



MEMORIA
2015



memoria 2015
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE
BORMUJOS, SEVILLA

EDITA:

Hospital San Juan de Dios del Aljarafe (HSJDA)

COORDINA:

Departamento de Comunicación (HSJDA)

LUGAR Y FECHA DE EDICIÓN:

Bormujos (Sevilla), mayo de 2016

Depósito Legal: SE 849-2016

ISBN: 978-84-608-8164-3

DISEÑO Y MAQUETACIÓN:

Lumen Gráfica, S.L.

ÍNDICE

Introducción	7
La Orden Hospitalaria de San Juan de Dios	12
Un año en imágenes	16
I. Nuestro entorno	29
II. Estructura y organización	45
III. Actividad Asistencial	79
IV. Docencia, formación e investigación	167
V. Atención al usuario y participación ciudadana	201
VI. Áreas de Gestión	215
VII. Desarrollo Solidario	221
VIII. Atención Espiritual y Religiosa	233
IX. Anexos	239

INTRODUCCIÓN

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe se enfrenta un año más al ilusionante reto de ofrecer a su población de referencia (286.795 habitantes) una asistencia sanitaria de calidad y ajustada a sus necesidades. Nuestro entorno está en continua evolución y nos exige una capacidad de adaptación de nuestro modelo asistencial al perfil de nuestros pacientes, en su mayoría pluripatológicos y de edad avanzada lo que ha propiciado una mayor complejidad de los procesos llevados a cabo en nuestro centro en los últimos años.

Nuestro modelo asistencial siempre ha estado caracterizado por su orientación al ciudadano, a través de la atención integral a la persona asistida y por establecer

las herramientas necesarias para favorecer una continuidad asistencial con Atención Primaria que redunde en una atención más ágil y eficiente.

Esto se ha conseguido gracias al esfuerzo de nuestros colaboradores que, en sinergia con los valores de nuestra institución, han hecho posible la atención a los 102.065 pacientes que han ingresado en nuestro hospital hasta el momento con 596.790 estancias. Su apuesta por la accesibilidad y el cumplimiento de los plazos de garantía ha propiciado que se realicen 94.634 intervenciones programadas y que en Urgencias superemos el 1.141.408 de pacientes atendidos. Hasta 2015 hemos atendido en nuestras consultas externas a 1.940.966 aljarafeños.

Durante este periodo la calidad ha sido y sigue siendo el marco de nuestro funcionamiento, habiendo obtenido la acreditación avanzada de la Agencia de Calidad Andaluza, las Acreditaciones de Calidad de los Servicios de Cuidados Críticos y Urgencias en el nivel óptimo, y de Urología, Radiología y Ginecología en el nivel avanzado, 96 profesionales del centro han completado el Programa de Acreditación de Competencias Profesionales de la ACSA, hemos obtenido el Certificado Europeo de Integración a Discapacitados así como el Certificado de Accesibilidad Universal. Nuestro centro cuenta con el Sello Bronce otorgado por la Red Andaluza de Servicios Sanitarios Libres de Humo y ha sido reconocido con el Certificado de Empresa Familiarmente Responsable por sus políticas de conciliación laboral y familiar, entre otros reconocimientos y premios que refrendan el compromiso de todos los profesionales del centro en la búsqueda de la excelencia en la asistencia sanitaria.

La actividad desarrollada por nuestros profesionales durante 2015, como se muestra en esta Memoria, no es más que el reflejo de la trayectoria seguida por el centro en estos 13 años de actividad que, sin duda, sientan las bases de nuestro futuro más inmediato.

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL: HORIZONTE DE RECUPERACIÓN

Tras unos años en los que el escenario ha estado marcado por una insuficiencia financiera creciente, nuestro modelo de gestión bajo el que se sustenta el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, el Consorcio Sanitario Público del Aljarafe afronta en la actualidad una situación

de recuperación marcada por un incremento moderado en la financiación del mismo.

El año 2013 la financiación del centro obligó a la Dirección a poner en marcha medidas severas de ajuste y reducción de costes que garantizaran la viabilidad del proyecto. Este escenario de insuficiencia financiera tuvo su punto más crítico durante 2014. Sin embargo 2015 ha marcado el inicio de una recuperación paulatina de la financiación lo que nos permite mirar con optimismo nuestro futuro inmediato y centrarnos en desarrollos que por el momento habían quedado temporalmente paralizados.

En la línea de lo sucedido en ejercicios anteriores, el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe sigue estando considerado en la actualidad como uno de los más eficientes del Sistema Sanitario Público de Andalucía, y vuelve a quedar patente el grado de satisfacción de nuestros usuarios con la asistencia sanitaria recibida que en 2015 ha vuelto a mejorar con respecto a las encuestas realizadas en 2014.

Estos buenos resultados son fruto del compromiso, la versatilidad y capacidad de adaptación de nuestro equipo humano, compuesto de profesionales altamente capacitados lo que nos ha dotado de las herramientas necesarias para aportar soluciones y proyectos innovadores que se traducen en nuevas líneas de actividad.

Nuestras excelentes relaciones con Atención Primaria canalizadas a través del Programa COMPARTE, entre otras iniciativas, nos permiten dar respuesta de una

forma más eficiente a nuestra población y nos sitúa como referentes de la continuidad de cuidados y de la atención al paciente crónico, a la vez que se convierte en un modelo que podemos exportar a otros centros sanitarios en el entorno nacional e internacional. Lo mismo ocurre con la segunda generación de nuestro Sistema de Información, TICAREs, que permite la gestión integral de un Hospital Digital.

CREATIVIDAD E INNOVACIÓN. LÍNEAS DE FUTURO

En los últimos años, el centro ha promovido el desarrollo de fórmulas de intensificación de la actividad que han permitido paliar de manera parcial las consecuencias de la crisis.

Destaca en este sentido el programa de actividad extraordinaria que ha permitido realizar 4.226 procedimientos quirúrgicos y diagnósticos con altos niveles de calidad y satisfacción. Estos buenos resultados propiciaron la incorporación en el último año de nuevos procesos quirúrgicos de los Servicios de Urología, Otorrinolaringología, Cirugía General, o diagnósticos como el caso de endoscopias digestivas, una línea de actividad que se mantendrá durante 2016.

Por otro lado, la atención a los pacientes por accidentes de tráfico a través de sesiones de fisioterapia en el servicio de Rehabilitación y Aparato Locomotor, no sólo se ha mantenido sino que se ha incrementado en 2015 gracias al alto rendimiento de nuestras instalaciones y recursos.

En el ámbito de la innovación, 2016 será clave en el desarrollo y/o consolidación de otras estrategias protagonistas durante 2015.

Salud Visual supone un proyecto ilusionante y ambicioso en el que el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha alcanzado una alianza estratégica con la industria que le permitirá disponer de la tecnología necesaria para crear un Centro de Excelencia oftalmológica. De este modo, hospital, profesionales e industria ponen al servicio del paciente las últimas tecnologías a nivel diagnóstico y terapéutico para cubrir sus necesidades visuales.

El proyecto que lidera el servicio de Oftalmología y que se desarrollará en los próximos cuatro años, mejorará la atención integral a nivel oftalmológico de la población de la comarca del Aljarafe. Para ello, el centro incorporará la innovación tecnológica para mejorar la prevención, el diagnóstico y tratamiento para la recuperación de la salud visual de los 285.000 habitantes correspondientes a su área de referencia.

Esta iniciativa permitirá aumentar la predictibilidad de los resultados quirúrgicos, definir campañas de salud visual específicas para promover el diagnóstico precoz y unificar criterios de tratamiento de las patologías visuales con mayor presencia en la población como son el glaucoma, las cataratas, la retinopatía diabética o las patologías maculares. Además durante su desarrollo se facilitará la innovación tecnológica, farmacológica y organizativa necesaria para garantizar la mejora de la salud visual de esta población.

Con respecto a la promoción de la salud visual de la población de la comarca el proyecto ha comenzado por las dos patologías que actualmente son los principales factores de riesgo de discapacidad visual en nuestro país, el glaucoma y la retinopatía diabética.

Otro de los programas recientemente iniciados en nuestro centro es el de Telemonitorización. Gracias a este proyecto, el hospital San Juan de Dios del Aljarafe de Sevilla ha iniciado la telemonitorización a domicilio de pacientes pluripatológicos con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) e Insuficiencia Cardíaca (IC) con la colaboración de Linde Healthcare, Atención Primaria, el 061 y Salud Responde. Se trata de una herramienta integrada en el programa COMPARTE que contribuye a mejorar la calidad de vida de estos pacientes, a través de la identificación precoz de signos y síntomas de descompensación. Esta identificación precoz, permitirá ayudar al paciente a instaurar el tratamiento recomendado por su médico.

El objetivo del centro es el de educar al paciente en un modelo de cuidados donde el protagonista de la enfermedad sea el propio paciente. En esta línea, entre las funciones de este programa se encuentran la resolución de dudas sobre la utilización de los dispositivos, la recepción y análisis de los datos de telemonitorización, el triaje de las alertas clínicas o el recordatorio del inicio de un tratamiento, entre otros aspectos.

Por su parte, nuestro centro cuenta con el programa de telemedicina “Teleictus” desde 2009, un sistema

de consultoría avanzada online por el que el equipo de profesionales de Urgencias trabaja de manera consensuada y a tiempo real con los especialistas del Servicio de Neurología del Hospital Virgen del Rocío. A través del programa “teleictus” los pacientes que acuden a Urgencias tras sufrir un ictus tienen una mejor accesibilidad a todas las pruebas necesarias y al tratamiento más adecuado, la fibrinólisis sistémica que ha demostrado minimizar las secuelas neurológicas que establece el ictus isquémico. Este proyecto que fue financiado por el F.I.S.S., se consolida como práctica habitual.

Del mismo modo disponemos de un Sistema de Información Radiológico que permite intercambiar imágenes y conocimiento en tiempo real con los hospitales del SAS y con Tenerife.

En el ámbito de la actividad docente e investigadora, en 2015, se han presentado un total de 8 proyectos de investigación, de los que dos han sido financiados dentro de la convocatoria pública del FIS que vienen a unirse a otros 6 proyectos que permanecen aún en activo. Además en el último año se han realizado más de 80 comunicaciones en las 170 asistencias a cursos, jornadas y congresos tanto en el ámbito nacional como internacional.

El análisis de la situación actual nos lleva a la necesidad de seguir planteando estrategias para la mejora continua y transformación de la realidad actual. Para ello apostamos por un modelo de relación con nuestros usuarios a través de la estrategia de Participación Ciudadana que nos permite una escucha activa de sus

necesidades reales y la creación de espacios comunes de colaboración lo que ha contribuido en 2015 a acercar más el hospital a la ciudadanía y lograr una asistencia más segura, ágil, resolutiva y eficiente.

Como colofón a un año de intensa actividad nuestro centro ha recibido recientemente el Premio de la Fundación Ad Qualitatem como institución sanitaria con el mejor proyecto de calidad, innovación

y responsabilidad social corporativa que viene a reafirmar el esfuerzo realizado por todos los que formamos parte de esta institución por favorecer la accesibilidad de nuestro entorno al hospital.

Este es sin duda el camino a seguir para desarrollar aún más este proyecto convirtiendo nuestro centro en un referente de excelencia asistencial e innovación.



Hno. José Miguel Valdés Grande
Superior



Dr. Joseba Barroeta Urquiza
Director Gerente

LA ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE DIOS

La Orden Hospitalaria de San Juan de Dios es una de las mayores organizaciones internacionales de cooperación sin ánimo de lucro. Su finalidad es atender a las personas más vulnerables mediante la puesta en marcha y desarrollo de programas de acción social y salud.



EUROPA

Vaticano, Italia, Francia, Austria,
Alemania, Hungría, Eslovaquia, Polonia,
España, Chequia, Irlanda, Gran Bretaña,
Ucrania, Portugal, Escocia, Bélgica, Holanda.



AMÉRICA

Venezuela, Perú, Ecuador, México,
Cuba, Chile, Argentina, Bolivia,
Colombia, Brasil, Canadá, USA.

Los Hermanos de San Juan de Dios están presentes en 55 países de los cinco continentes, con 455 centros repartidos según las seis categorías de intervención social: centros de servicios para ancianos, centros de servicios sanitarios de base, centros para enfermos mentales, centros para discapacitados, centros hospitalarios y centros socioasistenciales.

La Orden se fundó en Granada en 1539 y sus comienzos se centraron fundamentalmente en España e Italia. En la actualidad está integrada por 1.105 hermanos 56.691 trabajadores, 9.878 voluntarios y numerosos bienhechores.

LA ORDEN EN EL MUNDO



ASIA

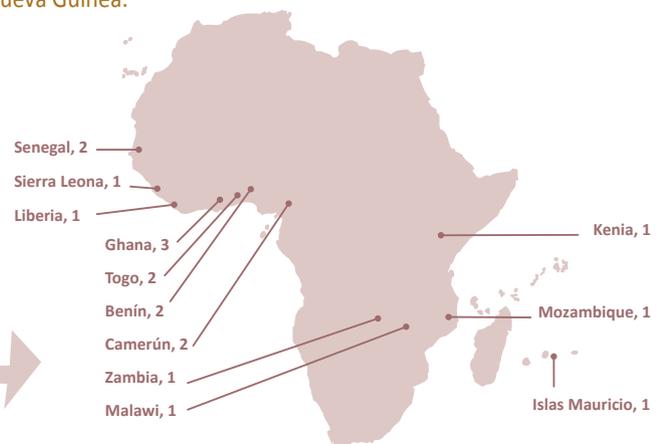
China, Corea, Filipinas, Japón, India, Israel, Vietnam, Timor Este.

ÁFRICA

Ghana, Kenia, Liberia, Sierra Leona, Camerún, Zambia, Senegal, Togo, Benín, Mozambique, Islas Mauricio, Malawi.

OCEANÍA

Australia, Nueva Zelanda, Papúa Nueva Guinea.



Fuente: Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Curia General.

La Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, una de las mayores organizaciones internacionales de cooperación sin ánimo de lucro del mundo, fue galardonada con el Premio Princesa de Asturias de la Concordia 2015 por su gran labor asistencial desarrollada a lo largo de cinco siglos.

La Fundación Princesa de Asturias destacó la eficiencia asistencial de esta institución gracias a la actualización constante de las estructuras y el impulso a la investigación y formación sanitaria y social.

La candidatura, propuesta por la profesora Marta Elvira Roja, miembro del jurado del Premio Princesa de Asturias de Ciencias Sociales, se impuso entre las 27 candidaturas que optaban a este galardón.





LA ORDEN EN ESPAÑA

La Orden de Hermanos de San Juan de Dios se organiza en España a través de 3 Provincias religiosas (Provincia Bética, Provincia de Aragón y Provincia de Castilla).

La Provincia Bética de Nuestra Señora de la Paz de los Hermanos de San Juan de Dios fue fundada en 1934. Actualmente, la Provincia Bética cuenta con 7 centros hospitalarios, 3 de salud mental, 6 de atención a la inclusión social, 6 de discapacidad, 4 de atención integral a la vejez, 3 docentes y 2 centro especial de empleo. En

total, 67 Hermanos, 1.131 voluntarios y más de 3.500 trabajadores, distribuidos por las Comunidades de Andalucía, Canarias, Extremadura y Madrid, así como las provincias de Cuenca, Ciudad Real y Toledo.

Uno de los últimos en incorporarse a la misma fue el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe (HSJDA), el primer Hospital Comarcal de la Orden en España. Su fórmula de gestión es novedosa en el sector sanitario andaluz, puesto que se articula a través de un Consorcio Sanitario Público integrado por la propia Orden y el Servicio Andaluz de Salud. Además, el HSJDA está integrado en el Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA).

UN AÑO EN IMÁGENES

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha sido de nuevo protagonista en 2015 en los medios de comunicación debido a la intensa actividad desarrollada por sus profesionales en este periodo.

En línea continuista con lo ocurrido en los últimos años, la presencia de nuestro centro en los medios continúa siendo muy activa, habiéndose obtenido en 2015, 173 impactos en prensa escrita y 54 colaboraciones en radio y televisión.

Nuestros avances quirúrgicos, nuestro modelo de continuidad asistencial junto a Atención Primaria, nuestra forma de proporcionar cuidados desde una enfermería avanzada y a la vanguardia, los proyectos de Telemonitorización y Salud Visual, nuestra atención integral al paciente, el trabajo multidisciplinar y coordinado en las Urgencias, nuestra responsabilidad social corporativa y desarrollo solidario o nuestra estrategia de Participación Ciudadana, han suscitado el interés de los medios de comunicación durante estos doce meses.

ABC SEVILLA

04/01/2015

Prensa: DIARIO 51175
Tirada: 1.714 C
Valoración:

Sección: AGENDA
Difusión: 37246

ALJARAFE

Visita de la consejera al hospital San Juan de Dios

La consejera de Igualdad, Salud y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía, María José Sánchez Rubio ha visitado los servicios de Cuidados Críticos y Urgencias y Radiología del Consorcio Sanitario Público del Aljarafe (Hospital San Juan de Dios del Aljarafe) recientemente acreditados por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Durante su visita, Sánchez Rubio conoció de primera mano la metodología de trabajo de este grupo de profesionales.



07/01/2015

Prensa: (SPECIAL)
Tirada: OTRAS PERIODICIDADES DE SALUD 8050
Valoración: 501 C
Difusión: 5929

El San Juan de Dios del Aljarafe es 'capital' por dos días de las luxaciones de rodilla

BORMUJOS • El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, en Bormujos, acoge el LXXI Seminario de la Sociedad Andaluza de Traumatología y Ortopedia (SATO), que tiene el formato de curso de actualización en artroscopia y rodilla y ha sido organizado por el servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica de este centro. Durante dos días, 100 especialistas en rodilla procedentes de distintos puntos de Andalucía debatirán sobre las últimas novedades en el tratamiento de la luxación de rótula. El curso cuenta con la aportación a través de videoconferencia del doctor Deepak Goyal, pionero en técnicas de reconstrucción de ligamentos de rodilla a nivel mundial.



Quirófano de Traumatología del San Juan de Dios. / El Correo

Diario de Sevilla

03/03/2015

Tirada: 18070
Valoración: 960 C

Acuerdo para una asistencia continua

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe y el Distrito Sanitario Aljarafe Sevilla Norte han dado un paso más en materia de continuidad asistencial reforzando la colaboración interdivisional existente para garantizar el adecuado diagnóstico y tratamiento de las patologías más prevalentes en la comarca, mejorando los tiempos de atención y ofreciendo una atención de excelencia a los pacientes, según explicó ayer el centro hospitalario. La puesta en marcha de este acuerdo de continuidad asistencial ha propiciado el desarrollo de distintos protocolos y programas de gestión conjuntos entre las Unidades de Gestión Clínica del Distrito y las unidades hospitalarias que orientan el trabajo y la colaboración en las áreas de promoción, prevención, diagnóstico, tratamientos y cuidados, además de la formación de los profesionales. El acuerdo incluye la elaboración conjunta de circuitos de continuidad para pacientes con patologías más frecuentes.



Servicio de Urgencias acreditado

Directorio: Ra



Foto: EUROPA

Publicado 09/02/2015 15:15

La Agencia de Calidad de Salud y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía ha otorgado la renovación del certificado de acreditación del servicio de Urgencias del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe.

SEVILLA, 9 Feb

Los servicios de Urgencias del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe han conseguido el certificado de acreditación según el programa de la Agencia de Calidad de Salud y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía.

El acto de entrega del certificado de acreditación ha contado con la presencia del director del Distrito Sanitario Aljarafe Sevilla Norte, Antonio Juan de Dios y del director gerente del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, Luis García Garmy. El acto también estuvo presidido por los jefes de servicio de Urgencias y de Radiología, Luis García Garmy y José María Gallego, respaldado por el personal sanitario.

Según una nota de prensa, el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha conseguido el reconocimiento de la Agencia de Calidad de Salud y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía por su marcha por los principios de calidad y como su labor im-

Diario de Sevilla

BORMUJOS

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe recibe 100 kilos de donación

El centro asistencial del Aljarafe recibe el pago de abastecimiento de alimentos

Cristina Díaz

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha reforzado en el último trimestre de 2014 su red de ayuda local para las necesidades de las familias de los 28 municipios de la zona que da cobertura a los servicios de urgencias de la zona. La zona llevó hace un par de meses un plan de apoyo al centro del Aljarafe a través de acciones solidarias a obras sociales, en detrimento, de abandonar, de otros proyectos como el de cooperación social, según explican desde el centro hospitalario.

A través del área de...

Diario de Sevilla

22/10/2015

DIARIO DE SEVILLA

Prensa: DIARIO
Tirada: 18550
Valoración: 507 €

Sección: LOCAL
Difusión: 14708

Mejora la satisfacción de los pacientes con la atención en el Hospital Aljarafe

R. S.
Las encuestas de satisfacción a usuarios atendidos en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe han registrado un aumento en el nivel de satisfacción de los pacientes con respecto a la calidad del trato, información y atención recibida por parte de médicos y personal de enfermería, según explicaron

ayer fuentes oficiales del este centro. Concretamente aquellas preguntas relacionadas con la valoración de los profesionales se han situado entre el 98% y el 99%, destacando muy positivamente la amabilidad, el trato recibido así como la preparación de estos profesionales. "Destaca especialmente el grado de satisfacción de los pacientes con respecto a su partici-

pación en el tratamiento, un aspecto que ha mejorado considerablemente con respecto a la última encuesta realizada pasando de un 81,31% en 2014 a un 96,86% en 2015", añaden. Entre los aspectos mejor valorados por los usuarios del hospital destacan la confidencialidad (100% de satisfacción) y la iluminación y confort de las habitaciones (99,22%).



Varios usuarios en el área de Urgencias del Hospital del Aljarafe.

ABC

Sevilla

28/07/2015

ABC SEVILLA

Prensa: DIARIO
Tirada: 42610
Valoración: 1.360 €

Sección: AGENDA
Difusión: 31437

CONVENIO CEU-HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Programa para promover hábitos saludables de vida en el Aljarafe

El CEU Cardenal Spínola y el hospital San Juan de Dios del Aljarafe han firmado un convenio de colaboración para trabajar en la promoción de hábitos de vida saludables en el Aljarafe. Sanitarios y docentes abordarán la repercusión de esos hábitos en la prevención de patologías y la mejora general de la calidad de vida en un contexto en el que el envejecimiento paulatino de la población ha modificado el modelo de atención sanitaria.



El canal 'YouTube' de Enfermería del Aljarafe supera el millón de reproducciones

R. S.

El canal de YouTube de Enfermería del Aljarafe supera el millón de reproducciones.

Según un estudio realizado por la subdirección de Enfermería del centro, el perfil de los usuarios de estos vídeos se corresponde en su mayoría con el de una mujer de entre 45 y 54 años en contraposición con el perfil habitual del interesado en nuestro país que suele ser mayoritariamente el de un hombre menor de 44 años, tal y como recoge el Observatorio Na-

cional de las Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información. Gran parte de los vídeos son utilizados por las cuidadoras primarias de los pacientes y los técnicos de los vídeos con un mayor número de visitas son la movilización e higiene del paciente encamado, la administración de heparina o aquellos relativos al cuidado de heridas posquirúrgicas.



Una usuaria utiliza el canal 'YouTube' de Enfermería del Aljarafe.

La otitis, un fastidioso clásico del verano



Una especialista del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe atiende a un niño en su consulta.

Los baños prolongados, el calor y la humedad propician afecciones del oído en niños, especialmente entre los 7 y los 12 años

Aljarafe recomendada a los padres es consultar a su pediatra o al otorrinolaringólogo del centro. "No confundir con otitis externa, que se produce por la inflamación de la membrana del tímpano y se trata con antibióticos. Tras el baño se recomienda secar bien el oído con un paño suave".

Las consultas atendidas por este servicio en el mes de julio

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Un vídeo en internet explica cómo cuidar a pacientes encamados

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ofrece a través de su canal de Youtube, un vídeo sobre cuidados a pacientes encamados, convirtiéndose en el más visitado por los usuarios del centro. Desde el hospital destacan la importancia que tiene para el cuidador conocer la correcta movilización de estos pacientes en la cama, así como la mejor manera de realizar su higiene o como continuar con los cuidados de sus heridas tras recibir el alta hospitalaria.



20 SEVILLA

Hospital San Juan de Dios del Aljarafe intensifica su actividad quirúrgica este verano

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha intensificado su actividad quirúrgica para los meses de julio, agosto y septiembre, con el objetivo de cumplir con los plazos de garantía de atención. En este sentido, el centro realizará 347 intervenciones especializadas quirúrgicas con un mayor número de programadas traumatología, seguida de cirugía general.

EUROPA PRESS, 17/07/2015

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha programado su actividad quirúrgica para los meses de julio, agosto y septiembre, con el objetivo de cumplir con los plazos de garantía de atención. En este sentido, el centro realizará 347 intervenciones especializadas quirúrgicas con un mayor número de programadas traumatología, seguida de cirugía general.



Ampliar foto

Según explica el centro de prensa, esta actividad de "adecuada planificación" permite al hospital San Juan de Dios mantener el nivel asistencial y responder a las demandas de la población. Durante el primer semestre de 2015, el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha realizado un total de 347 intervenciones, lo que supone un incremento con respecto de un 4,5 por ciento. Se han atendido 51.583 pacientes en 2014.

Sevilla, 17 de julio de 2015. El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha intensificado su actividad quirúrgica este verano, con el objetivo de cumplir con los plazos de garantía de atención. En este sentido, el centro realizará 347 intervenciones especializadas quirúrgicas con un mayor número de programadas traumatología, seguida de cirugía general.



Javier Gómez realiza ejercicios de rehabilitación con la ayuda de un dispositivo de apoyo.

Los accidentes de tráfico son la principal causa de lesiones medulares en el Aljarafe

La Unidad de Lesionados Medulares del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, centro de referencia para las provincias de Sevilla, Huelva, Córdoba y Málaga, ha informado de que los accidentes de tráfico son la principal causa de lesiones medulares en el Aljarafe.

Los accidentes de tráfico son la principal causa de lesiones medulares en el Aljarafe. En el primer trimestre de 2015, se han registrado 40 casos de lesiones medulares, de los cuales el 60% corresponden a la Unidad de Lesionados Medulares del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. El incremento de lesiones medulares en la Unidad de Lesionados Medulares del Hospital San Juan de Dios ha sido de un 10% con respecto a 2014, cuando la principal causa de lesión medular traumática fueron las precipitaciones (caídas). En tercer lugar, se situaban los accidentes de circulación. Aunque los accidentes de tráfico han convertido en el origen de la mayoría de los ingresos hospitalarios por lesiones medulares, María Barrera puntualiza que los pacientes que se han visto afectados por este tipo de lesiones son cada vez más jóvenes.

Los accidentes de tráfico son la principal causa de lesiones medulares en el Aljarafe. En el primer trimestre de 2015, se han registrado 40 casos de lesiones medulares, de los cuales el 60% corresponden a la Unidad de Lesionados Medulares del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe.

San Juan de Dios obtiene el primer certificado de género

El Hospital de San Juan de Dios ha obtenido el primer certificado de género en España.

El Hospital de San Juan de Dios ha obtenido el primer certificado de género en España. Este documento reconoce el objetivo de adquirir conocimientos sobre la atención integral, incluida la atención a las víctimas de violencia de género.

El Hospital de San Juan de Dios ha obtenido el primer certificado de género en España. Este documento reconoce el objetivo de adquirir conocimientos sobre la atención integral, incluida la atención a las víctimas de violencia de género.

El Hospital de San Juan de Dios ha obtenido el primer certificado de género en España. Este documento reconoce el objetivo de adquirir conocimientos sobre la atención integral, incluida la atención a las víctimas de violencia de género.

El Hospital de San Juan de Dios ha obtenido el primer certificado de género en España. Este documento reconoce el objetivo de adquirir conocimientos sobre la atención integral, incluida la atención a las víctimas de violencia de género.

El Hospital de San Juan de Dios ha obtenido el primer certificado de género en España. Este documento reconoce el objetivo de adquirir conocimientos sobre la atención integral, incluida la atención a las víctimas de violencia de género.

El Hospital de San Juan de Dios ha obtenido el primer certificado de género en España. Este documento reconoce el objetivo de adquirir conocimientos sobre la atención integral, incluida la atención a las víctimas de violencia de género.

Galardón al Hospital San Juan de Dios por su plan libre de humos

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha obtenido el certificado Bronce otorgado por la Red Andaluza de Servicios Sanitarios Libres de Humo, creada en 2010 para impulsar y dar soporte al Plan Integral de Tabaquismo, "por su estrategia para frenar el consumo de tabaco tanto entre sus usuarios como entre los profesionales del centro y convertirse en un espacio libre de humos".

El equipo directivo y los profesionales han promovido la señalización de espacios, campañas informativas, formación de profesionales en técnicas de deshabituación tabáquica o aplicación de proto-

Ha obtenido el certificado Bronce por su promoción contra el tabaquismo

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha obtenido el certificado Bronce otorgado por la Red Andaluza de Servicios Sanitarios Libres de Humo, creada en 2010 para impulsar y dar soporte al Plan Integral de Tabaquismo, "por su estrategia para frenar el consumo de tabaco tanto entre sus usuarios como entre los profesionales del centro y convertirse en un espacio libre de humos".

06/10/2015

GESTION



Cinta Montilla, jefe de Servicio de Laboratorio Clínico, del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, de Sevilla.

Aljarafe aumenta la actividad de su laboratorio

Además, han conseguido reducir el gasto tras la implantación en 2007 de un nuevo programa de gestión

SEVILLA. CARMEN CAGERO

El Laboratorio Clínico del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, de Sevilla, implantó en 2007 un programa de gestión de la demanda analítica y cinco años después decidió realizar un análisis retrospectivo para evaluar si la reducción de pruebas de laboratorio había tenido impacto en la calidad asistencial y en los resultados en salud. "Nos planteamos realizar un estudio económico de resultados como herramienta de ayuda a la toma de decisiones sobre la conveniencia de este tipo de intervenciones", explica Cinta Montilla, jefe del Servicio de Laboratorio Clínico, que ha adelantado al Diario Médico los resultados del estudio.

No se encontró ninguna repercusión negativa sobre los diagnósticos realizados durante los cinco años de intervención, a pesar de la disminución de pruebas diagnósticas informadas. Al no encontrarse diferencias significativas en los diagnósticos realizados, se utilizó un estudio de minimiza-

ción (sin intervención), se realizaron, en lo que se refiere a número de peticiones, un 13 por ciento más con un coste un 11 por ciento menor. Según Montilla, esas peticiones eran resultadas con un menor número de magnitudes por petición. "Los porcentajes de ahorro referidos cada año inducen a pensar que si no se hubiera intervenido sobre la demanda, esos recursos gastados habrían sido de poca o ninguna utilidad diagnóstica".

Tras cinco años de disminución en las pruebas de laboratorio por el nuevo programa, no se encontró ninguna repercusión negativa en los diagnósticos realizados.

Montilla está convencida de que una revisión exhaustiva de la utilidad de las pruebas de diagnóstico biológico, así como la eliminación de pruebas no pertinentes, permite disminuir los costes manteniendo la eficacia diagnóstica. "Es eficiente y justo controlar el

atención", manifiesta.

PRUEBAS INNECESARIAS
En el ámbito del laboratorio, el aumento del gasto sanitario total se traduce en un aumento de la frecuencia de utilización, del número de pruebas solicitadas y de su complejidad. Múltiples publicaciones señalan que son innecesarias entre el 30 y el 50 por ciento de las magnitudes analíticas realizadas a los enfermos. Por todo esto, desde el laboratorio deben aparecer nuevos modelos organizativos que respondan a la constante presión por la moderación en el coste, la exigente calidad en la atención y la creciente demanda asistencial.

"Nuestra línea de actuación debe estar basada en la evidencia clínica disponible y en la experiencia de los profesionales. Abogamos por la eliminación selectiva de pruebas de escaso o nulo valor clínico y repeticiones innecesarias de parámetros a los pacientes, que además

Diario de Sevilla

02/07/2015

BORMUJOS

El Hospital San Juan de Dios desarrolla técnicas de analgesia psicológica

El procedimiento se basa en pautas mentales para que el paciente afronte su enfermedad

R. P.

Un grupo de profesionales del Hospital San Juan de Dios, en Bormujos, han recibido formación para aplicar analgesia psicológica, una técnica complementaria a la anestesia convencional que se basa en enseñar al pacien-

te a dirigir el foco de atención hacia su salud, para lo que eligen pautas mentales positivas, emociones saludables y conductas preventivas y de recuperación mantenidas. El objetivo es ofrecer al paciente y a la familia una atención integral que les ayude a tener un papel más participativo de cara a su enfermedad, tratamiento y evolución.

La analgesia psicológica tiene diversas aplicaciones. Se puede utilizar como preparación para una intervención quirúrgica o parto, mitigar el dolor, disminuir

DIARIO DE SEVILLA

Presena: DIARIO
Tirada: 16550
Velocidad: 591 C

Sección: PR
Difusión: 14

Analgesia psicológica ayuda a tratar el dolor

Los síntomas asociados a determinados tratamientos o a la cirugía pueden ser aliviados mediante técnicas de analgesia psicológica. Estas técnicas consisten en enseñar al paciente a dirigir el foco de atención hacia su salud, para lo que eligen pautas mentales positivas, emociones saludables y conductas preventivas y de recuperación mantenidas. El objetivo es ofrecer al paciente y a la familia una atención integral que les ayude a tener un papel más participativo de cara a su enfermedad, tratamiento y evolución.



El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha desarrollado un programa de analgesia psicológica para tratar el dolor. Este programa se basa en enseñar al paciente a dirigir el foco de atención hacia su salud, para lo que eligen pautas mentales positivas, emociones saludables y conductas preventivas y de recuperación mantenidas. El objetivo es ofrecer al paciente y a la familia una atención integral que les ayude a tener un papel más participativo de cara a su enfermedad, tratamiento y evolución.

Redacción Médica

A la vanguardia de la información sanitaria

el domingo sanitario

revistamédica

24/10/2015 n.º 260

- «¿Por qué no se vacunan de la gripe los sanitarios?»
- «La sanidad se prepara para un ataque terrorista»
- «Emilio Casariego: 'A veces receto el camión de Santaño'»

Leer más

INCLUYE EL CONTACTO ESTRECHO ENTRE INTERNISTA Y PRIMARIA

Un nuevo modelo que sectoriza a los pacientes hospitalarios reduce un 4% su mortalidad

Divide a los pacientes por alas del centro para que los atienda el mismo equipo sanitario

Domingo, 15 de noviembre de 2015, a las 12:17

Javier Barbadó, Sevilla
Un modelo hospitalario inédito en España, y puesto en práctica en seis hospitales andaluces, que sectoriza a los pacientes por alas del centro en función de su localidad de procedencia para que los atienda el mismo equipo sanitario, ha probado una reducción de la mortalidad del 4 por ciento además de disminuciones del reintegro y de la estancia en el centro.

El esquema de trabajo tan exitoso incluye la relación estrecha entre el médico de cabecera de cada paciente, el que lo atiende en su centro de salud, y el llamado internista de referencia, que lo asigna el jefe del Servicio del hospital en función de la cantidad de demanda y de su localización geográfica, tal como lo contaba a Redacción Médica el responsable de Medicina Interna en el San Juan de Dios del Aljarafe de Sevilla, pionero en implantarlo junto con otros cinco centros, entre ellos el Juan Ramón Jiménez y el Virgen del Rocío.

El estudio Impacto—como se le ha bautizado—se ha hecho a partir de una cohorte de pacientes preseleccionada, por lo general cumplidores del perfil predominante en la especialidad (afoso y pluripatológico), a la que se hizo un seguimiento como grupo control, durante un año, para medir las variables antes mencionadas, de forma que se registró un 34,6 por ciento de mortalidad en ese periodo.

Después, se hizo lo propio con otra cohorte de pacientes similares pero atendidos en los seis hospitales donde se ha aplicado, en los últimos cinco años, tanto la sectorización por alas del centro en función de la procedencia del enfermo, como el refuerzo del contacto (presencial y telefónico) entre su médico de familia y el internista de referencia que le correspondía.

Por último, se compararon ambos resultados y se demostró que, en efecto, estos últimos pacientes morían en menor número (4 por ciento menos), reingresaban menos y permanecían menos tiempo en el hospital.

Publicación y derivaciones condiciona quién es su internista de referencia

"Tenemos una disposición de internistas por localidades a partir de dos criterios: el número de pacientes que ingresan en el hospital de esa localidad, y el número de derivaciones a consulta desde ésta al centro hospitalario; a partir de ambas situaciones, hemos asignado internistas a localidades, de modo que las hay con tres de referencia y otras con solo uno en función del volumen de población, número de ingresos en ella o de derivaciones", ha explicado Barbadó.

De este modo, el médico de familia de un centro de salud y su internista de referencia se coordinan para que sus enfermos sean vistos por ambos en Primaria o Especializada (tanto en consultas externas como en planta). Si a esto se le añade la distribución sectorial de los enfermos al llegar al hospital en función de la localidad de procedencia, también se consigue que los enfermos, por ejemplo, que los atienden sean siempre los mismos. "El equipo de enfermeros conoce el ámbito sociosanitario de esos pacientes y se relaciona, a su vez, con los sanitarios que seguirán al paciente fuera del hospital", ha añadido.

ENLACE RELACIONADO:



Antonio Fernández, jefe del Servicio de Medicina Interna del San Juan de Dios del Aljarafe de Bormujos (Sevilla).

Por otro lado, el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe promueve los espacios de relación con la ciudadanía, participando y organizando actividades que dan vida al Hospital más allá de su actividad asistencial.

Muchos de esos actos se realizan en el marco del Área de Desarrollo Solidario, el Voluntariado o Participación Ciudadana, como se recoge en las páginas interiores de esta memoria, pero otros surgen fruto de las tradiciones de nuestra comarca o con el objetivo de crear un ambiente lúdico en el entorno hospitalario.

Con motivo del Día de San Juan de Dios, el 6 de marzo se entregaron los VII Premios a la Excelencia Investigadora y el Premio a la Hospitalidad que destaca anualmente a aquel profesional del centro que encarne mejor los valores de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios.



Cada año, las hermandades del Rocío de Gines y Bormujos tienen una cita obligada con los pacientes de nuestro centro.



Un año más el hospital organizó el III Concurso de Fotografía San Juan de Dios que contó con una amplia participación de aficionados a la fotografía.

III CONCURSO de
FOTOGRAFÍA
Hospital San Juan de Dios del Aljarafe

Plazo de Admisión de Fotografías: Del 24 de noviembre al 9 de diciembre de 2015

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE
CONSEJO REGULADOR PÚBLICO DEL ALJARAFE

1º Premio

Una cámara réflex digital

Información y bases del concurso en:
www.hsjda.es/concurso_fotografia

En Navidad se promueven actividades para crear un ambiente más cálido y familiar para nuestros pacientes y sus familias, como el concurso de Belenes gracias al cual ningún rincón del Hospital está falto de espíritu navideño o la tradicional cabalgata de Reyes Magos.



El pregón de Navidad es uno de los momentos cumbres del año, en esta ocasión dos de nuestras pacientes quisieron homenajear con sus palabras el trabajo desarrollado a diario por los profesionales del Hospital.

Como colofón a las actividades lúdicas y culturales realizadas en 2015, durante todo el mes de diciembre los usuarios y profesionales del Hospital pudieron disfrutar de la exposición de pintura de la artista Antonia Avellán.



SAN JUAN DE DIOS



ÍNDICE • I. NUESTRO ENTORNO

EL ENTORNO	30
POBLACIÓN ATENDIDA POR ZONA BÁSICA DE SALUD Y MUNICIPIO	31
EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE REFERENCIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE 2004-2015	32
POBLACIÓN DISTRITO ALJARAFE SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD	33
POBLACIÓN PROYECTADA POR DISTRITOS SANITARIOS SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE EDAD. ANDALUCÍA, 2013-2035	34
MOVIMIENTO NATURAL DE LA POBLACIÓN	36
ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS EN EL ALJARAFE (POBLACIÓN DE REFERENCIA HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE. 28 MUNICIPIOS). EXPLOTACIÓN OBTENIDA A PARTIR DE LA TABLA DEFUNCIONES POR CAUSA DE MUERTE (20 CAPÍTULOS CIE 10ª) Y MUNICIPIO DE RESIDENCIA	38
ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS DE ANDALUCÍA. EXPLOTACIÓN OBTENIDA A PARTIR DE LA TABLA DEFUNCIONES REGISTRADAS EN ANDALUCÍA POR CAUSA DE MUERTE (20 GRUPOS CIE 10ª) Y GRUPOS DE EDAD SEGÚN SEXO	40
ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS DE ANDALUCÍA. EXPLOTACIÓN OBTENIDA A PARTIR DE LA TABLA DEFUNCIONES REGISTRADAS EN ANDALUCÍA POR CAUSA DE MUERTE (20 GRUPOS CIE 10ª) Y GRUPOS DE EDAD	41
DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE MAYORES DE 64 AÑOS PARA LOS DISTRITOS SANITARIOS. ANDALUCÍA, 2013	42
DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE MAYORES DE 64 AÑOS PARA LOS DISTRITOS SANITARIOS. ANDALUCÍA, 2035	43

EL ENTORNO

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe atiende desde el inicio de su actividad en 2003 a una población de referencia concentrada en 28 municipios de la comarca del Aljarafe, 26 de ellos pertenecientes a la provincia de Sevilla y 2 a la provincia de Huelva.

La Comarca del Aljarafe ha experimentado un crecimiento constante en los trece años de vida de este centro hospitalario hasta situarse en la actualidad en 286.795 habitantes.



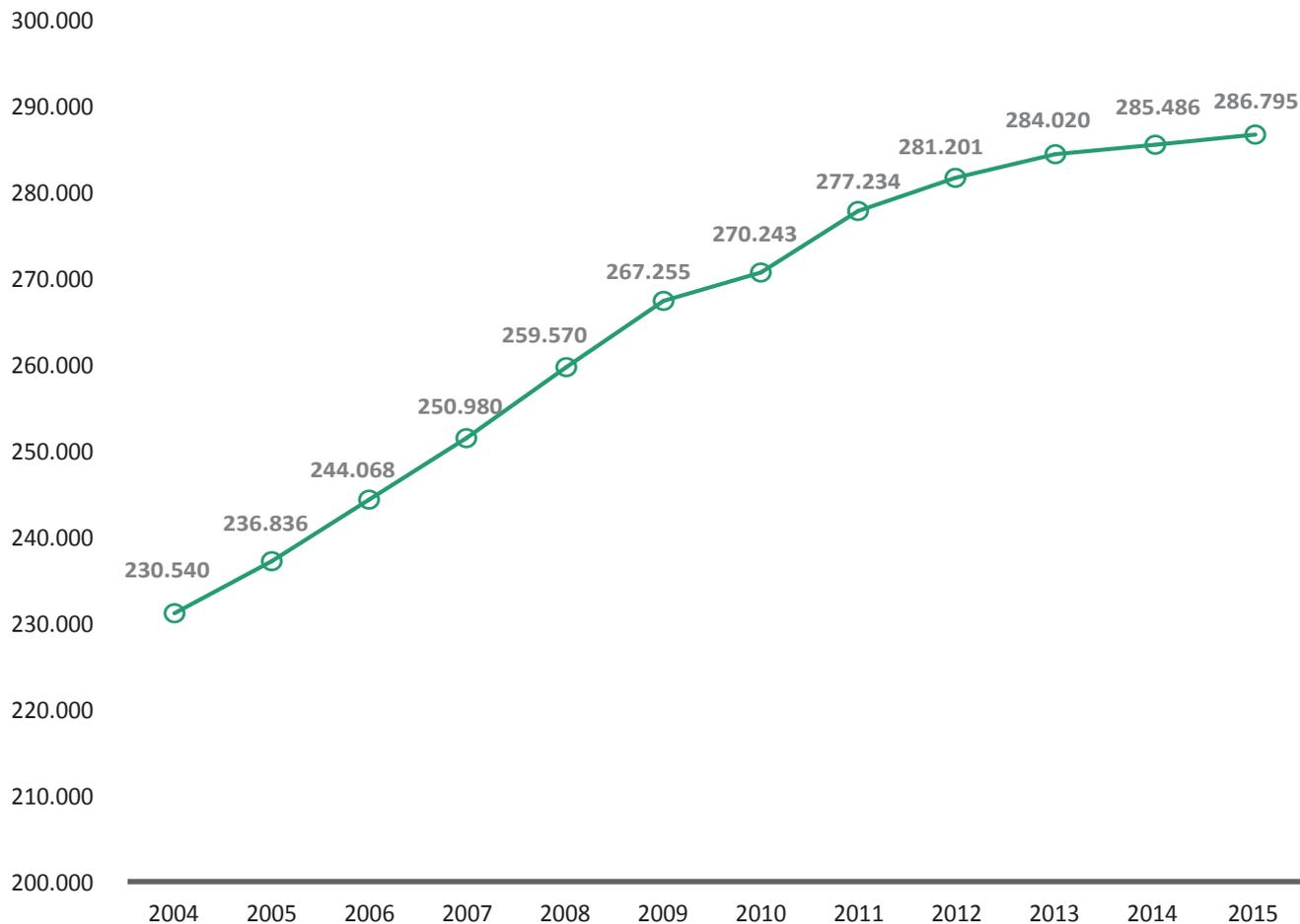
POBLACIÓN ATENDIDA POR ZONA BÁSICA DE SALUD Y MUNICIPIO

ZBS	Localidad	Habitantes
Camas	Castilleja de Guzmán	2.855
	Valencina de la Concepción	7.948
	ZBS Camas	10.803
Castilleja de la Cuesta	Castilleja de la Cuesta	17.459
	Gines	13.309
	ZBS Castilleja	30.768
Coria del Río	Almenseilla	5.861
	ZBS Coria	5.861
Mairena del Aljarafe	Mairena del Aljarafe	43.723
	Palomares del Río	8.211
	ZBS Mairena	51.934
Olivares	Olivares	9.522
	Albaida del Aljarafe	3.110
	Salteras	5.492
	Villanueva del Ariscal	6.395
	ZBS Olivares	24.519
	Pilas	13.987
Pilas	Aznalcázar	4.469
	Carrión de los Céspedes	2.563
	Chucena	2.122
	Hinojos	3.862
	Huévar del Aljarafe	2.791
	Villamanrique de la Condesa	4.503
	ZBS Pilas	34.297

ZBS	Localidad	Habitantes
San Juan de Aznalfarache	San Juan de Aznalfarache	21.390
	ZBS San Juan	21.390
	Sanlúcar la Mayor	13.451
Sanlúcar la Mayor	Aznalcóllar	6.168
	Benacazón	7.163
	Bollullos de la Mitación	10.199
	Castilleja del Campo	622
	Espartinas	14.909
	Umbrete	8.606
	ZBS Sanlúcar	61.118
	Tomares	24.743
Tomares	Bormujos	21.362
	ZBS Tomares	46.105
Total Distrito Aljarafe		286.795

Población atendida por ZBS y municipio (datos del Padrón oficial de habitantes a 1/1/15, INE)

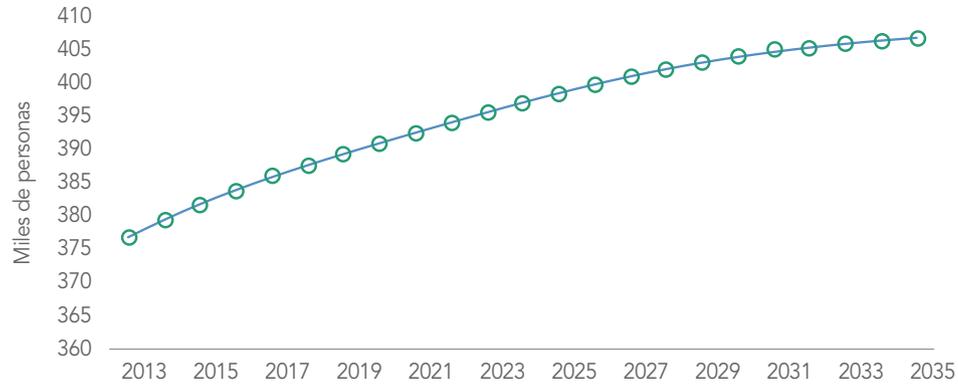
EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE REFERENCIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE 2004-2015



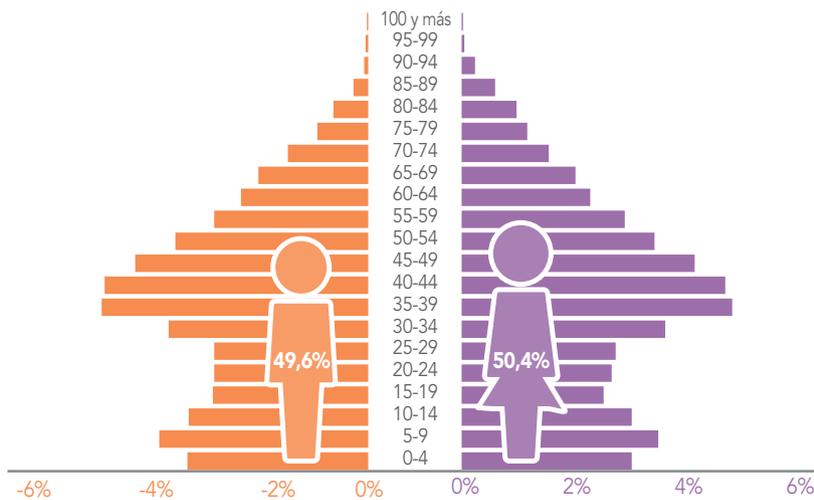
Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Datos del Padrón oficial de habitantes

POBLACIÓN DISTRITO ALJARAFE SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD

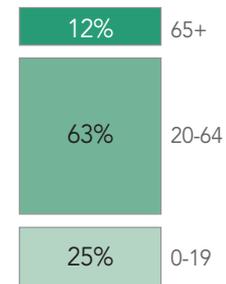
POBLACIÓN PROYECTADA DISTRITO ALJARAFE. 2013-2035



PIRÁMIDE POBLACIONAL POR EDAD Y SEXO. 2015



DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD. 2015



POBLACIÓN PROYECTADA POR DISTRITOS SANITARIOS SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE EDAD. ANDALUCÍA, 2013-2035

		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Jaén Sur	03001	4.134	4.488	4.842	5.416	6.113	5.978	6.423	6.516	6.876
Sevilla Sur	03002	27.202	27.615	24.122	23.221	25.115	28.002	35.744	38.900	35.905
Campo de Gibraltar	03003	16.106	16.760	15.109	14.390	15.779	17.768	21.887	23.442	22.880
Aljarafe	03004	26.048	25.853	21.496	20.151	21.125	23.378	31.629	37.317	33.754
Almería	03005	17.490	16.825	15.258	15.166	18.212	20.493	24.616	25.710	23.432
Sierra de Huelva-Andévalo Central	03009	3.120	3.125	3.191	3.549	4.227	4.379	4.983	4.772	5.058
La Vega	03011	5.460	6.013	6.163	6.385	7.286	7.357	7.881	8.323	8.872
Axarquía	03012	8.451	8.621	7.882	7.883	9.167	10.484	12.603	13.230	12.937
Bahía de Cádiz-La Janda	03013	28.092	30.618	27.451	26.983	31.339	34.605	41.129	43.797	42.585
Córdoba	03020	17.245	18.119	16.834	16.753	19.023	20.716	24.293	26.273	25.537
Valle del Guadalhorce	03021	9.191	9.423	8.328	8.005	8.528	9.328	12.037	13.108	12.689
Condado-Campiña	03022	8.904	8.535	7.834	7.956	9.163	10.669	13.668	14.401	13.223
Granada Sur	03023	7.641	8.404	7.785	8.090	9.009	10.176	11.706	11.804	11.636
Costa del Sol	03026	29.483	29.588	25.817	24.505	26.085	31.943	43.710	48.655	45.398
Málaga	03028	33.886	35.100	31.405	30.357	34.401	40.578	49.174	52.476	50.143
Granada Nordeste	03029	4.606	5.026	5.217	5.629	6.528	6.343	6.950	7.197	7.570
Huelva Costa	03030	16.533	16.924	15.235	14.997	16.961	19.646	24.038	25.782	24.560
Jaén	03031	10.463	11.171	10.941	11.951	13.277	13.089	14.551	15.471	15.912
Jerez-Costa Noroeste	03032	19.808	21.129	18.434	17.986	20.735	22.808	26.795	29.387	28.007
Levante-Alto Almanzora	03033	7.332	7.570	7.308	7.119	8.215	9.401	11.287	11.622	11.396
Jaén Norte	03034	9.561	10.008	10.001	11.318	12.913	13.029	13.993	13.990	14.516
Córdoba Sur	03043	13.245	14.325	14.526	15.811	17.793	17.468	18.870	19.726	20.578
Jaén Nordeste	03045	7.699	8.476	9.214	10.247	11.345	11.194	11.683	11.927	12.850
Granada	03046	12.150	12.418	11.867	12.170	14.342	16.620	18.709	18.591	17.424
Sevilla Este	03047	9.546	9.747	9.727	10.480	11.762	12.052	13.128	13.204	13.749
Guadalquivir	03048	6.768	6.927	6.543	6.941	8.428	8.900	9.860	9.613	9.782
Córdoba Norte	03049	3.083	3.336	3.778	4.225	5.217	5.011	5.043	5.045	5.430
Poniente de Almería	03050	17.657	16.287	14.317	14.250	16.353	20.179	25.037	25.270	22.289
Sevilla Norte	03051	17.343	16.654	14.823	15.010	17.070	19.025	23.138	24.560	22.934
Serranía	03052	2.618	2.853	2.876	3.125	3.572	3.972	3.988	4.228	4.477
Metropolitano de Granada	03056	24.680	26.045	23.901	23.898	25.707	28.011	34.413	36.577	35.431
Sevilla	03057	36.288	36.556	33.182	33.648	37.753	44.222	54.640	58.186	55.234
Sierra de Cádiz	03062	5.856	6.823	6.609	6.885	7.618	7.896	8.867	9.663	10.178

50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+
6.836	5.359	4.559	4.259	3.909	4.549	3.905	2.891
26.869	22.634	18.937	17.073	12.249	11.067	7.889	5.552
17.458	14.946	13.018	11.933	8.657	7.615	5.602	3.954
24.544	19.959	17.041	14.933	10.062	8.816	6.049	4.555
19.843	16.360	13.912	11.910	8.805	9.016	6.833	5.354
5.408	4.424	3.688	3.438	2.543	3.315	2.799	2.297
8.486	6.385	5.388	5.262	4.250	4.543	3.695	2.428
11.272	9.896	9.583	9.871	7.766	6.403	4.144	2.923
37.825	31.877	27.245	24.365	17.169	15.069	11.124	7.607
23.469	20.428	17.199	15.811	11.944	11.336	9.004	7.215
9.439	7.631	6.913	6.492	4.913	4.299	2.924	1.918
9.159	7.271	6.823	6.383	4.764	4.542	3.312	2.348
10.587	8.783	7.577	7.169	5.675	5.586	4.101	2.684
35.544	29.844	27.253	26.149	19.094	14.798	9.500	7.301
42.194	36.741	31.679	29.655	21.175	18.887	14.036	10.696
7.196	5.909	5.291	5.158	4.593	5.684	4.247	3.039
19.766	16.513	14.390	12.848	9.162	8.606	6.095	4.421
14.490	11.220	9.489	8.333	7.241	7.720	6.143	4.760
23.934	20.132	16.578	14.871	10.928	9.494	6.625	4.571
9.885	8.990	9.357	9.192	6.337	5.817	4.251	3.346
14.256	11.861	9.418	8.383	6.750	7.573	6.036	4.171
19.363	14.954	12.012	11.408	9.830	10.811	8.850	7.076
12.813	9.738	7.831	7.025	6.565	8.044	6.228	4.474
18.022	16.010	14.102	12.930	9.639	9.651	7.891	6.466
11.766	9.270	7.853	7.383	5.937	6.381	4.733	3.309
8.986	7.254	5.918	5.462	4.450	4.903	3.931	2.992
6.139	4.967	4.235	4.034	3.357	4.109	3.725	3.171
15.821	11.579	9.118	7.091	5.288	4.875	3.368	2.319
18.197	14.594	12.303	11.687	8.529	8.515	6.484	4.679
4.135	3.430	3.058	2.859	2.334	2.516	1.847	1.362
29.263	22.054	17.881	15.976	12.353	12.682	9.705	6.870
48.333	41.819	37.946	36.554	27.645	24.538	18.891	14.567
8.147	6.408	5.581	5.322	4.258	4.245	2.979	1.958



MOVIMIENTO NATURAL DE LA POBLACIÓN

Municipio de residencia	Sexo								
	Hombres 			Mujeres 			Ambos sexos 		
	Nacimientos	Defunciones	Crecimiento Natural	Nacimientos	Defunciones	Crecimiento Natural	Nacimientos	Defunciones	Crecimiento Natural
Albaida del Aljarafe	21	9	12	24	6	18	45	15	30
Almennisilla	40	14	26	37	17	20	77	31	46
Aznalcázar	33	17	16	27	14	13	60	31	29
Aznalcóllar	37	37		30	30		67	67	
Benacazón	48	26	22	63	25	38	111	51	60
Bollullos de la Mitación	84	27	57	68	34	34	152	61	91
Bormujos	139	49	90	137	47	90	276	96	180
Carrión de los Céspedes	11	14	-3	9	18	-9	20	32	-12
Castilleja de Guzmán	18	3	15	11	5	6	29	8	21
Castilleja de la Cuesta	89	71	18	77	52	25	166	123	43
Castilleja del Campo	1	6	-5	3	4	-1	4	10	-6
Chucena	11	15	-4	7	13	-6	18	28	-10
Espartinas	90	33	57	90	31	59	180	64	116
Gines	63	36	27	64	43	21	127	79	48
Hinojos	20	19	1	10	20	-10	30	39	-9
Huévar del Aljarafe	18	14	4	22	11	11	40	25	15

Sexo

Municipio de residencia	Hombres 			Mujeres 			Ambos sexos 		
	Nacimientos	Defunciones	Crecimiento Natural	Nacimientos	Defunciones	Crecimiento Natural	Nacimientos	Defunciones	Crecimiento Natural
Mairena del Aljarafe	292	108	184	231	103	128	523	211	312
Olivares	51	31	20	51	37	14	102	68	34
Palomares del Río	57	23	34	72	20	52	129	43	86
Pilas	90	58	32	73	43	30	163	101	62
Salteras	19	16	3	23	19	4	42	35	7
San Juan de Aznalfarache	122	95	27	125	82	43	247	177	70
Sanlúcar la Mayor	83	46	37	69	63	6	152	109	43
Tomares	147	57	90	133	48	85	280	105	175
Umbrete	49	21	28	58	23	35	107	44	63
Valencina de la Concepción	32	25	7	31	20	11	63	45	18
Villamanrique de la Condesa	31	16	15	24	8	16	55	24	31
Villanueva del Ariscal	44	23	21	44	28	16	88	51	37

Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía. Datos año 2014

ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS EN EL ALJARAFE (POBLACIÓN DE REFERENCIA HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE) Y SU EXPLOTACIÓN OBTENIDA A PARTIR DE LA TABLA DEFUNCIONES POR CAUSA DE MUERTE (20 CAPÍTULOS CIE 10ª) Y MUERTE

CIE	Albaida del Aljarafe	Almensilla	Aznalcázar	Aznalcóllar	Benacazón	Bormujos	Carrión de los Céspedes	Castilleja de Guzmán	Castilleja de la Cuesta
I. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0	1	3	0	2	1	0	2
II. Tumores	4	10	10	11	13	28	12	2	34
III. Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	0	0	0	1	0	0	1	0	0
IV. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	1	0	0	3
V. Trastornos mentales y del comportamiento	0	2	1	2	1	4	0	1	2
VI-VIII. Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	2	1	0	1	2	3	2	0	7
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	7	12	12	27	23	34	10	3	47
X. Enfermedades del sistema respiratorio	0	2	3	9	5	7	3	1	11
XI. Enfermedades del sistema digestivo	1	1	2	4	1	6	0	1	5
XII. Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0	0	0	0	0	0	1	0	0
XIII. Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0	0	0	2	0	0	0	0	0
XIV. Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	1	4	4	2	2	0	1
XV. Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0
XVI. Afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0
XVII. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	2	0	0	0	0	0	0	0
XVIII. Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	0	0	1	0	0	2	0	0	4
XX. Causas externas de mortalidad	0	1	0	3	2	7	0	0	7
TOTAL	15	31	31	67	51	96	32	8	123

Fuente: Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía. Datos 2014.

OS DEL ALJARAFE. 28 MUNICIPIOS).

MUNICIPIO DE RESIDENCIA

Municipio de residencia (Sevilla)														Municipio de residencia (Huelva)		Total	
Castilleja del Campo	Espartinas	Gines	Huérvar del Aljarafe	Mairena del Aljarafe	Olivares	Palomares del Río	Pilas	Salteras	San Juan de Aznalfarache	Sanlúcar la Mayor	Tomares	Valencina de la Concepción	Villamanrique de la Condesa	Villanueva del Ariscal	Chucena		Hinojos
0	1	0	0	7	2	2	2	0	3	1	4	2	0	1	0	2	37
1	14	21	4	59	19	11	23	9	41	22	30	13	2	14	8	4	419
0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	1	0	0	1	0	0	10
0	1	2	1	0	1	1	3	0	5	2	3	0	0	2	1	2	28
0	2	0	1	3	0	1	1	0	4	0	1	0	1	4	0	3	34
0	6	8	1	14	6	2	6	4	7	4	5	1	1	4	2	1	90
4	31	32	12	74	29	18	46	13	78	54	32	10	10	13	11	12	654
3	5	5	2	22	1	2	3	2	17	14	10	8	5	1	2	8	151
1	1	4	3	16	4	0	5	2	10	5	7	6	1	1	0	0	87
0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	7
0	1	2	1	5	3	3	4	2	3	4	7	1	3	6	1	4	64
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
1	0	1	0	2	1	1	2	0	3	0	3	2	1	1	0	1	26
0	1	4	0	5	2	2	3	3	3	1	1	1	0	2	1	2	51
10	64	79	25	211	68	43	101	35	177	109	105	45	24	51	28	39	1.668

ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS DE ANDALUCÍA. EXPLOTACIÓN OBTENIDA A PARTIR DE LA TABLA DEFUNCIONES REGISTRADAS EN ANDALUCÍA POR CAUSA DE MUERTE (20 GRUPOS CIE 10ª) Y GRUPOS DE EDAD SEGÚN SEXO

CIE (defunciones)			
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
I. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	414	217	197
II. Tumores	4.414	2.755	1.659
III. Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	112	52	60
IV. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	787	326	461
V. Trastornos mentales y del comportamiento	811	281	530
VI-VIII. Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	1.333	539	794
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	7.924	3.453	4.471
X. Enfermedades del sistema respiratorio	3.424	1.942	1.482
XI. Enfermedades del sistema digestivo	1.117	571	546
XII. Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	66	29	37
XIII. Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	209	71	138
XIV. Enfermedades del sistema genitourinario	631	288	343
XV. Embarazo, parto y puerperio	1	0	1
XVI. Afecciones originadas en el período perinatal	41	17	24
XVII. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	43	19	24
XVIII. Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	754	312	442
XX. Causas externas de mortalidad	552	337	215
TOTAL	22.633	11.209	11.424

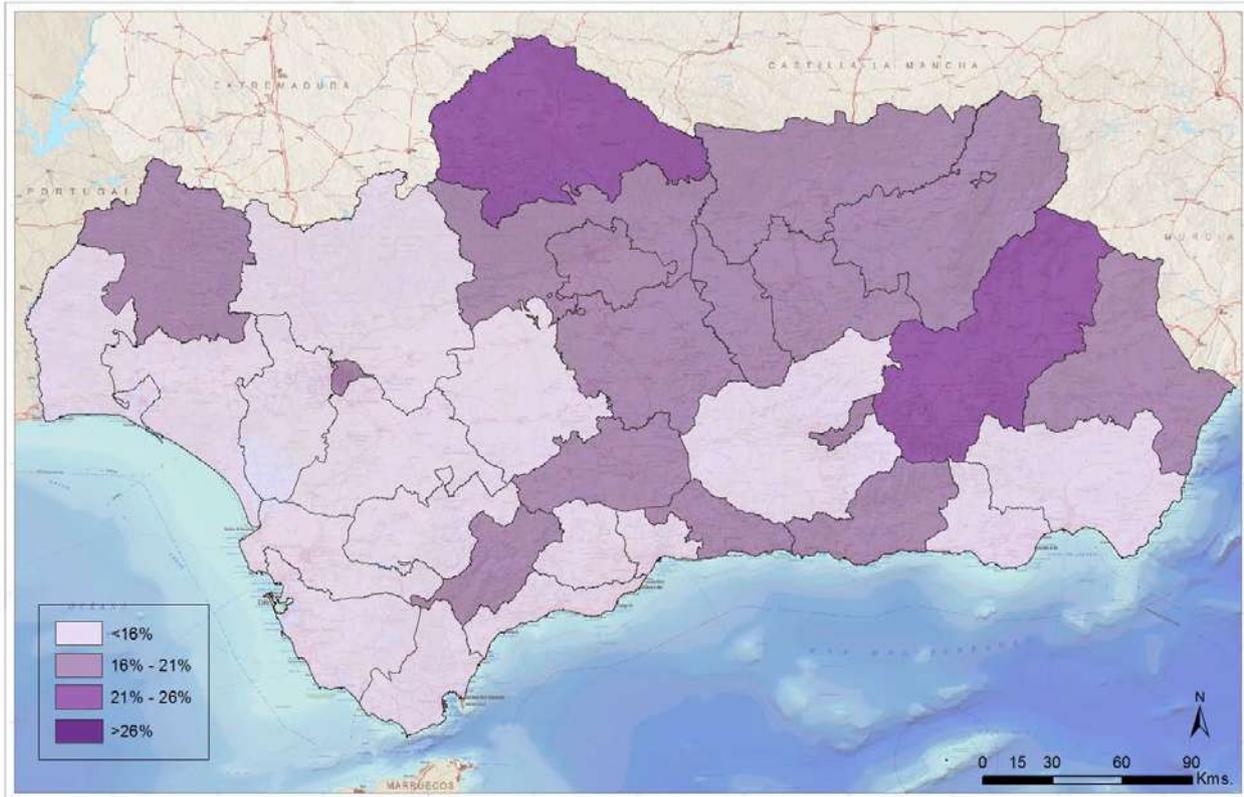
Fuente: Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía
 Datos 1er trimestre 2015.

ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS DE ANDALUCÍA. EXPLOTACIÓN OBTENIDA A PARTIR DE LA TABLA DEFUNCIONES REGISTRADAS EN ANDALUCÍA POR CAUSA DE MUERTE (20 GRUPOS CIE 10^a) Y GRUPOS DE EDAD

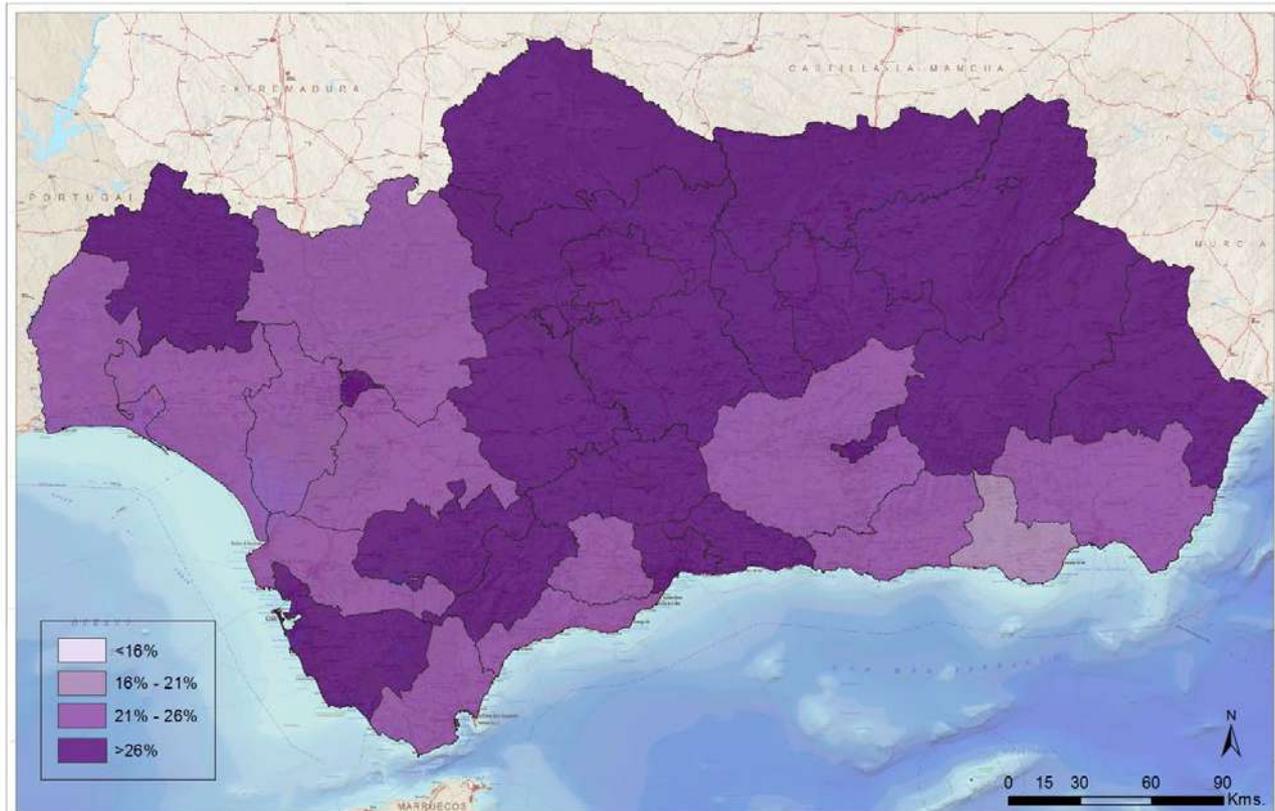
CIE (defunciones)	Edad												TOTAL
	De 0 años	De 1 a 4 años	De 5 a 9 años	De 10 a 14 años	De 15 a 24 años	De 25 a 44 años	De 45 a 64 años	De 65 a 74 años	De 75 a 84 años	De 85 a 89 años	De 90 a 94 años	De 95 y más años	
I. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4	0	1	1	0	10	74	72	139	71	39	3	414
II. Tumores	0	0	7	3	12	130	1.035	1.076	1.393	471	233	54	4.414
III. Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	1	0	0	0	1	2	8	17	41	16	23	3	112
IV. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	1	1	1	1	7	64	108	253	191	120	39	787
V. Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	5	17	49	242	237	187	74	811
VI-VIII. Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	3	0	2	3	3	23	78	120	493	375	191	42	1.333
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	3	0	0	2	4	50	566	891	2.671	1.882	1.359	496	7.924
X. Enfermedades del sistema respiratorio	2	1	1	0	2	29	195	397	1.247	789	574	187	3.424
XI. Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	1	0	17	208	178	378	191	115	29	1.117
XII. Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0	0	0	0	0	0	7	10	20	14	14	1	66
XIII. Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0	0	0	0	0	2	13	13	71	59	40	11	209
XIV. Enfermedades del sistema genitourinario	1	0	0	0	0	1	19	65	196	188	114	47	631
XV. Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
XVI. Afecciones originadas en el período perinatal	39	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	41
XVII. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	17	2	1	1	4	4	8	2	0	2	2	0	43
XVIII. Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3	0	1	0	1	21	62	57	142	165	194	108	754
XX. Causas externas de mortalidad	0	4	3	0	15	86	127	65	111	80	50	11	552
TOTAL	74	8	17	12	43	389	2.481	3.121	7.397	4.731	3.255	1.105	22.633

Fuente: Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía. Datos 1er trimestre 2015.

DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE MAYORES DE 64 AÑOS PARA LOS DISTRITOS SANITARIOS. ANDALUCÍA, 2013



DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE MAYORES DE 64 AÑOS PARA LOS DISTRITOS SANITARIOS. ANDALUCÍA, 2035





ÍNDICE • II. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN

CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE	46
DOTACIÓN	47
Equipamiento electromédico.....	47
CARTERA DE SERVICIOS	48
RECURSOS HUMANOS	49
RECURSOS ECONÓMICOS	51
ORGANIGRAMA	52
Principales contenidos de las sesiones de los consejos rectores durante 2015	54
Comité de Dirección	55
Comunidad Religiosa	55
CALIDAD	56
Acreditación de Competencias Profesionales.....	56
Otros hitos de Calidad alcanzados en nuestro Hospital en 2015.....	57
Actividades de interés destacadas en el ámbito de la calidad	57
COMISIONES CLÍNICAS	58
SEGURIDAD DEL PACIENTE	76
Estrategias para la Seguridad del Paciente	76
Otras líneas estratégicas de seguridad clínica	76

CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe (HSJDA) presta su servicio a los usuarios del Aljarafe a través de un modelo de gestión que en 2015 ha cumplido doce años de actividad. El 25 de noviembre de 2003 el Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía autorizó la creación del Consorcio Sanitario Público del Aljarafe (CSPA) con la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios (OHSJD) con el objetivo de ofrecer asistencia sanitaria especializada a la comarca sevillana del Aljarafe y pueblos limítrofes. Esto supuso la integración de este Hospital en la red del Sistema Sanitario Público de Andalucía y su consiguiente sujeción a las directrices de calidad y continuidad asistencial fijadas por la Administración sanitaria autonómica.

El CSPA tiene asignada una población de referencia en torno a 286.795* habitantes de 28 municipios diferentes. El Consorcio constituye una entidad

jurídica pública, de carácter asociativo y voluntario, con personalidad propia e independiente de las dos entidades que lo forman. Se rige por las disposiciones de sus propios estatutos y por la reglamentación interna dictada en el desarrollo de los mismos, así como por las disposiciones legales de carácter general que le sean aplicables, en especial por el contenido de la Ley de Salud de Andalucía.

El Consorcio cuenta con un Consejo Rector como órgano superior de gobierno. El Consejo Rector está formado por ocho miembros designados paritariamente por las dos entidades que lo integran. Los acuerdos se adoptan por unanimidad de las dos partes y la presidencia se asume de forma rotatoria con carácter bianual.

* Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Población por municipios 1/1/2016.

CÓMO SE CONSTITUYE EL CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE



DOTACIÓN

Camas de Hospitalización	192
Camas de UCI	8
Quirófanos	8
Quirófanos de Cirugía Menor	2
Despachos de consulta	48
Gabinets de curas / Exploración	23
Camas de Urgencias / Observación	16
Camas de Observación Pediátrica	7
Puestos de Tratamientos Cortos	16



EQUIPAMIENTO ELECTROMÉDICO

Equipamiento	Nº de equipos
Bombas de perfusión	225
Monitores de Constantes Vitales	97
Motores y accesorios quirúrgicos	37
Endoscopios	28
Bisturíes	25
Microscopios	24
Ecógrafos	23
Desfibriladores	23
Fuentes de Luz	22
Monitores de imagen	18
Electrocardiógrafos	17
Procesadores	17
Consolas	16
Respiradores	15
Centrífugas	14
Mesas de Quirófano	13
Equipos de imagen RX	11
Bombas enterales	11
Resonancia	1
TAC	1
Telemando	1
OCT	1
Resto de equipos	626
Total	1.266

CARTERA DE SERVICIOS

ÁREA MÉDICA	ÁREA QUIRÚRGICA	ÁREA DE DIAGNÓSTICO
Cuidados Críticos y Urgencias Unidad de Cuidados Intensivos Urgencias Pediatría	Anestesia y Reanimación Cirugía General y Aparato Digestivo Ginecología Oftalmología Otorrinolaringología Traumatología y Cirugía Ortopédica Urología	Laboratorio Anatomía Patológica Bioquímica Hematología Microbiología Radiología
Medicina Digestivo Cardiología Medicina Interna Neumología		OTRAS ÁREAS Atención al Usuario y Calidad Farmacia Prevención y Salud Laboral Rehabilitación y Aparato Locomotor

RECURSOS HUMANOS

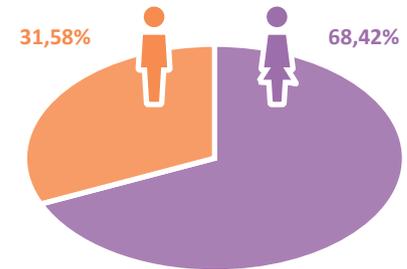
Profesionales del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe

Directivos	6
Médicos	184
Enfermería	477
Admisión /Gestión	85
Especialista Interno Residente	10
TOTAL	762

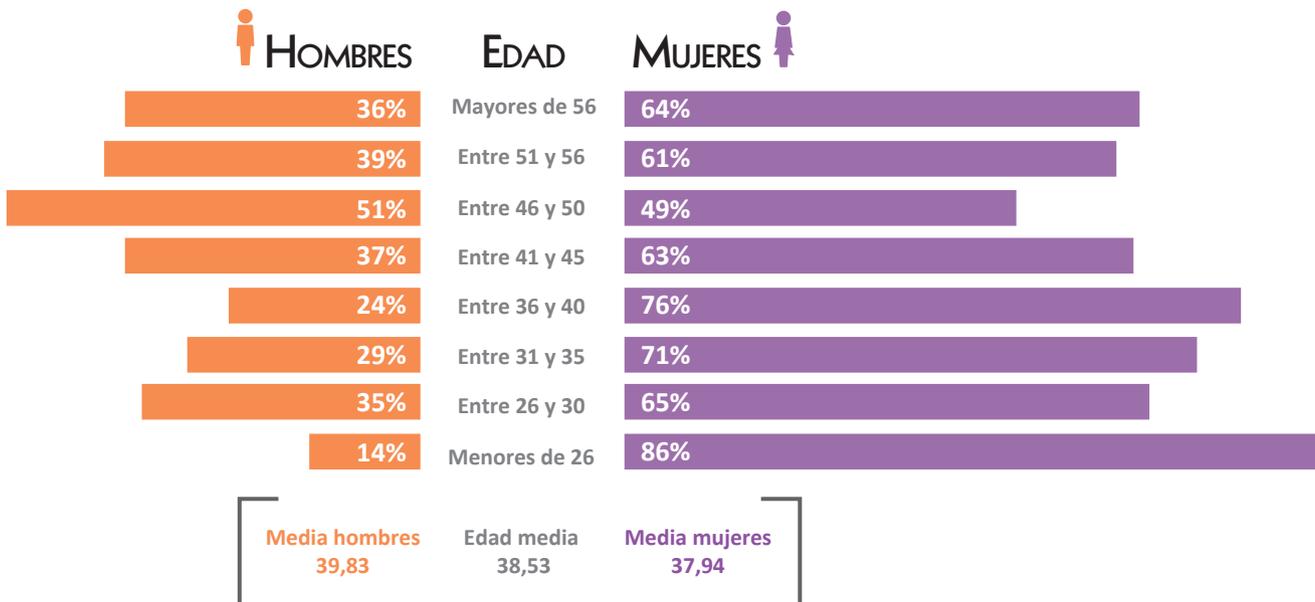
Profesionales subcontratados

Limpieza	34
Seguridad	3
Restauración	12
Jardinería	2
Mantenimiento	11
TOTALES	62

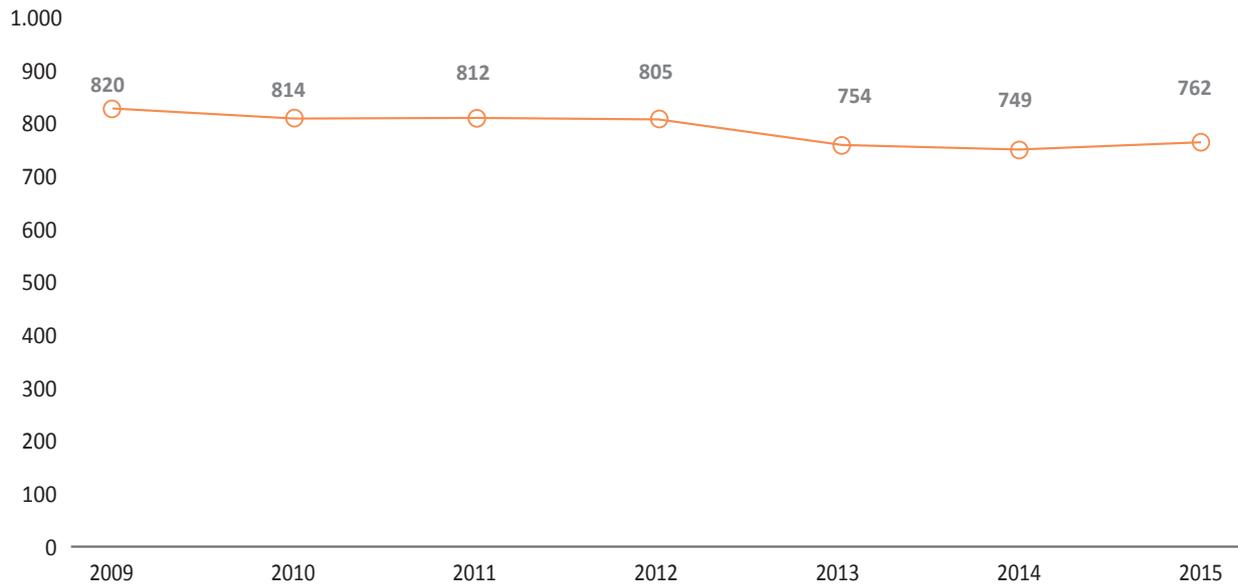
DISTRIBUCIÓN POR SEXO



DISTRIBUCIÓN DE LA PLANTILLA POR EDAD Y SEXO

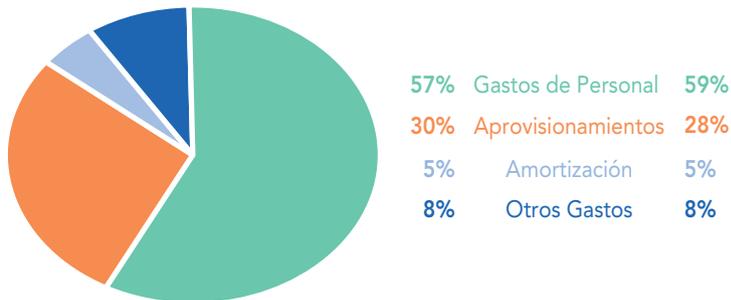


EVOLUCIÓN DE LA PLANTILLA DE PROFESIONALES

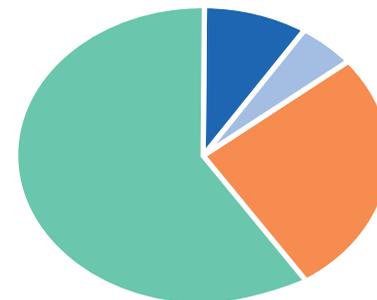


RECURSOS ECONÓMICOS

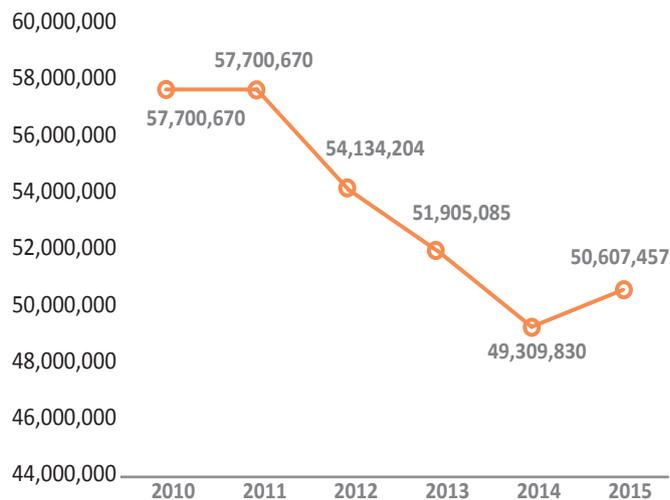
AÑO 2014



AÑO 2015



FINANCIACIÓN DEL CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE

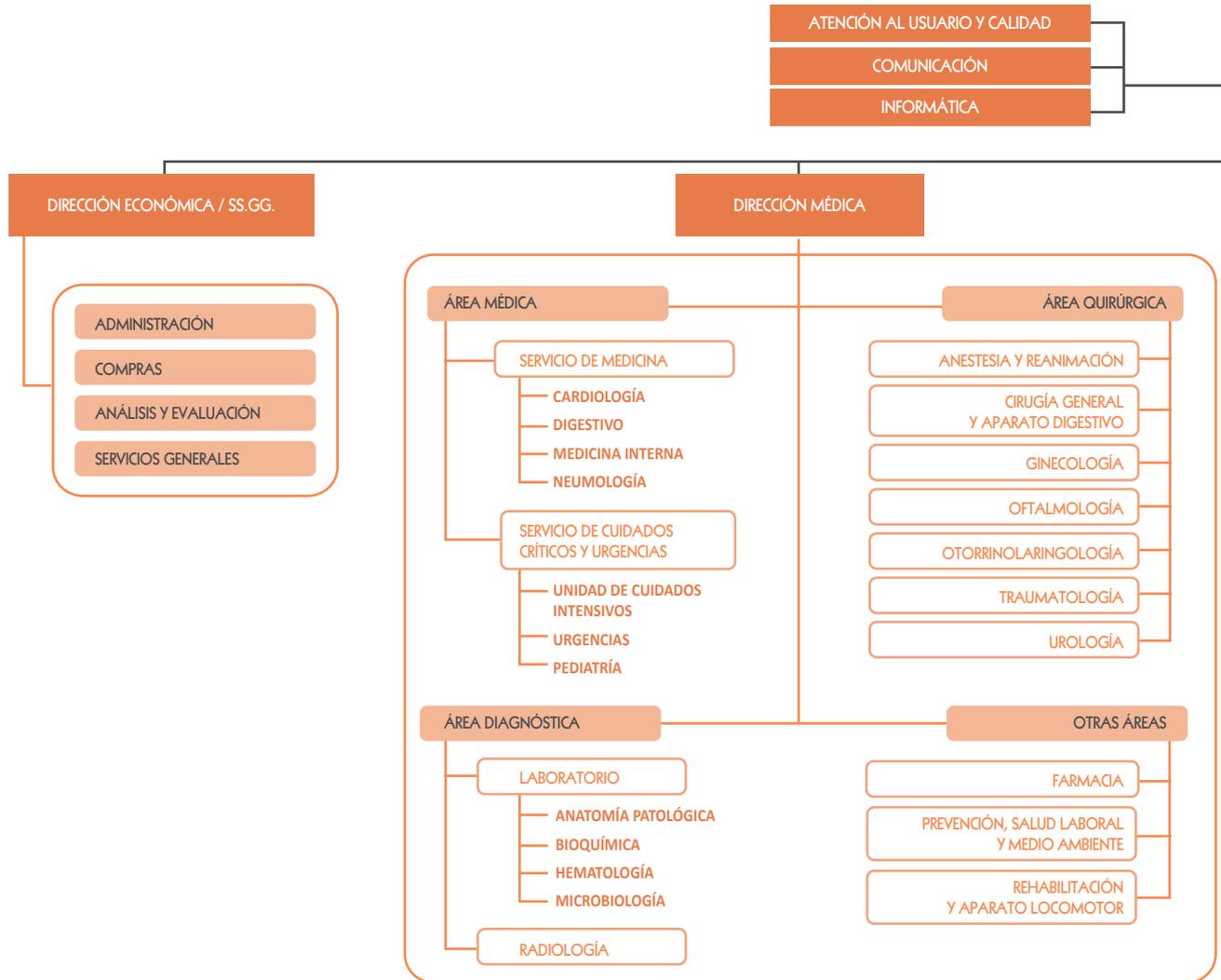


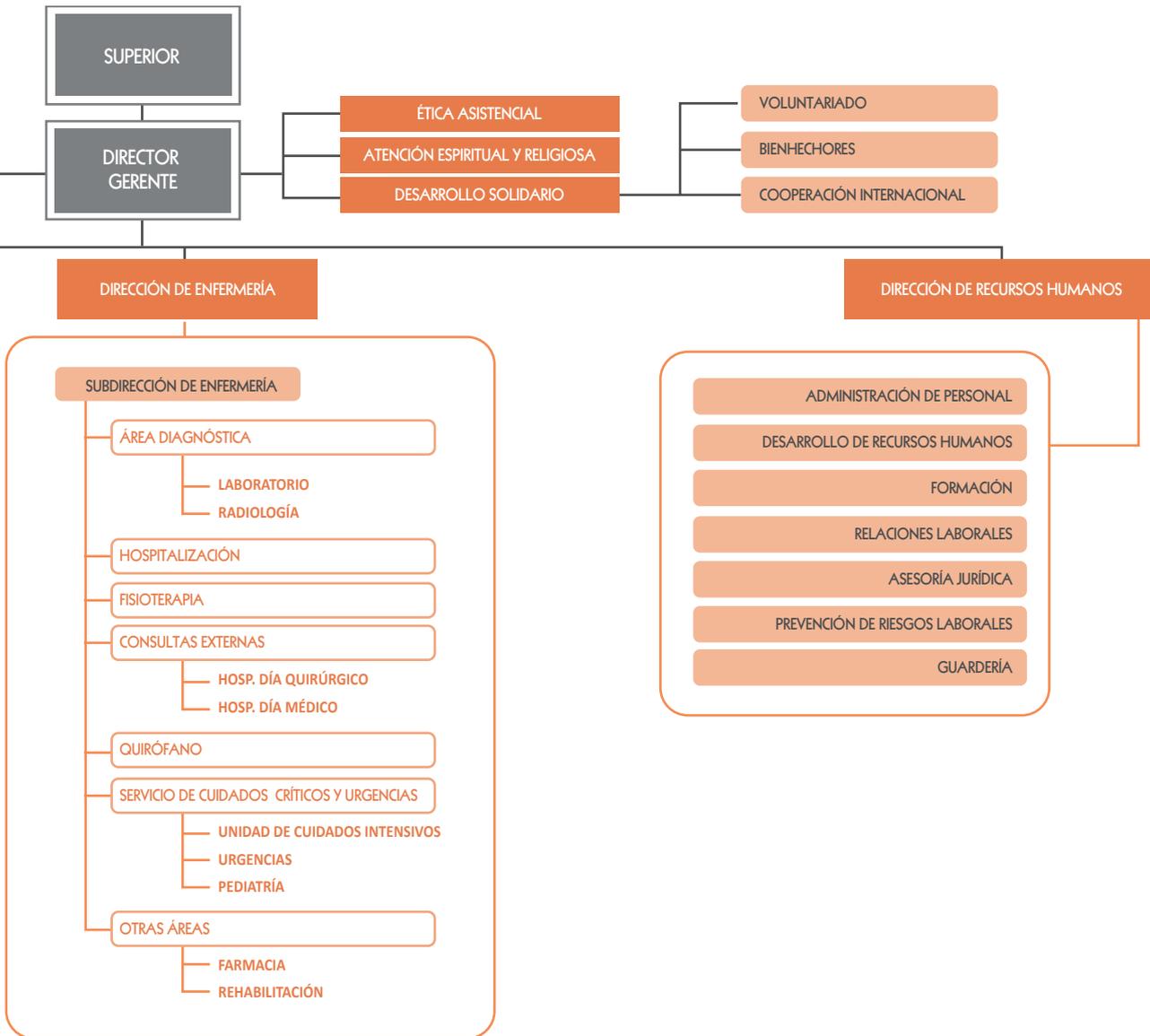
Inversiones

Importe

Maquinaria y Aparatos	214.522
Elementos para procesar información	180.303
Total	394.825

ORGANIGRAMA





Consejo Rector del Consorcio Sanitario Público del Aljarafe

Por la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios

D. Juan José Afonso Rodríguez (Presidente)
Fray José Ramón Pérez Acosta
D. Antonio de Toro Salas
Dña. María José Daza Sierra

Por el Servicio Andaluz de Salud

D. Juan Tomás García Martínez (Vicepresidente)
D. Álvaro Nieto Reinoso
D. Arturo Domínguez Fernández
Dña. Isabel Simón Valero
Dña. María Luisa Sánchez Quirós

Secretario del Consejo Rector

D. Fabián Campos Páez

PRINCIPALES CONTENIDOS DE LAS SESIONES DE LOS CONSEJOS RECTORES DURANTE 2015

- Aprobación de las cuentas anuales del Consorcio Sanitario Público del Aljarafe 2014.
- Informe de seguimiento de los trabajos de la Mesa Técnica.
- Cierre del Contrato Programa 2014.



COMITÉ DE DIRECCIÓN

Superior

Hermano José Miguel Valdés Grande

Gerente

D. Joseba Barroeta Urquiza

Director de Enfermería

D. Manuel Torres Martín

Subdirector de Enfermería

D. Francisco José Alemany Lasheras

Director Médico

D. Francisco Javier Giménez Raurell

Director de Recursos Humanos

D. Santiago Herrero Villegas

Director Financiero

D. Antonio Rubio Mellado

COMUNIDAD RELIGIOSA

Superior

Hermano José Miguel Valdés Grande

Hermano Diego González García

Hermano Ángel Santiago Gallego García

Hermano Francisco Ventosa Esquinaldo



CALIDAD

ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES

La Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía distingue 3 grupos de profesionales según el estado en el que se encuentren respecto a la acreditación de sus competencias.

La situación de los profesionales del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe en este sentido a cierre del ejercicio 2015 era el siguiente:

A. Preparación:

Profesionales que han enviado la documentación de solicitud y que no han iniciado el proceso de acreditación. Total: 29.

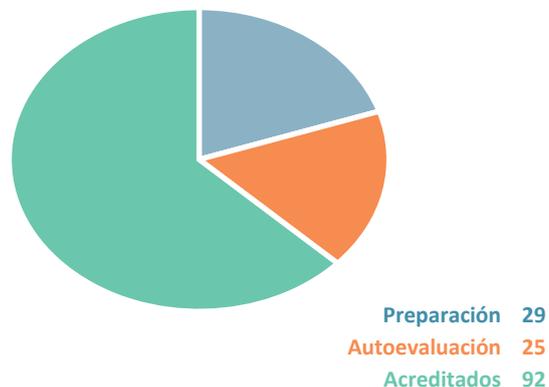
B. Autoevaluación:

El profesional inicia su autoevaluación. Finaliza cuando cierra para ser evaluado. Total: 25.

C. Acreditados:

Aquellos que han completado el proceso. Total: 92.

EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES EN 2015



Con respecto al nivel de acreditación obtenido por los profesionales acreditados y su distribución por categoría profesional ha sido la siguiente:

ENFERMEROS	
AVANZADO	2
FACULTATIVOS	
AVANZADO	12
EXPERTO	2

OTROS HITOS DE CALIDAD ALCANZADOS EN NUESTRO HOSPITAL EN 2015

- Acreditación de calidad de Nivel Avanzado Hospital San Juan de Dios del Aljarafe.
- Acreditación de calidad de Nivel Avanzado Servicio de Urología.
- Acreditación de calidad de Nivel Avanzado Servicio de Radiología.
- Acreditación de calidad de Nivel Avanzado Servicio de Ginecología.
- Distintivo BRONCE en la Red Andaluza de Servicios Sanitarios Libres de Humo.
- Reacreditación Certificado de Empresa Familiarmente Responsable.
- Certificados de Accesibilidad Universal.

ACTIVIDADES DE INTERÉS DESTACADAS EN EL ÁMBITO DE LA CALIDAD

- Acreditación de 23 actividades formativas, con un total de 42,03 créditos obtenidos.
- Se han evaluado 17 comisiones de calidad para medir el nivel de cumplimiento de objetivos de las mismas.
- Realización de Encuestas de Satisfacción a Pacientes de hospitalización, consultas externas, hospital de día, pruebas diagnósticas y urgencias (ver Anexo II).
- Realización de Encuestas a Clientes Internos para evaluación del clima laboral.

COMISIONES CLÍNICAS

Comisión de Trasplantes

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretario	D. Fernando Maroto Monserrat	Coordinador Facultativo Trasplantes
Vocales	D. Manuel Torres Martín	Director de Enfermería
	D. Francisco J. Alemany Lasheras	Subdirector de Enfermería
	D. Fernando Baquero Garcés	Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica
	Dña. Flora Villarrasa Clemente	Unidad de Cuidados Intensivos
	D. Francisco Varela Ruiz	Unidad de Urgencias
	Dña. Pilar F. Jiménez Delgado	Servicio de Anestesiología y Reanimación
	D. Jaime Bachiller Burgos	Servicio de Urología
	D.ª M.ª Carmen Isorna Rodríguez	Supervisora de Enf. Quirófano
	D.ª Magdalena de Tovar Fernández	Supervisora de Enf. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	D. Francisco Javier Ramos Medrano	Servicio de Radiología
	Dña. Cinta Montilla López	Servicio de Laboratorio
	D. Mariano Ruiz Borrell	Servicio de Cardiología
	D. Antonio Ruiz Montero	Servicio de Oftalmología
	D. Antonio Fernández Moyano	Servicio de Medicina Interna
Dña. Sandra López Aramburu	Servicio de Oftalmología	

Comisión de Farmacia y Uso Racional del Medicamento

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretaria	Dña. M ^a José Garabito Sánchez	Jefe Servicio Farmacia
Vocales	D. Antonio Fernández Moyano	Servicio Medicina
	D. Carlos Bernardos García	Servicio Cirugía General y Digestiva
	D. Manuel Cintado Avilés	Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica
	D. Enrique Fernández Ortega	Servicio Anestesia
	D. José Manuel Fernández Sosbilla	Servicio Urgencias
	D. Víctor Jorge Amigo	Servicio UCI
	D. José Luis García Garmendia	Jefe Cuidados Críticos y Urgencias
	D. Roberto Lara Romero	Coord. Enf. Hospitalización (3 ^a planta)
	Dña. Carmen Jiménez Estrada	Coord. Enf. UCI
	D. Javier Fernández Rivera	Servicio Medicina Interna
Dña. María Eugenia Tena Sempere	Servicio Oftalmología	

Comisión de Seguridad Clínica

	Nombre	Puesto de trabajo	Líneas de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico	
Secretario	Dña. Sonia Gallego Lara	Médico UCI	L.E. Bacteriemia Zero
Vocales	D. Francisco José Alemany Lasheras	Subdirección Enfermería	
	D. Francisco Javier Ramos Medrano	Jefe Servicio Radiología	
	D. Juan Rafael Prieto Lucena	Jefe Servicio Rehabilitación	
	D. Fernando Cruz Villalón	Jefe Servicio Atención del Usuario	L.E. Identificación del paciente
	Dña. M ^a Cinta Montilla López	Jefe Servicio Laboratorio	G.T. Identificación de muestras

Comisión de Seguridad Clínica

	Nombre	Puesto de trabajo	Líneas de trabajo
Vocales	Dña. M ^a José Garabito Sánchez	Jefe Servicio Farmacia	G.T. Uso seguro del medicamento
	Dña. Pilar F. Jiménez Delgado	Jefe Servicio Anestesia	G.T. Dolor postoperatorio
	D. Antonio Fernández Veloso	Jefe Servicio Informática	G.T. Uso seguro del medicamento
	Dña. María del Carmen Jover Pereira	Coordinadora Médico Servicio Pediatría	
	Dña. María del Carmen Isorna Rodríguez	Supervisora Enf. Bloque Quirúrgico	
	D. Juan Manuel Carmona Polvillo	Coordinador Enf. Hospitalización (H1)	
	Dña. María del Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora Enf. UCI	
	D. Manuel Guzmán Peña	Coordinador Consultas Externas/ Hospital de Día	
	D. Juan Mariano Barrera Duarte	Coordinador Fisioterapia	
	D. Sebastián Expósito García	Médico Servicio Prevención	L.E. Higiene de Manos
	Dña. Noelia González Carrasco	Médico Hematología. Servicio Laboratorio	Desde abril 2015
	D. Manuel J. Pérez Galisteo	Médico de Urgencias	
	D. Juan Antonio Ibáñez Rodríguez	Médico Servicio Otorrinolaringología	
	Dña. Susana Corral Baena	Servicio Farmacia	G.T. Uso seguro del medicamento
	Dña. M ^a Victoria Ruiz Romero	Responsable del Área de Calidad	
	Dña. Alicia Alemán Martín	Médico Servicio Anestesia	L.E. Check-list quirúrgico
	Dña. María del Carmen Sánchez Gutiérrez	Médico Servicio Anestesia	
	Dña. M ^a Jesús de Justo Moscardó	Médico Servicio Ginecología	
	D. Antonio Mesa Mateo	Médico Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica	
	Dña. Yolanda López López	Médico Servicio Cirugía General y D	
	D. Javier Fernández Rivera	Médico Med. Interna. Servicio Medicina	
	D. Jesús Marín Morgado	Médico Servicio Cardiología	
	D. Francisco Javier Hernández Martínez	Médico Servicio Oftalmología	
	D. F. Javier Alonso Flores	Médico Servicio Urología	
	D. José Manuel Romero Fernández	Médico Servicio Cirugía	
	Dña. Esther Parejo Amat	Departamento Comunicación	

Comisión de Compras

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Antonio Rubio Mellado	Dir. Económico-Administrativo
Secretario	D. Miguel Ángel Méndez Martín	Resp. Compras
Vocales	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
	D. Manuel Beltrán Rodríguez	Dpto. Gestión
	D. Francisco J. Alemany Lasheras	Subdirector de Enfermería
	Dña. Eva M ^a Cavero Capdevilla	Coord. Compras
	D. Sebastián Expósito García	Serv. Prevención

Comisión de Documentación Clínica, Información y Estadística

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Dirección Médica
Secretario	D. Antonio Moro Hidalgo	Documentación Clínica
Vocales	D. Francisco José Alemany Lasheras	Subdirección Enfermería
	D. Fernando Cruz Villalón	Jefe Servicio de Atención al Usuario
	Dña. María del Carmen Jover Pereira	Coordinación Médica Pediatría
	Dña. María del Pilar Castejón Ojeda	Informática
	D. Ernesto Salas Herrero	Servicio Laboratorio
	Dña. María Eugenia Mantrana Bermejo	Oftalmología
	Dña. Amparo González Jeute	Otorrinolaringología

Comité de Patología Mamaria

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretario	Dña. M ^a Dolores Moreno Ramos	Servicio Radiología
Vocales	D. Javier Ramos Medrano	Jefe Servicio Radiología
	D. Mateo Martínez Hervás	Servicio Radiología
	Dña. M ^a Luisa Franco Márquez	Servicio Ginecología
	D. Juan José Torres Recio	Servicio Cirugía General y Digestiva
	D. Jorge Díaz Roldán	Servicio Cirugía General y Digestiva
	D. Carlos Escudero Severín	Médico Anatomía Patológica. Servicio Laboratorio
	D. Juan Manuel Segura Sánchez	Médico Anatomía Patológica. Servicio Laboratorio
	D. José María Rodríguez Álvarez	Jefe de Servicio Ginecología
	D. Sellam Kaddouri Mohamed	Servicio Cirugía General y Digestiva
	Dña. Yolanda López López	Servicio Cirugía General y Digestiva

Comisión de Reanimación Cardiopulmonar

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretario	Dña. Olga Rufo Tejeiro	Servicio UCI
Vocales	Dña. M ^a José Martínez Roda	Médico Pediatría
	Dña. Consuelo Pereira Delgado	Servicio Medicina Interna
	D. Enrique Almagro Jiménez	Servicio Urgencias
	D. Juan Daniel Hernández García	Servicio Anestesia
	D. Massimo Mangiola Conte	Enfermería Urgencias
	D. Santiago Alcaide Aparcero	Enfermería Quirófano
	Dña. Cristina Jiménez Ponce	Enfermería UCI
	Dña. M ^a del Carmen Jiménez Estrada	Coord. Enfermería UCI
	D. Adrián Revello Bustos	Servicio Cardiología
	D. Francisco de Borja López Casanova	Coord. Enfermería Planta
	D. Anastasio Ruiz Cortés	Enfermería Pediatría

Comité Hospital Libre de Humos

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Joseba Barroeta Urquiza	Director Gerente
Secretaria	Dña. Victoria Ruiz Romero	Responsable del Área de Calidad
Vocales	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
	D. Francisco Alemany Lasheras	Subdirector de Enfermería
	Hno. Diego González García	Hno. San Juan de Dios
	D. Fernando Cruz Villalón	Jefe Servicio Atención Usuario y Calidad
	D. Manuel Arenas Gordillo	Coordinador Médico de Neumología
	D. Fernando Pierrard Hardy	Responsable de Administración
	D. Ignacio Rodríguez Luengo	Departamento Recursos Humanos
	Dña. M ^a Ángeles Izquierdo Macías	Responsable de Información y Prestaciones.
Dña. Rosario Rodríguez Ortiz	Enfermera de Salud Laboral. Serv. Prevención	

Comisión de Morbimortalidad

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretario	D. Carlos Escudero Severín	Anatomía Patológica. Servicio Laboratorio
Vocales	D. Manuel Torres Martín	Director Enfermería
	D. Antonio Moro Hidalgo	Documentación Clínica
	D. Fernando Cruz Villalón	Jefe Servicio Atención Usuario y Calidad
	D. Cristóbal Colón Pallarés	Servicio UCI
	D. José Manuel Romero Fernández	Servicio Cirugía General y Digestiva
	D. Antonio Ramos Guerrero	Medicina Interna. Servicio Medicina
	D. Juan Manuel Segovia Rojas	Servicio Urgencias
	Dña. Rocío Santiago Villalobos	Neumología. Servicio Medicina
Dña. Purificación Piñas García	Servicio Oftalmología	

Comisión de Transfusión y Hemovigilancia

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretario	Dña. Ainhoa Fuentes Gálvez	Hematología. Servicio Laboratorio
Vocales	D. Francisco José Alemany Lasheras	Subdirector Enfermería
	Dña. Flora M. Villarrasa Clemente	Coord. Médico de UCI
	Dña. Inmaculada Ruiz Bernal	Servicio de Anestesia
	D. Carlos Bernardos García	Servicio Cirugía
	Dña. M ^a Reyes Aparicio Santos	Medicina Interna. Servicio Medicina
	D. Jaime Ojeda Franco	DUE Hospitalización
	D. J. Boris García Benítez	Jefe Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica
	Dña. Inmaculada Nieto Gámiz	Médico Pediatría
	Hematólogo	Centro Regional de Transfusión Sanguínea

Comisión de Infecciones y Política Antimicrobiana (CIPA)

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Dirección Médica
Secretario	D. Sebastián Expósito García	Prevención y Medio Ambiente
Vocal	D. Francisco José Alemany Lasheras	Subdirección de Enfermería
	Dña. Mónica Chávez Caballero	Laboratorio (Microbiología)
	Dña. Susana Corral Baena	Farmacia
	Dña. Ana Esmeralda Barrero Almodóvar	UCI
	Dña. Ana María Mata Martín	Medicina (M. Interna)
	D. José Boris García Benítez	Cirugía Ortopédica y Traumatología
	D. José Antonio Robles de la Rosa	Cirugía General y del Aparato Digestivo
	Dña. María Salomé Taboada Prieto	Urgencias
	D. Juan Delgado de la Cuesta	Medicina (M. Interna)
	Dña. María Rosario Rodríguez Ortiz	Prevención y Medio Ambiente
	Dña. María Del Carmen Jiménez Estrada	UCI
	D. Juan Manuel Carmona Polvillo	Hospitalización
Consultora	Dña. Marina Torres Ortiz	Miembro "Ad Honorem"

Comisión de Quirófanos

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretaria	Dña. Pilar F. Jiménez Delgado	Jefe Servicio Anestesia
Vocales	D. Manuel Torres Martín	Director Enfermería
	D. Antonio Amaya Cortijo	Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo
	D. J. Boris García Benítez	Jefe Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica
	D. Miguel Olivencia Pérez	Jefe Servicio Otorrinolaringología
	D. Luis J. Castellón Torre	Jefe Servicio Oftalmología
	D. Jaime Bachiller Burgos	Jefe Servicio Urología
	D. José M ^a Rodríguez Álvarez	Jefe Servicio Ginecología
	Dña. María del Carmen Isorna Rodríguez	Supervisora Enf. Bloque Quirúrgico
	D. Fernando Cruz Villalón	Jefe Servicio Atención Usuario
	Dña. Alicia Pazo Cid	SAU. Lista de espera Quirúrgica

Grupo Local de Bioética

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretario	D. José Luis García Garmendia	Jefe Cuidados Críticos y Urgencias
Vocales	D. José Luis Palma Aguilar	Servicio Urgencias
	Dña. Consuelo M. Pereira Delgado	Medicina Interna. Servicio Medicina
	D. Ignacio Rodríguez Luengo	Departamento Recursos Humanos
	Dña. M ^a Isabel Angulo García	Trabajo Social
	Dña. M ^a Ángeles Izquierdo Macías	Responsable de Información y Prestaciones
	Dña. Vanesa Trigueros Ayala	Enfermera Consultas Externas
	Dña. Beatriz Rueda Camino	Coord. Enfermería Radiología
	Dña. Yolanda Marín Fernández	Medicina Interna. Servicio Medicina
	D. Daniel Bárcenas Villegas	Enfermeros Urgencias
	Dña. Carmen Martín González	Miembro lego
	Dña. Francisco de Llanos Peña	Asesor del Grupo Local de Bioética

Comité Local para la Atención al Trauma Grave

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretaria	Dña. María Magdalena De Tovar Fernández	Superv. Enf. Cuidados Críticos y Urgencias
Vocales	D. Carlos Bernardos García	Médico Servicio de Cirugía General
	D. José Miguel Abad Zamora	Médico Servicio de Traumatología
	Dña. M ^a Ángeles García Sánchez	Médico. Servicio Radiología
	Dña. M ^a del Carmen Pérez Paredes	Médico. Servicio de UCI
	Dña. Rosa María García Rubio	Médico Servicio de Urgencias
	D. Manuel Pérez Fernández	Médico Servicio de Urgencias
	Dña. M ^a Cristina Muñoz Yribarren	Médico de Pediatría
	Dña. Valle Coronado Hijón	Médico Servicio de Anestesia
	D. Fernando Cruz Villalón	Jefe Servicio de Atención al Usuario y Calidad
	Dña. Lucía Díaz Barco	Enfermería del Bloque Quirúrgico

Comisión de Cuidados Interniveles

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Manuel Torres Martín	Director de Enfermería. HSJDA
Secretario	D. Francisco José Alemany Lasheras	Subdirector de Enfermería. HSJDA
Vocales	D. Manuel Guzmán Peña	Coordinador Enfermería. HSJDA
	D. Rafael Ortiz Ríos	Director Cuidados. Distrito Sevilla Norte-Aljarafe
	D. Sergio Álvarez Millán	Coordinador de Cuidados. San Juan de Aznalfarache
	Dña. M ^a Mar Reina Garfia	Enfermera Gestora de Casos. Tomares
	Dña. Cristina Pérez Fernández	Enfermera. Centro de Salud Almensilla
	Dña. Lourdes Cantarero Lafuente	Enfermera Gestora de Casos. Pilas
	D. Ángel Ponce Feria	Trabajador Social. Mairena del Aljarafe
	D. Juan Manuel Carmona Polvillo	Coordinador Enfermería. HSJDA
	Dña. M ^a Paz Borrero Esteban	Coordinadora Enfermería. HSJDA
	D. Fco. Borja López Casanova	Coordinador Enfermería. HSJDA
	Dña. Rocío Vera Cosmos	Coordinadora Enfermería. HSJDA
	D. Roberto Lara Romero	Coordinador Enfermería. HSJDA
	Dña. M ^a José Labrador García	Enfermera. Centro de Salud Castilleja de la Cuesta
	Dña. M ^a Magdalena de Tovar Fernández	Supervisora Enfermería. HSJDA
	Dña. Marisa Quintero Solís	Coordinadora Enfermería. HSJDA
Dña. M ^a Pilar Rodríguez Lara	Coordinadora Enfermería. HSJDA	
Dña. M ^a Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora Enfermería. HSJDA	

Comisión Provincial de Cuidados

	Nombre	Cargo	Lugar de trabajo
Secretarios	D. Roberto Lara Romero	Coordinador enfermería	Hospitalización Médica
	Dña. Begoña López López	Enfermera gestora de casos	Distrito Sevilla
Vocales	D. Manuel Torres Martín	Director enfermería	HSJDA
	D. Manuel Jesús Ramos Martos	Director enfermería	AGS Osuna
	D. Jesús Carcamo Baena	Director enfermería	HUV Macarena
	D. Juan M. Luque Ramírez	Director enfermería	HUV del Rocío
	Dña. Carmen Candela Fuster	Directora enfermería	AGS Sevilla Sur
	D. Rafael Ortiz Rios	Director enfermería	Distrito Aljarafe -Sevilla Norte
	D. Antonio Velázquez Salas	Director enfermería	Distrito Sevilla
	Dña. Carmen Barroso Gutierrez	Coordinadora calidad	Unidad de calidad
	Dña. Rocío Martagón Moreno	Supervisora de enfermería	Hospital de Osuna
	D. A. Joaquín Fajardo Arenas	Coordinador de cuidados	UGC Puebla de Cazalla
	D. Julián Flores Gómez	Enfermero gestor de casos	Distrito Sevilla
	Dña. M ^a Ángeles Velasco Sánchez	Coordinadora cuidados	Distrito Sevilla
	Dña. Inmaculada Velasco	Coordinadora cuidados	Distrito Sevilla
	D. José Joaquín Estevez Parrilla	Enfermero gestor de casos	Distrito Aljarafe -Sevilla Norte
	Dña. M ^a Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora enfermería	Unidad Cuidados Críticos/Urgencias
	Dña. M ^a Carmen Montes Sánchez	Enfermera gestora de casos	Distrito Aljarafe -Sevilla Norte
	Dña. Reyes Asensio	Enfermera gestora de casos	HUV Macarena
	Dña. Marisa Balsera Trejo	Supervisora de enfermería	H. San Lázaro
	Dña. Raquel Mesenguer	Enfermera gestora de casos	Distrito Aljarafe -Sevilla Norte
	Dña. Manuela Pinzón	Coordinadora cuidados	Montequinto
Dña. Consolación Piña	Enfermera gestora de casos	Utrera Norte	
D. Jesús Alberto León	Supervisor de enfermería	Medicina interna	
Dña. María Luisa García Llorente	Jefa de bloque	HUVRT	
D. Juan Antonio Melo Salor	Enfermero gestor de casos	Montequinto	
Dña. M ^a José Estepa	Referente estación clínica de cuidados	HUV del Rocío	
D. Juan Torralba	Supervisor de enfermería	CCEE H. Infantil	
Dña. Pilar Zamorano	Enfermera gestora de casos	HUV del Rocío	

Subcomisión de Heridas

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Francisco José Alemany Lasheras	Subdirector Enfermería
Secretaria	D. Francisco Borja López Casanova	Coordinador Hospitalización
Vocales	D. David Calleja Merino	Enfermero Urgencias
	Dña. Verónica Galindo Cantillo	Enfermera Hospitalización
	Dña. Lorena Domínguez Serrano	Enfermera Hospitalización
	Dña. María Carmen Arellano	Enfermera Hospitalización
	D. Antonio García Salas	Enfermero Hospitalización
	D. Juan Manuel Carmona Polvillo	Coordinador Enfermería



Comisión de Cuidados Hospitalaria

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Manuel Torres Martín	Director Enfermería
Secretario	D. Francisco Alemany LasHeras	Subdirector Enfermería
Vocales	D. Manuel Guzmán Peña	Coordinador Enfermería
	Dña. Beatriz Rueda Camino	Coordinadora Enfermería
	D. Juan Mariano Barrera Duarte	Coordinación Fisioterapia
	D. Jesús Palma Mora	Coordinador Laboratorio
	Dña. M ^a Carmen Isorna Rodríguez	Supervisora Quirófano
	D. Francisco Borja López Casanova	Coordinador Enfermería
	Dña. Rocío Vera Cosmos	Coordinadora Enfermería
	D. Juan Manuel Carmona Polvillo	Coordinador Enfermería
	Dña. M ^a de la Paz Borrego Esteban	Coordinadora Enfermería
	D. Roberto Lara Romero	Coordinador Enfermería
	Dña. M ^a Magdalena de Tóvar Fernández	Supervisora Enfermería
	Dña. M ^a Pilar Rodríguez Lara	Coordinadora Enfermería
	Dña. M ^a Luisa Quinteros Solís	Coordinadora Enfermería
Dña. M ^a Del Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora Enfermería	

Comité de Emergencias

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Joseba Barroeta Urquiza	Director Gerente
Secretario	D. Fernando Martín Gómez	Médico del Trabajo. Servicio Prevención
Vocales	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
	D. Manuel Torres Martín	Director de Enfermería
	D. Santiago Herrero Villegas	Director de Recursos Humanos
	D. Antonio Rubio Mellado	Director Económico-Administrativo
	D. Eduardo Fernández Toscano	Jefe de Mantenimiento

Comisión de Seguridad y Salud

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Ignacio Rodríguez Luengo	Departamento de Recursos Humanos
Secretario	D. Juan Andrés Vivas Espada	Enfermero de Urgencias
Delegados de Prevención (Comité de Empresa)	Dña. Eva M ^a Parejo Morán	Enfermera Hospital de Día
	D. Óscar Romero Martínez	Enfermero Hospitalización 3 ^a Impar
	Dña. Mónica Guisado Terreros	Aux. Enfermería Consultas Externas
Representantes designados por la Empresa	D. Santiago Herrero Villegas	Director de Recursos Humanos
	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
	D. Fernando Martín Gómez	Médico del Trabajo. Servicio Prevención
	Dña. M ^a Rosario Rodríguez Ortiz	Enfermera del Servicio de Prevención

Comisión de Participación Ciudadana

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Joseba Barroeta Urquiza	Director Gerente
Secretaria	Dña. M ^a Ángeles Izquierdo Macías	Responsable del Área de Información y Prestaciones
Vocales	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
	D. Manuel Torres Martín	Director de Enfermería
	Dña. Esther Parejo Amat	Responsable de Comunicación
	Dña. Victoria Ruiz Romero	Responsable de Calidad
	Dña. Pepa Reina Martín	Ciudadana de Tomares y voluntaria
	Dña M ^a del Carmen Martín González	Ciudadana de Espartinas y voluntaria
	Dña. Lola Serrano	Representante de Asociación DACE (Umbrete)
	Dña. Lola Liébanas Arias	Representante de Asociación de Mujeres para la Formación y el Empleo (Castilleja de la Cuesta)
	Dña. Adriana Guerrero	Representante de Asociación de Mujeres "Juan Diego" (Bormujos)
	Dña. Inés M ^a Mateos Pérez	Representante de Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y otras demencias (AFA) (Olivares)

Comisión Central de Calidad

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Joseba Barroeta Urquiza	Director Gerente
Secretaria	Dña. Victoria Ruiz Romero	Responsable del Área de Calidad
Vocales	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico
	D. Manuel Torres Martín	Director de Enfermería
	D. Francisco Alemany Lasheras	Subdirector de Enfermería
	D. Fernando Cruz Villalón	Jefe Servicio Atención Usuario y Calidad
	D. Jaime Bachiller Burgos	Jefe del Servicio de Urología
	D. Antonio Fernández Moyano	Jefe del Servicio de Medicina
	D. Francisco de Borja López Casanova	Coordinador de Enfermería

Comisión Interniveles

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidentes	D. Joseba Barroeta Urquiza	Director Gerente. HSJDA
	D. Álvaro Nieto Reinoso	Gerente. Distrito Sevilla Norte-Aljarafe
Secretario	D. Javier Giménez Raurell	Director Médico. HSJDA
Vocales	Dña. Rocío Hernández Soto	Directora de Salud. Distrito Sevilla Norte- Aljarafe
	D. Manuel Torres Martín	Director de Enfermería. HSJDA
	D. Francisco Alemany Lasheras	Subdirector de Enfermería. HSJDA
	D. Rafael Ortiz Ríos	Director de Cuidados. Distrito Sevilla Norte-Aljarafe

Comisión de Igualdad

	Nombre	Puesto de trabajo
Miembros	Dña. Mercedes Morales Aranda	Departamento de Recursos Humanos
Suplentes	Dña. M ^a Ángeles Izquierdo Macías	Departamento de Formación
	Dña. Macarena Milla Saba	Comité de Empresa
	Dña. Esther Merino de la Torre	Comité de Empresa
	D. Santiago Herrero Villegas	Director Recursos Humanos
	D. José Javier Ordoñez Naranjo	Comité de Empresa

Comisión de Empresa Familiarmente Responsable

	Nombre	Puesto de trabajo
Miembros	Dña. Mercedes Morales Aranda	Servicio de Recursos Humanos
	Dña. M ^a Ángeles Izquierdo Macías	Responsable de Información y Prestaciones
	Dña. Esther Parejo Amat	Departamento de Comunicación
	Dña. M ^a Jesús Morcuende Merino	Hospital de Día /Comité de Empresa
	Dña. Fabiola Ramos	Servicio de Guardería
	Dña. Inmaculada Fernández Jiménez	Servicio de Atención al Usuario
	Dña. Teresa Vizcaino Martínez	Servicio de Urgencias
	Dña. Elu Pavón Cabrera	Área de Consultas Externas
	D. Raúl Pérez Ramos	Área de Hospitalización
	Dña. Esther Merino de la Torre	Servicio de Urgencias
	D. Pedro Madroñal Navarro	Área Quirúrgica

SEGURIDAD DEL PACIENTE

ESTRATEGIAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe desarrolla y participa activamente en las siguientes estrategias para la Seguridad del Paciente:

- Distintivo Manos Seguras
- Distintivo Prácticas Seguras en Cirugía
- Proyecto Bacteriemia Zero
- Proyecto Neumonía Zero
- Proyecto Resistencia Zero
- Preparación de la autoevaluación de Distintivo Contra el Dolor Perioperatorio.
- Pendiente de cerrar autoevaluación de Distintivo Contra el Dolor en Urgencias/Emergencias.
- Las Unidades/Servicios han cerrado la Autoevaluación sobre Seguridad del Paciente del año 2015.

OTRAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE SEGURIDAD CLÍNICA

Conciliación de Medicación

En el marco de la Seguridad de Medicamentos y del Grupo de Mejora Comparte, los servicios de Medicina

Interna y Farmacia, han desarrollado una herramienta para mejorar el registro de medicación tanto al ingreso como al alta de nuestros pacientes. Esta herramienta se implanta durante el año 2013 en los pacientes médicos y su objetivo es mejorar la conciliación de la medicación, disminuyendo la variabilidad entre profesionales, y facilitando un registro único y claro para el paciente y Atención Primaria.

A partir de 2013 se aporta al alta de cada paciente médico, un cuadro horario en papel con la medicación que debe tomar y cómo debe tomarla. Desde finales de año, existe la posibilidad de imprimir recetas directamente de los medicamentos nuevos que son añadidos en el informe del alta hospitalaria tras realizar la conciliación.

En 2015 se ha editado la Guía de Manejo de Tratamiento Perioperatorio para su distribución y uso por los facultativos del Centro.

Proyecto PaSQ

Proyecto europeo de la Joint Action: “Red europea para la seguridad del paciente y la calidad asistencial” (PaSQ), para la implementación de determinadas prácticas seguras en centros asistenciales (WP5).

Este proyecto incluye 4 prácticas seguras a desarrollar de las cuales, nuestro centro se suma a las siguientes:



- Implementación de la intervención multimodal para aumentar el cumplimiento de la higiene de las manos.
- Mejora de la seguridad quirúrgica mediante la introducción de “checklists”
- Conciliación de la medicación.

Lista de Verificación de Seguridad Quirúrgica

Se solicita cumplimentación del 95-100% del Checklist Quirúrgico en Cirugía Programada.

Se ha pasado Auditoría de Historia con éxito.

Notificación y Análisis de Incidentes

El Hospital cuenta con un sistema propio de Notificación de Eventos Adversos. Esta base de datos permite analizar los incidentes por los referentes de Seguridad de cada Servicio/Área, y consultar los resultados y/o áreas de mejora.

Se emiten informes semestrales desde el Centro que contienen la siguiente información: Sistema de notificación utilizado (Observatorio para la seguridad del paciente o sistema propio), UGCs que notifican, incidentes notificados, incidentes analizados y acciones de mejora implantadas tras el análisis.



ÍNDICE • III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL CENTRO	82	ÁREA DIAGNÓSTICA	126
Área de Hospitalización	82	Servicio de Laboratorio	126
Área de Urgencias	83	SERVICIO DE RADIOLOGÍA	131
Área Quirúrgica.....	84	OTRAS ÁREAS	134
Área de Consultas Externas	85	Servicio de Farmacia	134
GRUPOS RELACIONADOS DE DIAGNÓSTICO (GRD)		Servicio de Prevención, Salud Laboral y Medio Ambiente	140
HOSPITAL EN GENERAL	86	Servicio de Rehabilitación y Aparato Locomotor	144
ÁREA MÉDICA	88	ÁREA DE ENFERMERÍA	146
Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias.....	88	Organigrama	146
Urgencias	88	Actividad de Enfermería en Hospitalización	149
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).....	90	Actividad de Enfermería en Consultas Externas	150
Actividad Asistencial	91	Actividad de Enfermería en el Área de	
Servicio de Medicina.....	93	Cuidados Críticos y Urgencias	152
Cardiología	94	Actividad de Enfermería en el Área Quirúrgica.	
Digestivo	95	Intervenciones de enfermería centradas en la seguridad	
Medicina Interna.....	96	del paciente	153
Neumología.....	97	Continuidad asistencial.....	153
ÁREA QUIRÚRGICA	100	Actividad de Enfermería y Técnicos en el Área Diagnóstica	
Servicio de Anestesia y Reanimación.....	100	(Laboratorio y Radiología)	154
Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo.....	101	Accesibilidad al usuario	156
Servicio de Ginecología	105	OTROS SERVICIOS	158
Servicio de Oftalmología	109	Departamento de Informática	158
Servicio de Otorrinolaringología	112	Servicio de Guardería	164
Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica	117		
Servicio de Urología	122		

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe cierra un año de intensa actividad asistencial apostando por la **innovación**

La telemonitorización de pacientes o la promoción de la salud visual en la población del Aljarafe son algunos de los proyectos que protagonizarán este año.



El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe acaba de cerrar su decimotercer año de actividad con una intensa actividad asistencial que se traduce en la atención a 99.685 pacientes en Urgencias, 9.546 pacientes ingresados con un total de 54.630 estancias o 174.033 aljarafeños atendidos en las consultas externas del centro. Con respecto al área quirúrgica, durante 2015

se realizaron un total de 12.362 intervenciones.

El centro afronta el recién estrenado año con una firme apuesta por la innovación que vendrá marcada por dos novedosos proyectos que mejorarán la calidad de la asistencia sanitaria de sus pacientes. Por un lado, el proyecto de telemonitorización de

pacientes crónicos y pluripatológicos ha arrancado recientemente en los municipios de Pilas y Bormujos con pacientes con insuficiencia cardíaca y enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Este proyecto, en el que participan Atención Primaria, Salud Responde, 061 y Linde Healthcare se ampliará en los próximos meses al resto de centros de salud de su área hospitalaria.

La telemonitorización busca mejorar la calidad de vida de los pacientes pluripatológicos, a través de la identificación precoz de signos y síntomas de descompensación. Esta identificación precoz, permite ayudar al paciente a instaurar el tratamiento recomendado por su médico.

El segundo de los proyectos que tendrá un fuerte desarrollo durante 2016

La telemonitorización busca mejorar la calidad de vida de los pacientes pluripatológicos.



El centro ha recibido recientemente el sello bronce de la Red Andaluza de Hospitales Libres de humo en reconocimiento a su estrategia contra el tabaquismo.

es el de Salud Visual, también iniciado en el mes de diciembre y que contribuye a la prevención y promoción de la salud visual de la población del Aljarafe a través de distintas acciones como estudios de fondo de ojo en colaboración con Atención Primaria o jornadas de promoción de la salud en los distintos municipios.

Por último, este hospital acaba de recibir el sello bronce de la Red Andaluza de Hospitales Libres de Humo por su estrategia contra el tabaquismo que viene a sumarse a otros reconocimientos y certificaciones de calidad que refrendan el compromiso en la búsqueda de la excelencia en la asistencia sanitaria.

EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL CENTRO

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Población de referencia	228.938	230.540	236.836	244.068	250.980	259.570	267.255	270.243	277.234	281.201	284.020	285.486	286.795

Fuente: Instituto Andaluz de Estadística

ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ingresos urgentes	414	4.669	5.327	5.426	5.351	5.848	6.060	5.920	5.806	5.821	5.716	5.913	6.407
Ingresos programados	1766	2.106	2.254	2.404	2.307	2.388	2.333	2.507	2.759	2.772	3.204	3.424	3.139
Total ingresos	2.180	6.775	7.581	7.830	7.658	8.236	8.393	8.427	8.565	8.593	8.920	9.337	9.546
Estancias	5.857	41.722	50.322	48.767	50.324	50.411	51.193	50.333	48.191	47.711	46.549	51.632	54.630
Estancia media	2,7	6,2	6,6	6,2	6,6	6,1	6,1	6,0	5,6	5,6	5,2	5,5	5,7
Porcentaje de ocupación	62,6%	75%	74,3%	71,9%	73,7%	73,6%	73,1%	72,8%	70,3%	73,3%	87,3%	96%	100%
Presión de urgencias	19,0%	69,1%	70,5%	69,5%	69,9%	71,0%	72,2%	70,3%	67,7%	67,0%	64,08%	63,4%	67,1%
Ingresos/día	7,9	18,5	20,8	21,5	21,0	22,5	23,0	23,1	23,5	23,5	25,4	25,5	26,2



ÁREA DE URGENCIAS

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Urgencias atendidas	4.401	80.760	89.870	95.162	95.645	93.105	98.578	95.370	98.232	96.392	95.550	98.352	99.685
Urgencias ingresadas	414	4.669	5.327	5.426	5.351	5.848	6.060	5.920	5.806	5.821	5.716	5.902	6.407
Porcentaje de urgencias ingresadas	9,4%	5,8%	5,9%	5,7%	5,6%	6,3%	6,1%	6,2%	5,9%	6%	5,9%	6%	6,4%
Porcentaje de paso a observación	6,4%	5,9%	5,5%	5,3%	4,9%	5,1%	4,5%	4,4%	4,3%	4,4%	4,4%	4,2%	4,1%
Frecuentación de urgencias (x mil hab.)	0,02	35,28	37,95	38,99	38,11	35,87	36,89	35,29	35,43	34,28	27,13	34,45	34,75

Fuente: Cuadro de Mandos

ÁREA QUIRÚRGICA

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Intervenciones programadas con ingreso	1.698	1.979	2.191	1.822	1.677	1.787	1.794	1.827	2.036	2.226	2.545	2.797	2.790
Cirugía mayor ambulatoria	5.123	2.712	3.658	4.175	4.561	4.950	5.328	5.877	6.311	6.618	6.613	5.650	5.804
TOTAL INTERVENCIONES PROGRAMADAS	6.821	4.691	5.849	5.997	6.238	6.737	7.122	7.704	8.347	8.844	9.158	8.447	8.594
Intervenciones urgentes con ingreso	61	792	896	1.220	1.209	1.433	1.486	1.488	1.477	1.448	1.427	1.498	1.442
Cirugía menor ambulatoria	1.229	906	1.991	2.011	2.240	2.745	2.176	2.408	1.822	1.576	1.792	1.956	1.977
Cirugía menor urgente	26	1.137	1.085	902	816	487	492	527	359	590	614	405	349
TOTAL INTERVENCIONES	8.137	7.526	9.821	10.130	10.593	11.402	11.276	12.127	12.005	12.458	12.991	12.306	12.362
Índice de resolución Hospital de Día	78,0%	71,3%	77,6%	81,1%	85,1%	83,5%	85,3%	84,6%	83,8%	83,4%	80,4%	81,6%	79,6%
Índice de suspensión	3,1%	3,7%	4,0%	2,7%	2,2%	2,6%	2,7%	2,6%	2,6%	2%	2,3%	2,5%	3,4%

ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
TOTAL CONSULTAS ATENDIDAS	24.024	115.680	136.929	144.885	153.027	159.559	167.329	167.841	166.560	170.013	178.716	179.020	174.033
Primeras Consultas	14.102	76.351	87.094	90.083	89.897	94.371	96.153	95.025	90.127	92.312	100.359	99.273	97.016
Consultas Sucesivas	9.922	39.329	49.835	54.802	63.130	65.188	71.176	72.816	76.433	77.701	78.357	79.747	77.017
Primeras de Atención Primaria	424	45.364	51.883	51.477	51.549	49.429	51.171	48.803	48.176	48.774	50.442	47.127	46.075
Relación Primeras/Sucesivas	1,4	1,9	1,7	1,6	1,4	1,4	1,4	1,3	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3
Consultas/día	87,36	316,1	375,1	396,9	419,3	436	458,4	459,8	456,3	464,5	718,0	710,0	693,0
Demora media primeras consultas	5,2	21,5	21,6	29,4	26,2	27,5	29	27,1	28,1	27,0	37,0	49,0	45,6

2003: el Hospital tiene actividad quirúrgica concertada desde marzo a octubre, el Consorcio empieza en noviembre y las urgencias en diciembre

GRUPOS RELACIONADOS DE DIAGNÓSTICO (GRD)

HOSPITAL EN GENERAL

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
	HOSPITAL TOTAL (con ingreso)	8.083	44.988	5,57	6,01	0,94	1,5384
209	Sustitución articulación mayor excepto cadera y reimplante miembro inferior, excepto por CC	451	1.434	3,18	4,49	0,71	2,7800
494	Colecistectomía laparoscópica sin exploración de conducto biliar sin CC	296	423	1,43	2,12	0,67	1,0900
541	Neumonía simple y otros trastornos respiratorios excepto bronquitis y asma con CC mayor	238	1.971	8,28	9,60	0,86	2,2300
127	Insuficiencia cardiaca y shock	228	1.622	7,11	7,49	0,95	1,3000
14	Ictus con infarto	199	1.545	7,76	8,09	0,96	1,6700
189	Otros diagnósticos de aparato digestivo edad>17 sin CC	198	598	3,02	5,30	0,57	0,6800
236	Fracturas de cadera y pelvis	187	1.083	5,79	5,92	0,98	1,2100
87	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	177	1.495	8,45	7,90	1,07	1,4200
818	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	175	577	3,30	6,41	0,51	3,1500
311	Procedimientos transuretrales sin CC	155	193	1,25	1,90	0,66	0,8600
208	Trastornos del tracto biliar sin CC	132	835	6,33	7,45	0,85	0,7200
224	Procedimiento hombro, codo o antebrazo, excepto procedimiento mayor de articulación sin CC	131	169	1,29	1,92	0,67	1,0200
254	Fractura, esguince, desgarro y luxación brazo, pierna excluido pie edad>17 sin CC	120	396	3,30	2,68	1,23	0,6900
359	Procedimiento sobre útero y anejos por CA in situ y proceso no maligno sin CC	114	193	1,69	3,16	0,53	1,0100
222	Procedimientos sobre la rodilla sin CC	112	187	1,67	2,33	0,72	1,2000
584	Septicemia con CC mayor	110	1.170	10,64	10,70	0,99	4,1600

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
122	Trastornos circulatorios con IAM sin complicaciones mayores alta con vida	109	876	8,04	4,04	1,99	1,6400
207	Trastornos del tracto biliar con CC	105	925	8,81	8,80	1,00	1,1800
901	Septicemia sin ventilación mecánica +96 horas edad >17	103	807	7,83	8,51	0,92	1,6900
544	ICC y arritmia cardiaca con CC mayor	95	883	9,29	8,85	1,05	3,3000
160	Procedimientos sobre hernia excepto inguinal y femoral edad>17 sin CC	95	175	1,84	2,68	0,69	1,0000
121	Trastornos circulatorios con IAM y complicaciones mayores, alta con vida	93	847	9,11	7,49	1,22	2,7200
90	Neumonía simple y pleuritis edad>17 sin CC	85	574	6,75	7,03	0,96	0,8000
158	Procedimientos sobre ano y enterostomía sin CC	85	151	1,78	1,85	0,96	0,7500
89	Neumonía simple y pleuritis edad>17 con CC	83	651	7,84	8,08	0,97	1,1900
337	Prostatectomía transuretral sin CC	77	111	1,44	1,69	0,85	0,8100
552	Trastornos del aparato digestivo excepto esófago, gastroenteritis y úlcera no compleja. Con CC mayor	77	1.040	13,51	11,09	1,22	3,0600
162	Procedimientos sobre hernia inguinal & femoral edad>17 sin cc	74	99	1,34	1,70	0,79	0,8200
316	Insuficiencia renal	69	564	8,17	6,93	1,18	1,3300
557	Trastornos hepatobiliares y de páncreas con CC mayor	68	915	13,46	12,41	1,08	3,8600

Fuente: CMBDA

E.M. Estancia Media. Promedio de estancias (brutas)

EME Estancia media esperada. Casos del hospital con la EM del estándar.

I.U.E. Índice de utilización de estancias. Razón entre el consumo real de estancias del hospital respecto al esperado por su casuística

I.C. Índice casuístico. Promedio de pesos relativos

ÁREA MÉDICA

SERVICIO DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

Urgencias

Recursos Humanos

Jefe de Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias:
José Luis García Garmendia

Urgencias

Coordinador: Francisco Varela Ruiz

Médicos: 30

Supervisora de enfermería: 1

Coordinadoras Enfermería: 2

Enfermeras: 51

Auxiliares de Enfermería: 65

Auxiliares administrativos: 9

Pediatría

Coordinadora: María del Carmen Jover Pereira

Médicos: 5

Enfermeras: 5



Áreas Funcionales

Camas: 16

Camas de observación pediátrica: 7

Puestos de tratamientos cortos: 16

Consultas Generales: 6

Consultas Pediatría: 2

Sala de yesos: 1

Sala de técnicas de Enfermería: 1

Sala de triaje: 2 (una específica para Pediatría)

Sala de emergencias: 1 (dotada con 2 puestos)

Despacho de información para pacientes: 2

Actividad Asistencial

Urgencias atendidas por patología

	2010		2011		2012		2013		2014		2015	
Medicina general	48.561	50,92%	49.644	50,54%	49.266	51,11%	49.882	52,21%	52.855	53,74%	53.786	53,94%
Traumatología	25.316	26,55%	25.920	26,39%	25.189	26,13%	24.589	25,73%	24.944	25,36%	24.261	24,33%
Pediatría	17.202	18,04%	18.167	18,49%	17.444	18,10%	16.741	17,52%	16.546	16,82%	17.001	17,05%
Oftalmología	3.154	3,31%	3.503	3,57%	3.476	3,61%	3.304	3,46%	3.091	3,14%	3.899	3,91%
Ginecología	1.134	1,19%	998	1,02%	1.017	1,06%	1.033	1,08%	921	0,94%	776	0,78%
TOTAL	95.367		98.232		96.392		95.549		98.357		99.723	

Fuente: Cuadro de Mandos

Urgencias atendidas por nivel de triaje

	2010		2011		2012		2013		2014		2015	
NO CLASIF.	3.097	3,25%	2.990	3,04%	2.940	3,05%	2.511	2,63%	2.265	2,30%	2.696	2,70%
NIVEL 1	3.941	4,13%	3.358	3,42%	3.434	3,56%	3.953	4,14%	4.588	4,66%	4.282	4,29%
NIVEL 2	8.041	8,43%	7.620	7,76%	8.307	8,62%	7.949	8,32%	9.030	9,18%	9.889	9,92%
NIVEL 3	46.209	48,45%	47.031	47,88%	45.486	47,19%	47.689	49,91%	51.970	52,84%	51.504	51,65%
NIVEL 4	34.079	35,73%	37.233	37,90%	36.225	37,58%	33.447	35,01%	30.504	31,01%	28.552	28,63%
NIVEL 5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.800	2,81%
TOTAL	95.367		98.232		96.392		95.549		98.357		99.723	

Fuente: Cuadro de Mandos

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Urgencias Ingresadas	5.920	5.806	5.821	5.716	5.913	6.180
Paso a observación	4.196	4.211	4.292	4.200	4.136	4.148
Éxitus	77	74	71	78	74	100
Traslado otro centro	1.063	1.002	1.009	1.030	1.133	1.181
Tiempo medio atención (min)	46	48	51	47	46	50
% Observación	4,4%	4,3%	4,5%	4,4%	4,2%	4,2%
% Ingresadas	6,2%	5,9%	6,0%	6,0%	6,0%	6,2%
Traslados / ingresos	0,18	0,17	0,17	0,18	0,19	0,19

Fuente: Cuadro de Mandos

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)

Recursos Humanos

Coordinadora: Flora María Villarrasa Clemente

Médicos: 8

Coordinadora de enfermería: 1

Enfermeras: 11

Auxiliares de Enfermería: 12

Áreas Funcionales

Camas: 8

Sala de marcapasos: 1



Actividad Asistencial

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Camas	7,5	7,2	6,9	6,0	6,0	6,0
Ingresos desde admisión	170	196	167	169	161	146
Ingresos por traslado	134	129	102	140	136	147
Estancias	2.002	1.930	2.055	1.801	1.754	2.012
Éxitus	55	54	54	39	46	52
Estancia media	6,6	5,9	7,6	5,8	5,9	6,9
Porcentaje ocupación	73,2%	73,8%	81,2%	82,2%	80,1%	91,9%

Fuente: Cuadro de Mandos

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
	CUIDADOS CRITICOS Y URGENCIAS (70390)	67	811	12,10	9,41	1,27	2,6403
552	Trastornos aparato digestivo excepto esófago, gastroenteritis y úlcera no compleja con CC mayor	10	144	14,40	11,09	1,30	3,06
541	Neumonía simple y otros trastornos respiratorios excepto bronquitis y asma con CC mayor	9	107	11,89	9,60	1,24	2,23
557	Trastornos hepatobiliares y de páncreas con CC mayor	5	210	42,00	12,41	3,38	3,86
139	Arritmias cardiacas y trastornos de conducción sin CC	4	28	7,00	4,71	1,49	0,69
584	Septicemia con CC mayor	3	11	3,67	10,70	0,34	4,16
544	ICC y arritmia cardiaca con CC mayor	3	12	4,00	8,85	0,45	3,30
123	Trastornos circulatorios con IAM, éxitus	3	12	4,00	6,62	0,60	3,96
127	Insuficiencia cardiaca y shock	2	38	19,00	7,49	2,54	1,30
121	Trastornos circulatorios con IAM y complicaciones mayores, alta con vida	2	17	8,50	7,49	1,13	2,72
540	Infecciones e inflamaciones respiratorias excepto neumonía simple con CC mayor	2	43	21,50	11,75	1,83	3,05

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
533	Otros trastornos del sistema nervioso excepto AIT, convulsiones y cefalea con CC mayor	2	6	3,00	10,92	0,27	4,16
582	Lesiones, envenenamientos o efecto tóxico drogas excepto trauma múltiple con CC mayor	1	28	28,00	8,69	3,22	2,33
560	Trastornos musculoesqueléticos excepto osteomielosis , artritis séptica y trastornos y tejido conectivo con CC mayor	1	4	4,00	12,60	0,32	2,06
87	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	1	0	0,00	7,90	0,00	1,42
574	Trastornos de sangre, órganos hemopoyéticos e inmunológicos con CC mayor	1	5	5,00	8,47	0,59	2,94
585	Procedimiento mayor estómago, esófago, duodeno, intestino delgado y grueso con CC mayor	1	5	5,00	17,88	0,28	6,46
586	Trastornos orales y bucales con CC mayor, edad > 17	1	14	14,00	7,40	1,89	1,65
710	VIH con diagnósticos mayores relacionados con el VIH con diagnósticos mayores relacionados con el VIH múltiples o significativos	1	1	1,00	20,25	0,05	2,92
810	Hemorragia intracraneal	1	2	2,00	8,13	0,25	2,75
135	Trastornos cardiacos congénitos y valvulares edad>17 con CC	1	2	2,00	7,95	0,25	1,28
551	Esofagitis, gastroenteritis y úlcera no complicada con CC mayor	1	7	7,00	8,72	0,80	1,68
569	Trastornos de riñón y tracto urinario excepto insuficiencia renal con CC mayor	1	2	2,00	9,24	0,22	1,75
175	Hemorragia gastrointestinal sin CC	1	1	1,00	5,74	0,17	0,89
705	VIH con múltiples infecciones mayores relacionadas con el VIH y con tuberculosis	1	6	6,00	17,00	0,35	7,04
89	Neumonía simple y pleuritis edad>17 con CC	1	21	21,00	8,08	2,60	1,19
149	Procedimientos mayores de intestino delgado y grueso sin CC	1	44	44,00	7,69	5,72	1,83
174	Hemorragia gastrointestinal con CC	1	0	0,00	6,70	0,00	1,49
176	Úlcera péptica complicada	1	3	3,00	7,38	0,41	1,05
148	Procedimientos mayores de intestino delgado y grueso con CC	1	31	31,00	11,82	2,62	2,89
208	Trastornos del tracto biliar sin CC	1	0	0,00	7,45	0,00	0,72

Fuente: CMBDA

E.M. Estancia Media. Promedio de estancias (brutas)

EME Estancia media esperada. Casos del hospital con la EM del estándar.

I.U.E. Índice de utilización de estancias. Razón entre el consumo real de estancias del hospital respecto al esperado por su casuística

I.C. Índice casuístico. Promedio de pesos relativos

SERVICIO DE MEDICINA

El Servicio de Medicina del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe está compuesto por las unidades de Cardiología, Digestivo, Neumología y Medicina Interna.

Recursos Humanos

Jefe de Servicio: Antonio Fernández Moyano

Coordinadores médicos: 4

Médicos: 31



Actividad Asistencial de Hospitalización

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Camas (media dotación anual)	115,3	115,8	111,4	95,8	97,3	100,0
Ingresos desde admisión	4.481	4.445	4.539	4.590	4.749	5.011
Ingresos por traslado	417	440	468	547	637	574
Estancias	33.884	32.589	32.358	30.689	34.330	36.759
Éxitus	538	602	599	600	651	707
Estancia media	6,9	6,7	6,5	6,0	6,4	6,6
Porcentaje Ocupación	80,6%	77,1%	79,4%	87,8%	96,7%	100,8%

Fuente: Cuadro de Mandos



Cardiología

Recursos Humanos

Coordinador Unidad de Cardiología: Mariano Ruiz Borrell

Médicos Especialistas en Cardiología: 5

Actividad Asistencial de Consultas Externas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras Consultas	1.751	1.823	1.788	1.852	2.081	2.340
Consultas Sucesivas	4.253	4.965	4.870	4.210	4.296	4.772
Total Consultas	6.004	6.788	6.658	6.062	6.377	7.112
Rel. Primeras/ Sucesivas	0,41	0,37	0,37	0,44	0,48	0,49

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial de Pruebas Diagnósticas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ecocordio	4.822	4.811	4.925	5.211	5.553	5.273
Ergometría	1.681	1.525	1.494	1.614	1.573	1.482
Holter	1.041	989	1.002	1.074	1.219	1.329
Mapas	236	210	250	259	252	241

Fuente: Cuadro de Mandos

Digestivo

Recursos Humanos

Médicos Especialistas en Digestivo: 4

Actividad Asistencial de Consultas Externas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras Consultas	2.670	2.343	2.148	2.029	1.978	2.090
Consultas Sucesivas	4.060	4.184	3.981	3.505	3.664	3.811
Total Consultas	6.730	6.527	6.129	5.534	5.642	5.901
Rel. Primeras/ Sucesivas	0,66	0,56	0,54	0,58	0,54	0,55

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial de Pruebas Diagnósticas

DIGESTIVO	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Endoscopias	5.148	5.532	5.737	5.922	6.260	8.629
CPRE	152	146	151	143	177	132
Biopsias percutáneas	14	8	9	6	6	6

Fuente: Cuadro de Mandos



Medicina Interna

Recursos Humanos

Coordinadores:

Coordinador Médico de Hospitalización:
César Palmero Palmero

Coordinador Unidad de Medicina Interna:
María del Mar Álvarez Alcina

Médicos Especialistas en Medicina
Interna: 17



Actividad Asistencial de Consultas Externas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras Consultas	8.907	8.869	8.876	9.514	9.497	9.225
Consultas Sucesivas	7.174	6.735	6.772	6.264	5.490	4.978
Total Consultas	16.081	15.604	15.648	15.778	14.987	14.203
Rel. Primeras/Sucesivas	1,24	1,32	1,31	1,52	1,73	1,85
Derivaciones desde AP	5.396	5.372	5.431	5.368	4.515	5.112

Fuente: Cuadro de Mandos

Neumología

Recursos Humanos

Coordinador Unidad de Neumología: Manuel Arenas Gordillo

Médicos Especialistas en Neumología: 4

Actividad Asistencial de Consultas Externas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras Consultas	1.931	1.889	1.883	2.008	2.244	2.929
Consultas Sucesivas	5.056	4.401	4.949	4.450	4.374	4.003
Total Consultas	6.987	6.290	6.832	6.458	6.618	6.932
Rel. Primeras/Sucesivas	0,38	0,43	0,38	0,45	0,51	0,73
Derivaciones desde AP	432	578	681	455	581	884

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial de Pruebas Diagnósticas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Espirometría	4.201	2.954	3.242	3.006	3.132	2.985
Broncoscopias	318	282	336	390	362	421
Poligrafías Cardiorrespiratorias	643	553	592	578	603	497

Fuente: Cuadro de Mandos

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
	MEDICINA INTERNA (70270)	3.201	25.628	8,01	8,08	1,05	1,5980
541	Neumonía simple y otros trast.respiratorios exc. Bronquitis & asma con cc mayor	183	1.573	8,60	9,60	0,90	2,23
127	Insuficiencia cardiaca & shock	180	1.255	6,97	7,49	0,93	1,30
14	Ictus con infarto	170	1.340	7,88	8,09	0,97	1,67
87	Edema pulmonar & insuficiencia respiratoria	120	1.077	8,98	7,90	1,14	1,42
122	Trastornos circulatorios con IAM sin complicaciones mayores alta con vida	108	875	8,10	4,04	2,00	1,64
121	Trastornos circulatorios con IAM y complicaciones mayores alta con vida	91	830	9,12	7,49	1,22	2,72
207	Trastornos del tracto biliar con CC	91	788	8,66	8,80	0,98	1,18
584	Septicemia con CC mayor	89	991	11,13	10,70	1,04	4,16
544	ICC y arritmia cardiaca con CC mayor	76	763	10,04	8,85	1,13	3,30
89	Neumonía simple y pleuritis edad>17 con CC	75	563	7,51	8,08	0,93	1,19
88	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	59	399	6,76	7,07	0,96	1,06
316	Insuficiencia renal	59	492	8,34	6,93	1,20	1,33
143	Dolor torácico	55	278	5,05	4,75	1,06	0,58
557	Trastornos hepatobiliares y de páncreas con CC mayor	54	592	10,96	12,41	0,88	3,86
208	Trastornos del tracto biliar sin CC	52	323	6,21	7,45	0,83	0,72
901	Septicemia sin ventilación mecánica +96 horas edad >17	49	437	8,92	8,51	1,05	1,69
90	Neumonía simple y pleuritis edad>17 sin CC	48	304	6,33	7,03	0,90	0,80
204	Trastornos de páncreas excepto neoplasia maligna	48	346	7,21	7,95	0,91	0,92
140	Angina de pecho	46	339	7,37	5,44	1,35	0,71
175	Hemorragia gastrointestinal sin CC	42	236	5,62	5,74	0,98	0,89
133	Aterosclerosis sin CC	37	205	5,54	3,18	1,74	0,70



GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
102	Otros diagnósticos de aparato respiratorio sin CC	37	234	6,32	6,26	1,01	0,62
138	Arritmias cardíacas y trastornos de conducción con CC	36	338	9,39	6,52	1,44	1,09
139	Arritmias cardíacas y trastornos de conducción sin CC	36	257	7,14	4,71	1,52	0,69
832	Isquemia transitoria	35	171	4,89	5,57	0,88	0,82
134	Hipertensión	34	208	6,12	6,08	1,01	0,79
174	Hemorragia gastrointestinal con CC	33	266	8,06	6,70	1,20	1,49
569	Trastornos de riñón y tracto urinario excepto insuficiencia renal con CC mayor	31	297	9,58	9,24	1,04	1,75
533	Otros trastornos del sistema nervioso excepto AIT, convulsiones y cefalea con CC mayor	30	473	15,77	10,92	1,44	4,16
552	Trastornos del aparato digestivo excepto esófago, gastroenteritis y úlcera no compleja con CC mayor	30	291	9,70	11,09	0,87	3,06

Fuente: CMB

E.M. Estancia media. Promedio de estancias (brutas)

EME Estancia media esperada. Casos del hospital con la EM del estándar.

I.U.E. Índice de utilización de estancias. Razón entre el consumo real de estancias del hospital respecto al esperado por su casuística

I.C. Índice casuístico. Promedio de pesos relativos

ÁREA QUIRÚRGICA

SERVICIO DE ANESTESIA Y REANIMACIÓN

Recursos Humanos

Jefa de Servicio: Pilar Jiménez Delgado

Coordinador médico: Enrique Fernández Ortega
Médicos: 11

Áreas Funcionales

Unidad de Reanimación Postanestésica: 12 puestos
Consultas Externas: 1 despacho
Quirófanos semanales programados: 41



Datos Asistenciales

Intervenciones por quirófano y preanestias

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Intervenciones Programadas	7.704	8.347	8.841	9.158	8.447	8.594
Intervenciones Urgentes	1.488	1.477	1.456	1.427	1.498	1.442
Consultas de preanestesia	7.538	8.268	8.464	9.575	9.506	9.336

Fuente: Cuadro de Mandos

Tipos de anestesia

	Programadas con Ingreso	Urgentes con ingreso	Ambulatorias*	Totales
GENERAL	849	229	680	1.758
LOCAL	36	173	4.625	4.834
LOCOREGIONAL	1.890	585	2.458	4.933
TOTAL	2.775	987	7.763	11.525

*Incluye Cirugía menor, CMA y urgentes sin ingreso

Fuente: Cuadro de Mandos

SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO

Recursos Humanos

Jefe de Servicio: Antonio Amaya Cortijo

Médicos: 9

Áreas Funcionales

Unidad de Hospitalización:
2ª planta impar, 24 camas.

Consultas Externas:
3 despachos.

1 sala de curas.

1 consulta de ecografía endoanal y banding.

Quirófanos semanales programados: 11

Quirófanos de cirugía menor: 2

Hospital de Día Quirúrgico compartido con el resto de especialidades quirúrgicas:
10 camas y 24 sillones.



Actividad Asistencial Hospitalización

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ingresos desde admisión	1.230	1.287	1.275	1.357	1.251	1.452
Ingresos por traslado	124	104	104	126	109	128
Estancias	5.859	5.850	5.658	5.660	5.928	7.239
Éxitus	6	12	16	7	13	19
Estancia media	4,3	4,2	4,1	3,8	4,4	4,6

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras Consultas	5.994	5.907	6.319	6.596	6.538	6.009
Consultas sucesivas	6.353	6.232	5.974	6.370	5.952	5.574
Total consultas	12.347	12.139	12.293	12.966	12.490	11.583
Relación primeras/sucesivas	0,94	0,95	1,06	1,04	1,1	1,08
Derivaciones desde AP	4.958	4.972	4.577	4.477	4.328	4.483

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Intervenciones programadas con ingreso	569	582	630	710	625	816
Intervenciones urgentes con ingreso	584	640	620	628	645	664
CMA	1.025	1.051	931	1.020	983	1.010
Intervenciones cirugía menor	507	445	597	609	486	453
Programadas suspendidas	64	56	34	46	52	68
Índice de suspensión	0,04	0,034	0,022	0,027	0,032	0,037

Fuente: Cuadro de Mandos

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
	CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA	2.027	10.633	5,25	5,26	0,92	1,3700
494	Colecistectomía laparoscópica sin exploración. Conducto biliar sin CC	294	420	1,43	2,12	0,67	1,09
189	Otros diagnósticos de aparato digestivo edad >17 sin CC	184	527	2,86	5,30	0,54	0,68
160	Procedimientos sobre hernia excepto inguinal y femoral edad>17 sin CC	95	175	1,84	2,68	0,69	1,00
158	Procedimientos sobre ano y enterostomía sin CC	85	151	1,78	1,85	0,96	0,75
208	Trastornos del tracto biliar sin CC	79	512	6,48	7,45	0,87	0,72
162	Procedimientos sobre hernia inguinal y femoral edad>17 sin CC	74	99	1,34	1,70	0,79	0,82
87	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	56	418	7,46	7,90	0,94	1,42
901	Septicemia sin ventilación mecánica +96 horas edad >17	53	368	6,94	8,51	0,82	1,69
127	Insuficiencia cardiaca y shock	46	329	7,15	7,49	0,95	1,30
541	Neumonía simple y otros trastornos respiratorios excepto bronquitis y asma con CC mayor	46	291	6,33	9,60	0,66	2,23
149	Procedimientos mayores de intestino delgado y grueso sin CC	37	288	7,78	7,69	1,01	1,83
90	Neumonía simple y pleuritis edad>17 sin CC	37	270	7,30	7,03	1,04	0,80
552	Trastornos del aparato digestivo excepto esófago, gastroenteritis y úlcera no compleja con CC mayor	37	605	16,35	11,09	1,47	3,06
493	Colecistectomía laparoscópica sin exploración del conducto biliar con CC	35	119	3,40	5,04	0,67	1,76
119	Ligadura y stripping de venas	31	34	1,10	1,11	0,99	1,03
188	Otros diagnósticos de aparato digestivo edad>17 con CC	30	177	5,90	6,88	0,86	1,01
290	Procedimientos sobre tiroides	29	39	1,34	1,99	0,67	0,99
14	Ictus con infarto	29	205	7,07	8,09	0,87	1,67
181	Obstrucción gastrointestinal sin CC	27	160	5,93	5,34	1,11	0,65
895	Trastornos mayores gastrointestinales e infecciones peritoneales	22	238	10,82	6,30	1,72	0,98
779	Otros diagnósticos de aparato digestivo edad	22	64	2,91	2,38	1,22	0,52
260	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna sin CC	18	22	1,22	2,75	0,44	1,08
148	Procedimientos mayores de intestino delgado y grueso con CC	18	210	11,67	11,82	0,99	2,89
172	Neoplasia maligna digestiva con CC	17	199	11,71	8,94	1,31	1,91
173	Neoplasia maligna digestiva sin CC	17	136	8,00	7,72	1,04	1,17
584	Septicemia con CC mayor	16	132	8,25	10,70	0,77	4,16

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
544	ICC y arritmia cardiaca con CC mayor	16	108	6,75	8,85	0,76	3,30
183	Esofagitis, gastroenteritis y trastornos digestivos misceláneos edad>17 sin CC	15	77	5,13	5,95	0,86	0,72
180	Obstrucción gastrointestinal con CC	15	163	10,87	6,72	1,62	0,95
207	Trastornos del tracto biliar con CC	14	137	9,79	8,80	1,11	1,18

E.M. Estancia media. Promedio de estancias (brutas)

EME Estancia media esperada. Casos del hospital con la EM del estándar.

I.U.E. Índice de utilización de estancias. Razón entre el consumo real de estancias del hospital respecto al esperado por su casuística

I.C. Índice casuístico. Promedio de pesos relativos

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

DESCRIPCIÓN CSS	CMA	TOTAL	I.R.
	920	1.592	57,79%
Reparación de hernia inguinal y femoral	253	333	76,00%
Otra reparación de hernia	174	273	63,70%
Otro procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre piel y mama1	129	141	91,50%
Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre tracto gastrointestinal inferior	78	117	66,70%
Eliminación de venas varicosas de miembro inferior	76	107	71,00%
Creación, revisión y eliminación de fístula arteriovenosa o cánula vaso a vaso para diálisis	62	66	93,90%
Colecistectomía y exploración del conducto común	54	387	14,00%
Procedimientos sobre hemorroides	34	77	44,20%
Lumpectomía y cuadrantectomía de la mama	28	53	52,80%
Otros procedimientos terapéuticos sobre los sistemas hemático y linfático	22	24	91,70%
Escisión de lesión de piel	3	3	100,00%
Otros procedimientos terapéuticos sobre músculos y tendones	2	2	100,00%
Descompresión de nervio periférico	1	1	100,00%
Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre aparato digestivo	1	2	50,00%
Otra escisión de cuello uterino y útero	1	1	100,00%
Bunionectomía o reparación de deformidades de los dedos de los pies	1	1	100,00%
Desbridamiento de herida, infección o quemadura	1	4	25,00%

I.R. Índice de Resolución

SERVICIO DE GINECOLOGÍA

Recursos Humanos

Jefe de Servicio: José María Rodríguez Álvarez

Médicos: 7

Áreas Funcionales

Unidad de Hospitalización:
4ª planta par compartida, 24 camas compartidas con Otorrinolaringología, Oftalmología y Urología.

Consultas Externas:
4 despachos de consultas, 4 salas de exploración con ecógrafo y 1 gabinete para pruebas especiales.

Quirófanos semanales programados:
4 y 3 en semanas alternas.

Hospital de Día Quirúrgico compartido con el resto de especialidades quirúrgicas:
10 camas y 24 sillones.



Actividad Asistencial Hospitalización

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ingresos desde admisión	206	240	221	260	252	267
Ingresos por traslado	7	3	6	8	6	5
Estancias	380	465	395	510	561	614
Éxitus	-	1	-	-	-	-
Estancia media	1,8	1,9	1,7	1,9	2,2	2,3

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras Consultas	8.349	8.453	8.321	9.249	8.429	8.546
Consultas sucesivas	4.641	4.646	4.548	4.592	4.214	4.745
Total consultas	12.990	13.099	12.869	13.841	12.643	13.291
Relación primeras/sucesivas	1,8	1,82	1,83	2,01	2	1,80
Derivaciones desde AP	6.719	6.859	6.516	7.374	6.672	7.614

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Intervenciones programadas con ingreso	154	184	174	222	202	205
Intervenciones urgentes con ingreso	16	15	17	17	13	20
CMA	1.414	1.454	1.307	1.167	1.107	982
Intervenciones cirugía menor	241	254	361	385	374	481
Programadas suspendidas	4	9	4	5	8	8
Índice de suspensión	0,003	0,005	0,003	0,004	0,006	0,007

Fuente: Cuadro de Mandos

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
	GINECOLOGÍA (70551)	252	573	2,27	3,08	0,70	1,0072
359	Procedimiento sobre útero y anejos por CA.in situ y proceso no maligno sin CC	113	191	1,69	3,16	0,53	1,01
361	Laparoscopia o interrupción tubárica incisional	36	45	1,25	2,17	0,58	1,10
369	Trastornos menstruales y otros problemas de aparato genital femenino	24	99	4,13	2,99	1,38	0,64
368	Infecciones, aparato genital femenino	19	83	4,37	5,29	0,83	0,78
356	Procedimiento de reconstrucción aparato genital femenino	17	19	1,12	1,75	0,64	0,94
358	Procedimiento sobre útero y anejos por CA.in situ y proceso no maligno con CC	7	15	2,14	4,71	0,45	1,29
355	Procedimiento sobre útero, anejos por neoplasia maligna no ováricas ni de anejos sin CC	6	18	3,00	4,02	0,75	1,35
453	Complicaciones de tratamiento sin CC	5	22	4,40	4,07	1,08	0,59
378	Embarazo ectópico	3	7	2,33	2,46	0,95	1,11
364	Dilatación y legrado, conización excepto por neoplasia maligna	3	3	1,00	1,81	0,55	0,79
262	Biopsia de mama y escisión local por proceso no maligno	3	3	1,00	1,23	0,81	0,94
360	Procedimientos sobre vagina, cérvix y vulva	2	2	1,00	1,52	0,66	0,98
573	Procedimientos no radicales aparato genital femenino con CC mayor	2	10	5,00	9,76	0,51	2,68
467	Otros factores que influyen en el estado de salud	1	2	2,00	3,24	0,62	0,30
377	Diagnósticos post-parto y post-aborto con procedimiento quirúrgico	1	1	1,00	3,27	0,31	1,51
398	Trastorno de sistema reticuloendotelial e inmunitarios con CC	1	14	14,00	6,21	2,25	1,30
895	Trastornos mayores gastrointestinales e infecciones peritoneales	1	4	4,00	6,30	0,63	0,98
468	Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con diagnóstico principal	1	1	1,00	11,96	0,08	4,56
367	Neoplasia maligna, aparato genital femenino, sin CC	1	1	1,00	3,80	0,26	0,98
354	Procedimiento sobre útero, anejos por neoplasia maligna no ováricas ni de anejos con CC	1	8	8,00	5,00	1,60	1,94
357	Procedimiento sobre útero y anejos por neoplasia maligna de ovario o anejos	1	1	1,00	8,62	0,12	2,23
261	Procedimientos sobre mama por proceso no maligno excepto biopsia y escisión local	1	1	1,00	2,84	0,35	1,41

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
376	Diagnósticos post-parto y post-aborto sin procedimiento quirúrgico	1	2	2,00	3,61	0,55	0,57
814	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal edad > 17 sin CC	1	20	20,00	5,94	3,37	0,56
309	Procedimientos menores sobre vejiga sin CC	1	1	1,00	2,79	0,36	1,20

Fuente: CMBDA

E.M. Estancia media. Promedio de estancias (brutas)

EME Estancia media esperada. Casos del hospital con la EM del estándar.

I.U.E. Índice de utilización de estancias. Razón entre el consumo real de estancias del hospital respecto al esperado por su casuística

I.C. Índice casuístico. Promedio de pesos relativos

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

DESCRIPCIÓN CSS	CMA	TOTAL	I.R.
	567	636	89,15%
Otros procedimientos diagnósticos sobre órganos femeninos	255	255	100,00%
Otra escisión de cuello uterino y útero	251	273	91,90%
Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre órganos femeninos	25	26	96,20%
Lumpectomía y cuadrantectomía de la mama	14	17	82,40%
Otro intervenciones sobre ovario	7	26	26,90%
Ooforectomía unilateral y bilateral	6	28	21,40%
Amigdalectomía y/o adenoidectomía	2	2	100,00%
Dilatación, legrado y aspiración tras parto o aborto	2	3	66,70%
Otros procedimientos terapéuticos sobre párpados, conjuntiva y córnea	1	1	100,00%
Miringotomía	1	1	100,00%
Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre aparato respiratorio	1	1	100,00%
Dilatación y legrado diagnósticos	1	2	50,00%
Desbridamiento de herida, infección o quemadura	1	1	100,00%

I.R. Índice de Resolución

SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA

Recursos Humanos

Jefe de Servicio: Luis Castellón Torre

Coordinadora médica:
María Eugenia Tena Sempere
Médicos: 8

Áreas Funcionales

Unidad de Hospitalización: 4ª planta impar, 24 camas compartidas con Otorrinolaringología, Ginecología y Urología.

Consultas Externas: 6 despachos de consultas, 3 gabinetes de exploración, angiografía, láser, campimetría, OCT.

Quirófanos semanales programados: 4 y 3 en semanas alternas

Hospital de Día compartido con el resto de especialidades quirúrgicas: 10 camas y 24 sillones.



Actividad Asistencial Hospitalización

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ingresos desde admisión	8	21	23	25	20	21
Ingresos por traslado	-	1	1	2	2	4
Estancias	15	43	35	37	54	37
Éxitus	-	-	-	-	-	-
Estancia media	1,9	2	1,5	1,4	2,5	1,5

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras Consultas	14.840	14.802	15.000	15.671	15.611	15.665
Consultas sucesivas	12.226	12.484	13.870	13.790	13.549	12.586
Total consultas	27.066	27.286	28.870	29.461	29.160	28.251
Relación primeras/sucesivas	1,21	1,19	1,08	1,14	1,15	1,24
Derivaciones desde AP	10.300	10.435	10.308	10.878	10.395	10.818

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Quirúrgica

BLOQUE QUIRÚRGICO	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Intervenciones programadas con ingreso	6	17	17	21	17	14
Intervenciones urgentes con ingreso	3	3	4	5	5	5
CMA	1.809	2.012	2.004	2.011	1.679	1.879
Intervenciones cirugía menor	23	28	28	39	21	48
Programadas suspendidas	41	58	46	64	45	44
Índice de suspensión	0,023	0,029	0,023	0,031	0,027	0,023

Fuente: Cuadro de Mandos

Pruebas Complementarias y Técnicas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Campimetrías *	940	1.050	1.035	1.008	988	829
Tomografía Ocular OCT *	242	162	257	273	744	932
Láser Argón	728	647	673	702	558	522
Láser Yag	297	215	249	268	425	472
Angiografías	711	608	667	644	502	445

Fuente: Cuadro de Mandos

* Actividad estimada en base a un porcentaje de no presentados del 10%

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
	OFTALMOLOGIA (70420)	50	71	1,42	2,72	0,52	1,0256
40	Procedimientos extraoculares excepto orbita edad>17	11	13	1,18	1,58	0,75	1,02
39	Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía	10	10	1,00	1,65	0,61	1,05
47	Otros trastornos del ojo edad>17 sin CC	10	18	1,80	3,50	0,51	0,74
42	Procedimientos intraoculares excepto retina, iris y cristalino	8	8	1,00	3,22	0,31	1,11
41	Procedimientos extraoculares excepto orbita edad<18	3	3	1,00	1,00	1,00	0,81
37	Procedimientos sobre orbita	2	2	1,00	3,50	0,29	1,56
45	Trastornos neurológicos del ojo	1	0	0,00	4,80	0,00	0,94
311	Procedimientos transuretrales sin CC	1	4	4,00	1,90	2,11	0,86
443	Otros procedimientos quirúrgicos por lesión traumática sin CC	1	1	1,00	3,08	0,32	1,04
477	Procedimiento quirúrgico no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	1	3	3,00	10,00	0,30	2,00
535	Trastornos oculares con CC mayor	1	8	8,00	10,50	0,76	1,84
36	Procedimientos sobre retina	1	1	1,00	2,94	0,34	1,08

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

DESCRIPCIÓN CSS	CMA	TOTAL	I.R.
	1.795	1.828	98,19%
Procedimientos sobre cristalino y cataratas	1.332	1.345	99,00%
Otros procedimientos terapéuticos sobre párpados, conjuntiva y córnea	316	325	97,20%
Otros procedimientos terapéuticos intraoculares	114	120	95,00%
Reparación de desgarro y desprendimiento de retina	16	17	94,10%
Procedimientos sobre glaucoma	12	12	100,00%
Otros procedimientos terapéuticos sobre músculos extraoculares y órbita	5	9	55,60%

I.R. Índice de Resolución

SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Recursos Humanos

Jefe de Servicio: Miguel Olivencia Pérez

Otorrinos: 5

Áreas Funcionales

Unidad de Hospitalización: 4ª planta par, 24 camas compartidas con Ginecología, Oftalmología y Urología.

Consultas Externas: 3 despachos de consultas y 1 gabinete de exploración.

Quirófanos semanales programados: 4.

Hospital de Día Quirúrgico compartido con el resto de especialidades quirúrgicas: 10 camas y 24 sillones.



Actividad Asistencial Hospitalización

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ingresos desde admisión	198	227	154	108	145	145
Ingresos por traslado	4	4	4	3	7	5
Estancias	443	353	244	202	335	334
Éxitus	-	-	-	-	-	-
Estancia media	2,2	1,5	1,5	1,8	2,2	2,2

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras Consultas	7.142	6.864	7.168	7.557	7.887	7.416
Consultas sucesivas	5.552	5.932	5.778	6.337	6.387	5.884
Total consultas	12.694	12.796	12.946	13.894	14.274	13.300
Relación primeras/sucesivas	1,29	1,16	1,24	1,19	1,23	1,26
Derivaciones desde AP	5.913	5.114	5.268	5.351	5.405	5.919

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Intervenciones programadas con ingreso	118	162	86	66	80	84
Intervenciones urgentes con ingreso	19	16	16	8	10	15
CMA	523	554	500	583	564	513
Intervenciones cirugía menor	51	50	72	122	96	77
Programadas suspendidas	27	22	19	31	30	34
Índice de suspensión	0,042	0,031	0,032	0,048	0,047	0,057

Fuente: Cuadro de Mandos

Pruebas Complementarias y Técnicas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Audiometría	2.960	2.663	3.253	1.935	3.948	2.830
Timpanometría	775	553	489	234	392	261
Reflejos	159	141	192	77	155	100
OEA	8	8	15	11	29	15
Estudio Vía Lacrimal	17	16	22	27	45	25
Fibroscofia	546	617	1.228	888	990	511
Endoscopia Nasal	2.960	2.663	3.253	1.935	3.948	2.830
Endoscopia Rígida	775	553	489	234	392	261

Fuente: Cuadro de Mandos

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. ST	IUE	IC
	OTORRINOLARINGOLOGÍA (70430)	151	323	2,14	2,48	0,78	0,8478
69	Otitis media e ITRS edad>17 sin CC	36	95	2,64	3,46	0,76	0,47
55	Procedimientos misceláneos sobre oído, nariz, boca y garganta	31	35	1,13	1,42	0,80	0,87
53	Procedimientos sobre senos y mastoides edad>17	13	16	1,23	1,58	0,78	1,02
73	Otros diagnósticos de oído, nariz, boca y garganta edad>17	9	45	5,00	4,54	1,10	0,70
56	Rinoplastia	9	12	1,33	2,20	0,60	0,80
62	Miringotomía con inserción de tubo edad<18	8	8	1,00	1,30	0,77	0,72
60	Amigdalotomía y/o adenoidectomía solo, edad<18	8	9	1,13	1,31	0,86	0,60
50	Sialoadenectomía	6	20	3,33	2,27	1,47	1,10

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. ST	IUE	IC
54	Procedimientos sobre senos y mastoides edad<18	3	3	1,00	1,00	1,00	1,03
63	Otros procedimientos quirúrgicos sobre oído, nariz, boca y garganta	3	7	2,33	3,69	0,63	1,29
70	Otitis media e IRTS edad<18	3	12	4,00	2,96	1,35	0,57
61	Miringotomía con inserción de tubo edad>17	2	2	1,00	4,00	0,25	0,97
72	Traumatismo Y deformidad nasal	2	2	1,00	2,67	0,37	0,64
482	Traqueotomía con trastornos de boca, laringe o faringe	2	19	9,50	12,17	0,78	5,28
477	Procedimiento quirúrgico no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	2	6	3,00	10,00	0,30	2,01
291	Procedimientos sobre tracto tireogloso	2	4	2,00	2,50	0,80	0,72
394	Otros procedimientos quirúrgicos hematológicos y de órganos hemopoyéticos	2	2	1,00	4,39	0,23	1,65
422	Enfermedad vírica y fiebre de origen desconocido edad<18	1	4	4,00	3,17	1,26	0,60
59	Amigdalectomía y/o adenoidectomía solo, edad>17	1	2	2,00	1,32	1,52	0,66
536	Procedimientos ORL y bucales excepto procedimientos mayores cabeza y cuello con CC mayor	1	1	1,00	2,90	0,34	2,73
443	Otros procedimientos quirúrgicos por lesión traumática sin CC	1	1	1,00	3,08	0,32	1,04
66	Epistaxis	1	6	6,00	4,32	1,39	0,69
278	Celulitis edad>17 sin cc	1	4	4,00	4,99	0,80	0,69
65	Alteraciones del equilibrio	1	4	4,00	4,77	0,84	0,63
74	Otros diagnósticos de oído, nariz, boca y garganta edad<18	1	0	0,00	3,06	0,00	0,57
466	Cuidados posteriores sin historia de neoplasia maligna como diagnóstico secundario	1	1	1,00	5,67	0,18	0,51
41	Procedimientos extraoculares excepto órbita edad<18	1	3	3,00	1,00	3,00	0,81



Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

DESCRIPCIÓN CSS	CMA	TOTAL	I.R.
	460	526	87,45%
Amigdalectomía y/o adenoidectomía	151	166	91,00%
Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre nariz, boca y faringe	102	109	93,60%
Procedimientos plásticos sobre nariz	74	100	74,00%
Miringotomía	56	60	93,30%
Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre aparato respiratorio	47	51	92,20%
Timpanoplastia	13	15	86,70%
Otros procedimientos terapéuticos sobre párpados, conjuntiva y córnea	9	10	90,00%
Otros procedimientos terapéuticos sobre el oído	7	14	50,00%
Procedimientos sobre dientes	1	1	100,00%

I.R. Índice de Resolución

SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

Recursos Humanos

Jefe de Servicio: José Boris García Benítez

Traumatólogos: 12

Áreas Funcionales:

Unidad de Hospitalización: 2ª planta par, 24 camas.

Consultas Externas: 6 despachos de consulta y 1 gabinete de curas.

Quirófanos semanales programados: 14

Hospital de Día Quirúrgico compartido con el resto de especialidades quirúrgicas: 10 camas y 24 sillones.



Actividad Asistencial Hospitalización

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ingresos desde admisión	1.530	1.547	1.643	1.565	1.603	1.890
Ingresos por traslado	27	26	26	27	28	51
Estancias	6.847	5.956	5.788	5.659	5.602	6.362
Éxitus	7	13	1	10	5	16
Estancia media	4,4	3,8	3,5	3,6	3,4	3,3

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras Consultas	11.774	7.385	7.545	8.338	7.793	7.680
Consultas sucesivas	6.731	11.383	10.716	11.221	10.396	8.596
Total consultas	18.505	18.768	18.261	19.559	18.189	16.276
Relación primeras/sucesivas	1,75	0,65	0,7	0,74	0,75	0,89

Fuente: Cuadro de Mandos

A partir de 2008 se crea la unidad de Aparato Locomotor que asume la demanda de Atención Primaria y cuyos datos se recogen dentro del Servicio de Rehabilitación del que depende.

Actividad Asistencial Quirúrgica

BLOQUE QUIRÚRGICO	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Intervenciones programadas con ingreso	619	703	890	827	852	1.205
Intervenciones urgentes con ingreso	726	697	636	630	683	611
CMA	830	944	1.015	1.037	873	952
Intervenciones cirugía menor	180	194	244	255	253	202
Programadas suspendidas	37	42	52	39	48	64
Índice de suspensión	0,026	0,026	0,027	0,021	0,028	0,030

Fuente: Cuadro de Mandos

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
	CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA (70530)	1.778	5.750	3,23	4,53	0,73	1,8604
209	Sustitución articulación mayor excepto cadera y reimplante miembro inferior, excepto por CC	451	1.434,00	3,18	4,49	0,71	2,78
236	Fracturas de cadera y pelvis	175	975	5,57	5,92	0,94	1,21
818	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	175	577	3,30	6,41	0,51	3,15
224	Procedimiento hombro, codo o antebrazo, excepto procedimiento mayor de articulación sin CC	131	169	1,29	1,92	0,67	1,02
254	Fractura, esguince, desgarro y luxación brazo, pierna excluido pie edad >17 sin CC	115	384	3,34	2,68	1,25	0,69
222	Procedimientos sobre la rodilla sin CC	112	187	1,67	2,33	0,72	1,20
219	Procedimiento Extremidad inferior y humero excepto cadera, pie, fémur edad>17 sin CC	60	128	2,13	4,67	0,46	1,41
227	Procedimientos sobre tejidos blandos sin cc	55	69	1,25	1,82	0,69	1,13
225	Procedimientos sobre el pie	43	72	1,67	2,88	0,58	1,41
491	Procedimientos mayores reimplantación articulación y miembro extremidad superior	40	130	3,25	3,74	0,87	2,31
251	Fractura, esguince, desgarro y luxación antebrazo, mano, pie edad>17 sin CC	31	93	3,00	1,84	1,63	0,57
867	Escisión local y extracción de dispositivo fijación interna excepto cadera y fémur, sin CC	30	85	2,83	3,35	0,84	1,23
211	Procedimiento de cadera y fémur excepto articulación mayor edad >17 sin CC	25	39	1,56	7,10	0,22	2,08
235	Fracturas de fémur	21	126	6,00	4,87	1,23	1,46
228	Procedimiento mayor sobre pulgar o articulación, u otros procedimientos sobre mano o muñeca con CC	21	27	1,29	2,62	0,49	1,10
249	Malfunción, reacción o complicaciones de dispositivo ortopédico	20	154	7,70	7,74	0,99	1,07

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
234	Otros procedimientos quirúrgicos de sistema musculoesquelético y tejido conectivo sin CC	20	54	2,70	3,45	0,78	1,63
256	Otros diagnósticos de sistema musculoesquelético y tejido conectivo	19	28	1,47	4,31	0,34	0,75
789	Revisión sustitución rodilla y reimplante miembro extremidad inferior y articulación mayor (excepto cadera) por CC	19	79	4,16	7,02	0,59	3,06
229	Procedimiento sobre mano o muñeca, excepto Procedimientos mayores sobre articulación sin CC	18	21	1,17	1,97	0,59	0,94
232	Artroscopia	18	43	2,39	1,41	1,70	1,35
223	Procedimiento mayores hombro/codo, u otros procedimientos extremidad superior con CC	14	17	1,21	2,56	0,47	1,14
243	Problemas médicos de la espalda	13	31	2,38	5,22	0,46	0,77
245	Enfermedades óseas y artropatías específicas sin CC	12	21	1,75	3,11	0,56	0,73
817	Revisión o sustitución de cadera por complicaciones	11	67	6,09	9,81	0,62	3,80
560	Trastornos musculoesqueléticos excepto osteomielosis, artritis séptica y trastornos tejidos conectivos con CC mayor	10	86	8,60	12,60	0,68	2,06
239	Fracturas patológicas y neoplasia maligna musculoesquelética y tejido conectivo	9	43	4,78	8,16	0,59	2,05
468	Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con diagnóstico principal	9	27	3,00	11,96	0,25	4,56
218	Procedimiento extremidad inferior y húmero excepto cadera, pie, fémur edad>17 con CC	8	46	5,75	8,07	0,71	2,42
253	Fractura, esguince, desgarro y luxación brazo, pierna excluido pie edad>17 con CC	8	65	8,13	3,81	2,13	1,20

Fuente: CMBDA

E.M. Estancia media. Promedio de estancias (brutas)

EME Estancia media esperada. Casos del hospital con la EM del estándar.

I.U.E. Índice de utilización de estancias. Razón entre el consumo real de estancias del hospital respecto al esperado por su casuística

I.C. Índice casuístico. Promedio de pesos relativos

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

DESCRIPCIÓN CSS	CMA	TOTAL	I.R.
	878	1.208	72,68%
Bunionectomía o reparación de deformidades de los dedos de los pies	228	253	90,10%
Otros procedimientos terapéuticos sobre músculos y tendones	177	191	92,70%
Artroscopia	164	361	45,40%
Descompresión de nervio periférico	155	159	97,50%
Tratamiento de fractura o luxación de extremidad inferior (excepto cadera o fémur)	68	81	84,00%
Otro procedimiento sobre fracturas o luxaciones	28	33	84,80%
Tratamiento de fractura o luxación de radio y cúbito	15	16	93,80%
Otro procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre hueso	11	12	91,70%
Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano del sistema nervioso	9	9	100,00%
Escisión parcial de hueso	9	16	56,30%
Tratamiento de fractura o luxación de cadera y fémur	4	8	50,00%
Artroplastia de rodilla	4	58	6,90%
Escisión del cartílago semilunar de la rodilla	2	4	50,00%
Procedimientos sobre cristalino y cataratas	1	1	100,00%
Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre genitales masculinos	1	1	100,00%
Otros procedimientos diagnósticos sobre el sistema osteomuscular	1	1	100,00%
Desbridamiento de herida, infección o quemadura	1	4	25,00%

SERVICIO DE UROLOGÍA

Recursos Humanos

Jefe de Servicio: Jaime Bachiller Burgos

Urólogos: 4

Áreas Funcionales

Unidad de Hospitalización:
4ª planta impar, 24 camas compartidas con Ginecología, Oftalmología y Otorrinolaringología.

Consultas Externas:

4 despachos de consulta, 2 gabinetes de exploración (uno con ecógrafo),

1 quirófano ambulatorio y 1 sala de flujometría.

Quirófanos semanales programados:

4 y 3 en semanas alternas.

Hospital de Día Quirúrgico compartido con el resto de especialidades quirúrgicas: 10 camas y 24 sillones.



Actividad Asistencial Hospitalización

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ingresos desde admisión	525	513	569	622	588	613
Ingresos por traslado	7	11	10	21	24	18
Estancias	1.067	1.005	1.178	1.221	1.292	1.273
Éxitus	2	2	1	1	4	1
Estancia media	2	1,9	2	1,9	2,1	2,0

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras Consultas	5.420	4.821	5.466	6.101	5.487	5.387
Consultas sucesivas	2.293	2.390	2.693	2.427	3.465	3.196
Total consultas	7.713	7.211	8.159	8.528	8.952	8.583
Relación primeras/sucesivas	2,36	2,02	2,03	2,51	1,58	1,69
Derivaciones desde AP	4.222	3.950	4.777	5.267	3.797	3.892

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Intervenciones programadas con ingreso	361	388	430	476	456	470
Intervenciones urgentes con ingreso	140	105	163	139	142	127
CMA	276	296	857	795	423	335
Intervenciones cirugía menor	1.406	1.210	864	996	1.125	1.065
Programadas suspendidas	30	16	24	18	26	25
Índice de suspensión	0,047	0,023	0,019	0,014	0,03	0,031

Fuente: Cuadro de Mandos

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
	UROLOGÍA (70540)	557	1.199	2,15	2,49	0,66	1,1228
311	Procedimientos transuretrales sin CC	154	189	1,23	1,90	0,65	0,86
337	Prostatectomía transuretral sin CC	77	111	1,44	1,69	0,85	0,81
324	Cálculos urinarios sin CC	36	66	1,83	3,05	0,60	0,51
335	Procedimientos mayores sobre pelvis masculina sin CC	35	93	2,66	3,96	0,67	1,89
303	Procedimientos sobre riñón y uréter por neoplasia	24	79	3,29	5,20	0,63	2,44
310	Procedimientos transuretrales con CC	19	31	1,63	2,99	0,55	1,20
356	Procedimiento de reconstrucción aparato genital femenino	19	21	1,11	1,75	0,63	0,94
326	Signos y síntomas de riñón y tracto urinario edad>17 sin CC	19	49	2,58	3,70	0,70	0,54
305	Procedimiento de riñón y uréter por procedimiento no neoplásico sin CC	18	49	2,72	4,61	0,59	1,43
321	Infecciones de riñón y tracto urinario edad>17 sin CC	12	24	2,00	5,17	0,39	0,69
313	Procedimientos sobre uretra, edad>17 sin CC	10	22	2,20	2,07	1,06	0,93
341	Procedimientos sobre el pene	8	8	1,00	2,15	0,47	1,53
332	Otros diagnósticos de riñón y tracto urinario edad>17 sin CC	7	21	3,00	3,48	0,86	0,66
318	Neoplasias de riñón y tracto urinario con CC	7	28	4,00	8,50	0,47	1,53
329	Estenosis uretral edad>17 sin CC	7	13	1,86	1,00	1,86	0,62
325	Signos y síntomas de riñón & tracto urinario edad>17 con CC	7	17	2,43	4,69	0,52	0,87
336	Prostatectomía transuretral con CC	6	12	2,00	2,21	0,90	1,12
453	Complicaciones de tratamiento sin CC	6	15	2,50	4,07	0,61	0,59
567	Procedimientos riñón y tracto urinario excepto trasplante renal con CC mayor	6	33	5,50	13,81	0,40	5,79
319	Neoplasias de riñón y tracto urinario sin CC	6	32	5,33	5,07	1,05	0,83
323	Cálculos urinarios con CC, y/o litotripsia extracorpórea por onda de choque	6	14	2,33	4,62	0,50	0,69
349	Hipertrofia prostática benigna sin CC	4	12	3,00	3,60	0,83	0,61
477	Procedimiento quirúrgico no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	4	14	3,50	10,00	0,35	2,00

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	E.M. st	IUE	IC
350	Inflamación de aparato genital masculino	4	25	6,25	3,80	1,64	0,68
820	Malfunción, reacción o complicación de dispositivo, injerto o trasplante genitourinario	4	5	1,25	2,93	0,43	1,15
334	Procedimientos mayores sobre pelvis masculina con CC	4	22	5,50	6,53	0,84	2,29
352	Otros diagnósticos de aparato genital masculino	4	22	5,50	2,54	2,17	0,52
339	Procedimientos sobre testículo, proceso no maligno edad>17	3	4	1,33	2,26	0,59	0,89
569	Trastornos de riñón y tracto urinario excepto insuficiencia renal con CC mayor	3	15	5,00	9,24	0,54	1,75
347	Neoplasia maligna, aparato genital masculino, sin CC	3	0	0,00	2,80	0,00	0,88

Fuente: CMBDA

E.M. Estancia media. Promedio de estancias (brutas)

EME Estancia media esperada. Casos del hospital con la EM del estándar.

I.U.E. Índice de utilización de estancias. Razón entre el consumo real de estancias del hospital respecto al esperado por su casuística

I.C. Índice casuístico. Promedio de pesos relativos

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

DESCRIPCIÓN CSS	CMA	TOTAL	I.R.
	211	391	53,96%
Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre genitales masculinos	87	95	91,60%
Circuncisión	77	77	100,00%
Escisión transuretral, drenaje o eliminación de obstrucción urinaria	26	172	15,10%
Procedimientos sobre incontinencia genitourinaria	10	29	34,50%
Nefrotomía y nefrostomía	4	6	66,70%
Procedimientos sobre uretra	4	8	50,00%
Procedimientos diagnóstico sobre genitales masculinos	2	2	100,00%
Laparoscopia	1	2	50,00%

ÁREA DIAGNÓSTICA

SERVICIO DE LABORATORIO

Recursos Humanos

Jefa de Servicio: Cinta Montilla López

Técnicos de Laboratorio: 25

Técnicos de Anatomía Patológica: 5

Auxiliares Administrativos: 4

Responsable de Almacén: 1

Coordinador de Enfermería: 1

Enfermeras: 2

Facultativos especialistas: 11

Áreas Funcionales

Sala de Extracciones con 4 puestos.

Autoanalizadores de bioquímica general/especial: 8

Gasómetros: 2

Autoanalizadores de orina: 3

Autoanalizadores de hematimetría: 3

Coagulómetros: 2

Funcionalidad plaquetaria: 1

Inmunología, inmunofluorescencia indirecta: 2

Depósito de sangre

Autoanalizador de serotipaje 1



Microbiología

Equipos de serología: 3

Equipo de hemocultivo: 1

Equipo de identificación y de sensibilidad: 1

Confirmatorio Hepatitis C – VIH.

Screening de orina.

Autoanalizador de PCR para estudio de papilomavirus.

Autoanalizador para estudio de micobacterias: 1

Anatomía patológica

Autoanalizador de inmunohistoquímica: 1

Sistema automatizado de tinción de histoquímica: 1

Criostatos: 2

Procesador de tejidos: 1

Teñidora: 1

Montadora: 1

Actividad Asistencial

Pruebas según procedencia

		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Bioquímica	Hospitalización	226.154	211.572	219.890	220.396	228.327	250.871
	Cons. Externas	164.617	153.489	149.597	147.221	165.515	148.757
	Urgencias	483.222	461.834	454.288	470.513	466.469	469.327
	Otros	43.958	47.176	47.518	54.491	50.490	35.577
	Total hospital	917.951	874.071	871.293	892.621	910.801	904.531
	Extrahospital	993.551	1.073.392	1.093.242	1.210.421	1.224.820	1.301.597
	Total tipo de prueba	1.911.502	1.947.463	1.964.535	2.103.042	2.135.621	2.206.128
	Hospitalización	59.373	57.006	56.935	56.915	57.727	64.923
	Cons. Externas	33.466	33.262	32.753	36.263	42.184	34.051
	Urgencias	132.371	132.088	132.101	138.553	139.609	135.821
Otros	31.002	33.765	34.255	38.117	35.541	20.296	
Total hospital	256.212	256.121	256.044	269.848	275.061	255.090	
Extrahospital	228.442	231.638	234.654	264.822	281.208	221.233	
Hematología	Total tipo de prueba	484.654	487.759	490.698	534.670	556.269	476.323
Hospitalización	11.944	10.969	11.046	11.638	11.260	10.753	
Cons. Externas	6.663	6.515	6.334	7.125	7.927	7.971	
Urgencias	12.716	12.391	13.051	13.677	15.991	15.173	
Otros	129	127	151	208	200	169	
Total hospital	31.452	30.002	30.582	32.648	35.378	34.066	
Extrahospital	75.769	78.546	79.895	90.249	78.278	65.721	
Microbiología	Total tipo de prueba	107.221	108.548	110.477	122.897	113.656	99.787

		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Anatomía patológica	Hospitalización	5.046	5.448	5.694	6.282	5.459	2.515
	Cons. Externas	5.254	4.932	4.095	5.988	6.318	8.576
	Urgencias	80	86	76	284	238	207
	Otros	517	355	308	549	743	1.888
	Total hospital	10.897	10.821	10.173	13.103	12.758	13.186
	Extrahospital	13.879	12.860	12.112	15.834	14.460	13.109
	Total tipo de prueba	24.776	23.681	22.285	28.937	27.218	26.295
	Hospitalización	21.641	20.310	23.402	25.413	26.482	33.629
	Cons. Externas	14.436	14.538	15.389	17.354	20.374	18.645
	Urgencias	42.212	42.240	51.683	63.265	65.844	72.064
Determinaciones calculadas	Otros	17.999	19.651	19.953	22.578	21.082	8.931
	Total hospital	96.288	96.739	110.427	128.610	133.782	133.269
	Extrahospital	122.117	123.612	130.608	152.576	172.025	156.043
	Total tipo de prueba	218.405	220.351	241.035	281.186	305.807	289.312
	P. Lab. Hospitalización	324.158	305.305	316.967	320.644	329.255	362.691
	P. Lab. Cons. Externas	224.436	212.736	208.168	213.951	242.318	217.999
	P. Lab. Urgencias	670.601	648.639	651.199	686.292	688.151	692.593
	P. Lab. Otros episodios	93.605	101.074	102.185	115.943	108.056	66.859
	P. Laboratorio para hospital	1.312.800	1.267.754	1.278.519	1.336.830	1.367.780	1.340.142
	P. Laboratorio extrahospitalarias	1.433.758	1.520.048	1.550.511	1.733.902	1.770.791	1.761.388
Total pruebas	2.746.558	2.787.802	2.829.030	3.070.732	3.138.571	3.101.530	

*En 2010 se empiezan a contabilizar las determinaciones calculadas a partir de parámetros analizados.

Fuente: Cuadro de Mandos.

Pruebas según tipo

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Sangre	1.631.301	1.643.330	1.645.280	1.748.462	1.791.418	1.815.869	
Orina	85.136	88.908	97.194	111.366	110.916	138.190	
Hormonas	83.046	93.563	95.948	104.856	106.723	125.641	
Gasometría	30.875	30.050	30.193	29.846	30.582	33.995	
Marcadores tumorales	26.342	28.997	31.369	36.761	37.750	38.112	
Inmunología	44.018	52.144	53.220	59.582	45.517	48.426	
Líquidos biológicos	1.972	2.208	3.402	3.568	3.391	3.258	
Fármacos y drogas de abuso	2.535	2.053	1.939	2.003	2.160	1.613	
Pruebas funcionales	4.692	4.308	4.316	4.080	4.579	4.535	
Heces	1.585	1.902	1.682	2.518	2.585	3.704	
Bioquímica	Total tipo de prueba	1.911.502	1.947.463	1.964.543	2.103.042	2.135.621	2.213.343
Hemostasia y coagulación	210.023	203.867	197.659	217.111	206.949	208.845	
Hemograma	172.020	176.872	175.964	181.653	186.783	186.551	
Bioquímica hematológica	63.843	66.458	77.034	88.240	103.767	70.713	
Velocidad de sedimentación	22.660	26.742	25.942	30.265	20.531	14.537	
Estudios morfológicos	15.869	13.526	13.402	17.061	37.800	29.720	
Banco de sangre	41	55	506	133	128	143	
Estudios de serie roja	199	239	192	207	311	270	
Hematología	Total tipo de prueba	484.655	487.759	490.699	534.670	556.269	510.779
Bacteriología general	54.911	55.142	59.469	68.829	64.095	54.225	
Serología	52.311	53.406	51.008	54.068	49.561	49.336	
Microbiología	Total tipo de prueba	107.222	108.548	110.477	122.897	113.656	103.561

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Anatomía patológica	Citología	15.388	13.946	11.059	16.689	15.278	11.747
	Biopsia	9.131	9.355	10.969	12.123	10.833	15.531
	Pruebas especiales	257	380	257	125	1.106	1.015
	Autopsias					1	
	Total tipo de prueba	24.776	23.681	22.285	28.937	27.218	28.293
Determinaciones calculadas	Bioquímica	187.113	190.822	184.945	199.187	204.769	209.420
	Hematología	31.292	29.529	56.091	81.999	101.038	68.629
	Total tipo de prueba	218.405	220.351	241.036	281.186	305.807	278.049
Total	2.746.560	2.787.802	2.829.040	3.070.732	3.138.571	3.134.025	



SERVICIO DE RADIOLOGÍA

Recursos Humanos

Jefe de Servicio: Francisco Javier Ramos Medrano

Facultativos especialistas: 9

Coordinador de Enfermería: 1

Enfermeras: 2

Técnicos Superiores en Diagnóstico por la Imagen: 20

Auxiliares de Enfermería: 2

Auxiliares Administrativos: 3

Áreas Funcionales

Salas de Radiología convencional con equipos de suspensión de techo: 4

Unidad de Mamografía con 2 mamógrafos digitales de campo completo: 1

Telemando digital: 1

Ecógrafos: 3

TAC multicorte: 1

RM de alto campo con secuencias de Neuro, Cardio, Angio y Mama avanzadas, espectroscopia y biopsia estereotáxica de mama: 1

Despacho de consulta: 1

Digitalización de las pruebas radiodiagnósticas a través de RIS/PACS/WEB.



Actividad Asistencial

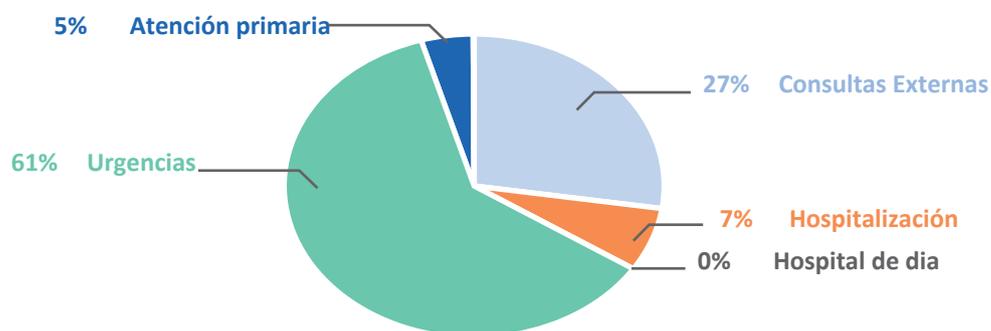
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Radiología convencional	98.404	98.643	119.111	146.361	156.259	151.718
Mamografías diagnósticas	1.647	1.905	3.783	2.285	2.127	2.034
Mamografías programa screening	3.733	3.199	2.214	3.897	3.927	3.965
Telemandos (Rad. Conv. Contrastada)	819	823	734	679	663	664
Ecografías	12.238	12.506	13.089	14.417	13.798	13.777
TAC	8.525	8.804	9.418	11.665	13.782	15.228
R.M.	3.992	4.448	3.891	4.622	5.315	5.472
RX intervencionista	440	497	459	490	433	483
Total área	129.798	130.825	152.699	184.416	196.304	193.341

*A partir de julio de 2012 se incorpora el catálogo de pruebas corporativo que produce un desdoblamiento de muchas pruebas, principalmente de radiología convencional.



2015	Consultas externas	Hospitalización	Urgencias	Atención primaria	Hospital de día
Radiología convencional	32.965	8.162	110.264	191	136
Mamografías diagnósticas	1.155	8	1	870	
Mamografías programa screening				3.965	
Telemandos (Rad. Conv. Contrastada)	614	46		3	1
Ecografías	6.780	1.113	2.911	2.973	
TAC	6.491	3.198	5.202	314	23
R.M.	4.642	584	145	101	1
RX intervencionista	282	45	8	148	
Total área	52.929	13.156	118.530	8.565	161

ESTUDIOS SEGÚN PROCEDENCIA



OTRAS ÁREAS

SERVICIO DE FARMACIA

Recursos Humanos

Jefa de Servicio: María José Garabito Sánchez

Farmacéuticas adjuntas: 1

Técnicos de Farmacia: 3

Auxiliares de Enfermería: 2

Auxiliar Administrativo: 1

Áreas funcionales

Almacenes de medicamentos

Almacén general

Almacén Unidosis

Zona de recepción de pedidos

Atención paciente externo

Sala de preparación Unidosis

Despacho administración:

Adquisiciones

Gestión de talonarios y visados de recetas

Laboratorio de Preparaciones no estériles

Laboratorio de Preparaciones estériles

Almacén de sueros



Guía farmacoterapéutica

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nº principios activos	369	366	364	368	367	371
Nº de presentaciones	672	657	651	657	660	672

Actividad asistencial

A) Área Gestión Clínica de la Farmacoterapia

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nº Informes de Consumo y Utilización de medicamentos	18	14	11	8	7	6
Nº Informes URM Indicadores de prescripción en recetas	10	8	4	4	4	4
Nº Informes de Evaluación de Medicamentos para CFT	3	1	5	7	6	2
Nº Informes de Conciliación Farmacéutica	-	-	-	-	65	28
Nº Prescripciones Revisadas en Hospitalizados	1.278	1.547	870	1.299	1.327	1.864
Nº Intervenciones farmacéuticas en Hospitalizados	560	859	458	689	854	1.462
Nº Fármacos de uso restringido	33	36	34	38	40	40
Nº Alertas desabastecimientos/retiradas/ cambio nombre comercial	7	6	16	3	7	12
Nº Alertas seguridad del AEMPS difundidas	5	15	6	21	14	1

B) Área Adquisiciones

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nº de Pedidos a Proveedores	2.287	2.246	2.542	2.359	2.393	2.435
Índice de Rotación de Stock (óptimo 7-12)	7,72	7,24	7,69	7,03	7,46	7,52
Índice de Eficacia (óptimo igual 1)	1,17	1,23	1,03	1,05	1,04	1,04
Informes de Caducidad	12	12	12	12	12	12

C) Área de dispensación y distribución

Por Unidosis

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
% Camas con prescripción electrónica	100	100	100	100	100	100
Nº Carros preparados	2.920	2.920	2.591	2.413	2.517	2.477
Nº Cajetines preparados (medicación de 24 horas):	48.496	46.261	47.045	45.559	49.734	50.740
Nº Líneas de Devoluciones	55.730	57.813	54.340	52.280	58.874	60.688
% Unidades devueltas/Unidades dispensadas	-	12,1	11,8	11,6	12,8	12,0

Por botiquines

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nº Pedidos / Nº líneas	3.180/42.540	3.457/46.954	2.772/41.768	2.451/40.667	2.815/40.844	2.918/42.067
Nº Pedidos Urgentes/Nº líneas	3.580 / 4.553	3.684 / 4.567	3.626 / 4.378	4.196 / 5.008	3.993 / 4.819	4.254/5.835
Nº Devoluciones/Nº líneas	1.581 / 3.043	1.161 / 2.190	895 / 1.718	540 / 1.215	542 / 1.213	790/2.294
Nº revisiones de Botiquines	22	25	11	25	20	11

Dispensación a pacientes externos

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nº de pacientes externos atendidos	142	280	380	490	572	512
Nº de dispensaciones a pacientes externos:	521	720	1.268	1.629	1.675	1.870
Resolución 403	-	257	586	791	826	1.069
Colistina	111	117	133	172	167	111
Colirios varios	19	58	165	191	156	163
Epoetina Alfa (protocolo COT)	45	53	64	91	144	102
Suero autólogo 20% colirio 5 ml	42	37	95	122	129	80
Epoetina Alfa (otras indicaciones)	87	42	57	77	77	60
Antimicrobianos y Antifúngicos	78	42	105	100	60	53
Nº Trípticos entregados Información al paciente	-	-	190	242	274	251

Otras

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nº Solicitudes Medicamentos Situaciones especiales	33	61	77	59	63	99
Nº medicamentos NIG	51	63	60	42	44	41
Nº prescripciones medicamentos NIG	164	162	122	142	97	97

D) Área de Elaboración y acondicionamiento de medicamentos

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nº Envases de Fórmulas Magistrales y Normalizadas	2.162	2.390	3.011	3.879	3.834	3.124
Colirios	247	525	1.086	1.547	1.515	664
Uso tópico	1.745	1.681	1.766	2.169	2.153	2.300
Soluciones/suspensiones orales	147	174	145	157	166	160
Otros	23	10	14	6	-	-
Nº Cápsulas	1.266	1.950	1.850	2.320	844	380
Nº Jeringas intravítreas	445	448	413	432	588	678
Nº Envases de Mezclas Intravenosas y Jeringas precargadas no intravítreas	440	500	429	500	632	914
De las anteriores, Nº preparaciones de citotóxicos	297	350	319	447	572	772
Nº Reenvasados en dosis unitarias líquidos	10.959	11.188	8.743	8.370	7.117	5.875
Nº Reenvasados en dosis unitarias sólidos	9.626	16.641	10.891	11.747	9.865	5.883
Nº Nutriciones enterales	793	459	58	3	129	0

E) Gestión de talonarios y visados de recetas

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nº Talonarios entregados:	1.599	1.595	1.526	1.361	1.379	1.490
Nº Recetas visadas:	1.706	1.255	1.202	1.400	1.496	1.682
Nutrición enteral/espesante	443	388	350	329	333	422
Antiagregantes	309	293	284	365	372	421
Urea (test Helicobacter)	180	197	209	219	256	312
Nacos	-	14	47	101	113	162
Alprostadilo	73	40	30	111	77	65
Ulipristal acetato	-	-	-	4	41	57
Otros	701	329	266	271	301	214

F) Gestión fármaco-económica

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
CONSUMO TOTAL DE MEDICAMENTOS (€)	2.045.669	1.806.991	1.748.715	1.470.289	1.530.174	1.492.413
Consumo HOSPITALIZADOS	1.280.506	1.148.662	1.065.206	844.959	865.684	912.370
Coste por ingreso	153,4	135,5	124,0	94,7	92,7	96,4
Coste por estancia	25,4	23,8	22,3	18,2	16,8	16,7
Coste por intervención	25,6	22,9	19,7	18,1	20,3	20,2
CONSUMO AMBULANTES	663.959	572.350	605.025	544.416	574.371	490.487
Coste por consulta	2,4	2,0	2,1	2,0	2,1	1,8
Coste por urgencias	2,7	2,4	2,5	1,9	1,9	1,8
Coste por CMA	1,3	1,1	1,2	1,0	1,2	0,8
Consumo OTROS (incluye rayos)	101.203	85.979	78.484	80.914	90.119	89.565

Nota: no se incluye ULM

GRUPO TERAPÉUTICO MAYOR CONSUMO (€)	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Antimicrobianos	548.507	454.195	432.859	391.097	419.623	440.908
Sueros	349.791	361.931	347.002	332.623	299.528	305.255
Contraste radiológico	66.168	99.185	103.521	100.536	112.150	115.941
Analgésicos y antiinflamatorios	131.151	128.213	112.198	84.258	102.427	90.053
Anestésicos	114.180	97.423	82.911	80.926	82.721	78.037
Citostáticos	26.491	37.134	52.983	47.294	53.411	59.559
Epoetinas	56.284	40.500	35.222	38.907	47.213	32.693

Nota: estos grupos representan 80% del consumo. No incluye ULM

SERVICIO DE PREVENCIÓN, SALUD LABORAL Y MEDIO AMBIENTE

Recursos Humanos

- Responsable de Prevención y Medio Ambiente: Sebastián Expósito García.
- Responsable de Medicina del Trabajo: Fernando Martín Gómez.
- D.U.E.: Rosario Rodríguez Ortiz.
- Consultora de la Comisión de Infecciones y Política Antimicrobiana–CIPA (Miembro “Ad Honorem”): Marina Agnola Torres Ortiz.

Estudio, prevención y control de las IRAS (infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria)

- EPINE 2015.
- Estudio INCLIMECC 2015: incidencia de IRAS en UCI (indicadores globales e infecciones asociadas a dispositivos invasivos – catéter vascular central, ventilación mecánica y sonda vesical -), Cirugía General y del Aparato Digestivo (intervenidos de colon e intervenidos de recto, programados y urgentes, y colecistectomías) y Traumatología (prótesis de cadera y de rodilla, totales o parciales). Actividad ordinaria y extraordinaria.
- Proyecto Bacteriemia Zero (colaboración).
- Proyecto Neumonía Zero (colaboración).
- Proyecto Resistencia Zero (colaboración).
- Programa de vigilancia microbiológica activa en UCI (colaboración).
- Renovación del Distintivo Manos Seguras (Observatorio de Seguridad del Paciente, Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía – ACSA -).
- Estudio observacional de higiene de manos en UCI (metodología según estrategia multimodal de la OMS).
- PIRASOA (Programa integral de prevención, control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria, y uso apropiado de los antimicrobianos): Subprograma de IRAS y Subprograma de PROA-SH: indicadores trimestrales y anuales.



Vigilancia epidemiológica

- De enfermedades transmisibles:
 - Notificaciones realizadas al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA) y su seguimiento:
 - Alertas: 11.
 - Enfermedades de Declaración Obligatoria (casos): 78.
 - VIH-SIDA (casos de nuevo diagnóstico): 10.
 - Gestión de notificaciones-avisos recibidos:
 - Del Servicio de Laboratorio (Microbiología): 939.
 - Del total de fuentes informantes: 1.013.
- De enfermedades crónicas:
 - Grupo de trabajo de PQIs (Prevention Quality Indicators) de diabetes mellitus, insuficiencia cardiaca, infección del tracto urinario y neumonía bacteriana.
- Aislamientos infecciosos:
 - Número de casos de infecciones/colonizaciones con indicación de precauciones de aislamiento por contacto (PIRASOA): 100.
- Seguridad clínica:
 - Evaluación de la Estrategia para la Seguridad del Paciente del SSPA:
 - Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud. Año 2015. Atención hospitalaria.
 - Seguridad del PaSQ (Red Europea para la Seguridad del Paciente y la Calidad Asistencial). Año 2015.
- Higiene hospitalaria:
 - Seguimiento, prevención y control de la presencia de Legionella en instalaciones de riesgo (colaboración con el Servicio de Mantenimiento).
 - Seguimiento de los procesos de limpieza-desinfección-esterilización.
 - Muestras microbiológicas ambientales (aire y superficies) en áreas críticas (Área quirúrgica y UCI): 3.
- Calidad asistencial:
 - Colaboración en la Re-Acreditación del Servicio de Urología, según el Modelo de Acreditación de Unidades de Gestión Clínica (UGC) de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA).
 - Colaboración en el proyecto de Acreditación del Servicio de Otorrinolaringología (en proceso), según el Modelo de Acreditación de Unidades de Gestión Clínica (UGC) de la ACSA.
 - Colaboración en la reacreditación del hospital, según el Modelo de Acreditación de Centros de la ACSA.

- Colaboración en la acreditación de profesionales del hospital según el Modelo de Acreditación de Profesionales de la ACSA.

Gestión ambiental

- Seguimiento y control de la gestión de residuos sanitarios (peligrosos y no peligrosos) y de la producción de recursos naturales.
- Eficiencia energética.

Reconocimientos médicos y contingencias profesionales

- . Aptos 191.
- . Estudiantes del Centro Universitario de Enfermería San Juan de Dios.
- . Constatación del Apto de los Médicos Residentes pertenecientes al Distrito Sanitario Aljarafe y reconocimiento de los pertenecientes a nuestro centro.
- Investigación, asistencia y declaración de las contingencias profesionales en la que incluimos los Especialistas Internos Residentes (EIR) del área, estudiantes de Centro Universitario de Enfermería San Juan de Dios: 150.
- Derivación de profesionales a otras especialidades o a su médico si se considera necesario por hallazgos derivados del reconocimiento médico.
- Vacunaciones, con criterio de “vacunación inteligente”.

- Mantoux: realización tras valoración de historia o estudio de contacto profesionales.
- Contacto permanente con Mutua FREMAP en la gestión de contingencias profesionales.
- Base de datos de personal sensible y seguimiento de los mismos.

Otras valoraciones de prevención de riesgo laboral

- Control y seguimiento de nuevas gestantes: 37
- Gestión, control y seguimiento mensual de la dosimetría de área y personal: 163 dosímetros en diciembre.
- Atención médica puntual por enfermedad común a profesionales que lo han demandado (no se ha contabilizado).
- Actualización permanente de fichas de seguridad química.
- Política antitabaco: Realización de mapas de puntos negros, y campañas mediante banner, con ofrecimiento de deshabituación y app de la Sociedad Española Contra el Cáncer “Respirapp”.
- Campañas de prevención mediante banner a todo el personal.
- Actualización de la Coordinación de Actividades Empresariales en materia de Prevención con las empresas subcontratadas.
- Colaboración con el Servicio de Electromedicina en la actualización del Plan de emergencias del centro.

Revisión, supervisión y valoración en PRL

1. Revisiones realizadas por servicio de prevención ajeno (FREMAP):

- Laboratorio.
- Radiodiagnóstico.
- Admisión.
- Administración y Gestión.
- Información y Servicio de Atención al Usuario y Calidad.
- Archivo y Garaje.
- Sótanos.
- Cocina.
- Consultas.
- Quirófanos.
- Hospitalización.
- Azoteas.
- Farmacia.
- Mantenimiento.

2. Se ha pasado auditoría reglamentaria por empresa externa.

Información

Aportación y actualización permanente de info/formación en materia de prevención, a nuestra carpeta de acceso libre para los profesionales.

Formación

- Curso básico Prevención de Riesgos Laborales a delegados de prevención y mandos intermedios.
- Charlas Info-formativas sobre riesgos y medidas preventivas en las secciones revisadas.
- Formación específica al equipo de intervención en caso de emergencias.

Comisiones y comités con participación del servicio

- Comisión de compras.
- Comité de salud y seguridad.
- Comité de emergencias.
- Comisión de seguridad del paciente.
- Comisión hospital libre de humo.
- Comisión de Infecciones y Política Antimicrobiana: secretaría.
- Grupo de IRAS del PIRASOA: responsable.

SERVICIO DE REHABILITACIÓN Y APARATO LOCOMOTOR

Recursos Humanos

Jefe de Servicio: Juan Rafael Prieto Lucena

Coordinador de Fisioterapia: 1

Auxiliar de Enfermería: 1

Médicos: 7

Fisioterapeutas: 9

Áreas Funcionales

Despachos de Consulta: 2

Despacho de fisioterapeutas: 1

Sala de Fisioterapia:

Gimnasio General

Cinesiterapia

Mecanoterapia

Reeducación de la marcha

4 boxes de Electroterapia

1 box de Hidroterapia



Actividad Asistencial

Rehabilitación

Año	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras consultas	3.234	2.906	3.039	4.509	4.336	4.612
Consultas sucesivas	3.786	3.823	3.870	5.824	6.646	6.771
Total Consultas	7.020	6.729	6.909	10.333	10.982	11.383

Fisioterapia

Año	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Pacientes atendidos	2.365	2.357	2.628	4.119	4.567	4.003
Altas	2.420	2.427	2.632	4.311	4.836	4.065
Promedio diario de pacientes	214,7	214,1	232,5	368,1	412,9	459,9
Sesiones Ambulatorias	52.858	52.234	57.112	90.292	101.656	103.009
Sesiones Hospitalización	644	649	553	885	1227	1247
Total Sesiones Realizadas	53.502	52.883	57.665	91.177	102.883	104.256

En octubre de 2012 se inicia una nueva actividad en rehabilitación dirigida al tratamiento de lesiones por accidentes de tráfico que han supuesto en 2015, 51.944 sesiones.

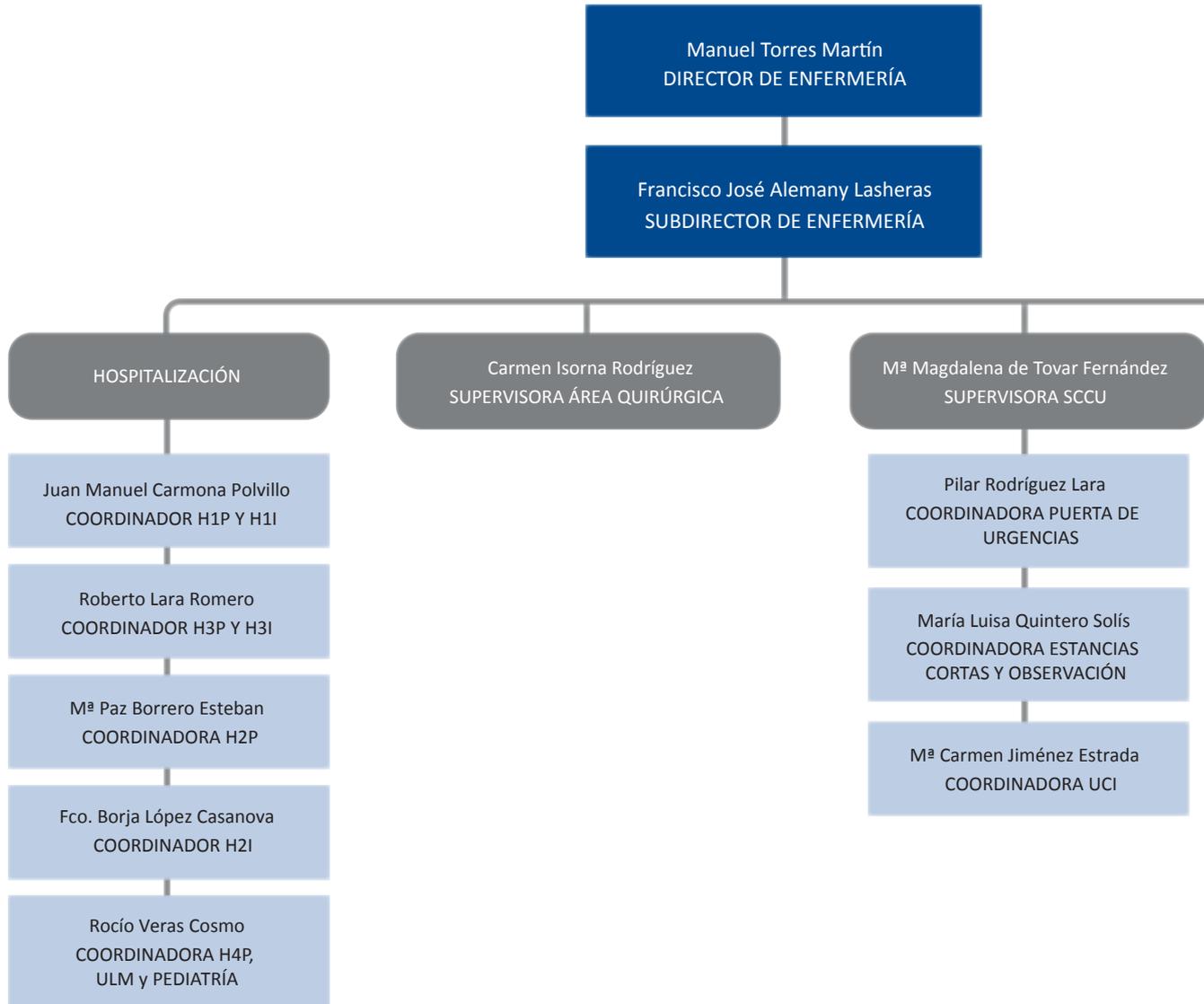
Aparato Locomotor

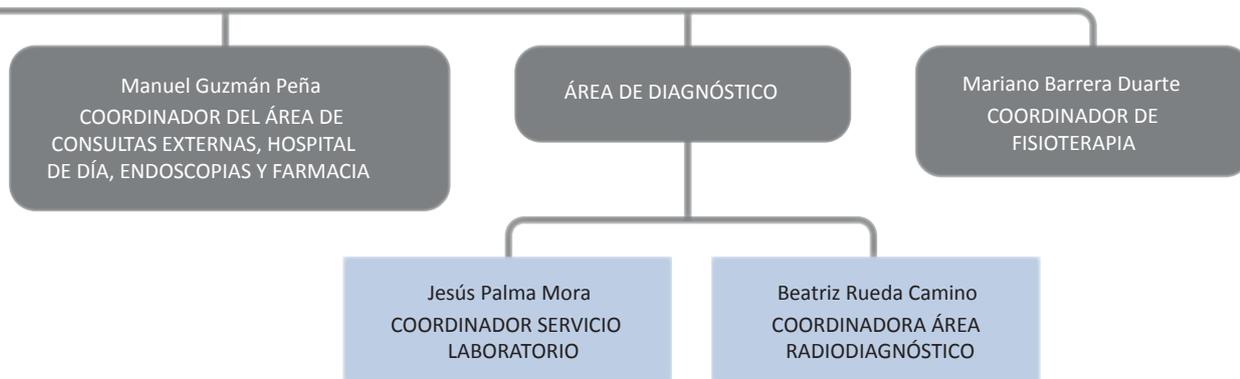
Año	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Primeras consultas	14.052	14.822	15.157	15.553	15.714	13.771
Consultas sucesivas	7.160	6.660	6.692	6.160	6.238	7.216
Total Consultas	21.212	21.482	21.849	21.713	21.952	20.987

Fuente: Cuadro de Mando

ÁREA DE ENFERMERÍA

ORGANIGRAMA







La prioridad de la enfermería en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe es la atención integral al paciente y su familia, en todas sus dimensiones, garantizando unos niveles óptimos de calidad científico-técnica y humana en la aplicación de los cuidados enfermeros.

Una enfermería, que cada día se adapta a los cambios que se producen en las necesidades sanitarias de la población, investigando e innovando en nuevas prácticas avanzadas, aplicando las nuevas tecnologías para acercar y generar conocimiento en los pacientes y familiares, incorporando el autocuidado a sus procesos asistenciales.

Nuestros profesionales integran la cultura de la seguridad clínica dentro de la práctica asistencial, mediante la notificación de los eventos adversos, y posterior

análisis causa-raíz, con medidas de mejora implantadas en todas las áreas asistenciales.

Contribuimos así, con estos resultados, con el esfuerzo, colaboración e implicación de todos los profesionales, a garantizar la calidad y la seguridad de las prácticas del cuidado, mejorando la salud de nuestra población de referencia, que un año más, confió en nuestro Hospital.

Desde el mes de junio la actividad de enfermería en el hospital se ha visto marcada por el paso al nuevo Sistema de Información Hospitalaria HIS denominado TiCares. Este cambio ha modificado de manera sustancial el registro de la actividad de enfermería, ya que han aumentado de manera significativa el número de valoraciones que se le realizan a los pacientes y de igual manera se ha visto modificado el número

de planes estándares, que con la nueva aplicación han desaparecido totalmente, pasando a tener todos los pacientes un plan individual y personalizado.

ACTIVIDAD DE ENFERMERÍA EN HOSPITALIZACIÓN

Durante este año, se han priorizado líneas de trabajo relacionadas con la identificación, evaluación de los conocimientos y del esfuerzo del cuidador principal, incorporándolos en los informes de continuidad de cuidados al alta, focalizando la educación sanitaria en las cuestiones identificadas como claves en la disminución de los indicadores de hiperfrecuentación y reingresos

hospitalarios, mejorando así los niveles de salud de la población de referencia.

Se da continuidad a la estrategia de identificación de los pacientes frágiles al alta, y su comunicación a Salud Responde.

Se continúa un año más dando prioridad al uso de las nuevas tecnologías como soporte para mejorar en el autocuidado del paciente hospitalizado y en su domicilio, incorporando nuevos videos formativos para pacientes y cuidadores en nuestro canal interno de enfermería y en el canal YouTube del hospital.

Valoraciones, (incluye valoraciones generales, revaloraciones, valoraciones quirúrgicas, valoraciones de heridas, valoraciones de urgencias y valoraciones pediátricas)

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
2015	1.883	1.830	1.932	1.950	1.767	3.202	1.823	2.942	3.724	4.951	4.633	4.176	34.813

Planes de cuidados estandarizados, (estos planes dejan de ser estandarizados y pasan a salir directamente de la valoración general del paciente, desde el mes de junio de 2015)

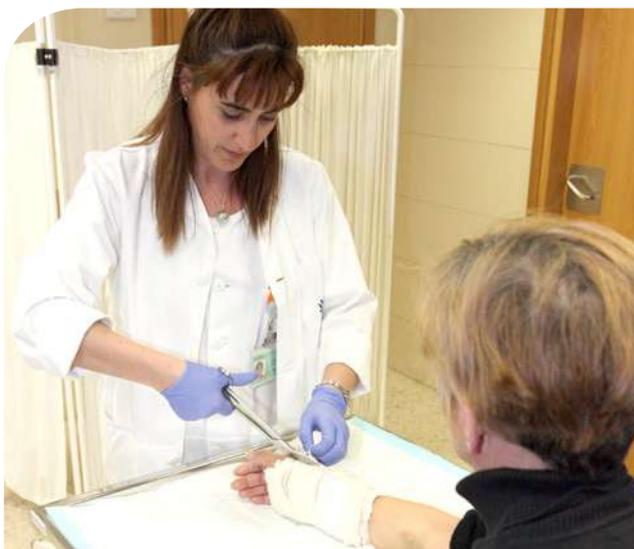
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
2015	2.818	2.493	3.047	2.626	2.815	*	*	*	*	*	*	*	13.799

Informes de continuidad de cuidados

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
2015	600	645	718	720	660	269	279	273	370	506	536	551	6.127

Diagnósticos NANDA más frecuentes detectados en pacientes durante la hospitalización

Diagnósticos NANDA más frecuentes	2015
Conocimientos deficientes	21.877
Riesgo de lesión	17.223
Deterioro de la movilidad física	16.587
Riesgo de deterioro de la integridad cutánea	14.883
Obesidad	9.554
Riesgo de caídas	9.217
Deterioro de la integridad tisular	8.665
Gestión ineficaz de la propia salud	6.206
Riesgo de úlcera por presión	5.771
Riesgo de cansancio del rol del cuidador	3.410



ACTIVIDAD DE ENFERMERÍA EN CONSULTAS EXTERNAS

La enfermería del área asistencial de consultas externas, ha priorizado la educación sanitaria en los pacientes y cuidadores atendidos. Incorpora nuevos videos formativos en las pantallas instaladas en las salas de espera de las diferentes especialidades. Incorpora nuevas competencias profesionales, que se traducen en prácticas avanzadas enfermeras.

Consulta del Servicio de Traumatología y Aparato Locomotor

Intervenciones NIC más frecuentes	2015
Inmovilización	568
Férulas	488
Vendaje elástico	47
Yeso pelvipédico	1
Botín	32
Retirada de inmovilización	227
Cuidados del paciente escayolado: mantenimiento	338
Cuidado de las heridas	2.663
Educación sanitaria	3.241

Consulta del Servicio de Anticoagulación

Intervenciones NIC más frecuentes	2015
Educación sanitaria	2.555
Primera consulta	2.143
Consulta sucesiva	412

Consulta de enfermería del Servicio de Urología

Intervenciones NIC más frecuentes	2015
Cuidados de la ostomía (Cistostomía)	12
Cuidados de la ostomía (Nefrostomía)	38
Sondaje vesical	10
Cuidados del catéter urinario	29
Irrigación de la vejiga BCG	378
Irrigación de la vejiga MITOMICINA	623
Asistencia quirúrgica	689
Cuidados de las heridas	190
Educación sanitaria	1.456

Consulta de enfermería del Servicio de Cirugía General

Intervenciones NIC más frecuentes	2015
Cuidados de la ostomía	189
Cuidados de las heridas	1.759
Colaboración con el médico (banding)	98
Educación sanitaria	1.785

Consulta de enfermería del Servicio de Ginecología

Intervenciones NIC más frecuentes	2015
Cuidados de las heridas	489
Colaboración con el médico (colposcopias)	299
Colaboración con el médico (histeroscopias)	53
Educación sanitaria	860

Consulta de enfermería del Servicio de Cardiología, Medicina Interna y Anestesia

Intervenciones NIC más frecuentes	2015
Colaboración con el médico (mapas)	312
Colaboración con el médico (holter)	1.114
Colaboración con el médico (ergometrías)	1.258
Colaboración con el médico (ecocardiografías)	5.553
Colaboración con el médico (electrocardiogramas)	16.125
Educación sanitaria	2.321
Educación sanitaria (Cuidador con tarjeta +cuidados)	5

Consulta de enfermería del Servicio de Neumología

Intervenciones NIC más frecuentes	2015
Colaboración con el médico (provocaciones bronquiales)	74
Colaboración con el médico (poligrafías cardiorrespiratorias)	578
Colaboración con el médico (espirometrías)	3.005
Colaboración con el médico (broncoscopias)	352
Educación sanitaria	3.541

Consulta de enfermería del Servicio de Oftalmología

Intervenciones NIC más frecuentes	2015
Colaboración con el médico (biometrías)	1.002
Colaboración con el médico (campimetrías)	1.056
Educación sanitaria	1.987

Consulta de enfermería del Servicio de Digestivo

Intervenciones NIC más frecuentes	2015
Colaboración con el médico (endoscopias)	6.260
Colaboración con el médico (CPRE)	121
Educación sanitaria	6.026

Consulta de enfermería del Servicio de Otorrinolaringología

Intervenciones NIC más frecuentes	2015
Cuidados de las heridas	73
Colaboración con el médico (fibroscopias)	963
Educación sanitaria	754

ACTIVIDAD DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

Este año, el Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias (SCCU), ha estado inmerso en el proceso de acreditación por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, obteniendo en el mes de diciembre, el informe favorable, que acredita a este servicio con el nivel óptimo.

Este nivel de acreditación, es el fruto de la actualización y elaboración de nuevos protocolos, evaluación continua de los indicadores de calidad de enfermería y cuadro de mandos, con áreas de mejora definidas e implantadas, evaluación de los mapas de competencias profesionales, etc.

Se continúa con la evaluación e incorporación de nuevas prácticas avanzadas en el área para la clasificación de pacientes. Se ha priorizado la identificación de los pacientes frágiles en el área, y su posterior comunicación a Salud Responde.

Orientación al ciudadano

Durante este año se ha seguido trabajando en facilitar la accesibilidad de aquellos grupos más vulnerables, para los cuales se mantienen estrategias que les faciliten tanto al paciente como al familiar la estancia en nuestro servicio, buscando en definitiva una atención de calidad, este es el caso de los pacientes portadores de la tarjeta + Cuidados, la flexibilidad de las visitas de pacientes en Unidad de Cuidados Intensivos o pacientes en Fase Final de la Vida.

- Fase Final de la Vida. Integrado en la actividad diaria del área de observación, se identifican estos pacientes a los que se les adecuan el entorno dentro del área en la que están y siempre que las circunstancias de actividad lo permitan. Durante este año las medidas se han implantado en el 81% de los casos. Con respecto a la espera acompañada, en la que se le permite entrar a la familia para que acompañe en sus últimos momentos se registró en cerca del 80% de los casos.
- Flexibilidad de las visitas en UCI. Durante este año se flexibilizan en algún momento durante su ingreso, casi al 50% del total de los pacientes.
- Tarjeta +Cuidados, en este año se han identificado un total de 41pacientes.

Continuidad de Cuidados

Durante el 2015 desde el SCCU se han generado un total de 9.685 Informes de Continuidad de Cuidados. En el 89% de los casos los informes están dirigidos al paciente, recogiendo las recomendaciones de cuidados que debe continuar en el domicilio. El 6% son recomendaciones de continuidad para profesionales de enfermería de otros centros hospitalarios a donde se deriva al paciente y en el 5% de los casos se van de alta con recomendaciones dirigidas a su enfermero de referencia en primaria. De este último grupo, 385 son identificados como frágiles, por lo que además del informe de alta, son comunicados a través de la plataforma de Salud Responde.

ACTIVIDAD DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA CENTRADAS EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

La enfermería del bloque quirúrgico, se incorpora en los objetivos asistenciales del área, orientados al cumplimiento de los decretos de garantía. Se evalúan de manera conjunta los indicadores cuantitativos (ocupación, tiempos quirúrgicos, suspensiones, pacientes por sesión...), y cualitativos (dolor postquirúrgico, intimidad, cumplimiento de protocolos, información, infecciones, ...etc.), para la consecución de los objetivos.

Se ha priorizado la estrategia de seguridad clínica, relacionada con la evaluación de los listados de verificación quirúrgica y la implantación de áreas de mejora.

Intervenciones NIC más frecuentes

	2014
Precauciones quirúrgicas	6.341
Preparación quirúrgica	6.341

CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Diagnósticos NANDA más frecuentes

Diagnósticos NANDA más frecuentes detectados en cuidadores/familiares y comunicados a Atención Primaria mediante el Informe de Continuidad de Cuidados al Alta de Enfermería.

	2015
Conocimientos deficientes	6.058
Riesgo de cansancio en el desempeño del rol del cuidador	599
Afrontamiento familiar comprometido	132
Cansancio del rol del cuidador	74
Incumplimiento del tratamiento	74

Seguimiento telefónico a pacientes de Cirugía Mayor Ambulatoria y pruebas diagnósticas de Consultas Externas

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
2015	62	254	256	209	281	104	68	34	173	161	107	38	1.747

ACTIVIDAD DE ENFERMERÍA Y TÉCNICOS EN EL ÁREA DIAGNÓSTICA (LABORATORIO Y RADIOLOGÍA)

El Servicio de Laboratorio, ha desarrollado líneas de trabajo conjuntas orientadas a:

- Garantizar la atención de la población asignada manteniendo los tiempos de respuesta en todas las secciones.
- Consolidar la subcomisión interniveles mediante acuerdos concretos (implantación de MPA, seguimiento y evaluación de indicadores de solicitud protocolizados, comunicación automática de enfermedades de declaración obligatoria, consensos para la interpretación de informes analíticos y microbiológicos, intervención sobre la demanda de VSG desde Atención Primaria,... etc.
- Consolidar y completar el cierre electrónico transfusional, consensos para la elaboración de protocolos con los diferentes servicios proveedores del hospital, implantación de algoritmos de serología en urgencias, evaluación de los protocolos de vigilancia epidemiológica en UCI, etc.

PETICIÓN	TIEMPO DE RESPUESTA
Hospitalización no urgente	92 minutos
Atención Primaria	24 h
Citologías	22 días
Biopsias	10 días
Troponina urgente	42 minutos

El Servicio de Radiología ha desarrollado las siguientes líneas de trabajo orientadas a:

- Garantizar los tiempos de respuesta.
- Garantizar la continuidad asistencial, implantando y evaluando el acto único.
- Incorporar a los técnicos a la adquisición de imágenes ecográficas con supervisión médica.
- Tasas de rechazos e indicadores de dosis.

Demoras en Hospitalización en 2014

Tiempos de respuesta medios en pruebas solicitadas desde hospitalización

	Primer semestre (junio)	Segundo semestre (septiembre)
Rx. Telemandada	Prueba a demanda	
Mamografía	Prueba a demanda	
Ecografía	56,84 horas	59,36 horas
TAC	39,72 horas	66,36 horas
RM	Prueba a demanda	
Rx Intervencionista	Prueba a demanda	

Demoras en Atención Primaria en 2014

Tiempos de respuesta medios en pruebas solicitadas desde Atención Primaria

	Primer semestre (junio)	Segundo semestre (septiembre)
Mamografía	39 días	56 días
Ecografía mama	71 días	42 días
Ecografía abdominal	64 días	40 días
TAC	49 días	25 días
Demora media	58 días	43 días



Acto único en radiología convencional 2014

Primer semestre	87,76%
Segundo Semestre	55,47%

Acto único en pruebas de mama 2014

MX y US en Acto único

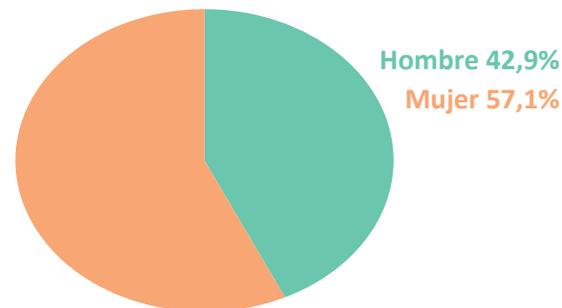
	Primer semestre	Segundo semestre
CEX	28%	32%
AP	36%	42%
Total	32%	37%
Cáncer positivo	100%	100%

ACCESIBILIDAD AL USUARIO

Canal de YouTube de Enfermería del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, año 2015

Reproducciones	433.174
Minutos de reproducción estimados	1.116.326
Suscriptores	859
Me gusta	757
Comentarios	69
Videos compartidos	2.211

DATOS DEMOGRÁFICOS DEL CANAL DE YOUTUBE



Contenidos con mayor número de reproducciones, año 2015

VÍDEO	REPRODUCCIONES	MINUTOS DE REPRODUCCIÓN ESTIMADOS	ME GUSTA
Guía para pacientes con estomas	52.444	231.023	177
Movilización del paciente encamado	55.533	151.616	83
Cuidados del paciente con sonda vesical	30.209	108.258	46
Higiene del paciente encamado	35.263	105.440	55
Recomendaciones para el cuidado de la sonda PEG	24.120	91.597	66
Ejercicios vestibulares	37.198	72.883	100
Cuidados del pie diabético	19.320	53.417	29
Realización de una ergometría	17.611	39.045	12
Administración de heparinas	20.190	37.840	24
Ejercicios para la prevención del linfedema	9.025	31.573	31

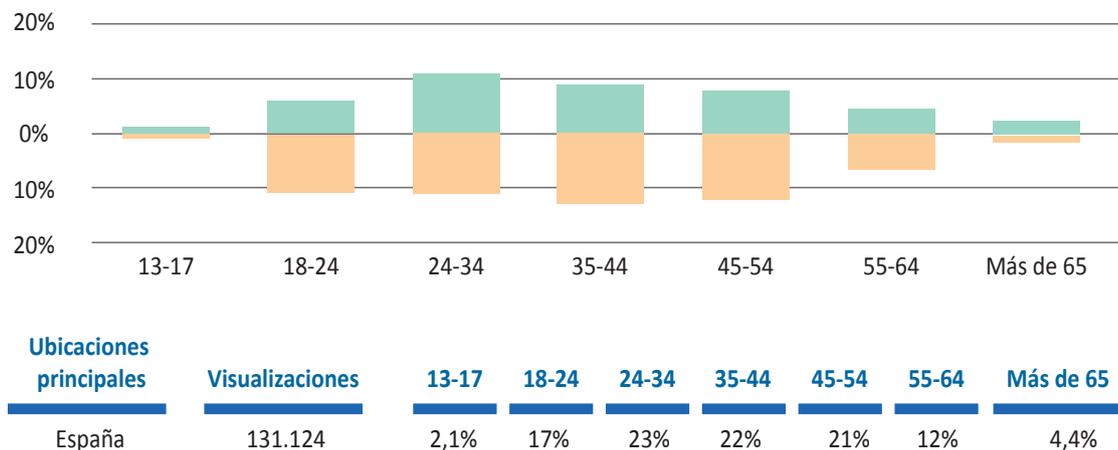


Ilustración 1. Datos demográficos del Canal de Youtube, fuente YouTube Analytics.

Datos demográficos, año 2015

Área geográfica	Reproducciones	Minutos de reproducción estimados
España	131.124	333.371
México	74.011	202.547
Argentina	49.161	124.914
Colombia	42.685	115.437
Chile	22.906	63.483
Perú	19.427	51.921
Estados Unidos	13.994	35.060
Ecuador	12.069	32.941
Brasil	11.727	29.757
Venezuela	9.886	24.257

OTROS SERVICIOS

DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA

El departamento de Informática está destinado a dar soporte y enriquecer los procesos de negocio de forma transversal al resto de servicios asistenciales y no asistenciales, además de cubrir las necesidades tecnológicas del hospital y del propio servicio de informática.

De forma cada vez más acentuada se detecta la necesidad de trabajar de manera conjunta con los servicios de informática del resto de centros de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios en su provincia Bética y con el servicio de Tecnologías de la Información (IT) de los servicios centrales. Durante el 2015 se incrementa la participación en grupos de trabajos provinciales para dar respuestas a diversos temas en las áreas de sistemas, aplicaciones y organizativas, con vistas a la

aprobación del Plan Estratégico que vertebre esta nueva organización totalmente transversal a los centros de trabajo de los servicios de Tecnologías de la Información.

2015 podríamos definirlo como el año “TiCares” (nuevo HIS del hospital), proyecto que ha vertebrado al departamento y condicionado el resto de actividades y el año de unificación de todos los Dominios de Active Directory de la provincia en un único Dominio común.

A continuación detallamos las principales áreas de trabajo y sistemas que han sufrido cambio durante el 2015. No nos paramos en detallar el catálogo de servicios del departamento ni el parque de aplicaciones y sistemas instalado.



TiCares

En 2015 se ha culminado un ambicioso proyecto que ha vertebrado al departamento y condicionado el resto de actividades, “**TiCares**”.

Este proyecto ha consistido en proceder al cambio del Sistema de Información Hospitalaria (HIS), principal herramienta para la gestión del paciente, tanto a nivel administrativo como a nivel asistencial.

El 6 de junio se procedió a efectuar dicho cambio en producción, pasando del sistema anterior ACTICX al nuevo sistema TiCares. En dicho proyecto, además de su puesta en marcha, se contemplaba también un complejo proceso de migración de información desde el antiguo sistema al nuevo, de forma que desde el primer día se trabajara solo con un único HIS, TiCares.

Para conseguir este objetivo, desde el servicio de Informática se han acometido numerosos trabajos relacionados con el nuevo HIS, entre los que destacan:

- Redefinición de circuitos.
- Auditoría de procesos.
- Formación.
- Migración de toda la información asistencial y no asistencial de los pacientes, al menos de los últimos 5 años.
- Migración de agendas, profesionales, estructura física, estructura funcional, catálogos de servicios, catálogos de medicamentos, protocolos, etc.
- Adaptación de todas las aplicaciones satélites desarrolladas por el hospital que complementaban al HIS.
- Integraciones con los sistemas departamentales (RIS, LIS, Neumología, Digestivo, Electrocardiografía, TeleICtus, Sistema de gestión de almacenes, Citas de especialistas desde primaria, etc).
- Migración de los listados tanto asistenciales como no asistenciales.
- Migración de formularios e informes tanto asistenciales como no asistenciales.
- Nueva gestión de usuarios y privilegios.
- Renovación de los puestos de trabajo e instalación de nuevo equipamiento para dar soporte a los nuevos módulos.
- Integración con los Visores web Externos al HIS.
- Adaptación del cuadro de mando asistencial al nuevo modelo de datos.
- etc.

Equipamiento

Uno de los grandes caballos de batalla es luchar contra la obsolescencia de los equipos tecnológicos, en este sentido durante 2015 se ha procedido a:

- Una doble renovación del parque de equipos personales:
 - Una primera correspondiente a la renovación anual programada con un total de 43 equipos.
 - Un segundo bloque de 38 equipos para adecuar los puestos de trabajo de atención directa al usuario al nuevo HIS.

Actualmente el hospital tiene un parque de microinformática compuesto por 557 PC's y 175 impresoras láser de sobremesa.

- Renovar parte de la electrónica de red, principalmente centrado en los dispositivos WIFI y en los switches de los diferentes RAC del hospital.
- Se renueva la seguridad perimetral, mediante la renovación de los cortafuegos que prestan este servicio.

Se han sustituido por nuevos equipos que mejoran las prestaciones y servicios, dando respuesta al aumento en el tráfico de datos y las necesidades de análisis de paquetes y número de conexiones que esto requiere, garantizando la continuidad de las comunicaciones y a su vez una mejor barrera contra ataques hackers y ciberamenazas.

Sistemas

- Uno de los grandes proyectos, planificados en 2014, ejecutado en su mayor parte durante el año 2015 y que se finalizará a inicios del 2016 es la unificación de todos los dominios (AD) de los diferentes centros de la provincia en un único AD provincial, lo que permitirá realizar una gestión de los usuarios, máquinas, políticas, reglas, etc. De forma mucho más eficiente y efectiva.

Esta migración al nuevo dominio ha supuesto el cambio de:

- Los ID de inicio de sesión de los usuarios y su dominios.
- El nombre de los ordenadores.
- El nombre de los servidores y de los servicios que prestan.
- Cambio en todos los aplicativos que referenciaban a algún objeto que ha cambiado.

Una de las grandes ventajas de esta migración es que nos permite a partir de ahora ir convergiendo paulatinamente hacia un entorno de credenciales únicas o mínimas gracias a la unificación del identificador de usuario en prácticamente todas las aplicaciones corporativas.

- Correcto versionado de la plataforma de Antivirus y distribuciones actualizadas en todos los equipos de los ficheros de firma, adaptándose a las recomendaciones de seguridad establecidas por el proveedor. Las amenazas y ataques han aumentado exponencialmente a lo largo de 2015 y se hace necesaria la rápida adaptación de los sistemas de antivirus y malware.

- Correcto versionado de los Firmware de todo el equipamiento del CPD.
- Se consolida la plataforma de teletrabajo RDWEB, posibilitando el acceso a los escritorios para cada usuario autorizado de forma remota a través de Internet, con todos los protocolos de seguridad SSL establecidos y posibilidad de acceso multiplataforma (Android, Windows, MAC OS X y IOS).

Instalaciones

- Plataforma corporativa de seguridad para dispositivos móviles.

Garantizar la seguridad de la información es algo fundamental y más en aquellos dispositivos corporativos que salen fuera de las instalaciones.

Es el caso, por ejemplo, de los móviles corporativos integrados con el sistema de correo, contactos, calendarios, etc.

Para ello se pone en marcha una plataforma de seguridad para este tipo de dispositivo, que además de otras funciones, permite el reseteo completo del terminal a demanda, o de forma automática si el sistema determina riesgos en su integridad.

Control y seguridad

- Se pasan las auditorías internas semestrales de seguimiento del cumplimiento de la LOPD de forma favorable y se planifica la auditoría bianual obligatoria para inicios del 2016.
- Continuamos trabajando en la mejora del Plan de Continuidad de Sistemas de Información realizando análisis de riesgos de los sistemas, localizando puntos

únicos de fallo y realizando protocolos de recuperación de sistemas ante caídas de los mismos.

- Nos incorporamos a la nueva plataforma provincial de ticketing basada en GLPI. Dicha plataforma da servicio a todos los centros de trabajo de la Orden, por lo que ha supuesto un trabajo extra de unificación y consenso de conceptos y circuitos de trabajo. Para el descubrimiento y aprovisionamiento automático de equipamiento hardware y software se utiliza Fusión Inventory.

Aplicativos

- Se actualiza la plataforma que da soporte al sistema departamental de Digestivo, Neumología y Ginecología (ENDOBASE) tanto a nivel de Software como de Hardware. La aplicación se ha elevado a la última versión, completamente estable, y tanto el servidor principal como los puestos de los profesionales asistenciales han sido sustituidos por otros de mejores prestaciones.
- Solución electrónica de información clínica en papel.
- Se amplía la solución puesta en marcha para tener disponible desde la Historia Clínica (HHCC) del paciente los consentimientos informados firmados del paciente con otra documentación que se entrega o genera en papel. Dicha documentación es escaneada por el departamento de archivo y clasificada en un sistema de carpetas entendible por la HHCC electrónica del hospital.
- Se completa la integración con el SILMPA, quedando englobada todas las pruebas de microbiología y bioquímica procedentes de Diraya.

Calidad e información

- Se trabajan los estándares referenciados a Sistemas de Información de la ACSA:
 - Se logra la renovación de la acreditación nivel avanzado del hospital.
 - Se logra la renovación de la acreditación del servicio de Urología nivel.
 - Se logra acreditación del servicio de Cuidados Críticos y Urgencias nivel Óptimo.
 - Se logra acreditación del servicio de Radiodiagnóstico nivel avanzado.
 - Se logra acreditación del servicio de Ginecología nivel avanzado.
- Información a los servicios:
 - Se han incorporado 141 nuevos listados que obtiene la información de Ticares, de los cuales 106 se incorporan en la herramienta de listados y 35 se entregan en formato xls y se han incorporado mejoras a 20 listados ya existentes.
 - Se desarrollan todos los informes clínicos para el paciente de todos los servicios del hospital, junto con todos los formularios encargados de registrar y guardar la información clínica que luego es impresa en los informes y utilizada para su explotación.
 - Se incorporan en los informes de Ticares para Medicina Interna y Urgencias la conciliación de la medicación al alta de los pacientes.

- Se incorporan en los informes de Traumatología de Ticares las tarjetas de implantes quirúrgicos.
- Informatización de la generación automática desde el HIS de los consentimientos informados correspondientes a intervenciones quirúrgica y pruebas diagnósticas solicitadas.
- Se realiza documento de estudio y análisis de los roles y privilegios en Ticares, dejándolo preparado para su ejecución. Se comienza con la configuración de roles y grupos de permisos.

Índice de Satisfacción del Usuario

	2013	2014	2015
Asistencia Problema Ordenadores	89%	89,2%	87,06%
Asistencia Problemas Impresoras	85%	87%	84.04%
Asistencia Problemas Programas	86,1%	89,18%	85%
Previsión y Gestión de Incidencias Informáticas	86,5%	86,3%	83,15%

Los niveles de satisfacción en las encuestas de cliente interno referente al soporte que damos a nuestros usuarios se sitúa en torno al 85%.

Respecto a los resultados del 2014 podemos observar una bajada en los índices de satisfacción en aproximadamente un 3%, pero aunque este dato puede parecer negativo no lo es si consideramos la problemática implícita a un cambio de sistema informático tan grande y amplio, afectando en mayor o menor medida a todo el personal del hospital y en sus mecánicas de trabajo, como ha sido el cambio de HIS, Acticx por TiCares.

Colaboración con SAS

- Se adaptan a Ticares todos los procedimientos de comunicación con Atención Primaria sobre los pacientes hospitalizados en nuestro Hospital y la inclusión de los mismos en el Programa-Comparte. Además de las notificaciones de pacientes dados de alta a enfermera referente (ICCAE).
- PACS Regional. El hospital en el mes de diciembre queda totalmente integrado en el pacs regional del SAS.
 - Desde la HHCC del paciente se puede acceder a toda la imagen radiológica de este que se encuentre almacenada en el PACS de forma directa y sin búsquedas adicionales.
 - Se incorpora al PACS toda la producción radiológica de nuestro hospital.
- Damos soporte a todas las necesidades de acceso a recursos y aplicativos del SAS, gestionando usuarios, permisos, rutas, etc.

Aplicación Asistencial

- Telemonitorización.

Informática, junto con el servicio de Medicina Interna del hospital, Linde Healthcare, 061, Distrito Sanitario de Atención Primaria Aljarafe-Sevilla Norte y Salud Responde, ha trabajado en el proyecto de Telemonitorización para pacientes del Plan Comparte.

Este proyecto, va más allá de la simple recogida de algunos parámetros del paciente en el domicilio, es una vigilancia global, empieza tras la identificación al alta hospitalaria por parte del médico de la necesidad de especial vigilancia en el domicilio del paciente, notificación de parámetros monitorizados en domicilio, activación de alertas, actuaciones médicas según dichas mediciones y seguimiento.

Informática ha participado principalmente en los siguientes aspectos:

- Verificación del cumplimiento de la LOPD.
- Recogida informatizada de toda la información mediante formularios e informes.
- Elaboración del reporting necesario para su control.
- Generación automatizada de comunicación de información a los actores implicados.
- Coordinación técnica y posibilitar el acceso a las diferentes plataformas.
- Adaptación de todos los sistemas oficiales y cuadro de mando asistencial al modelo de datos de TiCares.

- Puesta en marcha de los nuevos módulos de TiCares para la gestión del bloque quirúrgico.

Se realiza toda la configuración el área, incluido los check list de verificación pre y post quirúrgica, formularios de acogida.

Se instalan 8 consolas táctiles especiales para ambiente quirúrgico, una por quirófano, para la utilización de una consola intraquirúrgica en la que en tiempo real se produce el registro de lo que sucede dentro del quirófano relacionado con el paciente, desde inducción anestésica, medicación utilizada, cuidados enfermeros efectuados, controles de tiempos (entrada, isquemia, etc), solicitudes de pruebas diagnósticas, etc.

Se instalan 8 equipos en la Unidad de Reanimación Postanestésica (URPA) a pie de cama para un mejor control de los pacientes.

Recursos Humanos

3 Titulado Superior.

2 Titulado Medio.

3 Técnicos.

SERVICIO DE GUARDERÍA

Durante el curso 2015/2016 el Centro Educativo de Educación Infantil del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha cumplido su duodécimo aniversario con el cien por cien de su capacidad cubierta.

Un total de 74 alumnos han sido distribuidos en seis aulas:

- 1 aula de 0-1 año.
- 3 aulas de 1-2 años.
- 2 aulas de 2-3 años.

Nuestro Centro ayuda a compatibilizar la vida laboral y familiar a los profesionales del Hospital ofreciendo tres servicios fundamentales:

- Matrículas oficiales para alumnos de 0-3 años. Asistencia de lunes a viernes de 7:30 a 20:00. El grado de satisfacción de las familias en el último curso ha sido del 99,1% en este servicio.
- Ludoteca. Estancia en el Centro de tarde para alumnos que no estén matriculados en el Servicio descrito anteriormente para niños entre 4 meses y 12 años.
- Aula de verano: asistencia para alumnos de 3 a 12 años durante el mes de julio y 1ª quincena de agosto de lunes a viernes de 7:30 a 15:30 con la posibilidad de contratar el servicio por quincenas.



El equipo docente, consciente de la responsabilidad de su tarea, está desarrollando un modelo de atención con enfoque integral para estimular el potencial innato de aprendizaje de cada niño favoreciendo su desarrollo general. Para ello, hemos diseñado propuestas didácticas que implican desafíos para los niños a través de diferentes proyectos de propia creación: inteligencia emocional, psicomotricidad, música, creatividad a través de técnicas plásticas, inglés, cuentos para compartir y fomentar valores, además de diferentes talleres.

Para el trabajo con bebés entre de 4 a 18 meses hemos implantado la Teoría de las “Inteligencias Múltiples

de Howard Gardner” con la que desarrollamos las destrezas y capacidades que se pueden potenciar en cada niño sin olvidar el componente genético.

Nuestra mayor finalidad, que no aparece como preceptiva, pero que ha sido objetivo principal que guía el planteamiento de nuestro proyecto es conseguir “la felicidad del niño en el Centro”. Aunque conscientes de que este objetivo es imposible de cuantificar y evaluar, no obstante comprobamos a diario que el niño cuando se siente a gusto, dichoso, satisfecho, motivado, “feliz”, aprende, se relaciona, se expresa y crece sin dificultades.

Recursos Humanos

Responsable: Silvia Martín Ramos.

6 Técnicos especialistas.

2 Auxiliares.

Dotación

6 Aulas con 2 zonas de descanso para los niños.

3 Salas de aseo infantil y cambio de bebés.

Sala de Usos Múltiples (para audiovisuales, comedor y psicomotricidad).

Office.

2 patios: uno cubierto y otro exterior de grandes dimensiones.

Despacho de Dirección.

Aseo de adultos, almacén y vertedero.



ÍNDICE • IV. DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA	168
Acreditaciones	168
Comisión de docencia, investigación y desarrollo	169
Unidad Docente de Medicina Interna.....	170
Unidad Docente de Cirugía Ortopédica y Traumatología	170
Unidad Docente Asociada de Obstetricia y Ginecología. Dispositivo Docente	170
Unidad Docente Asociada de Urología. Dispositivo Docente	170
Unidad Docente Asociada de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Dispositivo Docente	170
Unidad Docente Asociada de Bioquímica y Análisis Clínicos. Dispositivo Docente	170
Centro Docente. Dispositivo de Medicina Familiar y Comunitaria	170
Centro Docente. Otras Especialidades.....	170
Otros	171
FORMACIÓN CONTINUADA	172
Resumen de actividad en formación continuada	175
Actividades acreditadas por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía	175
Otras acciones formativas realizadas	176
Acuerdos de formación para el empleo.....	178
Otros acuerdos para la realización de prácticas.....	178
Convenios de colaboración.....	178
CURSOS, JORNADAS Y CONGRESOS	180
COMUNICACIONES	186
PUBLICACIONES CIENTÍFICAS	195
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	197
PREMIOS	198

FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA

ACREDITACIONES

- Centro Docente para Medicina Familiar y Comunitaria. 14 de noviembre de 2007
- Centro Docente (Comisión Local de Docencia). 8 de febrero de 2008
- Unidad Docente de Medicina Interna. 31 de marzo de 2008
- Unidad Docente de Cirugía Ortopédica y Traumatología. 31 de marzo de 2008
- Unidades Docentes Asociadas:



Obstetricia y Ginecología	30 junio 2009	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe + Hospital Universitario Virgen del Rocío
Urología	15 octubre 2010	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe + Hospital Universitario Virgen del Rocío
Bioquímica Clínica	16 junio 2011	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe + Hospital Universitario Virgen del Rocío + Hospital de la Merced
Cirugía General y del Aparato Digestivo	22 septiembre 2011	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe + Hospital Universitario Virgen del Rocío
Análisis Clínicos	19 abril 2012	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe + Hospital Universitario Virgen del Rocío

COMISIÓN DE DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

Presidente

D. Víctor Jorge Amigo	Jefe de Estudios
-----------------------	------------------

Vicepresidente

D ^a . María Nicolás Benticuaga Martínez	Tutora de Residentes	Medicina Interna
--	----------------------	------------------

Secretario

D. Miguel Ángel Martínez Jiménez	Formación, Docencia e Investigación
----------------------------------	-------------------------------------

Vocales

D. Alejandro Liñán Padilla	Tutor de Residentes	Cirugía Ortopédica y Traumatología
----------------------------	---------------------	------------------------------------

D. José Manuel Fernández Sosbilla	Tutor de Residentes	Medicina Familiar y Comunitaria
-----------------------------------	---------------------	---------------------------------

D ^a Auxiliadora Vergara Díaz	Residente de 5º año	Medicina Interna
---	---------------------	------------------

D. Francisco Barrionuevo Sánchez	Residente de 5º año	Cirugía Ortopédica y Traumatología
----------------------------------	---------------------	------------------------------------

Vocales para Comisión Ampliada

D ^a Ana M ^a Ferrari Bellver	Tutora de Residentes	Obstetricia y Ginecología
---	----------------------	---------------------------

D. Francisco Javier Alonso Flores	Tutor de Residentes	Urología
-----------------------------------	---------------------	----------

UNIDAD DOCENTE DE MEDICINA INTERNA

Jefe de Unidad Docente: Antonio Fernández Moyano
 Tutora: María Nicolás Benticuaga Martínez
 Residentes: 5

UNIDAD DOCENTE DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Jefe de Unidad Docente: José Boris García Benítez
 Tutor: Alejandro Liñán Padilla
 Residentes: 5

UNIDAD DOCENTE ASOCIADA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA. DISPOSITIVO DOCENTE

Tutora: D^a. Ana M^a Ferrari Bellver
 Residentes en rotación: 4

UNIDAD DOCENTE ASOCIADA DE UROLOGÍA. DISPOSITIVO DOCENTE

Tutor: D. Francisco Javier Alonso Flores
 Residentes en rotación: 1

UNIDAD DOCENTE ASOCIADA DE CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO. DISPOSITIVO DOCENTE

Tutor: D. José Manuel Romero Fernández
 Residentes en rotación: 6

UNIDAD DOCENTE ASOCIADA DE BIOQUÍMICA Y ANÁLISIS CLÍNICOS. DISPOSITIVO DOCENTE

Tutor: D. Ernesto Salas Herrero
 Residentes en rotación: 1

CENTRO DOCENTE. DISPOSITIVO DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Tutor Hospitalario: D. José Manuel Fernández Sosbilla
 Residentes:

R1	R2	R3	R4	Total
7	7	8	8	30

CENTRO DOCENTE. OTRAS ESPECIALIDADES

Residentes en Rotación: (Rotaciones Externas): 21

Farmacia Hospitalaria	Hospital de Puerto Real
Medicina Interna	Hospital Universitario Virgen del Rocío, Hospital Infanta Elena y Hospital Nuestra Señora del Prado
Medicina Preventiva y Salud Pública	UDMPySP Andalucía
Radiodiagnóstico	Hospital de Valme, Hospital Reina Sofía y Hospital Juan Ramón Jiménez
Ginecología	Hospital Puerta del Mar
ULM	Hospital Universitario Virgen del Rocío
Anestesia	Hospital Universitario Virgen Macarena
COT	Hospital Gran Canaria y Hospital Valme
Urgencias	UDMFyC Huelva

Residentes en 2015**Total 71****Residentes por Especialidad**

MFyC	31
MIR	8
GIN	5
COT	7
CGD	6
FAR	1
RAD	4
RHB/ULM	8
MED PREV	1

Residentes por procedencia

HSJDA	10
CDMFyC Sevilla-Alj.	30
U. Docentes Asociadas	10
Rotaciones Externas	21

**OTROS******Cursos para Residentes**

Título	Entidad organizadora	Fecha	Lugar	Dirigido a	Coordinadores
Urgencias para Residentes	Comisión de Docencia	mayo	HSJDA	Residentes	José M. Fernández Sosbilla
Curso Informática Ticares	Dpto. Informática	mayo	HSJDA	Residentes	Pilar Castejón Ojeda

FORMACIÓN CONTINUADA

La formación en el hospital tiene como objetivo actualizar y ampliar los conocimientos específicos de los profesionales que trabajan en el mismo, para el adecuado desarrollo de las funciones, así como aportarles aquellos conocimientos de carácter general o estratégico que sean definidos desde el punto de vista institucional para lograr un mejor funcionamiento del hospital.

El Plan de Formación Continuada está orientado hacia el desempeño profesional teniendo por tanto como objetivo principal la mejora del servicio que presta el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe a sus usuarios. En base a esto el hospital programa anualmente su Plan de Formación detallando acciones formativas internas y externas.

Gran parte de las acciones formativas internas son impartidas por profesionales del centro.

Por otro lado se facilita a los profesionales la Asistencia a Congresos, Jornadas, Seminarios y otras acciones formativas externas.

1. Detección de necesidades: Proceso de la detección

Las necesidades de formación pueden tener varios orígenes:

- Discrepancias entre los resultados alcanzados y los deseados.

- Cambios derivados de la introducción de nuevas tecnologías, nuevas estrategias,...etc.
- Modificaciones del trabajo al incorporarle nuevas tareas.
- Identificación de necesidades formativas por parte del trabajador.

Para detectar estas necesidades se han utilizado las siguientes herramientas:

- Análisis de las entrevistas sobre necesidades formativas a los jefes de servicio y mandos intermedios.
- Evaluación de objetivos de las diferentes áreas y departamentos realizada por los mandos intermedios.
- Solicitud de participación en acciones formativas externas por parte de los trabajadores
- Propuesta de acciones formativas internas o externas por parte de jefes de servicio y/o mandos intermedios.

2. Líneas estratégicas de actuación

Tras el proceso de detección de necesidades se establecen las siguientes líneas estratégicas:

- Directrices marcadas por la Orden Hospitalaria y el Comité de Dirección del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe:

- Formación del nuevo trabajador en materias exigidas por las diferentes normativas así como en los valores de la Orden Hospitalaria, haciendo especial hincapié en la acogida.
- Formación en nuevas tecnologías e idiomas.
- Formación en habilidades de comunicación con el usuario-paciente.
- Formación y difusión del Plan de Emergencias.
- Contrato Programa del Servicio Andaluz de Salud.
 - Formación en Enfermedades Raras.
 - Sensibilización para el abordaje del maltrato contra las mujeres.
- Necesidades formativas de los servicios y áreas del hospital.

3. Formación Institucional y Corporativa

- Bloque de Formación Institucional

Este bloque engloba el Programa de Formación de la Provincia Bética en Cultura de la Hospitalidad, estas acciones formativas se celebran en Granada. Su financiación es compartida entre la Curia Provincial, que asume los gastos de organización, celebración, estancia y manutención del curso; y el Hospital, que asume los costes de desplazamientos y sustitución de los asistentes.

- Bloque de Formación Corporativa

El desarrollo del programa de Formación Corporativa de la Provincia Bética está previsto para el período 2012 – 2015.

Este bloque engloba el programa de formación en conocimientos y habilidades o competencias identificadas como estratégicas por la institución.

4. Control y evaluación general del programa y de las acciones formativas

Uno de los pilares del Plan de Formación es la evaluación a través de diferentes indicadores e información que se pretende recopilar por distintas vías.

Para evaluar el Plan de Formación con el objetivo de estudiar sus aspectos positivos y negativos y para tratar de modificar los aspectos susceptibles de mejora en el siguiente plan se realiza un procedimiento de evaluación que comprende:

A. Evaluación de las acciones de formación

Las acciones formativas son evaluadas a la finalización de las mismas mediante la recogida de información sobre la opinión de los participantes.

B. Evaluación del proceso

Se evalúa el diseño del Plan de Formación en su conjunto, atendiendo al análisis y estudio de los procedimientos utilizados para su elaboración, a fin de

determinar su grado de adecuación a la realidad, así como si su ejecución se ajusta a lo planificado.

C. Evaluación de los resultados

Se recoge información de los responsables de departamento, a fin de determinar si se observan mejoras en la organización derivadas de la aplicación del Plan de Formación.

5. Formación Universitaria de Postgrado

A través del Centro de Enfermería y en colaboración con el Centro de Formación Permanente de la Universidad

de Sevilla, se ofertan estudios Másteres y Expertos propios siendo el primer centro adscrito en ofertar este tipo de formación.

Se ofertan actualmente:

- Máster Universitario en Cuidados Paliativos
- Máster Universitario en Bioética y Humanización de la Asistencia
- Diploma de Especialización en Dirección de Residencias y Servicios de Atención al Mayor
- Diploma de Especialización en Enfermería Quirúrgica y Reanimación



RESUMEN DE ACTIVIDAD EN FORMACIÓN CONTINUADA

Actividades acreditadas por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía

Sesiones clínicas

Nombre	Créditos
Evaluación de los Resultados de la Cirugía de Glándulas Salivares Mayores en Nuestro Centro	0,2
Diagnóstico Diferencial de Pleuropericarditis	0,2
Vigilancia Epidemiológica en el Hospital y en la Comunidad	0,2
V Jornadas Radiológicas: Técnicas de Imagen en el Abdomen	0,7
Implantación del Nuevo Sistema de Atención Hospitalaria	0,2
Ingresos Evitables por Neumonía Bacteriana en el Distrito Aljarafe	0,2
Desde la Hospitalidad hacia un Servicio de Calidad. El profesional como eje de la innovación	0,2
Herramientas de apoyo a la investigación y a la clínica de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía en beneficio de la atención ciudadana	0,2
Deterioro de la integridad tisular. A propósito de un caso	0,2
Síndrome de burn out. Estrategias de afrontamiento del médico para mejorar la asistencia del paciente en el servicio de urgencias	0,2
Fiabilidad del análisis de troponina en las tres primeras horas	0,2
La Violencia de Género: La Detección y Afrontamiento por los Profesionales Sanitarios	0,2
Plan de Atención a las Personas Afectadas por Enfermedades Raras	0,2

Cursos y talleres

Nombre	Créditos
Metodología de Investigación	1,94
Soporte Vital Básico y Desfibrilación semiautomática	3,23
Técnicas de Inmovilización: Vendajes y Yesos	5,4
Movilización de pacientes	0,71
Técnicas de Imagen en el Abdomen	4,84
Prevención y abordaje del tabaquismo en los pacientes atendidos	2,28
Análisis descriptivo	1,54
Formación en Plataforma 2.0 para profesionales sanitarios docentes	2,47
Semiología Básica e Intervencionismo Guiado por Ecografía	10,4
Bioética para Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	1,77
Elaboración de Medicamentos: formulación magistral y manipulación de medicamentos estériles	2,8
Manejo y uso adecuado de la ventilación mecánica	4,65

Otras acciones formativas realizadas

Título	Horas	Modalidad	Plazas
Máster propio en cuidados paliativos	1.500	60 ECTS	1
Inglés enero-junio	181	Presencial	24
Inglés octubre-diciembre	101,5	Presencial	24
Inglés Guardería	110	on-line	4
Ecografía	418	Semipresencial	1
Actualización Soporte Vital Avanzado	160	Presencial	13
Ecocardiografía	40	Presencial	9
Responsabilidad Civil	20	Semipresencial	24

Título	Horas	Modalidad	Plazas
Movilización Pacientes	21	Semipresencial	18
Soporte Vital Básico 1ª edición	15	Semipresencial	24
Soporte Vital Básico 2ª edición	15	Semipresencial	24
Soporte Vital Básico 3ª edición	15	Semipresencial	24
Ticare	15	on-line	30
Soporte Vital Avanzado 1ª edición	20	Presencial	24
Soporte Vital Avanzado 2ª edición	20	Presencial	24
Analgesia Psicológica 1ª edición	15	Presencial	18
Analgesia Psicológica 2ª edición	15	Presencial	18
Atención Usuario	18	Semipresencial	50
Políticas Igualdad 1ª edición	80	Semipresencial	7
Dirección Comunicación en la Organización	60	Semipresencial	1
Tutor Curso On-line	80	on-line	1
Atención cliente Situación Conflictos 1ª Edición	18	Semipresencial	18
Atención cliente Situación Conflictos 2ª Edición	18	Semipresencial	18
Vías Aéreas en situación de Urgencias	17	Presencial	15
Análisis descriptivo Excel	6	Presencial	15
Metodología Investigación	12	Presencial	25
Codificación	16	Presencial	2
Bioética para Técnicos en Cuidados Auxiliares en Enfermería	14	Semipresencial	40
Elaboración de medicamentos	15	Presencial	10
Atención temprana	6	Presencial	9
Políticas de Igualdad (On-line)	6	on-line	15
Técnicas Inmovilización, Vendajes y Yesos	30	Semipresencial	12

ACUERDOS DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO

	2015
Auxiliares de Enfermería	53
Laboratorio Diagnóstico Clínico	8
Anatomía Patológica	9
Imagen para el diagnóstico	9
Técnicos de Farmacia	6
Documentación Clínica	3
Administración y Finanzas	3
Educación Infantil	3
Gestión Administrativa	2
Instalaciones Frigoríficas	2
Mantenimiento Electrónico	1
Total	99

Otros acuerdos para la realización de prácticas

1. Acuerdo con una entidad solidaria en Cooperación internacional "Amor en Acción Pel Mon" a través de la cual acogimos en nuestro hospital para el desarrollo de prácticas a una enfermera de Burkina Faso (África).
2. Acuerdo con la entidad PROGRAMME DE TRAVAIL ERASMUS +, a través del mismo acogimos en prácticas a una enfermera procedente de Francia.

CONVENIOS DE COLABORACIÓN

	Auxiliar Enfermería	Farmacia y Parafarmacia
IES Adoratrices		✓
M ^a Auxiliadora	✓	
M ^a Inmaculada	✓	
Oscus	✓	
IES Severo Ochoa	✓	
IES Alixar		✓
IES Ponce de León		
IES Federico Mayor		
Academia Preuniversitaria		
IES Virgen de los Reyes		
IES Ilipa Magna		
IES Los Viveros		
IES Majuelo		
CESUR		
IES Albert Einstein		
CDP Sopeña Oscus		
IES Cuenca Minera	✓	
Centro de Estudios Superiores Aljarafe	✓	
Claudio Galeno		
CDP Bienaventurada Virgen María		
Salesiano San Pedro		
CDP María Zambrano		
Centro Andaluz Técnicas Sanitarias. CATS		

Laboratorio Diagnóstico Clínico	Anatomía Patológica	Admón. y Finanzas	Imagen para Diagnóstico	Educación Infantil	Instalaciones Frigoríficas	Gestión Administrativa	Documentación Sanitaria	Mantenimiento Eléctrico
✓								
✓								
✓								
✓								
	✓							
	✓							
					✓			✓
		✓						
			✓					
					✓			
								✓
			✓					
							✓	
							✓	
						✓		
						✓		

CURSOS, JORNADAS Y CONGRESOS

Nombre de curso	Fecha	Lugar	Entidad organizadora
Formación en Cultura de la Hospitalidad. Nuestras señas de identidad	Enero	Granada	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
La Bioética del Cuidar	Enero	Granada	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
Elaboración del Duelo	Enero	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
XVII Ten Topics Josep Font in Autoimmune Diseases & Rheumatology	Febrero	Barcelona	S&H Medical Science Service
Formación en Cultura de la Hospitalidad. Nuestras señas de identidad.	Febrero	Granada	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
Reunión Semestral de la Junta Plenaria de la AAU	Febrero	Antequera	Asociación Andaluza de Urología
Curso de Donación en Asistolia Controlada	Febrero	Madrid	Hospital universitario puerta de Hierro
XII Curso Teórico Práctico sobre utilidad clínica en los marcadores tumorales del cáncer	Febrero	Barcelona	Hospital clínico de Barcelona
Jornadas de Estomaterapia: Taller práctico	Febrero	Budapest	Coloplast Academy
Reunión Anual Envin-Resistencia Zero	Marzo	Barcelona	Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)
19º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria	Marzo	Alicante	Sociedad Española de directivos de la salud SEDISA
31 Jornadas de Enfermería San Juan de Dios	Marzo	Ciempozuelos	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
Formación en Cultura de la Hospitalidad. Nuestras señas de identidad.	Marzo	Granada	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
Robótica quirúrgica: Motor de desarrollo regional	Marzo	Córdoba	Instituto de Investigación en Biomedicina Maimónides (IMIBIC)
II Curso de técnicas intervencionistas ecoguiadas en el tratamiento del dolor	Marzo	Cádiz	Asociación Andaluza del Dolor
European Congress of Radiology ECR 2015	Marzo	Viena	Sociedad Europea de radiología

Nombre de curso	Fecha	Lugar	Entidad organizadora
VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico	Marzo	Valladolid	Sociedad Española de Medicina Interna
Jornadas Obsolescencia y Renovación Tecnológica	Marzo	Madrid	Colegio Oficial de Ingenieros Industriales de Madrid
El progreso a través de la investigación	Marzo	Amberes	Sociedad Española de urología
5º Curso de Actualización en Cirugía Tiroidea	Marzo	Cáceres	Centro cirugía mínima invasión Jesús Usón
Curso de Experto Universitario en Urgencias Pediátricas	Marzo	On Line	Universidad católica de Valencia
Curso de Cirugía de Glándulas Suprarrenales	Marzo	Sevilla	Hospital universitario virgen del Rocío
Formación en Cultura de la Hospitalidad. Nuestras señas de identidad	Abril	Granada	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
25 European Congress of clinical Microbiology and Infectious Diseases	Abril	Copenhague	ECCMID
Sesión formativa de la Biblioteca Virtual del SSPA	Abril	Sevilla	Biblioteca Virtual del SSPA
XXX Reunión Nacional del Grupo de Urología Oncológica	Abril	Las Palmas	Asociación Española de Urología
La Responsabilidad Penal del Profesional Sanitario	Abril	Sevilla	Zurich
Preparación del lecho de la herida: limpieza y desbridamiento	Abril	Online	Escuela de Formación e Investigación en Heridas
Presentación Guía Técnica de RD 664/1997 de Agentes Biológicos	Abril	Sevilla	Instituto de seguridad e higiene en el trabajo
Evaluación económica de Coste/Efectividad pruebas diagnósticas 2015	Mayo	Barcelona	Universidad Complutense de Madrid
XIX Congreso Nacional SEIMC 2015	Mayo	Sevilla	Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica
Formación en Cultura de la Hospitalidad. Nuestras señas de identidad	Mayo	Granada	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
Congreso de la Sociedad Española de Microbiología Clínica 2015	Mayo	Sevilla	Sociedad Española de Microbiología Clínica
IX Curso de Septorrioplastia	Mayo	Gijón	Hospital de Cabueñes

Nombre de curso	Fecha	Lugar	Entidad organizadora
Coordinadores de IRAS de Hospital	Mayo	Antequera	Consejería de Salud
I Curso Experimental Retroperitoneoscopia en Urología	Mayo	Cáceres	Centro cirugía mínima invasión Jesús Usón
XXXV Reunión Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia	Mayo	Sevilla	Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia
Evaluación en tecnologías sanitarias. Nivel intermedio	Mayo	On-line	Servicio Andaluz de Salud
36 Congreso Nacional de la Asociación Española de Enfermería en Cardiología	Mayo	Santiago	Asociación Española de Enfermería en Cardiología
X Mediterranean Multidisciplinary Pain Forum	Mayo	Menorca	Grumenthal
XXI Reunión Nacional del Grupo de Urología Funcional, Femenina y Urodinámica	Mayo	Murcia	Asociación Española de Urología
Soporte Vital en Urgencias y Emergencias	Mayo	Madrid	CISCEM. Centro Integral de Simulación Clínica en Emergencias de FUDEN
Empresa y Derecho Penal	Mayo	Sevilla	Abogados Martínez Escribano
31ª Jornadas Nacionales de Enfermería en Cirugía Ortopédica y Traumatología	Mayo	Tenerife	Jencot
Congreso estatal Asociación Española de Trabajadores Sociales y Salud	Mayo	Madrid	Asociación Trabajadores Sociales y Salud
Implantación cambios organizativos de una Unidad de Gestión Clínica	Mayo	Semipresencial	Escuela Andaluza de Salud Pública
XXIV Encuentro Interprovincial Coordinadores de Voluntariados San Juan de Dios	Mayo	León	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
16th Efort Congress	Mayo	Praga	European Federation of National Associations of Orthopaedics and Traumatology
33 congreso nacional SEGO 2015	Junio	Bilbao	Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia
XXI Congreso SADEMI	Junio	Huelva	Sociedad Andaluza de Medicina Interna
I Reunión 2015 de Coordinadores de Trasplantes de Andalucía	Junio	Córdoba	Servicio Andaluz de Salud
Acuerdo Gestión clínica con las Unidades de Gestión Clínica dentro del Servicio Andaluz de Salud	Junio	Granada	Escuela Andaluza de Salud Pública

Nombre de curso	Fecha	Lugar	Entidad organizadora
III Curso diagnóstico y tratamiento trastornos vestibulares	Junio	Granada	Amplifon / Sociedad Española de Otorrinolaringología
Formación Redalerta II	Junio	Sevilla	Servicio Andaluz de Salud
III Jornada en actualización Cirugía Mayor Ambulatoria	Junio	Úbeda	Complejo Hospitalario de Jaén
Dirección de la Comunicación en las Organizaciones	Junio	Semipresencial	Escuela Andaluza de Salud Pública
XXVII Congreso Nacional SEMES	Junio	Zaragoza	Sociedad Española de Medicina Urgencias y Emergencias
Formación en Cultura de la Hospitalidad. Nuestras señas de identidad	Junio	Madrid	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
L Congreso Nacional de la SEMICYUC	Junio	San Sebastián	Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)
I Programa teórico-práctico optimización hemodinámica en cirugía ortopédica	Junio	Sevilla	Edwards
Simposio Enfermería	Junio	Sevilla	Stryker



Nombre de curso	Fecha	Lugar	Entidad organizadora
Congreso Europeo de Química Clínica y Medicina de Laboratorio	Junio	París	Federación Europea de Sociedades de Química Clínica
Curso teórico práctico sobre técnicas continuas soporte renal	Septiembre	Córdoba	Servicio Andaluz de Salud
II Congreso Ibero-Americano de Epidemiología y Salud Pública	Septiembre	Santiago	Sociedad Española de Epidemiología, Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, Associação Portuguesa Epidemiologia
Curso biología molecular	Septiembre	Madrid	Bristol-Mayer
21ª Reunión anual ESRA-ESPAÑA	Septiembre	Palma Mallorca	Sociedad Europeo de Anestesia Regional y Tratamiento del Dolor
XXX Reunión Nacional de Coordinadores de Trasplantes	Octubre	A Coruña	Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)
XXXII Reunión científica de otoño SADEMI	Octubre	Andújar	Sociedad Andaluza de Medicina Interna
Formación en Cultura de la Hospitalidad. Nuestras señas de identidad	Octubre	Granada	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
4ª Simposio actualización formación laparoscópica	Octubre	Cáceres	Centro Cirugía Mínima Invasión Jesús Usón
XXXIII Congreso Nacional ingeniería hospitalaria	Octubre	Granada	Asociación Española de Ingeniería Hospitalaria
XX Reunión nacional Asociación Española de Cirujanos	Octubre	Granada	Asociación Española de Cirujanos
VII Curso internacional actualización en cirugía colon y recto	Octubre	Santander	Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
XI Congreso Nacional de Laboratorio Clínico	Octubre	Madrid	Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular (SEQC)
14th European Congress of Internal Medicine	Octubre	Moscú	European Federation of Internal Medicine
XXVIII Congreso Andaluz de Urología	Octubre	Jerez de la Fra.	Asociación Andaluza Urología
Programa clínico cuidado de los estomas	Octubre	Munich	Hollister y Universidad Alcalá
XXII Congreso CEDEST	Octubre	Madrid	Club Español de Esterilización (CEDEST)
LVII Congreso nacional de Hematología y Hemoterapia	Octubre	Valencia	Asociación Española de Hematología y Hemoterapia

Nombre de curso	Fecha	Lugar	Entidad organizadora
XI Congreso nacional Enfermería quirúrgica	Octubre	Zaragoza	Asociación Española Enfermería Quirúrgica(AEEQ)
Claves Prácticas de Management Médico III	Octubre	Madrid	Escuela de Negocios IESE
XXXVI Congreso nacional SEMI	Noviembre	Sevilla	Sociedad Española de Medicina Interna
XX Congreso regional SEMES Andalucía	Noviembre	Sevilla	Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
II Congreso Iberoamericano de Telesalud y Telemedicina. Salud Conectada	Noviembre	Sevilla	Sociedad Española de Informática de la Salud
Formación en Cultura de la Hospitalidad. Nuestras señas de identidad.	Noviembre	Granada	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios
XXVIII Reunión de la Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología Clínica (SAMPAC)	Noviembre	Granada	Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología Clínica (SAMPAC)
Global infectious disease forum MSD	Noviembre	Berlín	MSD
XVII Curso Laparoscopia Esencial para Urología	Noviembre	Granada	Fundación IAVANTE
XLI Curso definitive surgical trauma care	Noviembre	Canarias	Asociación Española de Cirujanos
Seguridad Eléctrica en equipos electromédicos	Noviembre	Sevilla	Celyon Técnica
Limpieza-desinfección habitaciones de aislamiento	Noviembre	Sevilla	EULEN
III Reunión Coordinadores Trasplantes	Noviembre	Málaga	Servicio Andaluz de Salud
XX Congreso de Calidad Asistencial	Noviembre	Málaga	Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial
Curso básico Docencia e Investigación	Noviembre	Madrid	Servicio Andaluz de Salud
Conferencia PASQ	Noviembre	Madrid	Ministerio de Sanidad
IV Simposio sobre Innovaciones en las indicaciones clínicas de la Resonancia Magnética	Noviembre	Sevilla	Hospital Universitario Virgen de Valme
XIX Reunión Sistema Vigilancia Epidemiológica de Andalucía	Diciembre	Granada	Escuela Andaluza de Salud Pública
XII Innovando en Jueves. Innovación abierta	Diciembre	Sevilla	Consejería de Salud
Herramientas para avanzar en participación ciudadana en salud	Diciembre	On-line	Servicio Andaluz de Salud
Exposición de los trabajadores a campos electromagnéticos	Diciembre	Sevilla	Servicio Andaluz de Salud

COMUNICACIONES

Nombre de comunicación	Autores	Congreso
Accesibilidad Universal: igualdad de oportunidades para las personas con dificultades de visión, audición o movilidad.	Ruiz Romero, M.V.; Barroeta Urquiza, J. A.; Giménez Raurell, J.; Cruz Villalón, F; Medina Duque, M.T.; Angulo García; M.I.; Fernández Toscano, E.	19 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria
Acidosis láctica asociada a la toma de metformina. Papel del hemofiltro en estos pacientes	González Márquez, F; Palma Aguilar, J.L.; Peña Capúz, M.; García Mora, R.; Bermúdez Jiménez; R. y Luna Guerrero, L.	XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias , Zaragoza
Adecuación del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias a su guía de terapéutica antimicrobiana intrahospitalaria.	Bermúdez Jiménez, R; García Mora, R; Rabanera Gallego, P; Taboada Prieto, S; González Márquez, F; Luna Guerrero M	XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias , Zaragoza
Adherencia al tratamiento con colistimetato sódico(Promixin) nebulizado en bronquiectasias no fibrosis quística colonizadas por pseudomonas aeruginosa	Navas Bueno, B.; Vaquero Barrios, J.M.; Casas Maldonado, F.; Padilla Galo, A.; González-Moya Mondelo, E.; Arenas Gordillo, M.; Bioque Rivera, J.C. y Jimeno Galván, R.	48º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Gran Canaria
Agudizaciones en la EPOC	Arenas Gordillo, M.	XX Congreso de la SEMES Andalucía
Aid-ictus, plataforma de abordaje integral del ictus en fase aguda	Escobar Rodríguez, G. A.; Moreno Conde, J.; Parra Calderón, C. L.; Palomino García, A.; Caballero, A.; García Garmendia, J. L.; Villarrasa Clemente, F. M. y Jiménez Hernández, M. D.	Salud Conectada. Congreso de la Sociedad Española de Informática de la Salud. Sevilla
Ajuste de la demanda en laboratorio basado en análisis de utilidad y consumo. Efectos en un Servicio de Urgencias	García Garmendia, J.L.; Salas Herrero, E.; Varela Ruiz, F.; Montilla López, M.C.; Palma Aguilar, J.L.; Beltrán Rodríguez, M.	XX Congreso de la SADECA, Málaga
Analgesia regional continua en artroplastias de codo	Coronado Hijón, V.	21ª Reunión anual ESRA-España
Análisis de las reclamaciones durante la espera como herramienta de evaluación del protocolo del dolor en Urgencias.	Jiménez Estrada, M.C. ; Rodríguez Lara, M.P.; Quintero Solís, M.L.; de Tovar Fernández., M. y García Garmendia, J.L.	XX Congreso regional SEMES Andalucía
Analysis of biomarkers according to Balthazar Score in the management of acute pancreatitis.	Varo Sánchez, G.M.; Salas Herrero, E.; Muñoz Calero, Mª.; Montilla López M.C.; Cayuela, A. y Romero Ruiz, M.V.	Congreso Europeo Laboratorio Clínico



Nombre de comunicación	Autores	Congreso
Aneurisma disecante de aorta	Gentil Alpérez, M.J.; Diánez Navarro, M.; de la Hera Salvador, L. y Romeo Cerón A.	IX Jornadas de casos clínicos de SEMES, Extremadura.
Atención a pacientes crónicos comarca del Aljarafe. Programa comparte. Análisis comparativos entre poblaciones	Magallanes Gamboa, J.; Delgado Romero, S.; González Becerra, C.; Escorial Moya, C.; Fernández Moyano, A. y Vallejo Maroto, I	XXI Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna
Calidad de vida en los pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal	Rivera Sequeiros, A.; Ruiz Romero, M. ^a .; Trenado Rodríguez, R.; Gómez Vázquez, A.; Izquierdo Macías, M. ^a . A.; Torres Domínguez, Y.; Gómez Hernández, M.; González Márquez, F. y Lara Romero, R.	II Congreso Ibero-Americano de Epidemiología y Salud Pública
Cambio posiciones Q. evidencia enfermera	Maestro Babío, M.; Giraldo Ramírez, M. ^a . L.; Moreno Ridruejo, M. y Martínez Sánchez, I. M. ^a .	31º Jornadas Nacionales de Enfermería en Cirugía Ortopédica y Traumatología
Circuito Quirúrgico Seguro	Maestro Babío, M.; Giraldo Ramírez, M. ^a . L.; Moreno Ridruejo, M. y Martínez Sánchez, I. M. ^a .	31º Jornadas Nacionales de Enfermería en Cirugía Ortopédica y Traumatología

Nombre de comunicación	Autores	Congreso
Cómo evitar las complicaciones en cirugía laparoscópica del colon. Curso de cirugía laparoscópica del colon	Amaya Cortijo, A.	Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón. Cáceres
Comparación criterios ACR frente criterios SLICC en diagnóstico de Lupus	Vergara Díaz, M.; Delgado Romero, S.; Poyato Borrego, M.; Vidal Serrano, S. y Gómez Hernández, M.	XXI Congreso de la SADEMI
Comparison between 2 methods of analysis for quantitative parameters in urine sediment.	Varo Sánchez, G.M.; Salas Herrero, E.; Muñoz Calero, M ^a .; Montilla López M.C.; Cayuela, A. y Romero Ruiz, M.V.	Congreso Europeo Laboratorio Clínico
Conciliación medicamentosa en la práctica clínica	Jiménez Guerrero, J.	XXVI Congreso Nacional Semes
Conciliación, cómo evitar errores en pacientes polimedicados	Jiménez, J.; Garrido, M. y Segovia, J.M.	XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias , Zaragoza
Cribado de riesgo nutricional en hospital comarcal mediante índice pronóstico conut	Delgado Romero, S.; Magallanes Gamboa, J.; González Becerra, C.; Vallejo Maroto, I.; Montilla López, M.C. y Salas Herrero, E.	XXI Congreso de la SADEMI
Cuidados paliativos en un hospital comarcal	Vidal Serrano, S.; Fernández Sosbilla, J.M.; Pérez, R.; Gómez Thébut, A.; Maya, M. y Angulo García, M. ^a I.	XXI Congreso de la SADEMI
Diploma de Especialización en Enfermería Quirúrgica y Reanimación (III Edición)	Amaya Cortijo, A.	Universidad de Sevilla
El abdomen en el telemando	Medina, A.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
El apoyo psicosocial n la red de cuidadores de larga hospitalización	Medina Luque, M ^a . T.	Congreso Estatal Asociación Española de Trabajadores Sociales y Salud
El papel del Trabajo Social en la atención a pacientes oncológicos: Importancia en la coordinación.	Medina Luque, M ^a . T.	Congreso Estatal Asociación Española de Trabajadores Sociales y Salud
Elaboración de un mapa de riesgos en el área ORL. Nuestra experiencia	Ibáñez Rodríguez, J.A.; Olivencia Pérez, M. y Ruiz Romero, M. V.	XX Congreso calidad asistencial

Nombre de comunicación	Autores	Congreso
Enfisema subcutáneo masivo	Merino Borrego, B. M ^a .; Segovia Rojas, J. M.; Taboada Prieto, S. y García Mora, R.	XX Congreso Regional SEMES Andalucía, Sevilla
Entero RM	León Chávez, R.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Estudio de la sensibilidad antifúngica de especies de <i>Aspergillus</i> aisladas en muestras respiratorias en Andalucía y Extremadura.	Castro, C.; Galán; Ramírez, M.; Domínguez, A.; Francisco J.L.; Ruiz de Pipaon, M.; Sánchez Porto, A.; Fajardo Olivares, M.; Rodríguez Iglesias, M. y Martín Mazuelos, E.	XXVIII Reunión De La Sociedad Andaluza De Microbiología y Parasitología Clínica (SAMPAC)
Estudio descriptivo de las causas del uso inadecuado de antimicrobianos en Atención Primaria mediante el análisis de las asesorías clínicas	Peñalva, G.; Hernández Soto, R.; Fernández Urrusuno, R.; Carrión, L.; Botello, B.; Turmo J.M.; Pajares, I.; Fernández Santiago, E.; Aljama, M.; Cámara, M.; Domínguez Jiménez, M.C.; Serrano M.C.; Domínguez Castaño, A.; Lepe, J.A.; de Cueto, M. y Cisneros, J.M.	Congreso de la Sociedad Española de Microbiología Clínica 2015
Estudio reingresos pacientes con insuficiencias cardíaca	Fernández Sosbilla, J. M.	XXVI Congreso Nacional Semes
Estudio sobre el bienestar y sufrimiento de los pacientes ingresados en UCI	Villarrasa Clemente, F.M.; García Garmendia, J.L.; Barrero Almodóvar, A.E.; Maroto Monserrat, F.L.; Gallego Lara, S.L.; Rufo Tejeiro, O.; Jorge Amigo, V.; Colón Pallarés, C. y Sánchez Santamaría, M.	Congreso Nacional de la SEMICYUC, San Sebastián
Estudios renales en RM	Carmona Ruiz, M.J.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Evaluación de las reconsultas de los pacientes con insuficiencia cardíaca aguda en el servicio de Urgencias en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe	Fernández Sosbilla, J.M.; Quintero Hita, M.; García Sánchez, López Tarrida, A.; Infantes Marín, J.M.; Garrido Arce, M. y García Mora, R.	XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, Zaragoza
Evaluación de un sistema de triaje por sustitutos de gravedad. Experiencia de 10 años	García Garmendia, J.L.; de Tovar Fernández, M., Varela Ruiz, F.; de Lara Rodríguez, M.P., Jover Pereira, M.C. y Quintero Solís, M.L.	XX Congreso Regional SEMES Andalucía, Sevilla
Funcionalidad y Calidad de Vida en pacientes ancianos con Fractura de Cadera	Ruiz Romero, M ^a . V.; Fernández Ojeda, R.; Fernández Moyano, A.; García Benítez, J.B.; Borrero Esteban, M ^a . P.; Angulo García, M ^a . I.; Medina Duque, M ^a . T.; Álvarez Tellado, L. y Gómez Hernández, M.B.	II Congreso Ibero-Americano de Epidemiología y Salud Pública

Nombre de comunicación	Autores	Congreso
Gestión de la calidad en un servicio de Radio-diagnóstico	Ramos, J.	SERAM
Health indicators in Palliative Care Unit	Vidal Serrano, S.; Fernández Sosbilla, J.M.; Pérez Ramos, O.; Vergara Díaz, A.; Poyato Borrego, M.; Delgado Romero, S.; Castilla Yelamo, J. y Escorial Moya, C.	European Congress of Internal Medicine, Moscow,
Histerosalpingografía	Pérez García, L.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Implantación de un algoritmo diagnóstico de hepatitis vírica aguda en un servicio de urgencias	Chávez, M.; Serrano, M.C.; Ramírez, M.; Galloso, A.; de Luchi, M.D. y Ageo, I.	XIX Congreso Nacional SEIM 2015
Implantación de un sistema hospitalario de Electrocardiografía digital. Impacto en Urgencias.	García Garmendia, J.L.; Fernández Veloso, A.; Doncel Rodríguez, E.; de Tovar Fernández, M.; Varela Ruiz, F. y Méndez Martín, M.A.	XX Congreso Regional SEMES Andalucía, Sevilla
Importancia de la estratificación de los datos de resistencia asociados a microorganismos productores de infección urinaria en el ámbito de Atención primaria	Serrano, M.C.; Ramírez, M.; Chávez, M.; Fernández, R.; de Luchi, M.D.; Gayoso, A. y Agreu, I.	Congreso de la Sociedad Española de Microbiología Clínica 2015
Limitación de los estudios clínicos de cohortes. Análisis ambispectivo del grupo CONTAMINATEP	Martín Barrera, L.; Jara Palomares, L.; Otero Candellera, R.; Blasco Esquivias, I.; Rodríguez Matute, C.; Fernández Capitán, C.; Rodríguez Dávila, A.; López Reyes, R.; García Ortega, A.; Bedate Díaz, P.; Andrés Quezada, C. y García Fuika, S.	41º Congreso Neumosur, Córdoba
Los estudios prospectivos de pacientes consecutivos no identifican a todos los pacientes en riesgo. Análisis multicéntrico prospectivo-retrospectivo del grupo ContaminaTEP	Jara Palomares, L.; Blasco Esquivias, I.; Rodríguez Matute, C.; Fernández Capitán, C.; López Reyes, R.; Bedate Díaz, P.; García Fuika, S.; García Lozaga, A.; Lobo Beristain, J.L.; Rodríguez Dávila, M.A.; Marín Barrera, L.; García Ortega, A.; Andrés Quezada, C.; Murga Arizabaleta, I. y Otero Candellera, R.	48º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Gran Canaria
Los nuevos diseños arquitectónicos en Sanidad, ante un nuevo perfil de paciente	Ruiz Romero, M.V.; Barroeta Urquiza, J. A.; Giménez Raurell, J.; Cruz Villalón, F.; Medina Duque, M.T.; Angulo García; M.I.; Fernández Toscano, E.	19º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria. Alicante.



Nombre de comunicación	Autores	Congreso
Lupus eritematoso sistémico: Experiencia en un hospital comarcal	Poyato Borrego, M.; Vidal Serrano, S.; Vergara Díaz, M.; Delgado Romero, S.; Gómez Hernández, M.; Fernández Moyano, A. y Benticuaga Martínez, M	XXI Congreso de la SADEMI
Manejo de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en urgencias ¿Hasta dónde debemos confiar en la escuela CURB 65?	Palma Aguilar, J.L.; Hidalgo Gómez, R.; Vallellano Domínguez, R.; Lascano González, C.; Soriano Romero, J.L. y Conejero Díaz, M.A.	XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias , Zaragoza
Más información = Mayor tranquilidad	Díaz Campos, T.	31ª Jornadas Nacionales de Enfermería en Cirugía Ortopédica y Traumatología
Metaphyseal sleeves stability in revision surgery of total knee arthroplasty	Cáceres Sánchez, L.	16th Efort Congress
Metodología causa-raíz como herramienta básica de detección y análisis de los problemas de seguridad del paciente	Moreno Ramos, M.D.; García Sánchez, MA; Ortiz Flores, A	XX Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial

Nombre de comunicación	Autores	Congreso
Mi primer contacto con la ecografía	Pérez García, L.	XI Congreso Nacional de Técnicos de Radiología
Mi producto. La prueba radiológica. El informe radiológico.	Ramos, J.	SERAM
¿Modifican el curso de la enfermedad los programas de atención multidisciplinar al paciente crónico? Experiencia de nuestro Distrito Sanitario.	Vallejo Maroto, I.; Delgado Romero, S.; Poyato Borrego, M.; Fernández Moyano, A.; Páez Pinto, J. y Lara Romero, R.	VII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico, Valladolid
Monitorización del tratamiento antibiótico nebulizado en bronquiectasias no Fibrosis Quística colonizadas por Pseudomonas aeruginosa. Estudio multicéntrico.	Navas Bueno, B.; Vaquero Barrios, J.M. ; Casas Maldonado, F. ; Padilla Galo, A.; González-Moya Mondelo, E. ; Arenas Gordillo, M.; Bioque Rivera, J.C. y Jimeno Galván, R.	41º Congreso Neumosur, Córdoba
Neoplasia sólido-pseudopapilar de páncreas.	Sánchez Segura, J.	XXXV Reunión Territorial Andalucía Ceuta y Melilla
Optimización de recursos en Urgencias. Adecuación práctica en las solicitudes analíticas de troponina	Soriano Romero, I.; Palma Aguilar, J.L.; Conejero Díaz, M.; Garrido Arce, M.; García Rubio, R. y Peña Capuz, M.	XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias , Zaragoza
Organigrama de seguimiento de pacientes diagnosticados de ETV: visitas recomendadas y pruebas a realizar durante el seguimiento	Rodríguez Matute, C.	Ponente en la XVIII Reunión de Invierno Conjunta de Áreas SEPAR, Girona.
Papel del valor sérico de la prolactina en el diagnóstico de la convulsión epiléptica en el servicio de Urgencias	García Mora, R.; Taboada Prieto, S. y Bermúdez Jiménez, R.	XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias , Zaragoza
Perforación de víscera hueca en hernia diafragmática posterior derecha: etiología poco frecuente de abdomen agudo	Retamar, M.; Amaya Cortijo, A. et al.	XX Reunión Nacional de Cirugía de la AEC. Granada
Prevención secundaria del AIT en el Servicio de Urgencias de un hospital comarcal	Luna Guerrero, Mª D; Bermúdez Jiménez, R.; García Mora, R; de La Hera Salvador, L; López Tárrida, A; García Rubio, R. ; Varela Ruiz, F.J.	XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias , Zaragoza

Nombre de comunicación	Autores	Congreso
Programa Traumatología: Financiación adicional necesaria en un hospital sin ánimo de lucro para atender a la demanda asistencial de los pacientes que no pertenecen a su población de referencia	Beltrán Rodríguez, M.	19º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria. Alicante.
Protocolización del paciente con dolor Torácico no traumático. Traslados Scacest	Calleja Merino, D.	36 Congreso Nacional de la Asociación Española de Enfermería en Cardiología
Radiografía de abdomen: anatomía, radioprotección y calidad	León Marchena, E.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Relación temporal entre la contaminación medioambiental y embolia de pulmón no provocada. Estudio observacional prospectivo (Grupo ContaminaTEP)	Jara Palomares, L.; Blasco Esquivias, I.; Rodríguez Matute, C.; Fernández Capitán, C.; López Reyes, R.; Bedate Díaz, P.; García Fuika, S.; García Lozaga, A.; Lobo Beristain, J.L.; Rodríguez Dávila, M.A.; Marín Barrera, L.; García Ortega, A.; Andrés Quezada, C.; Murga Arizabaleta, I. y Otero Candelera, R.	48º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Gran Canaria
Resultados de las encuestas de satisfacción del personal de enfermería del SCCU 2014.	Solís Garrido, S.	19º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria. Alicante.
RM de abdomen: Hígado dinámico, páncreas y colangio RM	Otero Mateos, A.	V Jornadas de Técnicas Radiológicas
RM de ovarios	Guerra Cuesta, J.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
RM de útero dinámico	Rodríguez, Pérez, B.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
RM funcional cerebral	Vivancos, J.	IV simposio sobre innovaciones wn las indicaciones clínicas de la Resonancia Magnética.
Sarcoma de células dendríticas foliculares	Grupo Andaluz de Patología linfoide	Reunión de Otoño de Patología Linfoide. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Seguridad en tus manos	Aires Haro, R. Mª.	31º Jornadas Nacionales de Enfermería en Cirugía Ortopédica y Traumatología
Semi-quantitative parameters un urine sediment: comparison microscopy and flow citometry	Varo Sánchez, G.M.; Salas Herrero, E.; Muñoz Calero, Mª.; Montilla López M.C.; Cayuela, A. y Romero Ruiz, M.V.	Congreso Europeo Laboratorio Clínico

Nombre de comunicación	Autores	Congreso
Síndrome serotoninérgico	de la Hera Salvador, L.; Díaz Rodríguez, J.J.; Gentil Alpérez, M.J. y Diánez Navarro, M.	IX Jornadas de casos clínicos de SEMES, Extremadura
Solicitudes analíticas de troponina	Conejero Díaz, M ^a . A.	XXVI Congreso Nacional Semes
TAC dinámico de Hígado	Pérez García, L.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Tiempo de espera de clasificación (TECLA) < 5 minutos. ¿Hay que tocar tan rápido?	de Lara Rodríguez, M.P.; de Tovar Fernández, M.; García Garmendia, J.L.; Varela Ruiz, F.; Jover Pereira, M.C. y Quintero Solís, M.L.	XX Congreso Regional SEMES Andalucía, Sevilla
Tratamiento antibiótico de la NAC en el servicio de Urgencias: Propuesta de un manejo “no tan empírico”	Palma Aguilar, J.L.; Lazcano González, C.; Hidalgo Gómez, R.; Vallellano Domínguez, R.; Varela Ruíz, F. y García Garmendia, J.L.	XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias , Zaragoza
Trazabilidad = Seguridad	Isorna Rodríguez, M ^a . C.; Mesonero Well, F. y Nora Sánchez, M.J.	XXII Congreso CEDEST
Unidad asistencial en cuidados paliativos en un hospital comarcal con gran dispersión	Escorial Moya, C.; Vidal Serrano, S.; Pérez Ramos, R.; Gómez Thebaut, M.; ,Maya Cortés, M.; Angulo García, M. I.; Medina Duque, M.T. y Fernández Sosbilla, J.M.	XXXIV Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) Sevilla
Urografía IV y cistografía	Balufo, Romero, C.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

Título	Autor/es	Publicado en
Consentimiento informado por representación en unidades de cuidados intensivos. ¿Necesitan los familiares instrucciones previas?	Villarrasa Clemente, F. M ^a ; García Garmendia, J.L.; Barrero Almodóvar, A. E.; Maroto Monserrat, F. L.; Gallego Lara, S.L. y Rufo-Tejeiro, O.	Revista Española de Medicina Legal 2015; 41: 117-22
Intensive Care Over Nations Investigators. Being Overweight Is Associated With Greater Survival in ICU Patients: Results From the Intensive Care Over Nations Audit	Sakr, Y.; Alhussami, I.; Nanchal, R.; Wunderink, R.G.; Pellis, T.; Wittebole, X.; Martín Loeches, I.; François, B.; Leone, M.; Vincent, J.L. Other authors: Maroto Montserrat, F.	Crit Care Med. 2015 Dec;43(12):2623-32
European Surgical Outcomes Study (EuSOS) group for the Trials groups of the European Society of Intensive Care Medicine and the European Society of Anaesthesiology. Nonelective surgery at night and in-hospital mortality: Prospective observational data from the European Surgical Outcomes	Van Zaane, B.; van Klei, W.A.; Buhre, W.F.; Bauer, P.; Boerma E.C.; Hoeft, A.; Metnitz, P.; Moreno, R.P.; Pearse, R.; Pelosi, P.; Sander, M.; Vallet, B.; Pettilä, V.; Vincent, J.L.; Rhodes, A. Other authors: Maroto Montserrat, F.	Study. Eur J Anaesthesiol. 2015 Jul;32(7):477-85
A simple prediction score for estimating the risk of candidaemia caused by fluconazole non-susceptible strains	Cuervo G, Puig-Asensio M, Garcia-Vidal C, Fernández-Ruiz M, Pemán J, Nucci M, Aguado JM, Salavert M, González-Romo F, Guinea J, Zaragoza O, Gudiol C, Carratalà J, Almirante B; CANDIPOP Project. Other authors: Maroto, F	Validation Cohort Project. Clin Microbiol Infect. 2015 Jul;21(7):684
CANDIPOP Project,; GEIH-GEMICOMED SEIMC; REIPI. Epidemiology and outcome of candidaemia in patients with oncological and haematological malignancies: results from a population-based surveillance in Spain	Puig Asensio, M.; Ruiz Camps, I.; Fernández Ruiz, M.; Aguado, J.M.; Muñoz, P.; Valerio, M.; Delgado Iribarren, A.; Merino, P.; Bereciartua, E.; Fortún, J.; Cuenca Estrella, M.; Almirante, B. Other authors: Maroto Montserrat, F.	Clin Microbiol Infect. 2015 May;21(5):491
Conceptos de bioestadística en el paciente crítico	García Garmendia JL.	Capítulo en el Manual de Medicina Intensiva, 5ª ed. JC. Montejo. Ed. Elsevier. Madrid, 2015. ISBN 978-84-8086-892-1
Endoscopia digestiva en el paciente crítico. Sistemas hemostáticos para el manejo de la hemorragia digestiva aguda	Maroto Monserrat, F. L.; Gallego Lara, S.L. e Infantes Hernández, J.M.	Tratado de Medicina Intensiva. Bloque 1. Tema 13
Nudos básicos en cirugía, 2015	Torres, J.J.	Libro electrónico en iBooks Store y en Google Play Books.

Título	Autor/es	Publicado en
Manejo de heridas complejas en fractura de cadera con terapia de presión negativa	Cáceres, L.; Borrero, M ^a P.; Begines, R. y Barriónuevo, F.	Rev. S. And. Traum. y Ort.,2015;33(2/2):89-94.
Validation of a laparoscopic training program focused on laparoscopic radical nephrectomy	Enciso, S.; Díaz Güemes, I.; Serrano, A.; Bachiller, J.; Rioja, J.; Usón, J. y Sánchez Margallo, F.	IJU-00647-2015. International journal of Urology: 2,409 I.F.
Has prostate cancer mortality stopped its decline in Spain?	Cayuela, A.; Cayuela, L.; Ruiz Romero, M ^a .V.; Rodríguez Domínguez, S.; Lendínez Cano, G, y Bachiller Burgos, J.	Actas Urológicas Españolas (English Edition), Volume 39, Issue 10, Pages 612-619.2015. I.F: 1,022
Comparación de datos anatomopatológicos entre biopsia de próstata y pieza de prostatectomía radical en pacientes con cáncer de bajo y muy bajo riesgo	Lendínez Cano, G.; Alonso Flores, J.; Beltrán Aguilar, V.; Cayuela, A.; Salazar Otero, S. y Bachiller Burgos, J.	Actas Urológicas Españolas.2015.ACU-RO-748. I.F: 1,022
Capítulo curso On-line: Actualización en el cáncer de próstata. Desde el diagnóstico hasta la resistencia a la castración. Tema 6: herramientas para el manejo del cáncer de próstata	Gómez Rodríguez, A.; Loizaga Iriarte, A. y Bachiller Burgos, J.	AEU. ISBN: 978-84-7867-345-2. 2015
Temas 1, 5, 12, 25 y Cuestionario Específico del Manual del Programa de técnico especialista en radiodiagnóstico del Servicio Madrileño de Salud	García Rodríguez-Carretero, T; Pérez García, L. y León Chávez, R.	Editorial Adams-Ediciones Valvuenas.S.A
Auditoría de la mamografía de cribado del cáncer de mama y variabilidad de la práctica radiológica	Moreno-Ramos, M.D. y Ruíz-García, E.	Rev Calid Asist. 2015. http://dx.doi.org/10.1016/j.cali.2015.09.002
Análisis de la influencia de la información sobre la ansiedad y el dolor en la mamografía	Rueda Camino, B.; Núñez Escuder, B.; Martínez Hervás, M.; Balufo Romero, C.; Castillo Jaén, E.; Ruiz Romero, V. y Cayuela A.	Rev Senol Patol Mamar. 2015;28(2):59-65.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Nombre del proyecto	Investigadores	Entidad
Estudio multicéntrico longitudinal para identificar criterios predictivos de hipertensión pulmonar posttrombótica (OSIRIS study)	Rodríguez Matute, Consolación	FIS
Telemonitorización domiciliar de pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica e Insuficiencia Cardíaca	Equipo de investigación: a) A nivel de Atención Primaria: Páez, José M ^a ; Martín Sánchez, Eva María; Cruces Jiménez, José Miguel b) A nivel hospitalario: Fernández Moyano, Antonio; Vallejo Maroto, Ignacio; Arenas Gordillo, Manuel; Espinosa Calleja, Ricardo; Escorial Moya, Cristina y Lara Romero, Roberto	Consejería de Salud
Estudio ACCORD. Prácticas clínicas al final de la vida en pacientes fallecidos con daño cerebral catastrófico y donación de órganos.	Maroto Montserrat, Fernando	ACCORD España
Ensayo clínico en fase III, multicéntrico, aleatorizado, para evaluar la eficacia y seguridad del azul de metileno en el tratamiento de pacientes ingresados en UCI con shock séptico refractario	García Garmendia, José Luis y Maroto Montserrat, Fernando	Instituto Salud Carlos III
Ensayo clínico escisión total de mesorrecto mediante abordaje transanal en las neoplasias de recto medio-inferior.	Romero, José Manuel; Reig, Mónica; Robles, José Antonio y Amaya, Antonio	
Estudio multicéntrico GLORIA , “ Global Registry on Long-Term Oral Antithrombotic treatment in patients with Atrial Fibrillation	Ruiz Borrell, Mariano y Revello Bustos, Adrián	
Utilidad clínica de la valoración de la calidad de vida relacionada con la salud en una consulta de enfermedades inflamatorias intestinales	Rivera Sequeiros, Adriana; Torres Domínguez, Yolanda; Ruiz Romero, M ^a Victoria; Izquierdo Macías, M ^a Ángeles; Trenado Rodríguez, Rosario M ^a y Gómez Vázquez, Ana	Consejería de Salud
Validación del Retinoscopio Abierto en la valoración de la retinopatía diabética.	González Márquez, Florencio; García Garmendia, José Luis; Luque Romero, Luis Gabriel; Castillón Torres, Luis; Hernández Martínez, Francisco Javier; Ruiz Romero, M ^a Victoria; Mantrana Bermejo, M ^a Eugenia; Tena Sempere, M ^a Eugenia; Iglesias Bonilla, Pablo y Gómez Ciriza, Gorka	Consejería de Salud

Nombre del proyecto	Investigadores	Entidad
SIMPLIFY. Ensayo clínico aleatorizado, multicéntrico, abierto, controlado, en fase III, para demostrar la no inferioridad del tratamiento antibiótico dirigido de espectro reducido frente al tratamiento de amplio espectro con un betalactámico anti-pseudomónico en el tratamiento de pacientes con bacteriemia por Enterobacteriaceae.	Investigadora Colaboradora: Fernández Ojeda, M ^a Rocío	FIS
CRASH. Ácido tranexámico para el tratamiento de un trauma craneano significativo: un estudio internacional, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo. (multicéntrico)	García Garmendia, José Luis	London School of Hygiene & Tropical Medicine (Universidad de Londres, Reino Unido)
Impacto del Edema Macular Diabético: entendiendo la perspectiva del paciente.	Piñas García, Purificación; Hernández Martínez, Francisco Javier; Mantrana Bermejo, M ^a Eugenia; Castellón Torre, Luis y Pérez Ruiz. M ^a José	Consejería de Salud
PATENTE: Retinoscopio abierto acoplable a un smartphone	González Márquez, Florencio	Consejería de Salud

PREMIOS

Título	Denominación del premio	Autor/es	Institución que otorga
¿Se ajusta a las guías el tratamiento antibiótico prescrito a los pacientes diagnosticados de neumonía de adquisición comunitaria en Urgencias?	Premio a la Excelencia Investigadora San Juan de Dios	Palma Aguilar, José Luis y colaboradores	Orden Hospitalaria San Juan de Dios
Programa de atención integral a pacientes mayores de 65 años con fractura de cadera	Premio a la Excelencia Investigadora San Juan de Dios	Fernández Moyano, Antonio; Fernández Ojeda, Rocío; Ruiz Romero, Victoria; García Benítez, Boris; Palmero Palmero, César y Aparicio Santos, Reyes	Orden Hospitalaria San Juan de Dios
Aneurisma disecante de Aorta	Primer Premio al mejor caso del Certamen	Gentil Alpérez, M ^a José; Diánez Navarro, Marta; de la Hera Salvador, Leocadia y Romero Cerón, Alberto	IX Jornadas de casos clínicos de Semes Extremadura



Título	Denominación del premio	Autor/es	Institución que otorga
Implantación de un sistema hospitalario de Electrocardiografía digital. Impacto en Urgencias	Premio al Mejor Póster	García Garmendia, José Luis; Fernández Veloso, Antonio; Doncel Rodríguez, Enrique; De Tovar Fernández, M ^a Magdalena; Varela Ruiz, Francisco y Méndez Martín, Miguel Ángel	XX Congreso Regional SEMES Andalucía. Sevilla
Mejor Servicio de Medicina Intensiva	Finalista Premios Best in Class		Gaceta Médica, Universidad Rey Juan Carlos, Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria

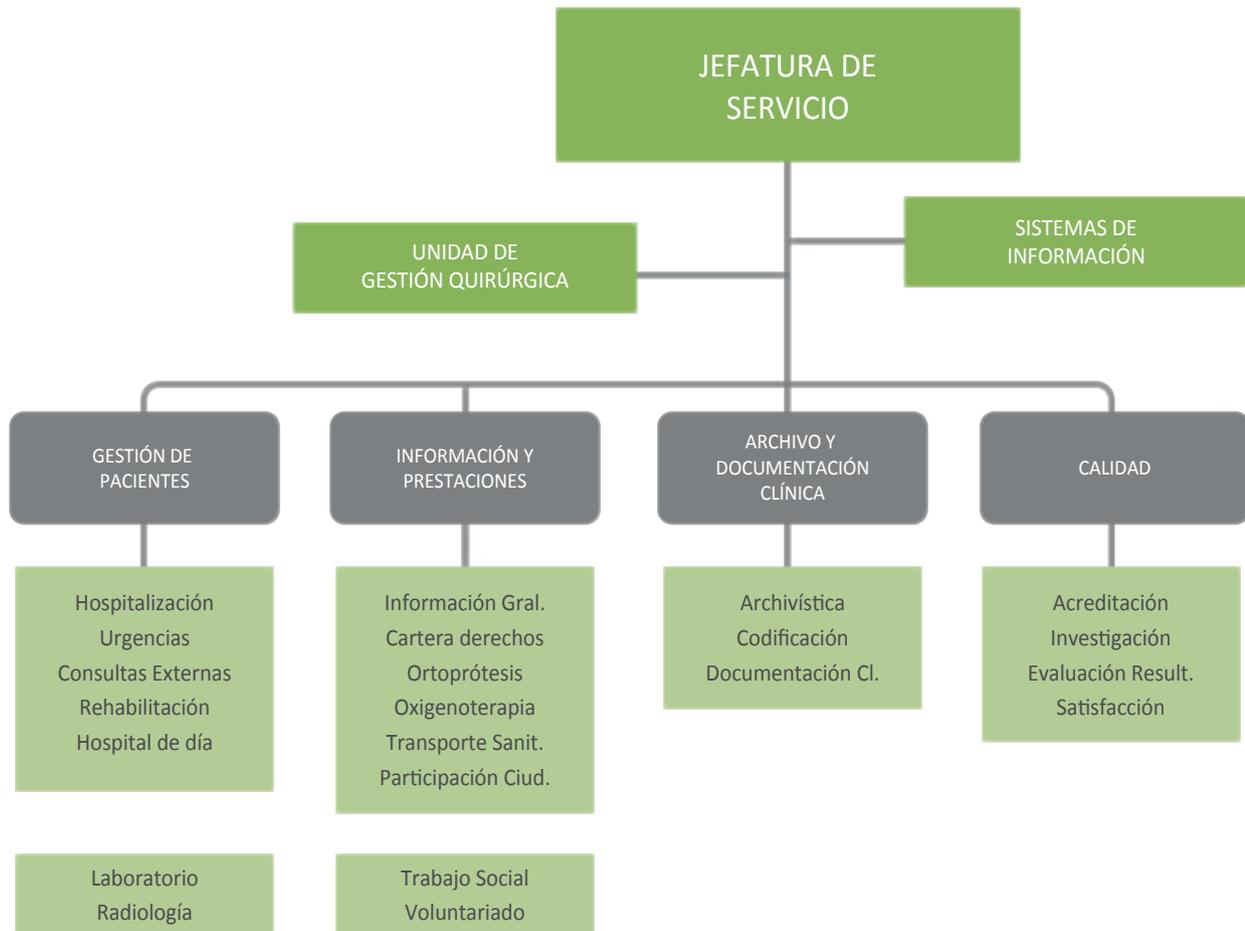


ÍNDICE • V. ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

V. ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA	201
SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO	202
Organigrama	202
Recursos Humanos	203
Áreas Funcionales	204
PARTICIPACIÓN CIUDADANA	210
Objetivos específicos	210
Acciones	211
Estrechando lazos con la comarca: Comisión de Participación Ciudadana 2015	212

SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO

ORGANIGRAMA



RECURSOS HUMANOS

Jefe de Servicio: Fernando Cruz Villalón

Responsables de Unidad: 4

Coordinadoras de Unidad: 2

Trabajadoras Sociales: 2

Técnicos de Codificación y Archivo: 2

Administrativos: 37



ÁREAS FUNCIONALES

Área de Gestión de Pacientes

Trámites	2015
Solicitudes de citas de Atención Primaria gestionadas	51.628
Pacientes atendidos en Admisión de Urgencias	99.685
Citas de pruebas diagnósticas gestionadas	72.342
Derivaciones de pacientes a otros hospitales	6.669
Ingresos gestionados	9.546

Fuente: Cuadro de Mandos y elaboración propia

Área de Información y Prestaciones

Prestaciones	2015	
Número de prescripciones	9.154	
Renovaciones de Atención Primaria	3.942	
Material prestado (andadores, muletas y sillas de ruedas)	4.050	
Ortoprótisis	Material recuperado (andadores, muletas y sillas de ruedas)	1.441
Transporte Sanitario	Número de servicios	31.079
	Número total de pacientes	
	Pacientes nuevos	739
Oxigenoterapia	Pacientes que causaron baja	619

Fuente: Elaboración propia

Reclamaciones, Agradecimientos y Sugerencias	2015
Reclamaciones	473
Agradecimientos en hojas de reclamaciones	94
Sugerencias procedentes de los buzones	312
Total	879

Fuente: Registro de Sugerencias y Reclamaciones

Reclamaciones y Agradecimientos: Distribución por motivos	2015
Demora excesiva para la atención	100
Lista de espera para consulta	59
Desacuerdo del paciente con el tratamiento	25
Desacuerdo con las normas del centro	19
Incumplimiento del horario en consultas	18
Desacuerdo del paciente con el diagnóstico	17
Suspensión/anulación de intervención quirúrgica	14
Trato inadecuado del personal médico	13
Desacuerdo con estancia prolongada	12
Lista de espera para exploraciones complementarias	10
Otros	186

Fuente: Elaboración propia

Reclamaciones: Distribución por áreas afectadas	2015
Urgencias	150
Traumatología	55
Atención al Usuario y Calidad	44
Medicina Interna	36
Radiodiagnóstico	21
Rehabilitación	20
Cirugía General y Digestiva	18
Oftalmología	14
Aparato digestivo	11
Pediatría	10
Otras áreas	94
TOTAL	473

Fuente: Registro de Sugerencias y Reclamaciones

Agradecimientos: Distribución por áreas afectadas	2015
Urgencias	17
Oftalmología	7
Medicina Interna	16
Traumatología	7
Rehabilitación	6
Cirugía General	8
Ginecología	4
Aparato digestivo	4
Pediatría	3
Atención al Usuario y Calidad	3
Otras áreas	19

Área de Documentación Clínica

Actividad de Codificación	2015
Episodios totales	15.134
Porcentaje de episodios codificados	95,58%
Promedio global de diagnósticos	2,99
Promedio global de procedimientos	1,36

Episodios CMA codificados	2015
Episodios CMA codificados	5.019
Episodios HDQ codificados (CMA+C menor)	1.196
Episodios HDM codificados	836
Episodios con ingreso codificados	8.083
Promedio de diagnósticos	4,22
Promedio de procedimientos	1,42

Indicadores GDRs	2015
Índice casuístico (IC)	1,54
Índice Utilización Estancias (IUE)	0,94

Archivo de Historias Clínicas	2015
Número total de documentos clínicos digitalizados	34.154
Número total de Historias Clínicas Solicitadas	31.327
Promedio diario de movimientos	123,5
Porcentaje de Historias Clínicas servidas	97,79%
Historias no proporcionadas	691
Mantenimiento fichero de pacientes (Anotaciones totales)	388
Historias Clínicas físicas	148.702
Promedio mensual de creación Historias Clínicas	438

Acceso a la documentación clínica	2015
Total de solicitudes por usuarios	1.211
Promedio de solicitudes diario	4,88
Promedio de días de respuesta	9,74

Fuente: CMBD, Cuadro de Mandos y elaboración propia

Área de Calidad

Acreditación de profesionales	Total
Acreditados	92
En evaluación	0
Autoevaluación	32
Preparación	25
Total de profesionales	149

Acreditación de la formación	Total
Cursos	10
Sesiones	13
Total Actividades formativas acreditadas	23
Promedio global del componente cualitativo	1,77
Suma de créditos alcanzados	42,03

Reuniones de asesoramiento	Nº de sesiones (horas)
Investigación	65 (152 h)
Evaluación de resultados, Informes, revisiones	42 (168 h)
Acreditación de Unidades	31 (166 h)
Acreditación del Centro ACSA	34 (82 h)
Acreditación del Centro Accesibilidad	12 (26 h)

Formación en investigación y evaluación

	Total
Prevención y Abordaje del Tabaquismo	6
Análisis descriptivo con Excel	13
Sesión sobre nuevo buscador de BV-SSPA	52
Metodología de investigación	16

Proyectos de investigación presentados

	Total
Convocatoria FIS 2014	3
Convocatoria Consejería 2015	4
Patentes	1
Beca SEPAR 2015	1
Premios (BIC, Pfizer, Ad Qualitatem, Prov Bética, HSJDA)	5

Encuestas a pacientes

	Satisfacción global
Hospitalización	94,90%
Consultas externas	95,77%
Hospital de Día	96,59%
Urgencias	93,37%
Pruebas diagnósticas de Radiología	96,00%

Encuesta de Clientes Internos	Total
Profesionales que la realizan	420

Comisiones de Calidad	Total
Comisiones evaluadas	17
Comisiones que cumplen >75% Objetivos 2014	9
Comisiones que cumplen 100% Objetivos 2014	5



Unidad de Gestión Quirúrgica

Movimientos en el Registro de Demanda Quirúrgica	2015
Nuevas inscripciones en el registro	7.905
Total de pacientes en el registro (promedio)	1.516
Total de salidas del registro	8.59
Citas prequirúrgicas gestionadas	9.336

Fuente: AGD

Pacientes quirúrgicos gestionados	2015
Programados con ingreso	2.790
Cirugía Mayor Ambulatoria	5.804
Cirugía Menor	2.326
Cirugía Urgente	1.442
Total	12.368

Fuente: Cuadro de Mandos

Unidad de Trabajo Social

Unidad de Trabajo Social	2015
Número de Trabajadoras Sociales	2
Número de Usuarios Nuevos Atendidos	821
Número de Usuarios Nuevos en Riesgo Social Atendidos	55
Número de Primeras Consultas Programadas	365
Número de Primeras Consultas a Demanda	415
Número de Primeras Consultas Realizadas dentro de las primeras 72 Horas desde el Ingreso	357
Número de Consultas de Seguimiento	351
Número de Consultas de Información y Asesoramiento	233
Número de Informes de Continuidad de Tratamiento Social con Atención Primaria	339
Número de Informes de Tratamiento Social Dirigidos a Otros Organismos e Instituciones	719
Número total de casos atendidos	1.364

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

El Plan de Participación Ciudadana del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe persigue contribuir a crear una cultura colaborativa con su población de referencia, reforzando el papel protagonista del ciudadano, escuchando sus necesidades y expectativas de forma que su salud sea nuestro centro de atención. Para ello la población, tanto en el ámbito individual como colectivo, debe lograr mayor autonomía y responsabilidad en la toma de decisiones sobre su salud y en la gestión de las prestaciones sanitarias.

Esto se hace posible involucrando a la comunidad en el análisis de los problemas de salud y en la identificación de cuáles son las necesidades de salud más importantes, aumentando su responsabilidad para aceptar adecuadamente los servicios. Para ello, la Comisión de Participación Ciudadana del centro facilitará su participación en la planificación y en la evaluación de las distintas áreas de mejora detectadas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

El Plan de Participación Ciudadana del centro desarrolla y da cumplimiento a los objetivos que en materia de participación se recogen en el Contrato Programa correspondiente al año 2015, entre los que se encuentran: el desarrollo de al menos una

buena práctica en materia de Participación Ciudadana; la evaluación de los servicios asistenciales, el desarrollo de la presencia digital a través de dos canales (Web/Blog y redes sociales), las reuniones con asociaciones de pacientes, la creación de espacios compartidos de participación, apoyo ciudadano a la actividad del centro a través de convenios de colaboración y el análisis y disminución de las reclamaciones del centro.

Además, el Plan de Participación Ciudadana 2015 recoge otros objetivos específicos derivados del análisis de las necesidades de los pacientes de nuestro entorno expuestas en las distintas reuniones del Foro de Participación Ciudadana.

La Comisión de Participación Ciudadana del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe es el órgano responsable del desarrollo de la estrategia de participación. Para la ejecución y desarrollo de los objetivos mencionados en este Plan, la comisión se reunirá trimestralmente y en función de los temas a tratar, convocará a las asociaciones y agentes sociales de la comarca necesarios para cumplir dichos objetivos.

La Comisión de Participación Ciudadana del Hospital está conformada por las siguientes personas:

La Comisión se reúne al menos dos veces al año para tratar temas de interés de la ciudadanía previamente consensuados con las asociaciones y agentes sociales de la comarca.

Presidente	Dr. Joseba Barroeta Urquiza	Director Gerente
Secretaria	María Ángeles Izquierdo	Responsable del Área de Información y Prestaciones. SAUC
Vocales	Dr. Javier Giménez Raurell	Director Médico
	D. Manuel Torres Martín	Director de Enfermería
	Dña. Esther Parejo Amat	Responsable de Comunicación
	Dra. Victoria Ruiz Romero	Responsable de Calidad
	Dña. Pepa Reina Martín	Voluntaria. Castilleja de la Cuesta
	Dña. M ^a del Carmen Martín González	Voluntaria. Espartinas
	Dña. Lola Serrano	Asociación Daño Cerebral Adquirido (DACE) Umbrete
	Dña. Lola Liébanas Arias	Asociación de Mujeres para la Formación y el Empleo Castilleja de la Cuesta
	Dña. Adriana Guerrero	Asociación de Mujeres "Juan Diego" (Bormujos)
	Dña. Inés M ^a Mateos Pérez	Asociación AFA Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras demencias (Olivares)

ACCIONES

Acciones de información a la ciudadanía

- Sesiones informativas y mejora de la información sobre circuitos o procesos asistenciales.
- Actualización de la información para pacientes de la página web del hospital y en redes sociales (twitter, youtube y blogs), así como en las pantallas de visualización del centro (en Consultas y Urgencias).
- Actualización de la información para pacientes sobre procesos específicos mediante guías, vías clínicas, hojas de ruta y otros documentos impresos.

Acciones de consulta y colaboración ciudadana

- Creación de espacios compartidos de participación en el centro, desarrollo solidario y voluntariado.
- Reuniones de la Comisión de Participación Ciudadana.
- Mantenimiento del buzón de ciudadanos desde la web del Centro.
- Dinamización de la cuenta de twitter del Hospital (@comunica_hsjda) para potenciar la participación y el debate sobre temas de interés de los ciudadanos de la comarca.

Acciones de promoción y educación para la salud

- Participación de nuestros especialistas en foros y programas especializados en salud en medios de comunicación (radio, prensa y televisión).
- Acciones formativas dirigidas a la ciudadanía en colaboración con Atención Primaria y los ayuntamientos de la comarca.
- Hipoacusia juvenil como consecuencia de los aparatos móviles y de música.
- Prevención del cáncer de mama.
- Campañas de diagnóstico precoz y salud visual: retinopatía diabética y glaucoma.
- Desarrollar programas de promoción de la salud desde el centro.
- Participación con las campañas de información de

las asociaciones de pacientes a través de mesas informativas dirigidas a los usuarios del hospital.

- Asociación Española contra el Cáncer
- Asociación Lupus
- Asociación de Daño Cerebral Adquirido
- Campaña Día Mundial sin tabaco (31 mayo)

Acciones relacionadas con la mejora de la satisfacción de la ciudadanía

- Realizar encuestas en las áreas de: Hospitalización, Hospital de Día, Consultas, Urgencias y Pruebas diagnósticas.
- Realizar un registro, resolución y seguimiento de las reclamaciones.
- Realizar una adecuada gestión de las reclamaciones y responderlas a tiempo.

ESTRECHANDO LAZOS CON LA COMARCA: COMISIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA 2015

Buenas prácticas. Taller de cuidadoras ULM. Marzo



Colaboración con Asociación CRIS contra el cáncer. Abril



Buenas Prácticas. Jornadas sobre hábitos saludables

Jornada de Participación Ciudadana. Mayo



Jornada
Cambiando hábitos de v



Acuerdo con San Pablo CEU. Mayo



Sesión Informativa pacientes prótesis rodilla.
Traumatología. 30 de octubre



Sesión de trabajo con asociaciones
de la comarca. 6 de octubre



Mesa informativa DACE. 21 de octubre



Promoción de la Salud. Charla Prevención Cáncer de Mama.
19 de octubre



Colaboración en la campaña de captación de socios de
Cruz Roja. 6 de noviembre





ÍNDICE • VI. ÁREAS DE GESTIÓN

ESTRUCTURA DEL ÁREA DE GESTIÓN	216
UNIDAD DE INGRESOS ECONÓMICOS	216
SUBCONTRATAS	217
Mantenimiento	217
CONSUMO DE RECURSOS NATURALES	218

SAN JUAN
DE DIOS

NUUESTRO
ENTORNO

ESTRUCTURA Y
ORGANIZACIÓN

ACTIVIDAD
ASISTENCIAL

DOCENCIA,
FORMACIÓN E
INVESTIGACIÓN

ATENCIÓN AL
USUARIO

ÁREAS DE
GESTIÓN

DESARROLLO
SOLIDARIO

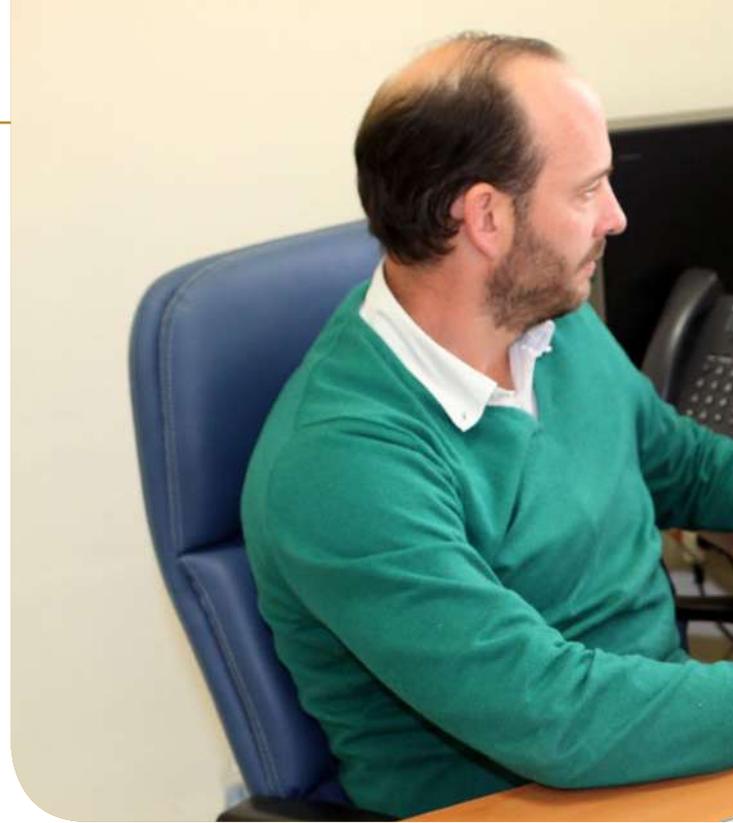
ATENCIÓN
ESPIRITUAL Y
RELIGIOSA

ANEXOS

ESTRUCTURA DEL ÁREA DE GESTIÓN

Los recursos humanos con los que cuenta el Área de Gestión son los siguientes:

Categoría profesional	Número de profesionales
Titulado Superior	4
Titulado Medio	4
Administrativo	6
Total	14

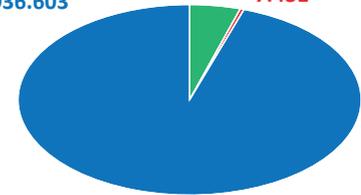


UNIDAD DE INGRESOS ECONÓMICOS

Concepto	2014	2015
Asistencia Sanitaria Accidentes de Trabajo	86.611 €	110.444 €
Asistencia Sanitaria a Particulares y Otros	3.422 €	5.742 €
Asistencia Sanitaria Accidentes de Tráfico	1.936.603 €	2.026.057 €
Total	2.026.636 €	2.142.242 €

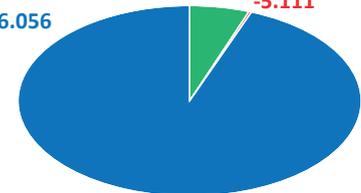
2014

1.936.603 97.455 -7.431



2015

2.026.056 121.296 -5.111



Asistencia Sanitaria Accidentes de Tráfico

Asistencia Sanitaria Accidentes de Trabajo

Asistencia Sanitaria a Particulares y Otros



SUBCONTRATAS

Concepto	2014	2015
Lavandería	599.758 €	611.464 €
Limpieza	1.020.591 €	1.018.796 €
Seguridad	339.775 €	339.775 €
Restauración	707.558 €	696.369 €
Jardinería	70.179 €	70.179 €
Mantenimiento	478.067 €	478.067 €
Total subcontratas	3.215.929 €	3.214.650 €

MANTENIMIENTO

Energía eléctrica

Instalación	Unidades	Tensión	Potencia
Centro de seccionamiento	1	15KV	6000KVA
Centro transformación	1	15KV/420V	6000 KVA
Grupos electrógenos	2	390V	2000 KVA
S.A.I.	21	380V	380KVA

Almacenamiento y distribución de aguas

Instalación	Unidades	capacidad
Aljibes	5	704 m ³

Central térmica

Instalación	Unidades	Combustible	Potencia Total
Calderas pirotubular ACS	3	Gas natural Gas-oil	5250 kw

Energías renovables

Instalación	Unidades	Capacidad	Potencia Total
Paneles solares	90		
Intercambiador de calor	1		317 kw
Acumuladores	3	15.000 l	

Producción agua caliente sanitaria

Instalación	Unidades	Nº depósitos	Capacidad Total
Sistema de acumulación ACS	2	12	24.000 litros

Producción agua fría y climatización

Tipo	Unidades	Potencia	Potencia Total
Plantas enfriadoras	4	1200 Kw	4800 Kw
Unidades de tratamiento de aire (UTAS)	105		
Fancoils	210		
Unidades autónomas	41		

Central esterilización

Instalación	Unidades	Potencia	Potencia Total
Autoclave de vapor	3	38-60 kw	136Kw

Central de gases medicinales

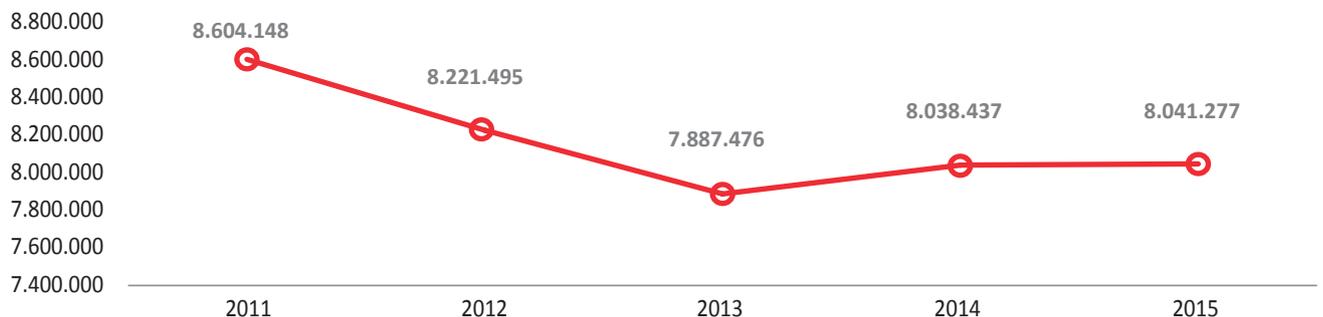
Tipo	Tipo de gas	Unidades	Capacidad
Tanque criogénico	Oxígeno	1	5970 litros
Rampas de botellas	Oxígeno	20	
Rampas de botellas	Protóxido de nitrógeno	8	
Rampas de botellas	Aire medicinal	24	

Transporte vertical

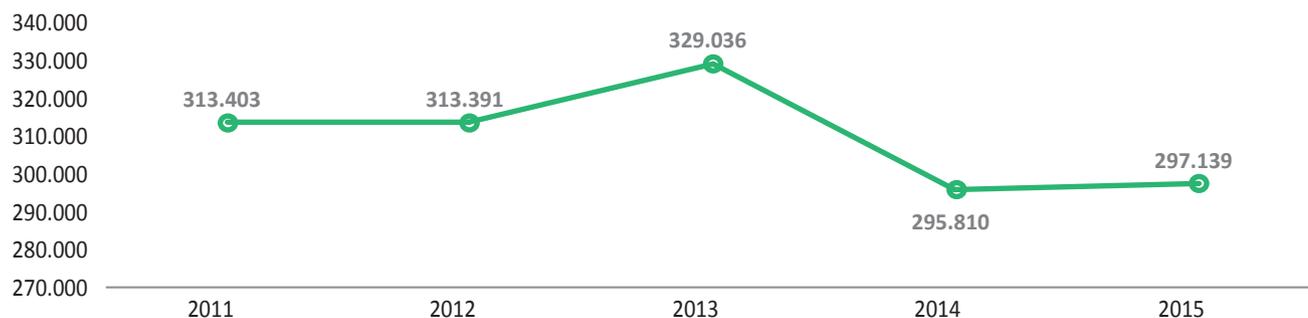
Instalación	Unidades
Ascensores	15
Montacargas	1

CONSUMO DE RECURSOS NATURALES

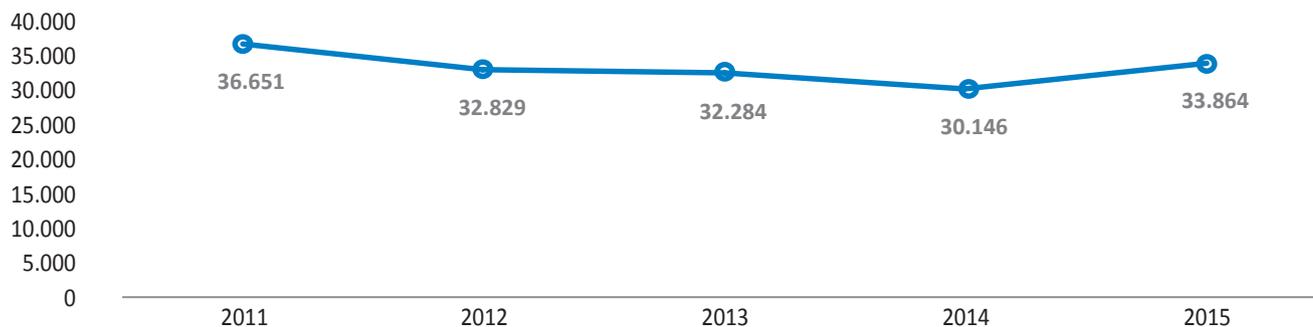
EVOLUCIÓN CONSUMO ENERGÍA ELÉCTRICA (kWh)



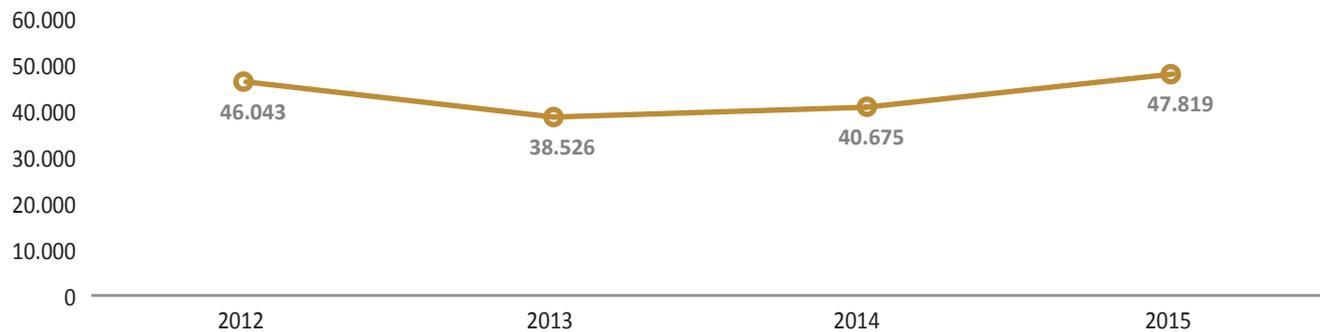
GAS NATURAL



AGUA



RESIDUOS CLÍNICOS BIOSANITARIOS ESPECIALES





ÍNDICE • VII. DESARROLLO SOLIDARIO

INTRODUCCIÓN	222
OBRA SOCIAL	224
Actividades realizadas.....	224
Acciones solidarias.....	224
Obtención de recursos.....	226
Acciones solidarias puntuales.....	227
Donaciones.....	227
Acuerdos de colaboración con empresas.....	227
Colaboración con centros educativos de la Comarca.....	227
VOLUNTARIADO	228
Descripción y resumen de actividades.....	229
Actividades de formación del Voluntariado.....	230
Actividades externas.....	231
Cooperación internacional.....	231

INTRODUCCIÓN

El Área de Desarrollo Solidario del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe trabaja con el afán de ser un agente solidario que se coordina con la propia actividad asistencial para conseguir juntos una atención más humana, más solidaria y más cercana a las necesidades concretas de nuestros enfermos y familiares.

El Desarrollo Solidario persigue dos objetivos fundamentales. Por un lado, identificar las necesidades de personas o colectivos vulnerables o en riesgo de exclusión social, tanto dentro de nuestro hospital como en nuestro entorno cercano, en el área de los 28 municipios a los que damos servicio o a través de llamamientos dentro de la cooperación internacional con otras casas de la Orden. Y por otro, una vez identificada y analizada esa necesidad movilizar todos nuestros recursos para atenderla y atajarla.

Así pues, el Desarrollo Solidario no es un añadido más, es, desde nuestro punto de vista, el verdadero corazón de San Juan de Dios y busca movilizar todos los elementos a su alcance para hacer todo lo posible, e incluso lo imposible, para ayudar a los que más sufren.

Durante 2015 hemos focalizado nuestro esfuerzo en los siguientes núcleos de acción:





- a) Empezar acciones para la **obtención de recursos** que nos permitan mantener e incrementar el número de personas atendidas, ante la creciente necesidad de nuestro entorno.
- b) Mejorar nuestro **trabajo en red**:
- Internamente: mejorando nuestra coordinación con el resto de áreas y departamentos del centro.
 - Externamente: buscando sinergias y colaboraciones con otras entidades, empresas y organizaciones, especialmente con los Servicios Sociales de las corporaciones locales.
- c) Mejorar los canales de comunicación y aumentar la difusión y visibilidad de las acciones solidarias realizadas.
- Internamente: difundirlo a pacientes, familiares, trabajadores y el resto de colaboradores.
 - Externamente: difundirlo en nuestro entorno cercano comarcal y provincial.

Fruto de la actividad desarrollada que se describe a continuación, en 2015 el Área de Desarrollo Solidario destinó 12.654€ a programas de ayuda de primera necesidad a familias con riesgo de exclusión social (suministros, vivienda, etc), atendiendo a más de 74 unidades familiares, siendo entregados más de 4500 kg de ropa y calzado, 3500 kg de comida y superando los 1.300 juegos educativos.

OBRA SOCIAL

ACTIVIDADES REALIZADAS

Acciones solidarias

Programas anuales

- **Programa: “Ayuda primera necesidad”.**

Programa destinado a ayudar a núcleos familiares en situación o riesgo de exclusión social. La ayuda puede ser de cuatro tipos:

- Alimentaria. Con dos modalidades: entrega directa de alimentos o beca alimenticia para el economato solidario M^a Auxiliadora de Sevilla.
- Económica: Ayudas a vivienda, suministros, etc.
- Ropa y calzado.
- Material bebé.

- **Programa: “Personas dependientes en domicilio”.**

Programa destinado al préstamo de camas articuladas, colchones antiescaras, etc. a enfermos dependientes en sus domicilios.

- **Programa: “Apoyo hospitalización”.**

Programa destinado a solventar las necesidades sin cubrir detectadas a enfermos hospitalizados o a sus acompañantes y en facilitar su estancia, especial-



mente en aquellos de larga duración. A través de este programa, ofrecemos dieta a cuidadores de pacientes sin recursos superándose de media las 500 dietas al mes o WIFI gratis y préstamo de tablets a los pacientes y familiares de la Unidad de Lesionados Medulares.

- **Programa “Infancia en riesgo”.**

Mediante este programa contribuimos de manera regular para sostener la merienda de 24 niños que acuden todos los días al Centro de menores que las monjas Capuchinas tienen en Mairena del Aljarafe.

- **Programa: “Comedor Social”.**

Mediante este programa atendemos las demandas que nos hacen llegar los Servicios Sociales de San Juan de Dios de Sevilla.

- **Programa: “Cumpleaños pacientes”.**

Programa destinado a felicitar y tener un pequeño detalle con alguna referencia a San Juan de Dios a los pacientes ingresados que cumplen años.

- **Programa : “Atención social”.**

La Obra Social cuenta con un trabajador social destinado a atender los casos que llegan derivados desde otros organismos o entidades de la comarca o desde el propio hospital.

- **Programa : “ Te llevamos, te acompañamos”.**

Programa piloto iniciado a mediados de 2015 destinado a trasladar y acompañar a enfermos oncológicos del Aljarafe que reciben sesiones de quimioterapia y radioterapia en Sevilla y que no disponen de recursos propios para desplazarse.

Trabajo en red: otras acciones solidarias

Hemos buscado crear sinergias con otros centros, asociaciones, organizaciones o empresas para mejorar la respuesta que podemos dar ante las necesidades de nuestro entorno. Especialmente hemos potenciado la comunicación con los Servicios Sociales de las corporaciones locales de nuestros municipios de referencia. Actualmente mantenemos una colaboración fluida con:

- **Otras Casas de San Juan de Dios.**

Contribuimos y colaboramos conjuntamente con otras casas y centros de San Juan de Dios como:

- Servicios Sociales de Sevilla (antiguo Comedor Social): con comida, ropa, artículos de limpieza e higiene, recursos, mobiliario, etc.

- Ciudad de San Juan de Dios de Alcalá de Guadaíra: Colaborando en la recaudación de fondos de proyectos planificados en Alcalá.
- Fundación San Juan de Dios de Extremadura: mediante la donación de comida.
- Residencia de San Juan de Dios de Antequera: mediante la donación de material (pañales, etc).
- Centro Universitario de Enfermería, ofreciendo la participación en acciones solidarias, eventos o la realización de voluntariado en el Hospital.

- **Cáritas Parroquiales.**

Mantenemos una colaboración continua con las distintas Cáritas Parroquiales de los municipios del Aljarafe.

- **Concejalías de Asuntos Sociales de los Ayuntamientos de nuestra comarca.**

Hemos mejorado mucho y seguimos trabajando para conseguir una colaboración fluida con las distintas Concejalías de Servicios Sociales de los 28 municipios a los que damos servicios. Lo estamos desarrollando en una doble vertiente. Por un lado atendiendo casos que nos derivan o emprendemos acciones solidarias concretas para cubrir alguna necesidad que nos manifiestan. Y por otro recibiendo artículos y material o disponiendo de los recursos propios de los municipios, como transporte o personal de mantenimiento, para poder desarrollar determinadas acciones solidarias que emprendemos.

- **Asociación Aliento: Guardería en el Vacie.**

Esta asociación mantiene una guardería en el Vacie un asentamiento chabolista situado al norte de Sevilla. Colaboramos con ropa y material de bebé (cunas, tronas, carritos, etc) y con productos de limpieza e higiene.

- **Asociación Reto a la Esperanza.**

Colaboramos de manera habitual con esta asociación con la donación de comida, ropa, mobiliario y juguetes.

- **ONG Llamada de fuego.**

Esta ONG es una asociación humanitaria, perteneciente a la Iglesia Católica, concretamente a la Parroquia de Mairena del Alcor (Sevilla), que desde el año 1977 se dedica a enviar ayuda a diferentes zonas en desarrollo: como Malawi, Argentina, Perú, Cuba, Bolivia, Marruecos, etc. Colaboramos con la donación de comida, ropa, mobiliario y juguetes.

- **Asociación Red Madre.**

Esta asociación apoya, asesora y ayuda a las mujeres para superar cualquier conflicto surgido ante un embarazo imprevisto en toda España. Colaboramos con la donación de material de bebé: cuna, carritos, tronas, juguetes, etc.

Obtención de recursos

Programas anuales

Los siguientes programas para la obtención de recursos han tenido una duración anual ininterrumpida.

- **Programa: “Trabajadores Solidarios”.**

Mediante este programa mantenemos en funcionamiento puntos de donación de artículos de los trabajadores del hospital a la Obra Social: ropa, comida, libros, mobiliario, decoración, artículos de bebé, etc.

- **Programa: “Reutilización Solidaria”.**

Hemos emprendido un programa piloto pionero en colaboración con los Juzgados de Sevilla para reutilizar material procedente de la incautación por delitos que pueda servirnos para cubrir las necesidades básicas de personas en riesgo de exclusión social que atendemos u otros fines solidarios.

- **Programa: “Recuerdos SJD”.**

Programa destinado a actualizar y potenciar la venta de artículos identificativos de SJD y de la Obra Social en la vitrina de la entrada del Hospital, tanto para la obtención de recursos a corto plazo como para actualizar la imagen de la Orden y del Hospital en la sociedad y aumentar su sentido de pertenencia.

- **Programa: “Domingos Solidarios”.**

Todos los domingos en la misa que se celebra en la Capilla del Hospital se les comunica a los asistentes las necesidades más urgentes detectadas.

Acciones solidarias puntuales

Además de los programas anuales, a lo largo del año se han desarrollado otras acciones solidarias puntuales para la obtención de recursos:

- Campaña de alimentos en centros escolares (marzo).
- Sorteo Cesta del Rocío (abril).
- Mercadillo Solidario Escolar (abril).
- Campaña de alimentos en centros escolares (noviembre).
- Mercadillo Solidario (noviembre).
- Sorteo Cesta de Navidad (diciembre).
- Venta Calendarios (diciembre).
- Mercadillo Solidario Escolar (diciembre).
- Cestas de Navidad para familias necesitadas (diciembre).

Donaciones

De manera habitual recibimos la donación de particulares, normalmente pacientes o familiares de pacientes del hospital y de asociaciones y Hermandades de la comarca que conocen nuestra Obra Social.

Acuerdos de colaboración con empresas

Hemos desarrollado una nueva vía de acción para buscar la colaboración con las empresas para que desarrollen su responsabilidad social corporativa a través de la Obra Social y a la vez podamos atender a un mayor número de necesidades.

Colaboración con centros educativos de la Comarca

- **Mercadillos Solidarios**

Hemos organizado Mercadillos Solidarios en centros educativos. Estos mercadillos duran toda la jornada escolar y participan profesores y alumnos voluntarios, permitiendo no sólo la obtención de recursos sino también despertar el papel protagonista de los jóvenes para que se sientan útiles ante las necesidades sociales de su entorno.

- **Campañas de alimentos**

Organizamos campañas de recogidas de alimentos o de productos de higiene en distintos centros educativos del Aljarafe a lo largo del año.

- **Visitas a los Servicios Sociales de San Juan de Dios de Sevilla**

Regularmente se organizan en centros educativos de la comarca, junto con las campañas de recogida de alimentos, la visita a los Servicios Sociales de San Juan de Dios de Sevilla, con el fin de llevar al Comedor Social los alimentos recogidos, conocer el destino final y vivenciar una experiencia solidaria con San Juan de Dios.



VOLUNTARIADO

El Programa de Voluntariado del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha estado integrado durante 2015 por 39 voluntarios, hombres y mujeres que de manera completamente altruista prestan su colaboración en este centro. Se trata de un grupo heterogéneo, tanto por la edad como por su nivel de estudios o capacitación. Proceden de las distintas localidades de la Comarca del Aljarafe.

En coordinación con los responsables del Centro Universitario de Enfermería San Juan de Dios durante el curso académico, se han integrado grupos

de alumnos para realizar programas de animación y acompañamiento con los pacientes hospitalizados en la Unidad de Lesionados Medulares.

Todos se incorporan al grupo y se integran en el Programa del Voluntariado con un compromiso de participación de forma continuada de acuerdo con la tarea en la que vayan a incorporar.

Los perfiles del Voluntariado en la actualidad responden a las necesidades del centro. Cada año se exploran áreas de interés en las que pueda estar integrado el voluntario/a, desarrollando y concretando a partir de cada propuesta la tarea a realizar, la ubicación y la persona responsable.

Descripción y resumen de actividades

De acuerdo con el Programa de Voluntariado establecido para este centro, las actividades que los voluntarios realizan son:

- **Acompañamiento de los pacientes con menor soporte familiar o directamente sin familia.**

Desde la Unidad de Trabajo Social se visita a diario a los nuevos ingresos y tras una pequeña entrevista con ellos o con el familiar o acompañante, se les informa sobre el servicio de Voluntariado. En el caso de que estén de acuerdo con la visita y acompañamiento de los voluntarios, se hace una ficha del paciente, con los datos de identificación, la habitación que ocupa, la edad y localidad de residencia.

Además se hace una pequeña descripción sobre su situación física y su situación social, sus aficiones y el tipo de apoyo que requiere. El objeto de la recogida de estos datos es para que los voluntarios tengan un perfil mínimo del paciente y facilitar el encuentro y la relación entre paciente y voluntario.

En la parte posterior de la ficha hay un espacio para que los voluntarios una vez finalizada la visita hagan un pequeño resumen sobre cómo está el paciente, su estado anímico, su actitud para con el voluntario etc. con la fecha y la firma del voluntario. Esta información facilita la continuidad para el siguiente voluntario que lo visite.

Colaboran en la identificación de pacientes que puedan beneficiarse del acompañamiento de los voluntarios

el personal sanitario en las áreas de hospitalización y los responsables de la Pastoral de la Salud.

De acuerdo con la organización de este programa, cada paciente se beneficia del acompañamiento del voluntario dos veces al día (mañana y tarde). Hay que añadir los acompañamientos no cuantificados a pacientes que acuden solos a Urgencias, a Consultas Externas o a la realización de alguna prueba diagnóstica.

En el caso de los pacientes y/o familiares de la Unidad de Lesionados Medulares, cada paciente permanece en la Unidad hasta completar la fase de rehabilitación, por tanto la estancia es de unos 6 meses.

En coordinación con los responsables del Centro Universitario de Enfermería a lo largo del curso, se han integrado grupos de alumnos para realizar programas de animación y acompañamiento con los pacientes hospitalizados en la Unidad de Lesionados Medulares.

- **Lecturas de relatos a pacientes hospitalizados.**

Otra actividad que se realiza además de la visita y el acompañamiento es la de hacer lecturas a los pacientes. Se trata de lecturas fáciles y amables que les permiten, dentro de su limitación física o psíquica disfrutar con los relatos.

- **Voluntario informador (cicerone).**

A menudo las personas cuando llegan al hospital se desorientan y se “pierden” antes de llegar al lugar donde se dirigían, a pesar de la señalización y de las indicaciones que desde el Servicio de Información se les facilita.

En las horas de mayor afluencia de público en el centro, un voluntario en coordinación con el Servicio de Información, acompaña a los pacientes con mayor dificultad de movimiento hasta la consulta o área del hospital donde hayan sido citados.

- **Talleres Ocupacionales con los pacientes y familiares de la Unidad de Lesionados Medulares.**

Se han realizado durante 2015 talleres con el objetivo de desarrollar capacidades y habilidades que favorezcan la autonomía y la integración social al alta: Cerámica, Manualidades y Animación.

- **Campaña de cumpleaños de pacientes hospitalizados.**

El centro cuenta con un programa por el que a diario se identifica a los pacientes hospitalizados que cumplen años durante su estancia en el hospital.

Los voluntarios son los encargados de hacerles llegar una felicitación de la Dirección del Centro con un obsequio.

- **Voluntariado de Obra Social.**

Además del voluntariado asistencial, el centro cuenta con voluntarios que desarrollan su actividad dentro de la Obra Social, participando en campañas solidarias de recogida de alimentos, mercadillos solidarios, ropería solidaria, almacén, venta de papeletas para sorteos solidarios, etc.

Igualmente todos los voluntarios participan activamente en las actividades que se realizan con motivo de la Navidad. Se responsabilizan, entre otras cuestiones, de preparar los regalos que con motivo de la festividad de los Reyes Magos se le entregan a los pacientes hospitalizados.

Actividades de formación del Voluntariado

Título de la acción formativa	Fecha	Duración	Participantes
El voluntariado en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe.	18/02/2015	2 horas	15
Principios y valores del Voluntariado.	08/04/2015	2 horas	15
Las desigualdades sociales.	30/06/2015	2 horas	16

Actividades externas

Además de dar a conocer las distintas opciones de voluntariado a las personas interesadas, hemos participado en mesas redondas y charlas informativas en centros universitarios de nuestro entorno.

Actividad	Fecha	Participantes
Mesa redonda sobre voluntariado en SJDA para alumnado San Pablo CEU	15/10/2015	100 alumnos
Charla captación voluntariado alumnado 1º EU Enfermería SJD Bormujos	22/10/2015	40 alumnos
Charla captación voluntariado alumnado 2º EU Enfermería SJD Bormujos	21/10/2015	40 alumnos
Charla captación voluntariado alumnado 3º EU Enfermería SJD Bormujos	22/10/2015	40 alumnos
Charla captación voluntariado alumnado 4º EU Enfermería SJD Bormujos	21/10/2015	40 alumnos
Charla informativa EU Enfermería interesados en voluntariado	17 /11/2015	25 alumnos

COOPERACIÓN INTERNACIONAL

La Cooperación Internacional se centraliza a través de Juan Ciudad ONGD. Creada por las tres Provincias de la Orden en España, es desde hace 20 años la expresión de la unidad de la Orden en materia de cooperación internacional, coordinando y apoyando sus acciones en todo el territorio nacional.

Nuestros profesionales y colaboradores son siempre sensibles y participativos en las peticiones de ayuda y de colaboración que nos llegan desde Juan Ciudad.

Además nuestros profesionales son altamente sensibles a la Cooperación Internacional más allá de la propia institución. Por ejemplo desde el servicio de Traumatología se han llevado a cabo intervenciones en la población de Gaza a través de la ONG Médicos Mundi.



ÍNDICE • VIII. ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA

INTRODUCCIÓN	234
Objetivos	234
Actividades	235
Recursos Humanos	235

SAN JUAN
DE DIOS

NUUESTRO
ENTORNO

ESTRUCTURA Y
ORGANIZACIÓN

ACTIVIDAD
ASISTENCIAL

DOCENCIA,
FORMACIÓN E
INVESTIGACIÓN

ATENCIÓN AL
USUARIO

ÁREAS DE
GESTIÓN

DESARROLLO
SOLIDARIO

ATENCIÓN
ESPIRITUAL Y
RELIGIOSA

ANEXOS

INTRODUCCIÓN

El Servicio de Atención Espiritual y Religiosa tiene encomendada dentro del organigrama del hospital una labor esencial: por un lado, atender las necesidades espirituales y religiosas tanto de enfermos y familiares como de los propios profesionales del centro, y por otro, servir de impulso en el día a día del hospital, más allá del mero servicio religioso y sacramental. El desempeño de esta labor exige un buen conocimiento del hospital y una mejor relación con el resto de áreas asistenciales y de servicios que lo componen, ya que, de lo contrario, sería imposible trabajar en paralelo y establecer una correcta sincronía con todos ellos.

Esto se consigue desde la disponibilidad y la cercanía, con una actitud de respeto y de servicio permanente, teniendo siempre en cuenta que atendemos a personas, con su diversidad y su individualidad. No es suficiente con una disponibilidad pasiva; es necesario salir al encuentro del que nos necesita y actuar de motor que de impulso a los distintos engranajes que hacen funcionar al hospital.



OBJETIVOS

Los objetivos marcados a priori para 2015, en consonancia con las líneas de acción marcadas, fueron:

1. Potenciar el papel de la Pastoral entre los profesionales del Centro.
2. Fomentar una mayor integración de la Atención Espiritual y Religiosa dentro del modelo asistencial del centro.
3. Potenciar el papel evangelizador de la Pastoral desde el cuidado y la atención integral a los enfermos, así como colaborar con la humanización del centro.
4. Fomentar la formación de las personas que constituyen el Equipo de Pastoral.

ACTIVIDADES

Cabe destacar, entre las actividades llevadas a cabo, las siguientes:

- Actividades encaminadas a mejorar las estrategias de atención pastoral a los profesionales:
 - Visitar rutinariamente, por parte del Coordinador de Pastoral, los puntos de control para aumentar la cercanía con los trabajadores.
 - Dar a conocer el Servicio de Atención Espiritual y Religiosa a los distintos coordinadores del hospital mediante entrevistas individuales con el coordinador de Pastoral.
 - Dar a conocer el Servicio de Atención Espiritual y Religiosa a todos los trabajadores por distintos medios: tabloneros específicos, cartelería, trípticos, etc.
- Reuniones según cronograma para revisar objetivos y coordinar esfuerzos.
- Participación en los encuentros provinciales de Pastoral de la Salud.
- Actividades dirigidas a ofrecer una asistencia integral de calidad mediante la participación directa del Servicio de Pastoral en los equipos interdisciplinarios del hospital.
- Promoción de la participación de los trabajadores en las distintas celebraciones litúrgicas y en la interiorización y profundización del carisma hospitalario (fomento de visitas a Granada, itinerarios formativos Juandedianos, etc).
- Celebraciones de distintas jornadas (jornada mundial del enfermo, mes de San Juan de Dios, Pascua del enfermo...) para reforzar valores y estrategias presentes en el trabajo diario del centro.
- Curso de preparación para el Sacramento de la Confirmación, encaminado a trabajadores del centro.
- Potenciación de los tiempos litúrgicos para ofrecer a los pacientes y familiares la oportunidad de continuar su camino religioso dentro del hospital (Adviento, Navidad, Cuaresma, Triduo Pascual, Pentecostés).
- Mantener las acciones Pastorales para el cuidado y atención integral de los pacientes:
 - Visita, valoración y seguimiento pastoral.
 - Distribución de la Comunión.
 - Celebración de los Sacramentos.
 - Acompañamiento de la muerte.
 - Integración en los servicios del Centro.
 - Celebración de Misa de difuntos a final de mes.

RECURSOS HUMANOS

- Sacerdotes: 4
- Coordinador de Pastoral: 1
- Consejo de Pastoral: 14
- Equipo Pastoral: 24

CRONOGRAMA DEL SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA DEL HOSPITAL DEL ALJARAFE 2015

ACTIVIDADES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Reunión del Consejo de Pastoral	8	9 y 23				
Reunión de Capellanes			18	8 y 29	11	10
Jornada Mundial del Enfermo		11				
Mes de San Juan de Dios			1-31			
Celebración de Reyes Magos	5					
Pascua del Enfermo					10	
Encuentro Pastoral Salud Aljarafe						10
Encuentro Provincial Pastoral Salud Sector Hospitales		17				11
Celebración Misa de difuntos	28	25	25	29	27	24
Vigilia de oración San Benito Menni	16					
Curso preparación al Sacramento Confirmación						
Grupo de formación continua sobre elaboración del duelo	29	26	23	20	7	29
Felicitación cumpleaños pacientes						DURANTE
Visita Pastoral a los pacientes						DURANTE
Celebración de los Sacramentos						DURANTE
Reunión miembros equipo Pastoral						DURANTE

JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
				24	22
24		16	29		
29	26	30	28	25	30
				16 y 18	14 y 16
			29	26	17
TODOS EL AÑO					
TODOS EL AÑO					
TODOS EL AÑO					
TODOS EL AÑO					



ANEXO I. UNIDAD DE LESIONADOS MEDULARES	240
Recursos Humanos	240
Actividad Asistencial	241
Docencia, Formación e Investigación.....	242
Docencia	242
Participaciones en el Curso de Formación para Residentes 2015.....	242
Cursos, Jornadas y otras participaciones científicas	242
Comunicaciones a congresos	242
Publicaciones Científicas	243
Proyectos de Investigación.....	243
Ensayos Clínicos	243
Otras actividades de la Unidad	243
ANEXO II. RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN 2015	244
Encuestas de Satisfacción de los pacientes atendidos en Hospitalización 2015.....	244
Encuestas de Satisfacción de los pacientes atendidos en Urgencias 2015	247
Encuestas de satisfacción con la atención en el Hospital de Día 2015	251
Encuestas de satisfacción con la atención en el área de Consultas Externas 2015.....	254
Encuestas de satisfacción de los pacientes atendidos durante la realización de pruebas diagnósticas 2015	258
ANEXO III. GLOSARIO DE TÉRMINOS	261

ANEXO I. UNIDAD DE LESIONADOS MEDULARES

La Unidad de Lesionados Medulares Subagudos situada en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, vinculada a la Unidad de Lesionados Medulares del Hospital Universitario Virgen del Rocío (HUVR) (UGC de Rehabilitación) es actualmente la unidad de referencia para las provincias de Sevilla, Huelva, Córdoba y Málaga (5.027.576 habitantes).

RECURSOS HUMANOS

Jefe de la Unidad: María Barrera Chacón (HUVR)

- Médico Rehabilitador: 1 (HUVR)
- Médicos Residentes
- Enfermeras: 5 (HSJDA)
- Auxiliares de Enfermería: 8 (HSJDA)
- Psicóloga: 1 (HSJDA)
- Trabajadoras Sociales: 2 (HSJDA)

Área Terapéutica:

- Fisioterapeutas: 4 (HUVR)
- Terapeuta Ocupacional: 1 (HUVR).



ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Actividad asistencial de hospitalización

	2011	2012	2013	2014	2015
Ingresos	89	89	94	105	85
Altas	92	86	97	103	84
Estancias	7.307	6.477	6.536	5.490	5.683
Estancia media	82.10	72.77	69.53	52.28	66.8
Sesiones de fisioterapia	7.878	6.807	7.127	6.783	6.528



DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

DOCENCIA

Durante el año 2015 han realizado un periodo de formación en la Unidad.

- Tres Residentes de 2º año del H. U. Virgen del Rocío (Sevilla).
- Dos Residentes de 2º año del H. U. Virgen Macarena (Sevilla).
- Un Residentes de 3º. H. Infanta Cristina (Badajoz).
- Un Residente de 4º año del Hospital Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.
- Psicóloga del Máster de Psicología de la Salud (250 horas).
- Alumnos de la Facultad de Fisioterapia.

PARTICIPACIONES EN EL CURSO DE FORMACIÓN PARA RESIDENTES 2015

- **Escalas de valoración en el paciente con lesión medular: International Standards for Neurological Classification of Spinal Cord Injury ISNCSCI.**
Dra. M. Barrera Chacón. Enero 2015
- **Valoración de complicaciones en lesión medular crónica.**
Dr. B. Méndez Ferrer. Marzo 2015.
- **Vejiga neurógena en el paciente con lesión medular: diagnóstico y tratamiento.**
Dra. I. García Obrero. Diciembre 2015

CURSOS, JORNADAS Y OTRAS PARTICIPACIONES CIENTÍFICAS

- **Mesa Redonda: "Responsabilidad social: Discapacidad y Universidad".**
Título: Investigación médica. Avances terapéuticos en procesos con discapacidad.
Dra. M. Barrera Chacón.
Centro de Recuperación de Personas con Discapacidad, CRMF-IMSERSO. San Fernando (Cádiz) 3 de Junio 2015.
- **Ponencia: Investigación en Lesión Medular.**
Dr. B. Méndez Ferrer
CAMF-Cocemfe. Sevilla. Febrero 2015.

COMUNICACIONES A CONGRESOS

- **Estudio epidemiológico de las lesiones neurológicas secundarias a traumatismo raquídeo por intento de autolisis.**
Autores: María Isabel Medrano Sánchez, María Elena Sánchez Galeote, María Inmaculada García Obrero, María José Zarco Perriñán, Bosco Méndez Ferrer, María Barrera Chacón
XXXII Jornadas Nacionales de la SEP. Barcelona 28-30 de octubre. 2015.

- **Resultados de la cirugía bariátrica en dos pacientes con obesidad mórbida y lesión medular.**

Inmaculada Díaz-Cano Carmona, José Javier Ríos García, Inmaculada García Obrero, Bosco Méndez Ferrer, M^a José Zarco Perrián, J. María Barrera Chacón.

XXXII Jornadas Nacionales de la SEP. Barcelona 28-30 DE Octubre. 2015.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

- **Capítulo de libro: Manejo urológico en fase aguda.**

Juana M^a Barrera Chacón.

En “Vejiga neurógena en el paciente lesionado medular. Pautas de actuación y seguimiento” Pp. 33 – 36. IMC. 2015. ISBN 978-84-7867-292-9

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Ensayos Clínicos

- Ensayo clínico multicéntrico, controlado y aleatorizado para evaluar la eficacia y el coste-efectividad de las sondas urinarias recubiertas de aleación de plata frente a las convencionales en pacientes con lesión medular.

FASE IV. 2012 – 2015.

OTRAS ACTIVIDADES DE LA UNIDAD

- Taller de cuidadores de pacientes con lesión medular (Unidad de Psicología, U. Médica, Trabajo Social Enfermería y Terapia Ocupacional)
- Taller de pacientes con lesión medular (U. de Psicología, U. Médica y Terapia Ocupacional).
- Charlas impartidas en catorce colegios de Sevilla, por médicos de la Unidad, en el marco del Acuerdo de Colaboración con AESLEME (Asociación para el Estudio de la Lesión Medular Espinal) en la campaña de prevención de accidentes “Te Puede Pasar”:
- Participación en programa de prevención de lesión medular “Road Show” organizado por el Ayuntamiento de Sevilla y Área de Promoción de la Salud del Servicio de Asistencia a la Comunidad Universitaria.

Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad de Sevilla. 26 de Mayo de 2015

- Participación en programa de prevención de lesión medular “Road Show” .encuadrado en el “Plan de Acción Jóvenes y Salud,” del Servicio de Salud del Ayuntamiento de Sevilla.

Abril 8, 9, 10, 13 y 14. 2015

ANEXO II. RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN 2015

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN HOSPITALIZACIÓN 2015

Resultados de satisfacción y comparativa con año anterior

HOSPITALIZACIÓN 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			Id	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas		
Pregunta																				
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en el Hospital?	14	5,49	238	93,33	2	0,78	1	0,39	0	0	252	98,82	255	97,50	99,99	331	97,93	338	3	
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	15	5,88	240	94,12	0	0	0	0	0	0	255	100+	255	99,99	99,99	328	97,62	336	4	
3. Cómo calificaría la información sanitaria que le facilitó durante su estancia?	82	32,16	162	63,53	3	1,18	6	2,35	2	0,78	244	95,69+	255	93,19	98,18	308	91,39	337	5	
4. Cómo valora la información recogida en el Informe de alta?	46	18,11	197	77,56	6	2,36	4	1,57	1	0,39	243	95,67+	254	93,17	98,17	315	93,47	337	6	
5. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento?	48	18,82	199	78,04	2	0,78	5	1,96	1	0,39	247	96,86+	255	94,72	99,00	274	81,31	337	7	
6. ¿Cómo calificaría el régimen de visita a los pacientes?	37	14,62	204	80,63	8	3,16	4	1,58	0	0	241	95,26	253	92,64	97,88	320	94,96	337	8	
7. ¿Cómo valora su confianza en el especialista que le ha tratado?	80	31,5	166	65,35	6	2,36	1	0,39	1	0,39	246	96,85+	254	94,70	99,00	314	92,90	338	9	
8. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	4	15,38	20	76,92	2	7,69	0	0	0	0	24	92,31	26	82,06	99,99					
9. ¿Cómo valora el confort de la habitación?	120	47,06	129	50,59	4	1,57	2	0,78	0	0	249	97,65	255	95,79	99,51	325	96,73	336	10	
10. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	127	49,8	119	46,67	3	1,18	6	2,35	0	0	246	96,47+	255	94,21	98,74	321	95,25	337	11	

HOSPITALIZACIÓN 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			Id	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas		
Pregunta																				
11. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	122	47,84	131	51,37	0	0	2	0,78	0	0	253	99,22+	255	98,13	99,99	328	97,04	338	12	
12. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	51	20,08	194	76,38	9	3,54	0	0	0	0	245	96,46	254	94,18	98,73	320	96,10	333	13	
13. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	78	30,59	174	68,24	1	0,39	2	0,78	0	0	252	98,82	255	97,50	99,99	331	98,22	337	14	
14. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	67	26,27	182	71,37	4	1,57	2	0,78	0	0	249	97,65+	255	95,79	99,51	323	95,56	338	15	
15. ¿Cuál es su opinión sobre la comida?	26	11,06	122	51,91	63	26,81	21	8,94	3	1,28	148	62,98-	235	56,81	69,15	224	71,79	312	16	
16. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	60	25,21	170	71,43	8	3,36	0	0	0	0	230	96,64+	238	94,35	98,93	315	95,45	330	17	
17. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	151	59,22	99	38,82	2	0,78	2	0,78	1	0,39	250	98,04+	255	96,34	99,74	324	95,86	338	18	
18. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	153	60	99	38,82	1	0,39	1	0,39	1	0,39	252	98,82+	255	97,50	99,99	330	97,63	338	19	
19. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	153	60	99	38,82	1	0,39	1	0,39	1	0,39	252	98,82+	255	97,50	99,99	325	96,15	338	20	
20. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	145	56,86	100	39,22	6	2,35	3	1,18	1	0,39	245	96,08	255	93,70	98,46	328	97,04	338	21	
21. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	143	56,08	109	42,75	1	0,39	2	0,78	0	0	252	98,82+	255	97,50	99,99	327	96,75	338	22	

HOSPITALIZACIÓN 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			Id	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas		
Pregunta																				
22. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	145	56,86	107	41,96	1	0,39	2	0,78	0	0	252	98,82+	255	97,50	99,99	324	95,86	338	23	
23. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	145	56,86	106	41,57	2	0,78	2	0,78	0	0	251	98,43+	255	96,91	99,96	323	95,56	338	24	
24. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	141	55,29	112	43,92	0	0	2	0,78	0	0	253	99,22+	255	98,13	99,99	327	96,75	338	25	
25. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	136	53,33	117	45,88	0	0	2	0,78	0	0	253	99,22+	255	98,13	99,99	322	95,27	338	26	
26. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	68	26,67	174	68,24	11	4,31	2	0,78	0	0	242	94,9+	255	92,20	97,60	307	93,31	329	27	
27. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	125	49,02	117	45,88	7	2,75	4	1,57	2	0,78	242	94,9-	255	92,20	97,60	330	97,63	338	30	
28. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	103	40,39	140	54,9	7	2,75	3	1,18	2	0,78	243	95,29	255	92,69	97,89	325	96,15	338	31	

Se marcan en rojo los que están por debajo del 90 %

Cambios respecto al año anterior: Si baja >1 : - , si sube >1: +; si la subida es >5: casilla verde, si la bajada >5: casilla roja.

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN URGENCIAS 2015

Resultados de satisfacción y comparativa con año anterior

Pregunta	URGENCIAS 2015		Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014		
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas
1. ¿Cómo valora la facilidad para llegar a Urgencias? (acceso desde la calle)	69	35,38	124	63,59	0	0	0	0	2	1,03	193	98,97+	195	97,56	99,99	210	92,11	228		
2. ¿Cómo valora la facilidad para encontrar los distintos lugares a los que tuvo que ir dentro del hospital?	79	40,31	112	57,14	2	1,02	3	1,53	0	0	191	97,45+	196	95,24	99,66	211	92,54	228		
3. ¿Cómo valora la espera para ser atendido en la consulta de triaje ?	58	29,9	122	62,89	3	1,55	9	4,64	2	1,03	180	92,78+	194	89,14	96,42	187	82,02	228		
4. ¿Cómo valora la espera para ser atendido desde triaje hasta que le atiende el médico?	21	10,82	97	50	7	3,61	56	28,87	13	6,7	118	60,82+	194	53,96	67,69	89	39,04	228		
5. ¿Cómo valora la espera para ser atendidos desde que le atiende el médico por primera vez hasta el alta de Urgencias?	27	13,78	133	67,86	7	3,57	20	10,2	9	4,59	160	81,63+	196	76,21	87,05	156	68,42	228		
6. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en Urgencias	73	37,24	123	62,76	0	0	0	0	0	0	196	100+	196	99,99	99,99	220	96,49	228		
7. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	68	34,69	127	64,8	0	0	1	0,51	0	0	195	99,49+	196	98,49	99,99	222	97,37	228		
8. A la llegada a Urgencias, ¿Cómo valora la información que le ofrecen sobre la espera probable y sobre cómo se desarrollará su estancia en Urgencias?	28	14,43	122	62,89	8	4,12	26	13,4	10	5,15	150	77,32-	194	71,43	83,21	183	80,26	228		
9. ¿Cómo valora la información durante su estancia sobre las pruebas que se le iban a hacer, cuánto podrían tardar, posible diagnóstico, tratamiento, etc?	38	19,49	134	68,72	6	3,08	10	5,13	7	3,59	172	88,21+	195	83,68	92,73	183	80,26	228		

URGENCIAS 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas	
Pregunta																			
10. ¿Comprendió correctamente la información que le dió el médico?	77	39,29	115	58,67	1	0,51	3	1,53	0	0	192	97,96+	196	95,98	99,94	221	96,93	228	
11. ¿Comprendió correctamente la información que le dieron los enfermeros?	79	40,72	112	57,73	1	0,52	2	1,03	0	0	191	98,45+	194	96,72	99,99	220	96,49	228	
12. ¿Se ha sentido participe en su tratamiento? (En el caso de que hubiera alternativas)	77	39,29	113	57,65	0	0	4	2,04	2	1,02	190	96,94+	196	94,53	99,35	217	95,18	228	
13. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	3	33,33	6	66,67	0	0	0	0	0	0	9	100	9	99,99	99,99				
14. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	67	38,95	100	58,14	1	0,58	3	1,74	1	0,58	167	97,09+	172	94,58	99,6	203	89,04	228	
15. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	103	52,55	88	44,9	1	0,51	3	1,53	1	0,51	191	97,45+	196	95,24	99,66	214	93,86	228	
16. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	107	54,59	85	43,37	2	1,02	1	0,51	1	0,51	192	97,96+	196	95,98	99,94	214	93,86	228	
17. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	106	54,36	85	43,59	2	1,03	1	0,51	1	0,51	191	97,95+	195	95,96	99,94	208	91,23	228	
18. ¿En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	102	52,85	88	45,6	2	1,04	1	0,52	0	0	190	98,45+	193	96,7	99,99	217	95,18	228	
19. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	103	53,37	87	45,08	2	1,04	1	0,52	0	0	190	98,45+	193	96,7	99,99	214	93,86	228	
20. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	103	53,37	86	44,56	2	1,04	1	0,52	1	0,52	189	97,93+	193	95,92	99,94	208	91,23	228	

URGENCIAS 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas	
Pregunta																			
21. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	102	52,85	86	44,56	4	2,07	0	0	1	0,52	188	97,41+	193	95,17	99,65	216	94,74	228	
22. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	103	53,37	85	44,04	3	1,55	1	0,52	1	0,52	188	97,41+	193	95,17	99,65	214	93,86	228	
23. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	103	53,37	85	44,04	4	2,07	0	0	1	0,52	188	97,41+	193	95,17	99,65	208	91,23	228	
24. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	94	48,96	91	47,4	3	1,56	3	1,56	1	0,52	185	96,35+	192	93,7	99,01	217	95,18	228	
25. ¿Cómo valora el tiempo que le dedicó el médico?	68	34,69	117	59,69	3	1,53	7	3,57	1	0,51	185	94,39+	196	91,17	97,61	208	91,23	228	
26. ¿Cómo valora la solución al problema por el que acudió a Urgencias?	76	38,97	107	54,87	2	1,03	8	4,1	2	1,03	183	93,85+	195	90,47	97,22	196	85,96	228	
27. ¿Cómo valora la organización o coordinación del servicio?	53	27,04	130	66,33	4	2,04	7	3,57	2	1,02	183	93,37+	196	89,88	96,85	204	89,47	228	
28. ¿Cómo valora la comodidad de las instalaciones?	54	27,55	124	63,27	3	1,53	11	5,61	4	2,04	178	90,82-	196	86,77	94,86	221	96,93	228	
29. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	88	44,9	103	52,55	3	1,53	2	1,02	0	0	191	97,45	196	95,24	99,66	222	97,37	228	
30. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	91	46,43	103	52,55	2	1,02	0	0	0	0	194	98,98	196	97,57	99,99	224	98,25	228	
31. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos? (si le han guiado correctamente las indicaciones)	90	45,92	101	51,53	2	1,02	2	1,02	1	0,51	191	97,45	196	95,24	99,66	224	98,25	228	
32. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	87	44,39	106	54,08	2	1,02	1	0,51	0	0	193	98,47	196	96,75	99,99	223	97,81	228	

URGENCIAS 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas	
Pregunta																			
33. ¿Qué opinión le merece el ambiente (ausencia de ruido, tranquilidad del ambiente)?	38	19,39	116	59,18	8	4,08	25	12,76	9	4,59	154	78,57-	196	72,83	84,32	137	60,09	228	
34. (En caso de tener dolor)¿Cree que se le dio un tratamiento adecuado para ese dolor?	55	34,59	89	55,97	3	1,89	3	1,89	9	5,66	144	90,57	159	86,02	95,11				
35. Valore horarios de visita, durante su tratamiento corto u observación	5	35,71	8	57,14	0	0	1	7,14	0	0	13	92,86	14	79,37	99,99	24	92,31	26	
36. Valore la información que se ofrece a los familiares, durante su tratamiento corto u observación	6	42,86	7	50	0	0	1	7,14	0	0	13	92,86+	14	79,37	99,99	21	80,77	26	
37. Valore la intimidad, durante su tratamiento corto u observación	3	21,43	9	64,29	0	0	2	14,29	0	0	12	85,71-	14	67,38	99,99	25	96,15	26	
38. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	67	34,18	116	59,18	6	3,06	4	2,04	3	1,53	183	93,37+	196	89,88	96,85	197	86,4	228	
39. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	64	32,82	118	60,51	7	3,59	3	1,54	3	1,54	182	93,33+	195	89,83	96,83	194	85,09	228	

Se marcan en rojo los que están por debajo del 90 %

Cambios respecto al año anterior: Si baja >1 : - , si sube >1: +; si la subida es >5: casilla verde, si la bajada >5: casilla roja.

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL DE DÍA 2015

Resultados de satisfacción y comparativa con año anterior

HOSPITAL DE DÍA 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			ID	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas		
Pregunta																				
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en el Hospital de Día?	122	59,51	73	35,61	8	3,9	1	0,49	1	0,49	195	95,12-	205	92,17	98,07	252	98,05	257	3	
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	135	65,85	69	33,66	1	0,49	0	0	0	0	204	99,51	205	98,56	99,99	256	99,61	257	4	
3. ¿Cómo calificaría la información sanitaria recibida durante su estancia en Hospital de Día?	109	53,17	84	40,98	5	2,44	4	1,95	3	1,46	193	94,15	205	90,93	97,36	244	94,94	257	5	
4. ¿Se ha sentido participe en su tratamiento?	64	56,14	43	37,72	5	4,39	0	0	2	1,75	107	93,86-	114	89,45	98,27	5	100	5	6	
5. ¿Cómo calificaría el régimen de acompañamiento a los pacientes?	88	44,22	101	50,75	10	5,03	0	0	0	0	189	94,97-	199	91,94	98,01	246	98,4	250	7	
6. ¿Considera que se ha dado una solución adecuada a los problemas de salud que les ha planteado?	122	60,1	69	33,99	3	1,48	7	3,45	2	0,99	191	94,09	203	90,84	97,33	244	94,94	257	8	
7. ¿Cómo valora su confianza hacia los profesionales?	136	66,34	66	32,2	1	0,49	1	0,49	1	0,49	202	98,54+	205	96,89	99,99	249	96,89	257	9	
8. ¿Considera que se han escuchado sus problemas de salud?	109	53,17	89	43,41	4	1,95	1	0,49	2	0,98	198	96,59-	205	94,1	99,07	257	100	257	10	
9. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	26	59,09	10	22,73	8	18,18	0	0	0	0	36	81,82	44	70,42	93,21					
10. ¿Cómo valora la comodidad de la sala de Hospital de Día?	94	46,08	93	45,59	16	7,84	1	0,49	0	0	187	91,67-	204	87,87	95,46	251	97,67	257	11	

HOSPITAL DE DÍA 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			ID	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas		
Pregunta																				
11. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	145	70,73	58	28,29	1	0,49	1	0,49	0	0	203	99,02	205	97,68	99,99	255	99,22	257	12	
12. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	97	47,55	94	46,08	13	6,37	0	0	0	0	191	93,63-	204	90,28	96,98	257	100	257	13	
13. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	72	35,29	99	48,53	33	16,18	0	0	0	0	171	83,82-	204	78,77	88,88	249	96,89	257	14	
14. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	99	48,53	105	51,47	0	0	0	0	0	0	204	100	204	99,99	99,99	257	100	257	15	
15. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	96	47,06	99	48,53	9	4,41	0	0	0	0	195	95,59+	204	92,77	98,41	230	89,49	257	16	
16. ¿Cuál es su opinión sobre la comida?	25	15,92	80	50,96	49	31,21	2	1,27	1	0,64	105	66,88-	157	59,52	74,24	136	89,47	152	17	
17. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	139	68,81	52	25,74	10	4,95	1	0,5	0	0	191	94,55-	202	91,43	97,68	218	99,54	219	18	
18. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	159	77,56	42	20,49	1	0,49	3	1,46	0	0	201	98,05	205	96,16	99,94	253	98,44	257	19	
19. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	160	78,43	41	20,1	2	0,98	1	0,49	0	0	201	98,53-	204	96,88	99,99	256	99,61	257	20	
20. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	160	78,43	42	20,59	0	0	0	0	2	0,98	202	99,02+	204	97,67	99,99	251	97,67	257	21	
21. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	159	78,33	39	19,21	3	1,48	1	0,49	1	0,49	198	97,54	203	95,4	99,67	253	98,44	257	22	

HOSPITAL DE DÍA 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			ID	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas		
Pregunta																				
22. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	153	75,74	45	22,28	3	1,49	0	0	1	0,5	198	98,02	202	96,1	99,94	254	98,83	257	23	
23. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	149	73,76	49	24,26	3	1,49	1	0,5	0	0	198	98,02	202	96,1	99,94	254	98,83	257	24	
24. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	140	69,31	60	29,7	2	0,99	0	0	0	0	200	99,01	202	97,64	99,99	254	98,83	257	25	
25. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	138	68,32	61	30,2	2	0,99	1	0,5	0	0	199	98,51	202	96,85	99,99	254	98,83	257	26	
26. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	136	67,33	64	31,68	2	0,99	0	0	0	0	200	99,01	202	97,64	99,99	253	98,44	257	27	
27. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	116	59,18	62	31,63	18	9,18	0	0	0	0	178	90,82	196	86,77	94,86	250	97,28	257	28	
28. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	140	68,29	58	28,29	3	1,46	2	0,98	2	0,98	198	96,59	205	94,1	99,07	253	98,44	257	31	
29. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	140	68,29	59	28,78	2	0,98	3	1,46	1	0,49	199	97,07	205	94,77	99,38	253	98,44	257	32	

Se marcan en rojo los que están por debajo del 90 %

Cambios respecto al año anterior: Si baja >1 : - , si sube >1: +; si la subida es >5: casilla verde, si la bajada >5: casilla roja.

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN EN EL ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS 2015

Resultados de satisfacción y comparativa con año anterior

CONSULTAS EXTERNAS 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			ID
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas	
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en Consultas Externas?	222	62,54	133	37,46	0	0	0	0	0	0	355	100+	355	99,99	99,99	365	98,38	371	3
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	226	63,66	129	36,34	0	0	0	0	0	0	355	100+	355	99,99	99,99	367	98,92	371	4
3. ¿Cómo calificaría la información que le dio el especialista que le trató?	188	52,96	158	44,51	0	0	7	1,97	2	0,56	346	97,46+	355	95,83	99,1	344	92,97	370	5
4. ¿Cómo considera la información sobre las pruebas que se le realizaron?	180	51,58	162	46,42	0	0	4	1,15	3	0,86	342	97,99+	349	96,52	99,47	333	92,76	359	6
5. ¿Y las explicaciones sobre el tratamiento?	172	55,31	133	42,77	1	0,32	4	1,29	1	0,32	305	98,07+	311	96,54	99,60	327	94,51	346	7
6. ¿Cómo valora la información recogida en el Informe de alta?	173	49,29	172	49	1	0,28	5	1,42	0	0	345	98,29+	351	96,93	99,65	304	92,12	330	8
7. ¿Se ha sentido participe en su tratamiento? (en el caso de que hubiera alternativas)	173	55,1	132	42,04	0	0	6	1,91	3	0,96	305	97,13+	314	95,29	98,98	267	93,36	286	9
8. ¿Cómo valora su confianza en el especialista que le ha tratado?	200	56,34	138	38,87	6	1,69	5	1,41	6	1,69	338	95,21+	355	92,99	97,43	344	93,22	369	10
9. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	1	33,33	2	66,67	0	0	0	0	0	0	3	100	3	99,99	99,99				

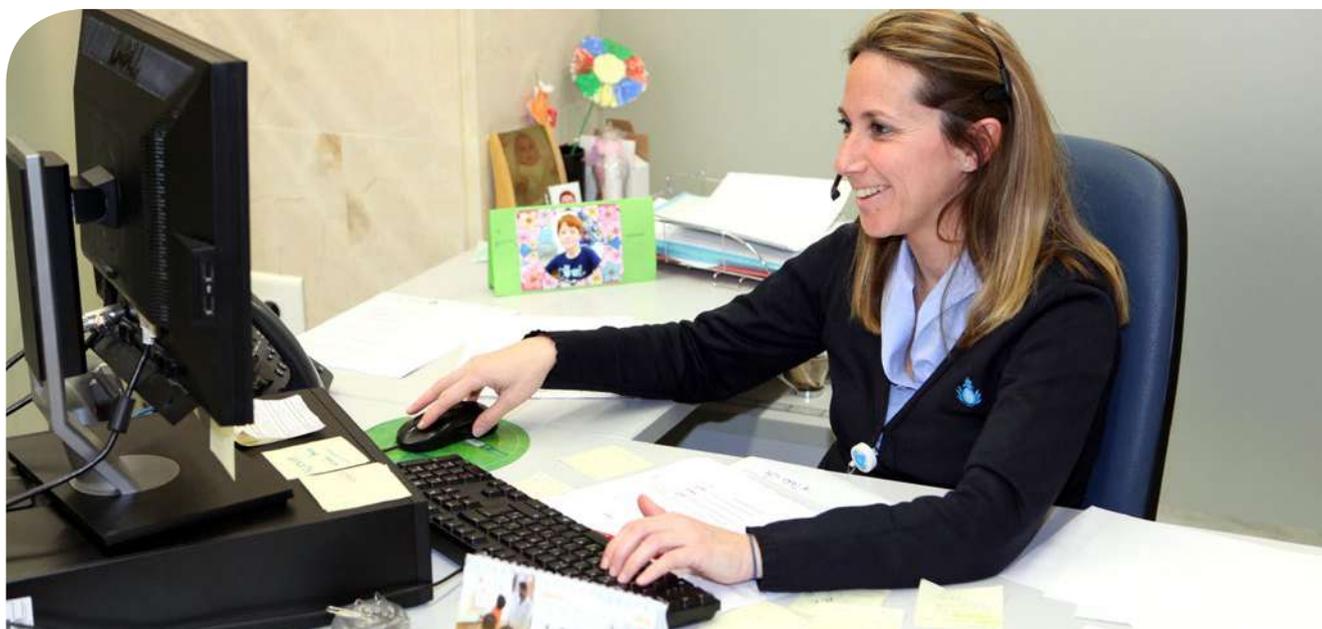
CONSULTAS EXTERNAS 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			ID	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas		
Pregunta																				
10. ¿Cómo calificaría la facilidad de los trámites y papeles de la consulta?	120	33,8	201	56,62	2	0,56	20	5,63	12	3,38	321	90,42-	355	87,36	93,48	341	91,91	371	11	
11. ¿Qué le parecen los horarios para la consulta?	80	22,54	255	71,83	4	1,13	13	3,66	3	0,85	335	94,37+	355	91,97	96,76	344	92,72	371	12	
12. ¿Cómo calificaría la facilidad para encontrar la consulta?	120	33,8	227	63,94	3	0,85	5	1,41	0	0	347	97,75	355	96,2	99,29	360	97,04	371	13	
13. ¿Le ha resultado fácil encontrar las pruebas?	115	33,14	231	66,57	0	0	1	0,29	0	0	346	99,71+	347	99,15	99,99	362	97,57	371	14	
14. ¿Cómo valora el tiempo de espera hasta que le ha visto el médico?	69	19,44	238	67,04	8	2,25	28	7,89	12	3,38	307	86,48+	355	82,92	90,04	298	80,32	371	15	
15. ¿Cómo valora la confortabilidad de las consultas?	128	36,06	227	63,94	0	0	0	0	0	0	355	100+	355	99,99	99,99	359	96,77	371	16	
16. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	184	51,83	166	46,76	0	0	1	0,28	4	1,13	350	98,59	355	97,37	99,82	366	98,65	371	17	
17. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	167	47,04	187	52,68	1	0,28	0	0	0	0	354	99,72+	355	99,17	99,99	366	98,65	371	18	
18. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	160	45,07	189	53,24	0	0	6	1,69	0	0	349	98,31+	355	96,97	99,65	360	97,04	371	19	
19. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	191	53,8	162	45,63	1	0,28	0	0	1	0,28	353	99,44	355	98,66	99,99	369	99,46	371	20	
20. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	40	11,27	251	70,7	27	7,61	35	9,86	2	0,56	291	81,97-	355	77,97	85,97	333	89,76	371	21	
21. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	132	37,71	215	61,43	0	0	3	0,86	0	0	347	99,14	350	98,18	99,99	327	98,49	332	22	

CONSULTAS EXTERNAS 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			ID
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas	
Pregunta																			
22. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	215	60,91	129	36,54	2	0,57	3	0,85	4	1,13	344	97,45+	353	95,81	99,09	350	94,85	369	23
23. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	222	62,89	125	35,41	2	0,57	0	0	4	1,13	347	98,3+	353	96,95	99,65	356	96,48	369	24
24. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	222	62,89	127	35,98	1	0,28	1	0,28	2	0,57	349	98,87+	353	97,76	99,97	353	95,66	369	25
25. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	215	61,78	131	37,64	1	0,29	1	0,29	0	0	346	99,43+	348	98,63	99,99	308	97,47	316	26
26. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	215	61,78	132	37,93	1	0,29	0	0	0	0	347	99,71+	348	99,15	99,99	308	97,47	316	27
27. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	215	61,78	132	37,93	0	0	1	0,29	0	0	347	99,71	348	99,15	99,99	312	98,73	316	28
28. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	213	60,86	136	38,86	0	0	1	0,29	0	0	349	99,71+	350	99,16	99,99	331	98,51	336	29
29. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	214	61,14	134	38,29	0	0	2	0,57	0	0	348	99,43	350	98,64	99,99	331	98,51	336	30
30. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	214	61,14	134	38,29	0	0	2	0,57	0	0	348	99,43	350	98,64	99,99	333	99,11	336	31

CONSULTAS EXTERNAS 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			ID	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas		
Pregunta																				
31. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	158	48,92	153	47,37	0	0	6	1,86	6	1,86	311	96,28+	323	94,22	98,35	324	95,01	341	32	
32. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	208	58,59	132	37,18	7	1,97	8	2,25	0	0	340	95,77	355	93,68	97,87	353	95,15	371	35	
33. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	206	58,03	139	39,15	6	1,69	4	1,13	0	0	345	97,18+	355	95,46	98,9	354	95,42	371	36	

Se marcan en rojo los que están por debajo del 90 %

Cambios respecto al año anterior: Si baja >1 :- , si sube >1: +; si la subida es >5: casilla verde, si la bajada >5: casilla roja.



ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS DURANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS 2015

Resultados de satisfacción y comparativa con año anterior

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			ID
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas	
1. Facilidad para resolver los trámites y los papeles relacionados con la cita para la prueba	66	52,80	59	47,20	0	0,00	0	0,00	0	0,00	125	100+	125	99,99	99,99	193	97,47	198	3
2. ¿Está satisfecho con el horario de su cita?	101	81,45	20	16,13	0	0,00	2	1,61	1	0,81	121	97,58+	124	94,88	99,99	144	91,72	157	5
3. Valore la dificultad para encontrar el lugar de la prueba	107	85,60	17	13,60	0	0,00	1	0,80	0	0,00	124	99,2+	125	97,64	99,99	194	97,49	199	4
4. Valore el tiempo que tuvo que esperar desde que llegó al área de Radiología hasta que comenzó la prueba.	76	60,80	44	35,20	4	3,20	0	0,00	1	0,80	120	96+	125	92,56	99,44	126	63,32	199	6
5. Valore la información que le dieron sobre la preparación previa a la prueba.	77	83,70	12	13,04	0	0,00	2	2,17	1	1,09	89	96,74+	92	93,11	99,99	55	79,71	69	7
6. Valore la información que le dieron sobre la medicación que podía o no tomar.	76	83,52	12	13,19	3	3,30	0	0,00	0	0,00	88	96,7+	91	93,03	99,99	49	71,01	69	8
7. Valore la información que le dieron sobre cómo se iba a desarrollar la prueba.	85	91,40	7	7,53	0	0,00	1	1,08	0	0,00	92	98,92+	93	96,83	99,99	57	82,61	69	9
8. Valore la información que le dieron sobre los riesgos y ventajas.	82	88,17	8	8,60	0	0,00	3	3,23	0	0,00	90	96,77+	93	93,18	99,99	43	62,32	69	10
9. Valore la información que le dieron sobre cómo ha ido la prueba.	90	72,58	32	25,81	0	0,00	1	0,81	1	0,81	122	98,39+	124	96,17	99,99	170	85,43	199	11

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			ID	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas		
Pregunta																				
10. Valore la información que le dieron sobre los pasos a seguir a continuación. Cuidados pos-prueba, cita para próxima consulta,....?	100	80,00	25	20,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	125	100+	125	99,99	99,99	164	85,42	192	12	
11. ¿Le entregaron el consentimiento informado el mismo día de la prueba o antes?	15	25,42	0	0,00	0	0,00	0	0,00	44	74,58	15	25,42+	59	14,31	36,53	9	22,5	40	15	
12. Valore la claridad del consentimiento.	54	91,53	5	8,47	0	0,00	0	0,00	0	0,00	59	100+	59	99,99	99,99	36	87,8	41	16	
13. ¿Cómo entendió la información que le dio el médico?	57	90,48	6	9,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	63	100+	63	99,99	99,99	42	95,45	44	17	
14. ¿Y la que le dieron los técnicos?	59	93,65	4	6,35	0	0,00	0	0,00	0	0,00	63	100	63	99,99	99,99	48	100	48	18	
15. Valore las molestias de la prueba.	82	65,60	36	28,80	0	0,00	5	4,00	2	1,60	118	94,4+	125	90,37	98,43	179	89,95	199	19	
16. ¿Cómo valora la organización o coordinación del servicio?	99	79,20	24	19,20	0	0,00	1	0,80	1	0,80	123	98,4+	125	96,2	99,99	190	95,48	199	20	
17. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante la prueba?	118	94,40	7	5,60	0	0,00	0	0,00	0	0,00	125	100+	125	99,99	99,99	197	98,99	199	21	
18. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de sus datos personales y clínicos?	119	95,20	6	4,80	0	0,00	0	0,00	0	0,00	125	100	125	99,99	99,99	195	100	195	22	
19. ¿Se ha sentido participe en la elección de la prueba? (SÓLO en el caso de que hubiera alternativas)	86	78,18	23	20,91	0	0,00	0	0,00	1	0,91	109	99,09	110	97,32	99,99					
20. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	6	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	100	6	99,99	99,99					

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS 2015	Muy satisfecho		Satisfecho		Indiferente		Poco satisfecho		Muy poco satisfecho		SATISFECHOS 2015			Intervalo confianza		SATISFECHOS 2014			ID
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas	
Pregunta																			
21. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	106	84,80	17	13,60	0	0,00	1	0,80	1	0,80	123	98,4+	125	96,2	99,99	154	92,22	167	23
22. En cuanto a los técnicos, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	122	97,60	0	0,00	0	0,00	3	2,40	0	0,00	122	97,6-	125	94,92	99,99	197	98,99	199	27
23. Técnicos: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	123	98,40	0	0,00	0	0,00	1	0,80	1	0,80	123	98,4-	125	96,2	99,99	199	100	199	28
24. Técnicos: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	123	98,40	1	0,80	0	0,00	0	0,00	1	0,80	124	99,20	125	97,64	99,99	199	100	199	29
25. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	122	97,60	3	2,40	0	0,00	0	0,00	0	0,00	125	100+	125	99,99	99,99	191	96,95	197	33
26. Valore su satisfacción con el tiempo transcurrido desde que el médico le indicó la prueba hasta la fecha de la cita.	43	34,68	48	38,71	3	2,42	21	16,94	9	7,26	91	73,39+	124	65,61	81,17	125	72,25	173	36
27. Valore su satisfacción con el tiempo transcurrido desde que se realizó la prueba hasta que le informaron de los resultados.	51	40,80	44	35,20	6	4,80	19	15,20	5	4,00	95	76,00	125	68,51	83,49	150	76,14	197	37
28. Valore ahora su satisfacción en general con el servicio recibido.	95	76,00	25	20,00	1	0,80	4	3,20	0	0,00	120	96+	125	92,56	99,44	189	94,97	199	38
29. ¿Recomendaría este hospital para realizarse esta prueba?	113	90,40	9	7,20	1	0,80	0	0,00	2	1,60	122	97,6+	125	94,92	99,99	191	95,98	199	39

Se marcan en rojo los que están por debajo del 90 %

Cambios respecto al año anterior: Si baja >1 : -, si sube >1: +; si la subida es >5: casilla verde, si la bajada >5: casilla roja.

ANEXO III. GLOSARIO DE TÉRMINOS

Actividad Asistencial

CMBDA: Conjunto mínimo de datos hospitalarios básicos en Andalucía.

GRD: Grupos Relacionados de Diagnóstico.

Área Quirúrgica

Intervenciones programadas con ingreso: Intervenciones incluidas en el parte de quirófano realizadas sobre pacientes ingresados.

Intervenciones urgentes con ingreso: Intervenciones no programadas realizadas sobre pacientes ingresados.

Intervenciones de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA): Procesos definidos en la lista del Contrato Programa con CMA que son resueltos en el ámbito funcional del Área Hospitalaria mediante Cirugía Ambulatoria y con la utilización de un quirófano, sin generar estancia hospitalaria.

Intervenciones de Cirugía Menor (CM): Todas las intervenciones programadas o urgentes en las que el enfermo no produce ninguna estancia tras su intervención no contempladas en el apartado anterior.

Porcentaje de intervenciones suspendidas: Proporción de intervenciones programadas con ingreso suspendidas sobre el total de intervenciones programadas con ingreso incluidas en el parte de quirófano en el período.

Calidad Asistencial

Índice de Utilización de Estancias (IUE): Relación entre el número de estancias observadas y las esperadas. Permite comparar las estancias reales del Hospital con las esperadas en función de su casuística. Se consideran estancias observadas al sumatorio de todas las estancias, calculadas a partir de las fechas de ingreso y alta, de los procesos del CMBDA del Hospital.

Índice de Complejidad (IC): Relación entre el sumatorio de los productos que resultan de multiplicar el número de altas de cada GRD en el Hospital por su correspondiente peso relativo y el total de altas del CMBDA del Hospital. Representa la complejidad media de la casuística del Hospital según los pesos de la versión 18.0 All Patients DRGs.

Impacto: Ahorro o gasto de estancias respecto al estándar. Diferencia entre la Estancia Media del Estándar y la Estancia Media, multiplicado por el número de altas.

Consultas Externas

Primeras consultas: Las que se generan la primera vez que un paciente acude a recibir atención médica a las Consultas Externas de una determinada especialidad, y para un mismo proceso, provenga de Hospitalización, Urgencias, lista de espera u otras áreas.

Revisiones consultas jerarquizadas: Cada una de las realizadas a un paciente que haya sido visto previamente en primera consulta de la especialidad y para un mismo proceso.

Total consultas: Suma de primeras consultas y revisiones.

Consultas/día: Promedio de consultas totales por día, calculado sobre los días hábiles del período.

Frecuentación de consultas: Relación entre el número de consultas totales y la población de referencia del Área Hospitalaria.

Primeras consultas de Atención Primaria: Primeras consultas atendidas procedentes de solicitudes de médicos de Atención Primaria.

Área de Hospitalización

Camas en funcionamiento: Camas de dotación en condiciones de ser ocupadas por los pacientes, también llamadas “habilitadas”. Se presenta el promedio en el período considerado.

Ingresos en Hospitalización: Implica la admisión de un paciente en una Unidad de Hospitalización y la consiguiente ocupación de una cama. El ingreso puede proceder del Área de Urgencias o realizarse directamente desde Admisión.

Ingresos por Urgencias: Ingresos procedentes del Área de Urgencias formalizados por el Servicio de Admisión.

Ingresos por traslado: En la actividad de los servicios se computan como ingresos los traslados recibidos desde otras unidades de hospitalización del centro.

Estancias totales: Suma de los censos diarios de ocupación de camas durante el período considerado. Se considera una estancia a una cama ocupada a la hora censal (00:00 horas). No se computan las camas ocupadas a la hora censal por pacientes de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA).

Estancia media: Relación entre las estancias y los ingresos totales. Representa la media de días que un paciente permanece ingresado en el Hospital. Cuando se calcula para los servicios, se tienen en cuenta además los traslados recibidos.

Porcentaje de ocupación: Representa el nivel de utilización del recurso cama. Porcentaje de camas ocupadas en el período considerado. Se obtiene dividiendo las estancias totales por el máximo de estancias posibles (número de camas disponibles por los días naturales del período).

Ingresos/día: Promedio diario de ingresos hospitalarios, calculado sobre días naturales del período.

Frecuentación hospitalaria: Relación entre el número total de ingresos y la población de referencia del Área Hospitalaria.

Área de Urgencias

Frecuentación de urgencias: Relación entre el número de urgencias atendidas y la población de referencia del Área Hospitalaria.

Porcentaje de urgencias ingresadas: Proporción de pacientes atendidos en Urgencias que han causado ingreso en las Áreas de Hospitalización del hospital.

SCCU: Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias.



- Albaida del Aljarafe
- Almensilla
- Aznalcázar
- Aznalcóllar
- Benacazón
- Bollullos de la Mitación
- Bormujos
- Castilleja de Guzmán
- Castilleja de la Cuesta
- Castilleja del Campo
- Carrión de los Céspedes
- Chucena
- Espartinas
- Gines
- Hinojos
- Huévar del Aljarafe
- Mairena del Aljarafe
- Olivares
- Palomares del Río
- Pilas
- San Juan de Aznalfarache
- Sanlúcar la Mayor
- Salteras
- Tomares
- Umbrete
- Valencina de la Concepción
- Villanueva del Ariscal
- Villamanrique de la Condesa

 **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE**

CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE
www.hsjda.es


Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
AC
CERTIFICACIÓN AVANZADA 04302012
COOPERACIÓN DE UNIDAD

Avda. San Juan de Dios s/n. C.P. 41930, Bormujos