



memoria 2016



HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
DEL ALJARAFE



CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE
www.hsjda.es



MEMORIA 2016

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE

EDITA:
Hospital San Juan de Dios del Aljarafe (HSJDA)

COORDINA:
Departamento de Comunicación (HSJDA)

LUGAR Y FECHA DE EDICIÓN:
Bormujos (Sevilla), junio de 2017

DISEÑO Y MAQUETACIÓN:
Lumen Gráfica, S.L.

ÍNDICE

Introducción Memoria 2016.....	7
La Orden Hospitalaria de San Juan de Dios	10
Un año en imágenes	14
I. Nuestro entorno	22
II. Estructura y organización	32
III. Actividad Asistencial.....	70
IV. Docencia, formación e investigación	150
V. Atención al usuario	194
VI. Área de Gestión	210
VII. Desarrollo Solidario	218
VIII. Servicio de Atención Espiritual y Religiosa.....	230
IX. Anexos	236

INTRODUCCIÓN MEMORIA 2016

Hace ya 13 años que el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe comenzó su actividad asistencial en la comarca del Aljarafe, dentro del Sistema Sanitario Público de Andalucía, a través de un modelo de gestión novedoso, el Consorcio Sanitario Público del Aljarafe. Una vez más, la Orden Hospitalaria y la Administración Pública se unieron en una tarea conjunta: responder a las necesidades de la sociedad de una manera rápida, sabiendo que el dolor en la medida que no lo atendemos lo agravamos, creando un sufrimiento inútil. Esta trayectoria común genera también un deseo compartido: integrar las últimas tecnologías y el humanismo primigenio.

Nuestro modelo asistencial promueve la cohesión del ciudadano y los profesionales desde un enfoque de calidad, excelencia personal y profesional y ética. Un hospital cercano, innovador, de vanguardia y comprometido, en el que todos los que formamos parte de él trabajamos siendo muy conscientes que el centro de interés del Hospital, es la persona asistida.

Desde el presente trabajamos para proyectar un hospital de futuro, cercano y sensible a las necesidades reales de su población de referencia. Trabajamos para mejorar la calidad de vida de las personas, anticipándonos siempre que sea posible a la enfermedad, cuidando de los que nos cuidan, con una asistencia integral y colaborativa con nuestro entorno, rompiendo los límites naturales del hospital, compartiendo recursos y solidaridad.



Somos una institución proactiva que busca trasladar a la práctica clínica, los avances de la innovación, apoyándonos para ello en otras instituciones, centros de la Provincia Bética y del SSPA. Aplicamos nuevas formas de hospitalización y hospitalidad, acercando la medicina al paciente gracias a los avances de la telemonitorización de los pacientes y los cuidados remotos, videoconferencias, internet, plataformas multicanal. Tecnologías al servicio de las personas buscando en todo momento la humanización de la asistencia.

Hoy en día cuidamos de la salud de más de 289.000 habitantes pertenecientes a 28 municipios (26 de Sevilla y 2 de Huelva). Una población en continuo crecimiento que, tras estos años, siente como suyo el Hospital y corrobora con su confianza el trabajo desarrollado a diario por todos los profesionales y Hermanos que formamos parte de este centro hospitalario.

Nos sigue aguardando un trabajo precioso y preciso: cuidar y curar, seguir dando solución a los problemas de salud de nuestra sociedad. Soluciones técnicas desde una perspectiva humana.

Los datos que se resumen en esta Memoria 2016 muestran la ingente actividad realizada por este equipo humano para ofrecer a nuestros usuarios y sus familias una asistencia de calidad que redunda en la satisfacción de los profesionales al ofrecerla y de los ciudadanos al recibirla.

Gracias a todos ellos por hacerlo posible.

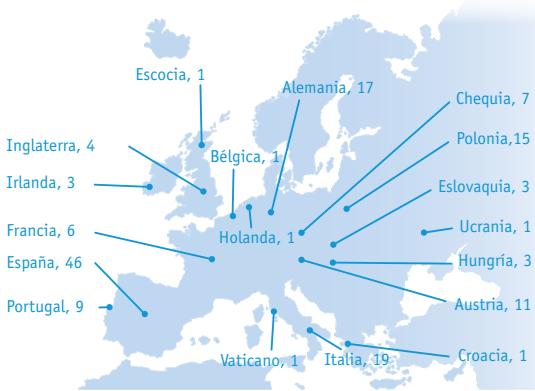


Hno. José Miguel Valdés Grande
Superior



D. Juan José Afonso Rodríguez
Director General de Centros

LA ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE DIOS



EUROPA

Vaticano, Italia, Francia, Austria, Croacia, 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, Haití, Honduras.

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.

Los Hermanos de San Juan de Dios están presentes en 53 países de los cinco continentes, con 454 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 1.085 hermanos 52.925 trabajadores, 9.399 voluntarios y numerosos bienhechores.

LA ORDEN EN EL MUNDO

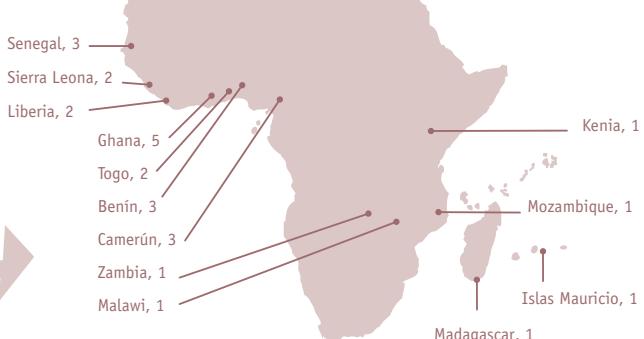


ASIA

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

OCEANÍA

Australia, Nueva Zelanda,
Papúa Nueva Guinea.



ÁFRICA

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





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, 62 Hermanos, 1.147 voluntarios y más de 3.400 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 2016 en los medios de comunicación debido a la intensa actividad desarrollada por sus profesionales en este periodo.

Nuestra presencia en medios se ha consolidado en los últimos años habiéndose obtenido en 2016, 110 impactos en prensa escrita y 34 colaboraciones en radio y televisión.

Nuestro modelo asistencial, los avances y mejoras acometidos durante este periodo, los proyectos de innovación en los que el centro participa, nuestra atención integral al paciente, el trabajo multidisciplinar y coordinado, 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.

Diario de Sevilla
02/01/2016
Prestación: **SEVILLA** | Edición: **SEVILLA** | Sección: **LOCAL**
Última actualización: **10:54 h**

El Hospital del Aljarafe implanta un plan para el control remoto de crónicos



Un enfermero, durante una de las pruebas que, a partir de ahora, servirán para evaluar los resultados de los pacientes con más riesgo.

● El proyecto piloto, que cuenta con el 061 y los centros de salud, comienza en Plas y en Bormujos

NOTICIA MÉDICA

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha implementado un proyecto piloto para mejorar la calidad de vida de los pacientes crónicos tratados en su hospital y en los centros de salud. Los profesionales del centro de salud de Bormujos y del hospital de Plas han comenzado a trabajar en este proyecto.

Los pacientes que participan en el pro-

yecto son aquellos que, a pesar de ser atendidos en sus centros de salud, el 061, hospital hospital y la emergencia, tienen altas tasas de hospitalizaciones y se consideran de alto riesgo. Los objetivos principales son mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir las hospitalizaciones y las visitas a urgencias.

«¿Qué es lo que más te molesta de tu enfermedad?», pregunta el profesor Díaz, quien explica que los pacientes se fragmentan tanto en las consultas de atención primaria como en las hospitalizaciones y en la recuperación a domicilio.

Al equipo de planeamiento de la investigación se le ha encargado de establecer una serie de indicadores para evaluar los resultados de las intervenciones. Los objetivos principales son mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir las hospitalizaciones y las visitas a urgencias, así como optimizar la atención en los servicios de salud y la coordinación entre los profesionales de atención primaria y hospitalaria.

pluridisciplinarios han arrancado recientemente en los municipios de Plas y Bormujos a pacientes con insuficiencia cardíaca y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

La telemedioorientación busca mejorar la calidad de vida de los pacientes pluridisciplinarios, a través de la monitorización precoz de signos y síntomas de descompensación.

El servicio de telemedioorientación, lanzado en el mes de diciembre, contribuye a la prevención y promoción de la salud visual y auditiva. La ejecución de la estrategia de ditanteros del Aljarafe incluye la realización de diferentes estudios de fondo de ojo y análisis de presión ocular.

ABC
Surde
65/01/2016
ABC SEVILLA
Prestación: **SEVILLA** | Edición: **SEVILLA** | Sección: **LOCAL**
Última actualización: **10:54 h**

Casi 100.000 pacientes pasan por Urgencias de San Juan de Dios

S. L. SEVILLA
El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe acaba de cerrar su decimocuarto año de vida y hace balance de su año de vida (y hasta el día de ayer) en cifras mayor ambulancia y de cirugía menor ambulancia. Según datos

del hospital, el número de pacientes atendidos en los centros de salud y en urgencias

con respecto al año anteriorizado durante 2015 se realizaron 10.475 intervenciones programadas, urgencias y servicios de cirugía menor ambulancia.

En una nota informativa se indica que esta cifra refuerza el récord establecido año «con una firma aportada por la innovación que verdaderamente ha impulsado la ejecución de estos proyectos que mejoran la calidad de vida de los pacientes».

Cadena SER
Programas | Emisoras | Play SER | Deportes | Podcasts | Videos | Blogs

Radio Sevilla

Sobre la emisora | Parrilla | Fonoteca | RSS | Podcast |

Estudian los efectos de la analgesia psicológica en pacientes con dolor crónico

En el Hospital San Juan de Dios investigan la mejora en la calidad de vida de estos pacientes tras dotarles de herramientas para controlar y manejar el dolor



El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha aparecido en prensa escrita en 110 ocasiones durante 2016, 34 veces en radio y televisión

PROFESIÓN

EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE, PREMIO NACIONAL COMO MEJOR INSTITUCIÓN SOCIOSANITARIA POR SU EXCELENCIA EN CALIDAD E INNOVACIÓN

La Fundación Ad Qualitatem le ha otorgado este galardón por la accesibilidad al ciudadano y por promover la igualdad de oportunidades para las personas con dificultad de visión, audición o movilidad

REDACCIÓN

■■■ El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha obtenido el primer premio nacional como mejor institución sociosanitaria en materia de calidad, innovación e responsabilidad social corporativa otorgado por la Fundación Ad Qualitatem y cuyo acto de entrega ha tenido lugar en Madrid.

Los Premios Ad Qualitatem a las mejores iniciativas de Calidad, Sostenibilidad e Innovación en el Sector Sociosanitario, reconocen aquellas iniciativas y proyectos que destacan en el ámbito de la promoción de la calidad. Entre ellos figura el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, que se ha hecho con el primer premio, el que valora la mejoría en la accesibilidad y la calidad del centro al ciudadano y promueve la igualdad de oportunidades para las personas con dificultad de visión, audición o movilidad.

Este reconocimiento nacional viene a refrendar el compromiso del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe con la mejora continua de la asistencia sanitaria prestada a su población de referencia y recoge las buenas prácticas llevadas a cabo por sus usuarios para hacer del centro un lugar sin límites de movilidad ni acceso para todos.

Este compromiso con las personas con movilidad reducida ha sido una constante desde nuestros inicios con una clara apuesta hacia un hospital digital y con las mínimas barreras arquitectónicas. Fruto de estas adecuaciones, en junio de 2012, el hospital se convirtió en el primer centro español certificado por la Unión Europea por su accesibilidad a las personas con discapacidad, recibiendo el certificado europeo DIS-Cert que acredita las empresas socialmente responsables con las personas con discapacidad.

Tres años más tarde, en 2013, el centro diseñó su primer Plan de Accesibilidad Universal (según norma UNE-17001) con el objetivo de alcanzar la plena igualdad de oportunidades para nuestros usuarios, facilitando la accesibilidad a las personas con las dificultades especificadas.



► José García, director general del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Sevillista, junto a Alfredo Milazzo, presidente de PSN.

Esta segunda edición de los Premios Ad Qualitatem ha recibido un gran respaldo profesional, con cerca de un centenar de trabajos presentados. Estos proyectos han sido valorados por un jurado formado por Paloma Gómez, subdirectora general de Calidad y Cohesión del Ministerio de Sanidad, Carlos Marzal, presidente de la Federación de Asociaciones Clínicas Médicas Españolas, Juan José Radilla, presidente del Colegio General de Veterinarios, Elena Barbería, catedrática y directora del Magister en Odontopediatría de la Universidad Complutense de Madrid, Carmen Rodríguez, vicepresidenta de Ad Qualitatem, ■■■



BORMUJOS
Acuerdo de colaboración con la asociación DACE

DiariodeSevilla

13/03/2016

Salud



Entrega de los VIII Premios a la Excelencia Investigadora

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha otorgado los Premios a la Excelencia Investigadora coincidiendo con la festividad de su patrón, San Juan de Dios. Estos premios tienen por objetivo motivar la actividad investigadora

trabajos presentados a concurso.

20
minutos

PORTADA
Actualidad | Deportes | Sociedad | Opinión | Hemeroteca | Sumarios | Últimas Noticias | Madrid | 17° 6°
Internacional | Economía | Cultura | Deportes | Sigue en | f | t | in

SEVILLA

Una delegación italiana visita el Consorcio Sanitario Público del Aljarafe para conocer su modelo organizativo

• Responsables del Hospital Isla Tiberina de Roma han podido conocer de mano de la dirección del centro las prestaciones que el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ofrece a su población de referencia.

ECO Poca actividad social
¡Sigue en 800! | f | g | t | in

EUROPA PRESS. 10.05.2016

Una delegación italiana procedente del Hospital Isla Tiberina de Roma está realizando una visita de dos días de duración en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe para conocer el modelo organizativo y prestaciones que el Consorcio Sanitario Público del Aljarafe ofrece a su

BORMUJOS

Coca-Cola



La carrera popular organizada por San Juan de Dios recauda 1.175 euros

C.P.

SEVILLA • La I Carrera Popular Solidaria San Juan de Dios-CEU, organizada por el hospital San Juan de Dios del Aljarafe y la Fundación San Pablo Andalucía CEU, gracias a los fondos solidarios de los participantes, logró una recaudación de 1.175 euros que, junto al kilo de alimentos aportado por cada corredor, irán destinados a la Obra Social San Juan de Dios para ayudar a familias en riesgo de exclusión social del Aljarafe

cobró ayer, logró recaudar 1.175 euros gracias a los fondos solidarios de los participantes. Este dinero y el kilo de alimentos aportado por cada corredor se donarán a la obra social San Juan de Dios para ayudar a familias en

rriesgo de exclusión social del Aljarafe, según informaron los organizadores.

Aunque para participar en la nordic walking -marcha nórdica- se apuntaron 250 corredores, finalmente participaron en ella un centenar.

EL DATO

El mal tiempo despidió la marcha solidaria.

ALJARAFE

I Carrera Popular Solidaria San Juan de Dios-CEU

Un centenar de corredores y marchadores de «nórdica walking» (marcha nórdica), de los más de 250 inscritos, completaron la I Carrera Popular Solidaria San Juan de Dios-CEU, organizada por el hospital San Juan de Dios del Aljarafe y la Fundación San Pablo Andalucía CEU. Gracias a los fondos solidarios de los participantes, logró una recaudación de 1.175 euros que, junto al kilo de alimentos aportado por cada corredor, irán destinados a la Obra Social San Juan de Dios para ayudar a



ALJARAFE

El San Juan de Dios se solidariza con los pacientes con discapacidad auditiva

• El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha iniciado un programa solidario para pacientes con discapacidad auditiva y escasez o nulos recursos económicos, a través de un convenio de colaboración con GAES Solidaria. Según informa el hospital, el objetivo del programa es «mejorar la audición y calidad de vida» de aquellos pacientes tratados por Ototorinolaringología que, por su situación socioeconómica, no puedan tener un audífono para completar su tratamiento. Este «convenio pionero a nivel nacional» realizará una primera selección tras la evaluación por la Unidad de Trabajo Social del centro, a cuyos beneficiarios se les adaptarán audífonos procedentes de donaciones de otros pacientes, «que se encuentran en perfecto estado». El convenio contempla también las revisiones necesarias para la adaptación y los moldes a medida.

- Este taller experimental ofrece nuevas técnicas para combatir esta enfermedad ocular

R. S.

Numerosos oftalmólogos andaluces participaron ayer en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe en un curso experimental de capacitación quirúrgica de cirugía de glaucoma con implante EXPRESS.

Este primer encuentro formativo, según informan desde el hospital, pretende sentar las bases metodológicas de la quirúrgica oftálmica de intervención a largo plazo orientada tanto a la oftalmología como a



Una joven en el taller experimental

tas que desean una formación específica

Éxito de impanopexia con cartílago en... [REDACTED]

Esta técnica innovadora crea preferencias de... y la practican expertos del Hospital San Juan de... [REDACTED]

SEVILLA. El Hospital San Juan de... [REDACTED] [REDACTED]

El Hospital San

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 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 8 de marzo se entregaron los VIII Premios a la Excelencia Investigadora y el Premio a la Hospitalidad que destaca anualmente a aquel o aquella 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.



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 falso 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 uno de los profesionales del laboratorio del centro, Francisco García, quiso homenajear con sus palabras el trabajo desarrollado a diario por sus compañeros en el Hospital.

I. NUESTRO ENTORNO

24 / El entorno

25 / Evolución de la población de referencia del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. 2003-2016

26 / Distribución de la población de referencia del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe por sexos y grupos de edad 2016

28 / Estadísticas de Mortalidad por causas de Andalucía

30 / Distribución del porcentaje de mayores de 64 años para los Distritos Sanitarios, Andalucía, 2013

31 / Distribución del porcentaje de mayores de 64 años para los Distritos Sanitarios, Andalucía, proyección año 2035



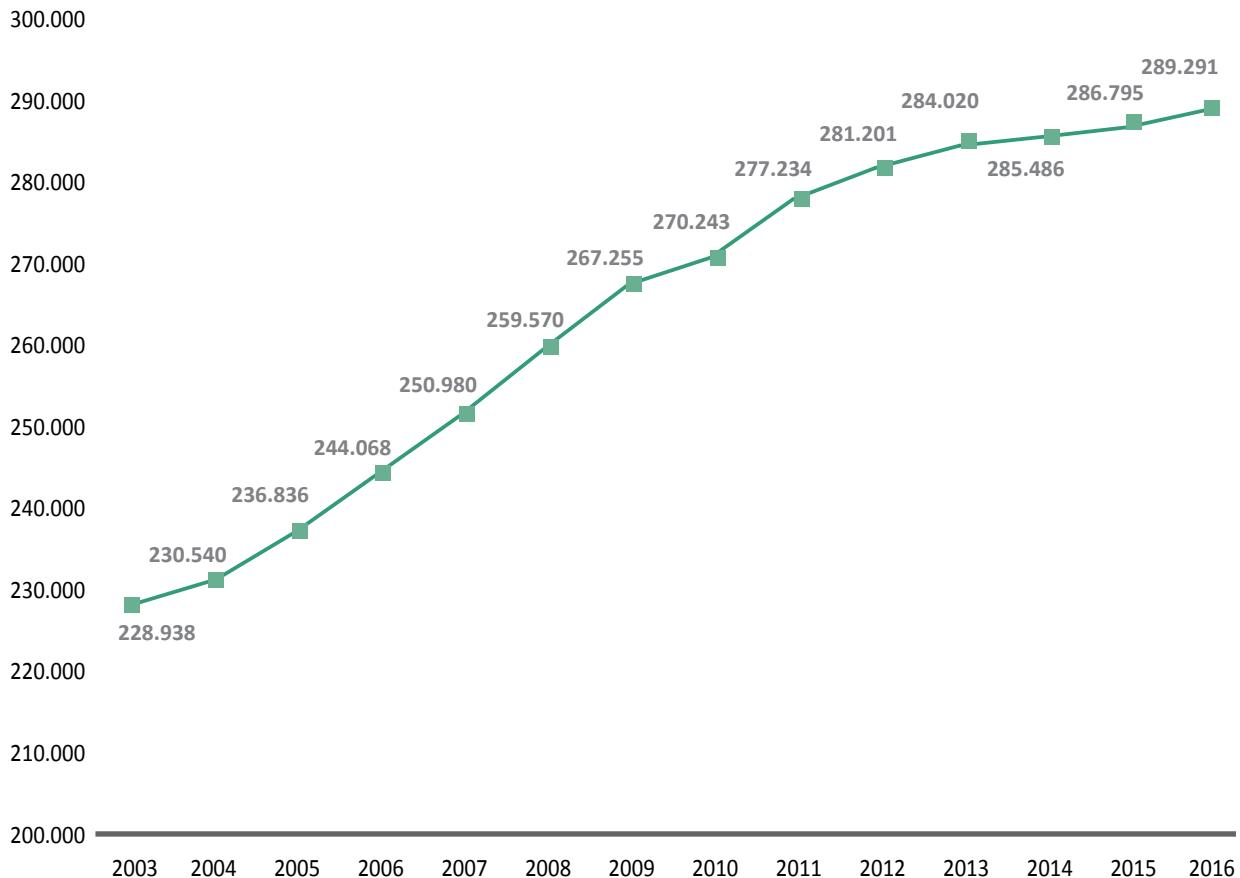
EL ENTORNO

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 289.291 habitantes.



Evolución de la población de referencia del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. 2003-2016



Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Datos del Padrón oficial de habitantes. 1/1/2017.

Distribución de la población de referencia del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe por sexos

	TOTAL		
	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
Albaida del Aljarafe	3.135	1.564	1.571
Almensilla	5.919	2.961	2.958
Aznalcázar	4.470	2.268	2.202
Aznalcóllar	6.148	3.158	2.990
Benacazón	7.134	3.568	3.566
Bollullos de la Mitación	10.330	5.208	5.122
Bormujos	21.476	10.642	10.834
Carrión de los Céspedes	2.548	1.220	1.328
Castilleja de Guzmán	2.857	1.478	1.379
Castilleja de la Cuesta	17.532	8.530	9.002
Castilleja del Campo	635	326	309
Chucena	2.142	1.086	1.056
Espartinas	15.198	7.600	7.598
Gines	13.261	6.504	6.757
Hinojos	3.893	1.961	1.932
Huévar del Aljarafe	2.836	1.452	1.384
Mairena del Aljarafe	45.040	22.075	22.965
Olivares	9.415	4.724	4.691
Palomares del Río	8.315	4.179	4.136
Pilas	13.999	7.073	6.926
Salteras	5.498	2.676	2.822
Sanlúcar la Mayor	13.539	6.706	6.833
San Juan de Aznalfarache	21.556	10.455	11.101
Tomares	24.851	12.307	12.544
Umbrete	8.663	4.344	4.319
Valencina de la Concepción	7.949	3.923	4.026
Villamanrique de la Condesa	4.462	2.191	2.271
Villanueva del Ariscal	6.490	3.155	3.335

y grupos de edad 2016

MENORES DE 16 AÑOS

Ambos sexos	Hombres	Mujeres
726	363	363
1.292	640	652
878	466	412
1.105	573	532
1.581	776	805
2.514	1.287	1.227
5.307	2.695	2.612
428	217	211
765	436	329
3.216	1.675	1.541
95	49	46
369	177	192
3.823	1.979	1.844
2.696	1.412	1.284
564	284	280
571	310	261
8.944	4.628	4.316
1.848	960	888
2.010	1.014	996
2.750	1.471	1.279
1.155	562	593
2.630	1.375	1.255
4.004	2.043	1.961
5.423	2.854	2.569
2.034	1.069	965
1.449	730	719
856	425	431
1.284	635	649

DE 16 A 64 AÑOS

Ambos sexos	Hombres	Mujeres
2.091	1.062	1.029
4.038	2.042	1.996
2.919	1.497	1.422
4.151	2.177	1.974
4.723	2.423	2.300
6.710	3.415	3.295
14.329	7.091	7.238
1.639	799	840
1.909	961	948
11.833	5.782	6.051
416	228	188
1.359	717	642
10.115	5.050	5.065
8.974	4.358	4.616
2.581	1.334	1.247
1.820	946	874
31.010	15.128	15.882
6.324	3.191	3.133
5.523	2.792	2.731
9.235	4.745	4.490
3.673	1.816	1.857
9.050	4.542	4.508
13.975	6.976	6.999
16.655	8.165	8.490
5.714	2.862	2.852
5.406	2.688	2.718
2.956	1.480	1.476
4.309	2.131	2.178

DE 65 Y MÁS AÑOS

Ambos sexos	Hombres	Mujeres
318	139	179
589	279	310
673	305	368
892	408	484
830	369	461
1.106	506	600
1.840	856	984
481	204	277
183	81	102
2.483	1.073	1.410
124	49	75
414	192	222
1.260	571	689
1.591	734	857
748	343	405
445	196	249
5.086	2.319	2.767
1.243	573	670
782	373	409
2.014	857	1.157
670	298	372
1.859	789	1.070
3.577	1.436	2.141
2.773	1.288	1.485
915	413	502
1.094	505	589
650	286	364
897	389	508

Estadísticas de Mortalidad por Causas de Andalucía

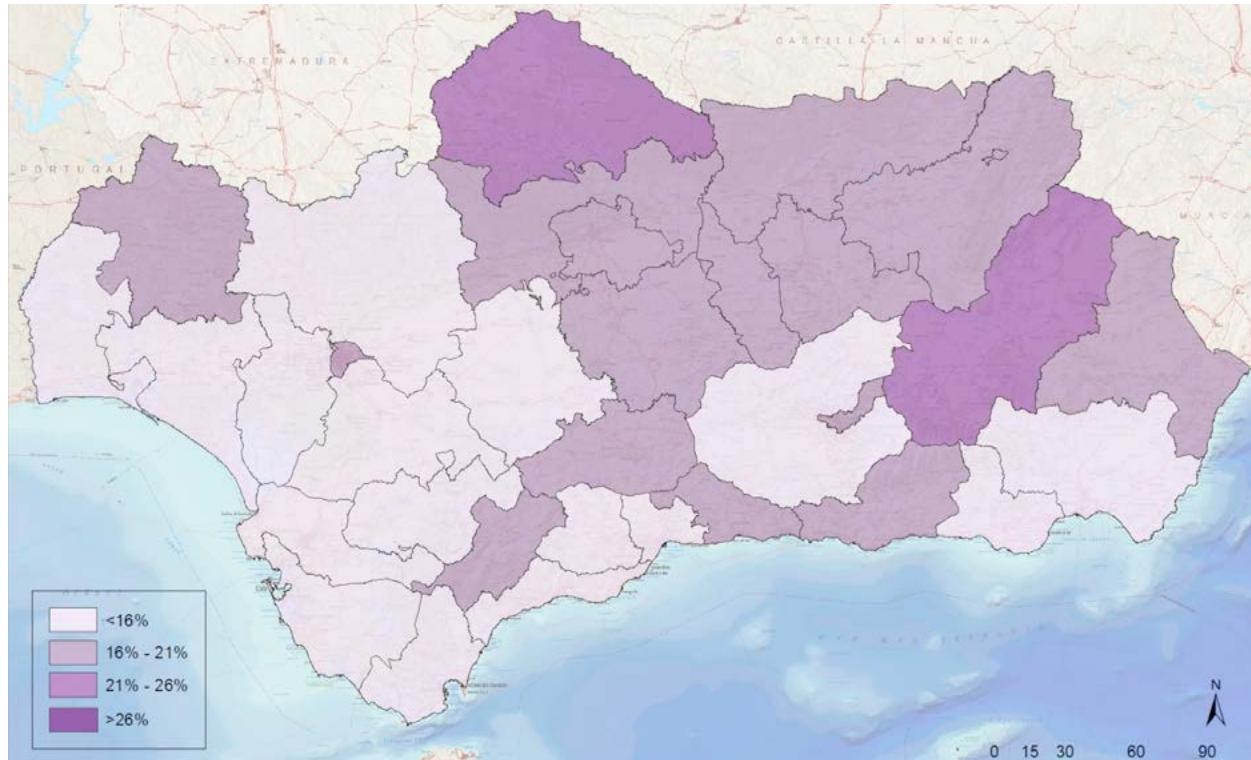
Explotación obtenida a partir de la tabla defunciones registradas en Andalucía por causa de muerte (20 grupos CIE 10^a) y grupos de edad según sexo*

	DE 0 AÑOS	DE 1 A 4 AÑOS	DE 5 A 9 AÑOS	DE 10 A 14 AÑOS
I. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2	0	0	0
II. Tumores	0	3	3	0
III. Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	0	0	0	0
IV. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	1	0	0
V. Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0
VI-	0	5	2	1
VIII. Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos				
IX. Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	1	1
X. Enfermedades del sistema respiratorio	0	1	1	1
XI. Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0
XII. Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0	0	1	0
XIII. Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0	0	0	0
XIV. Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0
XV. Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0
XVI. Afecciones originadas en el período perinatal	48	0	0	0
XVII. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	17	3	1	1
XVIII. Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	0	1	0	0
XX. Causas externas de mortalidad	0	2	2	3
TOTAL	68	16	11	7

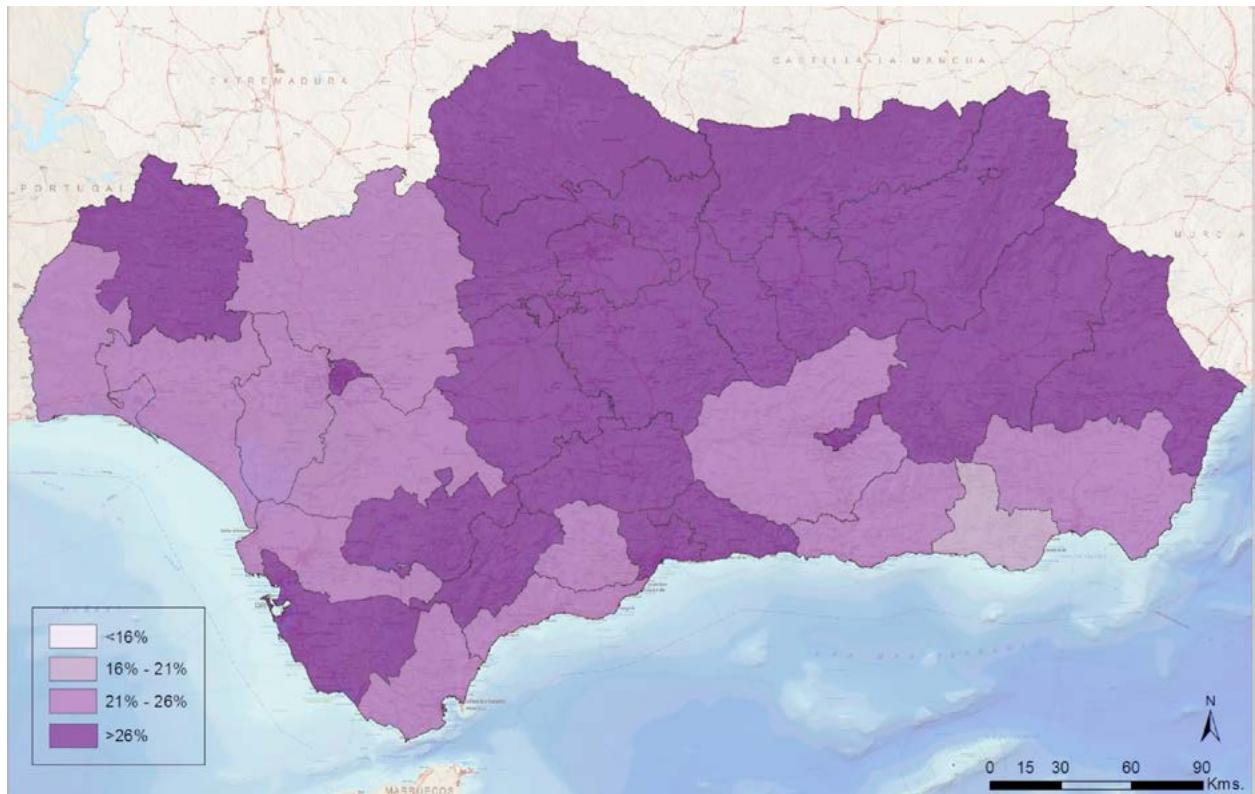
Fuente: Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía.

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	NO CONSTA	TOTAL
0	13	58	48	111	75	37	6	0	350
11	119	1.022	1.130	1.410	491	182	40	1	4.412
2	1	10	14	30	15	8	9	0	89
2	7	57	87	221	123	92	28	0	619
0	1	16	33	176	200	181	61	0	668
8	14	75	107	387	293	164	23	0	1.079
4	58	547	797	2.076	1.459	1.049	385	0	6.377
2	34	198	275	769	595	371	138	0	2.385
1	23	170	174	296	177	92	33	0	966
0	1	3	7	23	18	8	3	0	64
0	2	11	17	63	76	42	8	0	219
0	5	24	62	180	135	118	29	0	553
0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	48
1	3	10	1	2	1	1	0	0	41
1	18	70	45	124	111	143	78	0	591
16	105	144	80	110	56	33	18	1	570
48	405	2.415	2.877	5.978	3.825	2.521	859	2	19.032

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, proyección año 2035



II. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN

34 / CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE

35 / DOTACIÓN

36 / EQUIPAMIENTO ELECTROMÉDICO

37 / CARTERA DE SERVICIOS

38 / RECURSOS HUMANOS

38 / DISTRIBUCIÓN DE LOS RRHH POR EDAD Y SEXO

39 / EVOLUCIÓN DE LA PLANTILLA DE PROFESIONALES

41 / RECURSOS ECONÓMICOS

42 / ORGANIGRAMA

44 / CONSEJO RECTOR DEL CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE

45 / COMITÉ DE DIRECCIÓN

45 / COMUNIDAD RELIGIOSA

46 / CALIDAD

46 / ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES

47 / ACREDITACIONES/CERTIFICACIONES DE CALIDAD Y RECONOCIMIENTOS
DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE ALCANZADOS EN 2016

50 / COMISIONES CLÍNICAS

68 / SEGURIDAD DEL PACIENTE

68 / ESTRATEGIAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

68 / OTRAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE SEGURIDAD CLÍNICA



II. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN

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 2016 ha cumplido trece 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 289.291¹ 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.

1

* Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Población por Municipios 1/1/2017.

CÓMO SE CONSTITUYE EL CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE



JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE SALUD

Consejería de Salud
Junta de Andalucía

Ley de Salud de Andalucía (Ley 2/1998)

Consorcio Sanitario Público del Aljarafe



Orden Hospitalaria de
San Juan de Dios
Provincia Bética

Hospital San Juan de Dios del Aljarafe



DOTACIÓN

Habitaciones de Hospitalización	168
Camas de UCI	6
Quirófanos	8
Quirófanos de Cirugía Menor	2
Despachos de consulta	48
Gabinetes de curas / Exploración	23
Camas de Urgencias / Observación	16
Camas de Observación Pediátrica	7
Puestos de Tratamientos Cortos	16

Equipamiento electromédico

EQUIPAMIENTO	NÚMERO	EQUIPAMIENTO	NÚMERO
Bombas de perfusión	277	Respiradores	15
Monitores de constantes vitales	93	Mesas de anestesia	9
Motores y accesorios quirúrgicos	36	Centrífugas	14
Endoscopios	32	Mesas de quirófano	14
Bisturíes	25	Equipos de imagen RX	11
Microscopios	26	Bombas enterales	11
Ecógrafos	19	Resonancia	1
Desfibriladores	23	TAC	1
Fuentes de luz	23	Telemundo	1
Monitores de imagen	19	OCT	1
Electrocardiográfulos	17	Resto de equipos	599
Procesadores	15	TOTAL	1.298
Consolas	16		



CARTERA DE SERVICIOS

ÁREA MÉDICA

Cuidados Críticos y Urgencias
Unidad de Cuidados Intensivos
Urgencias
Pediatría
Medicina
Digestivo
Cardiología
Medicina Interna
Neumología

ÁREA QUIRÚRGICA

Anestesia y Reanimación
Cirugía General y Aparato Digestivo
Ginecología
Oftalmología
Otorrinolaringología
Traumatología y Cirugía Ortopédica
Uroología

ÁREA DE DIAGNÓSTICO

Laboratorio
Anatomía Patológica
Bioquímica
Hematología
Microbiología
Radiología

OTRAS ÁREAS

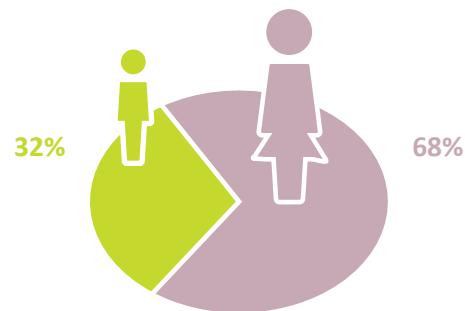
Atención al Usuario
Investigación y Calidad
Farmacia
Prevención y Medio Ambiente
Rehabilitación y Aparato Locomotor

RECURSOS HUMANOS

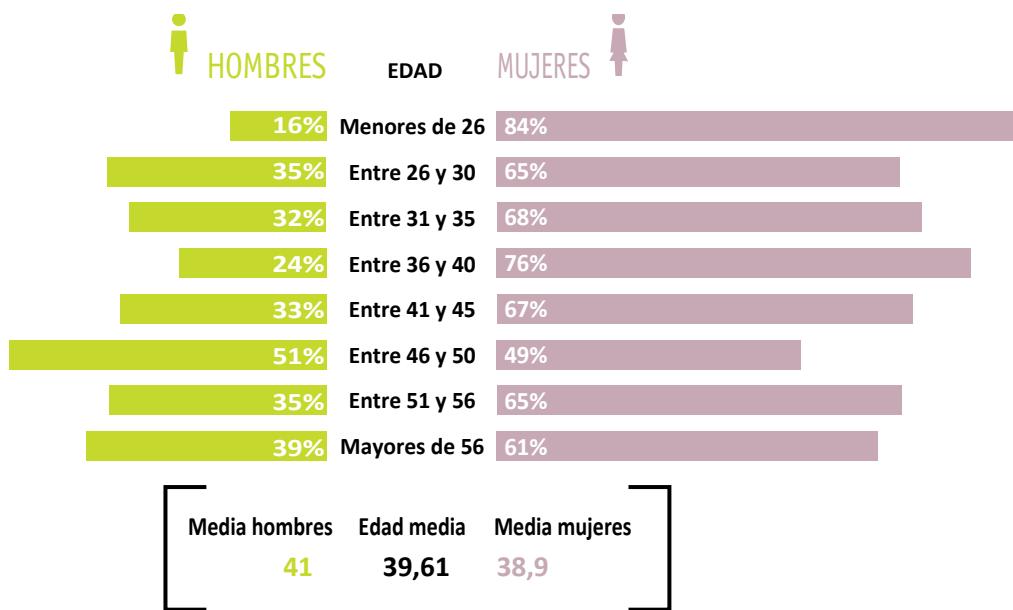
PROFESIONALES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE

Directivos	6
Médicos	192
Enfermería	486
Admisión /Gestión	91
Especialistas Internos Residentes	9
TOTAL	784

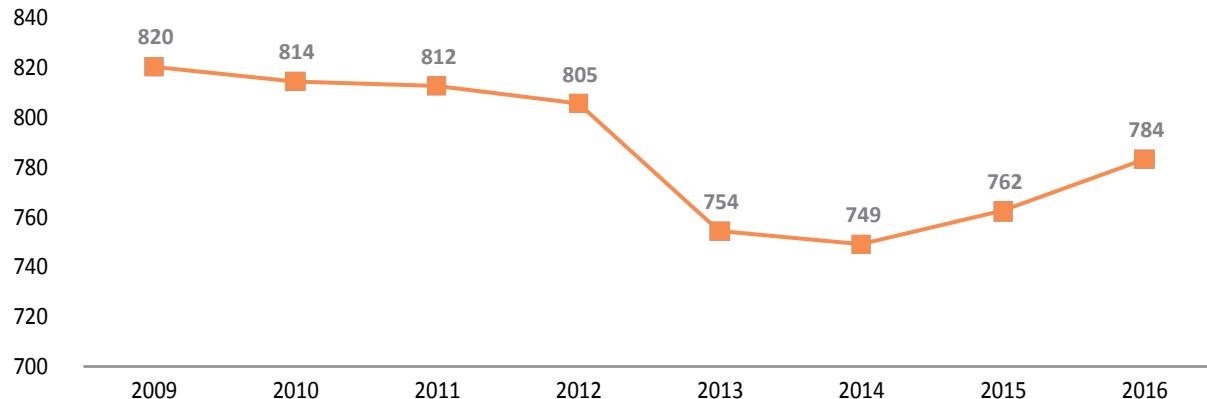
DISTRIBUCIÓN DE LA PLANTILLA POR SEXO



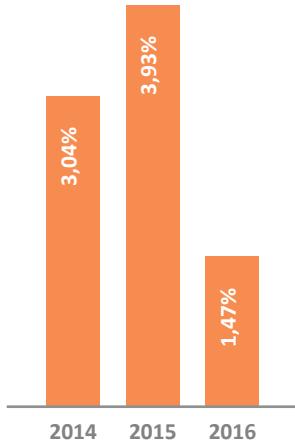
Distribución de los RRHH por edad y sexo



Evolución de la plantilla de profesionales

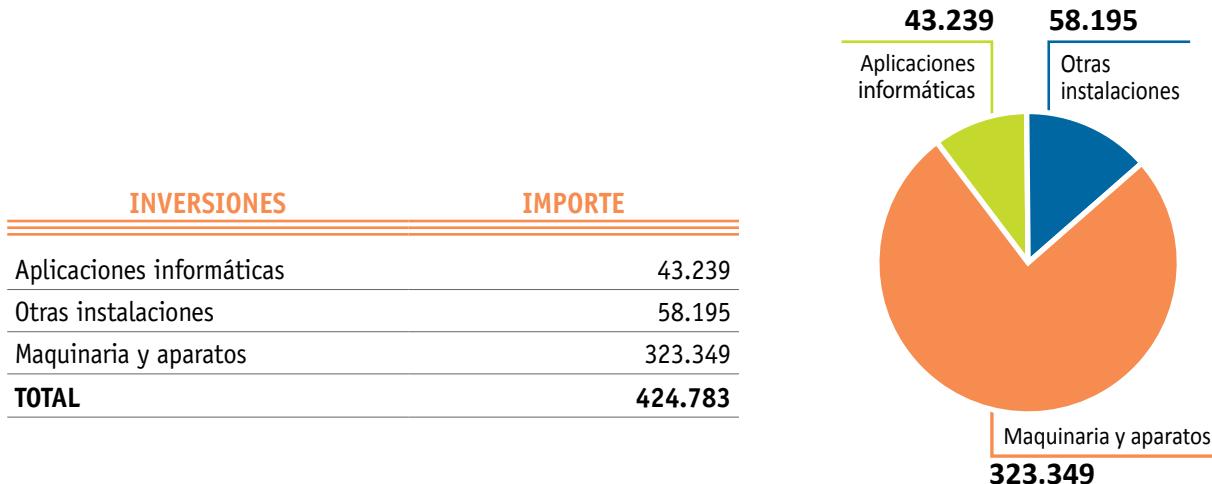
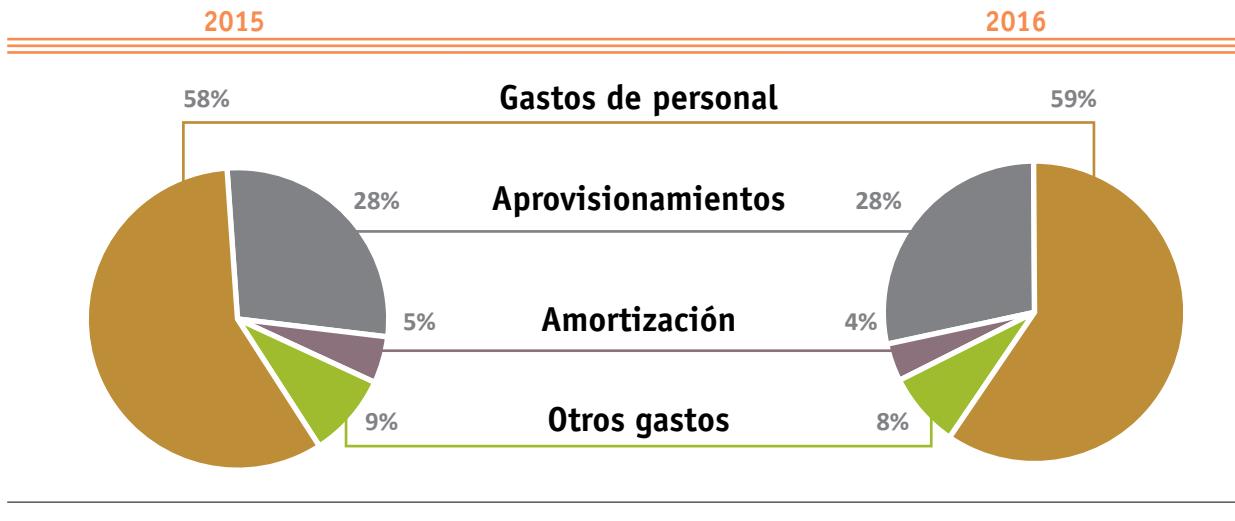


TASA DE ABSENTISMO

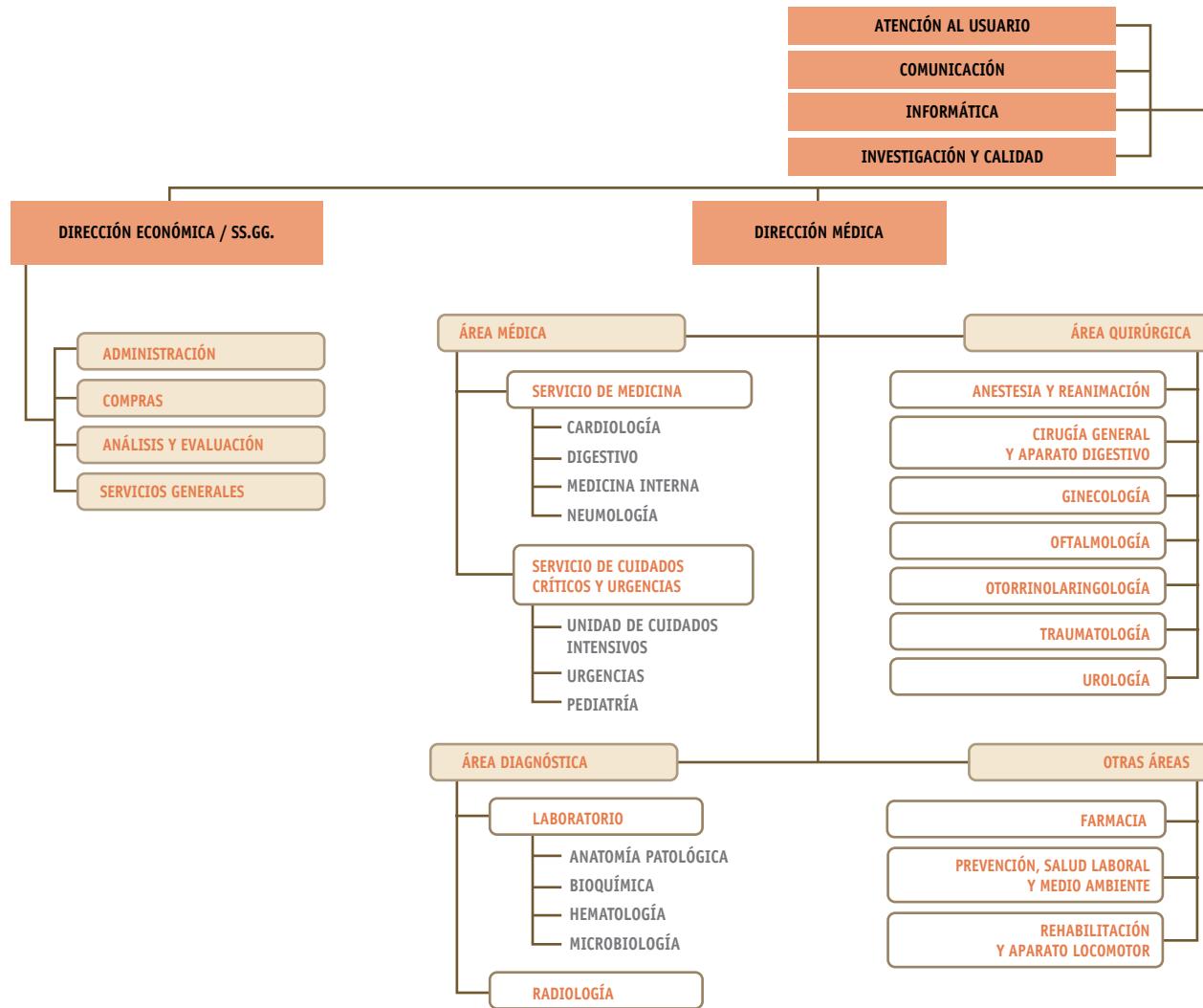


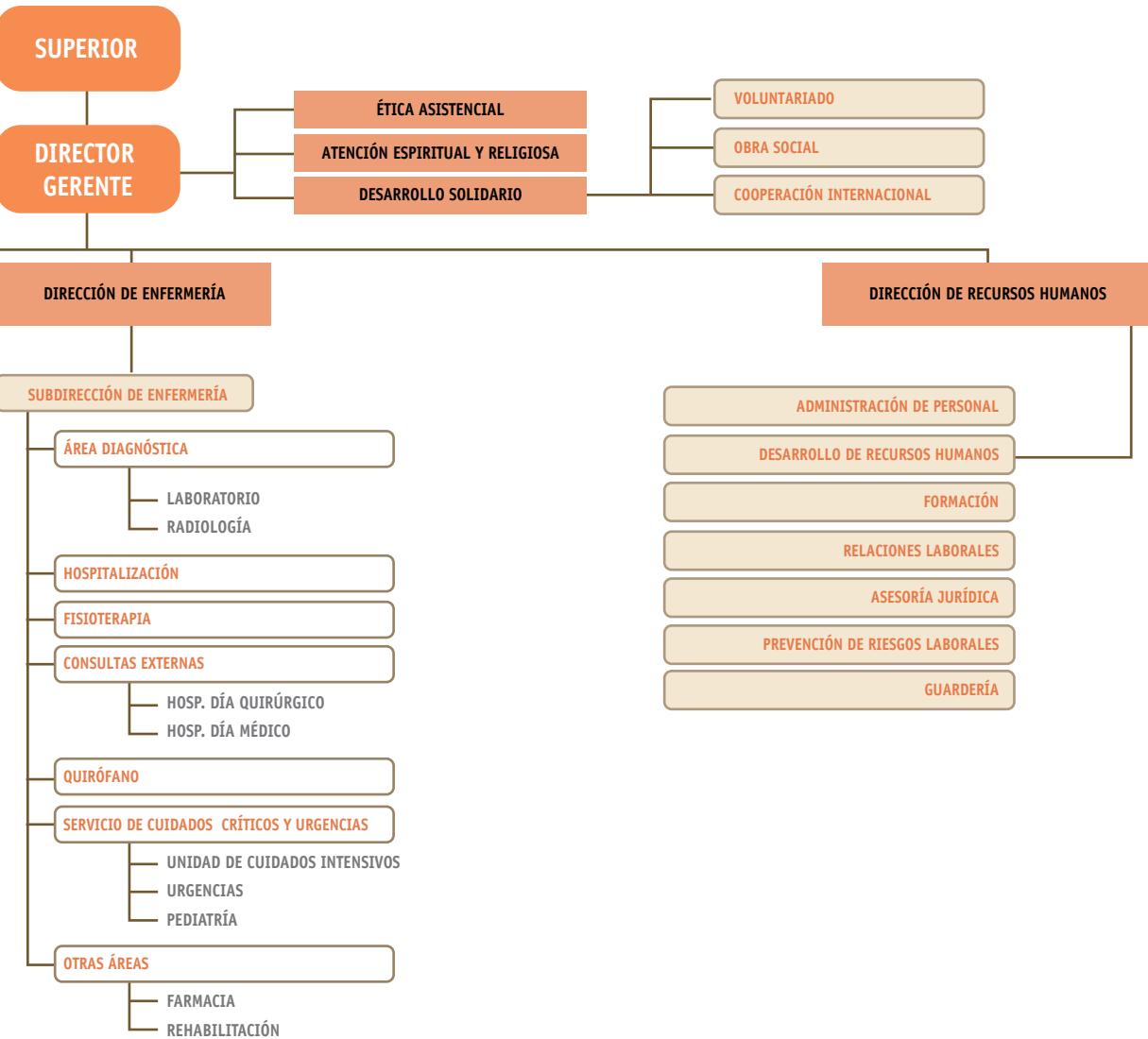


RECURSOS ECONÓMICOS



ORGANIGRAMA





Consejo Rector del Consorcio Sanitario Público del Aljarafe

- Por el Servicio Andaluz de Salud

D. Juan Tomás García Martínez (Presidente)

D. Álvaro Nieto Reinoso

D. Arturo Domínguez Fernández

Dña. Isabel Simón Valero

Secretaría del Consejo Rector:

Dña. María Luisa Sánchez Quirós

- Por la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios

D. Juan José Afonso Rodríguez
(Vicepresidente)

Fray José Ramón Pérez Acosta

D. Antonio de Toro Salas

Dña. María José Daza Sierra

Asesor:

D. Fabián Campos Páez



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. Manuel Beltrán Rodríguez

Comunidad Religiosa

Superior:

Hermano José Miguel Valdés Grande

Hermano Diego González García (hasta junio 2016)

Hermano Ángel Santiago Gallego García

Hermano Francisco Ventosa Esquinaldo

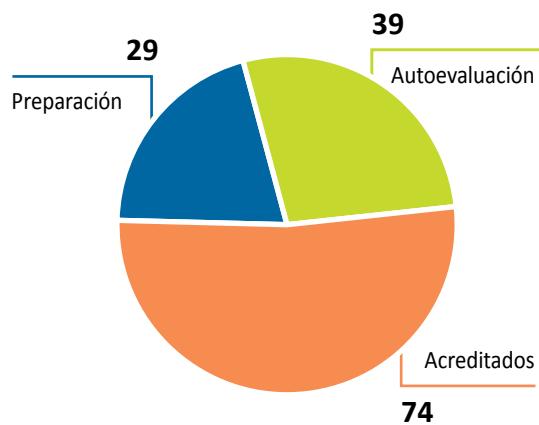
CALIDAD

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 2016 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: 39.
- C. Acreditados:** Aquellos que han completado el proceso. Total: 74.



Acreditaciones/certificaciones de Calidad y reconocimientos del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe alcanzados en 2016

Reacreditación del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe se acreditó según el modelo Andaluz de Calidad que impulsa la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA), en el año 2006, se ha reacreditado en julio de 2011 y, en junio de 2016, recibe la Reacreditación en el nivel Avanzado.

Sello de Bronce de la Red Andaluza de Servicios Sanitarios Libres de Humo

En diciembre de 2015 nos concedieron el Sello de Bronce de la Red Andaluza de Servicios Sanitarios Libres de Humo, que tiene validez durante el año 2016.

Con respecto a la acreditación de unidades funcionales, éstas son las novedades producidas durante 2016:

- Cuidados Críticos y Urgencias en el nivel Óptimo (2014). Recibe la visita de seguimiento en diciembre de 2016 y mantiene la certificación en Nivel Óptimo.
- Otorrinolaringología. Evaluado en noviembre 2016. Está pendiente de “estabilización de estándares obligatorios pendientes”.
- Urología en el nivel avanzado 2011, recibe la visita de reacreditación en diciembre 2016. Está pendiente de “estabilización de estándares obligatorios pendientes”.

Otras actividades de interés destacadas en el ámbito de la calidad

ACREDITACIÓN DE LA FORMACIÓN	TOTAL
Cursos	10
Sesiones	35
Total Actividades formativas acreditadas	45
Promedio global del componente cualitativo	1,6
Suma de créditos alcanzados	25,4

REUNIONES DE ASESORAMIENTO, GRUPOS DE TRABAJO Y EVALUACIONES	NÚMERO DE SESIONES (HORAS)
Investigación	40 (151 h)
Evaluación de resultados, informes, revisiones	47 (216 h)
Acreditación de Unidades	83 (198 h)
Acreditación del Centro ACSA	50 (194 h)
Acreditación del Centro Accesibilidad	10 (28 h)
Participación Ciudadana	64 (151 h)

FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN, EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN	TOTAL (ALUMNOS)
Cambiando el paradigma: el paciente protagonista en la mejora de su salud	52
Atención de Calidad en el Servicio de Medicina	10
Derechos de los usuarios	44
Un Hospital Innovador: Patentes y Propiedad Intelectual	97
Prevención y Abordaje del Tabaquismo	61
Accesibilidad Universal para todos los Usuarios	43
Gestión Información Científica	14

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN PRESENTADOS	TOTAL
Convocatoria Consejería 2016	4
Financiación privada	1
Multicéntricos con financiación pública	2
Multicéntricos con financiación privada	5
Premios (BIC, Ad Qualitatem, IRPF,)	5
Proyectos iniciados antes de 2016 y aún activos	7
Patentes presentadas con anterioridad y aún vigentes	2

ENCUESTAS A PACIENTES	SATISFACCIÓN GLOBAL
Hospitalización	97,50%
Consultas externas	95,70%
Hospital de Día	98,09%
Urgencias	82,65%
Pruebas diagnósticas de Radiología	89,14%

ENCUESTA DE CLIENTES INTERNAOS	TOTAL
Profesionales que la realizan	527

COMISIONES DE CALIDAD	TOTAL
Comisiones evaluadas	19



Comisiones clínicas

COMISIÓN DE TRASPLANTES

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

COMISIÓN MULTIDISCIPLINAR DE USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO (CMURM)

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

COMISIÓN DE SEGURIDAD CLÍNICA

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	Dr. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretario	Dra. Sonia L. Gallego Lara	Médica Unidad de Cuidados Intensivos
Vocales	D. Francisco José Alemany Lasheras	Subdirección Enfermería
	Dr. Francisco Javier Ramos Medrano	Jefe Servicio Radiología
	Dr. Fernando Cruz Villalón	Jefe Servicio Atención del Usuario
	Dra. Mª Cinta Montilla López	Jefe Servicio Laboratorio
	Dña. Mª José Garabito Sánchez	Jefe Servicio Farmacia
	Dra. Pilar F. Jiménez Delgado	Jefe Servicio Anestesia
	D. Antonio Fernández Veloso	Jefe Servicio Informática
	Dña. María del Carmen Jover Pereira	Coordinadora Médica Servicio Pediatría

COMISIÓN DE SEGURIDAD CLÍNICA

	Nombre	Puesto de trabajo
Vocales	Dr. Tomás María Sánchez Elías	Responsable de Salud Laboral
	Dña. María del Carmen Isorna Rodríguez	Supervisora Enf. Bloque Quirúrgico
	Dr. Juan Manuel Carmona Polvillo	Coordinador Enf. Hospitalización (H1)
	Dña. María del Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora Enf. Unidad de Cuidados Intensivos
	D. Manuel Guzmán Peña	Coordinadora Consultas Externas / Hospital de Día
	D. Juan Mariano Barrera Duarte	Coordinador Fisioterapia
	Dr. Sebastián Expósito García	Médico Servicio Prevención
	Dra. Noelia González Carrasco	Médico Hematología. Servicio Laboratorio
	Dr. Manuel J. Pérez Galisteo	Médico Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Dr. Juan Antonio Ibáñez Rodríguez	Médico Servicio Otorrinolaringología
	Dña. Susana Corral Baena	Servicio Farmacia
	Mª Victoria Ruiz Romero	Responsable del Área de Calidad
	Dra. Alicia Alemán Martín	Médico Servicio Anestesia
	Dra. María del Carmen Sánchez Gutiérrez	Médico Servicio Anestesia
	Dra. Mª Jesús de Justo Moscardó	Médico Servicio Ginecología
	Dra. Yolanda López López	Médico Servicio Cirugía General y Digestiva
	Dr. Rafael de la Rosa Morales	Médico Med. Interna. Servicio Medicina
	Dr. Javier Fernández Rivera	Médico Med. Interna. Servicio Medicina
	Dr. Jesús Marín Morgado	Médico Servicio Cardiología
	Dr. Francisco Javier Hernández Martínez	Médico Servicio Oftalmología
	Dr. F. Javier Alonso Flores	Médico Servicio Urología
	Dra. Carmen Eloy-García Carrasco	Médico de Anatomía Patológica



COMISIÓN DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA, INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA

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

COMITÉ DE PATOLOGÍA MAMARIA

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	Dr. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretario	Dra. M ^a Dolores Moreno Ramos	Servicio Radiología
Vocales	Dr. Javier Ramos Medrano	Jefe Servicio Radiología
	Dr. Mateo Martínez Hervás	Servicio Radiología
	Dra. M ^a Luisa Franco Márquez	Servicio Ginecología
	Dr. Juan José Torres Recio	Servicio Cirugía General y Digestiva
	Dr. Jorge Díaz Roldán	Servicio Cirugía General y Digestiva
	Dr. Carlos Escudero Severín	Médico Anatomía Patológica. Servicio Laboratorio
	Dr. Juan Manuel Segura Sánchez	Médico Anatomía Patológica. Servicio Laboratorio
	Dr. José María Rodríguez Álvarez	Jefe de Servicio Ginecología
	Dr. Sellam Kaddouri Mohamed	Servicio Cirugía General y Digestiva
	Dra. Yolanda López López	Servicio Cirugía General y Digestiva
	Dra. Carmen Eloy-García Carrasco	Médico Anatomía Patológica. Servicio Laboratorio
	Dr. Javier Salvador Bofill	Jefe del Servicio de Oncología Médica. H. Virgen del Rocío
	Dr. Ángel del Campo Gracia	Servicio Ginecología
	Dra. Ana M ^a Ferrari Bellver	Servicio Ginecología
	Dr. Luisa Carlos García Lancha	Servicio Ginecología
	Dra. M ^a Jesús de Justo Moscardo	Servicio Ginecología
	Dra. Fátima R. Martín Márquez	Servicio Ginecología
	Dra. Helena Millán Cantero	Servicio Ginecología

COMISIÓN DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

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

COMITÉ HOSPITAL LIBRE DE HUMOS

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	Dr. Joseba Barroeta Urquiza	Director Gerente
Secretaria	Dra. Victoria Ruiz Romero	Responsable de Investigación y Calidad
Vocales	Dr. Javier Giménez Raurell	Director Médico
	D. Manuel Guzmán Peña	Coord. Enfermería Consultas Externas / Hospital de Día
	Hno. Ángel Santiago Gallego García	Trabajador Social. Hno San Juan de Dios
	Dr. Manuel Arenas Gordillo	Coordinador Médico de Neumología
	D. Fernando Pierrard Hardy	Responsable de Administración
	Dr. Tomás María Sánchez Elías	Médico del Trabajo. Prevención
	Dª. Rosario Rodríguez Ortiz	Servicio Prevención
	Dña. Mª Ángeles Izquierdo Macías	Responsable de Información y Prestaciones
	Dña. María José Reina	Voluntaria
	D. Juan Real Fernández	Asociación ALUSVI
	Dña. Manuela Moreno Sánchez	Asociación ALUSVI
	Por designar	Asociación AECC

COMISIÓN DE MORBIMORTALIDAD

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



COMISIÓN DE TRANSFUSIÓN Y HEMOVIGILANCIA

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

COMISIÓN DE INFECCIONES Y POLÍTICA ANTIMICROBIANA (CIPA)

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

COMISIÓN DE QUIRÓFANOS

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



GRUPO LOCAL DE BIOÉTICA

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	Dr. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretario	Dr. José Luis García Garmendia	Jefe Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
Vocales	Dr. José Luis Palma Aguilar	Servicio Urgencias
	Dra. Consuelo M. Pereira Delgado	Medicina Interna. Servicio Medicina
	D. Ignacio Rodríguez Luengo	Departamento Recursos Humanos
	Dña. M ^a Isabel Angulo García	Trabajo Social. Servicio de Atención al Usuario
	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
	Dra. Yolanda Marín Fernández	Medicina Interna. Servicio Medicina
	D. Daniel Bárcenas Villegas	Enfermeros Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Dña. Carmen Martín González	Miembro lego
	D. Francisco de Llanos Peña	Asesor del Grupo Local de Bioética

COMITÉ LOCAL PARA LA ATENCIÓN AL TRAUMA GRAVE

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	Dr. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretaria	Dña. María Magdalena De Tovar Fernández	Superv. Enf. Serv. Cuidados Críticos y Urgencias
Vocales	Dr. Carlos Bernardo García	Médico Servicio de Cirugía General
	Dr. José Miguel Abad Zamora	Médico Servicio de Traumatología
	Dra. M ^a Ángeles García Sánchez	Médico. Servicio Radiología
	Dra. M ^a del Carmen Pérez Paredes	Médico. Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos
	Dra. Rosa María García Rubio	Médico Servicio de Urgencias
	Dr. Manuel Pérez Fernández	Médico Servicio de Urgencias
	Dra. M ^a Cristina Muñoz Yribarren	Médico de Pediatría
	Dra. Valle Coronado Hijón	Médico Servicio de Anestesia
	Dr. Fernando Cruz Villalón	Jefe Servicio de Atención al Usuario
	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
Presidente	D. Manuel Torres Martín	Director enfermería	HSJDA
Secretario	D. Roberto Lara Romero	Coordinador enfermería	Hospitalización Médica
Vocales	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
	Dña. Begoña López López	Enfermera gestora de casos	Distrito Sevilla
	D. Julián Flores Gómez	Enfermero gestor de casos	Distrito Sevilla
	Dña. Inmaculada Velasco	Coordinadora cuidados	Distrito Sevilla
	D. José Joaquín Estevez Parrilla	Enfermero gestor de casos	Distrito Aljarafe -Sevilla Norte
	Dña. Mª Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora enfermería	Unidad Cuidados Críticos/Urgencias
	Dña. Mª 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
	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. Mª José Estepa	Referente estación clínica cuidados	HUV del Rocío
	D. Juan Torralba	Supervisor de enfermería	CCEE H. Infantil
	Dña. Pilar Zamorano	Enfermera gestora de casos	HUV del Rocío
	Dña. Antonia Bellido Moreno	Enfermera gestora de casos	EGC San Hilario
	Dña. Rocío Martinez Nuñez	Enfermera	H. Tomillar

SUBCOMISIÓN DE HERIDAS

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Francisco José Alemany Lasheras	Subdirector Enfermería
Secretaria	D. Francisco Borja López Casanova	Coordinador Hospitalización
Vocales	Dña. Verónica Galindo Cantillo	Enfermera Hospitalización
	Dña. Lorena Domínguez Serrano	Enfermera Hospitalización
	Dña. María Carmen Arellano	Enfermera Hospitalización
	D. Juan Manuel Carmona Polvillo	Coordinador Enfermería
	Dña. María del Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora Unidad de Cuidados Intensivos
	Dña. María Magdalena de Tovar Fernández	Supervisora Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Dña. Sara Valdueza Plaza	Enfermera Hospitalización

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. Mª 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. Mª de la Paz Borrego Esteban	Coordinadora Enfermería
	D. Roberto Lara Romero	Coordinador Enfermería
	Dña. Mª Magdalena de Tóvar Fernández	Supervisora Enfermería
	Dña. Mª Pilar Rodríguez Lara	Coordinadora Enfermería
	Dña. Mª Luisa Quinteros Solís	Coordinadora Enfermería
	Dña. Mª Del Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora Enfermería

COMITÉ DE EMERGENCIAS

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	Dr. Joseba Barroeta Urquiza	Director Gerente
Secretario	Dr. Tomás María Sánchez Elías	Médico del Trabajo. Servicio Prevención
Vocales	Dr. Javier Giménez Raurell	Director Médico
	D. Manuel Torres Martín	Director de Enfermería
	D. Santiago Herrero Villegas	Director de Recursos Humanos
	D. Manuel Beltrán Rodríguez	Director Económico-Administrativo
	D. Eduardo Fernández Toscano	Jefe de Mantenimiento

COMISIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	D. Ignacio Rodríguez Luengo	RRHH
Secretario	D. Juan Andrés Vivas Espada	Enfermero de Urgencias
Delegados de Prevención (Comité de Empresa):	Dña. Eva Mª Parejo Morán	Enfermera Hospital de Día
	Dña. Luisa Montiel Servan	Auxiliar de Enfermería de Urgencias
	Dra. María Dolores Martínez Laserna	Médico. Urgencias
	Dr. Rafael De la Rosa Morales	Médico. Medicina Interna
Representantes designados por la Empresa:	D. Santiago Herrero Villegas	Director de Recursos Humanos
	Dr. Javier Giménez Raurell	Director Médico
	Dr. Tomas María Sánchez Elías	Médico del Trabajo. Servicio Prevención
	Dña. Mª Rosario Rodríguez Ortiz	Enfermera del Servicio de Prevención

COMISIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	Dr. Joseba Barroeta Urquiza	Director Gerente
Secretaria	Dña. M ^a Ángeles Izquierdo Macías	Responsable del Área de Información y Prestaciones
Vocales	Dr. Javier Giménez Raurell D. Manuel Torres Martín Dña. Esther Parejo Amat Dra. Victoria Ruiz Romero Dña. Pepa Reina Martín Dña M ^a del Carmen Martín González Dña. Lola Serrano Dña. Lola Liébanas Arias Dña. Adriana Guerrero Dña. Inés M ^a Mateos Pérez Dña. Carmen Molina, Técnica Dña. Ana Alonso (Trab. Social) y Dña. Mamen Sánchez Torres (Terap. Ocupacional) D. Joaquín Herrera Medina D. Juan Real Fernández y Dña. Manuela Moreno Sánchez Dña. Isabel Riego Gordillo	Director Médico Director de Enfermería Responsable de Comunicación Responsable de Investigación y Calidad Ciudadana de Tomares y voluntaria Ciudadana de Espartinas y voluntaria Representante de Asociación DACE (Umbrete) Representante de Asociación de Mujeres para la Formación y el Empleo (Castilleja de la Cuesta) Representante de Asociación de Mujeres "Juan Diego" (Bormujos) Representante de Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y otras demencias (AFA) (Olivares) ASPAYM (colabora con grupo de Accesibilidad) Fundación INDACE (colaboran con grupo de Accesibilidad) ONCE. Colegio Luis Braille. Centro de Recursos Educativos (colabora con grupo de Accesibilidad) Representante ALUSVI Representante AECC Valencina de la Concepción Representante Centro de Orientación Familiar Diocesano Representante Asociación de Autoayuda Puertas Abiertas

COMISIÓN CENTRAL DE CALIDAD

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

COMISIÓN INTERNIVELES

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidentes	Dr. Joseba Barroeta Urquiza	Director Gerente. HSJDA
	Dr. Álvaro Nieto Reinoso	Gerente. Distrito Sevilla Norte-Aljarafe
Secretario	Dr. Javier Giménez Raurell	Director Médico. HSJDA
Vocales	Dra. 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
	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
Suplentes	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 RRHH
	Dña. M ^a Ángeles Izquierdo Macías	Responsable de Información y Prestaciones
	Dña. Esther Parejo Amat	Responsable 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 Vizcaíno 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

COMISIÓN MULTIDISCIPLINAR PARA LA ACTUACIÓN ANTE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

	Nombre	Puesto de trabajo
Presidente	Dr. Javier Giménez Raurell	Director Médico
Secretaria	D ^a . Pilar Rodríguez Lara	Coord. de Enfermería del Área de Cuidados Críticos y Urgencias
Vocales	D. Manuel Torres Martín	Director de Enfermería
	Dra. María Dolores Martínez de la Serna	Médico. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Dra. Esther Merino de la Torre	Médico. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	D ^a . María Isabel Angulo García	Trabajadora Social. Servicio de Atención al Usuario
	D ^a María Teresa Medina Duque	Trabajadora Social. Servicio de Atención al Usuario
	Dra. Fátima Martín Márquez	Médico. Servicio de Ginecología

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 editó 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.

III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

72 / EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL CENTRO

- 72 / ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN
- 74 / ÁREA DE URGENCIAS
- 74 / ÁREA QUIRÚRGICA
- 74 / ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS
- 76 / GRUPOS RELACIONADOS DE DIAGNÓSTICO (GRD)

78 / ÁREA MÉDICA

78 / SERVICIO DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

- 78 / URGENCIAS
- 80 / UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

82 / SERVICIO DE MEDICINA

- 83 / CARDIOLOGÍA
- 84 / DIGESTIVO
- 85 / MEDICINA INTERNA
- 86 / NEUMOLOGÍA

88 / ÁREA QUIRÚRGICA

88 / SERVICIO DE ANESTESIA Y REANIMACIÓN

90 / SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO

94 / SERVICIO DE GINECOLOGÍA

98 / SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA

102 / SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

106 / SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

110 / SERVICIO DE UROLOGÍA

114 / ÁREA DIAGNÓSTICA

114 / SERVICIO DE LABORATORIO

120 / SERVICIO DE RADIOLOGÍA

122 / OTRAS ÁREAS

122 / SERVICIO DE FARMACIA

128 / SERVICIO DE PREVENCIÓN, SALUD LABORAL Y MEDIO AMBIENTE

132 / SERVICIO DE REHABILITACIÓN Y APARATO LOCOMOTOR

134 / ÁREA DE ENFERMERÍA

134 / ORGANIGRAMA

137 / ACTIVIDAD DE ENFERMERÍA

139 / CONTINUIDAD ASISTENCIAL

142 / OTROS SERVICIOS

142 / DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA

148 / SERVICIO DE GUARDERÍA



ACTIVIDAD ASISTENCIAL

EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL CENTRO



	2003	2004	2005	2006
Población de referencia	228.938	230.540	236.836	244.068

Fuente: Instituto Andaluz de Estadística.

Área de Hospitalización

	2003	2004	2005	2006
Ingresos urgentes	414	4.669	5.327	5.426
Ingresos programados	1.766	2.106	2.254	2.404
TOTAL INGRESOS	2.180	6.775	7.581	7.830
Estancias	5.857	41.722	50.322	48.767
Estancia media	2,7	6,2	6,6	6,2
Porcentaje de ocupación	62,6	75%	74,3%	71,9%
Presión de urgencias	19%	69,1%	70,5%	69,5%
Ingresos/día	7,9	18,5	20,8	21,5

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
250.980	259.570	267.255	270.243	277.234	281.201	284.020	285.486	286.795	289.291

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
5.351	5.848	6.060	5.920	5.806	5.821	5.716	5.913	6.407	6.143
2.307	2.388	2.333	2.507	2.759	2.772	3.204	3.424	3.139	3.594
7.658	8.236	8.393	8.427	8.565	8.593	8.920	9.337	9.546	9.737
50.324	50.411	51.193	50.333	48.191	47.711	46.549	51.632	54.630	54.984
6,6	6,1	6,1	6,0	5,6	5,6	5,2	5,5	5,7	5,6
73,7%	73,6%	73,1%	72,8%	70,3%	73,3%	87,3%	96%	100%	98,6%
69,9%	71%	72,2%	70,3%	67,7%	67%	64,08%	63,4	67,1	63,1%
21,0	22,5	23,0	23,1	23,5	23,5	25,4	25,5	26,2	26,6

Área de Urgencias

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Urgencias atendidas	4.401	80.760	89.870	95.162	95.645	93.105
Urgencias ingresadas	414	4.669	5.327	5.426	5.351	5.848
Porcentaje de urgencias ingresadas	9,4%	5,8%	5,9%	5,7%	5,6%	6,3%
Porcentaje de paso a observación	6,4%	5,9%	5,5%	5,3%	4,9%	5,1%
Frecuentación de urgencias (x100 hab.)	0,02	35,28	37,95	38,99	38,11	35,87

Área Quirúrgica

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Intervenciones programadas con ingreso	1.698	1.979	2.191	1.822	1.677	1.787
Cirugía mayor ambulatoria	5.123	2.712	3.658	4.175	4.561	4.950
TOTAL INTERVENCIONES PROGRAMADAS	6.821	4.691	5.849	5.997	6.238	6.737
Intervenciones urgentes con ingreso	61	792	896	1.220	1.209	1.433
Cirugía menor ambulatoria	1.229	906	1.991	2.011	2.240	2.745
Cirugía menor urgente	26	1.137	1.085	902	816	487
TOTAL INTERVENCIONES	8.137	7.526	9.821	10.130	10.593	11.402
Índice de resolución Hospital de Día	78%	71,3%	77,6%	81,1%	85,1%	83,5%
Índice de suspensión	3,1%	3,7%	4%	2,7%	2,2%	2,6%

Área de Consultas Externas

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
TOTAL CONSULTAS ATENDIDAS	24.024	115.680	136.929	144.885	153.027	159.559
Primeras consultas	14.102	76.351	87.094	90.083	89.897	94.371
Consultas sucesivas	9.922	39.329	49.835	54.802	63.130	65.188
Primeras de Atención Primaria	424	45.364	51.883	51.477	51.549	49.429
Relación Primeras/Sucesivas	1,4	1,9	1,7	1,6	1,4	1,4
Consultas/día	87,36	316,1	375,1	396,9	419,3	436
Demora media primeras consultas	5,2	21,5	21,6	29,4	26,2	27,5

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
98.578	95.370	98.232	96.392	95.550	98.352	99.685	100.349
6.060	5.920	5.806	5.821	5.716	5.902	6.407	6.143
6,1%	6,2%	5,9%	6%	5,9%	6%	6,4%	6,1%
4,5%	4,4%	4,3%	4,4%	4,4%	4,2%	4,1%	4,06
36,89	35,29	35,43	34,28	27,13	34,45	34,75	34,68

2009	2010	2011	2012	2013*	2014	2015	2016
1.794	1.827	2.036	2.226	2.545	2.797	2.790	2.805
5.328	5.877	6.311	6.618	6.613	5.650	5.804	5.770
7.122	7.704	8.347	8.844	9.158	8.447	8.594	8.575
1.486	1.488	1.477	1.448	1.427	1.498	1.442	1.484
2.176	2.408	1.822	1.576	1.792	1.956	1.977	1.880
492	527	359	590	614	405	349	-
11.276	12.127	12.005	12.458	12.991	12.306	12.362	11.939
85,3%	84,6%	83,8%	83,4%	80,4%	81,6%	79,6%	79,44%
2,7%	2,6%	2,6%	2%	2,3%	2,5%	3,41%	2,94%

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
167.329	167.841	166.560	170.013	178.716	179.020	174.033	175.301
96.153	95.025	90.127	92.312	100.359	99.273	97.016	96.801
71.176	72.816	76.433	77.701	78.357	79.747	77.017	78.500
51.171	48.803	48.176	48.774	50.442	47.127	46.075	45.789
1,4	1,3	1,2	1,2	1,28	1,25	1,26	1,23
458,4	459,8	456,3	464,5	718	710	693	690
29	27,1	28,1	27	37	49	45,6	51,2

*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

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	EM	EM_STD	IUE	IC
	HOSPITAL TOTAL (con ingreso)	7.951	46.734	5,88	5,88	0,9060	0,9119
194	Insuficiencia cardíaca	394	3.144	7,98	8,36	1,00	0,6696
302	Sustitución articulación rodilla	362	1.117	3,09	4,98	0,61	1,4485
263	Colecistectomía laparoscópica	313	704	2,25	2,57	0,80	0,9559
720	Septicemia e infecciones diseminadas	284	2.819	9,93	10,90	1,00	0,9821
133	Edema pulmonar y fallo respiratorio	264	2.014	7,63	8,07	0,94	0,8173
139	Otra neumonía	256	2.080	8,13	8,61	0,97	0,7440
315	Procedimientos sobre hombro, codo y antebrazo	245	430	1,76	2,83	0,55	1,0257
284	Trastornos del tracto y vesícula biliar	209	1.532	7,33	7,59	0,92	0,7803
045	ACVA y occlusiones precerebrales con infarto	208	1.503	7,23	8,73	0,87	0,8383
446	Procedimientos uretrales y transuretrales	175	289	1,65	2,67	0,60	0,6553
190	Infarto agudo de miocardio - IAM	159	1.050	6,60	5,59	1,14	0,8657
301	Sustitución articulación cadera	150	650	4,33	7,15	0,60	1,5476
228	Procedimientos sobre hernia inguinal, femoral y umbilical	141	240	1,70	1,82	0,89	0,7415
144	Otros diagn. menores, signos y síntomas de aparato respiratorio	135	902	6,68	7,10	0,95	0,5490
201	Arritmias cardíacas y trastornos de la conducción	130	931	7,16	5,67	1,24	0,5920
313	Procedim. sobre rodilla y parte inferior de la pierna excepto pie	130	413	3,18	3,65	0,76	1,1040
308	Procedim. sobre cadera y fémur excepto articul. mayor por trauma	119	716	6,02	7,73	0,77	1,3235
460	Insuficiencia renal	119	852	7,16	9,08	0,84	0,7919
463	Infecciones de riñón y tracto urinario	118	821	6,96	6,92	0,97	0,5993
225	Apendicectomía	117	385	3,29	3,15	0,92	0,8142
226	Procedimientos sobre ano	115	246	2,14	2,35	0,87	0,6273
282	Trastornos de páncreas excepto neoplasia maligna	113	956	8,46	8,13	1,02	0,6472
140	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	103	709	6,88	8,81	0,82	0,7141
513	Procedim. sobre útero y anejos proc. no maligno, excepto leiomioma	100	148	1,48	3,09	0,47	0,7786
221	Procedim. mayores de intestino delgado y grueso	93	1.236	13,29	12,21	1,02	1,9226

Fuente: CMBD de Hospitalización.

Intervalo: 01/01/2016 a 31/12/2016. Tipo: APR-GRD v. 32.0. Estándar: SSCC SAS 2016 Total (Altas 2014 y 2015) 12/08/2016.

Codificación: 100%.

Hospital de día quirúrgico

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	I.C.
	HOSPITAL DE DÍA QUIRÚRGICO (HDQ)	4.743	722	0,15	0,7721
073	Procedimientos sobre cristalino, excepto órbita	1.814	53	0,03	0,7343
228	Procedimientos sobre hernia inguinal, femoral y umbilical	357	102	0,29	0,7252
098	Otros procedimientos sobre oído, nariz, boca y garganta	256	30	0,12	0,7454
314	Procedimientos sobre pie y dedos del pie	203	19	0,09	0,9602
361	Injerto piel para diagnósticos piel y tejido subcutáneo	165	7	0,04	1,2095
097	Amigdalectomía y adenoidectomía	156	32	0,21	0,3823
026	Otros procedimientos del sistema nervioso y relacionados	147	27	0,18	1,2656
513	Procedim. sobre útero y anejos proceso no maligno, excepto leiomioma	121	18	0,15	0,7751
226	Procedim. sobre ano	121	74	0,61	0,6164
313	Procedim. sobre rodilla y parte inferior de la pierna excepto pie	106	41	0,39	1,0308
364	Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	102	16	0,16	0,7776
385	Otras enfermedades de piel , tejido subcutáneo y mama	97	4	0,04	0,3800
316	Procedim. sobre mano y muñeca	88	17	0,19	0,7853
320	Otros procedimientos de sistema musculoesquelético y tejido conectivo	83	14	0,17	0,9879
227	Procedimientos sobre hernia excepto inguinal, femoral y umbilical	63	12	0,19	0,9609
180	Otros procedimientos sobre sistema circulatorio	57	56	0,98	1,1020
532	Otras enfermedades menstruales y del aparato reproductor femenino	51	10	0,20	0,4269
383	Celulitis y otras infecciones de la piel bacterianas	49	8	0,16	0,4085
263	Colectomía laparoscópica	48	47	0,98	0,9051
861	Signos, síntomas y otros factores que afectan al estado de salud	46	0	0,00	0,3815
483	Procedimientos sobre testículo y escroto	45	9	0,20	0,6293
363	Procedimientos sobre mama excepto mastectomía	41	4	0,10	0,9431
850	Procedim. con diagnóstico de rehabilitación, cuidados posteriores u otro contacto con servicios sanitarios	37	6	0,16	1,3332
082	Enfermedades oculares, excepto infecciones mayores	31	2	0,06	0,4694
090	Procedimientos mayores sobre laringe y tráquea	28	1	0,04	0,7940

Fuente: CMBD de Hospital de Día Quirúrgico.

Intervalo: 01/01/2016 a 31/12/2016. Tipo: APR-GRD v. 32.0. Estándar: SSCC SAS 2016 Total (Altas 2014 y 2015) 12/08/2016.

Codificación: 100%.

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: José Manuel Fernández Sosilla
- Médicos: 30
- Supervisora de enfermería: 1
- Coordinadoras Enfermería: 2
- Enfermeras: 52
- Auxiliares de Enfermería: 65
- Auxiliares administrativos: 8

Pediatria

- Coordinadora: María del Carmen Jover Pereira
- Médicos: 5
- Enfermeras: 6



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

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Medicina general	49.644	50,54%	49.266	51,11%	49.882	52,21%
Traumatología	25.920	26,39%	25.189	26,13%	24.589	25,73%
Pediatría	18.167	18,49%	17.444	18,10%	16.741	17,52%
Oftalmología	3.503	3,57%	3.476	3,61%	3.304	3,46%
Ginecología	998	1,02%	1.017	1,06%	1.033	1,08%
TOTAL	98.232		96.392		95.549	
					98.357	
						99.723
						100.577

Fuente: Cuadro de Mandos.

Urgencias atendidas por nivel de triaje

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
NO CLASIF.	2.990	3,04%	2.940	3,05%	2.511	2,63%
NIVEL 1	3.358	3,42%	3.434	3,56%	3.953	4,14%
NIVEL 2	7.620	7,76%	8.307	8,62%	7.949	8,32%
NIVEL 3	47.031	47,88%	45.486	47,19%	47.689	49,91%
NIVEL 4	37.233	37,90%	36.225	37,58%	33.447	35,01%
NIVEL 5					2.800	2,81%
TOTAL	98.232		96.392		95.549	
					98.357	
						99.723
						100.577

Fuente: Cuadro de Mandos.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Urgencias Ingresadas	5.806	5.821	5.716	5.913	6.180	6.143
Paso a observación	4.211	4.292	4.200	4.136	4.148	4.105
Éxitus	74	71	78	74	100	95
Traslado otro centro	1.002	1.009	1.030	1.133	1.181	1.114
Tiempo medio atención (min)	48	51	47	46	50	51
% Observación	4,3%	4,5%	4,4%	4,2%	4,2%	4,1%
% Ingresadas	5,9%	6,0%	6,0%	6,0%	6,2%	6,1%
Traslados / ingresos	0,17	0,17	0,18	0,19	0,19	0,18

Fuente: Cuadro de Mandos.

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)

Recursos Humanos

- Coordinadora: Flora María Villarrasa Clemente
- Médicos: 8
- Coordinadora de enfermería: 1
- Enfermeras: 12
- Auxiliares de Enfermería: 11

Áreas Funcionales

- Camas: 8
- Sala de marcapasos: 1



Actividad Asistencial

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Camas	7,2	6,9	6,0	6,0	6,2	6,0
Ingresos desde admisión	196	167	169	161	146	125
Ingresos por traslado	129	102	140	136	162	102
Estancias	1.930	2.055	1.801	1.754	2.012	2.181
Éxitus	54	54	39	46	52	46
Estancia media	5,9	7,6	5,8	5,9	6,5	9,6
Porcentaje ocupación	73,8%	81,2%	82,2%	80,1%	88,9%	99,6%

Fuente: Cuadro de Mandos.

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	EM	EM_STD	IUE	IC
U.C.I. (70390) con ingreso		60	838	13,97	12,65	0,7906	3,0486
139 Otra neumonía		6	72	12,00	12,09	0,9926	1,8747
951 Procedim. moderadam. extensivo no relac. con diagnóstico ppal.		6	97	16,17	26,68	0,5548	4,7877
190 Infarto agudo de miocardio -IAM		3	8	2,67	11,75	0,2270	2,3036
194 Insuficiencia cardíaca		3	35	11,67	10,56	1,0337	1,6594
221 Procedimientos mayores de intestino delgado y grueso		3	24	8,00	23,67	0,3152	4,9374
280 Cirrosis y hepatitis alcohólica		3	77	25,67	15,15	1,6942	2,6386
720 Septicemia e infecciones diseminadas		3	79	26,33	11,73	2,8366	1,2906
950 Procedimiento extensivo sin relación con diagnóstico principal		3	137	45,67	34,27	1,3326	6,8235
055 Traumatismo craneal con coma >1h o hemorragia		2	11	5,50	11,84	0,4356	2,3786
196 Parada cardiaca		2	14	7,00	9,72	0,7202	1,7617
201 Arritmias cardíacas y trastornos de la conducción		2	8	4,00	4,96	0,8307	0,4751
229 Otros procedimientos quirúrgicos sobre aparato digestivo		2	47	23,50	20,64	1,1386	5,1659
004 Traqueostomía con VM 96+ horas con procedim. extensivo o ecmo		1	68	68,00	72,79	0,9342	15,1318
115 Otras enferm. de oído, nariz, boca, garganta y craneales/faciales		1	3	3,00	8,30	0,3614	0,9000
130 Enferm. aparato respiratorio con ventilación asistida de más de 96hrs		1	15	15,00	24,31	0,6170	5,2495
137 Infecciones e inflamaciones pulmonares		1	4	4,00	12,31	0,3249	1,2396
143 Otras enferm. respiratorias excepto signos, síntomas y diagnósticos menores		1	6	6,00	13,96	0,4298	1,9072
192 Cateterismo cardíaco para cardiopatía isquémica		1	2	2,00	5,56	0,3597	0,9643
198 Arterioesclerosis coronaria y angina de pecho		1	1	1,00	4,67	0,2141	0,4166
199 Hipertensión		1	4	4,00	7,91	0,5057	0,7689
204 Síncope y colapso		1	6	6,00	8,36	0,7177	0,7482
223 Otros procedimientos sobre intestino delgado y grueso		1	3	3,00	23,64	0,1269	5,2460
241 Úlcera péptica y gastritis		1	3	3,00	14,87	0,2017	2,5521
260 Procedimientos mayores sobre páncreas, hígado y derivación		1	51	51,00	37,81	1,3488	7,5962
279 Coma hepático y otros trastornos mayores de hígado		1	20	20,00	15,60	1,2821	3,1204

Fuente: CMBDA.

EM: Estancia Media (Promedio de estancias); IUE: Índice de Utilización de Estancias; I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos).

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: 5
- Médicos: 30



Actividad Asistencial de Hospitalización

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Camas (media dotación anual)	115,8	111,4	95,8	97,3	100,0	102,4
Ingresos desde admisión	4.445	4.539	4.590	4.749	5.011	5.030
Ingresos por traslado	440	468	547	637	574	616
Estancias	32.589	32.358	30.689	34.330	36.759	37.008
Éxitus	602	599	600	651	707	736
Estancia media	6,7	6,5	6,0	6,4	6,6	6,6
Porcentaje Ocupación	77,1%	79,4%	87,8%	96,7%	100,8%	98,7%

Fuente: Cuadro de Mandos.

Cardiología

Recursos Humanos

- Coordinador Unidad de Cardiología: Mariano Ruiz Borrell
- Médicos Especialistas en Cardiología: 5



Actividad Asistencial de Consultas Externas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	1.823	1.788	1.852	2.081	2.340	2.406
Consultas sucesivas	4.965	4.870	4.210	4.296	4.772	4.653
Total consultas	6.788	6.658	6.062	6.377	7.112	7.059
Rel. Primeras/Sucesivas	0,37	0,37	0,44	0,48	0,49	0,52

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial de Pruebas Diagnósticas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ecocardio	4.811	4.925	5.211	5.553	5.273	5.476
Ergometría	1.525	1.494	1.614	1.573	1.482	1.271
Holter	989	1.002	1.074	1.219	1.329	1.385
Mapas	210	250	259	252	241	235

Fuente: Cuadro de Mandos.

Digestivo

Recursos Humanos

- Coordinador Unidad de Digestivo:
José Manuel Catalán
- Médicos Especialistas en Digestivo: 4



Actividad Asistencial de Consultas Externas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	2.343	2.148	2.029	1.978	2.090	2.056
Consultas sucesivas	4.184	3.981	3.505	3.664	3.811	3.774
Total consultas	6.527	6.129	5.534	5.642	5.901	5.830
Rel. Primeras/Sucesivas	0,56	0,54	0,58	0,54	0,55	0,54

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial de Pruebas Diagnósticas

DIGESTIVO	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Endoscopias	5.532	5.737	5.922	6.260	8.629	7.893
CPRE	146	151	143	177	132	139
Biopsias percutáneas	8	9	6	6	6	5

Fuente: Cuadro de Mandos.

Medicina Interna



Recursos Humanos

- 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

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	8.869	8.876	9.514	9.497	9.225	7.852
Consultas sucesivas	6.735	6.772	6.264	5.490	4.978	5.610
Total consultas	15.604	15.648	15.778	14.987	14.203	13.462
Rel. Primeras/Sucesivas	1,32	1,31	1,52	1,73	1,85	1,40
Derivaciones desde AP	5.372	5.431	5.368	4.515	4.445	4.020

Fuente: Cuadro de Mandos.

Neumología

Recursos Humanos

- Coordinador Unidad de Neumología:
Manuel Arenas Gordillo
- Médicos Especialistas en Neumología: 4



Actividad Asistencial de Consultas Externas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	1.889	1.883	2.008	2.244	2.929	3.256
Consultas sucesivas	4.401	4.949	4.450	4.374	4.003	3.682
Total consultas	6.290	6.832	6.458	6.618	6.932	6.938
Rel. Primeras/Sucesivas	0,43	0,38	0,45	0,51	0,73	0,88
Derivaciones desde AP	578	681	455	581	884	721

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial de Pruebas Diagnósticas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Espirometría	2.954	3.242	3.006	3.132	2.985	3.078
Broncoscopias	282	336	390	362	421	405
Poligrafías Cardiorrespiratorias	553	592	578	603	497	542

Fuente: Cuadro de Mandos.

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	EM	EM_STD	IUE	IC
	MEDICINA INTERNA (70270) con ingreso	4.482	34.757	7,75	7,96	0,9833	0,8125
194	Insuficiencia cardíaca	389	3.053	7,85	8,35	0,9866	0,6629
720	Septicemia e infecciones diseminadas	278	2.707	9,74	10,90	0,9781	0,9817
133	Edema pulmonar y fallo respiratorio	262	2.002	7,64	8,07	0,9394	0,8182
139	Otra neumonía	249	1.962	7,88	8,58	0,9480	0,7160
045	ACVA y oclusiones precerebrales con infarto	206	1.480	7,18	8,74	0,8605	0,8388
284	Trastornos del tracto y vesícula biliar	186	1.370	7,37	7,64	0,9223	0,7815
190	Infarto agudo de miocardio -IAM	155	1.033	6,66	5,56	1,1766	0,8391
144	Otros diagn. menores, signos y síntomas de ap. respiratorio	135	902	6,68	7,10	0,9529	0,5490
201	Arritmias cardíacas y trastornos de la conducción	128	923	7,21	5,68	1,2410	0,5938
460	Insuficiencia renal	117	838	7,16	9,07	0,8464	0,7781
282	Trastornos de páncreas excepto neoplasia maligna	109	849	7,79	8,14	0,9377	0,6504
463	Infecciones de riñón y tracto urinario	108	789	7,31	7,03	0,9971	0,6121
140	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	103	709	6,88	8,81	0,8198	0,7141
136	Neoplasias respiratorias	83	563	6,78	9,72	0,7718	0,9055
198	Arterioesclerosis coronaria y angina de pecho	80	382	4,78	5,20	0,9191	0,4471
240	Neoplasia maligna digestiva	71	625	8,80	9,52	0,9516	0,8654
254	Otros diagnósticos del aparato digestivo	70	551	7,87	5,81	1,2174	0,6511
137	Infecciones e inflamaciones pulmonares	62	517	8,34	10,73	0,7888	0,9094
281	Neoplasia maligna de sistema hepatobiliar o de páncreas	62	545	8,79	8,90	1,0450	0,8671
174	Procedimientos cardiovasculares percutáneos con IAM	60	572	9,53	5,42	1,7034	1,9887
283	Otros trastornos de hígado	54	453	8,39	6,05	1,4214	0,6364
247	Obstrucción gastrointestinal	53	430	8,11	10,05	0,7755	0,9205
253	Otras hemorragias gastrointestinales inespecíficas	52	364	7,00	6,79	1,0616	0,6766
047	Accidente isquémico transitorio	50	275	5,50	5,89	0,9361	0,6178
143	Otras enferm. respiratorias excepto signos, síntomas y diag. Menores	47	337	7,17	6,77	1,0272	0,6379

Fuente: CMBDA.

EM: Estancia Media (Promedio de estancias); IUE: Índice de Utilización de Estancias; I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos).

ÁREA QUIRÚRGICA

SERVICIO DE ANESTESIA Y REANIMACIÓN

Recursos Humanos

- Jefa de Servicio:
Pilar Jiménez Delgado
- Coordinador médico:
Enrique Fernández Ortega
- Médicos: 12

Áreas Funcionales

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



Datos Asistenciales

Intervenciones por quirófano y preanestesias

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Intervenciones programadas	8.347	8.841	9.158	8.447	8.594	8.575
Intervenciones urgentes	1.477	1.456	1.427	1.498	1.442	1.484
Consultas de preanestesia	8.268	8.464	9.575	9.506	9.336	9.809

Fuente: Cuadro de Mandos.

Tipos de anestesia

	PROGRAMADAS CON INGRESO	URGENTES CON INGRESO	AMBULATORIAS *	TOTALES
General	433	229	364	1.026
Local	34	59	3.907	4.000
Locorregional	2.435	1.201	3.294	6.930
TOTAL	2.902	1.489	7.565	11.956

*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: 10



Áreas Funcionales

- Unidad de Hospitalización: 2^a 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

	2011	2012	2012	2013	2014	2015
Ingresos desde admisión	1.287	1.275	1.357	1.251	1.452	1.405
Ingresos por traslado	104	104	126	109	128	123
Estancias	5.850	5.658	5.660	5.928	7.239	6.905
Éxitus	12	16	7	13	19	18
Estancia media	4,2	4,1	3,8	4,4	4,6	4,5

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	5.907	6.319	6.596	6.538	6.009	5.586
Consultas sucesivas	6.232	5.974	6.370	5.952	5.574	5.079
Total consultas	12.139	12.293	12.966	12.490	11.583	10.665
Relación primeras/sucesivas	0,95	1,06	1,04	1,1	1,08	1,10
Derivaciones desde AP	4.972	4.577	4.477	4.328	4.483	4.274

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Intervenciones programadas con ingreso	582	630	710	625	816	689
Intervenciones urgentes con ingreso	640	620	628	645	664	654
CMA	1.051	931	1.020	983	1.010	1.193
Intervenciones cirugía menor	445	597	609	486	453	286
Programadas suspendidas	56	34	46	52	68	73
Índice de suspensión	0,034	0,022	0,027	0,032	0,037	0,039

Fuente: Cuadro de Mandos.

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	EM	EM_STD	IUE	IC
	CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA (70150) con ingreso	1.231	5.230	4,25	3,37	0,9212	0,9612
263	Colecistectomía laparoscópica	311	678	2,18	2,57	0,7816	0,9529
228	Procedimientos sobre hernia inguinal, femoral y umbilical	141	240	1,70	1,82	0,8930	0,7415
225	Apendicectomía	115	358	3,11	3,14	0,8727	0,8129
226	Procedimientos sobre ano	115	246	2,14	2,35	0,8710	0,6273
221	Procedimientos mayores de intestino delgado y grueso	85	979	11,52	11,82	0,9526	1,7018
227	Procedimientos sobre hernia excepto inguinal, femoral y umbilical	77	233	3,03	3,34	0,8655	1,0036
180	Otros procedimientos sobre sistema circulatorio	42	118	2,81	2,60	0,8132	1,1417
404	Procedimientos sobre tiroides, paratiroides y tracto tireoglosa	37	53	1,43	2,34	0,6122	0,7491
363	Procedimientos sobre mama excepto mastectomía	29	46	1,59	2,56	0,5746	0,9729
223	Otros procedimientos sobre intestino delgado y grueso	25	379	15,16	8,36	1,5509	1,4144
284	Trastornos del tracto y vesícula biliar	21	154	7,33	6,92	1,0587	0,6729
254	Otros diagnósticos del aparato digestivo	17	125	7,35	4,92	1,4137	0,5292
305	Amputación extremidades inferiores excepto dedos del pie	16	137	8,56	13,33	0,6650	1,2704
222	Otros procedimientos sobre estómago, esófago y duodeno	15	95	6,33	5,14	0,9698	1,1134
251	Dolor abdominal	14	64	4,57	4,61	0,9052	0,5117
247	Obstrucción gastrointestinal	13	50	3,85	6,52	0,5834	0,5459
314	Procedimientos sobre pie y dedos del pie	12	83	6,92	4,92	0,9411	1,2444
240	Neoplasia maligna digestiva	10	86	8,60	9,56	0,8873	0,9698
362	Procedimientos de mastectomía	10	17	1,70	4,08	0,4093	1,0744
229	Otros procedimientos quirúrgicos sobre aparato digestivo	9	86	9,56	10,09	0,8995	1,5221
244	Diverticulitis y diverticulosis	9	76	8,44	6,76	1,1418	0,6225
383	Celulitis y otras infecciones de la piel bacterianas	9	28	3,11	5,82	0,4907	0,4834
224	Adhesiolisis peritoneal	8	116	14,50	9,48	1,3470	1,4758
721	Infecciones postoperatorias, postraumáticas y de otros dispositivos	7	39	5,57	8,86	0,6390	0,6065
364	Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	6	17	2,83	3,43	0,6574	0,8810

Fuente: CMBDA.

EM: Estancia Media (Promedio de estancias); IUE: Índice de Utilización de Estancias; I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos).

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	I.C.
	CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA (70150) HDQ	1.109	342	0,31	0,8103
228	Procedimientos sobre hernia inguinal, femoral y umbilical	355	101	0,28	0,73
361	Inseto piel para diagnósticos piel y tejido subcutáneo	163	7	0,04	1,21
226	Procedimientos sobre ano	118	73	0,62	0,62
385	Otras enfermedades de piel , tejido subcutáneo y mama	87	3	0,03	0,38
227	Procedimientos sobre hernia excepto inguinal, femoral y umbilical	63	12	0,19	0,96
180	Otros procedimientos sobre sistema circulatorio	57	56	0,98	1,10
364	Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	52	6	0,12	0,78
383	Celulitis y otras infecciones de la piel bacterianas	47	8	0,17	0,41
263	Colectomía laparoscópica	45	45	1,00	0,91
363	Procedimientos sobre mama excepto mastectomía	29	3	0,10	0,95
225	Apendicectomía	15	15	1,00	0,75
444	Procedimientos de dispositivo de acceso diálisis renal, solo	13	0	0,00	1,06
254	Otros diagnósticos del aparato digestivo	9	0	0,00	0,48
681	Otro procedimiento quirúrgico para neoplasmas linfáticos/hematopoyéticos/otros	7	0	0,00	1,15
950	Procedimiento extensivo sin relación con diagnóstico principal	6	0	0,00	1,42
651	Otros procedimientos hematológicos y de órganos hematopoyéticos	6	1	0,17	0,97
952	Procedimiento no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	6	1	0,17	0,77
173	Otros procedimientos vasculares	4	4	1,00	1,80
312	Diagnósticos de injerto de piel por trastorno musculoesquelético y tejido conectivo, excepto mano	3	0	0,00	1,51
284	Trastornos del tracto y vesícula biliar	2	0	0,00	0,64
240	Neoplasia maligna digestiva	2	0	0,00	0,73
711	Infecciones postoperatorias, postraumáticas y de otros dispositivos con procedimiento quirúrgico	2	2	1,00	1,23
951	Procedimiento moderadamente extensivo no relacionado con diag. Principal	2	1	0,50	1,01
850	Procedimiento con diag. De rehab, cuidados posteriores u otro contacto con servicios sanitarios	2	0	0,00	1,33
813	Otras complicaciones de tratamiento	1	0	0,00	0,47
I.R.	Índice de Resolución.				

SERVICIO DE GINECOLOGÍA

Recursos Humanos

- Jefe de Servicio:
José María Rodríguez Álvarez
- Médicos: 7

Áreas Funcionales

- Unidad de Hospitalización: 4^a 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

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ingresos desde admisión	240	221	260	252	267	273
Ingresos por traslado	3	6	8	6	5	7
Estancias	465	395	510	561	614	558
Éxitus	1	-	-	-	-	-
Estancia media	1,9	1,7	1,9	2,2	2,3	2,0

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	8.453	8.321	9.249	8.429	8.546	8.298
Consultas sucesivas	4.646	4.548	4.592	4.214	4.745	4.753
Total consultas	13.099	12.869	13.841	12.643	13.291	13.051
Relación primeras/sucesivas	1,82	1,83	2,01	2	1,80	1,75
Derivaciones desde AP	6.859	6.516	7.374	6.672	7.614	6.929

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Intervenciones programadas con ingreso	184	174	222	202	205	209
Intervenciones urgentes con ingreso	15	17	17	13	20	8
CMA	1.454	1.307	1.167	1.107	982	899
Intervenciones cirugía menor	254	361	385	374	481	409
Programadas suspendidas	9	4	5	8	8	14
Índice de suspensión	0,005	0,003	0,004	0,006	0,007	0,013

Fuente: Cuadro de Mandos.

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	EM	EM_STD	IUE	IC
GINECOLOGÍA (70551) con ingreso		245	477	1,95	3,29	0,5545	0,7698
513 Procedimiento sobre útero y anejos proc. no maligno, excepto leiomioma	100	148	1,48	3,09	0,4707	0,7786	
519 Procedimiento sobre útero y anejos para leiomioma	60	153	2,55	3,85	0,6506	0,8228	
532 Otras enfermedades menstruales y del aparato reproductor femenino	16	29	1,81	2,73	0,6570	0,4272	
531 Infecciones del sistema reproductor femenino	15	39	2,60	2,97	0,8754	0,4478	
512 Procedimiento sobre útero, anejos por neoplasia maligna no ováricas ni de anejos	14	24	1,71	4,93	0,3408	1,0861	
514 Procedimiento de reconstrucción aparato genital femenino	13	15	1,15	2,20	0,4954	0,7415	
518 Otros procedimientos quirúrgicos de aparato genital femenino	3	3	1,00	3,00	0,3333	0,7283	
951 Procedimiento moderadamente extensivo no relacionado con diagnóstico principal	3	3	1,00	5,66	0,1668	1,1691	
363 Procedimientos sobre mama excepto mastectomía	2	3	1,50	2,55	0,5882	0,9268	
510 Evisceración pélvica, histerectomía radical y vulvectomía radical	2	2	1,00	6,27	0,1595	1,1360	
530 Trastornos malignos del sistema reproductor femenino	2	10	5,00	5,19	0,9634	0,4909	
850 Procedimiento con diagnóstico de rehabilitación, cuidados posteriores u otro contacto con servicios sanitarios	2	2	1,00	3,40	0,2941	1,3284	
229 Otros procedimientos quirúrgicos sobre aparato digestivo	1	6	6,00	10,51	0,5709	1,4386	
249 Gastroenteritis, náuseas y vómitos no bacteriana	1	4	4,00	3,58	1,1173	0,3694	
254 Otros diagnósticos del aparato digestivo	1	10	10,00	4,34	2,3041	0,4623	
364 Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	1	1	1,00	3,04	0,3289	0,7745	
385 Otras enfermedades de piel, tejido subcutáneo y mama	1	3	3,00	2,99	1,0033	0,3755	
445 Otros procedimientos sobre vejiga	1	1	1,00	2,89	0,3460	0,8427	
463 Infecciones de riñón y tracto urinario	1	9	9,00	6,47	1,3910	0,5233	
511 Procedimiento sobre útero y anejos por neoplasia maligna de ovario o anejos	1	1	1,00	5,48	0,1825	1,1613	
541 Parto con esterilización y/o dilatación y legrado	1	2	2,00	3,42	0,5848	0,5356	
545 Procedimientos embarazo ectópico	1	2	2,00	3,00	0,6667	0,7019	
564 Aborto sin dilatación y legrado, aspiración o histerotomía	1	2	2,00	1,46	1,3699	0,2882	
813 Otras complicaciones de tratamiento	1	2	2,00	6,46	0,3096	0,6308	
950 Procedimiento extensivo sin relación con diagnóstico principal	1	3	3,00	5,84	0,5137	1,4208	

Fuente: CMBDA.

EM: Estancia Media (Promedio de estancias); IUE: Índice de Utilización de Estancias; I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos).

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	I.C.
GINECOLOGÍA (70551) HDQ					
513	Procedimientos sobre útero y anejos proceso no maligno, excepto leiomioma	121	18	0,15	0,78
532	Otras enfermedades menstruales y del aparato reproductor femenino	51	10	0,20	0,43
519	Procedimientos sobre útero y anejos para leiomioma	24	1	0,04	0,82
363	Procedimientos sobre mama excepto mastectomía	12	1	0,08	0,93
517	Dilatación y legrado para diagnósticos no obstétricos	4	2	0,50	0,67
518	Otros procedimientos quirúrgicos de aparato genital femenino	3	2	0,67	0,73
531	Infecciones del sistema reproductor femenino	2	0	0,00	0,45
951	Procedimiento moderadamente extensivo no relacionado con diag. Principal	2	1	0,50	1,01
530	Trastornos malignos del sistema reproductor femenino	1	0	0,00	0,49
544	Dilatación y legrado, aspiración o histerotomía para diagnósticos obstétricos	1	0	0,00	0,50
512	Procedimiento sobre útero, anejos por neoplasia maligna no ováricas ni de anejos	1	0	0,00	1,07
446	Procedimientos uretrales y transuretrales	1	1	1,00	0,64
385	Otras enfermedades de piel, tejido subcutáneo y mama	1	0	0,00	0,38
850	Procedimiento con diagnóstico de rehabilitación, cuidados posteriores u otro contacto con servicios sanitarios	1	1	1,00	1,33
362	Procedimientos de mastectomía	1	0	0,00	1,04
952	Procedimiento no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	1	0	0,00	0,77

I.R. Índice de Resolución.

SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA

Recursos Humanos

- Jefe de Servicio: Luis Castillón Torre
- Coordinadora médica: María Eugenia Tena Sempere
- Médicos: 8



Áreas Funcionales

- Unidad de Hospitalización: 4^a 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

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ingresos desde admisión	21	23	25	20	21	15
Ingresos por traslado	1	1	2	2	4	0
Estancias	43	35	37	54	37	46
Éxitus	-	-	-	-	-	1
Estancia media	2	1,5	1,4	2,5	1,5	3,1

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	14.802	15.000	15.671	15.611	15.665	15.546
Consultas sucesivas	12.484	13.870	13.790	13.549	12.586	13.577
Total consultas	27.286	28.870	29.461	29.160	28.251	29.123
Relación primeras/sucesivas	1,19	1,08	1,14	1,15	1,24	1,15
Derivaciones desde AP	10.435	10.308	10.878	10.395	10.818	11.412

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial Quirúrgica

BLOQUE QUIRÚRGICO	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Intervenciones programadas con ingreso	17	17	21	17	14	13
Intervenciones urgentes con ingreso	3	4	5	5	5	5
CMA	2.012	2.004	2.011	1.679	1.879	2.003
Intervenciones cirugía menor	28	28	39	21	48	38
Programadas suspendidas	58	46	64	45	44	59
Índice de suspensión	0,029	0,023	0,031	0,027	0,023	0,029

Fuente: Cuadro de Mandos.

Pruebas Complementarias y Técnicas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Campimetrías	1.050	1.035	1.008	988	829	862
Tomografía Ocular OCT	162	257	273	744	932	1124
Láser Argón	647	673	702	558	522	505
Láser Yag	215	249	268	425	472	499
Angiografías	608	667	644	502	445	456

Fuente: Cuadro de Mandos.

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	EM	EM_STD	IUE	IC
OFTALMOLOGÍA (70420) con ingreso		14	34	2,43	2,52	0,6947	0,7844
073	Procedimientos sobre cristalino, excepto órbita	11	19	1,73	2,33	0,7154	0,7582
070	Procedimientos sobre órbita	1	12	12,00	6,90	1,7391	1,2263
082	Enfermedades oculares, excepto infecciones mayores	1	0	0,00	4,58	0,0000	0,4694
247	Obstrucción gastrointestinal	1	3	3,00	10,90	0,2752	0,9453

Fuente: CMBDA.

EM: Estancia Media (Promedio de estancias); IUE: Índice de Utilización de Estancias; I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos).

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	I.C.
	OFTALMOLOGÍA (70420) HDQ	1.917	66	0,03	0,7346
073	Procedimientos sobre cristalino, excepto órbita	1.811	53	0,03	0,73
364	Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	40	8	0,20	0,77
082	Enfermedades oculares, excepto infecciones mayores	31	2	0,06	0,47
850	Procedimiento con diagnóstico de rehabilitación, cuidados posteriores u otro contacto con servicios sanitarios	8	0	0,00	1,35
952	Procedimiento no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	6	0	0,00	0,84
862	Otros cuidados posteriores y convalecencia	3	0	0,00	0,36
791	Procedimiento quirúrgico por otra complicación de tratamiento	3	1	0,33	0,91
405	Otros procedimientos endocrinos, nutricionales y metabólicos	3	1	0,33	1,26
070	Procedimientos sobre órbita	3	0	0,00	0,86
711	Infecciones postoperatorias, postraumáticas y de otros dispositivos con procedimiento quirúrgico	2	0	0,00	1,45
253	Otras hemorragias gastrointestinales inespecíficas	1	1	1,00	0,51
813	Otras complicaciones de tratamiento	1	0	0,00	0,47
098	Otros procedimientos sobre oído, nariz, boca y garganta	1	0	0,00	0,74
058	Otras enfermedades del sistema nervioso	1	0	0,00	0,60
950	Procedimiento extensivo sin relación con diagnóstico principal	1	0	0,00	1,42
956	No agrupable	1	0	0,00	-1,00
361	Injerto piel para diagnósticos piel y tejido subcutáneo	1	0	0,00	1,20

I.R. Índice de Resolución.

SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Recursos Humanos

- Jefe de Servicio: Miguel Olivencia Pérez
- Otorrinos: 5

Áreas Funcionales

- Unidad de Hospitalización: 4^a 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

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ingresos desde admisión	227	154	108	145	145	139
Ingresos por traslado	4	4	3	7	5	5
Estancias	353	244	202	335	334	297
Éxitus	-	-	-	-	-	-
Estancia media	1,5	1,5	1,8	2,2	2,2	2,1

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	6.864	7.168	7.557	7.887	7.416	6.860
Consultas sucesivas	5.932	5.778	6.337	6.387	5.884	5.699
Total consultas	12.796	12.946	13.894	14.274	13.300	12.559
Relación primeras/sucesivas	1,16	1,24	1,19	1,23	1,26	1,20
Derivaciones desde AP	5.114	5.268	5.351	5.405	5.919	5.232

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Intervenciones programadas con ingreso	162	86	66	80	84	62
Intervenciones urgentes con ingreso	16	16	8	10	15	16
CMA	554	500	583	564	513	499
Intervenciones cirugía menor	50	72	122	96	77	102
Programadas suspendidas	22	19	31	30	34	22
Índice de suspensión	0,031	0,032	0,048	0,047	0,057	0,039

Fuente: Cuadro de Mandos.

Pruebas Complementarias y Técnicas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Audiometría	2.663	32.53	1.935	3.948	2.830	3.215
Timpanometría	553	489	234	392	261	312
Reflejos	141	192	77	155	100	163
OEA	8	15	11	29	15	16
Estudio Vía Lacrimal	16	22	27	45	25	5
Fibroscopia	617	1.228	888	990	511	481

Fuente: Cuadro de Mandos.

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	EM	EM_STD	IUE	IC
	OTORRINOLARINGOLOGÍA (70430) con ingreso	97	204	2,10	2,44	0,7914	0,6615
097	Amigdalectomía y adenoidectomía	36	63	1,75	2,00	0,8750	0,3823
098	Otros procedimientos sobre oído, nariz, boca y garganta	27	50	1,85	2,67	0,6936	0,7380
093	Procedimientos sobre senos y mastoides	20	51	2,55	2,41	1,0581	1,0289
110	Neoplasias oído, nariz, boca, garganta y craneales/faciales	3	20	6,67	8,77	0,8000	0,9977
113	Infecciones de vías respiratorias superiores	3	7	2,33	3,15	0,7407	0,2701
115	Otras enfermedades de oído, nariz, boca , garganta y craneales/faciales	3	8	2,67	2,94	0,9070	0,4368
091	Otros procedimientos mayores sobre cabeza y cuello	1	1	1,00	8,08	0,1238	2,0706
385	Otras enfermedades de piel , tejido subcutáneo y mama	1	1	1,00	2,99	0,3344	0,3755
424	Otras trastornos endocrinos	1	1	1,00	3,21	0,3115	0,4625
651	Otros procedimientos hematológicos y de órganos hematopoyéticos	1	1	1,00	3,81	0,2625	0,9708
791	Procedimiento quirúrgico por otra complicación de tratamiento	1	1	1,00	4,13	0,2421	0,9059

Fuente: CMBDA.

EM: Estancia Media (Promedio de estancias); IUE: Índice de Utilización de Estancias; I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos).

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	I.C.
	OTORRINOLARINGOLOGÍA (70430) HDQ	499	68	0,14	0,6275
098	Otros procedimientos sobre oído, nariz, boca y garganta	255	30	0,12	0,75
097	Amigdalectomía y adenoidectomía	156	32	0,21	0,38
090	Procedimientos mayores sobre laringe y tráquea	28	1	0,04	0,79
093	Procedimientos sobre senos y mastoides	22	2	0,09	1,04
115	Otras enfermedades de oído, nariz, boca, garganta y craneales/faciales	16	3	0,19	0,44
385	Otras enfermedades de piel , tejido subcutáneo y mama	6	0	0,00	0,38
862	Otros cuidados posteriores y convalecencia	5	0	0,00	0,36
113	Infecciones de vías respiratorias superiores	2	0	0,00	0,34
073	Procedimientos sobre cristalino, excepto órbita	2	0	0,00	0,72
813	Otras complicaciones de tratamiento	1	0	0,00	0,47
951	Procedimiento moderadamente extensivo no relacionado con diagnóstico principal	1	0	0,00	1,01
952	Procedimiento no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	1	0	0,00	0,77
681	Otro procedimiento quirúrgico para neoplasmas linfáticos/hematopoyéticos/otros	1	0	0,00	1,03
364	Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	1	0	0,00	0,77
110	Neoplasias de oído, nariz, boca ,garganta y craneales/faciales	1	0	0,00	0,60
114	Enfermedades y heridas orales y dentales	1	0	0,00	0,41

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:
2^a 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

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ingresos desde admisión	1.547	1.643	1.565	1.603	1.890	2.135
Ingresos por traslado	26	26	27	28	51	49
Estancias	5.956	5.788	5.659	5.602	6.362	6.506
Éxitus	13	1	10	5	16	10
Estancia media	3,8	3,5	3,6	3,4	3,3	3,0

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	7.385	7.545	8.338	7.793	7.680	8.539
Consultas sucesivas	11.383	10.716	11.221	10.396	8.596	8.311
Total consultas	18.768	18.261	19.559	18.189	16.276	16.850
Relación primeras/sucesivas	0,65	0,7	0,74	0,75	0,89	1,03

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	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Intervenciones programadas con ingreso	703	890	827	852	1.205	1.351
Intervenciones urgentes con ingreso	697	636	630	683	611	694
CMA	944	1.015	1.037	873	952	792
Intervenciones cirugía menor	194	244	255	253	202	132
Programadas suspendidas	42	52	39	48	64	68
Índice de suspensión	0,026	0,027	0,021	0,028	0,030	0,032

Fuente: Cuadro de Mandos.

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	EM	EM_STD	IUE	IC
	TRAUMATOLOGÍA (70530) con ingreso	1.362	4.134	3,04	4,64	0,6343	1,1977
302	Sustitución articulación rodilla	362	1.117	3,09	4,98	0,6128	1,4485
315	Procedimientos sobre hombro, codo y antebrazo	245	430	1,76	2,83	0,5523	1,0257
301	Sustitución articulación cadera	148	619	4,18	7,14	0,5818	1,5467
313	Procedimientos sobre rodilla y parte inferior de la pierna excepto pie	129	379	2,94	3,64	0,7217	1,0945
308	Procedimientos sobre cadera y fémur excp. articulación mayor por trauma	114	645	5,66	7,68	0,7392	1,3042
320	Otros procedimientos de sistema musculoesquelético y tejido conectivo	80	212	2,65	3,10	0,7763	1,0149
317	Procedimientos sobre tendones, músculos y otros tejidos blandos	52	105	2,02	3,04	0,6198	0,8125
316	Procedimientos sobre mano y muñeca	46	66	1,43	2,01	0,7138	0,7724
314	Procedimientos sobre pie y dedos del pie	42	88	2,10	3,76	0,4719	0,9755
309	Procedimientos sobre cadera y fémur excp. articulación mayor por no trauma	33	75	2,27	5,31	0,4067	1,1867
850	Procedimientos con diagnóstico de rehabilitación, cuidados posteriores u otro contacto con servicios sanitarios	18	66	3,67	3,44	1,0397	1,3383
342	Fractura o luxación excepto fémur, pelvis o espalda	17	38	2,24	2,26	0,7657	0,5065
364	Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	8	18	2,25	3,16	0,6399	0,8144
951	Procedimientos moderadamente extensivo no relacionado con diag. ppal.	7	9	1,29	4,32	0,2976	1,0065
026	Otros procedimientos del sistema nervioso y relacionados	6	8	1,33	2,79	0,4779	1,2566
347	Otros problemas de la espalda y cuello, fracturas y heridas	6	15	2,50	6,51	0,3637	0,5945
351	Otros diagnósticos de sistema musculoesquelético y tejido conectivo	6	36	6,00	3,86	1,4969	0,4629
384	Traumatismos sobre piel, tejido subcutáneo y herida abierta	5	10	2,00	3,96	0,5051	0,5357
791	Procedimiento quirúrgico por otra complicación de tratamiento	5	10	2,00	5,04	0,3744	0,9950
340	Fracturas de fémur	4	19	4,75	5,47	0,8912	0,4537
912	Procedimientos musculoesqueléticos y otros para trauma múltiple significativo	3	23	7,67	22,47	0,3234	4,0883
133	Edema pulmonar y fallo respiratorio	2	12	6,00	7,36	0,8152	0,6953
282	Trastornos de páncreas excepto neoplasia maligna	2	13	6,50	7,13	0,9116	0,5230
344	Osteomielitis, artritis séptica y otras infecciones musculoesqueléticas	2	31	15,50	8,22	1,8856	0,6481
349	Malfuncionamiento, reacción o complicación de dispositivo o procedimiento ortopédico	2	4	2,00	4,63	0,4320	0,4430

Fuente: CMBDA.

EM: Estancia Media (Promedio de estancias); IUE: Índice de Utilización de Estancias; I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos).

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	I.C.
	TRAUMATOLOGÍA (70530) HDQ	741	147	0,20	0,9966
314	Procedimientos sobre pie y dedos del pie	202	18	0,09	0,96
026	Otros procedimientos del sistema nervioso y relacionados	147	27	0,18	1,27
313	Procedimientos sobre rodilla y parte inferior de la pierna excepto pie	106	41	0,39	1,03
316	Procedimientos sobre mano y muñeca	88	17	0,19	0,79
320	Otros procedimientos de sistema musculoesquelético y tejido conectivo	83	14	0,17	0,99
850	Procedimiento con diagnóstico de rehabilitación, cuidados posteriores u otro contacto con servicios sanitarios	26	5	0,19	1,33
317	Procedimientos sobre tendones, músculos y otros tejidos blandos	24	6	0,25	0,79
351	Otros diagnósticos de sistema musculoesquelético y tejido conectivo	13	2	0,15	0,45
364	Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	9	2	0,22	0,77
315	Procedimientos sobre hombro, codo y antebrazo	9	5	0,56	0,84
951	Procedimiento moderadamente extensivo no relacionado con diagnóstico principal	7	3	0,43	1,01
862	Otros cuidados posteriores y convalecencia	6	0	0,00	0,36
791	Procedimiento quirúrgico por otra complicación de tratamiento	5	0	0,00	0,91
342	Fractura o luxación excepto fémur, pelvis o espalda	3	2	0,67	0,45
681	Otro procedimiento quirúrgico para neoplasmas linfáticos/hematopoyéticos/otros	2	0	0,00	1,03
385	Otras enfermedades de piel , tejido subcutáneo y mama	2	1	0,50	0,38
813	Otras complicaciones de tratamiento	2	0	0,00	0,47
952	Procedimiento no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	1	0	0,00	0,77
680	Procedimiento quirúrgico mayor para neoplasmas linfáticos/hematopoyéticos/otros	1	0	0,00	1,40
405	Otros procedimientos endocrinos, nutricionales y metabólicos	1	1	1,00	1,26
384	Traumatismos sobre piel, tejido subcutáneo y herida abierta	1	1	1,00	0,54
383	Celulitis y otras infecciones de la piel bacterianas	1	0	0,00	0,41
344	Osteomielitis, artritis séptica y otras infecciones musculoesqueléticas	1	1	1,00	0,65
349	Malfuncionamiento, reacción o complicación de dispositivo o procedimiento ortopédico	1	1	1,00	0,44

I.R. Índice de Resolución.

SERVICIO DE UROLOGÍA

Recursos Humanos

- Jefe de Servicio: Jaime Bachiller Burgos
- Urólogos: 4



Áreas Funcionales

- Unidad de Hospitalización: 4^a 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

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ingresos desde admisión	513	569	622	588	613	641
Ingresos por traslado	11	10	21	24	18	23
Estancias	1.005	1.178	1.221	1.292	1.273	1.481
Éxitus	2	1	1	4	1	2
Estancia media	1,9	2	1,9	2,1	2,0	2,2

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	4.821	5.466	6.101	5.487	5.387	5.363
Consultas sucesivas	2.390	2.693	2.427	3.465	3.196	3.109
Total consultas	7.211	8.159	8.528	8.952	8.583	8.472
Relación primeras/sucesivas	2,02	2,03	2,51	1,58	1,69	1,72
Derivaciones desde AP	3.950	4.777	5.267	3.797	3.892	4.187

Fuente: Cuadro de Mandos.

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Intervenciones programadas con ingreso	388	430	476	456	470	481
Intervenciones urgentes con ingreso	105	163	139	142	127	107
CMA	296	857	795	423	335	268
Intervenciones cirugía menor	1.210	864	996	1.125	1.065	915
Programadas suspendidas	16	24	18	26	25	16
Índice de suspensión	0,023	0,019	0,014	0,03	0,031	0,021

Fuente: Cuadro de Mandos.

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	EM	EM_STD	IUE	IC
	UROLOGÍA (70540) con ingreso	460	1.060	2,30	3,11	0,5843	0,7551
446	Procedimientos uretrales y transuretrales	174	287	1,65	2,67	0,6048	0,6543
465	Cálculos urinarios y obst. tracto urinario superior adquirido	46	86	1,87	3,38	0,5483	0,4406
484	Otros procedimientos quirúrgicos de aparato genital masculino	44	102	2,32	4,50	0,4145	1,0833
482	Prostatectomía transuretral	36	60	1,67	3,09	0,5291	0,5938
443	Procedimientos sobre riñón y tracto urinario por procesos no malignos	21	99	4,71	5,36	0,8154	1,1757
442	Procedimientos sobre riñón y tracto urinario por neoplasia	19	72	3,79	5,78	0,6533	1,2596
468	Otros diagnósticos, signos y síntomas sobre riñón y tracto urinario	19	64	3,37	3,78	0,8825	0,4635
461	Neoplasias de riñón y tracto urinario	15	57	3,80	5,35	0,7998	0,5870
480	Procedimientos mayores sobre pelvis masculina	12	29	2,42	5,48	0,4410	1,1347
483	Procedimientos sobre testículo y escroto	10	10	1,00	1,59	0,6289	0,6293
463	Infecciones de riñón y tracto urinario	9	23	2,56	5,67	0,4625	0,4547
445	Otros procedimientos sobre vejiga	8	18	2,25	2,89	0,7785	0,8427
951	Procedimientos moderadamente extensivo no relacionado con diagnóstico principal	8	8	1,00	4,32	0,2315	1,0065
481	Procedimientos sobre el pene	7	7	1,00	4,15	0,2410	0,7097
501	Diagnóstico de aparato genital masculino excepto neoplasia	5	15	3,00	3,67	0,7924	0,4467
441	Procedimientos mayores sobre vejiga	4	33	8,25	13,06	0,7121	1,7685
466	Malfuncionamiento, reacción o complicación de dispositivo, injerto o trasplante genital-urinario.	4	5	1,25	4,50	0,3075	0,5077
952	Procedimiento no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	3	12	4,00	4,72	0,7802	0,9090
514	Procedimiento de reconstrucción aparato genital femenino	2	2	1,00	2,16	0,4630	0,6621
791	Procedimiento quirúrgico por otra complicación de tratamiento	2	5	2,50	10,19	0,2453	1,3514
221	Procedimientos mayores de intestino delgado y grueso	1	1	1,00	28,13	0,0355	5,9885
240	Neoplasia maligna digestiva	1	3	3,00	7,86	0,3817	0,6679
247	Obstrucción gastrointestinal	1	9	9,00	10,90	0,8257	0,9453
249	Gastroenteritis, náuseas y vómitos no bacteriana	1	2	2,00	5,50	0,3636	0,4787
254	Otros diagnósticos del aparato digestivo	1	8	8,00	4,34	1,8433	0,4623

Fuente: CMBDA.

EM: Estancia Media (Promedio de estancias); IUE: Índice de Utilización de Estancias; I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos).

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	ESTANCIAS	E.M.	I.C.
UROLOGÍA (70540) HDQ					
861	Signos, síntomas y otros factores que afectan al estado de salud	46	0	0,00	0,38
483	Procedimientos sobre testículo y escroto	45	9	0,20	0,63
446	Procedimientos uretrales y transuretrales	25	16	0,64	0,64
501	Diagnósticos de aparato genital masculino excepto neoplasia	24	2	0,08	0,42
465	Cálculos urinarios y obstrucción tracto urinario superior adquirido	23	9	0,39	0,45
500	Neoplasias de aparato genital masculino	15	0	0,00	0,53
468	Otros diagnósticos, signos y síntomas sobre riñón y tracto urinario	11	6	0,55	0,46
481	Procedimientos sobre el pene	5	0	0,00	0,71
461	Neoplasias de riñón y tracto urinario	4	1	0,25	0,56
443	Procedimientos sobre riñón y tracto urinario por procesos no malignos	3	1	0,33	1,05
952	Procedimiento no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	2	0	0,00	0,77
482	Prostatectomía transuretral	1	1	1,00	0,57
484	Otros procedimientos quirúrgicos de aparato Genital masculino	1	0	0,00	1,15
199	Hipertensión	1	0	0,00	0,45
514	Procedimiento de reconstrucción aparato genital femenino	1	0	0,00	0,66
681	Otro procedimiento quirúrgico para neoplasmas linfáticos/hematopoyéticos/otros	1	0	0,00	1,03
463	Infecciones de riñón y tracto urinario	1	0	0,00	0,40

I.R. Índice de Resolución.

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: 10



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

		2011	2012	2013	2014	2015	2016
Bioquímica	Hospitalización	211.572	219.890	220.396	228.327	251.691	267.277
	Cons. Externas	153.489	149.597	147.221	165.515	149.243	182.460
	Urgencias	461.834	454.288	470.513	466.469	470.862	486.356
	Otros	47.176	47.518	54.491	50.490	35.693	6.293
	Total hospital	874.071	871.293	892.621	910.801	907.489	942.386
	Extrahospital	1.073.392	1.093.242	1.210.421	1.224.820	1.305.854	1.448.612
	Total tipo de prueba	1.947.463	1.964.535	2.103.042	2.135.621	2.213.343	2.390.998
Hematología	Hospitalización	57.006	56.935	56.915	57.727	69.619	74.285
	Cons. Externas	33.262	32.753	36.263	42.184	36.514	62.245
	Urgencias	132.088	132.101	138.553	139.609	145.646	154.651
	Otros	33.765	34.255	38.117	35.541	21.764	2.183
	Total hospital	256.121	256.044	269.848	275.061	273.543	293.364
	Extrahospital	231.638	234.654	264.822	281.208	237.236	252.912
	Total tipo de prueba	487.759	490.698	534.670	556.269	510.779	546.276
Microbiología	Hospitalización	10.969	11.046	11.638	11.260	11.160	11.332
	Cons. Externas	6.515	6.334	7.125	7.927	8.272	8.019
	Urgencias	12.391	13.051	13.677	15.991	15.747	18.411
	Otros	127	151	208	200	175	57
	Total hospital	30.002	30.582	32.648	35.378	35.354	37.819
	Extrahospital	78.546	79.895	90.249	78.278	68.207	76.689
	Total tipo de prueba	108.548	110.477	122.897	113.656	103.561	114.508

		2011	2012	2013	2014	2015	2016
Anatomía patológica	Hospitalización	5.448	5.694	6.282	5.459	2.706	3.200
	Cons. Externas	4.932	4.095	5.988	6.318	9.228	7.728
	Urgencias	86	76	284	238	223	266
	Otros	355	308	549	743	2031	546
	Total hospital	10.821	10.173	13.103	12.758	14.188	11.740
	Extrahospital	12.860	12.112	15.834	14.460	14.105	14.384
	Total tipo de prueba	23.681	22.285	28.937	27.218	28.293	26.124
Determinaciones calculadas	Hospitalización	20.310	23.402	25.413	26.482	32.320	34.965
	Cons. Externas	14.538	15.389	17.354	20.374	17.919	28.188
	Urgencias	42.240	51.683	63.265	65.844	69.259	72.702
	Otros	19.651	19.953	22.578	21.082	8.583	1.041
	Total hospital	96.739	110.427	128.610	133.782	128.081	136.896
	Extrahospital	123.612	130.608	152.576	172.025	149.968	209.137
	Total tipo de prueba	220.351	241.035	281.186	305.807	278.049	346.033
P. Lab. Hospitalización		305.305	316.967	320.644	329.255	367.496	391.059
P. Lab. Cons. Externas		212.736	208.168	213.951	242.318	221.176	288.640
P. Lab. Urgencias		648.639	651.199	686.292	688.151	701.737	732.386
P. Lab. Otros episodios		101.074	102.185	115.943	108.056	68.246	10.120
P. Laboratorio para hospital		1.267.754	1.278.519	1.336.830	1.367.780	1.358.655	1.422.205
P. Laboratorio extrahospitalarias		1.520.048	1.550.511	1.733.902	1.770.791	1.775.370	2.001.734
Total pruebas		2.787.802	2.829.030	3.070.732	3.138.571	3.134.025	3.423.939

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

Fuente: Cuadro de Mandos.

Pruebas según tipo

		2011	2012	2013	2014	2015	2016
Bioquímica	Sangre	1.643.330	1.645.280	1.748.462	1.791.418	1.815.869	1.953.067
	Orina	88.908	97.194	111.366	110.916	138.190	152.674
	Hormonas	93.563	95.948	104.856	106.723	125.641	129.906
	Gasometría	30.050	30.193	29.846	30.582	33.995	40.091
	Marcadores tumorales	28.997	31.369	36.761	37.750	38.112	41.744
	Inmunología	52.144	53.220	59.582	45.517	48.426	57.325
	Líquidos biológicos	2.208	3.402	3.568	3.391	3.258	3.791
	Fármacos y drogas de abuso	2.053	1.939	2.003	2.160	1.613	1.791
	Pruebas funcionales	4.308	4.316	4.080	4.579	4.535	4.413
	Heces	1.902	1.682	2.518	2.585	3.704	6.196
Total tipo de prueba		1.947.463	1.964.543	2.103.042	2.135.621	2.213.343	2.390.998
Hematología	Hemostasia y coagulación	203.867	197.659	217.111	206.949	208.845	227.557
	Hemograma	176.872	175.964	181.653	186.783	186.551	194.921
	Bioquímica hematológica	66.458	77.034	88.240	103.767	70.713	75.143
	Velocidad de sedimentación	26.742	25.942	30.265	20.531	14.537	14.582
	Estudios morfológicos	13.526	13.402	17.061	37.800	29.720	33.691
	Banco de sangre	55	506	133	128	143	156
	Estudios de serie roja	239	192	207	311	270	226
	Total tipo de prueba	487.759	490.699	534.670	556.269	510.779	546.276

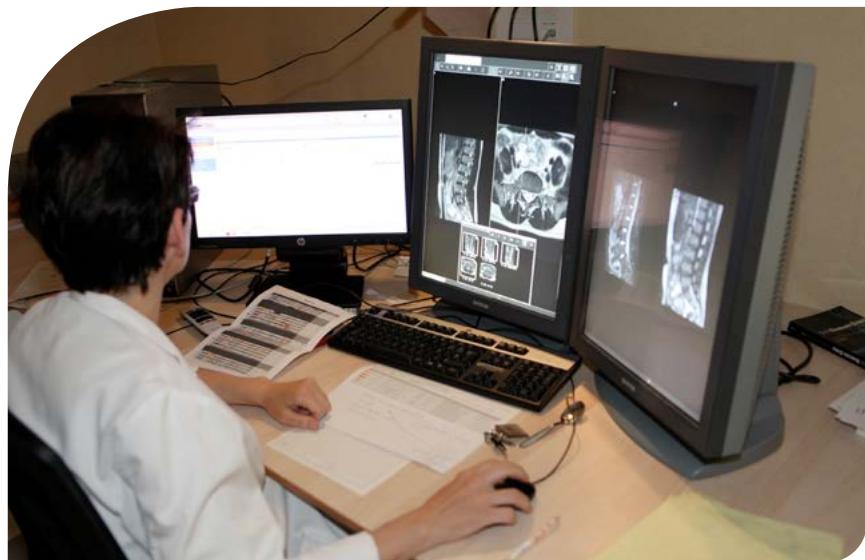


		2011	2012	2013	2014	2015	2016
Microbiología	Bacteriología general	55.142	59.469	68.829	64.095	54.225	62.896
	Serología	53.406	51.008	54.068	49.561	49.336	51.612
	Total tipo de prueba	108.548	110.477	122.897	113.656	103.561	114.508
Anatomía patológica	Citología	13.946	11.059	16.689	15.278	11.747	13.797
	Biopsia	9.355	10.969	12.123	10.833	15.531	11.159
	Pruebas especiales	380	257	125	1.106	1.015	1.168
	Autopsias				1		
	Total tipo de prueba	23.681	22.285	28.937	27.218	28.293	26.124
Determinaciones calculadas	Bioquímica	190.822	184.945	199.187	204.769	209.420	276.681
	Hematología	29.529	56.091	81.999	101.038	68.629	69.352
	Total tipo de prueba	220.351	241.036	281.186	305.807	278.049	346.033
Total		2.787.802	2.829.040	3.070.732	3.138.571	3.134.025	3.423.939

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 estereotáctica de mama: 1
- Despacho de consulta: 1
- Digitalización de las pruebas radiodiagnósticas a través de RIS/PACS/WEB.

Actividad Asistencial

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Radiología convencional	98.643	119.111	146.361	156.259	151.641	153.103
Mamografías diagnósticas	1.905	3.783	2.285	2.127	2.040	1.977
Mamografías programa screening	3.199	2.214	3.897	3.927	3.938	3.899
Telemandos (Rad. Conv. Contrastada)	823	734	679	663	652	643
Ecografías	12.506	13.089	14.417	13.798	13.737	14.270
TAC	8.804	9.418	11.665	13.782	14.794	13.976
R.M.	4.448	3.891	4.622	5.315	5.274	5.397
RX intervencionista	497	459	490	433	482	615
Total área	130.825	152.699	184.416	196.304	192.558	193.880

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

2016	CONSULTAS EXTERNAS	HOSPITALIZACIÓN	URGENCIAS	ATENCIÓN PRIMARIA	HOSPITAL DE DÍA
Radiología convencional	33.968	9.022	109.529	544	41
Mamografías diagnósticas	1.047	11	1	921	2
Mamografías programa screening	0	0	0	3.894	0
Telemandos (Rad. Conv. Contrastada)	601	35	1	6	0
Ecografías	6.936	1.132	2.991	3.211	0
TAC	5.810	2.946	4.855	362	3
R.M.	4.708	584	26	80	0
RX intervencionista	339	83	5	186	2
Total área	53.408	13.813	117.407	9.204	48

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 de sueros
- Zona de recepción de pedidos
- Sala 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



Guia farmacoterapéutica

	2011	2011	2012	2013	2014	2016
Nº principios activos	366	364	368	367	371	375
Nº de presentaciones	657	651	657	660	672	682

Actividad asistencial

A) área gestión clínica de la farmacoterapia

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Nº Informes de Consumo y Utilización de medicamentos	14	11	8	7	6	14
Nº Informes URM Indicadores de prescripción en recetas	8	4	4	4	4	4
Nº Informes de Evaluación de Medicamentos para CFT	1	5	7	6	2	3
Nº Informes de conciliación farmacéutica	-	-	-	65	28	24
Nº Intervenciones farmacéuticas	1.076	917	1.264	1.488	2.034	2.722
Nº Consultas e información de med		40	42	44	34	57

B) área de adquisiciones

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Nº de pedidos a proveedores	2.246	2.542	2.359	2.393	2.435	2439
Índice de rotación de stock (óptimo 7-12)	7,24	7,69	7,03	7,46	7,52	8,04
Índice de eficacia (óptimo igual 1)	1,23	1,03	1,05	1,04	1,04	1,05
Informes de caducidad	12	12	12	12	12	12

C) Área de dispensación y distribución

POR UNIDOSIS	2011	2012	2013	2014	2015	2016
% Camas con prescripción electrónica	100	100	100	100	100	100
Nº líneas dispensadas	-	409.679	395.765	431.987	441.996	440.138
Nº carros preparados	2.920	2.591	2.413	2.517	2.477	2.478
Nº cajetines preparados (medicación de 24 horas)	46.261	47.045	45.559	49.734	50.740	50.272
Nº líneas de devoluciones	57.813	54.340	52.280	58.874	60.688	58.739
% Unidades devueltas/unidades dispensadas	12,1	11,8	11,6	12,8	12,0	12,1
POR BOTIQUINES	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Nº pedidos / Nº líneas	3.457/46.954	2.772/41.768	2.451/40.667	2.815/40.844	2.918/42.067	3.174/38.718
Nº pedidos urgentes/ Nº líneas	3.684 / 4.567	3.626 / 4.378	4.196 / 5.008	3.993 / 4.819	4.254/5.835	4.098/4.984
Nº devoluciones/Nº líneas	1.161 / 2.190	895 / 1.718	540 / 1.215	542 / 1.213	790/2.294	780/1.451
Nº revisiones de botiquines	25	11	25	20	11	10
DISPENSACIÓN A PACIENTES EXTERNOS	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Nº de pacientes externos atendidos	280	380	490	572	512	586
Nº de dispensaciones a pacientes externos:	720	1.268	1.629	1.675	1.870	1.742
Resolución 403	257	586	791	826	1.069	954
Colistina	117	133	172	167	111	102
Colirios varios	58	165	191	156	163	128
Epoetina alfa (protocolo COT)	53	64	91	144	102	140
Suero autólogo 20% colirio 5 ml	37	95	122	129	80	102
Epoetina alfa (otras indicaciones)	42	57	77	77	60	65
Antimicrobianos y antifúngicos	42	105	100	60	53	100
Nº trípticos entregados información al paciente	-	190	242	274	251	257
OTRAS	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Nº pacientes con medicamento alto impacto	-	37	52	93	73	143
Nº solicitudes medicamentos situaciones especiales	61	77	59	63	99	59

D) Área de elaboración y acondicionamiento de medicamentos

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Nº envases de fórmulas magistrales y normalizadas	1.865	1.925	2.332	2.319	2.460	2.565
Uso tópico	1.681	1.766	2.169	2.153	2.300	2.421
Soluciones/suspensiones orales	174	145	157	166	160	144
Otros	10	14	6	-	-	-
Nº cápsulas	1.950	1.850	2.320	844	380	4.098
Nº preparaciones estériles	1.473	1.928	2.479	2.735	2.253	2.376
Colirios	525	1.086	1.547	1.515	664	776
Intravítreas	448	413	432	588	678	880
Mezclas IV	150	110	35	60	142	151
Citotóxicos	350	319	465	572	769	569
Nº reenvasados en dosis unitarias	27.829	19.634	20.117	16.982	11.758	14.453
Líquidos	11.188	8.743	8.370	7.117	5.875	6.847
Sólidos	16.641	10.891	11.747	9.865	5.883	7.606

E) Gestión de talonarios y visados de recetas

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Nº talonarios entregados	1.595	1.526	1.361	1.379	1.490	954
Nº recetas visadas:	1.255	1.202	1.400	1.496	1.682	1.815
Nutrición enteral/espesante	388	350	329	333	422	479
Antiagregantes	293	284	365	372	421	405
Urea (test Helicobacter)	197	209	219	256	312	340
Nacos	14	47	101	113	162	146
Alprostadilo	40	30	111	77	65	41
Ulipristal acetato			4	41	57	124
Otros	329	266	271	304	243	280

MEMORIA ECONÓMICA

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Consumo total de medicamentos (€)	1.806.991	1.748.715	1.470.289	1.530.174	1.492.413	1.583.175
Consumo hospitalizados	1.148.662	1.065.206	844.959	865.684	912.370	983.883
Coste por ingreso	135,5	124,0	94,7	92,7	96,4	101,0
Coste por estancia	23,8	22,3	18,2	16,8	16,7	17,9
Coste por intervención	22,9	19,7	18,1	20,3	20,2	20,3
Consumo ambulantes	572.350	605.025	544.416	574.371	490.487	507.196
Coste por consulta	2,0	2,1	2,0	2,1	1,8	1,9
Coste por urgencias	2,4	2,5	1,9	1,9	1,8	1,7
Coste por CMA	1,1	1,2	1,0	1,2	0,8	0,7
Consumo otros (incluye rayos)	85.979	78.484	80.914	90.119	89.565	92.097

Nota: no se incluye ULM.

GRUPO TERAPÉUTICO MAYOR CONSUMO (€)	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Antimicrobianos	454.195	432.859	391.097	419.623	440.908	444.730
Sueros	361.931	347.002	332.623	299.528	305.255	335.488
Contraste radiológico	99.185	103.521	100.536	112.150	115.941	113.272
Analgésicos y antiinflamatorios	128.213	112.198	84.258	102.427	90.053	92.072
Anestésicos	97.423	82.911	80.926	82.721	78.037	77.355
Citostáticos	37.134	52.983	47.294	53.411	59.559	61.894
Oftalmológicos	33.324	34.568	32.410	31.434	22.826	49.069
Epoetinas	40.500	35.222	38.907	47.213	32.693	39.723

Nota: estos grupos representan 75% del consumo. No incluye consumo de medicamentos suministrados por el HUVR.



SERVICIO DE PREVENCIÓN, SALUD LABORAL Y MEDIO AMBIENTE

Recursos Humanos

- Responsable de Prevención y Medio Ambiente: Sebastián Expósito García.
- Responsable de Medicina del Trabajo: Tomás María Sánchez Elías.
- 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 2016.
- Estudio INCLIMECC 2016: 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 -).
- 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

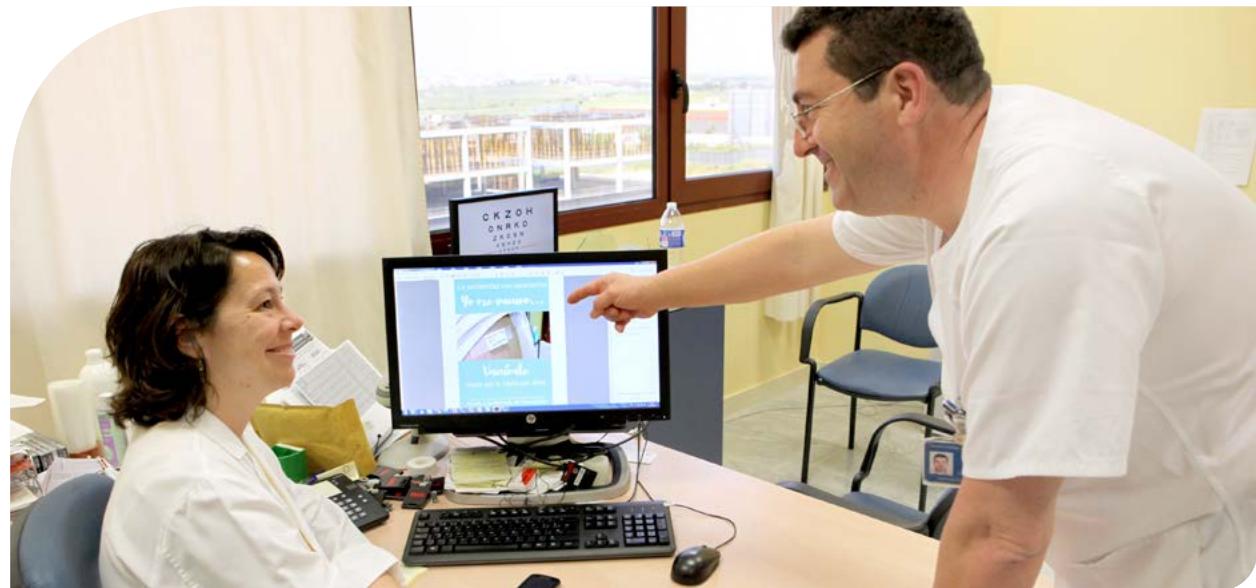
De enfermedades transmisibles

- Notificaciones realizadas al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA) y su seguimiento:
 - Alertas: 14.
 - Enfermedades de Declaración Obligatoria (casos): 93.
- Gestión de notificaciones-avisos recibidos:
 - Del Servicio de Laboratorio (Microbiología): 1.229.
 - Del total de fuentes informantes: 1.375.

De enfermedades crónicas

Grupo de trabajo de PQIs (*Prevention Quality Indicators*)

- Mortalidad en GRDs de baja mortalidad, pacientes quirúrgicos con complicación grave tratable, neumotórax iatrogénico, embolismo pulmonar o trombosis venosa profunda postoperatorios, dehiscencia de herida quirúrgica postoperatoria, reacción transfusional.
- Mortalidad en la sustitución de cadera, infarto agudo de miocardio sin traslado, insuficiencia cardiaca congestiva, accidente cerebrovascular agudo, fractura de cadera, neumonía.



Aislamientos infecciosos

- Número de casos de infecciones/colonizaciones con indicación de precauciones de aislamiento por contacto (PIRASOA): 348.

Seguridad clínica

- Participación en la evaluación de la Estrategia para la Seguridad del Paciente del SSPA 2016.

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.
- Muestreos microbiológicos ambientales (aire y superficies) en áreas críticas (quirúrgica y UCI): 3.

Calidad asistencial

- Colaboración en la Re-Acreditación del Centro, 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 de las distintas Unidades Gestión Clínica, según el Modelo de Acreditación de Unidades de Gestión Clínica (UGC) de la ACSA.
- Colaboración en la acreditación de profesionales del HSJDA 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.

Vigilancia de la salud y gestión de contingencias profesionales:

- Creación de historia clínico-laboral en TiCares, asegurando la confidencialidad del profesional. Diseño de diferentes formularios necesarios para la recogida de datos.
- Exámenes de salud iniciales y periódicos a los profesionales: 239.
- Registro de trabajadores especialmente sensibles y propuestas de adaptación de puesto de trabajo en profesionales declarados como "apto con restricciones": 3.
- Asistencia, registro y declaración de los accidentes de trabajo ocurridos en el hospital, en contacto permanente con la mutua de accidentes de trabajo: 82 accidentes sin baja, 31 accidentes con baja.
- Atención al accidente biológico, con valoración del profesional y el paciente fuente: 41 accidentes atendidos.
- Campaña de vacunación de gripe 2016-2017: 213 profesionales vacunados (27.20%).

- Valoración y seguimiento de trabajadoras gestantes. Gestión de prestación de riesgo durante el embarazo: 31 gestantes.
- Atención en consulta de patología no laboral de los profesionales: Primeras consultas 306, Revisiones 40.
- Consulta de tabaquismo para profesionales: 5 consultas.

Prevención de riesgos laborales

- Gestión, control y seguimiento de la dosimetría de área y personal: 31 bajas, 20 altas.
- Actualización de fichas de seguridad química
- Revisión junto con el servicio de prevención ajeno de las diferentes áreas y servicios del hospital: 27 áreas.
- Participación en mediciones de agentes químicos: 3 (formaldehído).
- Participación en mediciones específicas de iluminación: 58 mediciones.
- Simulacro de evacuación por alerta nivel 2 en un ala de hospitalización.
- Actualización de la Coordinación de Actividades Empresariales en materia de Prevención con las empresas subcontratadas.

Información

Aportación y actualización permanente de información en materia de prevención, en nuestra carpeta de acceso libre para los profesionales.

Formación

- Charlas informativas / formativas sobre riesgos y medidas preventivas en las secciones revisadas: 268 profesionales formados.
- Organización de sesión de formación sobre protección radiológica por parte de la unidad técnica de protección radiológica del hospital: 121 asistentes.

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 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	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	2.906	3.039	4.509	4.336	4.612	4.432
Consultas sucesivas	3.823	3.870	5.824	6.646	6.771	7.136
Total consultas	6.729	6.909	10.333	10.982	11.383	11.568

Fisioterapia

AÑO	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Pacientes atendidos	2.357	2.628	4.119	4.567	4.003	4.018
Altas	2.427	2.632	4.311	4.836	4.065	4.059
Promedio diario de pacientes	214,1	232,5	368,1	412,9	413,7	375,6
Sesiones ambulatorias	52.234	57.112	90.292	101.656	103.009	93.154
Sesiones hospitalización	649	553	885	1.227	1.247	1.630
Total sesiones realizadas	52.883	57.665	91.177	102.883	104.256	94.784

En octubre de 2012 se inicia una nueva actividad en rehabilitación dirigida al tratamiento de lesiones por accidentes de tráfico que han supuesto en 2016, 44.226 sesiones.

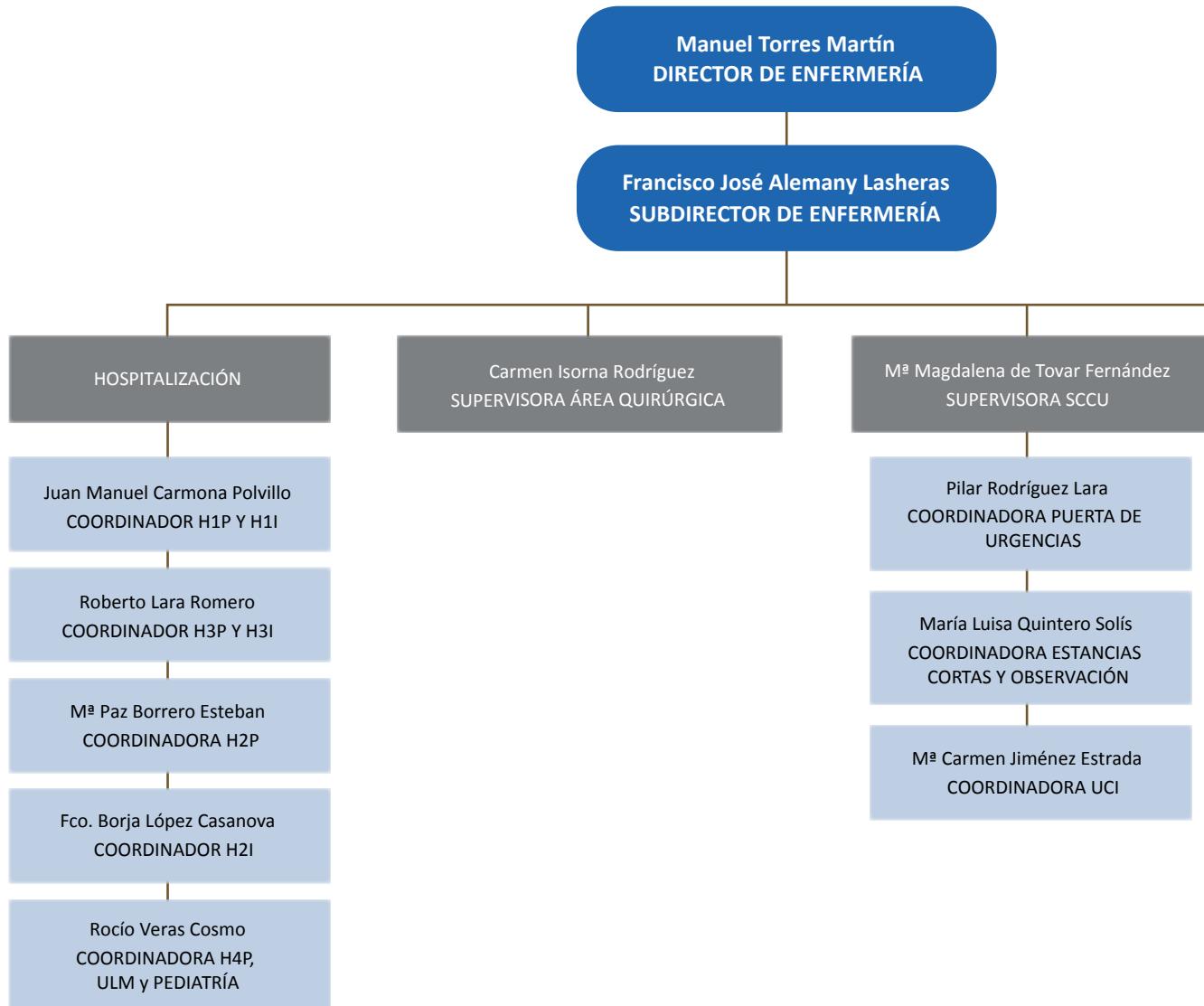
Aparato Locomotor

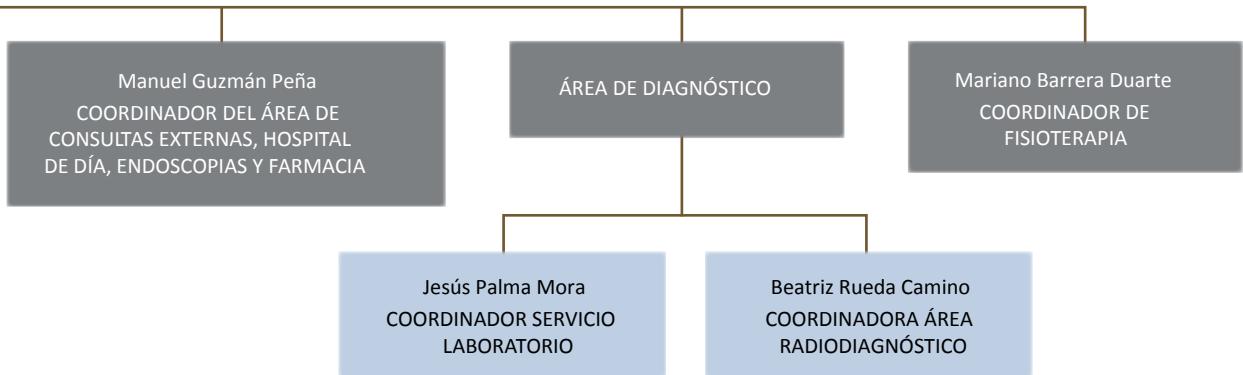
AÑO	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Primeras consultas	14.822	15.157	15.553	15.714	13.771	14.205
Consultas sucesivas	6.660	6.692	6.160	6.238	7.216	7.924
Total consultas	21.482	21.849	21.713	21.952	20.987	22.129

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, ha demostrado confianza 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

Durante 2016 se ha continuado trabajando en la Estrategia de Cuidados de Andalucía en pacientes inmovilizados y personas cuidadoras.

La Estrategia de Cuidados de Andalucía ha elaborado indicadores de resultados en salud y seguridad del paciente, tanto para el ámbito de Atención Hospitalaria como en Atención Primaria, focalizados fundamentalmente en pacientes con EPOC, insuficiencia cardiaca, diabetes e inmovilizados y personas cuidadoras.

Para abordar esta línea de trabajo se analiza la tipología de pacientes que ingresan en el hospital, siendo ésta la siguiente:

- De un total de 49.584 pacientes hospitalizados, el 41% eran dependientes para las actividades básicas de la vida diaria, como demostraba (tras su valoración) un valor en el Índice de Barthel inferior a 60, concretamente fueron 20.725 pacientes.
- Igualmente se analizó en el total de pacientes el riesgo de sufrir una úlcera por presión, mediante la Escala Braden. Del total de pacientes, 16.160 tenían un valor en la escala menor a 17 puntos, aproximadamente el 33%. Al finalizar el año terminamos con una incidencia de úlceras por presión del 3,18% (Ilustración 1).
- Al igual que ocurre con las líneas anteriores se analizó el riesgo de caídas en el hospital, mediante la Escala J.H. Downton, pero exclusivamente en las áreas de Hospitalización, obteniendo como resultado que 1.603 pacientes tenían riesgo de caídas. Durante el año en el hospital ocurrieron un total de 22 caídas, por lo que la incidencia se situó en el 0,23%.

Para obtener estos datos se ha estado trabajando con el nuevo HIS del hospital (TiCares), y con la valoración de la totalidad de los pacientes que ingresan en el hospital, en cualquiera de sus áreas y es esta valoración, la que nos ofrece las tres escalas anteriormente mencionadas.

El 95% de los pacientes ingresados en Hospitalización y en el área de Urgencias que abarca tratamientos cortos y observación, han tenido una valoración según el modelo de Virginia Henderson.

El plan de cuidados que proporciona TiCares tras la valoración de los pacientes, ofrece los siguientes datos:

Tabla 1. Diagnósticos de Enfermería (NANDA) más frecuentes en el hospital

COD	DESCRIPCIÓN	PACIENTES
00126	Conocimientos deficientes	16.491
00035	Riesgo de lesión	9.941
00085	Deterioro de la movilidad física	8.466
00095	Deterioro del patrón del sueño	3.975
00249	Riesgo de úlcera por presión	2.463
00078	Gestión ineficaz de la salud	2.099
00155	Riesgo de caídas	2.010
00047	Riesgo de deterioro de la integridad cutánea	1.252
00015	Riesgo de estreñimiento	1.070
00044	Deterioro de la integridad tisular	993

Fuente TiCares. Elaboración propia.

Tabla 2. Intervenciones de Enfermería (NIC) más frecuentes en el año 2016

COD.	DESCRIPCIÓN	TOTAL
6680	Monitorización de los signos vitales	186.067
2314	Administración de medicación: intravenosa	157.105
2304	Administración de medicación: oral	65.448
1400	Manejo del dolor	64.281
4238	Flebotomía: muestra de sangre venosa	61.351
1800	Ayuda al autocuidado	49.609
7892	Transporte: dentro de la instalación	44.295
2120	Manejo de la hiperglucemia	43.160
0590	Manejo de la eliminación urinaria	36.370
2317	Administración de medicación: subcutánea	35.632
0840	Cambio de posición	28.752
6490	Prevención de caídas	28.171
3584	Cuidados de la piel: tratamiento tópico	26.465
0430	Manejo intestinal	17.689
5616	Enseñanza: medicamentos prescritos	16.577
5602	Enseñanza: proceso de enfermedad	13.735
7820	Manejo de muestras	12.018
3500	Manejo de presiones	11.638
1260	Manejo del peso	11.702
5606	Enseñanza: individual	11.181
1876	Cuidados del catéter urinario	10.159
2313	Administración de medicación: intramuscular	10.384

Úlceras por presión

Tabla 3. Incidencia de úlceras por presión en el hospital

	USUAR.	USUAR. UPP	UPP.	TOTAL		INDICADOR
				ISU. UPP. NO	UPP. NOSO	
H1I	1.217	164	307	50	62	4,11
HIP	1.269	156	324	46	67	3,62
H2I	1.606	44	63	31	39	1,93
H2P	2.235	37	56	23	27	1,03
H3I	1.183	135	252	54	62	4,56
H3P	568	74	126	42	60	7,39
H4P	1.423	145	236	72	91	5,06
HOSP.	9.501	723	1.317	302	390	3,18
H.MED	5.660	642	1.198	248	324	4,38
H. QUI	3.841	81	119	54	66	1,41
UCI	236	38	42	24	27	10,17

Fuente TiCares. Elaboración propia.

CONTINUIDAD ASISTENCIAL

El informe de continuidad al alta por parte de enfermería en el hospital es una línea que lleva implantada desde el año 2005 con muy buenos resultados. En 2016 se realizaron un total de 7.489 informes (Tabla 4), y a un total de 626 pacientes con úlceras por presión al alta, se les incluyó las características de éstas, junto con su tratamiento en el informe (Tabla 3).

Tabla 4. Pacientes con úlceras por presión al alta y recogidas en el informe de continuidad de cuidados

	TOTAL		
	PACIENTES UPP	INFORMES CCAE. FIR.	%
H1I	154	129	83,77
H1P	141	116	82,27
H2I	61	58	95,08
H2P	41	36	87,80
H3I	129	108	83,72
H3P	59	52	88,14
H4P	109	102	93,58
HOSP	694	601	86,60
OBS	9	8	88,89
STC	34	17	50,00

Fuente TiCares. Elaboración propia.

Tabla 5. Informes de Continuidad de Cuidados

ACCESIBILIDAD AL USUARIO. CANAL DE YOUTUBE DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE, AÑO 2016

Reproducciones	554.760
Minutos de reproducción estimados	1.362.231
Suscriptores	1.266
Me gusta	1.312
Comentarios	73
Videos compartidos	4.125



Contenidos con mayor número de reproducciones, año 2016

VÍDEO	REPRODUCCIONES	MÍNUTOS DE REPRODUCCIÓN ESTIMADOS	ME GUSTA
Guía para pacientes con estomas	69.256	270.911	278
Movilización del paciente encamado	62.338	161.243	129
Cuidados del paciente con sonda vesical	39.686	134.631	85
Cuidados del pie diabético	50.344	134.544	135
Ejercicios vestibulares	56.647	107.963	210
Recomendaciones para el cuidado de la sonda PEG	28.692	104.186	71
Higiene del paciente encamado	100.906	37.463	68
Realización de una ergometría	30.804	66.019	28
Ejercicios para la prevención del linfedema	12.594	43.899	76
Administración de heparinas	15.637	26.517	17

Datos demográficos, año 2016

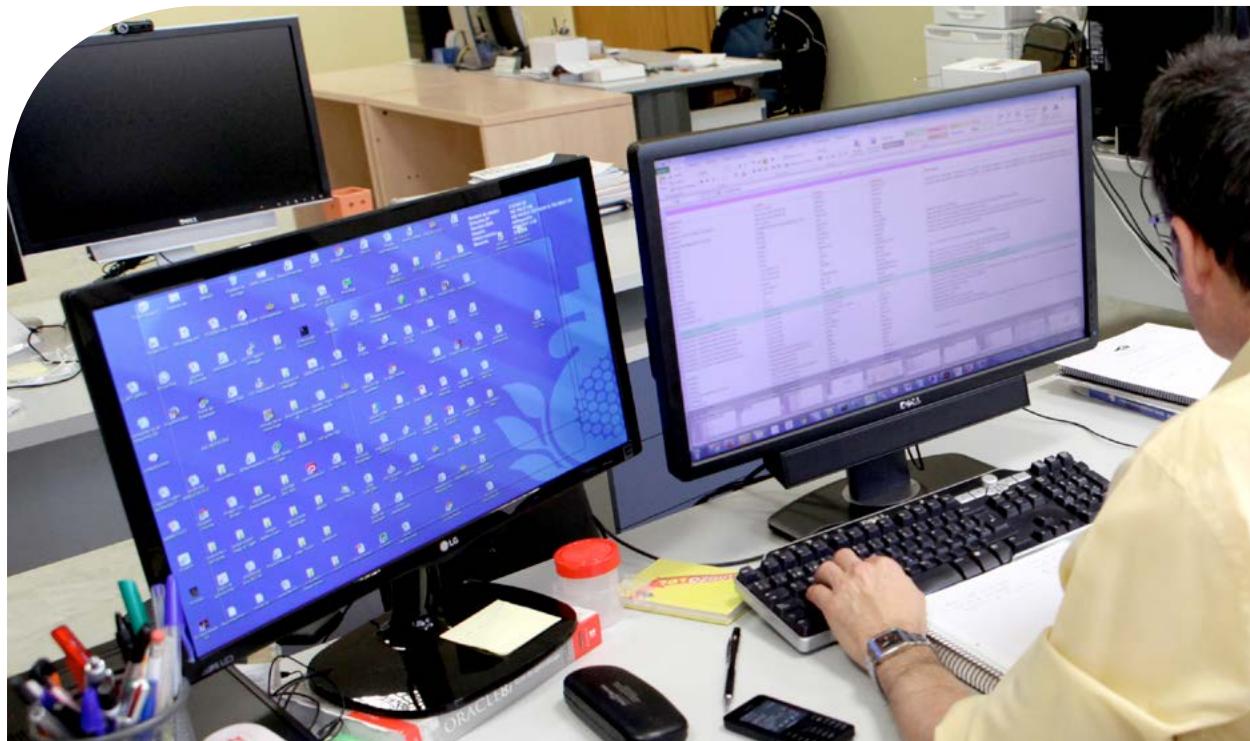
ÁREA GEOGRÁFICA	REPRODUCCIONES	MÍNUTOS DE REPRODUCCIÓN ESTIMADOS
España	137.016	345.032
México	102.933	265.616
Argentina	69.097	165.452
Colombia	53.093	136.197
Chile	30.384	79.123
Perú	26.320	70.619
Estados Unidos	20.743	54.160
Brasil	21.171	43.721
Ecuador	15.575	40.205
Venezuela	11.524	27.478

OTROS SERVICIOS

DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA

El departamento de informática del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe constituye actualmente no solo un servicio de soporte al resto de áreas asistenciales y de gestión del hospital, sino que es parte estratégica en el aporte de valor de los procesos de negocio involucrados en la actividad diaria del centro, trabajando de forma activa con todas las áreas para mejorar y desarrollar procesos que mejoren la calidad y eficacia de las actividades del hospital.

Dentro de un marco más amplio, en el contexto del Plan Estratégico Provincial de Sistemas de Información de los centros de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, el departamento se encuentra en un proceso de transformación encaminado a dar servicios de forma transversal y homogeneizar, con el resto de centros, los procesos y procedimientos de tecnologías de la información en aras de un mejor aprovechamiento de recursos y calidad en los resultados.



Proyectos Provinciales

El departamento de informática está altamente implicado en los proyectos con impacto en todos los centros de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios en la Provincia Bética, y es clave en el desarrollo de los mismos. La necesidad de información es parte vital de toda organización y por ese motivo durante 2016 se ha participado de forma intensa en el desarrollo del Cuadro de Mandos Asistencial Provincial, que está en pleno proceso de validación, y el Cuadro de Mandos Financiero, cuya puesta en producción es ya una realidad. Estos proyectos tendrán durante los próximos meses una línea de desarrollo que ampliará poco a poco la cartera de información agregada que se ofrece a los profesionales.

Durante 2015 comenzó el proyecto de migración y unificación de Active Directory que culminó en 2016 en nuestro Hospital siendo el primer centro en migrar el 100% de las cuentas de usuario al nuevo Active Directory y así mismo la migración de todos los sistemas a la nueva infraestructura con pleno éxito, sin interrupción de servicio en prácticamente todas las fases de la migración. Paralelamente se han realizado desarrollos y modificaciones necesarias en el sistema de gestión de identidades (IDM), para adaptarlo a la nueva infraestructura y mejorar los procesos de alta de los usuarios. Estos procesos han culminado con la unificación del identificador único de usuario, el "login", de forma que con un mismo identificador es posible identificarse en casi todos los sistemas: Windows, Portal del Empleado, Portal de Formación, Ticares y otros sistemas.

En el capítulo de la seguridad del punto final, el departamento de informática es una referencia en la configuración y gestión de la plataforma Kaspersky Security Center, en la que damos servicio a otros centros que necesitan mejorar sus capacidades o depurar configuraciones.

Además de estas actividades, el equipo de informática también participa activamente en los foros técnicos provinciales de debate, donde se discuten líneas a seguir, planes, estrategias y soporte en campos como las redes y seguridad de la información.

TiCares

El nuevo Sistema de Información Hospitalario TiCares, implantado en el último año ha sido protagonista durante 2016. En este año se han realizado hasta siete actualizaciones que han supuesto una batería de mejoras y depuración de más de 100 errores detectados en el sistema durante los primeros meses de implantación.

Uno de las mejoras más significativas y que ha supuesto un cambio de alto nivel de complejidad ha sido la integración SILMPA-SERVOLAB-TICARES, de tal forma que las peticiones de analíticas que llegan desde Atención Primaria a través del módulo de Díraya y que se incorporan a nuestro sistema de laboratorio, generen y registren automáticamente en Ticares dichas peticiones, proceso que anteriormente había que hacer manualmente. El circuito se cierra con la comunicación desde TiCares de los identificativos de la petición, quedando ésta integrada igual que la petición intrahospitalaria.

Otro de los cambios importantes ha sido la integración de las peticiones de Anatomía Patológica del Hospital San Juan de Dios de Granada a nuestro laboratorio. Desde Informática se han desarrollado los flujos de mensajería necesarios para posibilitar dicha integración.

La información registrada en Ticares permite extraer los datos necesarios para el cumplimiento de objetivos y ayuda a la toma de decisiones para los profesionales del hospital. En esta línea se han desarrollado y publicado en la herramienta BiPublisher 71, nuevos listados para obtener dicha información de forma autogestionada por el propio demandante, y así facilitar el trabajo diario. El cambio en el modelo de datos que supuso la migración a TiCares ha supuesto también numerosas adaptaciones para poder extraer la información requerida por los diversos sistemas de información de la Consejería de Salud o los propios del Hospital. El resultado ha sido la generación de un nuevo CMBD de Urgencias, y las adaptaciones al INFHOS (consultas y pruebas diagnósticas), SIAC (Sistema de información de Actividad Concertada), INIHOS (Actividad Hospitalaria) e INIHOS-IC. Aunque el trabajo más complejo de adaptación se refiere a la generación del CMBDA adaptado a CIE10. Actualmente se está modificando todo el módulo de codificación en TiCares para poder extraer directamente el fichero. Mientras el proveedor finaliza los trabajos desde el departamento, y conjuntamente con el servicio informático de la Curia Provincial y el servicio de documentación del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, se ha desarrollado un procedimiento paralelo para poder extraer y generar dicho fichero a través de una serie de pasos intermedios.

En relación a los trabajos de migración de usuarios al nuevo dominio betica y la unificación del identificador único de usuario en todos los sistemas estamos en proceso de renombrado de todas las cuentas de usuarios de Ticares para convergerlas con el identificador único, habiendo ya migrado a los profesionales médicos y administrativos y estando actualmente el proceso en curso para todo el personal de enfermería.

Se ha procedido a realizar el correcto despliegue de permisos sobre la Historia Clínica del paciente, para que desde cada perfil sólo se tenga acceso a la información pertinente que corresponde a cada nivel.

Uno de los Proyectos Provinciales más relevantes en 2016 ha sido la implantación de TiCares en los centros donde aún se utilizaba Acticx. Dos de los centros donde los trabajos de migración han sido más intensos, Ciempozuelos y Málaga, han realizado su incorporación a la herramienta con la ayuda de los profesionales de nuestro centro, que junto con el resto de personal de los departamentos de informática de la Provincia y la empresa proveedora, han conseguido realizar con éxito la puesta en producción del nuevo HIS.

Equipamiento y Sistemas

La renovación de puestos informáticos que se hace anualmente, donde se cambia aproximadamente el 10% del equipamiento más obsoleto, ha estado centrada en la mejora de los equipos del bloque quirúrgico y los puntos de admisión donde se han puesto 15 y 13 nuevos equipos respectivamente. El resto

de equipos se han repartido entre la zona de UCI (5 equipos) el área de consultas externas (6 equipos), la zona de administración/dirección (3 equipos) y otros equipos puntuales en el resto del Hospital.

Se han adquirido nuevos switches para poder dar servicios de red en las zonas más saturadas o cambiar aquellos equipos más obsoletos, como la pila de interconexión, con dos nuevos equipos. Los nuevos switches se han puesto en las pilas que dan servicio a la planta sótano norte (Farmacia), sótano sur (Laboratorio), baja sur (Admisión Consulta Externas y consultas) primera norte (quirófano).

Hemos realizado la instalación de 3 nuevos PC's para dar servicio a la zona de observación de Urgencias y Tratamientos Cortos, principalmente para el personal de enfermería, ya que los 7 PC's que originalmente se encontraban en la zona tienen un alto nivel de presión de uso.

Se ha procedido a sustituir los puntos de acceso Enterasys por los nuevos equipos FortiAP que dan soporte de Wifi a las zonas de consultas y hemos procedido a ampliar las zonas de cobertura configurando nuevos puntos en el área de Dirección, la UCI y Hospital de día, para los equipos EKG en estos dos últimos casos.

En el ámbito de la seguridad, tema que nos preocupa de forma notoria por el aumento exponencial de incidentes a nivel mundial, hemos realizado un plan de acción consistente en una auditoría de seguridad y networking realizado por nuestro partner tecnológico para detectar todos aquellos puntos de fallo

que necesiten de un plan de mejora. El producto de la auditoría es un informe que nos servirá de guía en los próximos dos o tres años para formalizar un plan de acción contra aquellas debilidades detectadas a nivel de seguridad o continuidad, ya que servirá también para mejorar el diseño lógico y físico de la red. El personal del departamento ha asistido a 3 encuentros de Ciberseguridad celebrados en Málaga y Sevilla donde se han intercambiado estrategias y modos de defensa ante las nuevas amenazas.

Se ha puesto también de manifiesto la necesidad de elevar las prestaciones del sistema de copias de seguridad a nivel Provincial, por lo que estamos trabajando en el proyecto de implantación del nuevo sistema de backup basado en la solución CommVault. Este proyecto iniciado en 2016 está todavía en la fase de diseño y su puesta en marcha está prevista en 2017.

El departamento ha trabajado con Stima Group en la implantación del nuevo sistema de TV para pacientes, lo que ha supuesto la necesidad de realizar adaptaciones en los cortafuegos y electrónica de red para poder hacer llegar este servicio a las habitaciones de los pacientes y sus familiares.

Se ha trabajado con la empresa Ilunion para implantar un nuevo circuito de atención de llamadas mediante la integración de nuestra centralita y diversas aplicaciones con el Call Center de Ilunion, lo que ha mejorado notablemente el índice de llamadas atendidas. Dicha integración ha supuesto configurar un túnel IPSec punto a punto para trabajar de forma segura, publicando las aplicaciones

necesarias para el normal desempeño de las tareas para las personas que trabajan en la atención de las llamadas entrantes de las personas que demandan información sobre sus citas.

Desde el Call Center también se realizan las llamadas a pacientes que están esperando cita urgente, de forma más eficiente que el tradicional envío de cartas que suponía un problema ante situaciones como cambios de domicilios no notificados.

Respecto a la infraestructura de electrocardiogramas hay que decir que se está trabajando para bajar el alto nivel de incidencias que presenta. A tal efecto se migraron a Windows 10 las tablets PC, que conectan los dispositivos de adquisición y mandan los estudios al servidor. Dicha migración rebajó el número de incidencias en lo que respecta a las comunicaciones ya que la gestión que hace Windows 10 de la red WiFi es mucho mejor que Windows 8, si bien hay otra serie de incidencias en las que se está trabajando para mejorar en lo posible la experiencia del usuario ya que dicha infraestructura, por su complejidad y número de periféricos, no se encuentra todavía en el nivel de madurez deseado.

Aplicaciones asistenciales y nuevos desarrollos

El programa Tele-Comparte ha seguido la línea de desarrollo prevista siendo necesario realizar un desarrollo informático que controle los circuitos de pacientes incluidos en el programa de Telemonitorización Tele-Comparte del área de Medicina Interna.

La aplicación se encarga del registro de inclusión de los pacientes que el facultativo considera que deben estar en el programa y de informar de manera automática mediante correo electrónico a todos los responsables del distrito sobre la situación en el hospital de estos pacientes incluidos, que han ingresado o han sido dados de alta en el hospital, de los que han sido éxitus y así como de los pacientes que han salido del programa. La implantación ha supuesto la instalación de los aplicativos de Linde Healthcare para la consulta de información de pacientes integrados en el programa, amén de la información existente en el HIS, recogida a través de los formularios correspondientes diseñados a tal efecto.

Por otra parte, el área de aplicaciones del departamento ha trabajado en un programa de vigilancia epidemiológica mediante el desarrollo de un sistema de alertas a facultativos asistenciales para el procedimiento de vigilancia epidemiológica, que avisa mediante correo electrónico del resultado positivo de los cultivos realizados a los pacientes al profesional responsable de éstos.

Se ha realizado un sistema de alertas para pacientes de UCI ante determinadas circunstancias que necesitan de especial atención, basado en un formulario de TiCares que ante determinados valores en ciertos campos manda una alerta sobre medicamentos, dietas o resultados de cultivos.

Dentro del Plan Estratégico Provincial de Sistemas de Información, informática ha lanzado una nueva versión del programa que imprime las pulseras identificativas de los pacientes que es válido

y parametrizable para todos los hospitales de la Provincia.

El aplicativo ENDOBASE, migrado a la nueva versión a finales de 2015, ha sido estabilizado finalmente tras unos meses con un alto nivel de incidencias. Las mejoras de los PC's de las salas de endoscopias, el nuevo servidor de la aplicación y los trabajos de migración a la nueva versión, han llevado a Endobase a un nivel de incidencias mínimo, mejorando enormemente el trabajo de los profesionales de Digestivo, Neumología y Ginecología que lo usan en su día a día.

Para la integración con el Call Center de Iluion se ha trabajado en la modificación del programa de Cartas de Admisión de Consultas Externas, para poder mandar mediante el protocolo FTP un fichero de pacientes a citas una vez las agendas han sido completadas por el personal de aquel departamento.

Igualmente se ha implantado el aplicativo "Prescripciones", con sus dos módulos: "Receta XXI" y "Visados". Esta aplicación del Servicio Andaluz de Salud (SAS) ha sido implantada dando de alta a todos los profesionales sanitarios con capacidad para prescribir o visar recetas, a través de las preceptivas adaptaciones realizadas en nuestros sistemas para poder compatibilizar dicha aplicación con nuestras versiones de navegador y Java. El uso de la aplicación se está llevando con normalidad y con un bajo nivel de incidencias.

La nueva versión de PDIWEB puesta en producción por el SAS ha supuesto un arduo trabajo de correcciones en nuestros sistemas de integración para poder solventar

los problemas derivados de las nuevas parametrizaciones de los circuitos, llevándose a cabo actualmente el proceso de petición electrónica de pruebas radiológicas nuevamente con toda normalidad tras una primera fase de adaptación a los nuevos cambios.

En el ámbito de colaboración con el SAS, cada vez más intenso en cuanto al intercambio de información y uso de aplicaciones, hay que mencionar la incorporación al uso de otras dos aplicaciones que nos llegan a través de la red del SAS: el portal ARCO, para el registro de los derechos ARCO de los usuarios del hospital, y el portal HERMES de LexNet, para el registro de comunicación de partes a los juzgados.

La integración con el PACS Regional, iniciada a finales de 2015, ha sido completada y se encuentra totalmente estabilizada, facilitando la visualización de pruebas diagnósticas de cualquier paciente en cualquier punto del Sistema Sanitario Público de Andalucía por parte de cualquier sanitario, independientemente de si la prueba se ha realizado en nuestro hospital o en cualquier otro hospital o centro de salud del SAS.

Por último, con respecto a la Ley de Protección de Datos, se ha realizado una auditoría interna por parte de una consultora en la que no se ha detectado ningún incumplimiento.

Recursos Humanos

- 3 Titulado Superior
- 2 Titulado Medio
- 3 Técnicos

SERVICIO DE GUARDERÍA

Durante el curso 2016/2017 en el Centro Educativo de Educación Infantil del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha habido un total de 72 alumnos matriculados que han sido distribuidos en seis aulas:

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

Nuestro Centro ayuda a compatibilizar la vida laboral y familiar a los colaboradores 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 98.80 % 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 1^a 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.

IV. DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

152 / FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA

152 / ACREDITACIONES

155 / OTROS

156 / FORMACIÓN CONTINUADA

160 / RESUMEN DE ACTIVIDAD EN FORMACIÓN CONTINUADA

164 / ACUERDOS DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO

168 / CURSOS, JORNADAS Y CONGRESOS

176 / COMUNICACIONES

185 / PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

189 / PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

193 / PREMIOS



DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

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 • HSJDA+HHUUVR
 - Urología
15 octubre 2010 • HSJDA+HHUUVR
 - Bioquímica Clínica
16 junio 2011 • HSJDA+HHUUVR+H. Merced
 - Cirugía Gral. y del Aparato Digestivo
22 septiembre 2011 • HSJDA+HHUUVR
 - Análisis Clínicos
19 abril 2012 • HSJDA+HHUUVR



COMISIÓN DE DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

Presidente	D. Víctor Jorge Amigo	Jefe de Estudios	
Vicepresidente	Dª. 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
	Dª Sofía Vidal Serrano	Residente de 5º año	Medicina Interna
	D. Alejandro Berlanga Porras	Residente de 3er año	Cirugía Ortopédica y Traumatología
Vocales para Comisión Ampliada	Dª Ana Mª 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	D. Antonio Fernández Moyano
Tutora	Dña. María Nicolás Benticuaga Martínez
Residentes	4

UNIDAD DOCENTE DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Jefe de Unidad Docente	D. José Boris García Benítez
Tutor	D. Alejandro Liñán Padilla
Residentes	4

UNIDAD DOCENTE ASOCIADA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA. DISPOSITIVO DOCENTE

Tutora	Dª. Ana Mª Ferrari Bellver
Residentes en rotación	3

UNIDAD DOCENTE ASOCIADA DE UROLOGÍA. DISPOSITIVO DOCENTE

Tutor	D. Francisco Javier Alonso Flores
Residentes en rotación	3

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

Tutor	D. José Manuel Romero Fernández
Residentes en rotación	2

UNIDAD DOCENTE ASOCIADA DE BIOQUÍMICA Y ANÁLISIS CLÍNICOS. DISPOSITIVO DOCENTE

Tutor	D. Ernesto Salas Herrero
Residentes en rotación	2

CENTRO DOCENTE. DISPOSITIVO DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Tutor Hospitalario	D. José Manuel Fernández Sosilla
Residentes	R1 7
	R2 7
	R3 7
	R4 8
	TOTAL 29

NOTA:

Por ajuste del número de plazas a nivel nacional/comunidad autónoma, no se ofertaron plazas propias de Especialistas Internos Residentes de Medicina Interna y Cirugía Ortopédica y Traumatología en la convocatoria 2016.

CENTRO DOCENTE. OTRAS ESPECIALIDADES

Residentes en Rotación (Rotaciones Externas)	8
Farmacia Hospitalaria	Complejo Hospitalario de Cartagena
Medicina Interna	Hospital Universitario Virgen del Rocío
ULM	Hospitales Universitarios Virgen del Rocío y Virgen Macarena
COT	Hospital Universitario Virgen del Rocío
Residentes en 2016	Total 55

RESIDENTES POR ESPECIALIDAD

Medicina Familiar y Comunitaria	29
Medicina Interna	5
Ginecología	3
Traumatología	5
Cirugía General y Digestiva	2
Farmacia	1
Rehabilitación	5
Análisis/Bioquímica	2
Urología	3

RESIDENTES POR PROCEDENCIA

Hospital San Juan de Dios del Aljarafe	8
CDMFyC Sevilla-Aljarafe	29
Unidades Docentes Asociadas	10
Rotaciones Externas	8

OTROS

Cursos para Residentes

TÍTULO	ENTIDAD ORGANIZADORA	FECHA	LUGAR	DIRIGIDO A	COORDINADORES
Urgencias para Residentes	Comisión de Docencia	mayo	HSJDA	Residentes	D. José M. Fernández Sosbilla
Curso Informática Ticares	Dpto. Informática	mayo	HSJDA	Residentes	Dª. 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 para 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

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.
 - Sensibilización para el abordaje del maltrato contra las mujeres.
- Necesidades formativas de los servicios y áreas del Hospital.

3. Formación Institucional y Corporativa

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.

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 recopilados a través de distintos canales.

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 a través de encuestas de satisfacción.

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 Universitario de Enfermería San Juan de Dios 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 ofrecer este tipo de formación.

Actualmente, ésta es la oferta postgrado vigente:

- 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	ESTADO	CRÉDITOS
Telemonitorización de pacientes con enfermedades crónicas complejas	Acreditada	0,2
Tratamiento antitrombótico de la enfermedad tromboembólica venosa	Acreditada	0,2
Protocolo de coordinación de trabajo social sanitario ante casos de violencia de género en el Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias	Acreditada	0,2
Revisión del tratamiento de las infecciones del tracto urinario	Acreditada	0,2
Actualización en el manejo de la sepsis	Acreditada	0,2
Efectos de un taller de analgesia psicológica sobre la calidad de vida en pacientes con dolor crónico	Acreditada	0,2
Nuevos tratamientos para la diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad cardiovascular	Acreditada	0,2
Tratamiento antibiótico dirigido de espectro reducido frente al tratamiento de amplio espectro con un betalactámico antipseudomónico en pacientes con bacteriemia por enterobacteriaceae	Acreditada	0,2
Gestión de conflictos en la atención al usuario	Acreditada	0,2
Código Infarto	Acreditada	0,2
Sensibilización sobre Ley de Igualdad efectiva entre hombres y mujeres	Acreditada	0,2
Intervención frente al tabaquismo en pacientes con enfermedades relacionadas con su consumo	Acreditada	0,2
Incorporación del plan estratégico de cuidados de Andalucía en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe	Acreditada	0,2
Difusión de áreas de mejora en el registro de úlcera por presión/heridas crónicas en Ticares	Acreditada	0,2
Evaluación y consecución de líneas estratégicas y objetivos individuales	Acreditada	0,2
Evaluación de la satisfacción de los pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos	Acreditada	0,2
Presentación, indicación y dosis de la medicación más utilizada en las emergencias del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias	Acreditada	0,2
Paso a paso: cómo elaborar un buen informe de continuidad de cuidados al alta desde el Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias	Acreditada	0,2

SESIONES CLÍNICAS

	ESTADO	CRÉDITOS
Difusión de objetivos y estrategias 2016 en el Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias	Acreditada	0,2
Introducción de gafas de alto flujo de Pediatría	Acreditada	0,2
Eventos Adversos: análisis cuantitativo y cualitativo en Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias. Resultados y áreas de mejora	Acreditada	0,2
Diagnóstico diferencial del dolor abdominal con distensión	Acreditada	0,2
Estado actual de la estrategia de Accesibilidad Universal	Acreditada	0,2
Abordaje integral del sufrimiento emocional en el paciente	Acreditada	0,2
Un hospital innovador: patentes y propiedad intelectual	Acreditada	0,2
Derechos de los usuarios	Acreditada	0,2
Atención de Calidad en el Servicio de Medicina	Acreditada	0,2
Cambiando el paradigma: el paciente protagonista en la mejora de su salud	Acreditada	0,2
Confidencialidad de los datos asistenciales de los pacientes	Acreditada	0,2
Diagnóstico diferencial de las hepatitis colostásicas	Acreditada	0,2

CURSOS, TALLERES, JORNADAS

	TIPO ACTIVIDAD	CRÉDITOS
Actualización en el manejo de la fibrilación auricular en Urgencias	Curso	1,25
Gestión de la información científica	Curso	2,64
Preparación del lecho en las heridas crónicas y prevención de lesiones asociadas a la presión y la humedad	Curso	4,44
Formación en Plataforma 2.0 para profesionales sanitarios docentes	Curso	2,97
El Modelo Asistencial del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe	Curso	0,47
Iniciación a la ecografía abdominal en Urgencias	Taller	1,14
Soporte Vital Básico y Desfibrilación Semiautomática	Curso	3,7
Manejo y uso adecuado de la ventilación mecánica	Taller	4,65
Ventilación no invasiva en planta de hospitalización médica	Taller	3,9



FORMACIÓN BONIFICADA	HORAS	MODALIDAD	PLAZAS	Nº DE EDICIONES
Manejo y uso adecuado de la ventilación mecánica	18	Presencial	17	1
Apoyando la calidad profesional y asistencial sanitaria. Humanización y desarrollo de habilidades. Neurociencia y salud	15	Presencial	20	1
Semiología básica e intervencionismo guiado por ecografía para internistas	21	Presencial	24	1
Resiliencia	16	Presencial	14	1
Gestión de conflictos para mandos intermedios	3	Presencial	38	1
Prevención y abordaje del tabaquismo en los pacientes atendidos	10	On-Line	62	1

FORMACIÓN BONIFICADA	HORAS	MODALIDAD	PLAZAS	Nº DE EDICIONES
Soporte vital básico y desfibrilación semiautomática	15	Semipresencial	15	1
Atención inicial al trauma agudo en puertas de urgencias. SAMU	80	Semipresencial	25	1
Curso de resucitación cardiopulmonar y soporte vital avanzado en medicina y enfermería de urgencias	20	Presencial	24	1
Curso de resucitación cardiopulmonar y soporte vital avanzado en medicina y enfermería de urgencias	20	Presencial	24	2
Cómo hablar en público	12	Presencial	20	1
Gestión de la información científica	15	Presencial	15	1
Preparación del lecho en las heridas crónicas y prevención de lesiones asociadas a la presión y la humedad	25	Semipresencial	25	1
Curso de bioética básica para auxiliares de enfermería	14	Semipresencial	25	
Sensibilización de género 1	8	On-Line	69	1
Sensibilización de género 2	8	On-Line	68	2
Manejo de la fibrilación auricular en urgencia	6	Presencial	25	1
Taller de radio y resonancia ¿A qué suenan lo que las palabras dicen?	8	Presencial	15	1
Seguridad del paciente	50	On-Line	4	1
Método Reggio Emilia	8	Presencial	9	1
Inglés Starter (A1)	73,5	Presencial	6	1
Inglés Elementary (A2)	70	Presencial	12	1
Inglés Intermediate (B1)	70	Presencial	13	1
Inglés Nivel A2	34,5	Presencial	14	1
Inglés Nivel B1	36	Presencial	12	1
Inglés Nivel B2	36	Presencial	12	1

Acuerdos de formación para el empleo

2016

Auxiliares de Enfermería	51
Laboratorio Diagnóstico Clínico	17
Anatomía Patológica	8
Imagen para el diagnóstico	5
Técnicos de Farmacia	5
Administración y Finanzas	4
Educación Infantil	6
Gestión Administrativa	6
Instalaciones Frigoríficas	2
Mantenimiento Electrónico	1
Total	105



Otros acuerdos para la realización de prácticas

1. Acuerdo en materia de prácticas profesionales entre el Servicio Andaluz de Empleo, el Ayuntamiento de Bormujos y el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe.
2. Convenio con el Colegio Alemán “Alberto Durero”, para la realización de prácticas de orientación profesional preuniversitaria.

Prácticas universitarias

UNIVERSIDAD	FACULTAD
Sevilla	Grado de Ingeniería de la Salud
Sevilla	Farmacia
Valencia. CEU Cardenal Herrera	Fisioterapia
Zaragoza. San Jorge	Fisioterapia
Extremadura (Plasencia)	Enfermería
Extremadura (Cáceres)	Enfermería
Sevilla	Biología



Convenios de colaboración

	AUXILIAR ENFERMERÍA	FARMACIA Y PARAFARM.	LABORATORIO DIAGNÓSTICO CLÍNICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA
C.D.P. San Miguel Adoratrices		✓		
C.D.P. María Auxiliadora	✓			
C.D.P. María Inmaculada	✓	✓		
OSCUS	✓			
IES Severo Ochoa	✓			
IES Alixar		✓	✓	
IES Ponce de León			✓	
IES Federico Mayor Zaragoza			✓	
C.D.P. Academia Preuniversitaria			✓	
C.C. Virgen de los Reyes				✓
IES Ilipa Magna				✓
IES Los Viveros				
IES Majuelo				
CESUR			✓	
IES Albert Einstein				
Centro Arduán				
Centro de Estudios Superiores Aljarafe. CESAR		✓		
Master C				
IES Tartessos				
C.D.P. Salesianos San Pedro				
CDP María Zambrano		✓		

ADMÓN. Y FINANZAS	IMAGEN PARA DIAGNÓSTICO	EDUCACIÓN INFANTIL	INSTALACIONES FRIGORÍFICAS	GESTIÓN ADMVA.	DOCUMENTACIÓN SANITARIA	MANTENIMIENTO ELÉCTRICO
----------------------	----------------------------	-----------------------	-------------------------------	-------------------	----------------------------	----------------------------

✓				✓		✓
	✓					
		✓		✓		
			✓			
				✓		
✓					✓	

CURSOS, JORNADAS Y CONGRESOS

NOMBRE DE CURSO	FECHA	LUGAR	ENTIDAD ORGANIZADORA
Programa de Formación en Cultura de la Hospitalidad: Nuestras señas de identidad. Nivel I	Enero	Granada	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
La bioética del cuidar	Enero	Granada	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
Curso de ventilación no invasiva en planta de hospitalización médica	Enero	Sevilla	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Enseñanza Postuniversitaria en Anestesiología y Reanimación	Enero	Sevilla	Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor
Formación en Cronicidad. Aula 1: Mapa sanitario y recursos para la cronicidad.	Enero	Virtual	Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
XXVI Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis y de Endourología, Laparoscopia y Robótica de la AEU	Enero	Sabadell	Asociación Española de Urología
I Curso Nacional de Cirugía Ginecológica	Enero	Sevilla	Hospital Universitario Virgen Macarena
XX Reunión de Invierno conjunta Áreas SEPAR	Febrero	Madrid	Sociedad Española de Neumología y Cirugía de Tórax (SEPAR)
XVII Jornadas SERME	Febrero	Madrid	Sociedad Española de Radiología Musculoesquelética
Programa de Formación en Cultura de la Hospitalidad: Nuestras señas de identidad. Nivel I	Febrero	Granada	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
Aplicación técnicas gestálticas en la intervención con grupos	Febrero	Sevilla	Fundación Andaluza Fondo de Formación y Empleo
XIII Curso teórico-práctico sobre utilidad clínica de los marcadores tumorales	Febrero	Barcelona	Asociación Española de Laboratorio Clínico
Misión humanitaria quirúrgica	Febrero	Gaza	Médicos del Mundo
42º Congreso de Neumosur	Marzo	Huelva	Neumosur
Formación profesional para el empleo en el ámbito laboral	Marzo	Sevilla	Asociación para el Progreso de la Dirección



NOMBRE DE CURSO	FECHA	LUGAR	ENTIDAD ORGANIZADORA
Congreso Andaluz Análisis Clínicos	Marzo	Almería	Dirección General de Calidad, Investigación, Desarrollo e Innovación de la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía
Excellence. Academia excelencia LMC	Marzo	Salamanca	Hospital Universitario de Salamanca
Curso de Formación en Ventilación Mecánica No Invasiva para especialistas en neumología	Marzo	Sevilla	IAVANTE
II Congreso Nacional rehabilitación multimodal recuperación intensificada	Marzo	Zaragoza	Asociación Española de Calidad (AEC)
I Encuentro tutores SADEMI	Marzo	Antequera	Sociedad Andaluza de Medicina Interna
I Jornadas sobre tuberculosis	Marzo	Sevilla	Sociedad Andaluza de Enfermedades infecciosas (SAEI)

NOMBRE DE CURSO	FECHA	LUGAR	ENTIDAD ORGANIZADORA
Reunión Anual de grupos de estudio de la SEIMC	Marzo	Madrid	Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC)
11 Congress of Ecco-Inflammatory Bowel Diseases 2016	Marzo	Amsterdam	ECCO
Reunión Anual Envin - Resistencia Zero	Marzo	Madrid	Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias
Estudios de casos biopsia patología hematolinfoide	Marzo	Jerez	Servicio de Anatomía Patológica Hospital de Jerez
Programa de Formación en Cultura de la Hospitalidad: Nuestras señas de identidad. Nivel II	Marzo	Granada	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
Curso teórico-práctico citología cervico vaginal	Marzo	Barcelona	Hologic
XVII Jornadas de Bioética San Juan de Dios	Marzo	Granada	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
Prescripción electrónica (Receta XXI)	Abril	Virtual	IAVANTE
Formación módulo Triaje en Ticares	Abril	Córdoba	Hospital San Juan de Dios de Córdoba
I Jornadas Control Perioperatorio de la Presión Arterial	Abril	Madrid	Ferrer
JBI European Region Best Practices Symposium 2016	Abril	Madrid	JBI
Programa de Formación en Cultura de la Hospitalidad: Nuestras señas de identidad. Nivel II	Abril	Granada	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
Donación y Trasplante de órganos y Tejidos para profesionales de URG	Abril	Sevilla	Organización Nacional de Trasplantes
Jornada 'Pacientes y Calidad asistencial en Andalucía'	Abril	Sevilla	Servicio Andaluz de Salud
XI Simposio Nacional UPP y Heridas Crónicas	Mayo	Logroño	GMEAUPP
Programa de Formación en Cultura de la Hospitalidad: Nuestras señas de identidad. Nivel II	Mayo	Granada	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
32 Jornadas de Enfermería en Traumatología y Cirugía Ortopédica	Mayo	Murcia	JENCOT
XIX Curso Prostatectomía Radical Laparoscópica	Mayo	Cáceres	Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón

NOMBRE DE CURSO	FECHA	LUGAR	ENTIDAD ORGANIZADORA
XIV Congreso Nacional Sociedad Española Cirugía Laparoscópica y Robótica	Mayo	Cáceres	Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón
TICARES	Mayo	Málaga	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
V Congreso de la Sociedad Española de Ozonoterapia	Mayo	Córdoba	Hospital San Juan de Dios de Córdoba / Sociedad Española de Ozonoterapia
Aproximación a la Simulación Clínica en Medicina Interna	Mayo	Santander	Hospital Virtual
Reunión Anual de la Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia	Mayo	Cádiz	Asociación Andaluza de Hematología y Hemoterapia
XI Congreso Internacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos	Mayo	Sevilla	Asociación Española de Cuidados Paliativos
IX Congreso Nacional Ostomías de Enfermería	Mayo	Barcelona	Sociedad Española de Enfermería
I Curso Práctico de Cirugía del Futuro	Mayo	Granada	Fundación IAVANTE
XV Reunión Nacional Fundación Española Coloproctología	Mayo	Elche	Fundación Asociación Española de Coloproctología
Conferencia Ciberseguridad y Gestión Riesgos	Mayo	Málaga	Avante Formación
Artroplastia de cadera - Taller de cementado	Mayo	Granada	LINR
Capacitación de evaluadores para el Programa de Certificación de Centros hospitalarios	Mayo	Sevilla	Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
Calidad asistencial. Actuaciones de mejora asistencial y evaluación de metodologías de trabajo e indicadores	Mayo	Sevilla	Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
XIX Congreso SEIMC	Mayo	Barcelona	Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica
Simposium de Enfermería	Mayo	Madrid	Stryker
XXIV Congreso Sociedad Otorrinolaringología Castilla-León, Cantabria y la Rioja	Mayo	Palencia	Sociedad Otorrinolaringología Castilla-León, Cantabria y la Rioja
X Congreso Nacional Endoscopia	Mayo	Ibiza	SEGO- Sociedad española Ginecología y Obstetricia
IX Jornadas APISA	Mayo	Almería	Asociación Profesionales de Informática de la Salud de Andalucía

NOMBRE DE CURSO	FECHA	LUGAR	ENTIDAD ORGANIZADORA
Nuevos horizontes en insuficiencia cardiaca	Mayo	Madrid	Asociación Española de Cardiología
Hiperconvergencia y soluciones para el sector público	Mayo	Sevilla	SEIDOR
Programa para ginecólogos gestión del cambio	Junio	Madrid	IESE Escuela de Negocios
XXXII Congreso Sociedad Andaluza de Medicina Interna	Junio	Mojácar	Sociedad Andaluza de Medicina Interna
XIII Congreso Sociedad Española del Dolor	Junio	Pamplona	Grunenthal
XV Jornadas de Primavera Sadeca: Seguridad del paciente	Junio	Sevilla	Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial
Programa de Formación en Cultura de la Hospitalidad: Nuestras señas de identidad. Nivel III	Junio	Madrid	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
11th European Laringologypal Society Congress	Junio	Italia	European Laringologypal Society
Presentación APP para la atención a personas con discapacidad en situaciones de Emergencias y Seguridad	Junio	Sevilla	GEDES
49º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía de Tórax (SEPAR)	Junio	Granada	Sociedad Española de Neumología y Cirugía de Tórax (SEPAR)
XVII Jornadas Nacionales Documentación Clínica y Admisión	Junio	Sevilla	Sociedad Española de Documentación
Soporte vital avanzado del trauma grave pediátrico	Junio	Barcelona	Hospital Sant Joan de Deus Barcelona
III Jornada Nacional de Miomas	Junio	Sevilla	Hospital Universitario Virgen de Valme
LXXXI Congreso Nacional Urología	Junio	Toledo	Asociación Española Urología
LI Congreso Nacional Semiyuc	Junio	Valencia	SEMICYUC
Curso de Endourología para Enfermería	Junio	Valencia	Coloplast
Programa de Formación en Cultura de la Hospitalidad: Nuestras señas de identidad. Nivel III	Junio	Madrid	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
XII Congreso Nacional Asociación Española de Técnicos en Radiología	Junio	Madrid	Asociación Española de Técnicos en Radiología
Premios Sircova. Tesis Doctoral	Junio	Valencia	Sircova

NOMBRE DE CURSO	FECHA	LUGAR	ENTIDAD ORGANIZADORA
Curso Práctico Gestión de bonificaciones	Julio	Sevilla	Asociación para el Progreso de la Dirección
Control de microorganismos multirresistentes	Julio	Sevilla	Consejería de Salud. Junta de Andalucía
Máster de Enfermería en Estomaterapia	Septiembre	Granada	Universidad Granada
II Jornadas Prevención de la Salud Visual del Aljarafe	Septiembre	Tomares	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
XXXIV Reunión científica de la SEE y XI Congreso Asociación Portuguesa de Epidemiología	Septiembre	Sevilla	Sociedad Española de Epidemiología
Curso experto en cuidados y cura de heridas crónicas	Septiembre	Online	Universidad Cantabria
Jornadas de Salud: Invertir en vacunación garantiza futuro	Septiembre	Sevilla	Fundación Bamberg
Curso sobre tintion duak P16-K167	Septiembre	Sevilla	Roche
Máster en Enfermería Urológica	Septiembre	Online	Universidad de Alcalá de Henares
VII Curso de ecografía para neumólogos	Octubre	Sevilla	Neumosur
Congreso Anual de la Sociedad Europea de Intensivos	Octubre	Milán	ESICM - European Society of Intensive Care Medicin
It workshops especial seguridad	Octubre	Sevilla	Wellness Telecom
Congreso Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria	Octubre	Gijón	SEFH-Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
22 Reunión anual ESRA España	Octubre	Bilbao	Sociedad Europea de Radiología
XVI Congreso Sociedad Española de Diagnóstico por Imagen del Abdomen	Octubre	Sevilla	Sociedad Española de Diagnóstico por Imagen del Abdomen
35 Congreso Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria (SESPM)	Octubre	Castellón	Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria
XV Curso teórico-práctico ecografía anal y rectal	Octubre	Sevilla	Hospital Universitario Virgen del Rocío
XXIX Reunión de la Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología Clínica	Octubre	Huelva	Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología Clínica
II Jornadas de Investigación: La innovación como motor de búsqueda de la calidad en la atención socio sanitaria	Octubre	Madrid	Fundación San Juan de Dios

NOMBRE DE CURSO	FECHA	LUGAR	ENTIDAD ORGANIZADORA
XXXIV Congreso SECA y XXI SADECA	Octubre	Córdoba	Sociedad Española de Calidad Asistencial - Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial
XV Congreso Nacional de Enfermería de ORL	Octubre	Cartagena	Asociación Española de Enfermería de Otorrinolaringología
Curso canalización vascular ecoguiada (periféricas y centrales)	Octubre	Madrid	Esaludate
Curso punción acceso vascular periférico guiada por ecografía	Octubre	Barcelona	Hospital Universitari Parc Taulí
Curso Nedpath: Rol del patólogo en el tratamiento neoadyuvante del cáncer de mama	Octubre	Sevilla	Roche
Jornadas Internacionales de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud	Octubre	Sevilla	Universidad de Sevilla
Compromiso Ablitas, ¿Una visión?	Octubre	Sevilla	Organización Española de Hospitales y Servicios de Salud
Documentación sanitaria + administración sanitaria	Octubre	Online	INESEM- Business School
I Reunión territorial de la zona sur de la Sociedad Española de Citológía	Noviembre	Écija	Sociedad Española de Citolología
II Jornadas de Radiología Musculoesqueléticas de la Asociación de Radiólogos del Sur	Noviembre	Granada	Asociación de Radiólogos del Sur
Desmontando mitos y creencias sobre la eficacia, seguridad, adecuación y coste de los medicamentos para patologías más prevalentes: Medicamentos salud mental	Noviembre	Sevilla	Escuela Andaluza de Salud Pública
Máster Universitario en Intervención y Mediación Familiar	Noviembre	Sevilla	Universidad de Sevilla
IV Congreso Conjunto AEA-SEROD	Noviembre	Bilbao	Asociación Española de Artroscopia-SEROD
Evento Dell EMC	Noviembre	Sevilla	Dell
XXXIII Jornadas Nacionales de la Sociedad Española de Paraplejia	Noviembre	Bilbao	Sociedad Española de Paraplejia
Evento Sidor-Satel: Ampliación del rendimiento del almacenamiento	Noviembre	Jerez	SEIDOR

NOMBRE DE CURSO	FECHA	LUGAR	ENTIDAD ORGANIZADORA
Curso de Dirección y Desarrollo de equipos: Liderazgo	Noviembre	Sevilla	Escuela Andaluza de Salud Pública-SEFH
Jornada optimización del rendimiento personal y gestión del tiempo	Noviembre	Sevilla	Asociación Progreso y Dirección
Curso Claves Prácticas del Management Médico IV	Noviembre	Madrid	IESE- Business School Universidad Navarra
IV Encuentro Pirasoa. Día Europeo para el Uso Prudente de Antibióticos	Noviembre	Granada	PIRASOA
Máster Universitario en Gestión Integral de Heridas e Investigación de las Heridas Crónicas	Noviembre	Cantabria	Universidad Cantabria
II Congreso Virtual Internacional de Enfermería de Urgencias y Emergencias	Noviembre	Virtual	Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias
Programa de Formación en Cultura de la Hospitalidad: Nuestras señas de identidad. Nivel I	Noviembre	Granada	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
Curso trasplante progenitores hematopoyéticos	Noviembre	Málaga	Coordinación Autonómica de Trasplantes
Máster en Cuidados Paliativos	Noviembre	Semipresencial	Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Provincia Bética
XXXVII Congreso Sociedad Española de Medicina Interna	Noviembre	Zaragoza	Sociedad Española de Medicina Interna
XVII Congreso Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas	Noviembre	Marbella	Sociedad Andaluza de Enfermedades infecciosas (SAEI)
Actualización en neumología 2016: una mirada al futuro	Noviembre	Madrid	Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud
Congreso innovando en el aula de educación infantil	Noviembre	Madrid	AMEI-Asociación Mundial de Educadores Infantiles
Reunión Territorial Sur Sociedad Española de Citología	Noviembre	Écija	Sociedad Española de Citología
II Jornadas de Seguridad del paciente	Diciembre	Madrid	Johnson&Johnson
Desmontando mitos y creencias sobre la eficacia, seguridad, adecuación y coste de los medicamentos para patologías más prevalentes: Antihipertensivos, Antidiabéticos	Diciembre	Sevilla	Escuela Andaluza de Salud Pública

COMUNICACIONES

NOMBRE DE COMUNICACIÓN	AUTORES	CONGRESO
Simulación avanzada como herramienta de evaluación del masaje cardiaco externo	Charneca Contioso, M. et al.	IV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Simulación y Seguridad del Paciente
Diseño y validación de una plantilla modelo para los casos clínicos de simulación avanzada	Charneca Contioso, M. et al.	IV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Simulación y Seguridad del Paciente
Evaluación de la puesta en marcha del algoritmo diagnóstico de gammaptía monoclonal en nuestro laboratorio	García Rivera, M.; Muñoz Calero, M.; Salas Herra, E. y Montillo López, C.	XXIII Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Análisis Clínicos
Caso retirada de sonda nasogástrica	Rueda Camino, B. y Bárcenas Villegas, D.	XVII Jornadas de Bioética San Juan de Dios
Consecuencias cardiovasculares en paciente con trastorno bipolar bajo tratamiento eutimizante	Amodeo Arahal, Mª C.; Poyato Borrego, M.; Molero del Río, M.; Rodríguez Rodríguez, M.; Sanchez de León Cabrera, M. y Delgado Romero, S.	IX Encuentro De Médicos Residentes sobre Casos Clínicos en Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular
¿Malformaciones coronarias como causa de síndrome coronario agudo?	Palma Rodríguez, C.; Rodríguez-Rubio, A.C.; Poyato Borrego, M.; Amodeo Arahal, Mª C.; Fernández Domínguez, P. e Islán Perea, M.	IX Encuentro De Médicos Residentes sobre Casos Clínicos en Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular
Parada cardiorrespiratoria en el contexto de HTA secundaria a masa suprarrenal	Poyato Borrego, M.; Amodeo Arahal, MªC.; Castilla Yélamo, J.; Delgado Romero, S.; Vidal Serrano, S. y Vergara, Mª. A.	IX Encuentro De Médicos Residentes sobre Casos Clínicos en Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular
Subcomisión de heridas, herramienta en post de la calidad	López Casanova, B.	XI Simposio Nacional de Úlceras por Presión y Heridas Crónicas
Registro informático de úlceras por presión. Herramienta de continuidad	Domínguez Serrano, L. y Galindo Cantillo, V.	XI Simposio Nacional de Úlceras por Presión y Heridas Crónicas

NOMBRE DE COMUNICACIÓN	AUTORES	CONGRESO
Satisfacción del paciente ostomizado como herramienta enfermera	Gómez Vázquez, L.	IX Congreso Nacional de Enfermería en Ostomías
Guía de Enfermería para la Educación en Autocuidados del Paciente Ostomizado	López Casanova, B. y García Rodríguez, A.	IX Congreso Nacional de Enfermería en Ostomías
El valor de la excelencia en la atención sanitaria: ¿es viable la implantación de un programa de vigilancia global en un centro sanitario de crónicos?	Serrano Martino, C.; Chávez Caballero, M. y Ramírez Arcos, .M.	XX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología
Brote Acinetobacter Baumannii profuctor de Carbaoenemas oxa 23 y puesta en marcha de un protocolo de vigilancia en un hospital de crónicos	Ramírez Arcos, M.; Serrano Martino, C. y Chávez Caballero, M.	XX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología
Cierre de perforaciones timpánicas. Timpanoplastia infley con cartílago en alas de mariposa. Nuestra experiencia	Ruiz Clemente, J. y Álvarez de Toledo Jeute, A.	XXIV Congreso Sociedad Otorrinolaringología Castilla-León, Cantabria y la Rioja
Post-operatorio inmediato PTR: Catéter epidural vs catéter infropotelar	Madroñal Navarro, P. y Giraldo Ramírez, Mª L.	32 Jornadas de Enfermería en Traumatología y Cirugía Ortopédica
Prostatectomia radical	Bachiller Burgos, J.	XIX Curso de Prostatectomía Radical Laparoscópica
Evolución de la cirugía robótica en la última década	Bachiller Burgos, J.	XIV Congreso Nacional Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica y Robótica
Prostactetomía puerto único. Minilap	Bachiller Burgos, J.	I Curso Práctico de Cirugía del Futuro
Subcomisión de Heridas, herramienta en post de la Calidad	López Casanova, F.B.; Domínguez Serrano, L. y Galindo Cantillo, V.	Congreso Iberolatinoamericano sobre Úlceras y Heridas
Valoración de heridas, herramienta de continuidad	Domínguez Serrano, L.; Galindo Cantillo, V. y López Casanova, F.B.	Congreso Iberolatinoamericano sobre Úlceras y Heridas

NOMBRE DE COMUNICACIÓN	AUTORES	CONGRESO
Satisfacción de los Usuarios de la Consulta de Enfermería para Pacientes Ostomizados	Gómez Vázquez, A.; López Casanova, F.B. y Guzmán Peña, M.	IX Congreso Nacional de Enfermería en Ostomías
Resultados preliminares de estudio prospectivo sobre escisión total de mesorrecto mediante abordaje transanal	Romero Fernández, J.M.; Reig Pérez, M.; Robles de la Rosa, J.A. y Amaya Cortijo, A.	XV Reunión Nacional de la Fundación Española de Coloproctología
Telemonitorización	Fernández Moyano, A. y Vallejo Maroto, I.	XXXII Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna
Tesis Doctoral	Hernández Martínez, F. J. y Piñas García, P.	Premios Sircova. Tesis Doctoral
Diagnóstico percutáneo guiado por ecografía de neoplasias laringeas	Olivencia Pérez, M.; Martínez Hervás, M. y Moreno Ramos, M ^a D.	11th European Laringologypal Society Congress
Candidemias en pacientes críticos: Utilidad de los cultivos de vigilancia activos	Maroto Monserrat, F. ; Barrero Almodóvar, A. ; Colón Pallarés, C. ; García Garmendia, JL. ; Gallego Lara, S. y Chávez Caballero, M.	LII Congreso Nacional de la SEMICYUC
Proyecto Esscolap. Moderador de mesa	Bachiller Burgos, J.	LXXI Congreso Nacional Urología
Insuficiencia cardiaca avanzada. Manejo compartido hospital-atención primaria y telemonitorización en domicilio	Fernández Gamaza, M.; Hurtado Pedrosa, C.; Delgado Romero,S.	II Jornadas de Cronicidad - Foro Provincial Sevilla
Telemonitorización: innovación asistencial en el paciente crónico complejo	Castilla Yélamo, J.; Poyato Borrego, M.; Vidal Serrano, S. y Delgado Romero, S.	VIII Reunión de Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada
Association between echocardiographic and analytical parameters related to atrial fibrillation in patients with cardioembolic and cryptogenic ischemic stroke	Delgado Romero, S.; Poyato Borrego, M.; Vidal Serrano, S.; Campos Domínguez, JM.; Castilla Yélamo, J.; Gómez Morales, L. y Ramos Guerrero, A.	15th European Congress of Internal Medicine
Cryptogenic stroke. Can we predict arrhythmogenic etiology through indirect parameters?	Ramos Guerrero, A.; Poyato Borrego, M.; Delgado Romero, S.; Campos Domínguez, J.M.; Vidal Serrano, S.; Castilla Yélamo, J. y Gómez Morales, L.	15th European Congress of Internal Medicine

NOMBRE DE COMUNICACIÓN	AUTORES	CONGRESO
Descriptive analysis of cardioembolic stroke in a regional hospital	Vidal Serrano, S.; Poyato Borrego, M.; Campos Domínguez, J.M.; Delgado Romero, S.; Castilla Yélamo, J.; Gómez Morales, L. y Ramos Guerrero, A.	15th European Congress of Internal Medicine
Descriptive study of a cohort of patients with stroke	Gómez Morales, L.; Delgado Romero, S.; Poyato Borrego, M.; Vidal Serrano, S.; Campos Domínguez, J.M.; Castilla Yélamo, J. y Ramos Guerrero, A.	15th European Congress of Internal Medicine
Efficacy in secondary prevention of ischemic stroke according to different etiologies: a descriptive study	Castilla Yélamo, J.; Campos Domínguez, J.M.; Vidal Serrano, S.; Delgado Romero, S.; Poyato Borrego, M.; Amodeo Arahal, M ^a C.; Muñoz López, M.; Gómez Morales, L. y Ramos Guerrero, A.	15th European Congress of Internal Medicine
Hemorrhagic stroke. Etiological, clinical and therapeutic analysis	Poyato Borrego, M.; Delgado Romero, S.; Campos Domínguez, J.M.; Vidal Serrano, S.; Castilla Yélamo, J.; Amodeo Arahal, M ^a C.; Muñoz López, M.; Gómez Morales, L. y Ramos Guerrero, A.	15th European Congress of Internal Medicine
Transient ischemic attack descriptive analysis of the variables	Campos Domínguez, J.M.; Vidal Serrano, S.; Poyato Borrego, M.; Delgado Romero, S.; Castilla Yélamo, J.; Gómez Morales, L. y Ramos Guerrero, A.	15th European Congress of Internal Medicine
Analgesia integrativa: El paciente como parte activa en el control de su dolor	Ruiz Romero, V.; Piñas García, P.; Hernández Martínez, F.J.; Mantrana Bermejo M ^a .E.; Castillón Torres, L.; Tena Sempere, M.E.; Gómez Álvarez, I.; Pérez Ruiz, M ^a .J. y González Márquez, F.	XXXIV Reunión Científica de la SEE y XI Congreso Asociación Portuguesa de Epidemiología
Mejora de la calidad de vida tras la cirugía de cataratas	Ruiz Romero, V.; Sánchez Gutiérrez, C.; Álvarez Tellado, L. y Delgado Gascón, C.	XXXIV Reunión Científica de la SEE y XI Congreso Asociación Portuguesa de Epidemiología
Predictores de Calidad de Vida en la Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa. Revisión y Meta-Análisis	Rivera Sequeiros, A.; Trenado Rodríguez, R.; Gómez Vázquez, A. y Ruiz Romero, V.	XXXIV Reunión Científica de la SEE y XI Congreso Asociación Portuguesa de Epidemiología

NOMBRE DE COMUNICACIÓN	AUTORES	CONGRESO
Mejora de la calidad de vida tras la cirugía de cataratas	Ruiz Romero, V.; Piñas García, P.; Hernández Martínez, F.J.; Mantrana Bermejo, M.E.; Castillón Torre, L.J.; Tena Sempere, M.E.; Gómez Álvarez, I.; Pérez Ruiz, M.J. y González Márquez, F.	XXXIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y XI Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE)
Poroma ecrino en cuero cabelludo	Amadeo Arahal, M ^a C.; Molero del Río, M. y Poyato Borrego, M.	25º Congreso Andaluz de Medicina Familiar y Comunitaria SAMFyC
Protocolo fast track en cirugía colo-rectal en Hospital San Juan de Dios del Aljarafe	Fernández Mangas, M ^a . C.; Hernández García, D.; Reig Pérez, M.; Coronado Hijón, C.; Jiménez Delgado, P. y Amaya Cortijo, A.	22 ^a Reunión anual ESRA España
Colaboración interdisciplinar como herramienta básica para la adecuación de recursos en artro-resonancia de hombro	Moreno Ramos, M ^a . D.	XXXIV Congreso SECA y XXI SADECA
Taller empoderamiento del paciente con dolor crónico: satisfacción del usuario e impacto en consumo farmacológico	Ruiz Romero, V.; Sánchez Gutiérrez, C. y Álvarez Tellado, L	XXXIV Congreso SECA y XXI SADECA
Control del dolor crónico osteomuscular y neurálgico por el propio paciente con Analgesia Integrativa	Ruiz Romero, V.; Sánchez Gutiérrez, C. y Álvarez Tellado, L	XXXIV Congreso SECA y XXI SADECA
Programa de cooperación quirúrgica entre hospitales público	Amaya Cortijo, A.; Infantes Ormad, M.; Pazó Cid, A. y Cruz Villa, A.	XXXIV Congreso SECA y XXI SADECA
Seguimiento telefónico a pacientes intervenidos de cirugía mayor ambulatoria en otorrinolaringología	Guzmán Peña, M. y Mellado Martín, S.	XV Congreso Nacional de Enfermería de Otorrinolaringología
Evaluación de una nueva intervención farmacéutica en un programa de terapia semanal	Corral Baena, S.	61 Congreso de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
Valoración del efecto de un programa de educación para el autocuidado en pacientes con EPOC. Un estudio piloto	Lara Romero, R.	Jornadas Internacionales de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud

NOMBRE DE COMUNICACIÓN	AUTORES	CONGRESO
Cambios en la sensibilidad de Pseudomonas aeruginosa tras incorporar en el documento Eucast en un laboratorio	Chávez Caballero, M. y Ramírez Arcos, M.	XXIX Reunión de la Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología Clínica
Protocolo de actuación rápida en el carcinoma de recto: hacia el ``acto único''	Ruiz García, E.	XVI Congreso Sociedad Española de Diagnóstico por Imagen del Abdomen
Evaluación de la actividad inflamatoria en la enfermedad de Crohn media entero resonancia	Órtiz Flores, A.	XVI Congreso Sociedad Española de Diagnóstico por Imagen del Abdomen
La RM en la valoración post radioterapia del cáncer de recto	Rubio Murillo, P.	XVI Congreso Sociedad Española de Diagnóstico por Imagen del Abdomen



NOMBRE DE COMUNICACIÓN	AUTORES	CONGRESO
Prognostic value of maximum dose of norepinephrine in septic shock	García Garmendia, J.L.	29º Congreso de la Asociación Europea de Medicina de Cuidados Intensivos
Espacio periarticular de la cadera	García Benítez, B.	IV Congreso Conjunto AEA-SEROD
Uso de catéter intraarticular en fast track de artroplastia primaria de rodilla. ¿Mejora lo previo?	García Benítez, B.	IV Congreso Conjunto AEA-SEROD
Proceso sistemático de actualización de guías terapéuticas mediante la reutilización de la evidencia	García Estepa, R.R.; Piedad Rosario-Lozano, M.; Fernández Urrusuno, R.; Serrano Martino, C.; Corral Baena, S.; Molina López, M.T.	Congreso de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (SEFAP)
Metodología de actualización de una guía de terapéutica antimicrobiana	Fernández Urrusuno, R.; Serrano-Martino, C.; Corral Baena, S.; García-Estepa, R.; Molina, T.	XXI Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial (SADECA)
Evaluación de una nueva intervención farmacéutica en un programa de terapia secuencial	Garabito Sánchez, M.J.; Corral Baena, S. y Cantudo Cuenca.	61º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
Prognostic value of maximum dose of norepinephrine in septic shock	García Garmendia, J.L.; Villarrasa Clemente, F.M.; Maroto Monserrat, F.; Rufo Tejeiro, O.; Jorge Amigo, V.; Sánchez Santamaría, M.; Colón Pallarés, C.; Barrero Almodóvar, A.E., Gallego Lara, S.L. y Aguilar Rubio M.	ESICM 2016. 29th Annual Congress
Análisis del riesgo de cansancio de rol de cuidador en una Unidad de Lesionados Medulares	Góngora Guerra, A.; Vera Cosmo, R; Lara Romero, R.; Picón Garrote, C; Granados Matute, A.E. y Ocaña Fernández, C.	XXXIII Jornadas Nacionales de la Sociedad Española de Paraplejia
Utilidad de los TIC'S en la C.A.C	Martínez Sánchez, I. y Garrido Tena, R.	IV Congreso Conjunto AEA-SEROD
Características habituales de personas que acuden al Hospital San Juan de Dios del Aljarafe por intento de suicidio	Díaz Sánchez-Carnerero, V.	II Congreso virtual internacional de enfermería de urgencias y emergencias

NOMBRE DE COMUNICACIÓN	AUTORES	CONGRESO
Parada cardiorrespiratoria en el contexto de HTA secundaria a masa suprarrenal	Poyato Borrego, M.; Amodeo Arahal, M. ^a C.; Castilla Yélamo, J.; Delgado Romero, S.; Vidal Serrano, S. y Vergara M. ^a . A.	26º Congreso de la Sociedad Andaluza de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular (SAHTA)
Ascitis quilosa como presentación de un adenocarcinoma de primario desconocido	Delgado Romero, S.; Poyato Borrego, M.; Castilla Yélamo, J.; Vidal Serrano, S.; Bentiuaga Martínez, M. ^a N.; Fernández Moyano, A. y Vallejo Maroto, I.	XXXVII Congreso Sociedad Española de Medicina Interna
Análisis del riesgo de cansancio del rol del cuidador en una Unidad de Lesionados Medulares ULM	Góngora Guerra, A.; Veras Cosmo, R.; Lara Romero, R. y Ocaña Fernández, C.	XXXIII Jornadas nacionales de la Sociedad Española de Paraplejia y XXII Simposio de Enfermería especializada en lesión medular.
Sarcopenia en pacientes pluripatológicos. Características clínicas y factores asociados. Estudio PROTEO	González Molina, A.; Vidal Serrano, S.; Lanseros Tenllado, J.; Fernández Ojeda, R.; Díez Manglano, J.; Salgado Ordoñez, F.; Soto Martín, M. y Ollero Baturone, M.	XXXVII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna-XII Congreso de la SOMIVRAN
Impacto de la fragilidad y factores asociados en pacientes pluripatológicos. Estudio PROTEO	González Molina, A.; Bernabeu Wittel, M.; Vidal Serrano, S.; Fernández Ojeda, R.; Díez Manglano, J.; Salgado Ordoñez, F.; Soto Martín, M. y Muniesa Zaragozano, M.	XXXVII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna-XII Congreso de la SOMIVRAN
Estudio descriptivo de una cohorte de pacientes con accidente Cerebrovascular	Delgado Romero, S.; Poyato Borrego, M.; Vidal Serrano, S.; Campos Domínguez, J.; Castilla Yélamo, J.; Ramos Guerrero, A. y Gómez Morales, L.	XXXVII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna-XII Congreso de la SOMIVRAN
Asociación de parámetros ecocardiográficos y analíticos relacionados con la FA en pacientes con ictus isquémico cardioembólico y criptogénicos	Delgado Romero, S.; Poyato Borrego, M.; Vidal Serrano, S.; Campos Domínguez, J.; Castilla Yélamo, J.; Ramos Guerrero, A. y Gómez Morales, L.	XXXVII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna-XII Congreso de la SOMIVRAN
Ictus criptogénico. ¿Podemos predecir su etiología arritmogénica mediante parámetros indirectos?	Poyato Borrego, M.; Delgado Romero, S.; Vidal Serrano, S.; Campos Domínguez, J.; Castilla Yélamo, J.; Gómez Morales, L. y Ramos Guerrero, A.	XXXVII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna-XII Congreso de la SOMIVRAN

NOMBRE DE COMUNICACIÓN	AUTORES	CONGRESO
Análisis de los pacientes con diagnóstico de ictus hemorrágicos en un hospital comarcal	Poyato Borrego, M.; Delgado Romero, S.; Campos Domínguez, J.; Vidal Serrano, S.; Castilla Yélamo, J.; Amodeo Arahal, M.; Gómez Morales, L. y Ramos Guerrero, A.	XXXVII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna-XII Congreso de la SOMIVRAN
Estudio descriptivo de eficacia de la prevención secundaria del ictus isquémico en función de etiología	Castilla Yélamo, J.; Vidal Serrano, S.; Delgado Romero, S.; Poyato Borrego, M.; Campos Domínguez, J.; Gómez Morales, L. y Ramos Guerrero, A.	XXXVII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna-XII Congreso de la SOMIVRAN
Análisis descriptivo de ictus cardioembólicos en un hospital comarcal	Castilla Yélamo, J.; Vidal Serrano, S.; Poyato Borrego, M.; Delgado Romero, S.; Campos Domínguez, J.; Gómez Morales, L. y Ramos Guerrero, A.	XXXVII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna-XII Congreso de la SOMIVRAN
Parada cardiorrespiratoria en el contexto de hipertensión arterial secundaria a masa suprarrenal	Poyato Borrego, M.; Amodeo Arahal, M. ^a C.; Castilla Yélamo, J.; Delgado Romero, S.; Vidal Serrano, S. y Vergara Díaz, M. ^a A.	26º Congreso de la Sociedad Andaluza de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular
Disfagia completa en paciente con antecedentes de neoplasia neuroendocrina de pulmón. Cuando fallan las apariencias	Castilla Yélamo, J.; Delgado Romero, S.; Vidal Serrano , S.; Poyato Borrego, M.; Benticuaga Martínez, M.N., Aparicio Santos, R.; Gómez Morales, L. y Vallejo Maroto, I.	XXXIII Reunión Científica de Otoño de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna
Características clínicas de los pacientes con hiponatremia en áreas de Medicina Interna	Ternero Vega, J.; Bernabeu Wittel, M.; Castilla Yélamo, J.; Sánchez Ruiz-Granados, E.; Barón Ramos,M.; Lanseros Tenllados, J.; Ropero Luis, G. y Rivas Cobas, C.	XXXVII Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna-XII Congreso de la SOMIVRAN
Implementación de listado de verificación sobre técnica de autosondaje en la unidad de rehabilitación de pacientes con lesión medular	Pineda CarrIÓN, J.L.; López Torres, F.; Lara Romero, R.; Veras Cosmo, R.; Fuentes Valencia y Borrero Esteban, M ^a . P.	XXXIII Jornadas nacionales de la Sociedad Española de Paraplejia y XXII Simposio de Enfermería especializada en lesión medular.
Ponencia en las I Jornadas de Actualización en Patología Respiratoria en Urgencias y Emergencias	González Márquez, F.	I Jornadas de Actualización en Patología Respiratoria en Urgencias y Emergencias de SEMES Andalucía

NOMBRE DE COMUNICACIÓN**AUTORES****CONGRESO**

Efecto de un programa de optimización del uso de antimicrobianos en Atención Primaria en Andalucía sobre el cambio de perfil de prescripción y su impacto ecológico sobre e.coli blee en la comunidad	Peñalva, G.; Fernández Urrusuno, R.; Cámara, M.; Aguilar, M.M.; Domínguez Camacho, J.C.; Bernal, F.; Pajares, I.; Hernández Soto, R.; Carrión, L.; Vázquez Cruz, I.; Domínguez Jiménez, M.C.; Serrano, M.C.; Domínguez Castaño, A.; Lepe, J.A.; De Cueto, M.; Irastorza, A. y Cisneros J.M.	XVII Congreso Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI)
Candidemias en pacientes críticos: Utilidad de los cultivos de vigilancia activos	Maroto, F.; Barrero, A.; Colón, C.; García-Garmendia, JL.; Gallego, S.; y Chávez, M.	LI Congreso Nacional de la SEMICYUC. Valencia, 2016
Dolor torácico en Mujeres. ¿angina o ansiedad?	Merino, D; Luque, L.; Fernández, J.M. y González, M.	VIII Congreso Regional SEMES

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS**TÍTULO****AUTORES****REVISTA**

Parada cardiorrespiratoria en el contexto de HTA secundaria a masa suprarrenal	Poyato Borrego,M.; Amodeo Arahal, M ^a . C.; Castilla Yélamo, J.; Delgado Romero, S.; Vidal Serrano, S. y Vergara, M ^a . A.	Revista: Riesgo vascular
Consecuencias cardiovasculares en paciente con trastorno bipolar bajo tratamiento eutimizante	Amodeo Arahal, M ^a .C.; Poyato Borrego, M.; Molero del Río, M.; Rodríguez Rodríguez, M.; Sánchez de León Cabrera, M. y Delgado Romero, S.	Revista: Riesgo vascular
Neuralgia occipital y su manejo en atención primaria. SEMERGEN	Amodeo Arahal, M ^a .C.; Poyato Borrego, M.; Molero del Río, M.; Rodríguez Rodríguez, M. y Mesa Rodríguez, P.	Revista SEMERGEN
Study of prognostic factors and prevalence of post-thrombotic syndrome in patients with deep vein thrombosis in Spain	Ordi, J.; Salmerón, L.; Acosta, F.; Camacho, I.; Marín, N. y Arenas Gordillo, M.	Med Clin (Barc)
Intermittent Courses of Corticosteroids Also Present a Risk for Pneumocystis Pneumonia in Non-HIV Patients	Calero Bernal, ML.; Martín Garrido, I.; Donazar Ezcurra, M.; Limper, A.H. y Carmona, E.M.	Can Respir J

TÍTULO	AUTORES	REVISTA
Inappropriate prescribing in elderly people with diabetes admitted to hospital	Formiga, F.; Vidal, X.; Agustí, A.; Chivite, D.; Rosón, B.; Barbé, J.; López Soto, A.; Torres, O.H.; Fernández Moyano, A.; García, J.; Ramírez Duque, N. y San José, A.	Diabet Med
Inappropriate prescribing in elderly people with diabetes admitted to hospital	Formiga, F.; Vidal, X.; Agustí, A.; Chivite, D.; Rosón, B.; Barbé, J.; López-Soto, A.; Torres, O.H.; Fernández Moyano, A.; García, J.; Ramírez Duque, N. y San José, A.	Diabet Med
Avoidable Hospital Admissions for Heart Failure, Spain	Ruiz Romero, V.; Lorusso, N.; Expósito García, S.; Páez Pinto, J.M.; Palmero Palmero, C.; Caballero Delgado, G.; Zapico Moreno, M.J. y Fernández Moyano, A.	Rev Esp Salud Publica
Validation of PROFUND prognostic index over a four-year follow-up period	Bernabeu Wittel, M.; Moreno Gaviño, L.; Ollero Baturone, M.; Barón Franco, B.; Díez Manglano, J.; Rivas Cobas, C.; Murcia Zaragoza, J.; Ramos Cantos, C. y Fernández Moyano, A.	Eur J Intern Med
Aneurysmal Membranous Septum As an Exceptional Cause of Paroxysmal Atrioventricular Block	Guerrero Márquez, F.J.; González Vargas- Machuca, M.; Pérez Cano, B.; Revello Bustos, A.; Marín Morgado, J. y Ruiz Borrell, M.	Rev Esp Cardiol (Engl Ed)
Aneurysmal Membranous Septum As an Exceptional Cause of Paroxysmal Atrioventricular Block	Guerrero Márquez, F.J.; González Vargas- Machuca, M.; Pérez Cano, B.; Revello Bustos, A.; Marín Morgado, J. y Ruiz Borrell, M.	Rev Esp Cardiol (Engl Ed)
Anemia at the time of diagnosis of inflammatory bowel disease: Prevalence and associated factors in adolescent and adult patients	Lucendo, A.J.; Arias, A.; Roncero, O.; Hervías, D.; Verdejo, C.; Naveas Polo, C.; Bouhmidi, A.; Lorente, R.; Alcázar, L.M.; Salueña, I.; García Quiñones, J.A. y Carrillo Ramos, M.J.	Dig Liver Dis

TÍTULO	AUTORES	REVISTA
Avoidable Hospital Admissions for Heart Failure, Spain	Ruiz Romero, V.; Lorusso, N.; Expósito García, S.; Páez Pinto, J.M.; Palmero Palmero, C.; Caballero Delgado, G.; Zapico Moreno, M.J. y Fernández Moyano, A.	Rev Esp Salud Pública
Aneurysmal Membranous Septum As an Exceptional Cause of Paroxysmal Atrioventricular Block	Guerrero Márquez, F.J.; González Vargas- Machuca, M.; Pérez Cano, B.; Revollo Bustos, A.; Marín Morgado, J. y Ruiz Borrell, M.	Rev Esp Cardiol (Engl Ed)
Análisis de género en los factores relacionados con las caídas hospitalarias	Lara Romero, R.; Ruiz Romero, Mª. V.; Cayuela Domínguez, A. y Rivera Sequeiros, A.	"Revista Internacional de Enfermería Basada en la Evidencia. ISSN: 1697-638X. Sección: Originales. Año: 2015. Número: 12(51-52). Edita: Fundación Index."
Professional Competence and Teamwork in the Treatment of Patients With Acute and Critical Heart Disease	Martín Delgado, M.C.; García Garmendia, J.L.; Fuset Cabanes, M.P. y Fernández Mondéjar, E.	Rev Esp Cardiol (Engl Ed). 2016 Jun;69(6):632. Epub 2016 Apr 23.
Starting bring the hospital to patients: Accessibility and outcomes of therapy in acute ischemic stroke in southern Spain by telestroke	Palomino, A.; Fernández, A., Romero, I., García J.L.; Vigil, E. y Jiménez, M.D.	Int J Stroke. 2016 Jul;11(5):NP55-7.
Clinical factors associated with inappropriate prophylaxis of venous thromboembolic disease in critically ill patients. A single day cross-sectional study	García Olivares, P.; Guerrero, J.E.; Keough, E.; Galdós, P.; Carriero, D.; Murillo, F. y Rivera, A.; PROF-ETEV study investigators.	Thromb Res. 2016 Jul;143:111-7.
Empirical and targeted therapy of candidemia with fluconazole versus echinocandins: a propensity score-derived analysis of a population-based, multicentre prospective cohort	López Cortés, L.E.; Almirante, B.; Cuenca Estrella, M.; Garnacho Montero, J.; Padilla , B.; Puig Asensio, M.; Ruiz Camps, I.; Rodríguez Baño, J.; members of the CANDIPOP Project from GEIH-GEMICOMED (SEIMC) and REIPI.	Clin Microbiol Infect. 2016 Aug;22(8):733.
Evaluation of the possible influence of trailing and paradoxical effects on the clinical outcome of patients with candidemia	Rueda, C.; Puig Asensio, M.; Guinea, J.; Almirante, B.; Cuenca Estrella, M.; Zaragoza, O.; CANDIPOP Project from GEIH-GEMICOMED (SEIMC) and REIPI.	Clin Microbiol Infect. 2016 Sep 24. [Epub ahead of print]

TÍTULO	AUTORES	REVISTA
Ferric carboxymaltose with or without erythropoietin in anemic patients with hip fracture: a randomized clinical trial	Bernabeu Wittel, M.; Romero, M.; Ollero Baturone, M.; Aparicio, R.; Murcia Zaragoza, J.; Rincón Gómez, M.; Monte Secades, R.; Melero Bascones, M.; Rosso, C.M y Ruiz Cantero,A. on behalf of the PAHFRAC-01 Investigators.	Transfusion, 2016
Aplicaciones de la ecografía en Neumología	Arenas Gordillo, M.	Rev Esp Patol Torac 2016; 28 (2 supl 1): 1-78.
La ecografía como técnica neumológica	Arenas Gordillo, M.	Capítulo en la 3ª Edición del Manual de diagnóstico y terapéutica en Neumología. ISBN. 978-84-16270-89-7
Enfermedad Tromboembólica Venosa: Profilaxis	Rodríguez Matute, C y Santiago Villalobos, R.	Capítulo en la 3ª Edición del Manual de diagnóstico y terapéutica en Neumología. ISBN. 978-84-16270-89-7
Monitorización del tratamiento antibiótico nebulizado en bronquiectasias no fibrosis quística colonizadas por pseudomonas aeruginosa. Estudio multicéntrico	Navas Bueno, J.M.; Vaquero Barrios, F.; Casas Maldonado, A.; Padilla Galo, E.; González-Moya Mondelo, M.; Arenas Gordillo, J.C.; Bioque Rivera, R.; Jimeno Galván, S.; Cano Gómez, J.L.; López Campos Bodineau, A.; Valido Morales, S. y Merlos Navarro	Rev Esp Patol Torac 2016; 28 (1): 9-15.
Los estudios prospectivos de pacientes consecutivos con enfermedad tromboembólica venosa no identifican a todos los pacientes en riesgo. Análisis multicéntrico ambispectivo del grupo Contamina TEP	Marín Barrera,L.; 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.; García Ortega, A. ; Andrés Quezada, C.; Murga Arizabaleta, I.y Otero Candelera, R.	Rev Esp Patol Torac 2016; 28 (1): 39-37
Molecular identification, antifungal resistance and virulence of <i>Cryptococcus neoformans</i> and <i>Cryptococcus deneoformans</i> isolated in Seville, Spain	Gago, S.; Serrano, C.; Alastrauey-Izquierdo A.; Cuesta, I.; Martín-Mazuelos, E.; Aller, A.I.; Gómez López, A. y Mellado, E.	Mycoses Journal, Volume 60, Issue 1 Pages 40-50

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	EQUIPO INVESTIGADOR	ENTIDAD
Factores de riesgo relacionados con la mortalidad y los resultados en salud en los pacientes mayores de 65 años con Fractura de Cadera. (PROYECTO: BIL/14/S2/115).	IP: M ^a del Rocío Fernández Ojeda. IC: Antonio Fernández Moyano, Boris García Benítez, M ^a Paz Borrero Esteban, Victoria Ruiz Romero, Juan Prieto Lucena.	
Proyecto multicéntrico Sumando Excelencia Investén ISCIII.	IP: Gema Escobar Aguilar. IC del HSJDA: Francisco Borja López Casanova, Roberto Lara Romero y María Magdalena de Tovar Fernández.	Instituto de Salud Carlos III (ISCII)
Estudio Crash-3. Ácido tranexámico para el tratamiento de un trauma craneano significativo: un estudio internacional, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo. Número del Protocolo: ISRCTN15088122.	IC del HSJDA: José Luis García Garmendia, Antonio Márquez Fernández.	London School of Hygiene & Tropical Medicine
Estudio PIPA. Estudio de Prevalencia de Infecciones en el Paciente Anciano.	IC: Florencio Márquez	
Estudio Multicéntrico Plataforma de Abordaje Integral del ictus en Fase Aguda (AID-ictus).	IP: María Dolores Jiménez Hernández. IC del HSJDA: José Luis García Garmendia, Flora Villarrasa Clemente.	Instituto de Salud Carlos III (ISCII)
Sistema Monitorizador para la Adquisición de Datos y Prevención Secundaria del Ictus (AppIctus).	IC: Flora Villarrasa Clemente, Massimo Mangiola, Antonio J. Ramos Guerrero y Serafín Moro Muñoz	Consejería de Salud
Estudio PIRASOA.	IC: Salomé Taboada Prieto y José Luis Palma Aguilar	Consejería de Salud
Estudio multicéntrico de Candidemias en UCI.	IP: Dr. José Garnacho Montero. IC: José Luis García Garmendia.	
Estudio longitudinal para identificar criterios predictivos de Hipertensión Pulmonar Postrombótica. Estudio OSIRIS.		

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	EQUIPO INVESTIGADOR	ENTIDAD
Monitorización del tratamiento antibiótico nebulizado en bronquiectasias no fibrosis quística colonizadas por pseudomonas aeruginosa. Estudio multicéntrico.	IC: Manuel Arenas Gordillo	
Evaluación del Rendimiento de Un Nuevo Dispositivo de Diagnóstico (Retinoscopio Abierto) en Consultas de Atención Primaria en Pacientes Con Disminución de Agudeza Visual.	IP: Luis Gabriel Luque Romero. IC: Florencio González Márquez, María Dolores Blanco Torro, Carmen Lazcano González, Purificación Piñas García, Francisco Javier Hernández Martínez, José Luis García Garmendia, Luis Castillón Torre, Victoria Ruiz Romero, Rocío del Mar García Díaz, Gorka Gómez Ciriza, Alberto Moreno Conde.	Consejería de Salud
Estudio del Rendimiento diagnóstico del Retinoscopio Abierto (un nuevo aparato para la exploración del fondo del ojo) en comparación con la Lámpara de Hendidura asociada a Lente de Volk en la valoración de la Retinopatía Diabética.	IP: Antonio Fernández Moyano IC: Ignacio Vallejo Maroto., Roberto Lara Romero, Ricardo Espinosa Calleja, Manuel Arenas Gordillo, Juan Delgado de la Cuesta, Cristina Escorial Moya, Mª Victoria Ruiz Romero, José Mª Páez Pinto, José Acevedo Vázquez, Francisco Mellado Fuentes, Francisca Chico Rodríguez, María del Carmen Montes Sánchez, Beatriz Jiménez Vizcaíno, Luis Gabriel Luque Romero, Wilfredo López Jimeno, Manuel Fernández Gamaza.	Consejería de Salud
Telemonitorización domiciliaria de pacientes con Insuficiencia Cardiaca y/o Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.	IP: Antonio Fernández Moyano. IC: Ignacio Vallejo Maroto, Roberto Lara Romero, Ricardo Espinosa Calleja, Manuel Arenas Gordillo, Juan Delgado de la Cuesta, Cristina Escorial Moya, Mª Victoria Ruiz Romero, José Mª Páez Pinto, José Acevedo Vázquez, Francisco Mellado Fuentes, Francisca Chico Rodríguez, María del Carmen Montes Sánchez, Beatriz Jiménez Vizcaíno, Luis Gabriel Luque Romero, Wilfredo López Jimeno, Manuel Fernández Gamaza.	Consejería de Salud

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	EQUIPO INVESTIGADOR	ENTIDAD
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.	IP: José Luis García Garmendia. Jefe Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias. HSJDA. IC HSJDA: Fernando Maroto Monserrat, Flora Villarrasa Clemente. IC: Ana Escoresca Ortega, Carmen Ferrández Millón, José Antonio Sánchez Román, Ana Loza Vázquez, Juan Miguel Mora Ordóñez, Pilar Martínez López, Manuel Rodríguez Carvajal, José Ignacio Ortiz Mera, Alejandra Álvarez Saiz, Ascensión González Ortiz, Juan Ramón Jiménez del Valle, Olga Moreno Romero, Manuel Ignacio Monge García, José Carlos Igéñio Cano, Clara María Rosso Fernández (IC, UICEC)	Consejería de Salud
Ensayo clínico multicéntrico para la evaluación de la seguridad y factibilidad de un medicamento de ingeniería tisular alogénico (córnea artificial humana nanoestructurada) en pacientes con úlceras corneales de tipo trófico en estadios avanzados refractarias a tratamiento (oftalmológico) convencional.	IP del HSJDA: Luis Jacobo Castillón. Otros centros participantes: Hospital U. San Cecilio (IP: Carmen González), Hospital U. Virgen de las Nieves (IP: Santiago Medialdea), Hospital U. Puerta del Mar (IP: Belén Hoyos), Hospital U. Reina Sofía (IP: José María Gallardo), Hospital U. Virgen Macarena (IP: Beatriz Mataix), Hospital U. Virgen del Rocío (IP: Juan Ramón del Trigo), Hospital Costa del Sol (IP: Yolanda Fernández), Hospital Virgen de Valme (IP: Mariano Hernández), Hospital La Arruzafa (IP: Alberto Villarrubia), Hospital Regional de Málaga (IP: Marina Rodríguez), Hospital U. Virgen de las Nieves (IP: Salvador Arias) (Fabricante)	Iniciativa Andaluza de Terapias Avanzadas, a través de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud.
Análisis multiparamétrico mediante CyTOF de células tumorales circulantes (CTC): valor predictivo y pronóstico de la detección y caracterización de subpoblaciones de células tumorales circulantes como biomarcadores en pacientes afectos de cáncer de próstata.	IP: María José Serrano Fernández. Directora del grupo de biopsias líquidas y metástasis centro Genyo. IC del HSJDA: Jaime Bachiller Burgos. Jefe de servicio de Urología. HSJDA.	Centro Pfizer
Estudio multicéntrico de Candidemias en UCI.	IP: Dr. José Garnacho Montero. IC del HSJDA: José Luis García Garmendia.	
Encuesta EPidemiológica hospitalaria sobre Insuficiencia Cardiaca avanzada-TERminal (ESTUDIO EPICTER).	IP: José Luis Arias Jiménez, Óscar Aramburu Bodas, Francesc Formiga, Prado Salamanca Bautista. IC del HSJDA: Mª Reyes Aparicio Santos.	Sociedad Española de Medicina Interna

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	EQUIPO INVESTIGADOR	ENTIDAD
Estudio multicéntrico de cohortes sobre el impacto de la hiponatremia y la adecuación de su manejo a guías de práctica clínica en áreas de medicina interna: Proyecto HIPONAT.	IP: Nieves Ramírez Duque. Unidad Clínica de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla (1). IC: Máximo Bernabeu-Wittel (1), Carlos Hernández Quiles (1), Paula Carlota Rivas Cobas (1), Jara Ternero Vega (1), Rocío García Serrano (1), Dolores Nieto Martín (1), Pendiente/s de definir (2), Fernando Garrachón (Med Interna. H. Virgen Macarena, Sevilla), Manuel Romero (Med Interna. H. Infanta Elena, Huelva), Bosco Barón-Franco (Med Interna. H. Juan Ramón Jiménez, Huelva), Alberto Ruiz-Cantero (Med Interna. Hospital de la Serranía, Málaga), Carlos Sanromán-Terán (Med Interna. H. Axarquía, Málaga), Guillermo Ropero (Med Interna. H. Regional de Málaga), Sonia Santamaría (Med Interna. H. Regional de Málaga), José Miguel Hernández-Rey (Med Interna. H. Punta de Europa, Cádiz). IC del HSJDA: Javier Castilla Yélamo. EIR de Medicina Interna del HSJDA.	Sociedad Española de Medicina Interna
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 antipseudomónico en el tratamiento de pacientes con bacteriemia por Enterobacteriaceae.	Coordinador principal: Luis Eduardo López Cortés. Coordinador en HSJDA: M ^a Rocío Fernández Ojeda. Colaboradores del HSJDA: Consuelo M. Pereira Delgado, Susana Corral Baena, Mónica Chávez Caballero.	Instituto de Salud Carlos III (ISCII)
Estudio de la Interfase Químico-Fisiológica de la Olfacción: Desarrollo de un Protocolo Analítico de Interpretación (IOPAN).	Investigadora principal: M ^a Teresa Morales Millán. Colaboradores del HSJDA: Miguel Olivencia Pérez, Jorge Vivancos García. Médico, Paula Rubio Murillo.	Instituto de Salud Carlos III (ISCII)
Estudio longitudinal para identificar criterios predictivos de hipertensión pulmonar posttrombótica.	Coordinador principal: Dr. Luis Eduardo López Cortés. Hospital Universitario Virgen Macarena. Colaboradores del HSJDA: IP: Dra. Consolación Rodríguez Matute. Colaborador: Jesús Marín Morgado. Médico. Unidad de Cardiología. HSJDA	Instituto de Salud Carlos III (ISCII)

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	EQUIPO INVESTIGADOR	ENTIDAD
Utilidad de la periostina como biomarcador en el asma.	IP: Manuel Arenas Gordillo. Colaboradores de otros centros: Juan Francisco Medina Gallardo, Auxiliadora Romero Falcón, Marta Ferrer Galván, José Gregorio Soto Campos, Francisco Javier Álvarez Gutiérrez, Ana Gómez Bastero Fernández.	SEPAR

PREMIOS

- Premios de la Fundación Ad Qualitatem a las mejores iniciativas de Calidad, Sostenibilidad e Innovación en el Sector Sociosanitario para el proyecto de Accesibilidad Universal del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe.
- Premio EOLO para el servicio de Rehabilitación y Aparato Locomotor del hospital del Aljarafe por su apoyo a la discapacidad otorgado por Centro de Recuperación para Personas con Discapacidad, CR-MF-IMSERSO de San Fernando (Cádiz).
- Premio Profesor Villar en el 26º Congreso SAHTA para la comunicación: 'Parada cardiorrespiratoria en el contexto de HTA secundaria a masa suprarrenal' presentada por Poyato Borrego, M.; Amodeo Arahal, MªC.; Castilla Yélamo, J.; Delgado Romero, S.; Vidal Serrano, S.; Vergara, MªA.



V. ATENCIÓN AL USUARIO

196 / SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO

196 / ORGANIGRAMA

197 / RECURSOS HUMANOS

198 / ÁREAS FUNCIONALES

202 / PARTICIPACIÓN CIUDADANA

202 / OBJETIVOS ESPECÍFICOS

204 / METODOLOGÍA DE TRABAJO

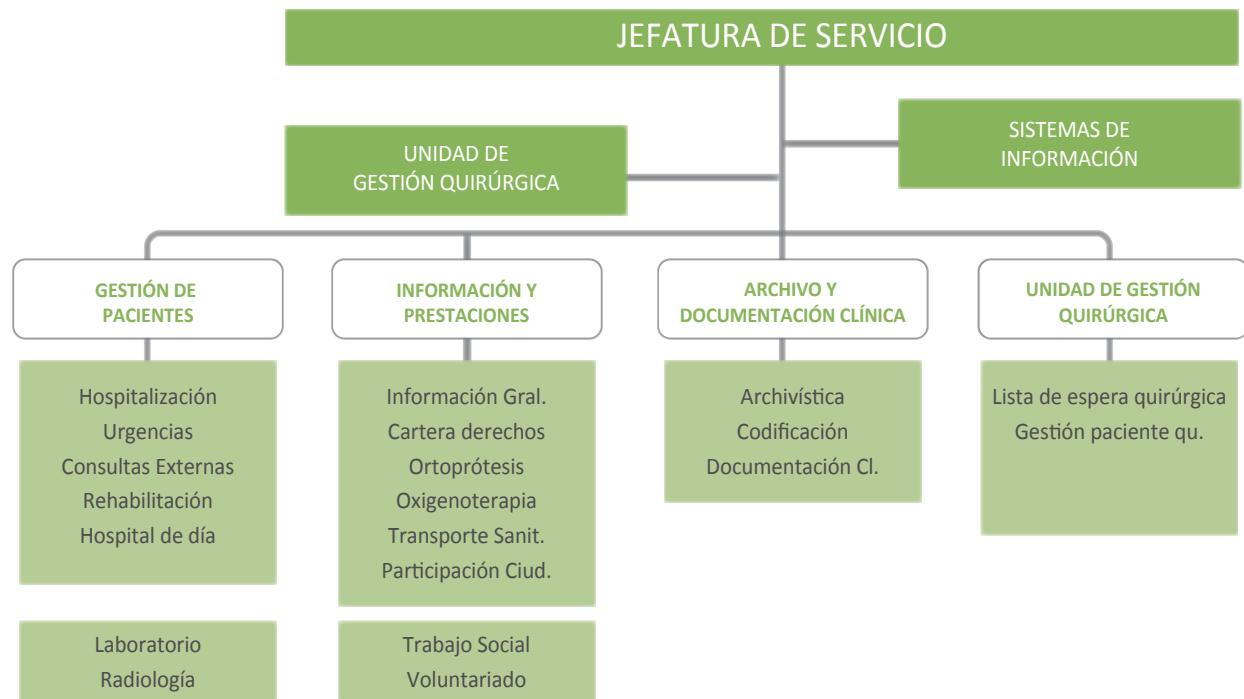
205 / ACCIONES



ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Organigrama



Recursos Humanos

Jefe de Servicio: Fernando Cruz Villalón

Responsables de Unidad: 3

Coordinadoras de Unidad: 2

Trabajadoras Sociales: 2

Técnicos de Codificación y Archivo: 2

Administrativos: 37



Áreas Funcionales

Área de Gestión de Pacientes

TRÁMITES	2016
Solicitudes de citas de Atención Primaria gestionadas	51.267
Pacientes atendidos en Admisión de Urgencias	100.349
Citas de pruebas diagnósticas gestionadas	72.862
Derivaciones de pacientes a otros hospitales	6.938
Ingresos gestionados	9.736

Fuente: Cuadro de Mandos y elaboración propia.

Área de Información y Prestaciones

PRESTACIONES	2016
Ortoprótesis	Número de prescripciones
	7.023
	Renovaciones de Atención Primaria
	5.495
Transporte Sanitario	Número de servicios
	36.237
Oxigenoterapia	Número total de pacientes
	3303
	Pacientes Nuevos
	760
	Pacientes que causaron Baja
	590

Fuente: Elaboración propia.

RECLAMACIONES, AGRADECIMIENTOS Y SUGERENCIAS

2016

Reclamaciones	575
Agradecimientos en hojas de reclamaciones	67
Sugerencias procedentes de los Buzones	420
Total	1.062

Fuente: Registro de Sugerencias y Reclamaciones.

RECLAMACIONES Y AGRADECIMIENTOS: DISTRIBUCIÓN POR MOTIVOS**2016**

Demora excesiva para la atención	84
Lista de espera para consulta	168
Desacuerdo del paciente con el tratamiento	28
Desacuerdo con las normas del centro	15
Incumplimiento del horario en consultas	6
Desacuerdo del paciente con el diagnóstico	15
Suspensión/anulación de intervención quirúrgica	15
Trato inadecuado del personal médico	21
Desacuerdo con estancia prolongada	2
Lista de espera para exploraciones complementarias	29
Otros	192

Fuente: Elaboración propia.

**RECLAMACIONES:
DISTRIBUCIÓN POR
ÁREAS AFECTADAS****2016**

Urgencias	131
Traumatología	86
Servicio de Atención al Usuario	51
Medicina Interna	44
Radiodiagnóstico	28
Rehabilitación	25
Cirugía General y Digestiva	7
Oftalmología	20
Aparato digestivo	37
Pediatría	2
Otras áreas	144
Total	575

**AGRADECIMIENTOS:
DISTRIBUCIÓN POR
ÁREAS AFECTADAS****2016**

Urgencias	11
Oftalmología	4
Medicina Interna	8
Traumatología	5
Rehabilitación	5
Cirugía General	4
Ginecología	4
Aparato digestivo	3
Pediatría	2
Servicio de Atención al Usuario	1
Otras áreas	20

Fuente: Registro de Sugerencias y Reclamaciones.

Área de Documentación Clínica

ACTIVIDAD DE CODIFICACIÓN		2016
Episodios totales		14.555
Porcentaje de episodios codificados		95,1%
Promedio global de diagnósticos		3,80
Promedio global de procedimientos		0,96
EPISODIOS CMA CODIFICADOS		2016
Episodios CMA codificados		4.108
Episodios HDQ codificados (CMA+C menor)		5.054
Episodios HDM codificados		1.186
Episodios con Ingreso codificados		8.787
Promedio de diagnósticos		5,43
Promedio de procedimientos		0,93
INDICADORES GRDS		2016
Índice casuístico (IC)		0,9199
Índice Utilización Estancias (IUE)		0,88
ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS		2016
Nº total de documentos clínicos digitalizados		66.614
Número total de Historias Clínicas Solicitadas		569
Promedio diario de movimientos		4,5
Porcentaje de Historias Clínicas servidas		100%
Historias no proporcionadas		0
Mantenimiento Fichero de Pacientes (Anotaciones totales)		886
Historias Clínicas físicas		148.702
Promedio mensual de creación Historias Clínicas		98



ACceso A LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA

ACceso A LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA		2016
Total de solicitudes por usuarios		829
Promedio de solicitudes diario		4,6
Promedio de días de respuesta		3,85

Fuente: CMBD, Cuadro de Mandos y elaboración propia.



Unidad de Gestión Quirúrgica

MOVIMIENTOS EN EL REGISTRO DE DEMANDA QUIRÚRGICA

2016

Nuevas Inscripciones en el Registro	8.267
Total de pacientes en el Registro (promedio)	1.547
Total de salidas del Registro	7.981
Citas prequirúrgicas gestionadas	9.810

Fuente: AGD.

PACIENTES QUIRÚRGICOS GESTIONADOS

2016

Programados con ingreso	2.805
Cirugía Mayor Ambulatoria	5.770
Cirugía Menor	1.880
Cirugía Urgente	1.484
Total	11.939

Fuente: Cuadro de Mandos.

Unidad de Trabajo Social

UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL

2016

Número de Trabajadoras Sociales	2
Número de Usuarios Nuevos Atendidos	892
Número de Usuarios Nuevos en Riesgo Social Atendidos	121
Número de Primeras Consultas Programadas	353
Número de Primeras Consultas a Demanda	530
Número de Primeras Consultas Realizadas dentro de las primeras 72 horas desde el ingreso	385
Número de Consultas de Seguimiento	334
Número de Consultas de Información y Asesoramiento	95
Número de Informes de Continuidad de Tratamiento Social con Atención Primaria	213
Número de Informes de Tratamiento Social Dirigidos a Otros Organismos e Instituciones	849
Número total de casos atendidos	1.312

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 2016, entre los que se encuentran:

1. Desarrollar al menos una buena práctica en materia de Participación Ciudadana;
2. Evaluar la calidad de vida relacionada con la salud;
3. Mantener una presencia digital a través de dos canales (Web/Blog y redes sociales);
4. Mantener reuniones con asociaciones de pacientes;
5. Crear espacios compartidos de participación;
6. Contar con el apoyo del ciudadano a la actividad del centro a través de convenios de colaboración;
7. Evaluar y disminuir las reclamaciones del centro.

Además, el Plan de Participación Ciudadana 2016 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.

Objetivos relacionados con la información a la ciudadanía

- Ofrecer información puntual a los ciudadanos de la comarca sobre la actividad asistencial desarrollada así como de los resultados de la gestión integral del centro.
- Mejorar la información relativa a los distintos procesos asistenciales de los pacientes.
- Ofrecer información ágil y clara sobre los temas de salud que preocupan a los ciudadanos del Área.
- Gestionar de forma transparente la información sobre cumplimiento de los plazos de garantía establecidos.
- Objetivos relacionados con la consulta, colaboración ciudadana y participación activa de la ciudadanía
- Facilitar la accesibilidad general de los ciudadanos y agentes sociales de la comarca a las distintas áreas asistenciales del centro utilizando para ello todos los canales existentes incluidas las nuevas tecnologías, priorizando aquellos servicios donde se han detectado áreas de mejora.
- Establecer convenios de colaboración específicos con asociaciones, ONG's e instituciones de la comarca para favorecer la gestión participativa de los ciudadanos en sus procesos de salud.

Objetivos relacionados con la educación y la promoción de la salud

- Contribuir a la educación y promoción de la salud de la población de la comarca.
- Dotar de mecanismos para la toma de decisiones de los pacientes en sus procesos asistenciales.
- Ofrecer formación en materia de cuidados a cuidadores y pacientes para favorecer una mejor calidad de vida de los mismos tras el alta hospitalaria.

Objetivos relacionados con la mejora de la satisfacción del ciudadano/a

- Mejorar la calidad general de nuestro sistema organizativo.
- Potenciar el trato humano, el respeto y la personalización en la atención.
- Revisar los circuitos de pacientes más recurrentes para establecer áreas de mejora.
- Identificar áreas de mejora a través de las aportaciones realizadas por los usuarios, a través de las encuestas de satisfacción o de las reclamaciones, quejas y sugerencias presentadas.

Metodología de trabajo

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:

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

Igualmente, la Comisión de Participación Ciudadana se convoca 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.

Acciones

Acciones de información a la ciudadanía

- Sesiones informativas y mejora de la información sobre circuitos o procesos asistenciales.
 - Úlceras por presión.
 - Pacientes intervenidos de prótesis de rodilla y/o cadera.
 - Taller de prevención del linfedema tras linfadenectomía axilar.
- 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. Se convocan todas las asociaciones y agentes sociales de nuestro entorno y se ofrece información puntual de la gestión y actividad desarrollada en el periodo de referencia para pasar luego a debatir sobre algún tema monográfico de interés para la ciudadanía.

Se realizarán dos al año en cumplimiento del contrato programa. Para 2016 se proponen los siguientes temas monográficos:

- Presentación de la Estrategia de Cuidados de Andalucía 2016

Fecha: 9 de Febrero.

Participantes: equipo de Enfermería de la Dirección Estratégica de Cuidados de la Consejería de Salud/ Área de enfermería hospital San Juan de Dios del Aljarafe y Distrito Sanitario Aljarafe.

- Mantenimiento del buzón de ciudadanos desde la web del Centro.
- Dinamización de la cuenta de twitter del Hospital (@comunica_hslda) para potenciar la participación y el debate sobre temas de interés de los ciudadanos de la comarca.



Estrategia de Cuidados de Andalucía
Nuevos retos en el cuidado de la ciudadanía

SAN JUAN DE DIOS

TWEETS 435 **SEGURO 674** **SEGUIDORES 481** **ME GUSTA 292**

HSJDA @comunica_hslda

Cuenta oficial del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Avda. San Juan de Dios s/n 41930 Bormujos Sevilla. aljarafe.usuarios@sjd.es

Bormujos (Sevilla)

Enfermedades Crónicas Complejas

Este jueves celebraremos el I Encuentro de Cuidadores y Pacientes con Enfermedades Crónicas Complejas. Te esperamos #fundacionsalud

18 de mayo. 17,00 am. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe

A quién seguir • Actualizar • Ver todos

Lope de Vega 2.0 @lope... Seguir

Isabel Glez. Suero @Glez... Seguir

Stéphane M. Grueso @... Seguir

- Incorporación del paciente experto a través de la Escuela de Pacientes.

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.

- Prevención del cáncer de mama

Fecha: Octubre.

Participantes: Servicio de Ginecología

A petición de los ayuntamientos de la comarca.

- Prevención y cuidados úlceras por presión

Fecha: Noviembre.

Participantes: Enfermería HSJDA /

Atención primaria.

- Campañas de diagnóstico precoz y salud visual:

retinopatía diabética y glaucoma.

Se desarrollarán campañas de diagnóstico precoz y salud visual a la población de la comarca en distintos municipios de la comarca.

Estas campañas están pensadas para desarrollarse de manera itinerante, apoyándose en la red de Atención Primaria y el propio hospital.

- Desarrollar programas de promoción de la salud desde el centro.

- Prevención de ICTUS.

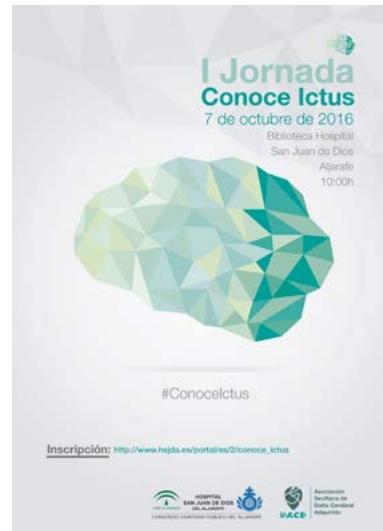
Fecha: Pendiente de fecha.

Participantes: Hospital, Atención Primaria y DACE.

- Participación con las campañas de información de las asociaciones de pacientes a través de mesas informativas dirigidas a los usuarios del hospital.

- Asociación DACE (Asociación Sevillana de Afectados por Daño Cerebral Sobrevenido y Fundación para la Integración de Afectados por Daño Cerebral Adquirido).

- Campaña Día Mundial sin tabaco (31 mayo).



- Acnur.
- Asociación CRIS Contra el Cáncer.
- Alusvi.
- AMAMA.
- Centro de Orientación Familiar Diocesano del Aljarafe.



- Organización de acciones o campañas de promoción de la salud
 - I Carrera Popular Solidaria San Juan de Dios-CEU.
8 de mayo, 5 kms.



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.

Convenios de colaboración

- Convenio de colaboración con la Asociación de Daño Cerebral Adquirido (DACE).
- Convenio de colaboración con Fundación GAES.



Buenas prácticas en Participación Ciudadana

- Escuela de pacientes ostomizados.
- Taller de apoyo psicosocial a cuidadores de la unidad de lesionados medulares.
- Taller de control de dolor.



I Día de las personas cuidadoras

25 de octubre de 2016. 17.00 am.
Hospital San Juan de Dios del Aljarafe



Jornadas de formación y sensibilización

Organiza



Inscríbete ya en:
http://www.hsjda.es/portal/es/2/cuidadoras_2016

VI. ÁREA DE GESTIÓN

212 / ESTRUCTURA DEL ÁREA DE GESTIÓN

213 / UNIDAD DE INGRESOS ECONÓMICOS

214 / SUBCONTRATAS

214 / RELACIÓN INSTALACIONES GENERALES

216 / CONSUMO DE RECURSOS NATURALES





ÁREA DE GESTIÓN

ESTRUCTURA DEL ÁREA DE GESTIÓN

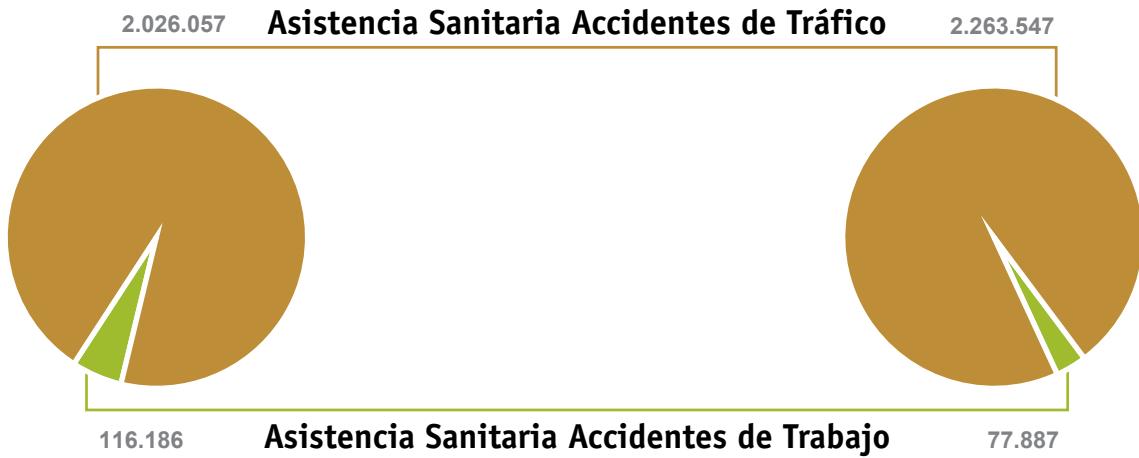
Los recursos humanos con los que cuenta el Área de Gestión son los siguientes:

CATEGORÍA PROFESIONAL	NÚMERO DE PROFESIONALES
Titulado Superior	3
Titulado Medio	4
Administrativo	6
Total	13



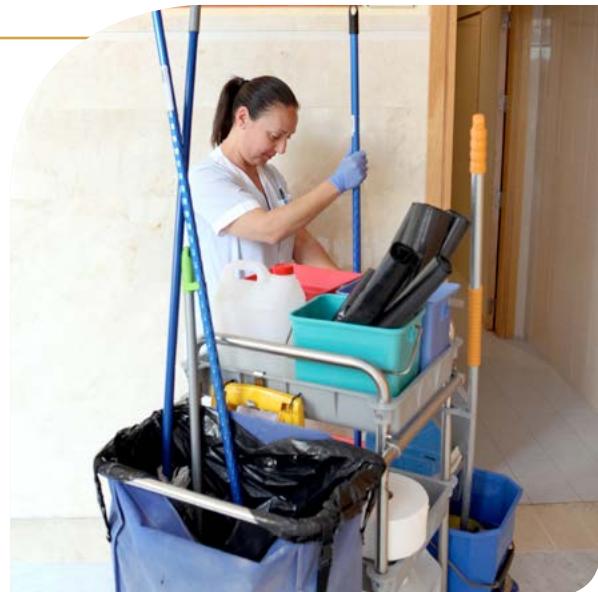
UNIDAD DE INGRESOS ECONÓMICOS

CONCEPTO	2015	2016
Asistencia Sanitaria Accidentes de Trabajo	116.186 €	77.887€
Asistencia Sanitaria Accidentes de Tráfico	2.026.057€	2.263.547€
TOTAL	2.142.243€	2.341.434€



Subcontratas

CONCEPTO	2015	2016
Limpieza	1.018.796	1.032.156
Restauración	696.369	659.855
Lavandería	611.464	600.786
Mantenimiento	478.067	528.112
Seguridad	339.775	352.728
Jardinería	70.179	70.371
Call Center	-	30.048
TOTAL GASTOS	3.214.650	3.274.055



RELACIÓN INSTALACIONES GENERALES

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 m³

Central térmica

INSTALACIÓN	UNIDADES	COMBUSTIBLE	POTENCIA TOTAL
Calderas pirotubular ACS	3	Gas natural Gas-oil	5250 kw

Energías renovables

INSTALACIÓN	UDS	CAPACIDAD	POTENCIA TOTAL
Paneles solares	90		
Intercambiador de calor	1		317 kw
Acumuladores	3	15000 l	

Producción agua caliente sanitaria

INSTALACIÓN	UDS	Nº DEPÓSITOS	CAPACIDAD TOTAL
Sistema de acumulación ACS	2	12	24.000 litros

Producción agua fría y climatización

TIPO	UDS	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	UDS	POTENCIA	POTENCIA TOTAL
Autoclave de vapor	3	38-60 kw	136Kw

Central de gases medicinales

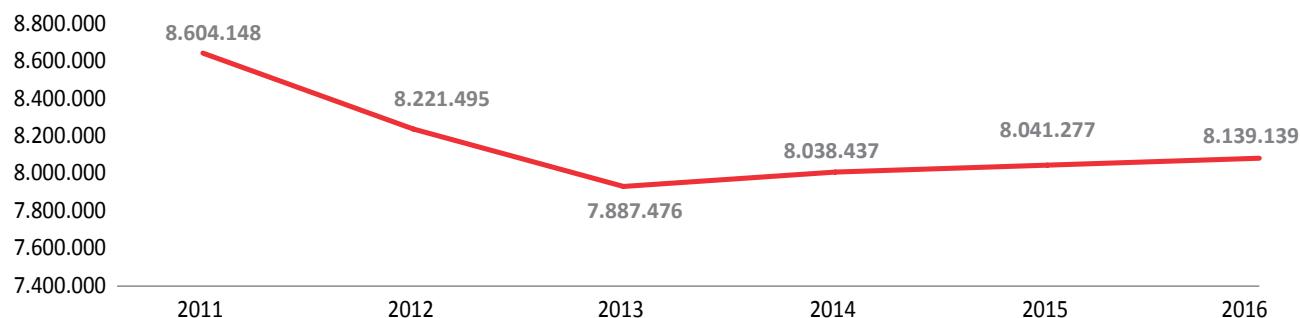
TIPO	TIPO DE GAS	UDS	CAPACIDAD
Tanque criogénico	Oxígeno	1	5.970 litros
Rampas de botellas	Oxígeno	20	
Rampas de botellas	Protóxido de nitrógeno	8	
Rampas de botellas	Aire medicinal	24	

Transporte vertical

INSTALACIÓN	UNIDADES
Ascensores	15
Montacargas	1

CONSUMO DE RECURSOS NATURALES

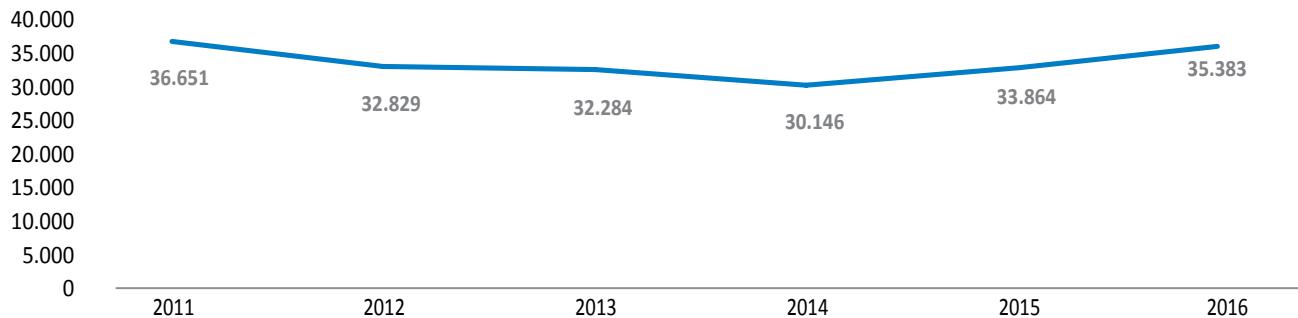
EVOLUCIÓN CONSUMO ENERGÍA ELÉCTRICA (KWH)



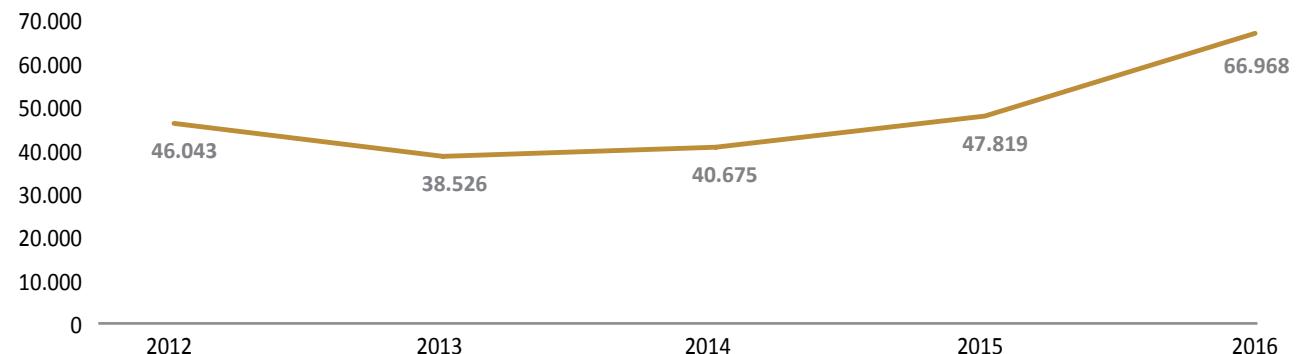
GAS NATURAL



AGUA



RESIDUOS CLÍNICOS BIOSANITARIOS ESPECIALES



VII. DESARROLLO SOLIDARIO

220 / INTRODUCCIÓN

222 / VOLUNTARIADO

225 / ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PARA EL VOLUNTARIADO

226 / OBRA SOCIAL

226 / PROGRAMAS SOCIALES

228 / ACTIVIDADES REALIZADAS

229 / COOPERACIÓN INTERNACIONAL



VII. DESARROLLO SOLIDARIO

INTRODUCCIÓN

El Área de Desarrollo Solidario del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, trabaja con el objetivo último de mejorar la calidad de vida de las personas en situación de vulnerabilidad a través de la detección de necesidades y movilizando todos los recursos disponibles para solventarlas total o parcialmente.

Desde la visión humanizadora de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios se atiende de una manera integral a las personas que, día tras día, pasan por nuestro centro. El Área de Desarrollo Solidario se compromete y complementa en este tipo de atención que presta el hospital, promoviendo diferentes actividades en coordinación con otros servicios hospitalarios y a través del programa de voluntariado del centro.

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe atiende a los habitantes de 28 municipios de la comarca del Aljarafe (26 municipios de Sevilla y 2 de Huelva). Esto supone tener un contacto continuo con los servicios sociales de los municipios desde los que provienen las personas atendidas para detectar las necesidades y actuar con la mayor coordinación posible.

En 2016 se han focalizado nuestros esfuerzos en:

- **Aumentar los canales de detección de necesidades** en nuestro entorno, y mejorar la coordinación con entidades externas para una mejor atención de las mismas.
- **Mejorar la captación de recursos** para poder atender las necesidades que se nos presentan debido a la creciente demanda y al aumento de nuestra población de referencia.
- **Trabajo en red.**

- **Internamente** con los profesionales y otros servicios del hospital.
 - **Externamente** con diferentes asociaciones locales que atienden también las necesidades de su entorno más cercano.
- **Sensibilizar y comunicar** a nuestro entorno de las dificultades y necesidades de las personas que atendemos y cómo, a través de la Orden de San Juan de Dios, intentamos dar una respuesta. Esta comunicación y sensibilización la realizamos a través de campañas solidarias y con la comunidad educativa a través del Programa RedEs (Red de Escuelas Solidarias) que estamos impulsando actualmente.



Como resultado de nuestras acciones, el Área de Desarrollo Solidario destinó a programas sociales el pasado año 14.615,77. Dentro de su actividad realizamos donaciones de más de 2.000 kg de comida, 2.900 kg de ropa, 689 unidades de juguetes, artículos para bebés y otras aportaciones y donaciones, fruto de la solidaridad de las personas de nuestro entorno.

VOLUNTARIADO

En 2016 hemos contado con 43 personas participantes del Programa de Voluntariado del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Hombres y mujeres que, de manera solidaria y altruista, prestan su tiempo para estar con las personas que lo necesitan de nuestro hospital.

Todos estos voluntarios forman un grupo muy diverso, en cuanto a edad y formación. En la mayoría de casos son personas con una inquietud personal por lo social y con un fuerte carácter solidario que desde el Desarrollo Solidario intentamos aumentar a través de una atención personal a cada uno de ellos. La necesidad de ayudar al próximo también existe y desde la Orden de San Juan de Dios también la atendemos de una manera integral.

Aunque el mayor número de personas voluntarias son profesionales y jubiladas, desde la Orden de San Juan de Dios se está apostando por la inclusión de la comunidad educativa en el voluntariado, a través del programa RedES, Red de Escuelas Solidarias. Esta es nuestra apuesta por la solidaridad, sensibilización y comunicación con los jóvenes estudiantes. En esta línea se han realizado diversas actividades con institutos y universidades.

Las actividades que realizan los voluntarios son las siguientes:

- **Acompañamiento a pacientes.**

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 haga 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 de la Escuela de Enfermería a lo largo de Curso, se han integrado grupos de alumnos para realizar programas de animación y acompañamiento con los pacientes hospitalizados en la Unidad de Lesionados Medulares.



- **Voluntariado Informador.**

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 con la Unidad de Lesionados medulares.**

Se han realizado talleres ocupacionales con la Unidad de Lesionados Medulares a lo largo del año 2016 en donde se trabajan diversos aspectos de la persona discapacitada y sus familiares y acompañantes. Algunos talleres que se han realizado son de Cerámica y de Poesía La Voz del Presente.

- **Voluntariado 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 para el voluntariado

ACTIVIDADES REALIZADAS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	Nº USUARIOS/AS DIRECTOS/AS
Charla de formación de voluntariado. Protocolos de funcionamiento.	27/01/2016	27/01/2016	27
Charla de información de prevoluntariado <i>"El voluntariado en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe."</i>	29/01/2016 (2 horas)	29/01/2016	13
Charla de información de voluntariado. El voluntariado en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe.	30/01/2016 (2 horas)	30/01/2016	50
Jornada sobre las Estrategias de Cuidados en Andalucía 2016. (Ponentes: Equipo de Enfermería de la Dirección Estratégica de Cuidados de la Consejería de Salud)	05/02/2016 (3 horas)	5/02/2016	4
Charla-coloquio: <i>"De Juan Ciudad a Juan de Dios"</i> (2 horas). (Ponente: José Miguel Rebollo. Coordinador Servicio de Atención Espiritual y Religiosa).	16/03/2016	16/03/2016	6
Charla de formación de voluntariado que realiza acompañamiento a pacientes.	08/04/2016 (2 horas)	08/04/2016	22
Charla alumnado Bachillerato.	22/04/2016 (2 horas)	22/04/2016	87
Charla de formación de voluntariado. <i>Duelo I.</i>	20/05/2016 (2 horas)	20/05/2016	16
Charla de formación de voluntariado. <i>Duelo II.</i>	06/06/2016 (2 horas)	06/06/2016	15
Programa de acompañamiento de pacientes de la Unidad Lesionados Medulares durante su rehabilitación en la Unidad de Rehabilitación.	Todo el año menos agosto	permanente	1 voluntario
1 ^{er} encuentro de voluntarios, <i>Espacios para reflexionar sobre el voluntariado y nuestro papel dentro de la familia hospitalaria.</i> 2 sesiones de mañana y tarde.	22/11/2016	22/11/2016	43

OBRA SOCIAL

Programas sociales

Desde el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe a través de la Unidad de Trabajo Social se atiende a las personas con diferentes necesidades sociales, ofreciendo asesoramiento, información y orientación sobre cómo pueden hacer frente a determinadas situaciones. Desde la Obra Social intentamos dar una cobertura integral a cada persona que por la situación que sea se encuentra sin posibilidad de disponer de un recurso inmediatamente, afectando este hecho a su bienestar social y sanitario.

Todas estas acciones las englobamos en distintos programas que tratan de recoger las diferentes intervenciones que desarrollamos desde la Obra Social.

- Programa de Ayuda Primera Necesidad: Programa destinado a ayudar a núcleos familiares en situación o riesgo social. Procuramos dar cobertura a todas las necesidades a través de las siguientes acciones, fruto de las demandas que se nos van presentando:
 - Pago de dietas para acompañantes de pacientes hospitalizados.
 - Entrega directa de alimentos, ropa o material de bebé.
 - Derivación a economato social.
- Programa de Ayudas Económicas: Pago de gastos personales, de viviendas y suministros a familias en situación de riesgo de exclusión social durante un tiempo determinado.
- Programa de Préstamos de Material a Personas Dependientes en Domicilio: Programa destinado al préstamo de camas articuladas, colchones antiescaras, etc. a personas dependientes en domicilio.
- Programa de Apoyo en la Hospitalización: Programa destinado a solventar las necesidades detectadas a enfermos hospitalizados o a sus acompañantes y en mejorar su estancia, especialmente las de larga duración. Los servicios más demandados son el préstamo de tablets en la Unidad de Lesionados Medulares con wifi gratis y el uso de televisión gratuita a personas sin recursos.
- Programa Infancia en Riesgo: Desde la Orden de San Juan de Dios se entiende que unos de los colectivos más vulnerables son los niños y niñas de nuestra comarca, por esta razón a través de este programa

atendemos las necesidades de un centro de menores con problemas sociales de Mairena del Aljarafe, entregando puntualmente alimentos para la merienda mientras que reciben clases de apoyo.

Este programa empezó como una colaboración entre las Hermanas Capuchinas y el hospital dando respuesta a la solidaridad de las personas que cada domingo visitan la capilla del hospital haciendo un proyecto comunitario y de hermandad de cara a los problemas de nuestro entorno. Este es un claro ejemplo de las ayudas que se prestan todos los días que son difíciles de contabilizar, ya que muchas de ellas provienen de la solidaridad de las personas, encauzadas a través de la Orden de San Juan de Dios y más concretamente desde nuestro hospital.

- Programa “DAR AQUÍ O DAR ALLÁ”: Este programa refleja la acción conjunta y el trabajo en red que el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe lleva a cabo con varias asociaciones, hermanadades, fundaciones del Aljarafe y Sevilla, así como con otras casas de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, en cuyos estatutos se encuentra promover la calidad de vida de sus usuarios y de su entorno más cercano. Actualmente trabajamos en red 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 Guadaira:
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.

Actividades realizadas

Todos estos programas requieren de unos recursos económicos para poder llevarse a cabo por lo que, durante el año, realizamos diferentes actividades. Desde el área de Desarrollo Solidario procuramos que estas actividades sean atractivas y tengan un objetivo cultural, crear comunidad y sensibilizar sobre un tema en concreto, a parte de para dar respuesta también a la solidaridad de las personas que de alguna forma son parte de la familia hospitalaria.

- Trabajadores solidarios: A través de este proyecto ofrecemos puntos de donación anónima para los trabajadores del hospital, para la recogida de ropa, material para bebés, libros y diferentes artículos que posteriormente tienen un fin solidario.
- Reutilización solidaria: Continuamos colaborando con los juzgados de Sevilla que nos donan puntualmente las incautaciones por delitos para atender diferentes necesidades que se nos puedan plantear.



- Rincón solidario: Disponemos de un “rincón” permanente con artículos solidarios, libros y ropa para venta directa al usuario que desee darle un segundo uso. Todas las ganancias son destinadas a paliar costes de la Obra Social del Hospital.
- Carrera solidaria en colaboración con la Universidad CEU San Pablo como promoción de los hábitos saludables en la comarca del Aljarafe.
- Cesta del Rocío y de Navidad, a través de un sorteo.
- Mercadillo Solidario navideño.

Para proyectos puntuales buscamos colaboración con diferentes empresas de nuestro entorno que a través de sus programas de ayuda nos prestan los recursos que necesitamos.

COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Desde el Área de Desarrollo Solidario damos cobertura las campañas de la Fundación Juan Ciudad ONGD, desde donde está centralizada la cooperación internacional. Desde la Fundación Juan Ciudad se da difusión de diferentes campañas solidarias en los más de 55 países donde la Orden de San Juan de Dios que requieren recursos. Desde el Área de Desarrollo Solidario del Hospital de San Juan de Dios damos apoyo a estas campañas creando eventos solidarios y charlas de sensibilización en nuestro entorno.

Otra línea de actuación del Área de Desarrollo Solidario es dar una respuesta coordinada a las inquietudes de las personas que quieran participar del voluntariado internacional que dispone la Fundación Juan Ciudad. Ofrecemos asesoramiento y orientación a las personas de la familia hospitalaria que acuden interesados en este programa de voluntariado.

VIII. SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA

232 / INTRODUCCIÓN

233 / OBJETIVOS

234 / ACTIVIDADES

235 / RECURSOS HUMANOS





SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA

INTRODUCCIÓN

El Servicio de Atención Espiritual y Religiosa es el encargado de atender y velar por la atención de las necesidades espirituales y religiosas de los enfermos y asistidos, así como de sus familias y de los profesionales del centro. Con nuestra presencia, nuestro testimonio y nuestras acciones, cooperamos en la acción terapéutica del resto del organigrama hospitalario.

El Servicio de Atención Espiritual y Religiosa no es un ente pasivo en el Hospital, sino que sale activamente al encuentro de las personas que necesitan su labor, ofreciéndoles su disponibilidad, su presencia y su cercanía.

Entre sus principales acciones destacan: la observación y el estudio de las necesidades espirituales y religiosas de cada persona haciendo una adecuada valoración pastoral, el acompañamiento individual, el ofrecer el recurso de la oración y de los sacramentos, el asesoramiento en cuestiones religiosas y éticas, la contribución en la humanización de la asistencia en el centro o la colaboración con la Iglesia local.

El desempeño de todas estas funciones exige un buen conocimiento del hospital y una excelente relación con el resto de áreas asistenciales y de servicios que lo componen, ya que, de lo contrario, sería imposible establecer una correcta sincronía con todos ellos.

Esto se consigue siendo fieles al camino que nos marca San Juan de Dios, 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.



OBJETIVOS

Los objetivos establecidos para 2016, en consonancia con las líneas de acción marcadas, fueron:

1. Mejorar la formación y aumentar la sensibilidad de todos los profesionales y especialmente de aquellos que están más en contacto con los pacientes.
2. Desarrollar un Manual de Organización y Funcionamiento del servicio propio del Hospital, estableciendo los correspondientes protocolos asistenciales y favoreciendo dinámicas habituales de trabajo interdisciplinar.
3. Compartir nuestro trabajo con otros centros de la Orden y promocionar la pastoral de la salud en la Iglesia local, ofreciendo nuestra disponibilidad.
4. Atender los objetivos propuestos a nivel Provincial desde el área de Pastoral de la Salud y Social:
 - Velar por que la Pastoral llegue a todos los profesionales del Centro, asumiéndose como una responsabilidad propia por el Comité de Dirección.
 - Incluir la Historia de Pastoral en la Historia Clínica del paciente.
 - Atender las necesidades espirituales de los pacientes, familiares y colaboradores de otras confesiones.
 - Participación del personal del Servicio de Atención Espiritual y Religiosa. en el trabajo en equipo asistencial multidisciplinar aportando los contenidos específicos de su misión.

ACTIVIDADES

Para la consecución de los objetivos marcados, se han realizado durante 2016 las siguientes actividades:

1. Refuerzo y continuidad de la atención pastoral a los profesionales:
 - Se realizaron visitas frecuentes por parte del Coordinador de Pastoral a los puntos de control con el fin de aumentar la cercanía con los trabajadores.
 - Se emplearon diversos medios como cartelería, trípticos o tablones del centro para fomentar más el conocimiento del servicio. por parte de los trabajadores.
2. Se mantuvieron reuniones periódicas con los Delegados de Pastoral, para revisar la marcha de los objetivos y coordinar esfuerzos.
3. Se trabajó coordinadamente con el resto del organigrama hospitalario para analizar y definir las necesidades espirituales y religiosas que se dan en las distintas áreas del centro, en pacientes, familiares y profesionales.
4. Se trabajó en el desarrollo y redacción del Manual de Organización y Funcionamiento del hospital.
5. A través de los diversos medios del centro, se consiguió fomentar la participación de los Colaboradores en las distintas celebraciones litúrgicas. Asimismo, se pusieron en marcha distintas jornadas para reforzar valores y estrategias presentes en el trabajo diario del centro, como la jornada mundial del enfermo, el mes de San Juan de Dios, la Pascua del enfermo...
6. Se realizaron 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, celebración de Misa de difuntos a final de mes....
7. Se incluyeron en el plan de formación del centro acciones formativas específicas de Pastoral para todo el personal, y otras concretas para los miembros del servicio y para todo el Equipo de Pastoral.
8. Se puso en marcha por primera vez la Escuela de Pastoral, la cual acaba de dar comienzo a su calendario bianual previsto.
9. Se ha continuado también este año con el curso de preparación para el Sacramento de la Confirmación, ofreciendo a los profesionales del centro y sus familiares la posibilidad de preparar y celebrar el sacramento de la confirmación en el Hospital.
10. Se ha participado en los encuentros provinciales de Pastoral de la Salud.

RECURSOS HUMANOS

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



IX. ANEXOS

238 / ANEXO I. UNIDAD DE LESIONADOS MEDULARES

238 / RECURSOS HUMANOS

239 / ACTIVIDAD ASISTENCIAL

240 / DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

240 / Docencia

240 / Comunicaciones a Congresos

242 / Publicaciones Científicas

242 / Proyectos de Investigación

243 / Otras actividades de la Unidad

244 / ANEXO II. RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN 2016

244 / ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN HOSPITALIZACIÓN 2016

244 / RESULTADOS DE SATISFACCIÓN Y COMPARATIVA CON AÑO ANTERIOR

249 / ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN URGENCIAS 2016

254 / ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL DE DÍA 2016

258 / ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN EN EL ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS 2016

262 / ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS DURANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS 2016

266 / ANEXO III. GLOSARIO DE TÉRMINOS



ANEXO I

UNIDAD DE LESIONADOS MEDULARES

La Unidad de Lesionados Medulares Subagudos ubicada en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe (HSJDA) desde 2008, está vinculada a la Unidad de Lesionados Medulares del Hospital Universitario Virgen del Rocío (HUVR) (UGC de Rehabilitación) y es actualmente unidad de referencia para las provincias de Sevilla, Huelva, Córdoba y Málaga (5.027.576 habitantes).

Recursos Humanos

- Jefe de la Unidad: J. María Barrera Chacón (HUVR)
- Médico Rehabilitador: 1 (HUVR)
- Médicos Residentes
- Enfermeras: 5 (HSJDA)
- Auxiliares de Enfermería: 8 (HSJDA)
- Trabajadoras Sociales: 2 (HSJDA)

Área Terapéutica

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



Actividad Asistencial

	2012	2013	2014	2015	2016
Ingresos	89	94	105	85	89
Altas	86	97	103	84	89
Estancias	6.477	6.536	5.490	5.683	6.473
Estancia media	72.77	69.53	52.28	66.8	72.73
Sesiones de fisioterapia	6.807	7.127	6.783	6.528	5.966

DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

Docencia

Durante el año 2016 han realizado un periodo de formación en la Unidad.

- 2 Residentes de 2º año del H. U. Virgen del Rocío (Sevilla).
- 2 Residentes de 2º año del. H. U. Virgen Macarena (Sevilla).
- 1 Residente de 4º año del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza.
- Psicólogo del Máster de Psicología de la Salud (250 horas).
- Alumnos de la Facultad de Fisioterapia.

Curso de Formación para Residentes 2016

Escalas de valoración en el paciente con lesión medular: International Standards for Neurological Classification of Spinal Cord Injury ISNCSCI.

Dra. M. Barrera Chacón. Enero 2016.

Comunicaciones a Congresos

Análisis de la lesión medular traumática en la Unidad de Lesionados Medulares del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla.

Autores: Mª Virginia Gamarra Santacruz, Juana Mª Barrera Chacón, Mª José Zarco Periñán, Inmaculada García Obrero, Verónica Álamo Vera, Bosco Méndez Ferrer. XXXIII Jornadas Nacionales de la Sociedad Española de Paraplejia. Bilbao 16-18 noviembre 2016.

Estudio comparativo de sildenafil vs alprostadilo en pacientes con disfunción eréctil secundaria a lesión medular.

Autores: Juan Bosco Méndez Ferrer, Mª José Zarco Periñán, Juana Mª Barrera Chacón, Inmaculada García Obrero, Verónica Álamo Vera, Virginia Gamarra Santa Cruz. XXXIII Jornadas Nacionales de la



Sociedad Española de Paraplejia. Bilbao 16-18 noviembre 2016.

Lesión medular por arma blanca: otra entidad de lesión medular traumática.

Autores: Verónica Álamo Vera, Inmaculada García Obrero, Bosco Méndez Ferrer, Juana M^a Barrera Chacón, M^a José Zarco Periñán, Virginia Gamarra Santa Cruz.

XXIII Jornadas Nacionales de la Sociedad Española de Paraplejia. Bilbao 16-18 noviembre 2016.

Implementación de listado de verificación sobre técnica de autosondajes en una unidad de rehabilitación de pacientes con lesión medular.

Autores: José Luis Pineda Carrión, Fátima López Torres, Roberto Lara Romero, Rocío Vera Cosmo, María Fuentes Valencia, M^a Paz Borrero Esteban.

XXII Simposio de Enfermería Especializada en Lesión Medular. Bilbao 16-18 noviembre 2016.

Análisis del riesgo de cansancio del cuidador en una Unidad de Lesionados Medulares.

Autores: Adelaida Góngora Guerra, Rocío Vera Cosmo, Roberto Lara Romero, Carmen Picón Garrote, Ana Eva Granados Matute, Carmen Ocaña Matute.

XXII Simposio de Enfermería Especializada en Lesión Medular. Bilbao 16-18 noviembre 2016.

Nutrición en pacientes con lesión medular.

Autores: Laura González Gavira, Fátima Rodríguez Pappalardo, Ana Eva Granados Matute, Carmen Castro González, María Picallos Conde, Rosa Rodríguez Reina.

XXII Simposio de Enfermería especializada en lesión medular. Bilbao 16-18 noviembre 2016. (PREMIO A LA MEJOR COMUNICACIÓN)

Prevenir la espasticidad en la lesión medular: a propósito de un caso.

Autores: Susana Ceballos Roldan, Eva Cortés Fernández, M^a José Picallos Conde, Laura González Ramírez, Rosa Rodríguez Reina, Ana Eva Granados Matute.

XXII Simposio de Enfermería Especializada en Lesión Medular. Bilbao 16-18 noviembre 2016.

Publicaciones Científicas

Capítulo de libro:

Traumatismo raquímedular.

J M^a Domínguez Roldán, J M^a Barrera Chacón, C, García Alfaro.

En Cárdenas Cruz A y Roca Guiseris J. eds. Tratado de Medicina Intensiva. Editorial Elsevier. España. Pp 578-583. 2016

Proyectos de Investigación

Ensayos Clínicos.

Estudio clínico de Fase 1/2 para valorar la viabilidad, seguridad, tolerabilidad y eficacia preliminar de la administración de FAB117-HC, un medicamento cuyo principio activo es HC016, células mesenquimales troncales adultas alogénicas de tejido adiposo expandidas y pulsadas con H2O2, en pacientes con lesión medular aguda traumática.

Fase I-II. Diciembre 2016.

Investigador principal: J M^a Barrera Chacón.

Otras actividades de la Unidad

Acciones en el ámbito de la prevención de la lesión medular.

- Charlas impartidas en colegios de Sevilla, por médicos de la Unidad, en el marco del Acuerdo de Cooperación 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” encuadrado en el “Plan de Acción Jóvenes y Salud,” del Servicio de Salud del Ayuntamiento de Sevilla. 30 y 31 de Marzo. 1, 4 y 5 de Abril. 2016
- Participación en programa de prevención de lesión medular “Road Show” encuadrado en campaña “Sobre Ruedas” de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. 8 y 16 de Marzo. 22 de Abril. 2016.

Acciones formativas dirigidas a pacientes con lesión medular y familiares.

- Taller de Apoyo Psicosocial a Cuidadores de la Unidad de Lesionados Medulares. (Unidad de Psicología, U. Médica, Trabajo Social Enfermería y Terapia Ocupacional). 31 de Marzo – 2 de Junio de 2016.
- Sesiones informativas para la integración social, laboral y cultural tras la hospitalización, dentro del Programa “Y después del hospital...que?”
 - «La vuelta a casa: un hogar accesible y la importancia de la rehabilitación.» ASPAYM Málaga. Julio 2016.
 - “El reconocimiento de discapacidad”. D. Jacinto Molina. Jefe del Servicio de Orientación y Valoración. Centro Base de Sevilla. Abril 2016.
 - “La experiencia de Pablo Tovar, lesionado medular, con el deporte adaptado”.
 - “El asociacionismo en la lesión medular”. Asociación ALMA Sevilla.
 - “Asesoramiento en accesibilidad al lesionado medular”. Federación Provincial de Asociaciones de Personas con Discapacidad Física y Orgánica de Sevilla (FAMS-COCEMFE).

ANEXO II.

RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN 2016

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN HOSPITALIZACIÓN 2016

Resultados de satisfacción y comparativa con año anterior

HOSPITALIZACIÓN 2016	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO		SATISFECHOS 2016			INTERVALO CONFIANZA			SATISFECHOS 2015	
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	RESPUESTAS	%	INFERIOR	SUPERIOR	TOTAL	%	RESPUESTAS	
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en el Hospital?	127	79,38	27	16,88	3	1,88	1	0,62	2	1,25	154	96,25-	160	93,31	99,19	252	98,82	255
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	137	85,62	23	14,37	0	0	0	0	0	0	160	100	160	99,99	99,99	255	100,00	255

HOSPITALIZACIÓN 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016			INTERVALO CONFIANZA			SATISFECHOS 2015	
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	RESPUESTAS	INFERIOR	SUPERIOR	TOTAL	% RESPUESTAS
3. Cómo calificaría la información sanitaria que le facilitó durante su estancia?	118	73,75	22	13,75	16	10	1	0,62	3	1,88	140	87,5-	160
4. Cómo valora la información recogida en el Informe de alta?	118	75,64	28	17,95	5	3,21	4	2,56	1	0,64	146	93,59-	156
5. ¿Se ha sentido participante en su tratamiento?	80	60,61	44	33,33	4	3,03	1	0,76	3	2,27	124	93,94-	132
6. ¿Cómo calificaría el régimen de visita a los pacientes?	120	75	34	21,25	4	2,5	1	0,62	1	0,62	154	96,25+	160
7. ¿Cómo valora su confianza en el especialista que le ha tratado?	127	79,87	26	16,35	5	3,14	0	0	1	0,63	153	96,23	159
8. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	41	71,93	15	26,32	0	0	0	0	1	1,75	56	98,25+	57
9. ¿Cómo valora el confort de la habitación?	102	66,67	42	27,45	7	4,58	2	1,31	0	0	144	94,12-	153
10. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	123	76,88	29	18,12	4	2,5	4	2,5	0	0	152	95,00-	160
11. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	115	71,88	42	26,25	2	1,25	0	0	1	0,62	157	98,12-	160

HOSPITALIZACIÓN 2016	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO		SATISFECHOS 2016			INTERVALO CONFIANZA			SATISFECHOS 2015	
	TOTAL		%		TOTAL		%		TOTAL		%		TOTAL		%		RESPUESTAS	
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	INFERIOR	SUPERIOR	TOTAL	%	RESPUESTAS	
12. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	93	58,13	60	37,5	7	4,38	0	0	0	0	153	95,62	160	92,46	98,79	245	96,46	254
13. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	96	60	64	40	0	0	0	0	0	0	160	100+	160	99,99	99,99	252	98,82	255
14. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	107	66,88	47	29,38	4	2,5	1	0,62	1	0,62	154	96,25-	160	93,31	99,19	249	97,65	255
15. ¿Cuál es su opinión sobre la comida?	29	21,01	58	42,03	37	26,81	7	5,07	7	5,07	87	63,04+	138	54,99	71,10	148	62,98	235
16. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	124	83,22	25	16,78	0	0	0	0	0	0	149	100+	149	99,99	99,99	230	96,64	238
17. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	135	85,44	21	13,29	1	0,63	0	0	1	0,63	156	98,73	158	96,99	99,99	250	98,04	255
18. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	138	87,34	18	11,39	1	0,63	0	0	1	0,63	156	98,73	158	96,99	99,99	252	98,82	255
19. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	134	84,81	20	12,66	2	1,27	1	0,63	1	0,63	154	97,47-	158	95,02	99,92	252	98,82	255

HOSPITALIZACIÓN 2016	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO		SATISFECHOS 2016			INTERVALO CONFIANZA			SATISFECHOS 2015	
	TOTAL		%		TOTAL		%		TOTAL		TOTAL			%		RESPUESTAS		
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	INFERIOR	SUPERIOR	TOTAL	%	RESPUESTAS	INFERIOR	SUPERIOR	
20. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	131	81,88	23	14,37	6	3,75	0	0	0	0	93,31	99,19	245	96,08	255	154	96,25	160
21. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	134	83,75	22	13,75	4	2,5	0	0	0	0	95,08	99,92	252	98,82	255	156	97,50-	160
22. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	133	83,12	23	14,37	3	1,88	1	0,62	0	0	95,08	99,92	252	98,82	255	156	97,50-	160
23. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	132	82,5	23	14,37	4	2,5	1	0,62	0	0	94,18	99,57	251	98,43	255	155	96,88-	160
24. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	134	83,75	23	14,37	3	1,88	0	0	0	0	96,02	99,99	253	99,22	255	157	98,12-	160
25. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	133	83,12	24	15	2	1,25	1	0,62	0	0	96,02	99,99	253	99,22	255	157	98,12-	160

HOSPITALIZACIÓN 2016	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO		SATISFECHOS 2016		INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2015		
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	INFERIOR	SUPERIOR	TOTAL	RESPUESTAS	
26. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	128	81,53	26	16,56	1	0,64	0	0	2	1,27	154	98,09+	157	95,95	99,99	242	94,90 255
27. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	113	70,62	43	26,88	1	0,62	2	1,25	1	0,62	156	97,50+	160	95,08	99,92	242	94,90 255
28. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	111	69,38	45	28,12	1	0,62	1	0,62	2	1,25	156	97,50+	160	95,08	99,92	243	95,29 255

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 2016

Resultados de satisfacción y comparativa con año anterior

URGENCIAS 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016	INTERVALO CONFIANZA	SATISFECHOS 2015
	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL % RESPUESTAS	INFERIOR SUPERIOR TOTAL %	RESPUESTAS
1. ¿Cómo valora la facilidad para llegar a Urgencias? (acceso desde la calle)	143 72,96	48 24,49	1 0,51	3 1,53	1 0,51	191 97,45- 196	95,24 99,66	193
2. ¿Cómo valora la facilidad para encontrar los distintos lugares a los que tuvo que ir dentro del hospital?	121 61,73	66 33,67	9 4,59	0 0	0 0	187 95,41- 196	92,48 98,34	191
3. ¿Cómo valora la espera para ser atendido en la consulta de triaje ?	99 50,51	67 34,18	16 8,16	6 3,06	8 4,08	166 84,69- 196	79,65 89,73	180
4. ¿Cómo valora la espera para ser atendido desde triaje hasta que le atiende el médico?	43 21,94	68 34,69	37 18,88	21 10,71	27 13,78	111 56,63- 196	49,69 63,57	118
5. ¿Cómo valora la espera para ser atendidos desde que le atiende el médico por primera vez hasta el alta de Urgencias?	57 29,23	84 43,08	26 13,33	14 7,18	14 7,18	141 72,31- 195	66,03 78,59	160
6. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en Urgencias	188 95,92	7 3,57	1 0,51	0 0	0 0	195 99,49 196	98,49 99,99	196
7. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	188 95,92	7 3,57	1 0,51	0 0	0 0	195 99,49 196	98,49 99,99	195

URGENCIAS 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016	INTERVALO CONFIANZA	SATISFECHOS 2015
	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	RESPUESTAS	TOTAL %
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?	46 23,59	36 18,46	6 3,08	5 2,56	102 52,31	82 42,05-	195	35,12 48,98 150
9. ¿Cómo valora la información durante su estancia sobre las pruebas que se le iban a hacer, cuánto podrían tardar, posible diagnóstico, tratamiento, etc?	127 64,8	56 28,57	8 4,08	4 2,04	1 0,51	183 93,37+	196	89,88 96,85 172
10. ¿Comprendió correctamente la información que le dió el médico?	153 78,06	42 21,43	0 0	1 0,51	0 0	195 99,49+	196	98,49 99,99 192
11. ¿Comprendió correctamente la información que le dieron los enfermeros?	151 77,04	45 22,96	0 0	0 0	0 0	196 100+	196	99,99 99,99 191
12. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento? (En el caso de que hubiera alternativas)	142 73,2	51 26,29	0 0	1 0,52	0 0	193 99,48+	194	98,48 99,99 190
13. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	1 50	1 50	0 0	0 0	0 0	2 100	2	99,99 99,99 9 100 9
14. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	181 92,35	12 6,12	1 0,51	1 0,51	1 0,51	193 98,47+	196	96,75 99,99 167 97,09 172
15. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	154 78,57	39 19,9	1 0,51	2 1,02	0 0	193 98,47+	196	96,75 99,99 191 97,45 196
16. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	155 79,08	35 17,86	4 2,04	2 1,02	0 0	190 96,94-	196	94,53 99,35 192 97,96 196

URGENCIAS 2016	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO		SATISFECHOS 2016		INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2015			
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	RESPUESTAS	INFERIOR	SUPERIOR	TOTAL	%	RESPUESTAS
17. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	154	78,57	36	18,37	3	1,53	2	1,02	1	0,51	190	96,94-	196	94,53	99,35	191	97,95	195
18. ¿En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	153	78,06	40	20,41	1	0,51	1	0,51	1	0,51	193	98,47	196	96,75	99,99	190	98,45	193
19. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	153	78,06	39	19,9	3	1,53	0	0	1	0,51	192	97,96	196	95,98	99,94	190	98,45	193
20. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	153	78,06	41	20,92	1	0,51	0	0	1	0,51	194	98,98+	196	97,57	99,99	189	97,93	193
21. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	151	77,44	43	22,05	0	0	0	0	1	0,51	194	99,49+	195	98,48	99,99	188	97,41	193
22. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	151	77,44	43	22,05	0	0	0	0	1	0,51	194	99,49+	195	98,48	99,99	188	97,41	193
23. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	151	77,44	41	21,03	2	1,03	0	0	1	0,51	192	98,46+	195	96,73	99,99	188	97,41	193
24. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	153	78,06	40	20,41	2	1,02	0	0	1	0,51	193	98,47+	196	96,75	99,99	185	96,35	192
25. ¿Cómo valora el tiempo que le dedicó el médico?	140	71,43	40	20,41	10	5,1	5	2,55	1	0,51	180	91,84-	196	88	95,67	185	94,39	196
26. ¿Cómo valora la solución al problema por el que acudió a Urgencias?	132	67,35	38	19,39	11	5,61	6	3,06	9	4,59	170	86,73-	196	81,99	91,48	183	93,85	195

URGENCIAS 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016	INTERVALO CONFIANZA	SATISFECHOS 2015
	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL % RESPUESTAS	INFERIOR TOTAL	% RESPUESTAS
27. ¿Cómo valora la organización o coordinación del servicio?	111 56,63	63 32,14	15 7,65	5 2,55	2 1,02	174 88,78- 196	84,36 93,19 183	93,37 196
28. ¿Cómo valora la comodidad de las instalaciones?	132 67,35	47 23,98	15 7,65	2 1,02	0 0	179 91,33 196	87,39 95,27 178	90,82 196
29. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	138 70,41	54 27,55	3 1,53	1 0,51	0 0	192 97,96 196	95,98 99,94 191	97,45 196
30. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	139 70,92	55 28,06	1 0,51	1 0,51	0 0	194 98,98 196	97,57 99,99 194	98,98 196
31. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos? (si le han guiado correctamente las indicaciones)	138 70,41	51 26,02	7 3,57	0 0	0 0	189 96,43- 196	93,83 99,03 191	97,45 196
32. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	143 72,96	51 26,02	2 1,02	0 0	0 0	194 98,98 196	97,57 99,99 193	98,47 196
33. ¿Qué opinión le merece el ambiente (ausencia de ruido, tranquilidad del ambiente)?	132 67,35	46 23,47	9 4,59	8 4,08	1 0,51	178 90,82+ 196	86,77 94,86 154	78,57 196
34. (En caso de tener dolor); Cree que se le dio un tratamiento adecuado para ese dolor?	109 68,99	30 18,99	6 3,8	7 4,43	6 3,8	139 87,97- 158	82,9 93,05 144	90,57 159
35. Valore horarios de visita, durante su tratamiento corto u observación	8 57,14	4 28,57	0 0	2 14,29	0 0	12 85,71- 14	67,38 99,99 13	92,86 14
36. Valore la información que se ofrece a los familiares, durante su tratamiento corto u observación	10 71,43	2 14,29	2 14,29	0 0	0 0	12 85,71- 14	67,38 99,99 13	92,86 14
37. Valore la intimidad, durante su tratamiento corto u observación	8 57,14	4 28,57	1 7,14	0 0	1 7,14	12 85,71 14	67,38 99,99 12	85,71 14

URGENCIAS 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016	INTERVALO CONFIANZA	SATISFECHOS 2015
	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL % RESPUESTAS	TOTAL %	TOTAL % RESPUESTAS
38. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	102 52,04	60 30,61	23 11,73	8 4,08	3 1,53	162 82,65- 196	77,35 87,95 183	93,37 196
39. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	103 52,55	80 40,82	3 1,53	7 3,57	3 1,53	183 93,37 196	89,88 96,85 182	93,33 195

Cambia respecto al año anterior: Al menos en 1 punto: * baja, **sube; al menos 5 puntos: casilla verde sube, casilla roja baja.

Encuestas de satisfacción con la atención en el Hospital de Día 2016

Resultados de satisfacción y comparativa con año anterior

HOSPITAL DE DÍA 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016			INTERVALO CONFIANZA			SATISFECHOS 2015						
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	RESPUESTAS	INFERIOR	SUPERIOR	TOTAL	%	RESPUESTAS				
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en el Hospital de Día?	149	71,29	59	28,23	0	0	1	0,48	0	0	208	99,52+	209	98,59	99,99	195	95,12	205
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	152	72,73	55	26,32	0	0	2	0,96	0	0	207	99,04	209	97,72	99,99	204	99,51	205
3. ¿Cómo calificaría la información sanitaria recibida durante su estancia en Hospital de Día?	138	66,35	51	24,52	13	6,25	4	1,92	2	0,96	189	90,87-	208	86,95	94,78	193	94,15	205
4. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento?	136	65,07	73	34,93	0	0	0	0	0	0	209	100+	209	99,99	99,99	107	93,86	114
5. ¿Cómo calificaría el régimen de acompañamiento a los pacientes?	134	64,11	69	33,01	3	1,44	2	0,96	1	0,48	203	97,13+	209	94,87	99,39	189	94,97	199
6. ¿Considera que se ha dado una solución adecuada a los problemas de salud que les ha planteado?	128	62,14	70	33,98	6	2,91	1	0,49	1	0,49	198	96,12+	206	93,48	98,75	191	94,09	203
7. ¿Cómo valora su confianza hacia los profesionales?	147	70,33	56	26,79	6	2,87	0	0	0	0	203	97,13-	209	94,87	99,39	202	98,54	205
8. ¿Considera que se han escuchado sus problemas de salud?	133	63,64	75	35,89	1	0,48	0	0	0	0	208	99,52+	209	98,59	99,99	198	96,59	205

HOSPITAL DE DÍA 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016	INTERVALO CONFIANZA	SATISFECHOS 2015
	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	RESPUESTAS	RESPUESTAS
9. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	17 60,71	11 39,29	0 0	0 0	0 0	28 100+	28	99,99 99,99 36 81,82 44
10. ¿Cómo valora la comodidad de la sala de Hospital de Día?	148 70,81	39 18,66	20 9,57	2 0,96	0 0	187 89,47-	209	85,31 93,63 187 91,67 204
11. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	163 77,99	40 19,14	6 2,87	0 0	0 0	203 97,13-	209	94,87 99,39 203 99,02 205
12. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	152 73,08	56 26,92	0 0	0 0	0 0	208 100+	208	99,99 99,99 191 93,63 204
13. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	122 63,54	58 30,21	9 4,69	3 1,56	0 0	180 93,75+	192	90,33 97,17 171 83,82 204
14. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	111 53,11	97 46,41	1 0,48	0 0	0 0	208 99,52	209	98,59 99,99 204 100 204
15. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	116 55,5	70 33,49	21 10,05	2 0,96	0 0	186 89-	209	84,75 93,24 195 95,59 204
16. ¿Cuál es su opinión sobre la comida?	29 37,66	28 36,36	14 18,18	4 5,19	2 2,6	57 74,03+	77	64,23 83,82 105 66,88 157
17. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	137 70,98	54 27,98	1 0,52	1 0,52	0 0	191 98,96+	193	97,53 99,99 191 94,55 202
18. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	175 83,73	32 15,31	2 0,96	0 0	0 0	207 99,04+	209	97,72 99,99 201 98,05 205

HOSPITAL DE DÍA 2016	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO		SATISFECHOS 2016			INTERVALO CONFIANZA			SATISFECHOS 2015	
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	RESPUESTAS	INFERIOR	SUPERIOR	TOTAL	%	RESPUESTAS
19. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	175	83,73	33	15,79	1	0,48	0	0	0	0	208	99,52+	209	98,59	99,99	201	98,53	204
20. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	174	83,25	34	16,27	1	0,48	0	0	0	0	208	99,52	209	98,59	99,99	202	99,02	204
21. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	167	79,9	42	20,1	0	0	0	0	0	0	209	100+	209	99,99	99,99	198	97,54	203
22. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	167	79,9	42	20,1	0	0	0	0	0	0	209	100+	209	99,99	99,99	198	98,02	202
23. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	166	79,43	43	20,57	0	0	0	0	0	0	209	100+	209	99,99	99,99	198	98,02	202
24. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	167	79,9	42	20,1	0	0	0	0	0	0	209	100+	209	99,99	99,99	200	99,01	202
25. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	166	79,43	43	20,57	0	0	0	0	0	0	209	100+	209	99,99	99,99	199	98,51	202
26. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	166	79,43	43	20,57	0	0	0	0	0	0	209	100+	209	99,99	99,99	200	99,01	202

HOSPITAL DE DÍA 2016	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO		SATISFECHOS 2016		INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2015			
	TOTAL %		TOTAL %		TOTAL %		TOTAL %		TOTAL %		RESPUESTAS		INFERIOR SUPERIOR TOTAL		RESPUESTAS %			
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	2016		95,54	99,68	178	90,82	196	
27. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	155	74,16	49	23,44	4	1,91	1	0,48	0	0	204	97,61+	209	95,54	99,68	178	90,82	196
28. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	144	68,9	61	29,19	4	1,91	0	0	0	0	205	98,09+	209	96,23	99,94	198	96,59	205
29. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	143	68,42	60	28,71	4	1,91	2	0,96	0	0	203	97,13	209	94,87	99,39	199	97,07	205

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 2016

Resultados de satisfacción y comparativa con año anterior

CONSULTAS EXTERNAS 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016			INTERVALO CONFIANZA			SATISFECHOS 2015			
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	RESPUESTAS	INFERIOR	SUPERIOR	TOTAL	%	RESPUESTAS	
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en Consultas Externas?	362	91,65	31	7,85	2	0,51	0	0	0	99,49	99,99	355	100	355	
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	362	91,65	33	8,35	0	0	0	0	395	100	395	99,99	99,99	355	
3. ¿Cómo calificaría la información que le dio el especialista que le trató?	293	74,37	69	17,51	21	5,33	10	2,54	1	0,25	362	91,88-	346	97,46	355
4. ¿Cómo considera la información sobre las pruebas que se le realizaron?	295	75,26	79	20,15	10	2,55	4	1,02	4	1,02	374	95,41-	342	97,99	349
5. ¿Y las explicaciones sobre el tratamiento?	289	75,26	81	21,09	9	2,34	0	0	5	1,3	370	96,35-	305	98,07	311
6. ¿Cómo valora la información recogida en el Informe de alta?	261	67,1	99	25,45	22	5,66	3	0,77	4	1,03	360	92,54-	345	98,29	351
7. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento? (en el caso de que hubiera alternativas)	277	72,32	94	24,54	6	1,57	2	0,52	4	1,04	371	96,87	305	97,13	314
8. ¿Cómo valora su confianza en el especialista que le ha tratado?	294	74,62	71	18,02	21	5,33	3	0,76	5	1,27	365	92,64-	338	95,21	355

CONSULTAS EXTERNAS 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016	INTERVALO CONFIANZA	SATISFECHOS 2015
	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	RESPUESTAS	TOTAL %
9. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	7 77,78	2 22,22	0 0	0 0	0 0	9 100	9 99,99 99,99 3	100 3
10. ¿Cómo calificaría la facilidad de los trámites y papeles de la consulta?	191 48,6	125 31,81	41 10,43	20 5,09	16 4,07	316 80,41-	393 76,48 84,33 321	90,42 355
11. ¿Qué le parecen los horarios para la consulta?	244 61,77	132 33,42	12 3,04	6 1,52	1 0,25	376 95,19	395 93,08 97,3 335	94,37 355
12. ¿Cómo calificaría la facilidad para encontrar la consulta?	316 80	67 16,96	10 2,53	2 0,51	0 0	383 96,96	395 95,27 98,65 347	97,75 355
13. ¿Le ha resultado fácil encontrar las pruebas?	315 80,15	77 19,59	0 0	1 0,25	0 0	392 99,75	393 99,25 99,99 346	99,71 347
14. ¿Cómo valora el tiempo de espera hasta que le ha visto el médico?	185 46,84	162 41,01	26 6,58	14 3,54	8 2,03	347 87,85+	395 84,63 91,07 307	86,48 355
15. ¿Cómo valora la confortabilidad de las consultas?	321 81,27	72 18,23	2 0,51	0 0	0 0	393 99,49	395 98,79 99,99 355	100 355
16. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	325 82,28	67 16,96	2 0,51	1 0,25	0 0	392 99,24	395 98,38 99,99 350	98,59 355
17. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	326 82,53	69 17,47	0 0	0 0	0 0	395 100	395 99,99 99,99 354	99,72 355
18. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	318 80,51	74 18,73	3 0,76	0 0	0 0	392 99,24	395 98,38 99,99 349	98,31 355
19. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	326 82,53	68 17,22	0 0	1 0,25	0 0	394 99,75	395 99,25 99,99 353	99,44 355

CONSULTAS EXTERNAS 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016			INTERVALO CONFIANZA			SATISFECHOS 2015						
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	RESPUESTAS	INFERIOR	SUPERIOR	TOTAL	%	RESPUESTAS				
20. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	323	81,77	68	17,22	3	0,76	1	0,25	0	0	391	98,99+	395	98	99,97	291	81,97	355
21. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	354	90,08	37	9,41	2	0,51	0	0	0	0	391	99,49	393	98,79	99,99	347	99,14	350
22. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	323	81,77	64	16,2	7	1,77	1	0,25	0	0	387	97,97	395	96,59	99,36	344	97,45	353
23. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	321	81,47	65	16,5	4	1,02	4	1,02	0	0	386	97,97	394	96,58	99,36	347	98,3	353
24. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	322	81,73	63	15,99	7	1,78	0	0	2	0,51	385	97,72-	394	96,24	99,19	349	98,87	353
25. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	322	81,73	71	18,02	1	0,25	0	0	0	0	393	99,75	394	99,25	99,99	346	99,43	348
26. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	322	81,73	66	16,75	6	1,52	0	0	0	0	388	98,48-	394	97,27	99,69	347	99,71	348
27. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	322	81,73	69	17,51	2	0,51	0	0	1	0,25	391	99,24	394	98,38	99,99	347	99,71	348

CONSULTAS EXTERNAS 2016	MUY SATSFECHO	SATSFECHO	INDIFERENTE	POCO SATSFECHO	MUY POCO SATSFECHO	SATSFECHOS 2016	INTERVALO CONFIANZA	SATSFECHOS 2015
	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	RESPUESTAS	RESPUESTAS
28. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	321 81,68	69 17,56	3 0,76	0 0	0 0	390 99,24	393 98,38 99,99 349	99,71 350
29. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	322 81,93	65 16,54	6 1,53	0 0	0 0	387 98,47	393 97,26 99,69 348	99,43 350
30. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	320 81,42	69 17,56	3 0,76	0 0	1 0,25	389 98,98	393 97,99 99,97 348	99,43 350
31. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	307 78,12	71 18,07	10 2,54	3 0,76	2 0,51	378 96,18	393 94,29 98,08 311	96,28 323
32. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	277 70,13	101 25,57	11 2,78	3 0,76	3 0,76	378 95,70	395 93,69 97,7 340	95,77 355
33. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	276 69,87	108 27,34	4 1,01	3 0,76	4 1,01	384 97,22	395 95,59 98,84 345	97,18 355

Encuestas de satisfacción de los pacientes atendidos durante la realización de pruebas diagnósticas 2016

Resultados de satisfacción y comparativa con año anterior

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016			INTERVALO CONFIANZA			SATISFECHOS 2015
	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	82 62,12	45 34,09	2 1,52	1 0,76	2 1,52	127 96,21-	132	92,96	99,47	125	100 125	
2. ¿Está satisfecho con el horario de su cita?	63 43,75	68 47,22	5 3,47	6 4,17	2 1,39	131 90,97-	144	86,29	95,65	121	97,58 124	
3. Valore la dificultad para encontrar el lugar de la prueba	104 71,72	36 24,83	4 2,76	1 0,69	0 0,00	140 96,55-	145	93,58	99,52	124	99,20 125	
4. Valore el tiempo que tuvo que esperar desde que llegó al área de Radiología hasta que comenzó la prueba.	71 51,45	47 34,06	15 10,87	3 2,17	2 1,45	118 85,51-	138	79,63	91,38	120	96,00 125	
5. Valore la información que le dieron sobre la preparación previa a la prueba.	28 31,82	47 53,41	2 2,27	1 1,14	10 11,36	75 85,23-	88	77,81	92,64	89	96,74 92	
6. Valore la información que le dieron sobre la medicación que podía o no tomar.	25 29,41	41 48,24	5 5,88	1 1,18	13 15,29	66 77,65-	85	68,79	86,5	88	96,70 91	
7. Valore la información que le dieron sobre cómo se iba a desarrollar la prueba.	31 32,63	46 48,42	5 5,26	1 1,05	12 12,63	77 81,05-	95	73,17	88,93	92	98,92 93	

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016	INTERVALO CONFIANZA	SATISFECHOS 2015
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%
							RESPUESTAS	
8. Valore la información que le dieron sobre los riesgos y ventajas.	29	27,62	43	40,95	12	11,43	3	2,86
							18	17,14
							72	68,57-
							105	
							59,69	
							77,45	
							90	
							96,77	
							93	
9. Valore la información que le dieron sobre cómo ha ido la prueba.	45	26,16	93	54,07	21	12,21	2	1,16
							11	6,40
							138	80,23-
							172	
							74,28	
							86,18	
							122	
							98,39	
							124	
10. Valore la información que le dieron sobre los pasos a seguir a continuación. Cuidados pos-prueba, cita para próxima consulta,...?	40	23,67	112	66,27	8	4,73	0	0,00
							9	5,33
							152	89,94-
							169	
							85,41	
							94,48	
							125	
							100	
11. ¿Le entregaron el consentimiento informado el mismo día de la prueba o antes?	1	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
							1	100+
							1	
							99,99	
							99,99	
							15	
							25,42	
							59	
12. Valore la claridad del consentimiento.	1	33,33	1	33,33	1	33,33	0	0,00
							0	0,00
							2	66,67-
							3	
							13,32	
							99,99	
							59	
							100	
							59	
13. ¿Cómo entendió la información que le dio el médico?	0	0,00	2	50,00	1	25,00	0	0,00
							1	25,00
							2	50,00-
							4	
							1	99
							63	
							100	
							63	
14. ¿Y la que le dieron los técnicos?	0	0,00	1	25,00	2	50,00	0	0,00
							1	25,00
							1	25,00-
							4	
							-17,44	
							67,44	
							63	
							100	
							63	
15. Valore las molestias de la prueba.	127	72,99	14	8,05	3	1,72	20	11,49
							10	5,75
							141	81,03-
							174	
							75,21	
							86,86	
							118	
							94,4	
							125	
16. ¿Cómo valora la organización o coordinación del servicio?	28	16,09	137	78,74	6	3,45	1	0,57
							2	1,15
							165	94,83-
							174	
							91,54	
							98,12	
							123	
							98,4	
							125	

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016	INTERVALO CONFIANZA	SATISFECHOS 2015
	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	TOTAL %	RESPUESTAS INFERIOR SUPERIOR TOTAL	% RESPUESTAS
17. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante la prueba?	110 62,86	59 33,71	5 2,86	0 0,00	1 0,57	169 96,57- 175	93,88 99,27 125	100 125
18. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de sus datos personales y clínicos?	108 61,71	62 35,43	5 2,86	0 0,00	0 0,00	170 97,14- 175	94,67 99,61 125	100 125
19. ¿Se ha sentido participante en la elección de la prueba? (SÓLO en el caso de que hubiera alternativas)	1 25,00	3 75,00	0 0,00	0 0,00	0 0,00	4 100 4	99,99 99,99 109	99,09 110
20. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	1 50,00	0 0,00	0 0,00	1 50,00	0 0,00	1 50,00- 2	-19,3 99,99 6	100 6
21. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	56 44,44	68 53,97	2 1,59	0 0,00	0 0,00	124 98,41 126	96,23 99,99 123	98,4 125
22. En cuanto a los técnicos, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	123 70,29	48 27,43	2 1,14	0 0,00	2 1,14	171 97,71 175	95,5 99,93 122	97,6 125
23. Técnicos: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	124 70,86	46 26,29	2 1,14	2 1,14	1 0,57	170 97,14- 175	94,67 99,61 123	98,4 125
24. Técnicos: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	124 70,86	47 26,86	1 0,57	2 1,14	1 0,57	171 97,71- 175	95,5 99,93 124	99,2 125

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS 2016	MUY SATISFECHO	SATISFECHO	INDIFERENTE	POCO SATISFECHO	MUY POCO SATISFECHO	SATISFECHOS 2016	INTERVALO CONFIANZA	SATISFECHOS 2015
	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%	TOTAL	%
							RESPUESTAS	
25. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	95	54,60	75	43,10	3	1,72	0	0,00
							1	0,57
							170	97,70-
							174	
							95,47	99,93
							125	125
26. Valore su satisfacción con el tiempo transcurrido desde que el médico le indicó la prueba hasta la fecha de la cita.	30	22,39	32	23,88	27	20,15	19	14,18
							26	19,40
							62	46,27-
							134	
							37,83	54,71
							91	91
								73,39
								124
27. Valore su satisfacción con el tiempo transcurrido desde que se realizó la prueba hasta que le informaron de los resultados.	48	29,09	36	21,82	39	23,64	23	13,94
							19	11,52
							84	50,91-
							165	
							43,28	58,54
							95	95
								76
								125
28. Valore ahora su satisfacción en general con el servicio recibido.	57	32,57	99	56,57	14	8,00	2	1,14
							3	1,71
							156	89,14-
							175	
							84,53	93,75
							120	120
								96
								125
29. ¿Recomendaría este hospital para realizarse esta prueba?	58	33,14	96	54,86	12	6,86	4	2,29
							5	2,86
							154	88,00-
							175	
							83,19	92,81
							122	122
								97,6
								125

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.

Revisões 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 trasladados 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 trasladados 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.