



MEMORIA 2017



**HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
DEL ALJARAFE**

MEMORIA 2017



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

COORDINA:
Departamento de Comunicación (HSJDA)

LUGAR Y FECHA DE EDICIÓN:
Bormujos (Sevilla), julio de 2018

DISEÑO Y MAQUETACIÓN:
Lumen Gráfica, S.L.



ÍNDICE

PRESENTACIÓN	5
LA ORDEN HOSPITALARIA SAN JUAN DE DIOS	7
UN AÑO EN IMÁGENES	10
I. NUESTRO ENTORNO	15
II. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN	24
III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL	51
IV. DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN	141
V. ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA	175
VI. ÁREA DE GESTIÓN	192
VII. DESARROLLO SOLIDARIO	200
VIII. SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA	209
IX. ANEXOS.....	213



PRESENTACIÓN

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha experimentado durante 2017 un proceso de adaptación a su creciente demanda y a los cambios exigidos para dar respuesta a las necesidades de su población de referencia, con los criterios de eficiencia y calidad asistencial siempre en nuestro horizonte. Para abordar este periodo de intensa actividad hemos realizado un ejercicio de toma de conciencia objetiva del papel que juega nuestro centro en el entorno al

que presta sus servicios como hospital de referencia.

Nuestro modelo de gestión sanitaria cumple en 2018 sus primeros quince años de vida. En 2003 nació el que hoy se conoce como Consorcio Sanitario Público del Aljarafe y en el que el Servicio Andaluz de Salud y la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, se unieron para dar respuesta conjunta a las necesidades asistenciales de una población creciente en el área metropolitana de Sevilla conoci-

da como el Aljarafe. Hoy en día cuidamos de la salud de más de 289.000 habitantes pertenecientes a 28 municipios de la Comarca (26 de Sevilla y 2 de Huelva). El modelo del Consorcio, singular en el contexto de la sanidad pública andaluza, da respuesta de forma altamente eficiente a las necesidades asistenciales de la comarca en una histórica y estrecha colaboración con Atención Primaria y con el hospital de referencia, el Hospital Universitario Virgen del Rocío. Este modelo de gestión

permite ofrecer a los usuarios del Aljarafe una atención integral que cura y cuida la enfermedad en el plano físico y espiritual gracias a la labor de sus excelentes profesionales que, fieles a los valores de la Orden de San Juan de Dios, prodigan cuidados con un alto nivel de ética y humanización en el contexto de la sanidad pública de Andalucía.

Son precisamente estos valores (calidad, responsabilidad, hospitalidad, respeto y espiritualidad) los que impulsan nuestro devenir diario y los que inspiran la hoja de ruta que marcará los próximos años. Nuestro futuro inmediato se desarrollará sobre el concepto de un hospital de alta resolución que cree en la incorporación de nuevas tecnologías, en la formación continuada de sus profesionales en el plano

técnico y de valores éticos, en la investigación y en la innovación como herramientas de conocimiento y desarrollo competitivo para su aplicación a la práctica clínica, y en la ampliación y mejora de su cartera de servicios para dar una adecuada cobertura asistencial adaptada a las necesidades de las personas que precisan de nuestra atención.

Nuestra relación con el entorno será crucial para afrontar estos nuevos retos. Apostamos por la cercanía y la sensibilidad hacia las necesidades de nuestra población de referencia interacutando estrechamente con nuestros grupos de interés social. Apostamos por ser un hospital dinámico, saludable y de puertas abiertas, un hospital respetuoso con el medio ambiente y con los derechos del ser

humano en toda su extensión; un hospital de nuestro tiempo que propicie la curación de la enfermedad pero que sobre todo sea un hospital generador de salud.

Los datos que aparecen en esta Memoria dan fe de estas intenciones y del excelente trabajo desarrollado durante este año por todos los profesionales de los cuales es destacable, además de su gran capacitación, el fuerte sentimiento de pertenencia a la organización. De este sentimiento de pertenencia y de constante mejora organizativa, es de lo que se benefician los habitantes del Aljarafe.

M.ª Dolores Acón Royo

Directora Gerente
Hospital San Juan de Dios
del Aljarafe





LA ORDEN HOSPITALARIA SAN JUAN DE DIOS

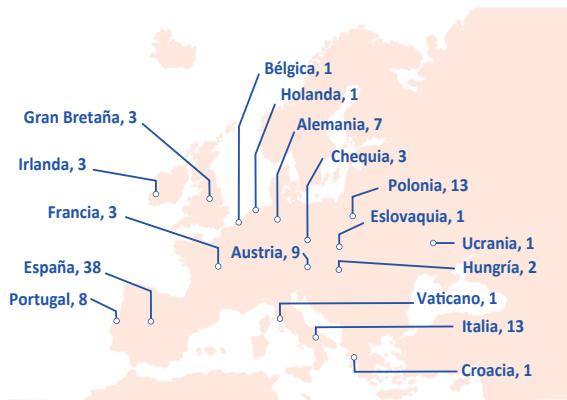
La Orden Hospitalaria de San Juan de Dios es una de las mayores organizaciones internacionales de cooperación sin ánimo de lucro. Su finalidad es atender a las personas más vulnerables mediante la puesta en marcha y desarrollo de programas de acción social y salud.

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 1.061 hermanos 57.614 trabajadores, 30.682 voluntarios y numerosos bienhechores.

EUROPA

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



LA ORDEN EN EL MUNDO

ASIA

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



OCEANÍA

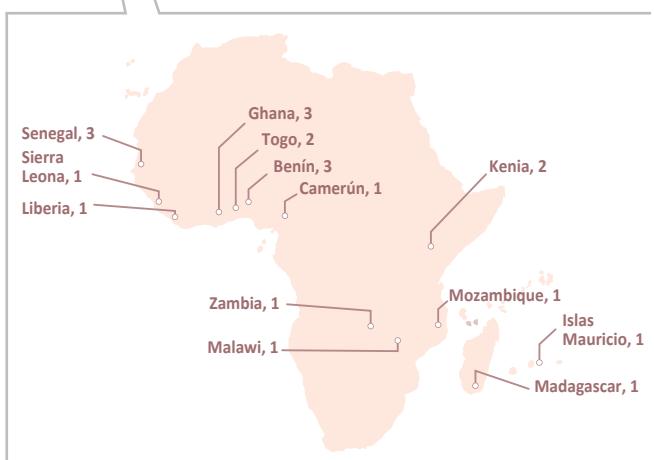
Australia, Nueva Zelanda, Papúa Nueva Guinea.

AMÉRICA

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

ÁFRICA

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



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

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, 63 Hermanos, 1.645 voluntarios y más de 3.500 trabajadores, distribuidos por las Comunidades de Andalucía, Canarias, Extremadura y Madrid, así como las provincias de Cuenca, Ciudad Real y Toledo.



Uno de los últimos en incorporarse a la misma fue el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe (HSJDA), el primer Hospital Comarcal de la Orden en el sur de 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).

Diario de Sevilla

01/03/2017

Más información sobre las enfermedades de mácula y retina

ALJARAFE. El Hospital San Juan de Dios y la Asociación Mácula Retina han firmado un convenio para desarrollar actividades informativas y científicas sobre estas dolencias entre la población de referencia del centro, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los afectados. Entre otras cosas, se ha previsto la celebración de un europeo en octubre.

ABC

Sevilla 10/03/2017

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE

Censoario Sanitario. Pabellón del Aljarafe

El vistazo

Diez años desde la prohibición de fumar en lugares públicos

ABC

Agenda semanal Sevilla Solidaria

27/03/2017

MIERCOLES 29 "Don Juan Tenorio"

El Teatro Central de Sevilla incorpora a su programación a partir del próximo martes 29 de marzo un clásico como es 'Don Juan Tenorio' de Zorrilla, con el objetivo de recaudar fondos para la orden hospitalaria de San Juan de Dios para los más necesitados. Así, en una única función a las 20:00 horas, la com-

UN AÑO EN IMÁGENES

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha sido de nuevo protagonista en 2017 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 2017, 182 impactos en prensa escrita y 19 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.

LAVANGUARDIA

Vida

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe registra 2.756 ingresos en el primer trimestre del año

Los meses de febrero y la intensa actividad quirúrgica registrada hasta marzo han propulsado un aumento del 7,7% de ingresos con respecto a 2016.

SEVILLA, 7 (EUROPA PRESS)

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha cerrado el primer trimestre de 2017 con un aumento de un 7,7 por ciento respecto al mismo periodo del año anterior de los ingresos hospitalarios. Este incremento obedece tanto a la mayor demanda de los sanitarios en los meses más fríos del año, como a la intensa actividad quirúrgica desarrollada de enero a marzo en el centro.

En lo que llevamos de año, La

NOTICIAS ALJARAFE

Páginas | Noticias | Opinión | Vida | Deportes | Sociedad | Salud | Ocio | Cultura | Sociedad | Televisión | Quienes Somos

Pacientes en terapia de sueño debaten por primera vez sobre sus sentimientos y expectativas

Teatro Central

A screenshot of a news article from the 'NOTICIAS ALJARAFE' website. The article is titled 'El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe lanza un programa de educación terapéutica para pacientes con EPOC'. It features a photograph of a healthcare professional in white scrubs talking to an elderly woman in a hospital bed. Below the photo is a quote: 'El objetivo es ayudar a los pacientes a adquirir un mejor control en el desarrollo de un enfermedad que resulta en una mejor calidad de vida y menor riesgo de complicaciones'. At the bottom right of the page, there is a small logo for 'DM'.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE. MEMORIA 2017

- EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE HA APARECIDO EN PRENSA ESCRITA EN 182 OCASIONES DURANTE 2017, 19 VECES EN RADIO Y TELEVISIÓN.

Servicio de Urología del San Juan de Dios del Aljarafe: calidad nivel óptimo

SEVILLA **CARMEN CÁCERES**

El Servicio de Urología del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, en Sevilla, ha recibido la acreditación de calidad nivel óptimo de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA), siendo el único servicio que lo posse. "Un reconocimiento

al trabajo diario de todo el equipo y una gran satisfacción de saber que estamos trabajando para ofrecer una atención de calidad a nuestros pacientes", explica a Diario Médico Jaime Bachiller, jefe del servicio. Sin duda, este logro es fruto del camino emprendido hace 13 años cuando apostaron

"por la humanización de la asistencia, la continuidad asistencial, la seguridad clínica y la innovación en cirugía de mínima invasión".

"En ningún momento nos hemos arriesgado, relata Bachiller, ha sido determinante mantener la calidad a pesar del año"

ABC

EDUCACIÓN

El Hospital San Juan de Dios entrega ordenadores a estudiantes

El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe ha hecho entrega de un total de 20 PC's y netbooks a dos profesoras del centro de educación infantil y primaria de la localidad, que se encargan de la atención de los más pequeños.

Los equipos donados pertenecen al parque tecnológico del centro sanitario, que tras una reciente renovación de terminales informáticos

Ios ha reacondicionado para su uso por los alumnos de este colegio de la comarca sevillana del Aljarafe

GESTIÓN

Resultados positivos del programa asistencial 'TeleComparte'

SEVILLA **CARMEN CÁCERES**

días de monitorización



A screenshot of a news website, iinformacion.com, featuring a large image of a woman holding a baby in a tropical setting. The page includes a navigation bar with links like 'Home', 'Actualidad', 'Salud', 'Economía', 'Internacional', 'Opinión', 'Deportes', 'Cultura', and 'Tecnología'. The main headline reads: 'El Hospital San Juan de Dios del Aljarafe desarrolla un voluntariado cualificado por áreas de atención'.

A photograph showing a male doctor in a white lab coat standing next to a patient lying in a hospital bed. The doctor is leaning forward, possibly examining the patient or preparing to perform a procedure. The patient is an older individual lying down. The setting appears to be a clinical room with yellow walls.

Campus

'Gymkhana' infantil para promocionar hábitos de vida saludable

Profesionales sanitarios del área de Enfermería de Urgencias del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe han puesto en marcha una jornada cuyo objetivo es enseñar a los niños, de entre 6 y 12 años, buenos hábitos de higiene, alimentación, así como otras recomendaciones para disfrutar de un verano saludable.

A través de una gymkana, 150 alumnos del colegio CEU San Pablo Sevilla, que disfrutan estos días de su campamento de verano, han participado en el proyecto.



Andalucía

Oftalmólogos conocen las técnicas más avanzadas en cirugía de glaucoma en el San Juan de Dios del Aljarafe

El centro acoge un año más el curso de capacitación quirúrgica en nuevas técnicas para combatir esta enfermedad ocular

REDACCIÓN
08/11/2017 19:17

El centro acoge un año más el curso de capacitación quirúrgica en nuevas técnicas para combatir esta enfermedad ocular

ABC

Sevilla

19/10/2017

Los oftalmólogos aseguran que con la vuelta al colegio se detectan los primeros síntomas de un problema ocular

Salir a la calle para calibrar la visión y detectar enfermedades

MARÍA JOSÉ MORÓN SEVILLA

Observamos estos días que el niño tiene ciertos comportamientos o manías cuando tiene que distinguir algo de lejos o de cerca, es posible que presente un problema visual agudizado. Algunos hábitos nos pueden indicar que nuestro hijo no lo correctamente. Con la vuelta al cole es fácil detectar los primeros síntomas de un problema ocular.

Los padres deben saber que los niños tienen una plasticidad cerebral que hace que la vista del todo desarrollada. Se supone que la primera etapa es de 0 a 3 años, la segunda de 3 a 6 y la tercera de 6 a 9 años. Los cuatro años comienzan con el inicio de la etapa de escolarización obligatoria, pero muchos padres no los llevan hasta que no aparece el problema. «Los detectores de problemas visuales que derivan de inmediato, señala Trueba, quien indica también que a partir de los 3 años se debe hacer un reconocimiento obligatorio en el oftalmólogo.

El colegio, en este sentido, suele hacer revisiones a los cuatro o cinco años



La asistencia por control remoto incluye a 30 pacientes con insuficiencia cardíaca del Aljarafe

R.S.

Treinta pacientes que padecen una enfermedad pulmonar o una insuficiencia cardíaca

seguirán siendo atendidos

por telemedicina

y se beneficiarán de

nuevas técnicas

para su atención

y tratamiento

de sus enfermedades

y permitirán a los propios

pacientes controlar parte de

sus problemas

y mejorar su calidad de vida.

En la actualidad, en

el Hospital San Juan de

Dios del Aljarafe,

se realizan

más de 1000

consultas

telefónicas

y más de 100

consultas

televisivas

y más de 100

consultas

telefónicas

y más de 100

consultas

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 IX Premios a la Excelencia Investigadora y el Premio a la Hospitalidad que destaca anualmente a aquel profesional del centro que encarne mejor los valores de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios.



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.



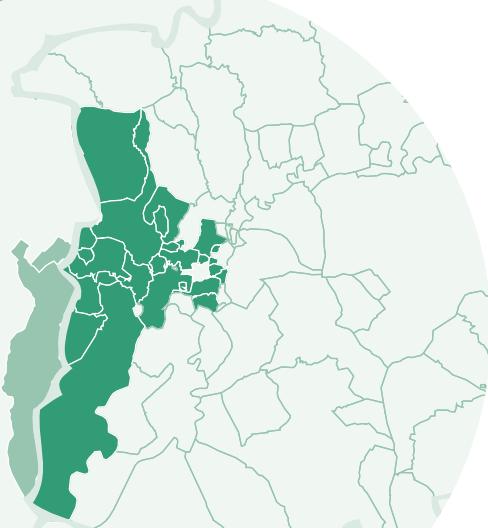
El pregón de Navidad es uno de los momentos cumbres del año, en esta ocasión uno de los facultativos del laboratorio del centro, Ernesto Salas quiso homenajear con sus palabras el trabajo desarrollado a diario por sus compañeros en el Hospital.



I.	NUESTRO ENTORNO
II.	ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN
III.	ACTIVIDAD ASISTENCIAL
IV.	DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN
V.	ATENCIÓN AL USUARIO
VI.	ÁREA DE GESTIÓN
VII.	DESARROLLO SOLIDARIO
VIII.	SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA
IX.	ANEXOS

I. NUESTRO ENTORNO

Evolución de la población de referencia del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe 2003-2017	17
Distribución de la población de referencia del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe por sexos y grupo de edad 2017.....	18
Estadísticas de mortalidad por causas en Andalucía (EMA)	19
Pirámide de población en Distrito Sanitario Aljarafe según sexo y grupo de edad, 2017	21
Población proyectada 2016-2040, Distrito Sanitario Aljarafe.....	22
Distribución del porcentaje de mayores de 64 años para los Distritos Sanitarios, Andalucía, 2016.....	23
Distribución del porcentaje de mayores de 64 años para los Distritos Sanitarios, Andalucía, 2040.....	23





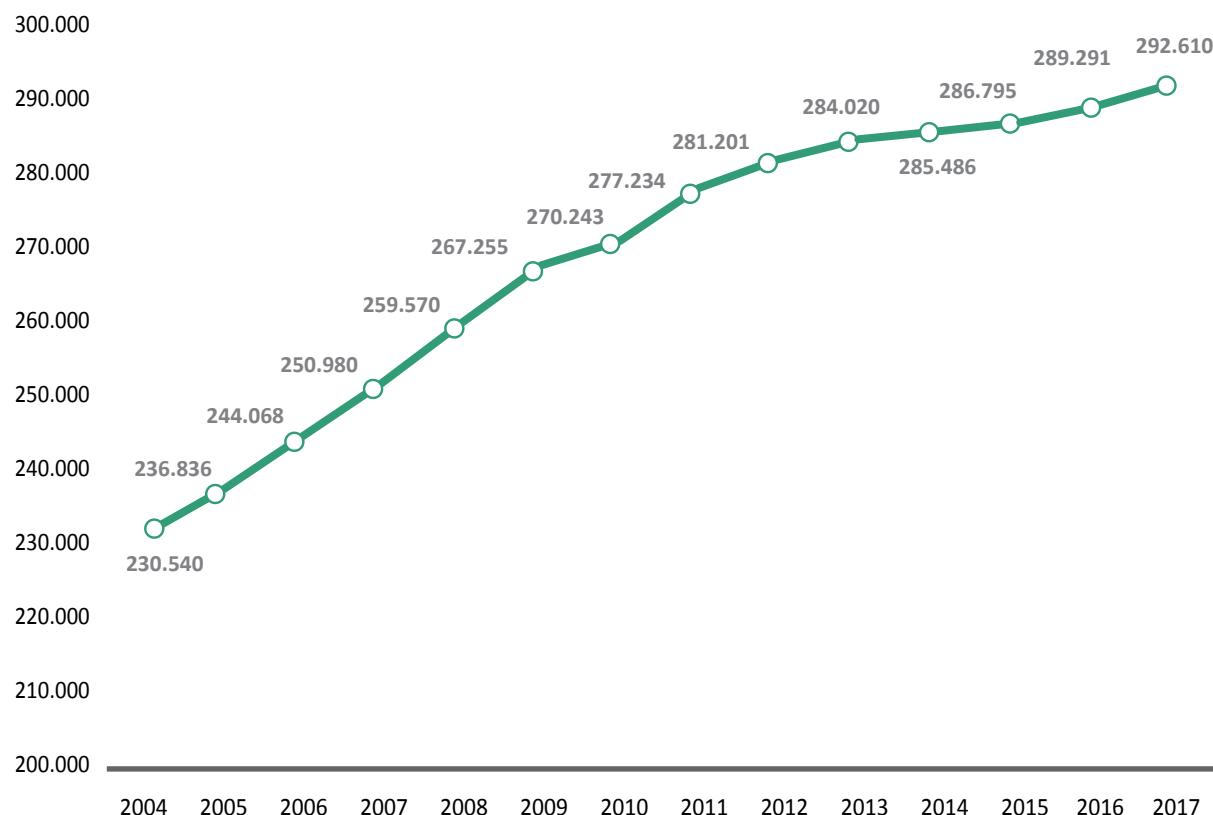
I. EL ENTORNO

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 catorce años de vida de este centro hospitalario hasta situarse en la actualidad en habitantes.



EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE REFERENCIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE 2003-2017



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



DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE REFERENCIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE POR SEXOS Y GRUPO DE EDAD 2017

	DE 0 A 15 AÑOS			DE 16 A 64 AÑOS			DE 65 Y MÁS AÑOS			TODAS LAS EDADES		
Chucena	184	195	379	776	687	1.463	186	228	414	1.110	1.146	2.256
Hinojos	282	266	548	1.319	1.253	2.572	354	417	771	1.936	1.955	3.891
Albaída del Aljarafe	363	362	725	1.060	1.026	2.086	151	175	326	1.563	1.574	3.137
Almensilla	637	652	1.289	2.039	2.003	4.042	290	308	598	2.963	2.966	5.929
Aznalcázar	451	423	874	1.479	1.443	2.922	328	369	697	2.235	2.258	4.493
Aznalcóllar	550	536	1.086	2.155	1.957	4.112	426	492	918	2.985	3.131	6.116
Benacazón	787	818	1.605	2.436	2.282	4.718	376	468	844	3.568	3.599	7.167
Bollullos de la Mitación	1.307	1.216	2.523	3.441	3.362	6.803	530	656	1.186	5.234	5.278	10.512
Bormujos	2.689	2.612	5.301	7.160	7.316	14.476	888	1.002	1.890	10.930	10.737	21.667
Carrión de los Céspedes	223	203	426	803	823	1.626	194	278	472	1.304	1.220	2.524
Castilleja de Guzmán	394	311	705	985	953	1.938	81	111	192	1.375	1.460	2.835
Castilleja de la Cuesta	1.657	1.521	3.178	5.681	5.975	11.656	1.134	1.461	2.595	8.957	8.472	17.429
Castilleja del Campo	44	46	90	231	188	419	44	75	119	309	319	628
Espartinas	1.984	1.832	3.816	5.126	5.162	10.288	600	719	1.319	7.713	7.710	15.423
Gines	1.384	1.261	2.645	4.405	4.643	9.048	769	899	1.668	6.803	6.558	13.361
Huévar del Aljarafe	319	260	579	965	900	1.865	190	249	439	1.409	1.474	2.883
Olivares	942	856	1.798	3.194	3.151	6.345	598	681	1.279	4.688	4.734	9.422
Palomares del Río	1.008	978	1.986	2.840	2.777	5.617	386	429	815	4.184	4.234	8.418
Pilas	1.445	1.266	2.711	4.740	4.504	9.244	867	1.166	2.033	6.936	7.052	13.988
Salteras	552	597	1.149	1.800	1.857	3.657	308	385	693	2.839	2.660	5.499
San Juan de Aznalfarache	2.023	1.961	3.984	6.880	6.988	13.868	1.456	2.150	3.606	11.099	10.359	21.458
Sanlúcar la Mayor	1.372	1.269	2.641	4.548	4.494	9.042	798	1.102	1.900	6.865	6.718	13.583
Tomares	2.847	2.578	5.425	8.183	8.504	16.687	1.345	1.585	2.930	12.667	12.375	25.042
Umbrete	1.064	958	2.022	2.867	2.862	5.729	432	512	944	4.332	4.363	8.695
Valencina de la Concepción	709	684	1.393	2.635	2.708	5.343	527	597	1.124	3.989	3.871	7.860
Villamanrique de la Condesa	426	433	859	1.461	1.469	2.930	298	367	665	2.269	2.185	4.454
Villanueva del Ariscal	643	656	1.299	2.141	2.198	4.339	410	525	935	3.379	3.194	6.573

Fuente: Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía. Explotación del Padrón municipal de habitantes del INE.



ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS EN ANDALUCÍA (EMA)

Defunciones registradas en Andalucía por causa de muerte (20 grupos CIE 10^a) y grupos de edad según sexo *. Unidad de medida: (Número de defunciones). Periodicidad: Trimestral

	CIE10	0 AÑOS	1 A 14 AÑOS	15 A 29 AÑOS	30 A 39 AÑOS	40 A 44 AÑOS	45 A 49 AÑOS	50 A 54 AÑOS	55 A 59 AÑOS	60 A 64 AÑOS
I.	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	2	3	2	3	10	11	12	6
II.	Tumores	1	7	20	52	54	120	232	345	397
III.	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	1	0	1	0	0	3	1	1	6
IV.	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	3	3	2	3	1	7	15	26
V.	Trastornos mentales y del comportamiento	0	1	0	0	0	3	1	4	3
VI-VIII.	Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	5	6	13	9	10	6	11	16	24
IX.	Enfermedades del sistema circulatorio	2	4	3	18	31	52	109	146	221
X.	Enfermedades del sistema respiratorio	3	2	12	12	15	23	31	54	75
XI.	Enfermedades del sistema digestivo	0	1	1	6	9	28	48	56	54
XII.	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0	0	0	0	0	0	1	1	0
XIII.	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	0	2	0	1	3	2	3	5	1
XIV.	Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	3	3	2	0	1	2	9
XVI.	Afecciones originadas en el período perinatal	38	0	0	0	0	0	0	0	0
XVII.	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	15	2	3	1	1	4	8	8	2
XVIII.	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1	1	5	12	11	16	21	16	20
XX.	Causas externas de mortalidad	1	5	38	45	28	36	37	35	23
TOTAL		67	36	105	163	170	304	522	716	867



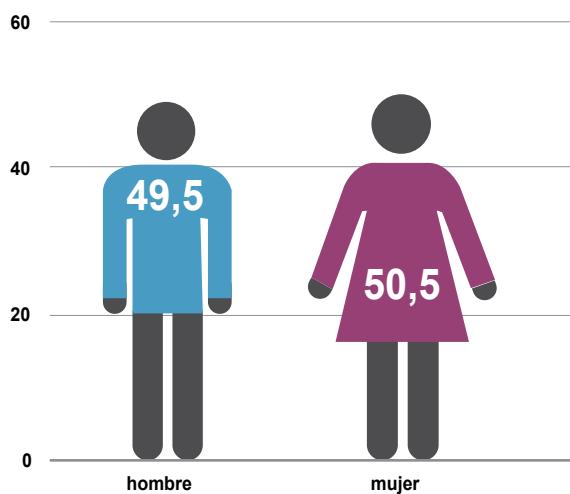
	CIE10	AÑOS								TOTAL
		65 A 69 AÑOS	70 A 74 AÑOS	75 A 79 AÑOS	80 A 84 AÑOS	85 A 89 AÑOS	90 A 94 AÑOS	95 A 99 AÑOS	100 Y MÁS AÑOS	
I.	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	24	30	48	58	80	42	4	1	336
II.	Tumores	529	598	629	735	566	248	46	3	4.582
III.	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan al mecanismo de la inmunidad	3	6	7	22	19	24	7	1	102
IV.	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	25	53	67	138	181	111	20	3	658
V.	Trastornos mentales y del comportamiento	8	20	44	158	241	183	63	18	747
VI-VIII.	Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	61	95	112	262	332	157	39	5	1.163
IX.	Enfermedades del sistema circulatorio	267	555	719	1.428	1.676	1.225	421	86	6.963
X.	Enfermedades del sistema respiratorio	121	236	345	647	692	485	155	21	2.929
XI.	Enfermedades del sistema digestivo	69	99	103	200	192	145	34	5	1.050
XII.	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0	1	12	20	26	6	3	2	72
XIII.	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	4	7	13	67	70	63	17	5	263
XIV.	Enfermedades del sistema genitourinario	15	39	71	138	187	107	39	5	622
XVI.	Afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	38
XVII.	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2	1	1	1	0	0	0	0	49
XVIII.	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	14	24	52	90	131	134	77	30	656
XX.	Causas externas de mortalidad	33	33	48	66	77	42	16	0	564
TOTAL		1.175	1.797	2.271	4.030	4.470	2.972	941	185	20.794

Fuente: Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía

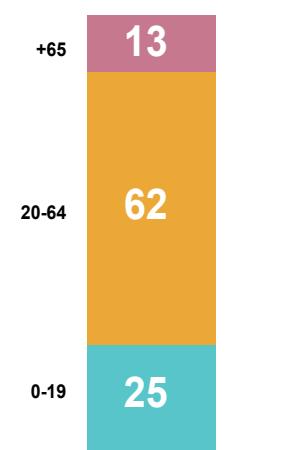


► Índice General

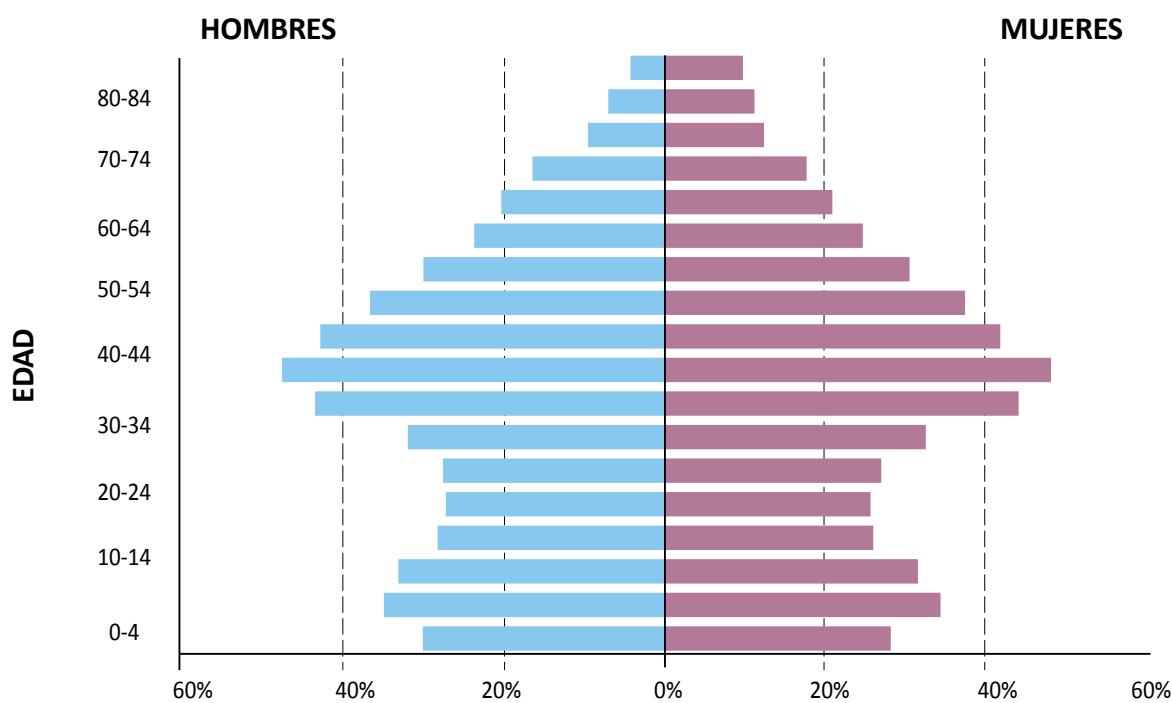
DISTRIBUCIÓN POR SEXO



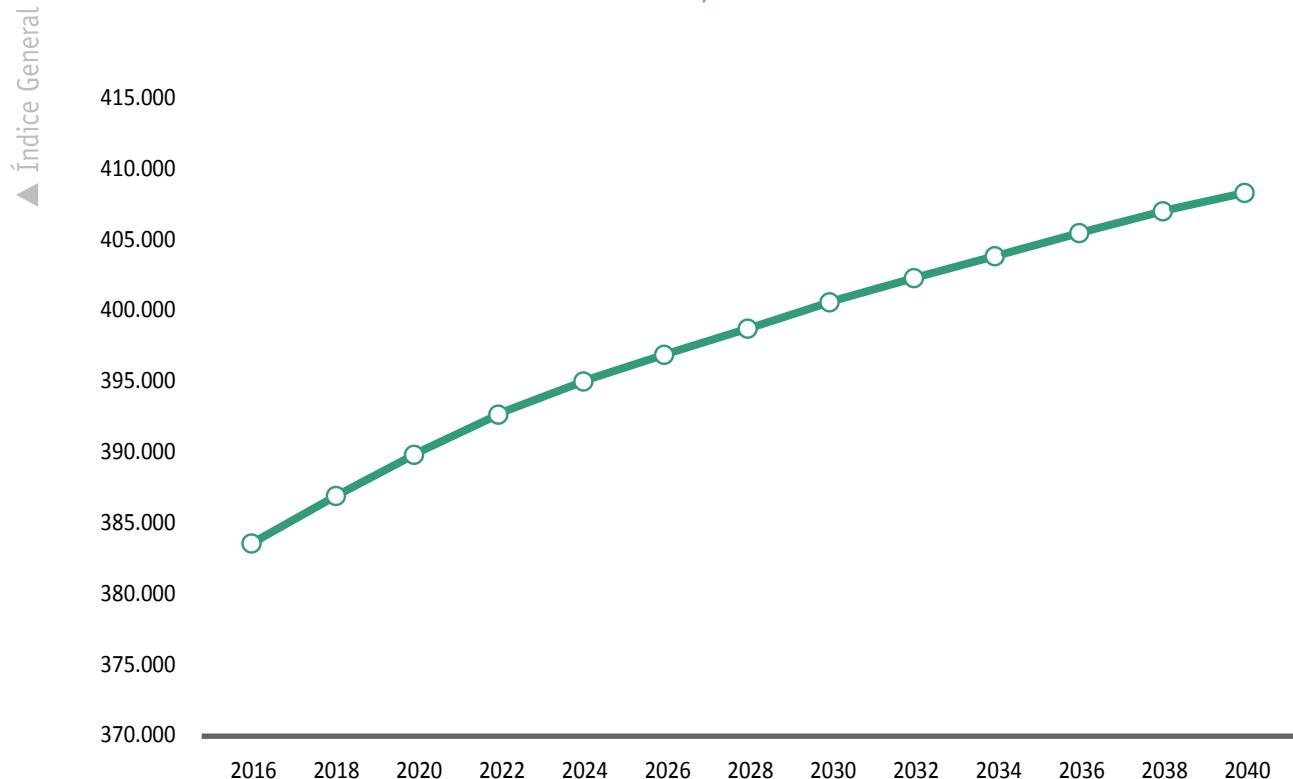
DISTRIBUCIÓN POR EDAD



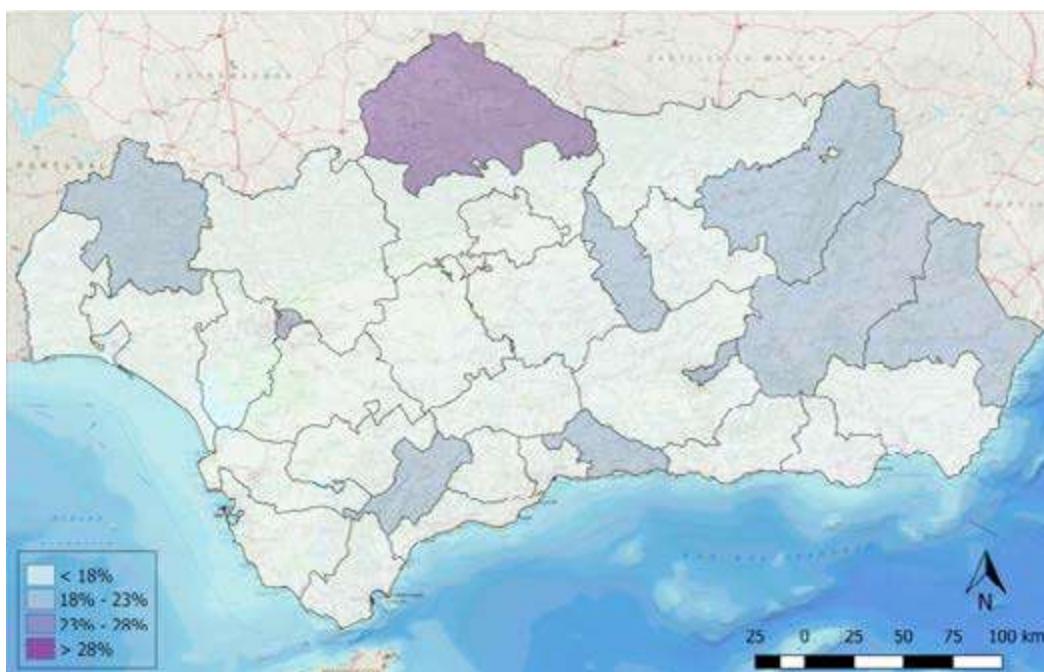
PIRÁMIDE DE POBLACIÓN EN DISTRITO SANITARIO ALJARAFE SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD, 2017



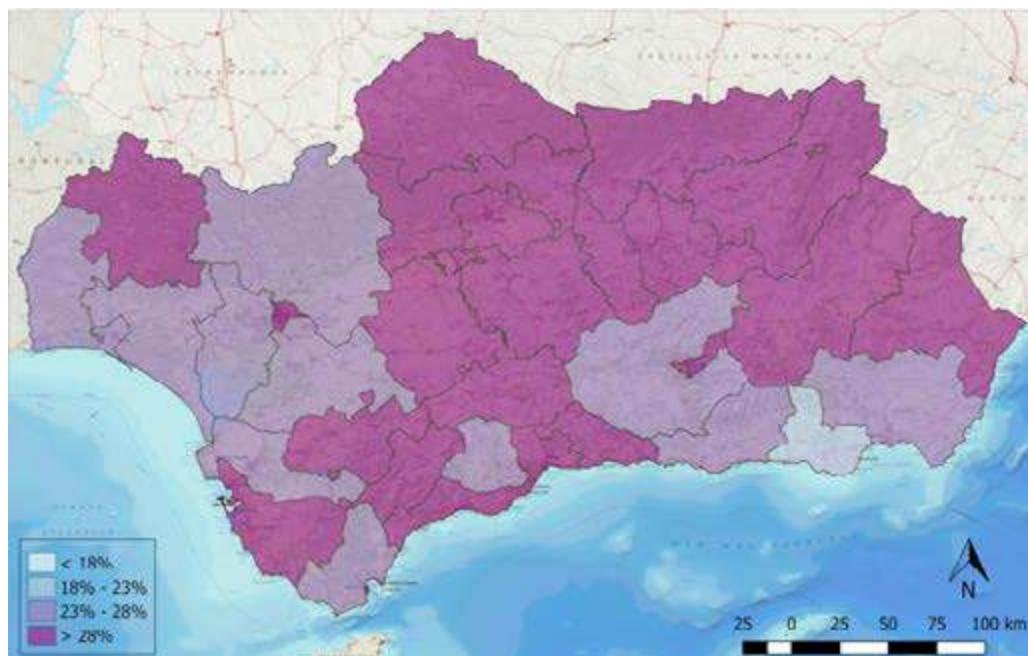
POBLACIÓN PROYECTADA 2016-2040, DISTRITO SANITARIO ALJARAFE



DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE MAYORES DE 64 AÑOS PARA LOS DISTRITOS SANITARIOS, ANDALUCÍA, 2016



DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE MAYORES DE 64 AÑOS PARA LOS DISTRITOS SANITARIOS, ANDALUCÍA, 2040



I.	NUESTRO ENTORNO
II.	ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN
III.	ACTIVIDAD ASISTENCIAL
IV.	DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN
V.	ATENCIÓN AL USUARIO
VI.	ÁREA DE GESTIÓN
VII.	DESARROLLO SOLIDARIO
VIII.	SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA
IX.	ANEXOS

II. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN

Consorcio Sanitario Público del Aljarafe.....	25
Dotación.....	26
Equipamiento electromédico.....	27
Cartera de Servicios	28
Recursos Humanos	29
Evolución de la plantilla de profesionales.....	30
Recursos Económicos.....	31
Organigrama	32
Consejo Rector del Consorcio Sanitario Público del Aljarafe	33
Comité de Dirección.....	33
Comunidad Religiosa.....	33
Área de Investigación y Calidad	34
Acreditaciones y certificaciones de Calidad.....	36
Comisiones clínicas	37
Seguridad del Paciente	50
Estrategias para la Seguridad del Paciente	50
Otras líneas estratégicas de seguridad clínica.....	50





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 2017 ha cumplido catorce 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.

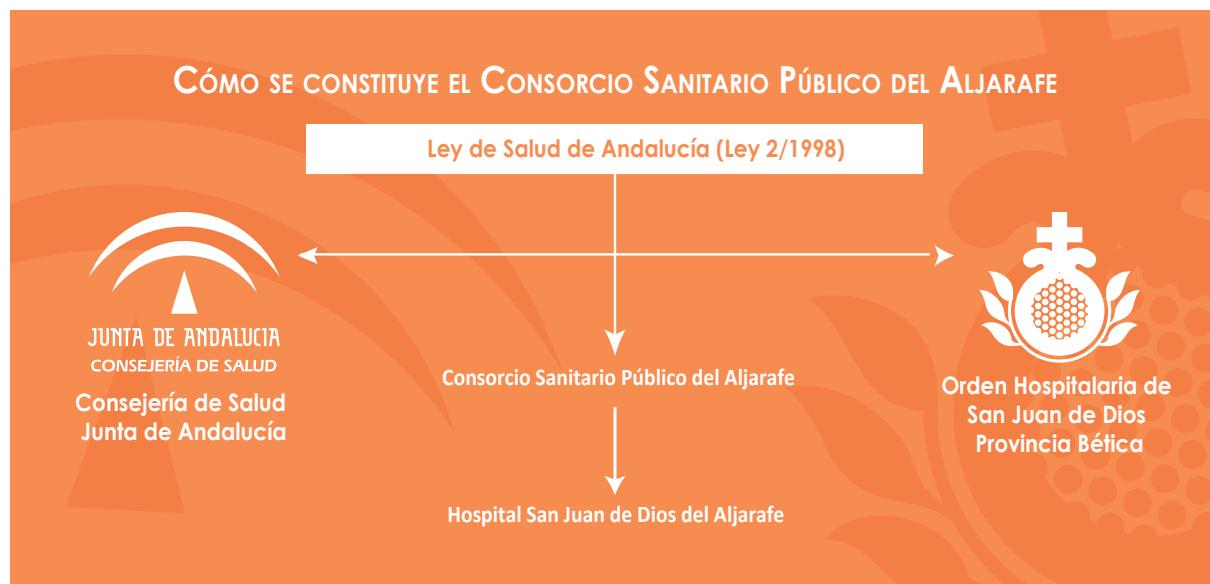
El CSPA tiene asignada una población de referencia en torno a 292.610¹ habitantes de 28 municipios diferentes. El Consorcio constituye una entidad jurídica pública, de carácter asociativo y voluntario, con personalidad propia e independiente de las dos entidades que lo forman. Se rige por las disposiciones de sus

1 Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Población por Municipios 1/1/2018



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.



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	TOTAL	EQUIPAMIENTO	TOTAL
Bombas de infusión	295	Procesadores	16
Monitores de constantes vitales	108	Bombas enterales	15
Endoscopios	39	Centrífugas	12
Motores quirúrgicos	37	Mesas quirúrgicas	12
Electrocardiógrafos	26	Mesas de anestesia	10
Microscopios	26	Equipos de imagen	11
Fuentes de Luz	24	OCT	1
Desfibriladores	23	Refractómetros	1
Bisturíes eléctricos	22	Resonancia Magnética	1
Respiradores	19	RX Telemundo	1
Ecógrafos	18	TAC	1
Monitores de imagen	17	Resto equipos	647
Consolas	16	TOTAL	1.398



CARTERA DE SERVICIOS

ÁREA MÉDICA

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

ÁREA QUIRÚRGICA

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

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

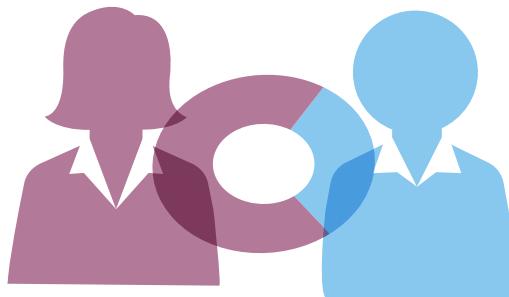
PROFESIONALES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL ALJARAFE

TOTAL	
Directivos	5
Médicos	194
Enfermería	431
Técnicos	50
Admisión /Gestión	95
Especialista Interno Residente	9
TOTAL	784
Mujeres	69%
Hombres	31%

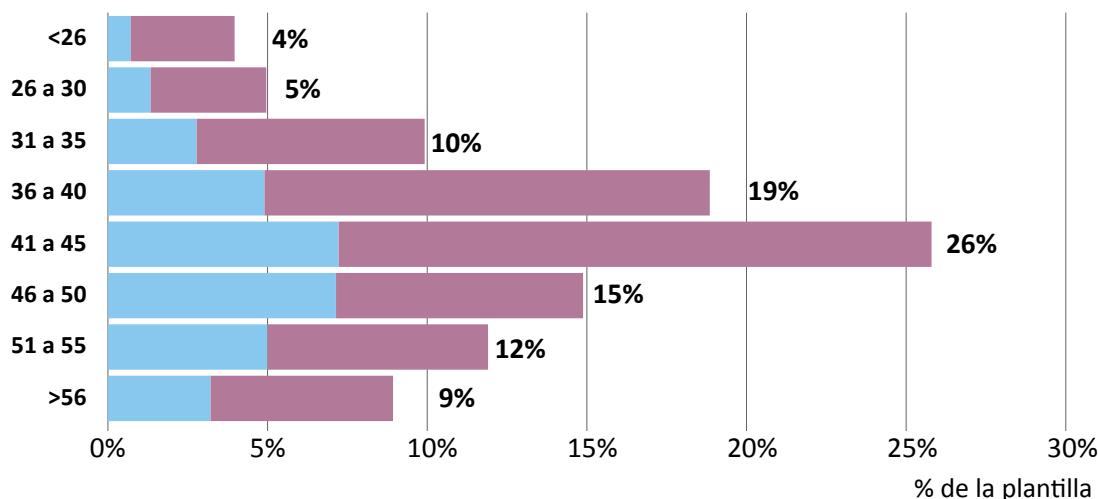
TOTAL
784 personas
Edad Media
39 años

542 mujeres
69% del total
Edad Media
38 años

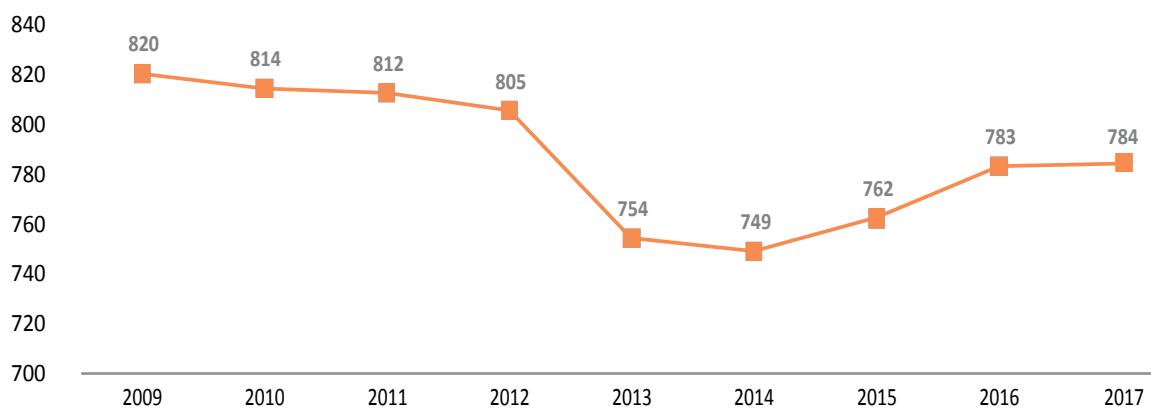
242 hombres
31% del total
Edad Media
40 años



DISTRIBUCIÓN DE LA PLANTILLA POR EDAD Y SEXO



Evolución de la plantilla de profesionales

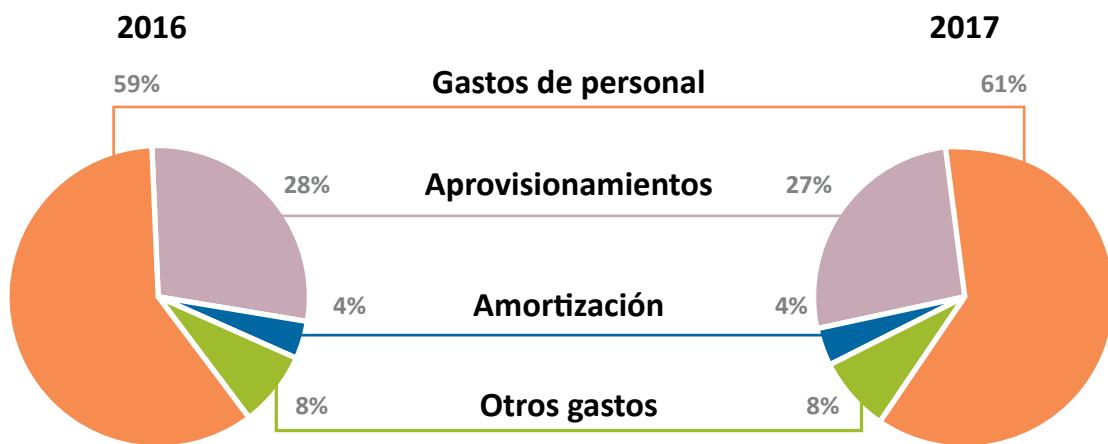


TASA DE ABSENTISMO

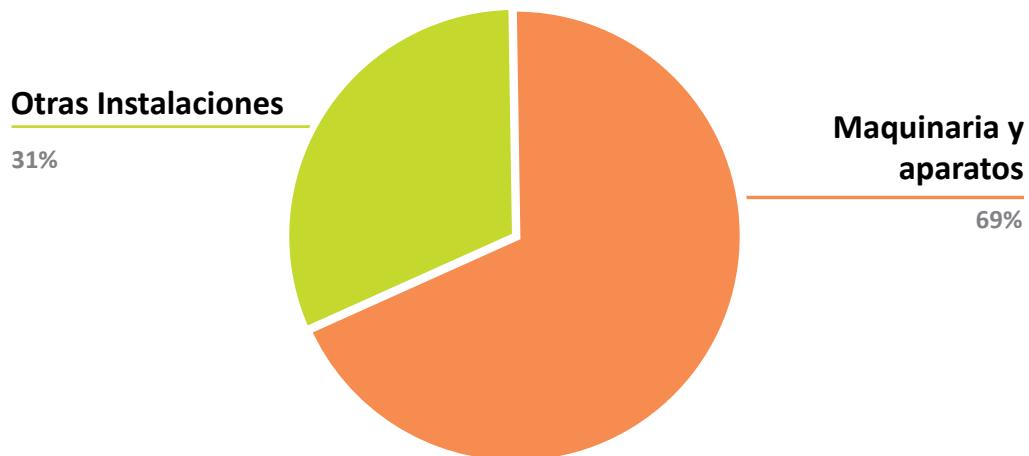
2017	2,71%
2016	3,04%



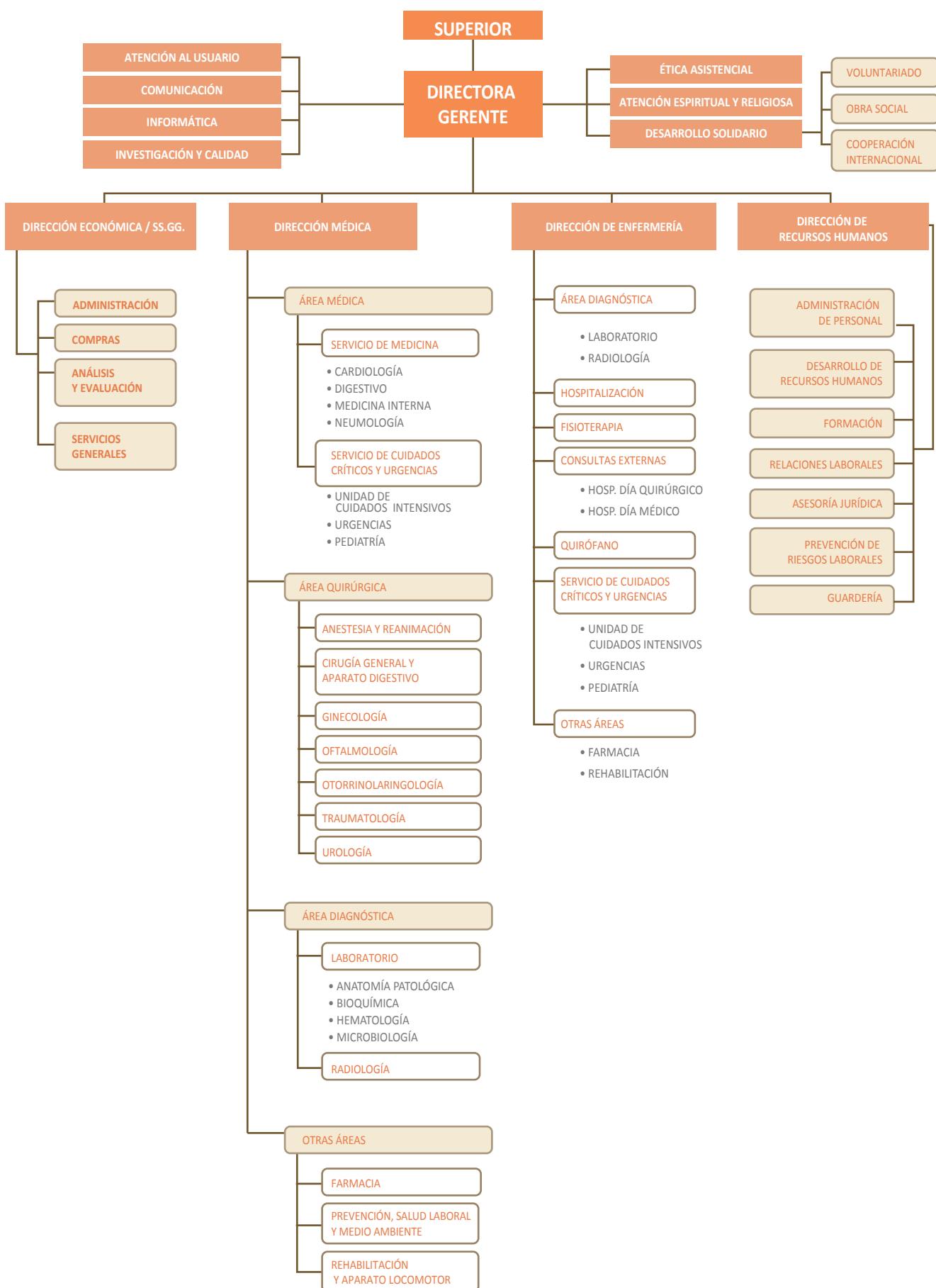
RECURSOS ECONÓMICOS



INVERSIONES	IMPORTE
Maquinaria y aparatos	341.398
Otras instalaciones	156.730
TOTAL	498.128



ORGANIGRAMA



Consejo Rector del Consorcio Sanitario Público del Aljarafe

- Por la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios

D. Juan José Afonso Rodríguez (Vicepresidente)

D. Antonio de Toro Salas
Dña. María José Daza Sierra
Dña. M^a Dolores Acón Royo

- Por el Servicio Andaluz de Salud:

Dña. M^a Dolores Alguacil Herrero (Presidenta)

D. Álvaro Nieto Reinoso
D. Santiago Rodríguez Ortiz
Dña. Isabel Simón Valero

Secretaría del Consejo Rector:

Dña. María Luisa Sánchez Quirós

Asesor Orden Hospitalaria de San Juan de Dios:

D. Fabián Campos Páez

Asesora Servicio Andaluz de Salud:

Dña. Carmen Fernández Moreno

Comité de Dirección

Superior:

Hermano José Miguel Valdés Grande

Gerente:

D^a. M^a Dolores Acón Royo

Directora de Enfermería:

D^a. M^a Magdalena de Tovar Fernández

Directora Médica:

D^a. Flora M^a Villarrasa Clemente

Director de Recursos Humanos:

D. Santiago Herrero Villegas

Director Financiero:

D. Manuel Beltrán Rodríguez

Comunidad Religiosa

Superior: Hermano José Miguel Valdés Grande

Hermano Ángel Santiago Gallego García
Hermano Francisco Ventosa Esquinaldo



ÁREA DE INVESTIGACIÓN Y CALIDAD

	ACREDITACIÓN DE PROFESIONALES	TOTAL
Acreditados	66	
En evaluación	0	
Autoevaluación	44	
Preparación	34	
Nuevos que han solicitado acreditarse/reacreditarse en 2017	16	
TOTAL DE PROFESIONALES	144	

	ACREDITACIÓN DE LA FORMACIÓN	TOTAL
Cursos y talleres	8	
Sesiones	41	
Total actividades formativas acreditadas	51	
Promedio global del componente cualitativo	1,4	
SUMA DE CRÉDITOS ALCANZADOS	19,14	



REUNIONES DE ASESORAMIENTO, GRUPOS DE TRABAJO Y EVALUACIONES	NÚMERO DE SESIONES (HORAS)
Investigación	28 (60 h)
Evaluación de resultados, informes, revisiones	94 (227 h)
Acreditación de Unidades	106 (302 h)
Acreditación del Centro Accesibilidad	21 (50 h)
Participación Ciudadana	37 (96 h)
Procesos Asistenciales Integrados	12 (28 h)

FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN, EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN	TOTAL (ALUMNOS)
Accesibilidad Universal para todos los Usuarios (Sesión presencial; 1h; 0,2 créditos)	43
Derechos de los usuarios (Servicio de Ginecología) (Sesión presencial; 1h; 0,2 créditos)	12
Derechos de los usuarios (Servicio de Medicina) (Sesión presencial; 1h; 0,2 créditos)	31
Prevención y Abordaje del Tabaquismo (curso on-line; 10h; 1,87 créditos)	32
Gestión Información Científica (curso presencial; 15h; 2,64 créditos)	11
Atención a la discapacidad visual. Perspectiva de género (Sesión presencial; 1h; 0,2 créditos)	22

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN PRESENTADOS	TOTAL
Proyectos propios. Convocatorias Públicas	2
Ensayos propios. Financiación privada	
Nuevos:	2
Previos aún activos:	4
Multicéntricos con financiación pública	3
Multicéntricos con financiación privada	
Nuevos:	2
Previos aún activos:	9
Premios (SEDISA, Ayuda Investigación Provincia Bética)	15
Patentes presentadas con anterioridad y aún vigentes	2

ENCUESTAS A PACIENTES	SATISFACCIÓN GLOBAL
Hospitalización	98,08%
Consultas externas	95,44%
Hospital de Día	98,95%
Urgencias	91,75%
Pruebas diagnósticas de Radiología	96,57%

ENCUESTA DE CLIENTES INTERNOS	TOTAL	COMISIONES DE CALIDAD	TOTAL
Profesionales que la realizan	559	Comisiones evaluadas	20



Acreditaciones y certificaciones de Calidad

1. Certificaciones y Sellos de Calidad como Centro

- Certificación de Calidad del Hospital: Certificación en el nivel Avanzado en 2006 por el modelo Andaluz de Calidad de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA). Reacreditado en julio de 2011 y Reacreditado en junio 2016, conservando el nivel Avanzado.
- Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Espacios Libres de Humo: Miembro de la Red desde 2011 y Sello de Bronce desde enero 2016.
- Certificación de Accesibilidad Universal: En marzo de 2014, el hospital logra la Certificación de Accesibilidad Universal conforme a la Norma UNE 170001-1:2007 y UNE 170001-2:2007. En mayo 2017 se Re-Certifica.

2. Certificaciones de Calidad de Unidades

- Certificación de Urología: Certificación en nivel Avanzado en sept 2011, según el modelo de ACSA. En diciembre de 2016 ha recibido la visita y se ha Re-Certificado alcanzando el nivel Óptimo.
- Certificación de Radiología: Certificación en el nivel avanzado en mayo 2013 por ACSA. En noviembre de 2015, visita de seguimiento manteniendo la Certificación.
- Certificación de Servicios Críticos y Urgencias: Certificación en nivel Óptimo según ACSA, en junio 2014. En diciembre de 2016, visita de seguimiento manteniendo la Certificación.
- Certificación de Ginecología: Certificación en nivel Avanzado en mayo 2015. En septiembre de 2017, visita de seguimiento manteniendo la Certificación.
- Certificación de Otorrinolaringología: Certificación en nivel Avanzado en abril 2017.
- En curso: Servicio de Medicina (Medicina Interna, Digestivo, Cardiología y Neumología). Visita de Certificación realizada a 30 de noviembre de 2017.

3. Otras certificaciones y reconocimientos del hospital

En materia de Seguridad del Paciente el centro ha recibido varios distintivos. El último, en 2017, el de Dolor Perioperatorio. Con anterioridad se obtuvieron los de: Gestión de incidentes de Seguridad, Iniciativa Manos Seguras, Uso Seguro de Medicamentos, Prácticas Seguras de Cirugía, Bacteriemia Zero, Neumonía Zero y Resistencia Zero.



Comisiones clínicas

COMISIÓN DE TRASPLANTES

Presidente	Fernando Maroto Monserrat	Coordinador Facultativo Trasplantes
Secretario	José Javier Alonso Flores	Médico Servicio Urología
Vocales	Flora Mª Villarrasa Clemente	Directora Médica
	Magdalena de Tovar Fernández	Directora de Enfermería
	Fernando Baquero Garcés	Servicio de Traumatología
	Carmen Jiménez Estrada	Unidad de Cuidados Intensivos
	Francisco Varela Ruiz	Unidad de Urgencias
	Pilar F. Jiménez Delgado	Servicio de Anestesiología y Reanimación
	Jaime Bachiller Burgos	Servicio de Urología
	Mª Carmen Isorna Rodríguez	Supervisora de Enfermería Área Quirúrgica
	Francisco Javier Ramos Medrano	Servicio de Radiología
	Cinta Montilla López	Servicio de Laboratorio
	Mariano Ruiz Borrell	Servicio de Cardiología
	Antonio Ruiz Montero	Servicio de Oftalmología
	Antonio Fernández Moyano	Servicio de Medicina

COMISIÓN MULTIDISCIPLINAR DE FARMACIA Y USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO

Presidente	Flora Villarrasa Clemente	Directora Médica
Secretaria	Mª José Garabito Sánchez	Jefa de Servicio de Farmacia
Vocales	Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora Enfermería Unidad de Cuidados Intensivos
	José Luis García Garmendia	Jefe de Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Antonio Fernández Moyano	Jefe de Servicio de Medicina
	José Manuel Fernández Sosvilla	Coordinador Médico Servicio Urgencias
	Sellam Kaddouri Mohamed	Servicio de Cirugía General y Digestiva
	Enrique Fernández Ortega	Coordinador Médico del Servicio de Anestesia
	Rocío Vera Cosmo	Coordinadora de Enfermería de Hospitalización
	Javier Fernández Rivera	Servicio de Medicina Interna
	Maria Eugenia Tena Sempere	Servicio de Oftalmología



COMISIÓN DE SEGURIDAD CLÍNICA

Presidente	M ^a Cinta Montilla López	Jefa de Servicio de Laboratorio
Secretario	Francisco Javier Ramos Medrano	Jefe de Servicio de Radiología
Vocales	Flora Villarrasa Clemente	Directora Médica
	M ^a Magdalena de Tovar Rodríguez	Directora de Enfermería
	Obdulia González Carmona	Servicio de Rehabilitación
	Fernando Cruz Villalón	Jefe de Servicio Atención del Usuario
	Sonia L. Gallego Lara	Coordinadora Médica Unidad de Cuidados Intensivos
	M ^a José Garabito Sánchez	Jefa de Servicio de Farmacia
	Pilar Fátima Jiménez Delgado	Jefa de Servicio de Anestesia
	Antonio Fernández Veloso	Servicio de Informática
	M ^a Carmen Jover Pereira	Coordinadora Médica del Servicio de Pediatría
	Tomás M ^a Sánchez Elías	Responsable de Salud Laboral
	M ^a Carmen Isorna Rodríguez	Supervisora de Enfermería Área Quirúrgica
	María Maestro Babio	Enfermera del Área Quirúrgica
	Juan Manuel Carmona Polvillo	Coordinador de Enfermería de Hospitalización
	M ^a Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora de Enfermería Unidad de Cuidados Intensivos
	Juan Mariano Barrera Duarte	Coordinador de Fisioterapia
	Sebastián Expósito García	Servicio Prevención
	Krysta Kestler	Hematología. Servicio Laboratorio
	Manuel J. Pérez Galisteo	Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Juan Antonio Ibáñez Rodríguez	Servicio de Otorrinolaringología
	Susana Corral Baena	Servicio de Farmacia
	M ^a Victoria Ruiz Romero	Responsable del Área de Calidad
	M ^a Carmen Sánchez Gutiérrez	Servicio de Anestesia
	Luis Carlos García Lancha	Servicio de Ginecología
	José Boris García Benítez	Jefe de Servicio Traumatología
	Libertad Cáceres Sánchez	Servicio Traumatología
	Yolanda López López	Servicio de Cirugía General y Digestiva
	Rafael de la Rosa Morales	Unidad de Medicina Interna. Servicio de Medicina
	Jesús Marín Morgado	Unidad de Cardiología. Servicio de Medicina
	Javier Fernández Rivera	Medicina Interna. Servicio de Medicina
	Francisco Javier Alonso Flores	Servicio Urología
	Jaime Bachiller Burgos	Jefe de Servicio de Urología
	Carmen Eloy-García Carrasco	Anatomía Patológica. Servicio de Laboratorio



COMITÉ DE PATOLOGÍA MAMARIA

Presidente	Flora María Villarrasa Clemente	Directora Médica. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Secretario	Mª Dolores Moreno Ramos	Servicio de Radiología
Vocales	Javier Ramos Medrano	Jefe de Servicio de Radiología
	Mateo Martínez Hervás	Servicio de Radiología
	Mª Luisa Franco Márquez	Servicio de Ginecología
	Juan José Torres Recio	Servicio de Cirugía General y Digestiva
	Jorge Díaz Roldán	Servicio de Cirugía General y Digestiva
	Carlos Escudero Severín	Anatomía Patológica. Servicio Laboratorio
	Juan Manuel Segura Sánchez	Anatomía Patológica. Servicio Laboratorio
	José María Rodríguez Álvarez	Jefe de Servicio de Ginecología
	Sellam Kaddouri Mohamed	Servicio de Cirugía General y Digestiva
	Yolanda López López	Servicio de Cirugía General y Digestiva
	Carmen Eloy-García Carrasco	Anatomía Patológica. Servicio Laboratorio
	Javier Salvador Bofill	Jefe del Servicio de Oncología Médica. Hospital Virgen del Rocío
	Ángel del Campo Gracia	Servicio de Ginecología
	Ana Mª Ferrari Bellver	Servicio de Ginecología
	Luis Carlos García Lancha	Servicio de Ginecología
	Mª Jesús de Justo Moscardó	Servicio de Ginecología
	Fátima R. Martín Márquez	Servicio de Ginecología
	Helena Millán Cantero	Servicio de Ginecología



COMISIÓN DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

Presidente	Olga Rufo Tejeiro	Unidad de Cuidados Intensivos. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
Secretaria	Mª del Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora de Enfermería Unidad de Cuidados Intensivos
Vocales	Mª José Martínez Roda	Unidad de Pediatría. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Consuelo Pereira Delgado	Unidad de Medicina Interna. Servicio de Medicina
	Enrique Almagro Jiménez	Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Flora Mª Villarrasa Clemente	Directora Médica
	Juan Daniel Hernández García	Servicio de Anestesia
	Elisa Valle Miranda	Enfermera del Área Quirúrgica
	Raúl Ceballo García	Enfermero del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Francisco Carrasco Cebollero	Enfermero del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Adrián Revello Bustos	Unidad de Cardiología. Servicio de Medicina
	Francisco de Borja López Casanova	Coordinador de Enfermería
Anastasio Ruiz Cortés		Unidad de Pediatría. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias

COMITÉ HOSPITAL LIBRE DE HUMOS

Presidente	Mª Dolores Acón Royo	Directora Gerente
Secretaria	Mª Victoria Ruiz Romero	Responsable de Investigación y Calidad
Vocales	Flora M. Villarrasa Clemente	Directora Médica
	Magdalena de Tovar Fernández	Directora de Enfermería
	Manuel Beltrán Rodríguez	Director Económico
	Manuel Guzmán Peña	Coordinador de Enfermería de Consultas Externas y Hospital de Día
	Hno. Ángel Santiago Gallego García	Unidad de Trabajo Social
	Manuel Arenas Gordillo	Coordinador Médico de Neumología
	Eleuteria Pavón Cabrera	Enfermera de la Unidad de Neumología. Servicio de Medicina
	Rocío Vera Cosmo	Coordinadora de Enfermería de Hospitalización
	Mª Ángeles Izquierdo Macías	Responsable de Información y Prestaciones. SAU
	Inmaculada Reina Ceballos	Coordinadora PITA del Distrito Aljarafe-Sevilla Norte
	Miguel Olivencia Pérez	Servicio de Otorrinolaringología
	Fernando Pierrard Hardy	Responsable de Administración
	Tomás Mª Sánchez Elías	Servicio de Prevención, Salud Laboral y Medioambiente
	Rosario Rodríguez Ortiz	Enfermera del Servicio de Prevención, Salud Laboral y Medioambiente
	Mercedes Morales Aranda	Recursos Humanos
	María José Reina	Voluntaria del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
	Juan Real Fernández	Miembro de la Asociación ALUSVI
	Manuela Moreno Sánchez	Miembro de la Asociación ALUSVI
	Isabel Riego	Miembro de la Asociación AECC
	Manuel Zamorano Olmedo	Seguridad
	Manuela Navarro Sojo	Encargada de Limpieza del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
	Eva Parejo Morán	Comité Empresa del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe



COMISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS Y MORBIMORTALIDAD

Presidente	Fernando Cruz Villalón	Jefe del Servicio de Atención al Usuario
Secretario	Antonio Moro Hidalgo	Unidad de Documentación Clínica.
Vocales	Flora Mª Villarrasa Clemente	Directora Médica
	María del Carmen Jover Pereira	Coordinadora Médica Unidad de Pediatría
	Mª del Pilar Castejón Ojeda	Servicio de Informática
	Ernesto Salas Herrero	Servicio de Laboratorio
	Mª Eugenia Mantrana Bermejo	Servicio de Oftalmología
	Amparo Álvarez de Toledo Jeute	Servicio de Otorrinolaringología
	Carlos Escudero Severín	Anatomía Patológica. Servicio de Laboratorio
	Magdalena de Tovar Fernández	Directora de Enfermería
	Cristóbal Colón Pallarés	Unidad de Cuidados Intensivos
	José Manuel Romero Fernández	Servicio de Cirugía General y Digestiva
	Antonio Ramos Guerrero	Unidad de Medicina Interna. Servicio de Medicina
	Juan Manuel Segovia Rojas	Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Rocío Santiago Villalobos	Unidad de Neumología. Servicio de Medicina

COMISIÓN DE TRANSFUSIÓN Y HEMOVIGILANCIA

Presidente	Flora Mª Villarrasa Clemente	Directora Médica
Secretario	María Labrador Mateo	Hematología. Servicio Laboratorio
Vocales	Inmaculada Ruiz Bernal	Servicio de Anestesia
	Carlos Bernardos García	Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo
	Mª Luisa Quintero Solís	Coordinadora de Enfermería del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Mª Reyes Aparicio Santos	Unidad de Medicina Interna. Servicio de Medicina
	Rocío González Peña	Enfermera del Área Quirúrgica
	Eva María Parejo	Enfermera del Hospital de Día
	Jaime Ojeda Franco	Enfermero de Consultas Externas
	Silvia Expósito Triano	Servicio de Traumatología
	Inmaculada Nieto Gámiz	Unidad de Pediatría. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Hematólogo	Centro Regional de Transfusión Sanguínea
	Carmen Martínez Fernández	Unidad de Cuidados Intensivos. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias



COMISIÓN DE INFECCIONES Y POLÍTICA ANTIMICROBIANA (CIPA)

Presidente	Sebastián Expósito García	Servicio de Prevención, Salud Laboral y Medioambiente
Secretario	Francisco José Alemany Lasheras	Enfermero del Servicio de Prevención, Salud Laboral y Medioambiente
Vocales	Mónica Chávez Caballero	Microbiología. Servicio de Laboratorio
	Susana Corral Baena	Servicio de Farmacia
	Flora Mª Villarrasa Clemente	Directora Médica
	Ana Esmeralda Barrero Almodóvar	Unidad de Cuidados Intensivos. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Ana Mª Mata Martín	Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	José Boris García Benítez	Unidad de Medicina Interna. Servicio de Medicina
	Carlos Bernardos García	Cirugía General y del Aparato Digestivo
	Rosario Jiménez Fierro	Enfermera Área Quirúrgica
	María Salomé Taboada Prieto	Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Juan Delgado De La Cuesta	Unidad de Medicina Interna. Servicio de Medicina
	María Del Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
	Juan Manuel Carmona Polvillo	Coordinador de Enfermería de Hospitalización
Consultora	Marina Torres Ortiz	Miembro "Ad Honorem"

COMISIÓN DE QUIRÓFANO

Presidente	Flora Mª Villarrasa Clemente	Directora Médica
Secretaria	Pilar Fátima Jiménez Delgado	Jefa de Servicio de Anestesia
Vocales	Mª Magdalena de Tovar Rodríguez	Directora de Enfermería
	Antonio Amaya Cortijo	Jefe de Servicio de Cirugía General y Digestiva
	José Boris García Benítez	Jefe de Servicio de Traumatología
	Miguel Olivencia Pérez	Jefe de Servicio de Otorrinolaringología
	Luis Jacobo Castillón Torre	Jefe de Servicio de Oftalmología
	Jaime Bachiller Burgos	Jefe de Servicio de Urología
	José Mª Rodríguez Álvarez	Jefe de Servicio de Ginecología
	Mª del Carmen Isorna Rodríguez	Supervisora de Enfermería del Área Quirúrgica
	Enrique Fernández Ortega	Coordinador Médico Servicio de Anestesia
	Irene Jara López	Hematología. Servicio de Laboratorio
	Manuel Guzmán Peña	Coordinador de Enfermería de Hospital de día
	Fernando Cruz Villalón	Jefe de Servicio de Atención Usuario
	Juan Segura Sánchez	Anatomía Patológica. Servicio de Laboratorio
	Alicia Pazo Cid	Lista de espera Quirúrgica. Servicio de Atención al Usuario



GRUPO PROMOTOR DE BIOÉTICA

Presidente	José Luis García Garmendia	Jefe de Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
Secretario	José Luis Palma Aguilar	Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
Vocales	Flora Mª Villarrasa Clemente	Directora Médica
	Consuelo Mª Pereira Delgado	Unidad de Medicina Interna. Servicio de Medicina
	Ignacio Rodríguez Luengo	Departamento de Recursos Humanos
	Mª Isabel Angulo García	Unidad de Trabajo Social
	Mª Ángeles Izquierdo Macías	Responsable de Información y Prestaciones
	Mª Gracia García Barrera	Enfermera de Consultas Externas
	Beatriz Rueda Camino	Coordinadora de Enfermería del Servicio de Radiología
	Yolanda Marín Fernández	Unidad de Medicina Interna. Servicio de Medicina
	Miriam Fimia Viana	Enfermera del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Carmen Martín González	Miembro Lego
	Francisco de Llanos Peña	Asesor del Grupo Local de Bioética
	Concha Cossío Linares	Miembro Honorífico
	Ángel Santiago Gallego García	Unidad de Trabajo Social

COMITÉ LOCAL PARA LA ATENCIÓN AL TRAUMA GRAVE

Presidente	José Luis García Garmendia	Jefe de Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
Secretaria	María Sánchez Santamaría	Unidad de Cuidados Intensivos. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
Vocales	Flora Mª Villarrasa Clemente	Directora Médica
	María Magdalena de Tovar Fernández	Directora de Enfermería
	María Pilar Rodríguez Lara	Supervisora de Enfermería del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Carlos Bernardos García	Servicio de Cirugía General y Digestiva
	Francisco Javier Barriónuevo	Servicio de Traumatología
	Mª Ángeles García Sánchez	Servicio de Radiología
	Rosa María García Rubio	Unidad de Urgencias. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Manuel Pérez Fernández	Unidad de Urgencias. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Mª Cristina Muñoz Yribarren	Unidad de Pediatría. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Valle Coronado Hijón	Servicio de Anestesia
	Lucía Díaz Barco	Enfermera del Área Quirúrgica
	Obdulia González Carmona	Servicio de Rehabilitación



COMISIÓN DE CUIDADOS INTERNIVELES

Presidente	Magdalena de Tovar Fernández	Directora de Enfermería. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Secretario	Roberto Lara Romero	Coordinador Enfermería. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Vocales	Rafael Ortiz Ríos	Director de Cuidados. Distrito Sevilla Norte-Aljarafe
	Mercedes Terrero Varilla	Coordinadora de Sanlúcar la Mayor /Olivares
	Rafael Martín Perejón González	Coordinador de Bormujos
	Lourdes Cantarero Lafuente	Enfermera Gestora de Casos. San Juan de Aznalfarache
	Manuel Guzmán Peña	Coordinador de Enfermería. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
	Marisa Quintero Solís	Coordinadora de Enfermería. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
	Mª Paz Borrero Esteban	Coordinadora de Enfermería. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe



COMISIÓN PROVINCIAL DE CUIDADOS

Copresidentes	Mª Magdalena de Tovar Fernández	Directora de Enfermería	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
	Manuel Jesús Ramos Martos	Director de Enfermería	Área de Gestión Sanitaria Osuna
	Antonio Luque Cid	Director de Enfermería	Hospital Universitario Virgen Macarena
	Juan M. Luque Ramírez	Director de Enfermería	Hospital Universitario Virgen del Rocío
	Carmen Candela Fuster	Directora de Enfermería	Área de Gestión Sanitaria Sevilla Sur
	Rafael Ortiz Ríos	Director de Enfermería	Distrito Aljarafe -Sevilla Norte
	Antonio Velázquez Salas	Director de Enfermería	Distrito Sevilla
Secretario	Roberto Lara Romero	Coordinador de Enfermería	Hospitalización Médica. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Vocales	Carmen Barroso Gutiérrez	Coordinadora de Calidad	Unidad de Calidad
	Rocío Martagón Moreno	Supervisora de Enfermería	Hospital de Osuna
	A. Joaquín Fajardo Arenas	Coordinador de Cuidados	Unidad de Gestión Clínica Puebla de Cazalla
	Inmaculada Alcántara	Enfermera Gestora de Casos	Distrito Sevilla
	Julián Flores Gómez	Enfermero Gestor de Casos	Distrito Sevilla
	Inmaculada Velasco	Coordinadora de Cuidados	Distrito Sevilla
	José Joaquín Estévez Parrilla	Enfermero Gestor de Casos	Distrito Aljarafe -Sevilla Norte
	Mª Luisa Quintero Solís	Coordinadora de Enfermería	Unidad Cuidados Críticos y Urgencias.
	Mª Carmen Montes Sánchez	Enfermera gestora de casos	Distrito Aljarafe -Sevilla Norte
	Reyes Asensio	Enfermera gestora de casos	Hospital Universitario Virgen Macarena
	Ángel Rodríguez Hurtado	Subdirector Asistencial	Hospital Universitario Virgen Macarena
	Raquel Mesenguer	Enfermera Gestora de Casos	Distrito Aljarafe -Sevilla Norte
	Jesús Alberto León	Supervisor de Enfermería	Hospital Universitario Valme
	Mª Luisa García Llorente	Jefa de Bloque	Hospital Universitario Virgen del Rocío
	Juan Antonio Melo Salor	Enfermero Gestor de Casos	Área de Gestión Sanitaria Sevilla Sur
	Mª José Estepa	Referente Estación Clínica de Cuidados	Hospital Universitario Virgen del Rocío
	Juan Torralba	Supervisor de Enfermería	CCEE H. Infantil
	Pilar Zamorano	Enfermera Gestora de Casos	Hospital Universitario Virgen del Rocío
	Antonia Bellido Moreno	Enfermera Gestora de Casos	EGC San Hilario
	Javier Cardoso Bautista	Enfermero Gestora de Casos	Distrito Aljarafe -Sevilla Norte



SUBCOMISIÓN DE HERIDAS**ÁREAS**

SUBCOMISIÓN DE HERIDAS			ÁREAS
Presidente	Francisco Borja López Casanova	Coordinador de Enfermería de Hospitalización	Recursos Materiales
Secretario	David Calleja Merino	Enfermero del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias	
Vocales	Maria Magdalena de Tovar Fernández	Directora de Enfermería	
	Lorena Domínguez Serrano	Enfermera de Hospitalización	Formación e investigación
	Mª Luisa Quintero Solís	Coordinadora de Enfermería del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias	
	Juan Manuel Carmona Polvillo	Coordinador de Enfermería de Hospitalización	Recursos Materiales
	Arturo Berjano Rodríguez	Enfermero de la Unidad de Cuidados Intensivos	
	María del Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora de Enfermería la Unidad de Cuidados Intensivos	
	Verónica Galindo Cantillo	Enfermera de Hospitalización	Accesibilidad
	Sara Valdueza Plaza	Enfermera de Hospitalización	

COMISIÓN DE CUIDADOS HOSPITALARIA

COMISIÓN DE CUIDADOS HOSPITALARIA		
Presidente	Roberto Lara Romero	Coordinador de Enfermería de Hospitalización
Secretaria	Mª Luisa Quintero Solís	Coordinadora de Enfermería del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
Vocales	Mª Magdalena de Tovar Fernández	Directora de Enfermería
	Manuel Guzmán Peña	Coordinador de Enfermería de Consultas Externas y Hospital de Día
	Beatriz Rueda Camino	Coordinadora de Enfermería del Servicio de Radiología
	Juan Mariano Barrera Duarte	Coordinador de Fisioterapia
	Jesús Palma Mora	Coordinador de Enfermería del Servicio de Laboratorio
	Mª Carmen Isorna Rodríguez	Supervisora de Enfermería del Área Quirúrgica
	Francisco Borja López Casanova	Coordinador de Enfermería de Hospitalización
	Rocío Reina Carretero	Coordinadora de Enfermería de Hospitalización
	Ana María Gómez Vázquez	Coordinadora Enfermería de Hospitalización
	Mª Trinidad Colón Fraile	Coordinadora Fisioterapia
	Juan Manuel Carmona Polvillo	Coordinador de Enfermería de Hospitalización
	Mª de la Paz Borrego Esteban	Coordinadora de Enfermería de Hospitalización
	Mª Pilar Rodríguez Lara	Coordinadora de Enfermería del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Mª del Carmen Jiménez Estrada	Coordinadora de Enfermería del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias



COMITÉ DE EMERGENCIAS

Presidente	M.ª Dolores Acón Royo	Directora Gerente
Secretario	José Luis García Garmendia	Jefe de Servicio del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
Vocales	Tomás M.ª Sánchez Elías Flora M.ª Villarrasa Clemente M.ª Magdalena de Tovar Fernández Santiago Herrero Villegas Manuel Beltrán Rodríguez Rafael Merchán Gallardo Eduardo Fernández Toscano	Servicio Prevención, Salud Laboral y Medioambiente Directora Médica Directora de Enfermería Director de Recursos Humanos Director Financiero Representante de guardias de seguridad Jefe de Mantenimiento



COMISIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD

Presidente	Ignacio Rodríguez Luengo	Recursos Humanos
Secretario	Juan Andrés Vivas Espada	Enfermero del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
Delegados de Prevención (Comité de Empresa)	Eva M.ª Parejo Morán Luisa Montiel Serván Javier Vera García Francisco Javier Hernández García	Enfermera de Hospital de Día Auxiliar de Enfermería de Hospitalización Auxiliar de Enfermería de Hospitalización Servicio de Oftalmología
Representantes designados por la Empresa	Santiago Herrero Villegas Flora M.ª Villarrasa Clemente Tomás M.ª Sánchez Elías M.ª Rosario Rodríguez Ortiz	Director de Recursos Humanos Directora Médica Servicio Prevención, Salud Laboral y Medioambiente Enfermera del Servicio Prevención, Salud Laboral y Medioambiente



COMISIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Presidente	M ^a Dolores Acón Royo	Directora Gerente
Secretaria	M ^a Ángeles Izquierdo Macías	Responsable de Información y Prestaciones. Servicio de Atención al Usuario
Vocales	Flora M ^a Villarrasa Clemente	Directora Médica
	Magdalena de Tovar Fernández	Directora de Enfermería
	Esther Parejo Amat	Responsable de Comunicación
	M ^a Victoria Ruiz Romero	Responsable de Calidad
	M ^a Teresa Medina Duque	Unidad de Trabajo Social
	Pepa Reina Martín	Voluntaria
	M ^a del Carmen Martín González	Voluntaria
	Juan Francisco Romero	Responsable del Área Desarrollo Solidario
	Juan Real	Representante del Foro de Pacientes
	Ignacio Vallejo Maroto	Servicio de Medicina Interna
	Jaime Bachiller Burgos	Jefe de Servicio de Urología
	M ^a Paz Borrero Esteban	Coordinadora de Enfermería de Hospitalización
	Manuel Guzmán Peña	Coordinador de Enfermería de Consultas Externas y Hospital de Día

Grupos convocados de la Comarca del Aljarafe

- Trabajadoras Sociales
- Enfermeras Gestoras de Casos
- Alcaldes de cada municipio
- Delegaciones de Participación Ciudadana
- Asociaciones de vecinos, culturales y otras (las de salud estarán en el Foro de Pacientes)
- Otras instituciones (CEU, Colegios)

COMISIÓN CENTRAL DE CALIDAD

Presidenta	Victoria Ruiz Romero	Responsable de la Unidad de Calidad e Investigación
Secretario	Jaime Bachiller Burgos	Jefe de Servicio de Urología
Vocales	Flora M ^a Villarrasa Clemente	Directora Médica
	M. Dolores Acón Royo	Directora Gerente
	M ^a Magdalena de Tovar	Directora de Enfermería
	Javier Giménez Raurell	Unidad de Calidad e Investigación
	Pilar Rodríguez Lara	Coordinadora de Enfermería del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
	Fernando Cruz Villalón	Jefe de Servicio de Atención Usuario
	Antonio Fernández Moyano	Jefe del Servicio de Medicina
	Francisco Borja López Casanova	Coordinador de Enfermería de Hospitalización



II. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN

COMISIÓN INTERNIVELES

Presidentes	María Dolores Acón Royo Álvaro Nieto Reinoso	Directora Gerente. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe Gerente. Distrito Sevilla Norte-Aljarafe
Secretaria	Flora Mª Villarrasa Clemente	Directora Médica. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Vocales	Rocío Hernández Soto Mª Magdalena de Tovar Fernández Rafael Ortiz Ríos	Directora de Salud del Distrito Sanitario Sevilla Norte- Aljarafe Directora de Enfermería. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe Director de Cuidados. Distrito Sevilla Norte-Aljarafe

COMISIÓN DE IGUALDAD

Miembros	Mercedes Morales Aranda Mª Ángeles Izquierdo Macías Isabel Márquez García Eva Personat Gil	Departamento de Recursos Humanos Departamento de Formación Comité de Empresa Comité de Empresa
Suplentes	Santiago Herrero Villegas José Javier Ordoñez Naranjo	Director Recursos Humanos Comité de Empresa

COMISIÓN DE EMPRESA FAMILIARMENTE RESPONSABLE

Miembros	Mercedes Morales Aranda Mª Ángeles Izquierdo Macías Esther Parejo Amat Mª Jesús Morcuende Merino Cristina Mauri Pera Inmaculada Fernández Jiménez Teresa Vizcaíno Martínez Eleuteria Pavón Cabrera Raúl Pérez Ramos Esther Merino de la Torre	Servicio de RRHH Responsable de Información y Prestaciones Departamento de Comunicación Enfermera del Hospital de Día. Comité de Empresa Servicio de Guardería Servicio de Atención al Usuario Servicio de Urgencias Área de Consultas Externas Área de Hospitalización Servicio de Urgencias
-----------------	--	--

COMISIÓN INTERDISCIPLINAR PARA LA ACTUACIÓN ANTE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

Presidente	Mª del Pilar Rodríguez Lara	Coordinadora Enfermería SCCU
Secretaria	Mª Teresa Medina Duque	Unidad de Trabajo Social
Vocales	Flora Mª Villarrasa Clemente Mª Magdalena de Tovar Rodríguez Mª Dolores Martínez de la Serna Roberto Locatelli Garrón Esther Merino de la Torre Mª Isabel Angulo García Fátima Martín Márquez	Directora Médica Directora de Enfermería Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias Enfermero del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias Unidad de Trabajo Social 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
- Distintivo Contra el Dolor Perioperatorio
- Distintivo Contra el Dolor en Urgencias/Emergencias

Otras líneas estratégicas de seguridad clínica

Comisión de Seguridad

La Comisión de Seguridad ha desarrollado y puesto en marcha Grupos de trabajo: quirúrgico, médico farmacéutico, sistemas de información (TiCares) y área diagnóstica, para analizar y profundizar cuestiones específicas surgidas en dichos ámbitos.

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.

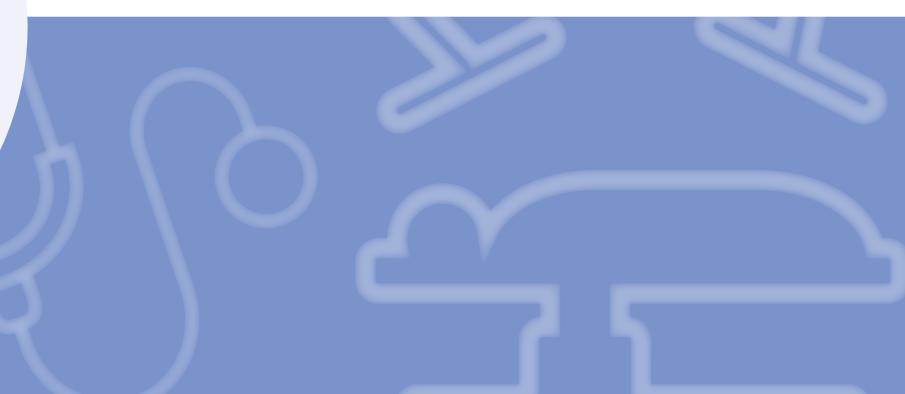
Se emiten informes semestrales desde el Centro que contienen la siguiente información: Sistema de notificación utilizado (Observatorio para la seguridad del paciente o sistema propio), UGCs que notifican, incidentes notificados, incidentes analizados y acciones de mejora implantadas tras el análisis.



I.	NUESTRO ENTORNO
II.	ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN
III.	ACTIVIDAD ASISTENCIAL
IV.	DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN
V.	ATENCIÓN AL USUARIO
VI.	ÁREA DE GESTIÓN
VII.	DESARROLLO SOLIDARIO
VIII.	SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA
IX.	ANEXOS

III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

INTRODUCCIÓN ACTIVIDAD ASISTENCIAL	52
EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL CENTRO	54
ÁREA MÉDICA	61
Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias.....	61
Urgencias	61
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).....	64
Servicio de Medicina	66
Cardiología	67
Digestivo	68
Medicina Interna.....	69
Neumología.....	70
ÁREA QUIRÚRGICA	72
Servicio de Anestesia y Reanimación	72
Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo	74
Servicio de Ginecología	79
Servicio de Oftalmología	83
Servicio de Otorrinolaringología	86
Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica	90
Servicio de Urología	94
ÁREA DIAGNÓSTICA	98
Servicio de Laboratorio	98
Servicio de Radiología	103
OTRAS ÁREAS	106
Servicio de Farmacia	106
Servicio de Prevención, Salud Laboral y Medio Ambiente	111
Servicio de Rehabilitación y Aparato Locomotor	115
Área de Enfermería	117
OTROS SERVICIOS	132
Departamento de Sistemas de Información	132
Servicio de Guardería	139



INTRODUCCIÓN ACTIVIDAD ASISTENCIAL

A punto de cumplir su decimoquinto aniversario, el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe se consolida como modelo de atención sanitaria eficiente para dar respuesta a la demanda de asistencia sanitaria de los 292.610 habitantes de la comarca del Aljarafe que constituyen su población de referencia.

2017 ha sido un año de grandes retos donde se ha hecho un gran esfuerzo para atender el aumento de la demanda de esta población, evitando un incremento en las demoras en las consultas externas, pruebas diagnósticas e intervenciones quirúrgicas.

La actividad asistencial se ha incrementado en líneas generales tanto en el área de hospitalización como en el área quirúrgica. De manera proporcional, el incremento de los ingresos (5% superior a 2016) ha sido mayor en el área quirúrgica (6%) destacando un aumento del volumen de la patología programada con ingreso (3,9% superior a 2016). La baja estancia media (5,6 días) ha condicionado que el incremento de estancias globales no haya sido proporcional al incremento de ingresos. Por su parte, el porcentaje de resolución de CMA se ha situado en un 93%.

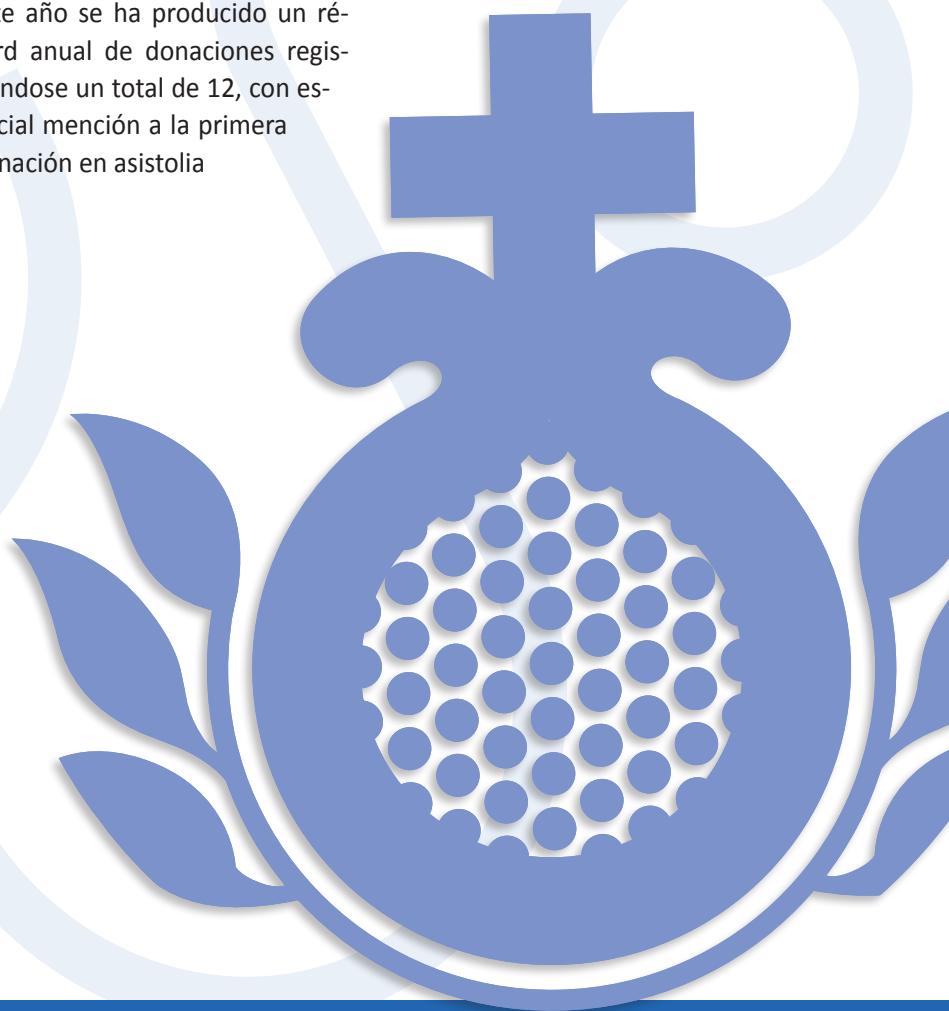
La atención en urgencias se ha mantenido estable, situándose en unos 100.000 pacientes con un porcentaje de ingresos del 6,3%. En este área, destaca el incremento significativo de la revascularización en el proceso ictus como mejora asistencial a estos pacientes.

En la Unidad de Cuidados Intensivos y fruto del proyecto de humanización acometido en este área hemos implantado un nuevo modelo de relación con los pacientes críticos y sus familias, flexibilizando las visitas (UCI de puertas abiertas) e incorporando el acompañamiento con voluntarios en aquellos casos que clínicamente lo permiten.

Este año se ha producido un récord anual de donaciones registrándose un total de 12, con especial mención a la primera donación en asistolia

con ECMO portátil en la provincia de Sevilla. Un gran hito en colaboración de equipos y profesionales de nuestro bloque quirúrgico y de los centros receptores a través de la coordinación de trasplantes del hospital.

En el área de Consultas Externas continuamos potenciando el acto único añadiendo especialidades a la actuación conforme a este modelo, así como facilitando la resolución de Atención Primaria añadiendo recomendaciones en los informes de pruebas complementarias. Se ha continuado desarrollando la implantación progresiva de la consulta no presencial intentando hacerla extensible a la totalidad de las especialidades.



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

El área diagnóstica ha vuelto a destacar un año más en su rápida resolución de pruebas. En laboratorio se ha implementado la técnica de espectrometría de masas para el diagnóstico de sepsis, mejorando por tanto los tiempos de resolución, con la mejora asociada en el decalaje antibiótico. Por su parte, en radiología se han adecuado los recursos para mantener en niveles óptimos de eficacia y eficiencia la creciente demanda de nuestra población de referencia.

Nuestras relaciones con Atención Primaria se han visto fortalecidas a través de la renovación de los Acuerdos Internivel con

las diferentes Unidades de Gestión Clínica, un nuevo hito de nuestro modelo de continuidad asistencial.

De manera transversal, desde el área de enfermería del hospital se ha avanzado en prácticas avanzadas de enfermería que han contribuido a mejorar la calidad de la atención prestada y potencian nuestro modelo de cuidados.

Además se han desarrollado líneas de promoción de la salud y educación sanitaria apoyadas desde todas las áreas asistenciales del centro, con talleres como el de analgesia integrativa en pacientes con

dolor crónico, sesiones informativas para pacientes quirúrgicos que van a ser intervenidos de artroplastia total de rodilla, jornadas para pacientes con insuficiencia cardiaca y EPOC, campañas informativas, formativas y de sensibilización como No pierdas un latido (insuficiencia cardiaca), diabetes, úlceras por presión...etc.

En definitiva la actividad asistencial de nuestro centro en 2017 ha sido posible gracias a la cohesión y nivel de compromiso de un equipo humano cualificado que se adapta a los cambios necesarios para seguir dando respuesta a los habitantes de la comarca del Aljarafe.

Flora M^a Villarrasa Clemente

Directora Médica



M^a Magdalena de Tovar Fernández

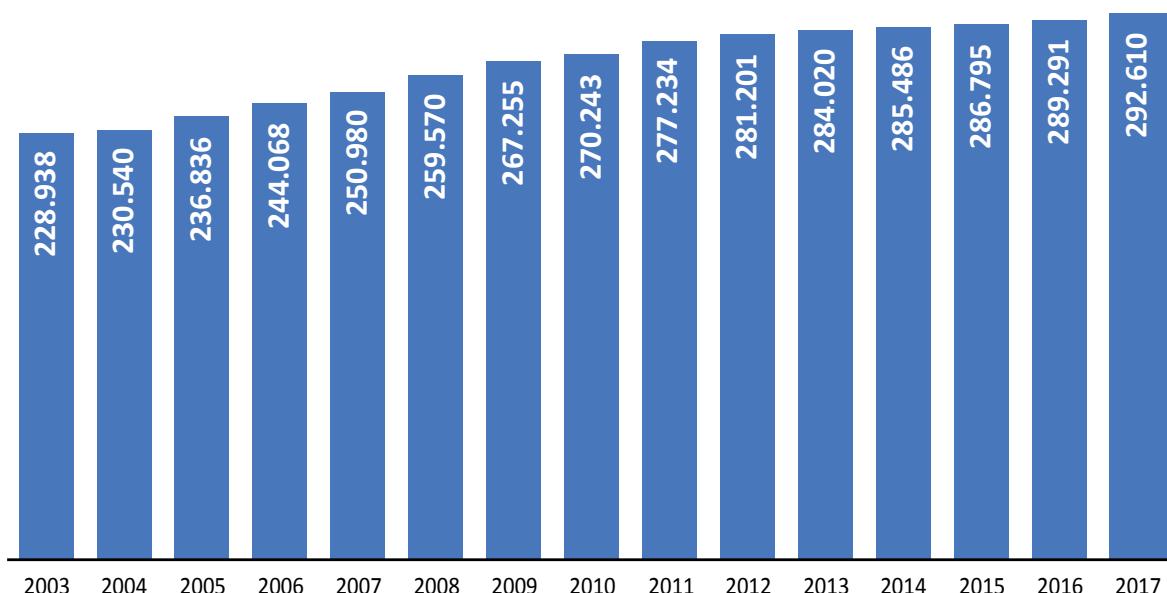
Directora de Enfermería





EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL CENTRO

► POBLACIÓN DE REFERENCIA



ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Ingresos urgentes	414	4.669	5.327	5.426	5.351	5.848	6.060	5.920
Ingresos programados	1.766	2.106	2.254	2.404	2.307	2.388	2.333	2.507
TOTAL INGRESOS	2.180	6.775	7.581	7.830	7.658	8.236	8.393	8.427
Estancias	5.857	41.722	50.322	48.767	50.324	50.411	51.193	50.333
Estancia media	2,7	6,2	6,6	6,2	6,6	6,1	6,1	6
Porcentaje de ocupación	62,6	75%	74,30%	71,90%	73,70%	73,60%	73,10%	72,80%
Presión de urgencias	19%	69,10%	70,50%	69,50%	69,90%	71%	72,20%	70,30%
Ingresos/día	7,9	18,5	20,8	21,5	21	22,5	23	23,1

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ingresos urgentes	5.806	5.821	5.716	5.913	6.407	6.143	6.335
Ingresos programados	2.759	2.772	3.204	3.424	3.139	3.594	3.666
TOTAL INGRESOS	8.565	8.593	8.920	9.337	9.546	9.737	10.001
Estancias	48.191	47.711	46.549	51.632	54.630	54.984	54.805
Estancia media	5,6	5,6	5,2	5,5	5,7	5,6	5,5
Porcentaje de ocupación	70,30%	73,30%	87,30%	96%	100%	98,60%	98,10%
Presión de urgencias	67,70%	67%	64,08%	63,4	67,1	63,10%	63,29
Ingresos/día	23,5	23,5	25,4	25,5	26,2	26,6	27,4



ÁREA DE URGENCIAS

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
URGENCIAS ATENDIDAS	4.401	80.760	89.870	95.162	95.645	93.105	98.578	95.370
Urgencias ingresadas	414	4.669	5.327	5.426	5.351	5.848	6.060	5.920
Porcentaje de urgencias ingresadas	9,40%	5,80%	5,90%	5,70%	5,60%	6,30%	6,10%	6,20%
Porcentaje de paso a observación	6,40%	5,90%	5,50%	5,30%	4,90%	5,10%	4,50%	4,40%
Frecuentación de urgencias (x cien hab.)	0,02	35,28	37,95	38,99	38,11	35,87	36,89	35,29

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
URGENCIAS ATENDIDAS	98.232	96.392	95.550	98.352	99.685	100.349	99.862
Urgencias ingresadas	5.806	5.821	5.716	5.902	6.407	6.143	6.335
Porcentaje de urgencias ingresadas	5,90%	6%	5,90%	6%	6,40%	6,10%	6,30%
Porcentaje de paso a observación	4,30%	4,40%	4,40%	4,20%	4,10%	4,06	4,20%
Frecuentación de urgencias (x cien hab.)	35,43	34,28	27,13	34,45	34,75	34,68	34,13



ÁREA QUIRÚRGICA

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Intervenciones programadas con ingreso	1.698	1.979	2.191	1.822	1.677	1.787	1.794	1.827
Cirugía mayor ambulatoria	5.123	2.712	3.658	4.175	4.561	4.950	5.328	5.877
TOTAL INTERVENCIONES PROGRAMADAS	6.821	4.691	5.849	5.997	6.238	6.737	7.122	7.704
Intervenciones urgentes con ingreso	61	792	896	1.220	1.209	1.433	1.486	1.488
Cirugía menor ambulatoria	1.255	2043	3.076	2.913	3.056	3.232	2.668	2.935
TOTAL INTERVENCIONES	8.137	7.526	9.821	10.130	10.593	11.402	11.276	12.127
Índice de resolución CMA	78%	71,30%	77,60%	81,10%	85,10%	83,50%	85,30%	84,60%
Índice de suspensión	3,10%	3,70%	4%	2,70%	2,20%	2,60%	2,70%	2,60%

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Intervenciones programadas con ingreso	2036	2.226	2.545	2.797	2.790	2.805	2.958
Cirugía mayor ambulatoria	6311	6.618	6.613	5.650	5.804	5.770	5.888
TOTAL INTERVENCIONES PROGRAMADAS	8347	8.844	9.158	8.447	8.594	8.575	8.846
Intervenciones urgentes con ingreso	1477	1.448	1.427	1.498	1.442	1.484	1.516
Cirugía menor ambulatoria	2.181	2.166	2.406	2.361	2.326	1.880	2.175
TOTAL INTERVENCIONES	12.005	12.458	12.991	12.306	12.362	11.939	12.537
Índice de resolución CMA	83,80%	83,40%	80,40%	81,60%	79,60%	79,44	80,4
Índice de suspensión	2,60%	2%	2,30%	2,50%	3,41%	2,94%	3,71%



ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
TOTAL CONSULTAS ATENDIDAS	24.024	115.680	136.929	144.885	153.027	159.559	167.329	167.841
Primeras Consultas	14.102	76.351	87.094	90.083	89.897	94.371	96.153	95.025
Consultas Sucesivas	9.922	39.329	49.835	54.802	63.130	65.188	71.176	72.816
Primeras de Atención Primaria	424	45.364	51.883	51.477	51.549	49.429	51.171	48.803
Relación Primeras/Sucesivas	1,4	1,9	1,7	1,6	1,4	1,4	1,4	1,3
Consultas/día	87,36	316,1	375,1	396,9	419,3	436	458,4	459,8
Demora media primeras consultas	5,2	21,5	21,6	29,4	26,2	27,5	29	27,1
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
TOTAL CONSULTAS ATENDIDAS	166.560	170.013	178.716	179.020	174.033	175.301	173.276	
Primeras Consultas	90.127	92.312	100.359	99.273	97.016	96.801	94.651	
Consultas Sucesivas	76.433	77.701	78.357	79.747	77.017	78.500	78.625	
Primeras de Atención Primaria	48.176	48.774	50.442	47.127	46.075	45.789	44.825	
Relación Primeras/Sucesivas	1,2	1,2	1,28	1,25	1,26	1,23	1,2	
Consultas/día	456,3	464,5	718	710	693	690	704	
Demora media primeras consultas	28,1	27	37	49	45,6	51,2	46,2	

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA CONCERTADA*

	2013	2014	2015	2016	2017
Ingresos	224	566	494	691	681
Estancias	769	1.773	1.306	1.824	1.970
TOTAL INTERVENCIONES	223	581	542	818	788
Primeras Consultas	431	604	604	908	861
Consultas sucesivas	200	1.236	1.070	1.257	1.412

* En los apartados anteriores se incluye esta actividad concertada.



GRUPOS RELACIONADOS DE DIAGNÓSTICO (GRD)

► HOSPITAL EN GENERAL

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	E.M.	IC
	HOSPITAL TOTAL (CON INGRESO)	7.372	5,73	0,9357
302	Sustitución articulación rodilla	571	3,46	1,4658
194	Insuficiencia cardíaca	404	7,76	0,7157
139	Otra neumonía	305	7,04	0,7522
263	Colectomía laparoscópica	223	4,50	0,9972
315	Procedimientos sobre hombro, codo y antebrazo excepto sustitución de articulación	215	3,48	1,0903
284	Trastornos del tracto y vesícula biliar	190	7,12	0,7892
045	ACVA y occlusiones precerebrales con infarto	179	7,26	0,9031
133	Fallo respiratorio	179	8,03	0,9054
720	Septicemia e infecciones diseminadas	150	9,11	1,0200
301	Sustitución articulación cadera	142	4,56	1,5804
190	Infarto agudo de miocardio - IAM	126	7,56	0,8923
313	Procedimientos sobre rodilla y parte inferior de la pierna excepto pie	125	3,46	1,1379
446	Procedimientos uretrales y transuretrales	122	1,49	0,7078
144	Otros diagnósticos menores, signos y síntomas de aparato respiratorio	111	6,12	0,6050
308	Reparación de cadera y fémur	110	6,09	1,3486

Otros 193 GRD 4.220

SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES 3.152

% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS 42,8%

% de éxitus 9,48%

EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada) 6,33

Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.) 0,91

Fuente: CMBD de Hospitalización Con ingreso (Excluye HDQ y HDM). CIE-10-ES 2016. Intervalo: 01/01/2017 a 31/12/2017.

Tipo: APR-GRD v. 34.0. Estándar: SSCC SAS 2017 Total. Codificación: 80, 37%

Sólo se muestran los primeros 15 GRD del Hospital por frecuencia de casos.



► HOSPITAL DE DÍA QUIRÚRGICO

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	E.M.	IC
	HOSPITAL DE DÍA QUIRÚRGICO (CMA Y CIRUGÍA MENOR)	5.374	0,27	0,8580
073	Procedimientos sobre ojo excepto órbita	1.952	0,22	0,8383
228	Procedimientos sobre hernia inguinal, femoral y umbilical	423	0,42	0,7800
314	Procedimientos sobre pie y dedos del pie	268	0,17	1,0471
098	Otros procedimientos sobre oído, nariz, boca y garganta	241	0,06	0,8213
026	Otros procedimientos del sistema nervioso y relacionados	194	0,11	1,2948
263	Colectectomía laparoscópica	155	0,99	0,9715
097	Amigdalectomía y adenoidectomía	153	0,20	0,4685
313	Procedimientos sobre rodilla y parte inferior de la pierna excepto pie	140	0,41	1,1050
361	Injerto piel para diagnósticos piel y tejido subcutáneo	137	0,15	1,3320
226	Procedimientos sobre ano	129	0,53	0,6662
316	Procedimientos sobre mano y muñeca	128	0,19	0,7941
513	Procedimientos sobre útero y anejos proceso no maligno, excepto leiomioma	117	0,24	0,8512
446	Procedimientos uretrales y transuretrales	101	0,73	0,6999
532	Otras enfermedades menstruales y del aparato reproductor femenino	79	0,10	0,4241
385	Otras enfermedades de piel , tejido subcutáneo y mama	76	0,11	0,4174
Otros 113 GRD		1.081		
SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES		4.293		
% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS		79,9%		

Índice de Resolución	81,35%
EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	2,73
Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	0,10

Fuente: CMBD de Hospital de Día Quirúrgico (HDQ). Cirugía Ambulatoria sin ingreso (CMA y C. menor). CIE-10-ES 2016.

Intervalo: 01/01/2017 a 31/12/2017. Tipo: APR-GRD v. 34.0. Estándar: SSCC SAS 2017 Total. Codificación: 80,37%.





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: 64
- 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

	2013		2014		2015		2016		2017	
Medicina General	49.882	52,21%	52.855	53,74%	53.786	53,94%	53.445	53,14%	54.907	54,98%
Traumatología	24.589	25,73%	24.944	25,36%	24.261	24,33%	25.614	25,47%	24.816	24,85%
Pediatria	16.741	17,52%	16.546	16,82%	17.001	17,05%	16.323	16,23%	15.162	15,18%
Oftalmología	3.304	3,46%	3.091	3,14%	3.899	3,91%	4.305	4,28%	4.068	4,07%
Ginecología	1.033	1,08%	921	0,94%	776	0,78%	890	0,88%	909	0,91%
TOTAL	95.549		98.357		99.723		100.577		99.862	

Fuente: Cuadro de Mandos



► URGENCIAS ATENDIDAS POR NIVEL DE TRIAJE

	2013	2014	2015	2016	2017
NO CLASIF.	2.511	2.63%	2.265	2.30%	2.696
NIVEL 1	3.953	4,14%	4.588	4,66%	4.282
NIVEL 2	7.949	8,32%	9.030	9,18%	9.889
NIVEL 3	47.689	49,91%	51.970	52,84%	51.504
NIVEL 4	33.447	35,01%	30.504	31,01%	28.552
NIVEL 5				2.800	2,81%
TOTAL	95.549	98.357	99.723	100.577	99.862

Fuente: Cuadro de Mandos

	2013	2014	2015	2016	2017
URGENCIAS INGRESADAS	5.716	5.913	6.180	6.143	6.335
Paso a observación	4.200	4.136	4.148	4.105	4.234
Éxitus	78	74	100	95	100
Traslado otro centro	1.030	1.133	1.181	1.114	1.021
Tiempo medio atención (min)	47	46	50	51	47
% Observación	4,4%	4,2%	4,2%	4,1%	4,2%
% Ingresadas	6,0%	6,0%	6,2%	6,1%	6,3%
Traslados / ingresos	0,18	0,19	0,19	0,18	0,16

Fuente: Cuadro de Mandos



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

Recursos Humanos

- Coordinadora: Sonia Luisa Gallego Lara
- Médicos: 8
- Coordinadora de enfermería: 1
- Enfermeras: 11
- Auxiliares de Enfermería: 10



Áreas Funcionales

- Camas: 8
- Sala de marcapasos: 1

Actividad Asistencial

	2013	2014	2015	2016	2017
Camas	6,0	6,0	6,2	6,0	6,0
Ingresos desde admisión	169	161	146	125	162
Ingresos por traslado	140	136	162	102	114
Estancias	1.801	1.754	2.012	2.181	1.966
Éxitus	39	46	52	46	46
Estancia media	5,8	5,9	6,5	9,6	7,1
Porcentaje ocupación	82,2%	80,1%	88,9%	99,6%	89,8%

Fuente: Cuadro de Mandos



GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	EM	IC
	CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS (70390)	66	8,12	2,2035
044	Hemorragia intracranial	7	3,57	2,6307
201	Arritmias cardíacas y trastornos de la conducción	6	4,00	0,9556
951	Procedimiento moderadamente extensivo no relacionado con diagnóstico principal	5	3,00	2,8686
133	Fallo respiratorio	4	11,00	1,0168
134	Embolismo pulmonar	4	2,00	1,8831
139	Otra neumonía	4	15,00	1,4745
137	Infecciones e inflamaciones pulmonares	3	11,33	2,0428
196	Parada cardiaca y shock	3	11,00	2,6984
720	Septicemia e infecciones diseminadas	3	6,33	1,0238
190	Infarto agudo de miocardio - IAM	2	9,50	1,5422
221	Procedimientos mayores de intestino delgado y grueso	2	9,50	3,4611
264	Otros procedimientos hepatobiliares, páncreas y abdominales	2	22,00	5,3151
283	Otros trastornos de hígado	2	11,00	1,3013
950	Procedimiento extensivo sin relación con diagnóstico principal	2	11,50	4,8733
045	ACVA y oclusiones precerebrales con infarto	1	4,00	1,2875
	Otros 16 GRDs	16		
	SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES	50		
	% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS	75,8%		
	% de éxitus	66,67%		
	EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	13,10		
	Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	0,62		

Fuente: CMBDA

- EM: Estancia Media (Promedio de estancias)
 IUE: Índice de Utilización de Estancias
 I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos)
 EMEP: Estancia media Esperada (con EM del estándar)
 EMAJ: Estancia media Ajustada (con casos del estándar)



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

	2013	2014	2015	2016	2017
Camas (media dotación anual)	95,8	97,3	100,0	102,4	101,3
Ingresos desde admisión	4.590	4.749	5.011	5.030	5.037
Ingresos por traslado	547	637	574	616	625
Estancias	30.689	34.330	36.759	37.008	36.512
Éxitus	600	651	707	736	725
Estancia media	6,0	6,4	6,6	6,6	6,4
Porcentaje Ocupación	87,8%	96,7%	100,8%	98,7%	98,5%

Fuente: Cuadro de Mandos



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL



CARDIOLOGÍA

Recursos Humanos

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

Actividad Asistencial de Consultas Externas

	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras Consultas	1.852	2.081	2.340	2.406	2.692
Consultas Sucesivas	4.210	4.296	4.772	4.653	4.592
TOTAL CONSULTAS	6.062	6.377	7.112	7.059	7.284
Rel. Primeras/Sucesivas	0,44	0,48	0,49	0,52	0,59

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial de Pruebas Diagnósticas

	2013	2014	2015	2016	2017
Ecocardio	5.211	5.553	5.273	5.476	5.422
Ergometría	1.614	1.573	1.482	1.271	1.436
Holter	1.074	1.219	1.329	1.385	1.516
Mapas	259	252	241	235	236

Fuente: Cuadro de Mandos



DIGESTIVO

Recursos Humanos

- Coordinador Unidad de Digestivo: José Manuel Catalán
- Médicos Especialistas en Digestivo: 5



Actividad Asistencial de Consultas Externas

	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras Consultas	2.029	1.978	2.090	2.056	2.158
Consultas Sucesivas	3.505	3.664	3.811	3.774	3.271
TOTAL CONSULTAS	5.534	5.642	5.901	5.830	5.429
Rel. Primeras/Sucesivas	0,58	0,54	0,55	0,54	0,66

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial de Pruebas Diagnósticas

DIGESTIVO	2013	2014	2015	2016	2017
Endoscopias	5.922	6.260	8.629	7.893	8.300
CPRE	143	177	132	139	155
Biopsias percutáneas	6	6	6	5	12

Fuente: Cuadro de Mandos



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

MEDICINA INTERNA

Recursos Humanos

- Coordinadores:
 - Coordinador Médico de Hospitalización: César Palmero Palmero
 - Coordinador Unidad de Medicina Interna: María del Mar Álvarez Alcina
- Médicos Especialistas en Medicina Interna: 17



Actividad Asistencial de Consultas Externas

	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras Consultas	9.514	9.497	9.225	7.852	8.200
Consultas Sucesivas	6.264	5.490	4.978	5.610	4.661
TOTAL CONSULTAS	15.778	14.987	14.203	13.462	12.861
Rel. Primeras/Sucesivas	1,52	1,73	1,85	1,40	1,76
Derivaciones desde AP	5.368	4.515	4.445	4.020	4.852

Fuente: Cuadro de Mandos



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

NEUMOLOGÍA

Recursos Humanos

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



Actividad Asistencial de Consultas Externas

	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras Consultas	2.008	2.244	2.929	3.256	3.351
Consultas Sucesivas	4.450	4.374	4.003	3.682	3.598
TOTAL CONSULTAS	6.458	6.618	6.932	6.938	6.949
Rel. Primeras/Sucesivas	0,45	0,51	0,73	0,88	0,93
Derivaciones desde AP	455	581	884	721	1.013

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial de Pruebas Diagnósticas

	2013	2014	2015	2016	2017
Espirometría	3.006	3.132	2.985	3.078	2.805
Broncoscopias	390	362	421	405	423
Poligrafías Cardiorrespiratorias	578	603	497	542	548

Fuente: Cuadro de Mandos



GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCÓN	ALTAS	EM	IC
	MEDICINA INTERNA (70270) CON INGRESO	3.762	7,42	0,8457
194	Insuficiencia cardíaca	401	7,78	0,7161
139	Otra neumonía	301	6,94	0,7426
045	ACVA y oclusiones precerebrales con infarto	177	7,29	0,9019
133	Fallo respiratorio	175	7,97	0,9029
284	Trastornos del tracto y vesícula biliar	145	7,67	0,8277
720	Septicemia e infecciones diseminadas	144	9,17	1,0300
190	Infarto agudo de miocardio - IAM	124	7,53	0,8819
144	Otros diagnósticos menores, signos y síntomas de aparato respiratorio	111	6,12	0,6050
140	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	100	6,70	0,6808
463	Infecciones de riñón y tracto urinario	93	6,16	0,7780
174	Intervenciones cardiovasculares percutáneas con IAM	81	8,37	1,9764
282	Trastornos de páncreas excepto neoplasia maligna	76	5,87	0,6939
201	Arritmias cardíacas y trastornos de la conducción	73	7,10	0,6015
137	Infecciones e inflamaciones pulmonares	72	8,51	1,0822
240	Neoplasia maligna digestiva	68	8,18	0,9045
	Otros 161 GRDs	1.621		
	SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES	2.141		
	% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS	56,9%		
	% de éxitus	17,15%		
	EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	8,06		
	Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	0,92		

Fuente: CMBDA

- EM: Estancia Media (Promedio de estancias)
 IUE: Índice de Utilización de Estancias
 I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos)
 EMEP: Estancia media Esperada (con EM del estándar)
 EMAJ: Estancia media Ajustada (con casos del estándar)





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

	2013	2014	2015	2016	2017
Intervenciones Programadas	9.158	8.447	8.594	8.575	8.846
Intervenciones Urgentes	1.427	1.498	1.442	1.484	1.516
Consultas de preanestesia	9.575	9.506	9.336	9.809	8.409

Fuente: Cuadro de Mandos



► TIPOS DE ANESTESIA

	PROGRAMADAS CON INGRESO	URGENTES CON INGRESO	AMBULATORIAS *	TOTALES
General	519	358	840	1.717
Local	37	79	3.830	3.946
Locoregional	2.371	1.077	3.437	6.885
TOTAL	2.927	1.514	8.107	12.548

*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

	2013	2014	2015	2016	2017
Ingresos desde admisión	1.357	1.251	1.452	1.405	1.522
Ingresos por traslado	126	109	128	123	146
Estancias	5.660	5.928	7.239	6.905	7.095
Éxitus	7	13	19	18	16
Estancia media	3,8	4,4	4,6	4,5	4,3

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras Consultas	6.596	6.590	6.179	5.921	5.628
Consultas sucesivas	6.370	5.961	5.909	5.340	5.535
TOTAL CONSULTAS	12.966	12.490	12.088	11.261	11.163
Relación primeras/sucesivas	1,04	1,1	1,05	1,11	1,02
Derivaciones desde AP	4.477	4.328	4.483	4.274	4.683

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2013	2014	2015	2016	2017
Intervenciones programadas con ingreso	710	625	816	689	678
Intervenciones urgentes con ingreso	628	645	664	654	638
CMA	1.020	983	1.010	1.193	1.064
Intervenciones cirugía menor	609	486	453	286	289
Programadas suspendidas	46	52	68	73	65
Índice de suspensión	0,027	0,032	0,037	0,039	0,037

Fuente: Cuadro de Mandos



Actividad Quirúrgica Concertada*

	2014	2015	2016	2017
Ingresos	4	109	155	48
Estancias	8	179	254	81
TOTAL INTERVENCIONES	16	178	254	132
Primeras Consultas	52	170	335	155
Consultas sucesivas	9	335	261	132

*Incluida en los apartados anteriores

Otros Servicios Asociados Concertados **

► CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA

	2017
Ingresos	131
Estancias	366
TOTAL INTERVENCIONES	138
Primeras Consultas	131
Consultas sucesivas	284

► FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS

	2015	2016	2017
TOTAL INTERVENCIONES	139	116	96

** No incluida en los totales de Cirugía General, si agregada en la actividad total del hospital.



GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	EM	IC
	CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA (70150)	994	5,03	0,9241
263	Colecistectomía laparoscópica	219	4,23	0,9965
225	Apendicectomía	96	5,78	0,8523
254	Otros diagnósticos del aparato digestivo	68	1,65	0,5191
226	Procedimientos sobre ano	65	2,78	0,6662
228	Procedimientos sobre hernia inguinal, femoral y umbilical	50	4,74	0,8246
227	Procedimientos sobre hernia excepto inguinal, femoral y umbilical	49	5,55	1,0583
221	Procedimientos mayores de intestino delgado y grueso	47	9,36	1,5692
284	Trastornos del tracto y vesícula biliar	45	5,36	0,6653
363	Procedimientos sobre mama excepto mastectomía	45	3,20	1,0734
362	Procedimientos de mastectomía	31	2,61	1,3023
385	Otras enfermedades de piel , tejido subcutáneo y mama	23	10,04	0,4233
404	Procedimientos sobre tiroides, paratiroides y tracto tireoglosa	23	6,61	0,8063
180	Otros procedimientos sobre sistema circulatorio	17	4,94	1,1769
383	Celulitis y otras infecciones de la piel	12	5,67	0,4619
244	Diverticulitis y diverticulosis	11	8,09	0,5044
	Otros 69 GRD	193		
	SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES	801		
	% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS	80,6%		

% de éxitus	0,60%
EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	4,53
Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	1,11

Fuente: CMBDA

- EM: Estancia Media (Promedio de estancias)
 IUE: Índice de Utilización de Estancias
 I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos)
 EMEP: Estancia media Esperada (con EM del estándar)
 EMAJ: Estancia media Ajustada (con casos del estándar)

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	E.M.	IC
	CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA (70150)	1.282	0,45	0,8672
228	Procedimientos sobre hernia inguinal, femoral y umbilical	423	0,42	0,7800
263	Colecistectomía laparoscópica	155	0,99	0,9715
361	Injerto piel para diagnósticos piel y tejido subcutáneo	137	0,15	1,3320
226	Procedimientos sobre ano	129	0,53	0,6662
385	Otras enfermedades de piel , tejido subcutáneo y mama	76	0,11	0,4174
180	Otros procedimientos sobre sistema circulatorio	73	0,97	1,1769
227	Procedimientos sobre hernia excepto inguinal, femoral y umbilical	73	0,41	1,0393
364	Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	60	0,10	0,8091
383	Celulitis y otras infecciones de la piel	44	0,07	0,4377
363	Procedimientos sobre mama excepto mastectomía	31	0,32	1,0018
404	Procedimientos sobre tiroides, paratiroides y tracto tireoglosos	16	0,94	0,8063
651	Otros procedimientos hematológicos y de órganos hematopoyéticos	16	0,06	1,0232
444	Procedimientos de dispositivo de acceso diálisis renal, solo	9	0,56	1,0520
681	Otro procedimiento quirúrgico para neoplasmas linfáticos/hematopoyéticos/otros	6	0,33	1,0904
951	Procedimiento moderadamente extensivo no relacionado con diagnóstico principal	5	0,00	1,0437
Otros 18 GRD		29		
SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES		1.253		
% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS		97,7%		

Índice de Resolución	54,19%
EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	2,68
Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	0,17

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

	2013	2014	2015	2016	2017
Ingresos desde admisión	260	252	267	273	260
Ingresos por traslado	8	6	5	7	12
Estancias	510	561	614	558	501
Éxitus	-	-	-	-	0
Estancia media	1,9	2,2	2,3	2,0	1,8

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras Consultas	9.249	8.429	8.546	8.298	7.937
Consultas sucesivas	4.592	4.214	4.745	4.753	5.001
TOTAL CONSULTAS	13.841	12.643	13.291	13.051	12.938
Relación primeras/sucesivas	2,01	2	1,80	1,75	1,59
Derivaciones desde AP	7.374	6.672	7.614	6.929	7.049

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2013	2014	2015	2016	2017
Intervenciones programadas con ingreso	222	202	205	209	209
Intervenciones urgentes con ingreso	17	13	20	8	15
CMA	1.167	1.107	982	899	1.045
Intervenciones cirugía menor	385	374	481	409	459
Programadas suspendidas	5	8	8	14	4
Índice de suspensión	0,004	0,006	0,007	0,013	0,003

Fuente: Cuadro de Mandos



GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	EM	IC
	GINECOLOGÍA (70551)	218	5,29	0,8237
513	Procedimientos sobre útero y anejos proceso no maligno, excepto leiomioma	79	3,89	0,8524
519	Procedimientos sobre útero y anejos para leiomioma	42	7,00	0,8956
532	Otras enfermedades menstruales y del aparato reproductor femenino	19	6,89	0,4398
514	Procedimientos de reconstrucción aparato genital femenino	16	6,00	0,7583
531	Infecciones del sistema reproductor femenino	16	3,31	0,4880
512	Procedimientos sobre útero y anejos por neoplasia maligna no ovárica ni de anejos	7	7,57	1,1663
951	Procedimiento moderadamente extensivo no relacionado con diagnóstico principal	6	1,33	1,0437
511	Procedimientos sobre útero y anejos por neoplasia maligna de ovario o anejos	5	7,00	1,3122
363	Procedimientos sobre mama excepto mastectomía	4	12,50	1,0018
530	Trastornos malignos del sistema reproductor femenino	3	2,33	0,6386
545	Procedimientos embarazo ectópico	3	2,00	0,8223
950	Procedimiento extensivo sin relación con diagnóstico principal	3	1,00	1,4697
517	Dilatación y legrado para diagnósticos no obstétricos	2	3,00	0,6726
518	Otros procedimientos quirúrgicos de aparato genital femenino	2	16,00	0,8003
225	Apendicectomía	1	6,00	0,8215
	Otros 10 GRDs	10		
SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES		208		
% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS			95,4%	

% de éxitus	0,00%
EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	3,46
Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	1,53

Fuente: CMBDA

- EM: Estancia Media (Promedio de estancias)
 IUE: Índice de Utilización de Estancias
 I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos)
 EMEP: Estancia media Esperada (con EM del estándar)
 EMAJ: Estancia media Ajustada (con casos del estándar)



Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	E.M.	IC
	GINECOLOGÍA (70551)	252	0,17	0,7218
513	Procedimientos sobre útero y anejos proceso no maligno, excepto leiomioma	117	0,24	0,8512
532	Otras enfermedades menstruales y del aparato reproductor femenino	79	0,10	0,4241
519	Procedimientos sobre útero y anejos para leiomioma	28	0,14	0,8872
363	Procedimientos sobre mama excepto mastectomía	14	0,07	1,0018
514	Procedimientos de reconstrucción aparato genital femenino	5	0,00	0,6990
861	Signos, síntomas y otros factores que afectan al estado de salud	2	0,00	0,4277
518	Otros procedimientos quirúrgicos de aparato genital femenino	2	0,00	0,8003
517	Dilatación y legrado para diagnósticos no obstétricos	1	1,00	0,6726
531	Infecciones del sistema reproductor femenino	1	0,00	0,4880
544	Dilatación y legrado, aspiración o histerotomía para diagnósticos obstétricos	1	0,00	0,5393
660	Diagnósticos mayores hematológicos/inmunológicos excepto crisis por células falciformes y coagulación	1	0,00	0,7487
850	Procedimiento con diagnóstico de rehabilitación, cuidados posteriores u otro contacto con servicios sanitarios	1	0,00	1,5200
SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES		252		
% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS			100,0%	

Índice de Resolución	74,84%
EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	2,88
Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	0,06

I.R. Índice de Resolución



SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA

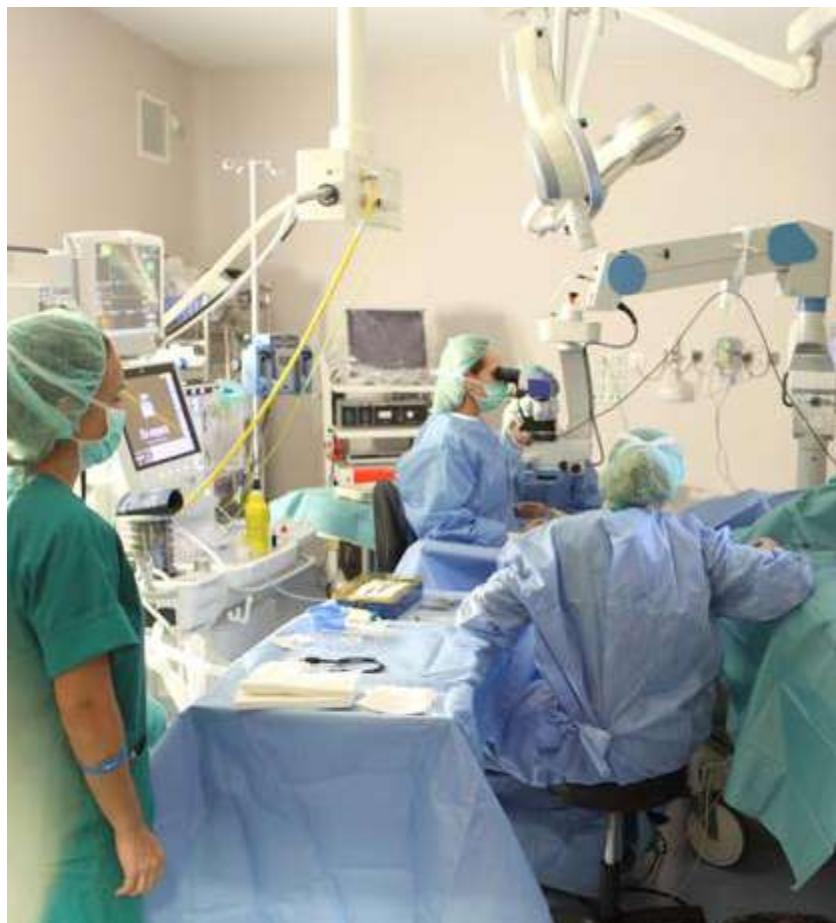
Recursos Humanos

JEFE DE SERVICIO: LUIS CASTILLÓN TORRE

- Coordinadora médica:
María Eugenia Tena Sempere
- Médicos: 9

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

	2013	2014	2015	2016	2017
Ingresos desde admisión	25	20	21	15	21
Ingresos por traslado	2	2	4	0	0
Estancias	37	54	37	46	45
Éxitus	-	-	-	1	0
Estancia media	1,4	2,5	1,5	3,1	2,1

Fuente: Cuadro de Mandos



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras Consultas	15.671	15.611	15.665	15.546	15.127
Consultas sucesivas	13.790	13.549	12.586	13.577	13.043
TOTAL CONSULTAS	29.461	29.160	28.251	29.123	28.170
Relación primeras/sucesivas	1,14	1,15	1,24	1,15	1,16
Derivaciones desde AP	10.878	10.395	10.818	11.412	11.212

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Quirúrgica

BLOQUE QUIRÚRGICO	2013	2014	2015	2016	2017
Intervenciones programadas con ingreso	21	17	14	13	18
Intervenciones urgentes con ingreso	5	5	5	5	1
CMA	2.011	1.679	1.879	2.003	2.063
Intervenciones cirugía menor	39	21	48	38	81
Programadas suspendidas	64	45	44	59	80
Índice de suspensión	0,031	0,027	0,023	0,029	0,038

Fuente: Cuadro de Mandos

Pruebas Complementarias y Técnicas

	2013	2014	2015	2016	2017
Campimetrías	1.008	988	829	862	897
Tomografía Ocular OCT	273	744	932	1.124	1.540
Láser Argón	702	558	522	505	467
Láser Yag	268	425	472	499	404
Angiografías	644	502	445	456	463

Fuente: Cuadro de Mandos

* A partir del año 2014 las inyecciones intravítreas dejan de contabilizarse como intervenciones, en 2017 han sido 720.



GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	EM	IC
	OFTALMOLOGÍA (70420)	87	1,17	0,6720
082	Enfermedades oculares, excepto infecciones mayores	45	0,04	0,5092
073	Procedimientos sobre ojo excepto órbita	35	1,80	0,8358
070	Procedimientos sobre órbita	3	1,00	0,9664
026	Otros procedimientos del sistema nervioso y relacionados	1	33,00	1,2948
080	Infecciones mayores del ojo principales	1	0,00	0,4344
952	Procedimiento no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	1	1,00	0,8305
SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES		86		
% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS		98,9%		
% de éxito				
EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)				
Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)				

Fuente: CMBDA

EM: Estancia Media (Promedio de estancias)
 IUE: Índice de Utilización de Estancias
 I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos)
 EMEP: Estancia media Esperada (con EM del estándar)
 EMAJ: Estancia media Ajustada (con casos del estándar)

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	E.M.	IC
	OFTALMOLOGÍA (70420)	2.065	0,21	0,8368
073	Procedimientos sobre ojo excepto órbita	1.952	0,22	0,8383
364	Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	44	0,23	0,8091
952	Procedimiento no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	41	0,10	0,8404
070	Procedimientos sobre órbita	10	0,20	0,9664
082	Enfermedades oculares, excepto infecciones mayores	7	0,14	0,5064
385	Otras enfermedades de piel , tejido subcutáneo y mama	4	0,00	0,4174
791	Procedimiento quirúrgico por otra complicación de tratamiento	3	0,00	0,9490
850	Procedimiento con diagnóstico de rehabilitación, cuidados posteriores u otro contacto con servicios sanitarios	2	0,00	1,5200
862	Otros cuidados posteriores y convalecencia	1	0,00	0,4136
813	Otras complicaciones de tratamiento	1	0,00	0,4973
SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES		2.065		
% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS		100,0%		
Índice de Resolución				
EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)				
Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)				

I.R. Índice de Resolución



SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Recursos Humanos

JEFE DE SERVICIO: MIGUEL OLIVENCIAS 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

	2013	2014	2015	2016	2017
Ingresos desde admisión	108	145	145	139	163
Ingresos por traslado	3	7	5	5	7
Estancias	202	335	334	297	427
Éxitus	-	-	-	-	0
Estancia media	1,8	2,2	2,2	2,1	2,5

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras Consultas	7.557	7.887	7.416	6.860	7.681
Consultas sucesivas	6.337	6.387	5.884	5.699	5.711
TOTAL CONSULTAS	13.894	14.274	13.300	12.559	13.392
Relación primeras/sucesivas	1,19	1,23	1,26	1,20	1,34
Derivaciones desde AP	5.351	5.405	5.919	5.232	5.709

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2013	2014	2015	2016	2017
Intervenciones programadas con ingreso	66	80	84	62	60
Intervenciones urgentes con ingreso	8	10	15	16	15
CMA	583	564	513	499	460
Intervenciones cirugía menor	122	96	77	102	112
Programadas suspendidas	31	30	34	22	37
Índice de suspensión	0,048	0,047	0,057	0,039	0,071

Fuente: Cuadro de Mandos



Pruebas Complementarias y Técnicas

	2013	2014	2015	2016	2017
Audiometría	1.935	3.948	2.830	3.215	3.386
Timpanometría	234	392	261	312	303
Reflejos	77	155	100	163	178
OEA	11	29	15	16	30
Estudio Vía Lacrimal	27	45	25	5	2
Fibroscopia	888	990	511	481	561

Fuente: Cuadro de Mandos

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	EM	IC
	OTORRINOLARINGOLOGÍA (70430)	158	2,31	0,6005
097	Amigdalectomía y adenoidectomía	47	2,89	0,4685
115	Otras enfermedades de oído, nariz, boca , garganta y craneales/faciales	31	0,42	0,4692
113	Infecciones de vías respiratorias superiores	28	1,07	0,3375
098	Otros procedimientos sobre oído, nariz, boca y garganta	21	6,60	0,8213
093	Procedimientos sobre senos y mastoides	18	1,00	1,1443
681	Otro procedimiento quirúrgico para neoplasmas linfáticos/hematopoyéticos/otros	3	1,67	1,0904
050	Infecciones no bacterianas del sistema nervioso excepto meningitis vírica	1	3,00	0,6469
111	Alteraciones del equilibrio	1	3,00	0,5245
121	Otros procedimientos sobre aparato respiratorio	1	7,00	1,5633
351	Otros diagnósticos de sistema musculoesquelético y tejido conectivo	1	6,00	0,5109
364	Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	1	1,00	0,8091
651	Otros procedimientos hematológicos y de órganos hematopoyéticos	1	4,00	1,0232
663	Otra anemia y trastornos hematológicos y de órganos hematopoyéticos	1	0,00	0,4795
	Otros 3 GRD	3		
	SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES	155		
	% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS	98,1%		
	% de éxitus	0,00%		
	EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	2,89		
	Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	0,80		

Fuente: CMBDA

- EM: Estancia Media (Promedio de estancias)
- IUE: Índice de Utilización de Estancias
- I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos)
- EMEP: Estancia media Esperada (con EM del estándar)
- EMAJ: Estancia media Ajustada (con casos del estándar)

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	E.M.	IC
	OTORRINOLARINGOLOGÍA (70430)	510	0,11	0,7121
098	Otros procedimientos sobre oído, nariz, boca y garganta	241	0,06	0,8213
097	Amigdalectomía y adenoidectomía	153	0,20	0,4685
090	Procedimientos mayores sobre laringe y tráquea	33	0,06	1,0930
115	Otras enfermedades de oído, nariz, boca , garganta y craneales/faciales	26	0,12	0,4692
093	Procedimientos sobre senos y mastoides	15	0,00	1,1620
862	Otros cuidados posteriores y convalecencia	12	0,00	0,4136
073	Procedimientos sobre ojo excepto órbita	7	0,71	0,8358
385	Otras enfermedades de piel , tejido subcutáneo y mama	4	0,00	0,4174
113	Infecciones de vías respiratorias superiores	4	0,00	0,4244
951	Procedimiento moderadamente extensivo no relacionado con diagnóstico principal	3	0,33	1,0437
110	Neoplasias de oído, nariz, boca ,garganta y craneales/faciales	3	0,00	0,6432
952	Procedimiento no extensivo no relacionado con diagnóstico principal	2	0,00	0,8305
121	Otros procedimientos sobre aparato respiratorio	1	0,00	1,2069
	Otros 4 GRD	6		
	SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES	504		
	% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS	98,8%		

Índice de Resolución	95,62%
----------------------	--------

EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	2,79
--	------

Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	0,04
---	------

EM: Estancia Media (Promedio de estancias)

I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos)



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

	2013	2014	2015	2016	2017
Ingresos desde admisión	1.565	1.603	1.890	2.135	2.157
Ingresos por traslado	27	28	51	49	49
Estancias	5.659	5.602	6.362	6.506	6.659
Éxitus	10	5	16	10	4
Estancia media	3,6	3,4	3,3	3,0	3,0

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras Consultas	8.769	8.331	8.060	9.043	8.943
Consultas sucesivas	11.421	11.620	9.315	9.263	10.350
TOTAL CONSULTAS	19.559	18.189	17.375	18.306	19.293
Relación primeras/sucesivas	0,74	0,75	0,87	0,98	0,86

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	2013	2014	2015	2016	2017
Intervenciones programadas con ingreso	827	1.402	1.205	1.351	1.369
Intervenciones urgentes con ingreso	630	683	611	694	712
CMA	1.037	873	952	792	844
Intervenciones cirugía menor	255	253	202	132	155
Programadas suspendidas	39	48	64	68	66
Índice de suspensión	0,021	0,028	0,030	0,032	0,030

Fuente: Cuadro de Mandos



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Actividad Quirúrgica Concertada *

	2013	2014	2015	2016	2017
Ingresos	224	553	347	469	463
Estancias	769	1.752	1.067	1.410	1.403
TOTAL INTERVENCIONES	223	548	340	457	448
Primeras Consultas	431	538	380	504	527
Consultas sucesivas	200	1.224	719	952	964

*Incluida en los apartados anteriores

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	EM	IC
	CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA (70530)	1.596	3,79	1,2149
302	Sustitución articulación rodilla	570	3,46	1,4658
315	Procedimientos sobre hombro, codo y antebrazo excepto sustitución de articulación	212	3,51	1,0929
301	Sustitución articulación cadera	140	4,54	1,5639
313	Procedimientos sobre rodilla y parte inferior de la pierna excepto pie	124	3,44	1,1349
308	Reparación de cadera y fémur	105	5,85	1,3195
351	Otros diagnósticos de sistema musculo esquelético y tejido conectivo	62	0,50	0,5148
316	Procedimientos sobre mano y muñeca	60	4,97	0,7915
317	Procedimientos sobre tendones, músculos y otros tejidos blandos	60	4,67	0,8800
320	Otros procedimientos de sistema musculo esquelético y tejido conectivo	41	5,41	1,0235
342	Fractura o luxación excepto fémur, pelvis o espalda	39	1,87	0,5022
314	Procedimientos sobre pie y dedos del pie	35	2,49	1,0676
309	Otras cirugías importantes de cadera y fémur	26	4,77	1,3412
850	Procedimiento con diagnóstico de rehabilitación, cuidados posteriores u otro contacto con servicios sanitarios	17	12,35	1,5658
340	Fracturas de fémur	13	2,54	0,4939
349	Malfuncionamiento, reacción o complicación de dispositivo o procedimiento ortopédico	11	1,91	0,5644
	Otros 26 GRD	81		
	SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES	1.515		
	% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS	94,9%		

% de éxitus	0,19%
EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	4,74
Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	0,80

Fuente: CMBDA

- EM: Estancia Media (Promedio de estancias)
 IUE: Índice de Utilización de Estancias
 I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos)
 EMEP: Estancia media Esperada (con EM del estándar)
 EMAJ: Estancia media Ajustada (con casos del estándar)



Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	E.M.	IC
	CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA (70530)	997	0,22	1,0471
314	Procedimientos sobre pie y dedos del pie	268	0,17	1,0471
026	Otros procedimientos del sistema nervioso y relacionados	194	0,11	1,2948
313	Procedimientos sobre rodilla y parte inferior de la pierna excepto pie	142	0,41	1,1050
316	Procedimientos sobre mano y muñeca	128	0,19	0,7941
320	Otros procedimientos de sistema musculo esquelético y tejido conectivo	64	0,11	1,0058
317	Procedimientos sobre tendones, músculos y otros tejidos blandos	53	0,19	0,8741
315	Procedimientos sobre hombro, codo y antebrazo excepto sustitución de articulación	32	0,66	0,9090
850	Procedimiento con diagnóstico de rehabilitación, cuidados posteriores u otro contacto con servicios sanitarios	28	0,11	1,5200
351	Otros diagnósticos de sistema musculo esquelético y tejido conectivo	18	0,06	0,5109
951	Procedimiento moderadamente extensivo no relacionado con diagnóstico principal	18	0,39	1,0437
364	Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y relacionados	8	0,13	0,8091
309	Otras cirugías importantes de cadera y fémur	7	0,86	1,2595
361	Injerto piel para diagnósticos piel y tejido subcutáneo	6	0,17	1,3287
862	Otros cuidados posteriores y convalecencia	6	0,33	0,4136
385	Otras enfermedades de piel , tejido subcutáneo y mama	6	0,00	0,4174
Otros 13 GRD		19		
SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES		978		
% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS		98,1%		

Índice de Resolución	69,88%
EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	3,40
Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	0,06



SERVICIO DE UROLOGÍA

Recursos Humanos

JEFE DE SERVICIO: JAIME BACHILLER BURGOS

- Urólogos: 5

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

	2013	2014	2015	2016	2017
Ingresos desde admisión	622	588	613	641	684
Ingresos por traslado	21	24	18	23	27
Estancias	1.221	1.292	1.273	1.481	1.611
Éxitus	1	4	1	2	2
Estancia media	1,9	2,1	2,0	2,2	2,3

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Consultas Externas

	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras Consultas	6.101	5.501	5.441	5.432	5.354
Consultas sucesivas	2.427	3.468	3.212	3.153	3.297
TOTAL CONSULTAS	8.528	8.952	8.653	8.585	8.651
Relación primeras/sucesivas	2,51	1,58	1,69	1,72	1,62
Derivaciones desde AP	5.267	3.797	3.892	4.187	4.263

Fuente: Cuadro de Mandos

Actividad Asistencial Quirúrgica

	2013	2014	2015	2016	2017
Intervenciones programadas con ingreso	476	456	470	481	488
Intervenciones urgentes con ingreso	139	142	127	107	135
CMA	795	423	335	268	316
Intervenciones cirugía menor	996	1.125	1.065	915	1.079
Programadas suspendidas	18	26	25	16	31
Índice de suspensión	0,014	0,03	0,031	0,021	0,039

Fuente: Cuadro de Mandos



Actividad Quirúrgica Concertada*

	2014	2015	2016	2017
Ingresos	9	38	67	39
Estancias	13	60	160	120
TOTAL INTERVENCIONES	9	38	65	40
Primeras Consultas	14	54	69	48
Consultas sucesivas	3	16	44	32

*Incluida en los apartados anteriores

GRD's más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	EM	IC
UROLOGÍA (70540)		491	2,31	0,7751
446	Procedimientos uretrales y transuretrales	119	1,50	0,7066
465	Cálculos urinarios y obstrucción tracto urinario superior adquirido	74	1,69	0,4993
482	Prostatectomía transuretral	43	1,53	0,6911
484	Otros procedimientos quirúrgicos de aparato genital masculino	41	4,39	1,0552
468	Otros diagnósticos, signos y síntomas sobre riñón y tracto urinario	31	2,90	0,4911
443	Procedimientos sobre riñón y tracto urinario por procesos no malignos	26	4,12	1,1783
480	Procedimientos mayores sobre pelvis masculina	24	2,54	1,2391
442	Procedimientos sobre riñón y tracto urinario por neoplasia	21	4,76	1,3790
461	Neoplasias de riñón y tracto urinario	20	1,65	0,5846
501	Diagnósticos de aparato genital masculino excepto neoplasia	19	1,00	0,4551
463	Infecciones de riñón y tracto urinario	12	3,33	0,4764
441	Procedimientos mayores sobre vejiga	10	1,50	1,7465
481	Procedimientos sobre el pene	9	2,44	0,7828
483	Procedimientos sobre testículo y escroto	7	5,43	0,6968
721	Infecciones postoperatorias, postraumáticas y de otros dispositivos	4	3,75	0,7349
Otros 17 GRD		31		
SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES		460		
% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS			93,7%	

% de éxitus	0,20%
EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	3,84
Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	0,60

Fuente: CMBDA

- EM: Estancia Media (Promedio de estancias)
 IUE: Índice de Utilización de Estancias
 I.C.: Índice Casuístico (Promedio de pesos)
 EMEP: Estancia media Esperada (con EM del estándar)
 EMAJ: Estancia media Ajustada (con casos del estándar)

Procedimientos más frecuentes en Cirugía Mayor Ambulatoria

GRD	DESCRIPCIÓN	ALTAS	E.M.	IC
	UROLOGÍA (70540)	267	0,46	0,6802
446	Procedimientos uretrales y transuretrales	103	0,73	0,6999
483	Procedimientos sobre testículo y escroto	49	0,12	0,6968
501	Diagnósticos de aparato genital masculino excepto neoplasia	30	0,03	0,4463
465	Cálculos urinarios y obstrucción tracto urinario superior adquirido	24	0,29	0,4942
468	Otros diagnósticos, signos y síntomas sobre riñón y tracto urinario	12	0,50	0,4943
443	Procedimientos sobre riñón y tracto urinario por procesos no malignos	10	0,70	1,1550
514	Procedimientos de reconstrucción aparato genital femenino	8	1,00	0,6990
484	Otros procedimientos quirúrgicos de aparato genital masculino	8	0,63	1,0499
861	Signos, síntomas y otros factores que afectan al estado de salud	4	0,00	0,4277
441	Procedimientos mayores sobre vejiga	4	0,67	1,6940
482	Prostatectomía transuretral	3	0,67	0,7253
463	Infecciones de riñón y tracto urinario	2	1,00	0,4384
461	Neoplasias de riñón y tracto urinario	2	0,00	0,6354
481	Procedimientos sobre el pene	1	0,00	0,7828
500	Neoplasias de aparato genital masculino	1	0,00	0,5600
Otros 6 GRD		6		
SUBTOTAL ALTAS EN 10 GRD MÁS FRECUENTES		261		
% 15 GRD MÁS FRECUENTES SOBRE ALTAS		97,8%		

Índice de Resolución	55,03%
EM Ajustada por Funcionamiento (E.M. Esperada)	2,89
Índice de Utilización de Estancias (I.U.E.)	0,16





ÁREA DIAGNÓSTICA

SERVICIO DE LABORATORIO

Recursos Humanos

Jefa de Servicio: CINTA MONTILLA LÓPEZ

- Técnicos de Laboratorio: 25
- Técnicos de Anatomía Patológica: 5
- Auxiliares Administrativos: 3
- Responsable de Almacén: 1
- Coordinador de Enfermería: 1
- Enfermeras: 2
- Facultativos especialistas: 11



Áreas Funcionales

Sala de Extracciones con 4 puestos	4
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	1
Screening de orina	1
Autoanalizador de PCR para estudio de papilomavirus	1
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
Tenidora	1
Montadora	1



Actividad Asistencial

► PRUEBAS SEGÚN PROCEDENCIA

		2013	2014	2015	2016	2017
BIOQUÍMICA	Hospitalización	220.396	228.327	251.691	267.277	246.303
	Consultas Externas	147.221	165.515	149.243	182.460	183.433
	Urgencias	470.513	466.469	470.862	486.356	490.125
	Otros	54.491	50.490	35.693	6.293	6.275
	TOTAL HOSPITAL	892.621	910.801	907.489	942.386	926.136
	EXTRAHOSPITALARIAS	1.210.421	1.224.820	1.305.854	1.448.612	1.466.872
	TOTAL TIPO DE PRUEBA	2.103.042	2.135.621	2.213.343	2.390.998	2.393.008
HEMATOLOGÍA	Hospitalización	56.915	57.727	69.619	74.285	71.516
	Consultas Externas	36.263	42.184	36.514	62.245	64.409
	Urgencias	138.553	139.609	145.646	154.651	158.446
	Otros	38.117	35.541	21.764	2.183	1.681
	TOTAL HOSPITAL	269.848	275.061	273.543	293.364	296.052
	EXTRAHOSPITALARIAS	264.822	281.208	237.236	252.912	261.492
	TOTAL TIPO DE PRUEBA	534.670	556.269	510.779	546.276	557.544
MICROBIOLOGÍA	Hospitalización	11.638	11.260	11.160	11.332	10.649
	Consultas Externas	7.125	7.927	8.272	8.019	8.394
	Urgencias	13.677	15.991	15.747	18.411	19.650
	Otros	208	200	175	57	88
	TOTAL HOSPITAL	32.648	35.378	35.354	37.819	38.781
	EXTRAHOSPITALARIAS	90.249	78.278	68.207	76.689	77.750
	TOTAL TIPO DE PRUEBA	122.897	113.656	103.561	114.508	116.531
ANATOMÍA PATOLÓGICA	Hospitalización	6.282	5.459	2.706	3.200	3.455
	Consultas Externas	5.988	6.318	9.228	7.728	8.090
	Urgencias	284	238	223	266	311
	Otros	549	743	2031	546	350
	TOTAL HOSPITAL	13.103	12.758	14.188	11.740	12.206
	EXTRAHOSPITALARIAS	15.834	14.460	14.105	14.384	14.715
	TOTAL TIPO DE PRUEBA	28.937	27.218	28.293	26.124	26.921
DETERMINACIONES CALCULADAS	Hospitalización	25.413	26.482	32.320	34.965	33.125
	Consultas Externas	17.354	20.374	17.919	28.188	28.828
	Urgencias	63.265	65.844	69.259	72.702	74.438
	Otros	22.578	21.082	8.583	1.041	941
	TOTAL HOSPITAL	128.610	133.782	128.081	136.896	137.332
	EXTRAHOSPITALARIAS	152.576	172.025	149.968	209.137	209.295
	TOTAL TIPO DE PRUEBA	281.186	305.807	278.049	346.033	346.627



	2013	2014	2015	2016	2017
P. Lab. Hospitalización	320.644	329.255	367.496	391.059	365.048
P. Lab. Cons. Externas	213.951	242.318	221.176	288.640	293.154
P. Lab. Urgencias	686.292	688.151	701.737	732.386	742.970
P. Lab. Otros episodios	115.943	108.056	68.246	10.120	9.335
P. Laboratorio para hospital	1.336.830	1.367.780	1.358.655	1.422.205	1.410.507
P. Laboratorio extrahospitalarias	1.733.902	1.770.791	1.775.370	2.001.734	2.030.124
TOTAL PRUEBAS	3.070.732	3.138.571	3.134.025	3.423.939	3.440.631

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

Fuente: Cuadro de Mandos.



► PRUEBAS SEGÚN TIPO

		2013	2014	2015	2016	2017
BIOQUÍMICA	Sangre	1.748.462	1.791.418	1.815.869	1.953.067	1.961.027
	Orina	111.366	110.916	138.190	152.674	154.592
	Hormonas	104.856	106.723	125.641	129.906	132.916
	Gasometría	29.846	30.582	33.995	40.091	40.744
	Marcadores tumorales	36.761	37.750	38.112	41.744	42.211
	Inmunología	59.582	45.517	48.426	57.325	58.482
	Líquidos biológicos	3.568	3.391	3.258	3.791	4.596
	Fármacos y drogas de abuso	2.003	2.160	1.613	1.791	1.777
	Pruebas funcionales	4.080	4.579	4.535	4.413	4.280
	Heces	2.518	2.585	3.704	6.196	7.050
TOTAL TIPO DE PRUEBA		2.103.042	2.135.621	2.213.343	2.390.998	2.407.675
HEMATOLOGÍA	Hemostasia y coagulación	217.111	206.949	208.845	227.557	232.885
	Hemograma	181.653	186.783	186.551	194.921	197.004
	Bioquímica hematológica	88.240	103.767	70.713	75.143	80.493
	Velocidad de sedimentación	30.265	20.531	14.537	14.582	15.182
	Estudios morfológicos	17.061	37.800	29.720	33.691	34.006
	Banco de sangre	133	128	143	156	178
	Estudios de serie roja	207	311	270	226	216
	TOTAL TIPO DE PRUEBA	534.670	556.269	510.779	546.276	559.964
MICROBIOLOGÍA	Bacteriología general	68.829	64.095	54.225	62.896	63.279
	Serología	54.068	49.561	49.336	51.612	53.916
	TOTAL TIPO DE PRUEBA	122.897	113.656	103.561	114.508	117.195
ANATOMÍA PATOLÓGICA	Citología	16.689	15.278	11.747	13.797	14.714
	Biopsia	12.123	10.833	15.531	11.159	11.238
	Pruebas especiales	125	1.106	1.015	1.168	1.072
	Autopsias		1			
	TOTAL TIPO DE PRUEBA	28.937	27.218	28.293	26.124	27.024
DETERMINACIONES CALCULADAS	Bioquímica	199.187	204.769	209.420	276.681	278.903
	Hematología	81.999	101.038	68.629	69.352	69.589
	TOTAL TIPO DE PRUEBA	281.186	305.807	278.049	346.033	348.492
TOTAL		3.070.732	3.138.571	3.134.025	3.423.939	3.460.350



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



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

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.

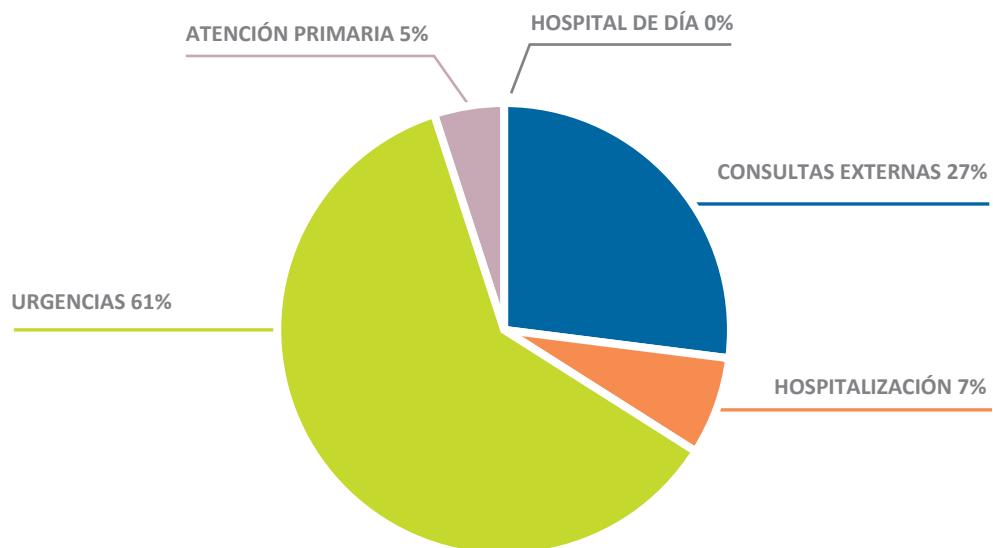
Actividad Asistencial

	2013	2014	2015	2016	2017
Radiología convencional	146.361	156.259	151.641	153.103	153.734
Mamografías diagnósticas	2.285	2.127	2.040	1.977	1.966
Mamografías programa screening	3.897	3.927	3.938	3.899	3.321
Telemandos (Rad. Conv. Contrastada)	679	663	652	643	633
Ecografías	14.417	13.798	13.737	14.270	14.562
TAC	11.665	13.782	14.794	13.976	14.562
R.M.	4.622	5.315	5.274	5.397	5.656
RX intervencionista	490	433	482	615	633
TOTAL ÁREA	184.416	196.304	192.558	193.880	195.067

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

2017	CONSULTAS EXTERNAS	HOSPITALIZACIÓN	URGENCIAS	ATENCIÓN PRIMARIA	HOSPITAL DE DIA
Radiología Convencional	34.417	8.137	110.671	500	9
Mamografías Diagnósticas	1.028	13	0	925	0
Mamografías Programa Screening	0	0	0	3.321	1
Telemandos (Rad. Conv. Contrastada)	571	54	1	7	0
Ecografías	6.518	1.200	3.257	3.585	2
TAC	5.612	3.050	5.339	559	2
R.M.	4.895	633	26	102	0
Rx Intervencionista	349	90	5	186	1
TOTAL ÁREA	53.390	13.177	119.300	9.185	15

ESTUDIOS SEGÚN PROCEDENCIA





OTRAS ÁREAS

SERVICIO DE FARMACIA

Recursos Humanos

JEFA DE SERVICIO: MARÍA JOSÉ GARABITO SÁNCHEZ

- Farmacéuticas adjuntas: 1
- Técnicos de Farmacia: 3
- Auxiliares de Enfermería: 2
- Auxiliar Administrativo: 1



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

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

Guía farmacoterapéutica

	2013	2014	2015	2016	2017
Nº principios activos	368	367	371	380	383
Nº de presentaciones	657	660	672	682	687

Actividad asistencial

A) ÁREA GESTIÓN CLÍNICA DE LA FARMACOTERAPIA

	2013	2014	2015	2016	2017
Nº Informes de Consumo y Utilización de medicamentos	8	7	6	14	10
Nº Informes URM Indicadores de prescripción en recetas	4	4	4	4	4
Nº Informes de Evaluación de Medicamentos para CFT	7	6	2	3	4
Nº Informes de Conciliación Farmacéutica	-	65	28	24	20
Nº Intervenciones farmacéuticas	1.264	1.488	2.034	2.722	3.323
Nº Consultas e información de medicamentos	42	44	34	57	76



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

B) ÁREA ADQUISICIONES

	2013	2014	2015	2016	2017
Nº de Pedidos a Proveedores	2.359	2.393	2.435	2439	2.357
Índice de Rotación de Stock (óptimo 7-12)	7,03	7,46	7,52	8,04	7,55
Índice de Eficacia (óptimo igual 1)	1,05	1,04	1.04	1,05	1,02
Informes de Caducidad	12	12	12	12	12

C) ÁREA DE DISPENSACIÓN Y DISTRIBUCIÓN

POR UNIDOSIS	2013	2014	2015	2016	2017
% Camas con prescripción electrónica	100	100	100	100	100
Nº líneas dispensadas	395.765	431.987	441.996	440.138	427.571
Nº Carros preparados	2.413	2.517	2.477	2.478	2.475
Nº Cajetines preparados (medicación de 24 horas):	45.559	49.734	50.740	50.272	45.423
Nº Líneas de Devoluciones	52.280	58.874	60.688	58.739	50.820
% Unidades devueltas/Unidades dispensadas	11,6	12,8	12,0	12,1	10,9

POR BOTIQUINES	2013	2014	2015	2016	2017
Nº Pedidos / Nº líneas	2.451/ 40.667	2.815/ 40.844	2.918/ 42.067	3.174/ 38.718	3125/ 40.648
Nº Pedidos Urgentes / Nº líneas	4.196 / 5.008	3.993 / 4.819	4.254 / 5.835	4.098 / 4.984	3.856 / 4.812
Nº Devoluciones / Nº líneas	540 / 1.215	542 / 1.213	790 / 2.294	780 / 1.451	784 / 1905
Nº revisiones de Botiquines	25	20	11	10	7



DISPENSACIÓN A PACIENTES EXTERNOS	2013	2014	2015	2016	2017
Nº DE PACIENTES EXTERNOS ATENDIDOS	490	572	512	586	430
Nº DE DISPENSACIONES A PACIENTES EXTERNOS:	1.629	1.675	1.870	1.742	1.452
Resolución 403	791	826	1.069	954	420
Colistina	172	167	111	102	94
Colirios varios	191	156	163	128	187
Epoetina Alfa (protocolo COT)	91	144	102	140	153
Suero autólogo 20% colirio 5 ml	122	129	80	102	118
Epoetina Alfa (otras indicaciones)	77	77	60	65	111
Antimicrobianos y Antifúngicos	100	60	53	100	84
Nº TRÍPTICOS ENTREGADOS INFORMACIÓN AL PACIENTE	242	274	251	257	224
OTRAS	2013	2014	2015	2016	2017
Nº Pacientes con medicamento alto impacto	52	93	73	143	258
Nº Solicitudes Medicamentos Situaciones especiales	59	63	99	59	59

D) ÁREA DE ELABORACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MEDICAMENTOS

	2013	2014	2015	2016	2017
Nº ENVASES DE FÓRMULAS MAGISTRALES Y NORMALIZADAS	2.332	2.319	2.460	2.565	2.561
Uso tópico	2.169	2.153	2.300	2.421	2.377
Soluciones/suspensiones orales	157	166	160	144	184
Otros	6	-	-	-	-
Nº CÁPSULAS	2.320	844	380	4.098	5.800
Nº PREPARACIONES ESTÉRILES	2.479	2.735	2.253	2.376	2.529
Colirios	1.547	1.515	664	776	890
Intravítreas	432	588	678	880	840
Mezclas IV	35	60	142	151	326
Citotóxicos	465	572	769	569	473
Nº REENVASADOS EN DOSIS UNITARIAS	20.117	16.982	11.758	14.453	9.978
Líquidos	8.370	7.117	5.875	6.847	5.934
Sólidos	11.747	9.865	5.883	7.606	4.044



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

E) GESTIÓN DE TALONARIOS Y VISADOS DE RECETAS

	2013	2014	2015	2016	2017
Nº TALONARIOS ENTREGADOS	1.361	1.379	1.490	954	135
Nº RECETAS VISADAS:	1.400	1.496	1.682	1.815	2.089
Nutrición enteral/espesante	329	333	422	479	468
Antiagregantes	365	372	421	405	411
Urea (test Helicobacter)	219	256	312	340	401
Nacos	101	113	162	146	252
Alprostadilo	111	77	65	41	91
Ulipristal acetato	4	41	57	124	225
Otros	271	304	243	280	241

MEMORIA ECONÓMICA

	2013	2014	2015	2016	2017
CONSUMO TOTAL DE MEDICAMENTOS (€)	1.470.289	1.530.174	1.492.413	1.583.175	1.542.711
CONSUMO HOSPITALIZADOS	844.959	865.684	912.370	983.883	842.247
Coste por ingreso	94,7	92,7	96,4	101,0	84,2
Coste por estancia	18,2	16,8	16,7	17,9	15,4
Coste por intervención	18,1	20,3	20,2	20,3	19,9
CONSUMO AMBULANTES	544.416	574.371	490.487	507.196	607.856
Coste por consulta	2,0	2,1	1,8	1,9	2,5
Coste por urgencias	1,9	1,9	1,8	1,7	1,7
Coste por CMA	1,0	1,2	0,8	0,7	0,7
CONSUMO OTROS (INCLUYE RAYOS)	80.914	90.119	89.565	92.097	92.608

Nota: no se incluye ULM.

	2013	2014	2015	2016	2017
Antimicrobianos	391.097	419.623	440.908	444.730	319.737
Sueros	332.623	299.528	305.255	335.488	292.639
Contraste radiológico	100.536	112.150	115.941	113.272	120.864
Ainalgésicos y antiinflamatorios	84.258	102.427	90.053	92.072	97.269
Anestésicos	32.410	31.434	22.826	49.069	95.133
Citostáticos	25.887	56.621	24.786	22.107	87.048
Oftalmológicos	80.926	82.721	78.037	77.355	76.326
Epoetinas	47.294	53.411	59.559	61.894	57.459

Nota: estos grupos representan 75% del consumo. No incluye consumo de medicamentos suministrados por el HUVR (en 2017 Imatinib, Dasatinib, Ruxolitinib, Nilotinib, Abiraterona, Eltrombopag y Omalizumab)

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 2017.
- Estudio INCLIMECC 2017: 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.
- 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.



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Vigilancia epidemiológica

Enfermedades transmisibles

- Notificaciones realizadas al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA) y su seguimiento:
 - Alertas: 14.
 - Enfermedades de Declaración Obligatoria (casos): 142.
 - VIH-SIDA (casos de nuevo diagnóstico): 5.
- Gestión de notificaciones-avisos recibidos en relación con EDOs-alertas y valoración de precauciones de aislamiento:
 - Del Servicio de Laboratorio (Microbiología): 811.
 - Del total de fuentes informantes: 1.028.

Aislamientos infecciosos

- Número de casos de infecciones/colonizaciones con indicación de precauciones de aislamiento por contacto (PIRASOA): 210.

Seguridad clínica

- Colaboración en la Estrategia para la Seguridad del Paciente del SSPA.

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 (Área quirúrgica y UCI): 3.

Calidad asistencial

- Colaboración en el proyecto de Acreditación del Servicio de Medicina (Medicina Interna).
- Colaboración en la acreditación de profesionales del HSJDA según el Modelo de Acreditación de Profesionales de la ACSA.
- Inspección de homologación de centro sanitario por la Consejería de Salud. Colaboración.

Gestión ambiental

- Seguimiento y control de la gestión intracentro de residuos sanitarios (peligrosos y no peligrosos) y de la producción de recursos naturales.
- Colaboración con el Servicio de Mantenimiento en materia de eficiencia energética.



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Vigilancia de la salud y gestión de contingencias profesionales

- Historia clínico-laboral en TiCares: creación de nuevos formularios y procesos para la gestión de la vigilancia de la salud de los profesionales. Creación de listado para consulta de accidentes de trabajo por parte de los Delegados de Prevención.
- Puesta en marcha de sistema de petición de citas para reconocimientos médicos por internet
- Exámenes de salud iniciales y periódicos: 242 exámenes de salud
- Registro de profesionales especialmente sensibles y propuestas de adaptación de puestos de trabajo. Profesionales declarados como “aptos con restricciones”: 3 profesionales
- Asistencia, registro y declaración de los accidentes de trabajo ocurridos en el hospital, en contacto con mutua de accidentes de trabajo: 14 accidentes con baja y 93 accidentes sin baja.
- Atención al accidente biológico, con valoración del profesional y del paciente fuente: 43 accidentes
- Campaña de vacunación de gripe 2017-2018: 193 profesionales vacunados (23,37%)
- Valoración y seguimiento de trabajadoras gestantes. Gestión de prestación de riesgo durante el embarazo: 29 profesionales
- Atención en consulta de patología no laboral de profesionales. Primeras consultas: 328, Revisiones: 56
- Consulta de tabaquismo para profesionales: 7 profesionales tratados
- Participación con la ponencia “Gestión de los riesgos biológicos en el ámbito hospitalario” como parte de la “Jornada técnica de prevención de riesgos en trabajos con agentes biológicos” el 19/09/2017, organizada por el Centro de Prevención de Riesgos Laborales de Sevilla, de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio de la Junta de Andalucía

Prevención de riesgos laborales

- Radiaciones ionizantes: gestión, control y seguimiento de la dosimetría de área y personal.
- Actualización de fichas de seguridad química de los productos del hospital
- Revisión junto con el servicio de prevención ajeno de los equipos del hospital: 254 equipos evaluados
- Participación en mediciones de agentes químicos: medición de gases anestésicos (sevofluorano) en 3 quirófanos.
- Participación en mediciones de iluminación: 4 mediciones en consultas externas
- Organización y ejecución de simulacro de alerta de nivel 1 en el área de Radiodiagnóstico
- Revisión junto con el servicio de prevención ajeno de las condiciones de seguridad para la elaboración de un nuevo Plan de Autoprotección en 2018
- Actualización de la Coordinación de Actividades Empresariales en materia de prevención con las empresas subcontratadas.
- Puesta en marcha del sistema GLPI para gestión de medidas preventivas

III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Información

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

Formación

- Sesiones teórico-prácticas sobre higiene de manos en el Centro Universitario de Enfermería: 4.
- Sesiones teórico-prácticas sobre higiene de manos y precauciones de aislamiento para profesionales: 8.
- Sesiones info-formativas de carácter práctico para familiares de Urgencias-Observación-UCI: 4 sesiones, más de 100 personas.
- Curso "Recomendaciones para la prevención de la transmisión de microorganismos multirresistentes durante la atención a residentes colonizados/infectados en centros residenciales". On line.

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: 12

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

	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras consultas	4.509	4.336	4.612	4.432	4.144
Consultas sucesivas	5.824	6.646	6.771	7.136	7.128
TOTAL CONSULTAS	10.333	10.982	11.383	11.568	11.272

► FISIOTERAPIA

	2013	2014	2015	2016	2017
Pacientes atendidos	4.119	4.567	4.003	4.018	4.055
Altas	4.311	4.836	4.065	4.059	4.042
Promedio diario de pacientes	368,1	412,9	418,7	382,2	367,0
Sesiones Ambulatorias	90.292	101.656	103.009	93.154	88.625
Sesiones Hospitalización	885	1.227	1.247	1.630	1.660
TOTAL SESIONES REALIZADAS	91.177	102.883	104.256	94.784	90.285

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

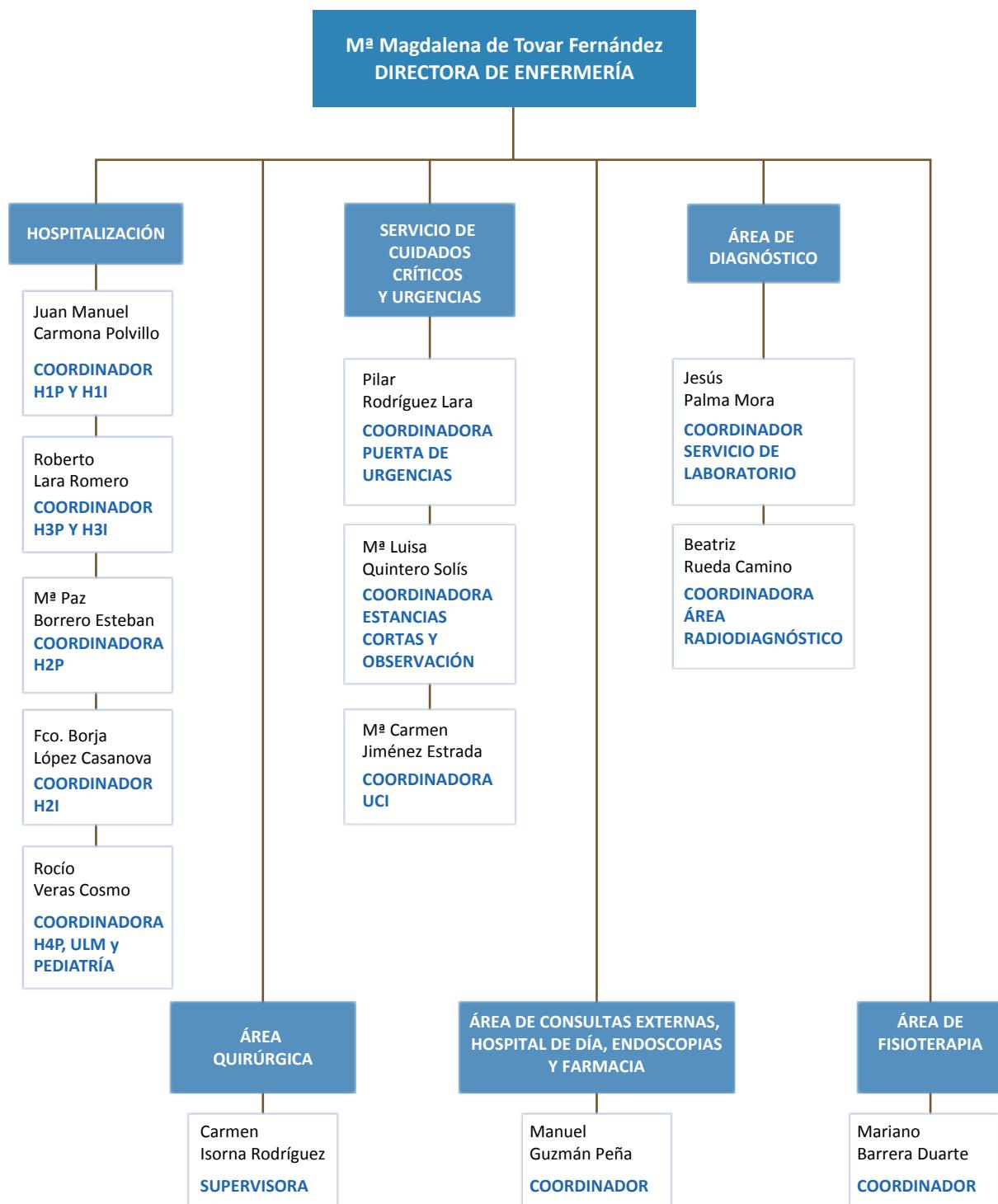
	2013	2014	2015	2016	2017
Primeras consultas	15.553	15.714	13.771	14.205	13.220
Consultas sucesivas	6.160	6.238	7.216	7.924	8.120
TOTAL CONSULTAS	21.713	21.952	20.987	22.129	21.340

Fuente: Cuadro de Mando

ÁREA DE ENFERMERÍA



ÁREA DE ENFERMERÍA. ORGANIGRAMA



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

PRÁCTICAS AVANZADAS

El área de enfermería ha seguido trabajando durante este año en el desarrollo e incorporación de nuevos roles avanzados de enfermería, entre los que destacan los siguientes:

- I. **Enfermera de triaje avanzado que incorpora nuevas funciones encaminadas a mejorar la accesibilidad al servicio de urgencias, garantizando la seguridad de nuestros pacientes.**

- Priorización de la atención:

Pacientes Triados	97,07%
Fugas antes de triaje	406 pac
% fugas antes triaje	0,41%
Tiempo espera fugas	< 7 min

- Gestión de circuitos con especial mención a la patología tiempo dependiente, para la que existen circuitos establecidos orientados a minimizar los tiempos de respuesta:

ACTIVACIÓN CIRCUITOS

Código Dolor Torácico	2.488
Código ICTUS	-
Círculo Violencia contra la Mujer	74

- Identificación de pacientes con necesidades especiales (vulnerables, frágiles, riesgo social,...) para garantizar que éstas son cubiertas durante su estancia en el servicio, es especial en aquellos casos en los que éstos acuden solos, para poderles proporcionar acompañamiento durante la espera a través del voluntariado del centro.

PACIENTES IDENTIFICADOS

Pacientes frágiles	3.313
Pacientes en situación de Riesgo Social	85
Pacientes portadores tarjeta "+ Cuidados"	544

- Solicitud de pruebas complementarias:

En 2017 se han solicitado pruebas complementarias a más de 8.500 pacientes, contribuyendo a acortar los tiempos de atención y resolución.

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Laboratorio	56	58	49	60	45	43	65	63	50	69	81	55	694
ECG	541	471	479	402	464	320	401	410	447	441	451	463	5.290
Radiología	220	173	260	271	305	188	173	182	159	230	192	202	2.555



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

- II. Enfermera Gestora de Casos Hospitalaria responsable de garantizar la continuidad de cuidados tras el alta de pacientes complejos. Esta figura recae en los coordinadores de enfermería y coordinadores de guardia, los cuales disponen de distintas herramientas para garantizar esta tarea.**

Pacientes que han requerido la intervención de la Enfermera Gestora de Casos

- Telecontinuidad

A través del servicio de Telecontinuidad de Salud Responde para pacientes frágiles que son dados de alta desde las unidades de hospitalización durante todos los fines de semana del año, festivos y vísperas se comunicaron el 63,13% del total de altas de Medicina Interna los fines de semana, festivos y vísperas y el 89,2% del total de los pacientes frágiles (A1, A2 y A3) dados de alta desde Observación. Esto supuso un total de 327 altas de pacientes frágiles comunicadas.

Dicho seguimiento se hace a través de un entorno web creado por el Servicio Andaluz de Salud para tal fin. Este entorno permite la comunicación entre las enfermeras de las unidades de hospitalización, enfermeras de Salud Responde y enfermeras de Atención Primaria.

- Continuidad telefónica

Los coordinadores dan respuesta a situaciones de pacientes que a través de su enfermera de Atención Primaria contactan con el hospital para resolver problemas o incidencias con dispositivos, medicación, etc.

- Gestión de casos

Fueron 15 los pacientes que durante el año requirieron de una gestión del alta a través de las enfermeras gestoras.

- III. Enfermera de Práctica Avanzada para la atención de pacientes ostomizados.**

Comienza su implantación en 2017 con el desarrollo de protocolos de actuación, adaptación del módulo de enfermería en la historia clínica digital, de la formación para los profesionales, etc.



MODELO DE CUIDADOS

La reordenación de los cuidados dirigida a proporcionar una atención integral al paciente, obliga a una reorientación de los cuidados que ofrece la enfermería en torno a dos objetivos fundamentales:

- Personalización de los cuidados.
- Continuidad asistencial.

Para llevar a cabo esa personalización de los cuidados, la práctica asistencial enfermera inicia su actuación a partir de una valoración general del paciente al ingreso en la unidad, en base a la cual, se establecerá un plan de cuidados de enfermería personalizado de acuerdo a las necesidades detectadas.

En el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe existen distintos tipos de valoraciones a partir de las cuales se identifican las necesidades, se diagnostican problemas, se planifican los cuidados y finalmente se evalúan los resultados.

En el servicio de Cuidados Críticos y Urgencias se han realizado un total de 15.779 valoraciones. Esto supone que al 84% de los pacientes del área de observación y al 87% de los pacientes del área de tratamientos cortos se le haya realizado al menos una valoración.

Además el 97% de los pacientes hospitalizados también fueron valorados. El 3% de los pacientes no valorados, tuvieron una estancia media inferior a las 24 horas.

Con respecto al tiempo transcurrido desde el ingreso a la valoración, el 96% de los pacientes fueron valorados en las primeras 24 horas de estancia.

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
URGENCIAS	209	165	233	218	225	233	262	216	216	251	199	177	2.604
VALORACIÓN GENERAL	2.156	1.886	1.980	1.684	1.802	1.730	1.618	1.640	1.638	1.781	1.981	2.021	21.917
VALORACIÓN HERIDAS	499	415	447	455	402	431	331	411	340	322	297	432	4.782
VALORACIÓN PEDIÁTRICA	87	63	89	88	73	88	60	45	44	71	58	85	851
VALORACIÓN QUIRÚRGICA	2.368	2.213	2.882	2.261	2.492	2.622	2.004	1.524	2.220	2.473	2.723	2.193	27.975
TOTAL GENERAL	5.319	4.742	5.631	4.706	4.994	5.104	4.275	3.836	4.458	4.898	5.258	4.908	58.129

La seguridad del paciente es uno de los pilares de nuestros cuidados, de ahí que, a través de la valoración se preste especial atención en la identificación de los riesgos que puedan presentar estos pacientes, apareciendo algunos de ellos, entre los diagnósticos más prevalentes en el hospital.



► DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA MÁS FRECUENTES EN HOSPITALIZACIÓN.

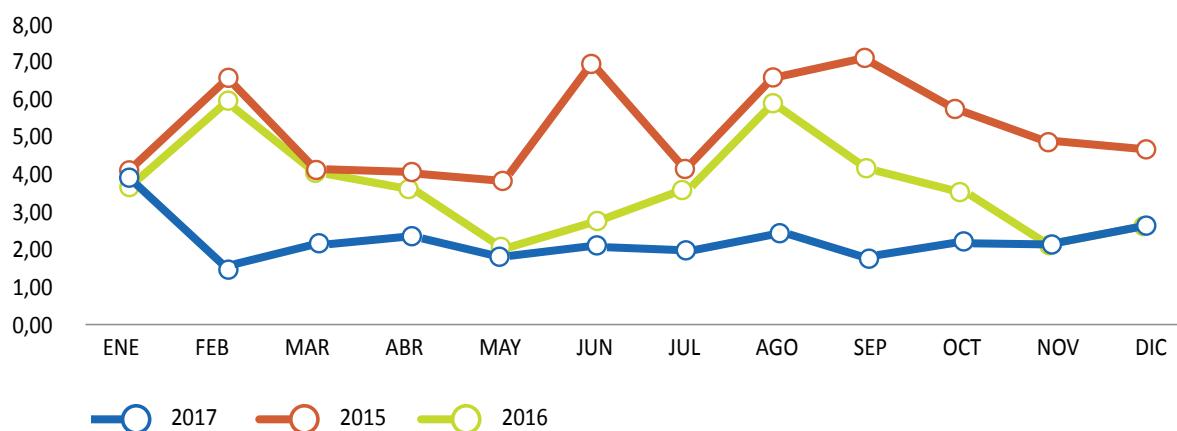
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TOTAL
00126	Conocimientos deficientes	17.566
00085	Deterioro de la movilidad física	12.252
00035	Riesgo de lesión	9.389
00095	Deterioro del patrón de sueño	6.446
00015	Riesgo de estreñimiento	3.911
00078	Gestión ineficaz de la salud	3.211
00155	Riesgo de caídas	3.003
00249	Riesgo de úlcera por presión	2.925
00128	Confusión aguda	962
00044	Deterioro de la integridad tisular	959

Fuente: TICares. Elaboración propia

Nuestro centro tiene protocolizado el realizar a todos los pacientes ingresados en las primeras 24 horas de estancia la escala Braden, gracias a la cual somos capaces de identificar el riesgo que estos pacientes tienen de sufrir una úlcera por presión (UPP). Durante 2017 se han identificado 2.925 pacientes con este riesgo, permitiéndonos asignar los recursos preventivos necesarios en función del riesgo de cada paciente.

Gracias a ésta y a otras medidas puestas en marcha por la subcomisión de heridas (Jornada Mundial por la Prevención de las UPP, Curso de Prevención de las UPP dirigidos a profesionales, sesiones clínicas de concienciación), la incidencia de UPP en nuestro centro ha disminuido paulatinamente a lo largo de los años, situándose en una incidencia del 2,09% al finalizar 2017. La incidencia en la hospitalización médica ha sido del 2,89%, en la hospitalización quirúrgica de un 0,66% y en la UCI del 3,36%.

► EVOLUCIÓN INCIDENCIA UPP HOSPITALIZACIÓN 2015-2017.



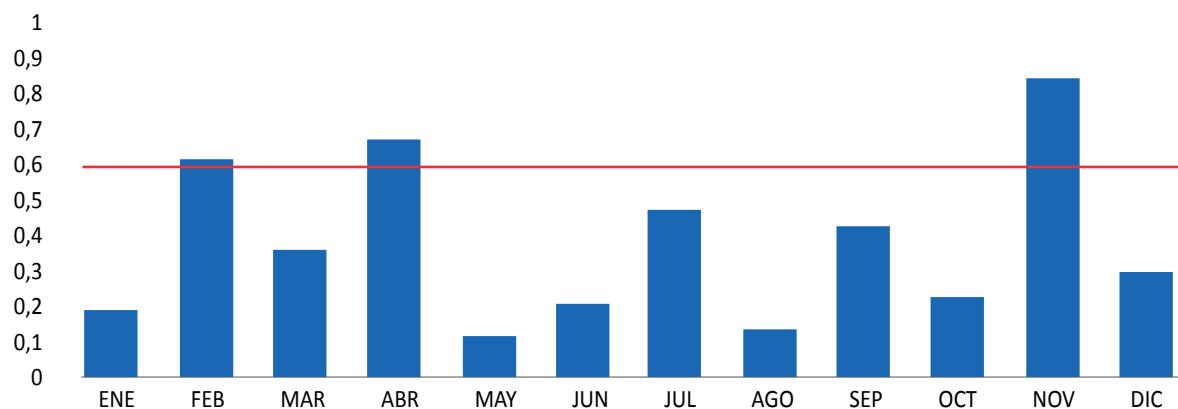
Fuente: elaboración propia.

III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Al igual que con las UPP, se analiza el riesgo de presentar una caída durante el ingreso hospitalario. En este caso el riesgo se identifica a través de la escala JH Downton, obteniéndose como resultado que más de 3.000 de los pacientes hospitalizados presentaban riesgo de sufrir una caída durante su estancia.

En 2017 se produjeron un total de 43 caídas, lo que supone una incidencia del 0,42%.

► INCIDENCIA CAÍDA POR MESES 2017



Fuente: elaboración propia.

Con respecto al riesgo de infección nosocomial asociado a dispositivos venosos, durante 2017 se ha creado un grupo de trabajo para adaptar el protocolo de manejo de accesos venosos a las recomendaciones de la Guía FASE y se han definido una serie de indicadores de seguimiento.



Continuidad de cuidados

La continuidad de los cuidados constituye uno de los objetivos principales para la enfermería que deberá ir preparando al paciente y/o cuidador desde el ingreso y durante todo el proceso asistencial, pero también tras su alta.

En 2017 se ha actualizado el Protocolo de Transferencia y Continuidad de Cuidados Intrahospitalario, incorporando todos los aspectos relacionados con la información que hay que transmitir tanto a pacientes y/o cuidadores, como entre los profesionales.

El Informe de Continuidad de Cuidados (ICC) es un elemento clave para garantizar la continuidad de los cuidados tras el alta, que se ve complementado con la figura de la Enfermera Gestora de casos, cuando la situación lo requiera.

Durante este año se ha emitido el ICC a 9.858 pacientes en el hospital, un 69% de los pacientes dados de alta desde hospitalización. Este porcentaje baja considerablemente en aquellas áreas asistenciales donde la rotación de pacientes es muy elevada, como es el caso de Observación, Sala de Tratamientos Cortos u Hospital de día, donde este porcentaje se sitúa en el 38,06%, 21,38% y 17,47% respectivamente.

► PORCENTAJE DE PACIENTES CON ICC AL ALTA POR ÁREAS

	ICCAE	ALTAS	%
H1I	536	1.028	52,14
H1P	577	1.096	52,65
H2I	1.821	2.335	77,99
H2P	1.680	2.011	83,54
H3I	615	1.153	53,34
H3P	339	610	55,57
H4I	106	183	57,92
H4P	1.013	1.435	70,59
OBS PED	622	792	78,54
UCI	40	45	88,89
HDQ	1.129	6.464	17,47
OBS	341	896	38,06
STC	1.039	4.859	21,38

Analizándolo por grupos de riesgo, el porcentaje de pacientes susceptibles hospitalizados a los que se les elaboró el ICC osciló entre el 74,28% y el 87,69%. En las tablas siguientes se muestran el porcentaje de emisión de informes en los pacientes frágiles identificados, pacientes no frágiles con necesidad de continuidad de cuidados y pacientes que presentan una UPP.

III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

► PORCENTAJE DE PACIENTES CON UPP A LOS QUE SE LES EMITIÓ EL ICC AL ALTA POR PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN

HOSPITALIZACIÓN	PAC	IC	%
Frágiles (A1, A2 y A3)	809	625	77,26%
No frágiles con necesidad de Continuidad de cuidados	1.232	968	78,57%
UPP al alta	591	674	87,69%

	ICCAE	UPP	%
H1I	116	126	92,06
H1P	97	120	80,83
H2I	66	67	98,51
H2P	21	28	75,00
H3I	131	150	87,33
H3P	50	60	83,33
H4I	19	20	95,00
H4P	91	103	88,35
TOTAL	591	674	87,69

De igual manera se aprecian porcentajes superiores cuando analizamos estos grupos de pacientes en el área de Observación y Sala de Tratamientos Cortos.

FRÁGILES	PAC	IC	%
OBS	66	53	80,30%
STC	367	235	64,03%

Con respecto a los pacientes no frágiles pero en los que los profesionales identifican alguna causa por la que necesitan continuidad de cuidados, los porcentajes de emisión de ICC en estas áreas están en el 73,08 % para Observación y 53,96 % para los pacientes de Tratamientos Cortos.

	PAC	IC	%
OBS	52	38	73,08%
STC	265	143	53,96%



EDUCACIÓN SANITARIA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

La información que se les proporciona tanto al paciente como a su familiar/cuidador principal es una herramienta clave en la prestación de cuidados de calidad. En este sentido, durante 2017 se ha trabajado para mejorar la información sobre los cuidados que proporcionamos desde el área de enfermería en estos ámbitos de actuación:

1. Información:

- Revisión del protocolo de transferencia y continuidad de cuidados e incorporación de la información que ha de proporcionarse tanto entre profesionales como a pacientes/familiares.
- Sesiones informativas para pacientes y familiares/cuidadores de pacientes que van a ser intervenidos de prótesis de rodilla.

2. Educación Sanitaria:

- Participación a través de la Comisión Provincial de Cuidados en un grupo para la revisión de las recomendaciones de cuidados, unificándolas para toda la provincia e implantándolas en el hospital.
- Se imparte una nueva sesión formativa para pacientes coronarios y familiares del programa asistencial “No pierdas un latido”, con el objetivo de entrenarlos en la identificación de signos y síntomas de alarma y cómo actuar ante ellos.
- Sesiones de educación sanitaria multidisciplinares para pacientes EPOC, IC y Diabetes.

3. Promoción de la salud:

- Se han realizado y difundido los siguientes vídeos.
 - Difusión Día Mundial de la UPP y medidas preventivas.
 - Video: [Violencia de Género contra la Mujer: hay salida](#).
 - Presentación/Videos: Medidas para la Prevención de Caídas.
- Yincana en colegios sobre hábitos de vida saludables, medidas de prevención ante el sol y el calor, prevención de accidentes durante la temporada de baños, etc .



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

- Se pone en marcha la campaña de información en higiene de manos destinada a familiares de pacientes ingresados en el área de observación y UCI.

Preparados para formar en higiene de manos
a los familiares de nuestros pacientes
#seguridad #higienemanos #hsjda
@SanJuandeDios



- Formación en reanimación cardiopulmonar (RCP) en colaboración con la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias. Profesionales de enfermería han participado como formadores en el Día Europeo ante la Parada Cardiorrespiratoria, organizada por EPES, el día 16 de octubre en el Pabellón Municipal de Gines y destinada a alumnos de primaria.



Se hace uso de las diferentes redes sociales para la divulgación de contenidos de interés para nuestros pacientes, sus cuidadores y la población en general.



Redes Sociales

1. Blog Enfermería HSJDA

Durante este año el número de visitas a nuestro blog ha superado las 20.417 visitas, esto representa un discreto aumento frente a 2016.

El número de entradas publicadas en 2017 fue de 11, siendo vistas por 12.738 personas.

2. Blog Enfermería SCCU

Desde enero de 2013 hasta 30 diciembre de 2017, hemos alcanzado 25.543 visitas.

Algunos datos estadísticos de interés sobre los seguidores del blog.

- Países que visualizan la página



Imagen estadística de blogger

- Visitas por países

ENTRADA	PÁGINAS VISTAS
España	10.694
Rusia	3.423
Estados Unidos	2.874
México	1.025
Colombia	807
Polonia	675
Alemania	572
Perú	487
Chile	423
Francia	281

Imagen estadística de blogger



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

- Contenidos más visitados:

La entrada más visitada fue la presentación de hábitos saludables con 1.173 visitas



Imagen estadístico de blogger

A lo largo de 2017 se han llevado a cabo más de 20 actualizaciones del blog.

3. Canal de Enfermería en Youtube

Actualmente nuestro canal es seguido en más de 30 países, siendo los de habla hispana los que acceden más frecuentemente a nuestra plataforma.

PAÍS	VISITAS
España	6.870
México	4.869
Colombia	2.381
Estados Unidos	1.498
Chile	1.349
Argentina	753
Perú	630
Ecuador	568
Puerto Rico	295
Bolivia	168
Venezuela	154
Guatemala	131
Costa Rica	124
Uruguay	111
Brasil	93

Visitas por Países al Blog de Enfermería HSJDA

PAÍS	VISITAS
República Dominicana	58
Paraguay	56
Honduras	51
El Salvador	46
Panamá	36
Nicaragua	33
Reino Unido	28
Alemania	16
Portugal	15
Canadá	9
Andorra	7
Francia	6
Países Bajos	6
Noruega	5
Bélgica	5

Las publicaciones más vistas por nuestros usuarios fueron las siguientes.

POST	VISITAS
HOME PAGE/ARCHIVES	3.327
PLAN DE CUIDADOS COLECISTECTOMÍA	2.546
¿SE PUEDEN HUMEDECER LOS APÓSITOS QUE CONTIENEN PLATA?	2.271
LA EFECTIVIDAD DE LOS ÁCIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS EN EL CUIDADO	1.641
VALORACIÓN DEL RIESGO DE UPP	418
CUIDADOS PARA EL PACIENTE CON SONDA VESICAL	251
CAMINANDO AL FUTURO DE LA ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA	122
6ª JORNADA MUNDIAL POR LA PREVENCIÓN DE LAS UPP	82
EL HOSPITAL INICIA UNA CAMPAÑA DE FORMACIÓN EN HIGIENE DE MANOS PARA LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTES	56
EL CANAL DE YOUTUBE DE ENFERMERÍA ALCANZA LAS 400.000 REPRODUCCIONES	52
FORMACIÓN EN TERAPIAS AVANZADAS PARA EL MANEJO DE HERIDAS CRÓNICAS	44
PARTICIPACIÓN EN EL III CONGRESO NACIONAL DE ATENCIÓN SANITARIA AL PACIENTE CRÓNICO	39
NUEVOS PLANES DE CUIDADO EN CIRUGÍA	31
LA UCI AMPLÍA EL HORARIO DE ACOMPAÑAMIENTO DE LOS FAMILIARES HASTA OCHO HORAS ININTERRUMPIDAS	27
PLAN DE CUIDADOS. INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA AMPUTACIÓN	27

Estadística de Visitas por Entrada en el Blog de Enfermería HSJDA

Durante 2017 se han incorporado tres nuevos vídeos:

- <https://www.youtube.com/watch?v=eXr8QAWcF-4&t=83s>
- <https://www.youtube.com/watch?v=PJ1eBz36m0Y>
- <https://www.youtube.com/watch?v=LXI5MpklOSQ>

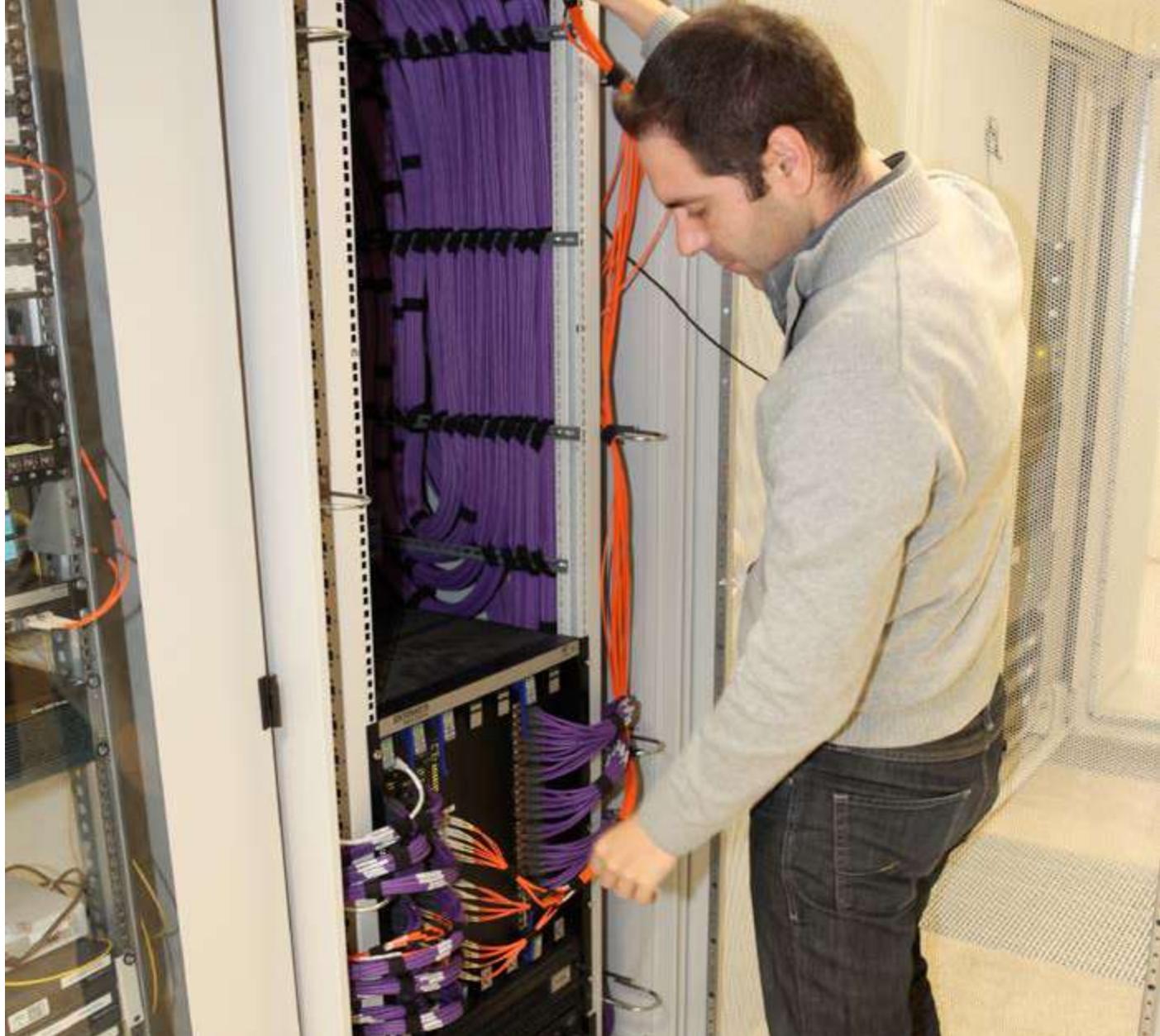
En cuanto a los resultados de nuestro canal de YouTube destacamos que el tiempo de visualización supera ya los 2.532.474 minutos de reproducción. Actualmente nuestro canal acumula más de 1.500 Me gusta y 4.652 suscriptores.

Módulo de Enfermería en nuestro HIS

Durante este año se ha continuado trabajando en el desarrollo del módulo de enfermería en el sistema de información hospitalaria HIS (TiCares) destacando las siguientes mejoras funcionales:

- Incorporación de nuevas valoraciones (heridas, quemados, paciente coronario, parto,...)
- Incorporación de nuevas escalas.
- Desarrollo de planes de cuidados individualizados a partir del resultado de test o escalas, como:
 - Plan de cuidados del paciente Agónico a partir de la escala Menten.
 - Plan de cuidados asociado al riesgo de sobrepeso, sobrepeso u obesidad.
- Mejoras en la hoja de registro de vías.





OTROS SERVICIOS

DEPARTAMENTO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Los Sistemas de Información hoy día son un elemento clave en las actividades de cualquier organización. Prácticamente todos los procesos pasan de una u otra forma por el uso de sistemas informáticos y es necesario contar con ellos desde el diseño inicial de cualquier nuevo flujo, actividad o proceso.

Esto ha llevado al Departamento de Sistemas de Información a una actividad muy intensa en todos los ámbitos del hospital y del resto de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, ya que dentro del Plan Estratégico de Sistemas de Información de la Provincia Bética se contempla al servicio de Informática como un servicio transversal deslocalizado.



Proyectos Provinciales

El departamento está altamente implicado en varios proyectos transversales de carácter estratégico. Así pues, durante todo el año 2017, se ha procedido a culminar el desarrollo del Cuadro de Mandos Asistencial Provincial, que está siendo ya usado por la Dirección y mandos intermedios como fuente de datos y toma de decisiones. Esta herramienta continúa en permanente desarrollo y actualización para incorporar más y mejores indicadores de actividad, lo que constituye una demanda exponencialmente creciente en la organización.

Igualmente se ha procedido a desarrollar el Cuadro de Mandos Financiero Provincial, que permite la generación de reportes on-line de datos económicos prácticamente a tiempo real. Dentro de este proyecto han aparecido dos “spin-offs”: el desarrollo del Cuadro de Mandos de Presupuestos y el Cuadro de Mandos para el Capítulo Provincial que tuvo lugar a comienzos de 2018.

Otro grupo de proyectos está enmarcado dentro del área de Sistemas, donde se ha participado activamente en diversas soluciones que afectan a toda la Provincia: Directivas de configuración para todos los usuarios, configuración de redes, seguridad perimetral y específicamente la plataforma de seguridad Kaspersky Security Center, que ha sido migrada a la nueva versión y que conjuntamente con el personal de la Curia Provincial administramos y mantenemos.

Por último merece una mención especial la implementación del nuevo sistema de copia de seguridad, CommVault, que supera ampliamente las posibilidades de la anterior solución. Durante 2017 se acometió toda la fase de diseño e implementación de la arquitectura necesaria para su implementación total prevista en 2018.

TiCares

Como es de esperar nuestro HIS, TiCares, ha sido protagonista en nuestra actividad por la gran cantidad de revisiones y modificaciones que se realizan sobre el mismo. Se han realizado 5 actualizaciones mayores de versión, pasando de la 3.9.4 a la versión 3.9.8, más una serie de revisiones de versión que han supuesto la corrección de más de 100 errores e incorporación de nuevas funcionalidades.

Podemos destacar como hito la migración completa de la plataforma, tanto principal como la de respaldo, a instalaciones propias de la Orden, concretamente al hospital de Córdoba y Curia. Dicha plataforma estaba en formato de Hosting, en instalaciones externas, mantenida por la empresa ItConic. En el transcurso del año se ha planificado la migración y se ha llegado a realizar la parte de respaldo hasta dejarla en producción, esperando culminar el resto del proyecto a principios de 2018. Estas actuaciones han implicado muchos trabajos y tareas encaminadas a probar los entornos de respaldo y los Planes de Contingencias, gracias a los cuales se han realizado muchas mejoras en las mismas, intentando que durante los momentos de corte de Ticares necesarios para realizar los trabajos de migración, estuviera accesible para el profesional la máxima información posible relativa a Historia Clínica del paciente.

Dentro de las mejoras incorporadas a Ticares destaca, por su complejidad, el nuevo módulo implementado para realizar la codificación de procedimientos en CIE10, que permite la generación del fichero CMDB con estructura oficial de la Junta de Andalucía para su envío y procesado en los Sistemas de Información de la Consejería de Salud.

La flexibilidad y adaptabilidad de TiCares ha permitido desarrollar y mejorar los formularios específicos que usan las diversas especialidades. Cabe destacar el formulario diseñado para el proceso de UTI de Oftalmología, que permite recoger valores de agudeza visual y otros valores de interés para posterior visualización de la evolución del paciente en el Gestor de Informes. Asimismo este detallado registro permitirá explotar indicadores de calidad en varios procesos oftalmológicos.

De forma análoga, el diseño de los formularios de Medicina Interna y los flujos de trabajo diseñados en TiCares para dicha unidad ha permitido realizar una explotación de indicadores enfocados a procesos que han sido calificados por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) como práctica innovadora. Hay que mencionar que la Unidad Funcional de Medicina ha realizado durante todo el año el proceso de autoevaluación encaminado a obtener la acreditación por parte de la ACSA. Dicho proceso ha sido protagonista en el Departamento de Sistemas de Información, que se ha visto envuelto en muchos procesos de mejora como departamento de Soporte para la unidad.

Y dentro de las líneas estratégicas de transversalidad provincial se ha trabajado con el Hospital de Córdoba para unificar los formatos de Consentimientos Informados, de forma que se ha podido parametrizar el diseño para los consentimientos se adapten a cada Hospital dentro de la Organización.

Seguimos trabajando también en el correcto despliegue de permisos sobre la Historia Clínica del paciente para garantizar los derechos de protección de datos.

Se ha culminado la fusión del nombre de usuario en Ticares con el identificador único de usuario Provincial, que ya está prácticamente extendido en todos los sistemas de validación de usuarios.



Equipamiento, Plataformas y Sistemas

Como hacemos cada año se ha procedido a renovar aproximadamente el 10% del parque de los equipos informáticos para mejorar la experiencia del usuario en relación a su puesto de trabajo y eliminar aquellos equipos obsoletos que además suponen una amenaza para la seguridad porque es más complicado actualizarlos a las últimas versiones de software.

Este año se ha renovado principalmente el área de Consultas Externas, equipos que necesitamos que sean rápidos y modernos por la demanda constante de continuidad de funcionamiento ante la presión asistencial. Hemos dotado también de nuevos puestos de trabajo el área de Tratamientos Cortos y Observación de Urgencias para facilitar la accesibilidad a los sistemas de información a los profesionales del Área.

Dentro del ámbito de radiología se ha realizado una aplicación en la cabina de discos del PACS para ampliar la capacidad de archivo de estudios en línea, y bajar todo lo posible las peticiones de estudios al robot de cintas, que es un proceso mucho más lento que el acceso a estudios archivados en disco

Hemos realizado una auditoría de seguridad y networking para detectar puntos débiles en nuestra red a nivel topológico y de vulnerabilidades, dado el incremento creciente y masivo de intentos de ataque y secuestro de información a nivel mundial. La auditoría se ha transformado en un plan de acción para completar en los próximos años y así paliar las debilidades detectadas. Se ha acompañado en proceso con una sesión clínica centrada en la ciber-seguridad con el objetivo de concienciar a los usuarios del hospital que, hoy por hoy, forman parte activa de la propia seguridad de cualquier sistema. Siendo conscientes de la dificultad que conlleva una buena estrategia de seguridad ante los aumentos en número y complejidad de los ataques hemos asistido a varios encuentros y foros donde expertos en la materia han alumbrado los caminos a recorrer en un futuro inmediato, y como organización tenemos que estar pendientes de ellos.

Se ha sustituido la antigua intranet por una nueva plataforma basada en Joomla con un diseño más atractivo y funcional, que permite la agrupación y publicación de contenidos de forma más ágil.

El Departamento ha participado en el desarrollo de la APP para pacientes de la ULM, denominada ULM-Activa, proyecto subvencionado por el programa de Proyectos IRPF, donde se ha dotado a una serie de pacientes de unos tablets con la APP instalada que permite acceder a contenido enfocado a los procesos de rehabilitación desde el domicilio y comunicación a través de la plataforma con los fisioterapeutas de referencia de cada paciente.

Hemos trabajado con el Departamento de Medicina del Trabajo para desarrollar una innovadora plataforma basada en software libre GLPI, que permite registrar todas las tareas preventivas llevadas a cabo en el hospital en relación a los riesgos laborales, asignando responsables a cada una y permitiendo trazar todo el proceso. Esta plataforma se va a adaptar para poder ser usada por todos los Centros de la Provincia Bética, dentro del proyecto de mancomunar el servicio de Prevención y Riesgos Laborales.



Accesibilidad de Pacientes

Dentro del Plan de Comunicación orientado a la ciudadanía y con el objetivo de dar más visibilidad de la actividad del hospital e invitar a la participación activa de los usuarios del hospital se han publicados dos Blogs con información específica de los servicios de Medicina y Urología. La actual infraestructura está creciendo con el objeto de poder incorporar otros blogs de todas aquellas unidades que quieran permeabilizar información al exterior, y posibilitar interactuar con los ciudadanos e incluso otros profesionales.

Conjuntamente con el servicio de Medicina se ha desarrollado un portal dirigido a los pacientes de enfermedades infecciosas intestinales (EI), que posibilita realizar consultas a la unidad de Digestivo relacionada con sus patologías sin necesidad de acudir físicamente al Hospital. Desde la unidad de Digestivo se ha organizado un procedimiento para dar respuesta a estas inquietudes o problemas de pacientes con esta patología. El portal está operativo tras un periodo de pilotaje y se ha transformado en un canal de comunicación ágil para este grupo de pacientes.

Aplicaciones asistenciales y nuevos desarrollos

Dentro del programa TELE-COMPARTE el departamento ha trabajado en la realización del Cuadro de Mandos para poder evaluar los resultados en salud de los pacientes adscritos a dicho programa, siendo estos positivos. El programa TELE-COMPARTE está teniendo mucha repercusión mediática y difusión en medios de comunicación y numerosos congresos, habiéndose reconocido su valor a través de diversos premios.

El área de aplicaciones del departamento ha acometido el desarrollo de varias aplicaciones de interés. Mencionamos en primer lugar la aplicación de Eventos Adversos, implantada desde hace unos años en nuestro hospital, y que es su nueva versión se ha adaptado para poder aplicarla a cualquier centro de la Provincia. El primer centro implantado ha sido el de Málaga, y durante los próximos meses se hará una implantación paulatina en el resto de centros de la Bética. Esta aplicación ha sido muy bien valorada por el observatorio de eventos adversos de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía

Hemos seguido desarrollando el sistema de alerta por cultivo positivo, mediante el cual se envía un correo electrónico antes un resultado positivo en un cultivo a los médicos del servicio en cuestión, lo que agiliza la gestión asistencial para pacientes en esta circunstancia.

Otro desarrollo interesante es el denominado sistema SIME (Sistema Integral de Monitorización de Electros), realizado íntegramente por el personal de informática, que consiste en lanzar alertas de desconexión de la red Wifi de los tablets PC que se usan para realizar la adquisición de datos del paciente y comunicarlo al HIS y al servidor de Electros. Este desarrollo es consecuencia de la criticidad del sistema y la necesidad de tener los tablets permanentemente conectados en red. Una de las virtudes del sistema es que permite determinar los PC's a los que se va lanzar la alerta, de forma que cada Tablet tiene asociado uno o varios PC's centinela, de forma que los usuarios de la zona tienen notificación inmediata en caso de desconexión de un electro, contribuyendo a la robustez del sistema.

El módulo de Aplicaciones Internas del hospital (APLICA) ha seguido incorporando mejoras y evoluciones, destacando el desarrollo del módulo Gestión de Préstamos de Material Ortoprotésico, que permite el registro y trazabilidad de los préstamos realizados en este área.



En relación a la seguridad del paciente, y siguiendo la recomendación de la ACSA, se ha realizado una mejora en el programa de pulseras identificativas para pacientes de consultas externas que tienen algún acto quirúrgico en dichas consultas, como es el caso de los pacientes de Urología, servicio donde se ha realizado la implantación. La idea es identificar a dichos pacientes igual que se hace con los pacientes que acceden al bloque quirúrgico cuando van a ser intervenidos, ya que en el área de Consultas Externas también se realizan ciertas exploraciones y actividades consideradas quirúrgicas.

La demanda creciente de información es una realidad presente que ha marcado parte de la actividad del departamento de Sistemas de Información. Los desarrollos de listados del Gestor de Informes ayudan a la toma de decisiones de coordinadores y mandos intermedios. Durante 2017 se han realizado numerosos listados para la ayuda de decisiones principalmente para el área de Enfermería, aunque prácticamente todos los servicios hacen uso de los mismos y están en continua evolución y desarrollo. La mayor ventaja es la gran autonomía que tiene el usuario a la hora de obtener información de forma rápida, información que al ser desagregada y exportable a herramientas ofimáticas, permite realizar explotaciones de datos y las agrupaciones en los mismos que necesite el consumidor en cada momento.

Servicio Andaluz de Salud y Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte

Dos grandes líneas han marcado los trabajos la colaboración y realización de trabajos con el SAS y el Distrito Sanitario de referencia. Por un lado la necesidad de actualizar los criterios de envío de los datos de actividad a los diversos Sistemas de Información de la Consejería de Salud para tener indicadores similares al resto de hospitales del SSPA, y por otro lado un nuevo modelo de relación con el Distrito Sanitario Aljarafe- Sevilla Norte en el que se quiere potenciar la continuidad asistencial e integración de sistemas para máximo beneficio del paciente y profesionales.

En cuanto a los criterios de convergencia de actividad se está trabajando conjuntamente con la Consejería para adaptar todo el envío de información a (INFHOS, INIHOS, CMBD, AGD) con las actualizaciones necesarias para reflejar la producción y demoras de nuestro centro. Este trabajo tendrá continuidad durante 2018 dada la complejidad y todas las casuísticas derivadas de usar nuestros propios Sistemas de Información.

Una nueva integración ha visto la luz, se trata de la plataforma PILA, que permite a nuestro sistema de laboratorio mandar las peticiones analíticas de las pruebas externalizadas de la cartera de servicios definida con el laboratorio de los hospitales Virgen del Rocío y Macarena. El circuito anterior estaba basado en una petición en papel, con esta integración el circuito queda cerrado e integrado en nuestros sistemas.

Nos hemos adscrito al portal RESUELVE, que permite el registro de todas las peticiones, quejas sugerencias y reclamaciones que realizan los usuarios del Hospital. Es una plataforma unificada que va a integrar todo este tipo de peticiones.

Tras la integración de nuestro PACS y HIS con el PACS Regional a finales de 2015 ha sido necesario solicitar acceso a la administración de estudios del mismo, para poder corregir errores a la hora de enviar estudios asociados a pacientes mal identificados. De esta forma hemos ganado en agilidad y autonomía, pudiendo acometer estar tareas sin depender de CEGES.



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Con respecto al nuevo ámbito de colaboración con el Distrito, se ha realizado un potente desarrollo dentro del portal PRIHOS que permite a los facultativos de Atención Primaria visualizar de forma transparente los electros realizados a pacientes, de la misma forma que se visualizan en TiCares. También se ha añadido una nueva funcionalidad al portal, permitiendo consultar el histórico de citas asignadas al paciente, tanto realizadas asignadas como pendientes de realizar. Este nuevo desarrollo ha sido muy bien acogido por la dirección y gerencia del distrito.

Otras Actividades de Interés

El proceso de Acreditación de la Unidad Funcional de Medicina ha sido sin duda una de las actividades protagonistas del Hospital este año. En dicho proceso hemos colaborado documentando y desarrollando aquellos estándares del grupo de soporte de Sistemas de Información además de colaborar en aquellos estándares asistenciales relacionados con la obtención de indicadores de calidad y diversos flujos dentro del HIS encaminados a mejorar la calidad asistencial.

Tras la evaluación de la ACSA de toda la documentación aportada se espera que durante los primeros meses de 2018 quede culminado el proceso con la consecución de la certificación.

Dentro del ámbito de protección de datos un año más hemos pasado la auditoría de LOPD guiada por Caberseg en la que no se han detectado anomalías graves y donde se pone de manifiesto el compromiso del Hospital con la protección de datos de los pacientes.

Recursos Humanos

JEFE DE SERVICIO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN: SERAFÍN MORO MUÑOZ

- 3 Titulado Superior
- 2 Titulado Medio
- 3 Técnicos



SERVICIO DE GUARDERÍA

Durante el curso 2017/2018 en el Centro Educativo de Educación Infantil del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe los alumnos han sido distribuidos en:

- 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 18:00. El grado de satisfacción de las familias en el último curso ha sido del 98.72 % 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.



III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

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 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.

Para el trabajo con alumnos entre 18 meses y 3 años nos basamos en metodologías manipulativas, experimentales y muy significativas como las de Montessori o Reggio Emilia.

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
- 1 Auxiliar

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



I.	NUESTRO ENTORNO
II.	ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN
III.	ACTIVIDAD ASISTENCIAL
IV.	DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN
V.	ATENCIÓN AL USUARIO
VI.	ÁREA DE GESTIÓN
VII.	DESARROLLO SOLIDARIO
VIII.	SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA
IX.	ANEXOS

IV. DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

Formación sanitaria especializada	142
Acreditaciones	142
Comisión de Docencia, Investigación y Desarrollo.....	143
Unidad Docente de Medicina Interna.....	144
Unidad Docente de Cirugía Ortopédica y Traumatología	144
Unidad Docente Asociada de Obstetricia y Ginecología.	
Dispositivo Docente	144
Unidad Docente Asociada de Urología. Dispositivo Docente.....	144
Unidad Docente Asociada de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Dispositivo Docente	144
Unidad Docente Asociada de Bioquímica y Análisis Clínicos.	
Dispositivo Docente	144
Centro Docente. Dispositivo de Medicina Familiar y Comunitaria.....	144
Centro Docente. Otras Especialidades.....	145
Otros	145
Formación Continuada	146
Resumen de actividad en formación continuada.....	148
Acuerdos de formación para el empleo	152
Cursos, jornadas y congresos	154
Comunicaciones	160
Publicaciones científicas	170
Proyectos de Investigación.....	171
Premios	174





IV. 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 General y 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 Bentcuaga Martínez	Tutora de Residentes. Medicina Interna
Secretario	D. Juan Antonio Hidalgo Parra	Formación, Docencia e Investigación
Vocales	D. Alejandro Liñán Padilla	Tutor de Residentes. Cirugía Ortopédica y Traumatología
	D. José Luis Palma Aguilar	Tutor de Residentes. Medicina Familiar y Comunitaria
	D. Javier Castilla Yélamo	Residente de 3º año. Medicina Interna
	D. Alejandro Berlanga Porras	Residente de 4º 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:** Antonio Fernández Moyano
- **Tutora:** María Nicolás Benticuaga Martínez
- **Residentes:** 4

Unidad Docente de Cirugía Ortopédica y Traumatología

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

Unidad Docente Asociada de Obstetricia y Ginecología. Dispositivo Docente

- **Tutora:** Dª. Ana Mª Ferrari Bellver
- **Residentes en rotación:** 0

Unidad Docente Asociada de Urología. Dispositivo Docente

- **Tutor:** D. Francisco Javier Alonso Flores
- **Residentes en rotación:** 2

Unidad Docente Asociada de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Dispositivo Docente

- **Tutor:** D. José Manuel Romero Fernández
- **Residentes en rotación:** 0

NOTA: Por motivos asistenciales y organizativos en el hospital de origen, los residentes de Cirugía General y Digestiva y de Ginecología y Obstetricia de H.U. Virgen del Rocío, han dejado de realizar rotaciones en nuestro centro durante el 2017.

Unidad Docente Asociada de Bioquímica y Análisis Clínicos. Dispositivo Docente

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

Centro Docente. Dispositivo de Medicina Familiar y Comunitaria

- **Tutor Hospitalario:** D. José Luis Palma Aguilar

	R1	R2	R3	R4	TOTAL
Residents	7	7	7	7	28

NOTA: Por motivos asistenciales y organizativos en el hospital de origen, los residentes de Cirugía General y Digestiva y de Ginecología y Obstetricia de H.U. Virgen del Rocío, han dejado de realizar rotaciones en nuestro centro durante el 2017.



Centro Docente. Otras Especialidades

Residentes en Rotación: (Rotaciones Externas): 11

- Urología. Hospital Universitario Virgen del Rocío
- Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen del Rocío
- ULM. Hospital Universitario Virgen del Rocío y Hospital Universitario Virgen Macarena
- Análisis Clínicos. Hospital Universitario Virgen del Rocío

Residentes en 2017: Total 48

Residentes por Especialidad

Medicina de Familia	28
Medicina Interna	8
Ginecología	0
Traumatología	5
Cirugía	0
Rehabilitación	4
Análisis/Bioquímica	1
Urología	2



Residentes por procedencia

HSJDA	9
CDMFyC Sevilla-Alj.	28
U. Docentes Asociadas	3
Rotaciones Externas	8

Otros

Cursos para Residentes

TÍTULO	ENTIDAD ORGANIZADORA	FECHA	LUGAR	DIRIGIDO A	COORDINADORES
Urgencias para Residentes	Comisión de Docencia	mayo	HSJDA	Residentes	José Luis Palma Aguilar
Curso Informática Ticares	Dpto. Informática	mayo	HSJDA	Residentes	Pilar Castejón Ojeda



FORMACIÓN CONTINUADA

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

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

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

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

1. Detección de Necesidades: Proceso de la detección.

Las necesidades de formación pueden tener varios orígenes:

- Discrepancias entre los resultados alcanzados y los deseados.
- Cambios derivados de la introducción de nuevas tecnologías, nuevas estrategias,...etc.
- Modificaciones del trabajo al incorporarle nuevas tareas.
- Identificación de necesidades formativas por parte del trabajador.

Para detectar estas necesidades se han utilizado las siguientes herramientas:

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

2. Líneas estratégicas de actuación

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

- Directrices marcadas por la Orden Hospitalaria y el Comité de Dirección del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe:
 - Formación del nuevo trabajador en materias exigidas por las diferentes normativas así como en los valores de la Orden Hospitalaria, haciendo especial hincapié en la acogida.
 - Formación en nuevas tecnologías e idiomas.
 - Formación en habilidades de comunicación con el usuario-paciente.
 - Formación y difusión del Plan de Emergencias.



IV. DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

- 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. Bloque de Formación Institucional

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

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

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

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

A. Evaluación de las acciones de formación

Las acciones formativas son evaluadas a la finalización de las mismas mediante la recogida de “Cuestionarios de Evaluación de la Calidad” sobre la opinión de los participantes.

B. Evaluación del proceso

Se evalúa el diseño del Plan de Formación en su conjunto, atendiendo al análisis y estudio de los procedimientos utilizados para su elaboración, a fin de determinar su grado de adecuación a la realidad., así como si su ejecución se ajusta a lo planificado.

C. Evaluación de los resultados

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

5. Formación Universitaria de Postgrado

A través del Centro 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.

Se ofertan actualmente:

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



Resumen de actividad en formación continuada

Actividades acreditadas por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía

► SESIONES CLÍNICAS

DENOMINACIÓN	ESTADO	CRÉDITOS
Abordaje diagnóstico ante un caso complejo en ausencia de algunas pruebas complementarias	Acreditada	0,2
Abordaje integral del sufrimiento emocional en pacientes	Acreditada	0,2
Accesibilidad Universal para todos los usuarios	Acreditada	0,2
Acogida a nuevos profesionales: Desarrollo de líneas estratégicas 2017	Acreditada	0,2
Actividad formativa EIR (especialista interno residente): actualización y presentación de documento de tutores	Acreditada	0,2
Actuación sanitaria ante la violencia de género. Análisis 2016	Acreditada	0,2
Actualización de una guía antimicrobiana hospitalaria en infecciones urinarias	Acreditada	0,2
Actualización en el manejo de la sepsis	Acreditada	0,2
Actualización en el tratamiento anticoagulante con anticoagulantes orales directos en fibrilación auricular no valvular	Acreditada	0,2
Actualización en erradicación de Helicobacter Pylori	Acreditada	0,2
Aspectos preventivos de interés para servicios clínicos hospitalarios: higiene de manos, precauciones de aislamiento, vigilancia epidemiológica, profilaxis en enfermedades transmisibles y gestión de residuos	Acreditada	0,2
Atención de calidad en el Servicio de Medicina	Acreditada	0,2
Atención en un Servicio de Urgencias a pacientes en "Emergencia Social"	Acreditada	0,2
Cambiando el paradigma: el paciente protagonista en la mejora de su salud	Acreditada	0,2
Ciberamenazas, seguridad y buenas prácticas	Acreditada	0,2
Código infarto	Acreditada	0,2
Cómo prevenir las úlceras por presión: Análisis e incidencia en nuestro centro	Acreditada	0,2
Confidencialidad de los Datos Asistenciales de los Pacientes	Acreditada	0,2
Consentimiento informado de enfermería en el SCCU	Acreditada	0,2
Continuidad asistencial en el ámbito hospitalario. Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias	Acreditada	0,2
Derechos de los usuarios	Acreditada	0,2
Derechos de los usuarios y satisfacción	Acreditada	0,2
Diagnóstico diferencial de las Hepatitis Colostásicas	Acreditada	0,2
Diagnóstico diferencial de las lesiones ocupantes de espacio hepáticas	Acreditada	0,2
Diagnóstico diferencial del dolor abdominal con distensión	Acreditada	0,2
Difusión de áreas de mejora en el registro de úlcera por presión/heridas crónicas en TICARES	Acreditada	0,2
Efectos de un taller de analgesia psicológica sobre la calidad de vida en pacientes con dolor crónico	Acreditada	0,2
Encefalopatía aguda no inflamatoria	Acreditada	0,2
Estrategias encaminadas a la orientación al ciudadano en UCI. Acompañamiento	Acreditada	0,2



DENOMINACIÓN	ESTADO	CRÉDITOS
Evaluación de la satisfacción de los pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos	Acreditada	0,2
Evaluación de las crisis convulsivas en Urgencias	Acreditada	0,2
Evaluación del manejo de los paciente diagnosticados de neumonía en el Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias	Acreditada	0,2
Evaluación y consecución de líneas estratégicas y objetivos individuales	Acreditada	0,2
Eventos adversos relacionados con la extracción de muestras sanguíneas	Acreditada	0,2
Eventos Adversos: análisis cuantitativo y cualitativo en el Servicio Cuidados Críticos y Urgencias. Resultados y áreas de mejora	Acreditada	0,2
Gestión de conflictos en la Atención al Usuario	Acreditada	0,2
Incorporación de un nuevo dispositivo respiratorio. Manejo Gafas de Alto Flujo en Pediatría	Acreditada	0,2
Incorporación del plan estratégico de cuidados de Andalucía en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe	Acreditada	0,2
Intervención frente al tabaquismo en pacientes con enfermedades relacionadas con su consumo	Acreditada	0,2
Manejo de la neumonía comunitaria en Urgencias	Acreditada	0,2
Manejo del marcapasos en Urgencias	Acreditada	0,2
Mejora del Informe de Continuidad de Cuidados del Paciente con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica y/o con Insuficiencia Cardiaca desde las áreas de Observación y Sala de Tratamientos Cortos de Urgencias	Acreditada	0,2
Mortalidad y resultados en fractura de cadera en pacientes ancianos	Acreditada	0,2
Multimorbilidad: evaluación y manejo	Acreditada	0,2
Nuevas guías para el diagnóstico y tratamiento de la fibrilación auricular de la Sociedad Española de Cardiología	Acreditada	0,2
Nuevos tratamientos para la diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad cardiovascular	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
Plan de cuidadoras + Cuidado 2017	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
Programa de seguridad clínica para la Unidad Funcional de Medicina	Acreditada	0,2
Protocolo de actuación en teleictus	Acreditada	0,2
Protocolo de coordinación de Trabajo Social sanitario ante casos de violencia de género en el Servicio de Urgencias	Acreditada	0,2
Publicación individualizada de transferencias de valor: los riesgos para la protección de la salud	Acreditada	0,2
Puertas Abiertas en UCI. Que opinan los profesionales implicados	Acreditada	0,2
Resultado de líneas estratégicas durante el primer semestre del 2017	Acreditada	0,2
Resultados en Salud en Diabetes en Andalucía	Acreditada	0,2
Resultados objetivos 2016. Difusión de objetivos y estrategias 2017 en el Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias	Acreditada	0,2
Revisión de la patología dermatológica de urgencias. Entidades a tener en cuenta	Acreditada	0,2
Revisión del tratamiento de las infecciones del tracto urinario	Acreditada	0,2
Sanidad del futuro, medicina exponencial	Acreditada	0,2



DENOMINACIÓN	ESTADO	CRÉDITOS
Seguridad clínica: incidencia de úlceras por presión en nuestro centro. Difusión de resultados y proyectos 2018	Acreditada	0,2
Seguridad y gestión clínica en el ámbito hospitalario	Acreditada	0,2
Sensibilización sobre ley de igualdad efectiva entre hombres y mujeres	Acreditada	0,2
Telemonitorización de pacientes con enfermedades crónicas complejas	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
Tratamiento antitrombótico de la enfermedad tromboembólica venosa	Acreditada	0,2
Tratamiento quirúrgico de la carcinomatosis peritoneal: resultados actuales y perspectivas futuras	Acreditada	0,2
Un hospital Innovador: Patentes y Propiedad Intelectual	Acreditada	0,2
Un paso en la Seguridad del paciente: notificación y análisis de los eventos adversos del Servicio de Cuidados críticos y Urgencias en el 2017	Acreditada	0,2
Valoración y manejo terapéutico de la Hemorragia Masiva	Acreditada	0,2

► ACTIVIDADES FORMATIVAS Y JORNADAS

DENOMINACIÓN	ESTADO	CRÉDITOS	MODALIDAD	CONVOCATORIAS	HORAS
III Jornadas de Creatividad y Cuidados	Acreditada	0,4	Presencial	1	4
Analgesia psicológica	Acreditada	1,26	Presencial	1	10
Bioética para Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería	Acreditada	1,85	Mixta	1	14
Educación terapéutica para la mejora del conocimiento en el manejo de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica de pacientes hospitalizados	Acreditada	2,9	Mixta	3	16
Iniciación a la ecografía doppler venosa de miembros inferiores en urgencias	Acreditada	0,66	Presencial	1	6
Manejo de las Quemaduras y el Gran Quemado	Acreditada	2,64	Mixta	2	23
Pautas para el diseño de proyectos de innovación en Ciencias de la Salud	Acreditada	2,55	Mixta	1	16
Prevención y abordaje del tabaquismo en los pacientes atendidos	Acreditada	1,71	Online	1	10
Prevención y manejo del tabaquismo	Acreditada	1,87	Online	1	10
Taller de manejo de vías centrales bajo control ecográfico	Acreditada	0,86	Presencial	2	6



► FORMACIÓN BONIFICADA

DENOMINACIÓN	MODALIDAD	Nº PARTICIPANTES	CONVOCATORIAS
Analgesia psicológica	Presencial	12	1
Apoyando la calidad profesional y asistencia sanitaria. Humanización y desarrollo de habilidades	Mixta	18	1
Aprende a actuar ante una emergencia	Online	85	2
Atención inicial al trauma agudo en puertas de Urgencias	Mixta	20	1
Bioética básica para los Auxiliares de Enfermería	Mixta	20	1
Comunicación y educación positiva	Mixta	8	1
Conoce tu nuevo puesto de trabajo en el HSJDA	Online	45	1
Curso básico de seguridad de pacientes	Online	21	2
Diseño de proyecto desde metodología Reggio Emilia	Presencial	8	1
Educación terapéutica para la mejora del conocimiento en el manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva	Mixta	57	3
Especialista en técnicas de imagen por resonancia magnética	Online	1	1
Estrategia de Cuidados de Andalucía	Online	432	7
Gestión de la información científica	Mixta	11	1
Gestionar emociones y conflictos	Mixta	1	1
Inglés A2 / B1 / B2	Presencial	41	4
Manejo de las quemaduras y el gran quemado	Mixta	18	1
Metodología de Aplicación de Prontoderm Kit Multi-R	Online	26	1
Metodología de Investigación en Ciencias de la Salud	Online	22	1
Mindfulness	Presencial	23	1
Mindfulness programa MBSR	Presencial	16	1
Portugués A1	Presencial	4	1
Preparación del lecho en las heridas crónicas y prevención de lesiones asociadas a la presión	Mixta	30	2
Presentaciones efectivas	Presencial	40	2
Prevención de Riesgos Laborales en el HSJDA	Online	18	1
Prevención y abordaje del tabaquismo en los pacientes atendidos	Mixta	24	1
Resucitación cardiopulmonar y soporte vital avanzado	Online	20	1
Sensibilización en igualdad de género	Online	33	1
Urgencias pediátricas	Mixta	22	2
URJC CSU en secretariado de alta dirección	Mixta	1	1



Acuerdos de formación para el empleo

ESPECIALIDADES	ALUMNOS
Administración y Finanzas	4
Anatomía Patológica	6
Documentación Clínica	2
Educación Infantil	4
Electromedicina	1
Gestión Administrativa	9
Gestión y Finanzas	1
Informática	1
Instalaciones Frigoríficas	2
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	43
Técnico en Farmacia	5
Técnico en Laboratorio	12
Técnico en Radiología	7
Telecomunicaciones e Informática	1
TOTAL	98



► PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS

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

► CONVENIOS DE COLABORACIÓN

CENTRO	ESPECIALIDADES											
	ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	ANATOMÍA PATOLÓGICA	DOCUMENTACIÓN CLÍNICA	EDUCACIÓN INFANTIL	ELECTROMEDICINA	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	INFORMÁTICA	INSTALACIONES FRIGORÍFICAS	TCAF	TÉCNICO EN FARMACIA	TÉCNICO EN LABORATORIO	TÉCNICO EN RADIOLOGÍA
Academia Preuniversitaria											<input checked="" type="checkbox"/>	
C.C. Virgen de los Reyes	<input checked="" type="checkbox"/>										<input checked="" type="checkbox"/>	
C.D.P. ADA							<input checked="" type="checkbox"/>					
C.D.P. BVM ^a "Las Irlandesas"					<input checked="" type="checkbox"/>							
C.D.P. María Auxiliadora San Vicente							<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
C.D.P. María Inmaculada							<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
C.D.P. María Zambrano							<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	
C.D.P. Salesianos de San Pedro	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>							
C.D.P. San Miguel - Adoratrices											<input checked="" type="checkbox"/>	
CESAR									<input checked="" type="checkbox"/>			
CESUR			<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Dr. Arduán											<input checked="" type="checkbox"/>	
IEDA	<input checked="" type="checkbox"/>											
IES Albert Einstein									<input checked="" type="checkbox"/>			
IES Alcaria							<input checked="" type="checkbox"/>					
IES Alixar									<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
IES Cuenca Minera Rio Tinto					<input checked="" type="checkbox"/>							
IES El Carmen					<input checked="" type="checkbox"/>							
IES El Majuelo	<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>					
IES Federico Mayor Zaragoza											<input checked="" type="checkbox"/>	
IES Ilipa Magna			<input checked="" type="checkbox"/>									
IES Los Viveros									<input checked="" type="checkbox"/>			
IES Ponce de León											<input checked="" type="checkbox"/>	
IES Severo Ochoa									<input checked="" type="checkbox"/>			
IES Tartessos					<input checked="" type="checkbox"/>							
Instituto Superior FP AMUSAL									<input checked="" type="checkbox"/>			
OSCUS Sopeña			<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>			
Ribamar									<input checked="" type="checkbox"/>			



CURSOS, JORNADAS Y CONGRESOS

NOMBRE DE CURSO	FECHA INICIO	ENTIDAD ORGANIZADORA	LUGAR
Especialista en Técnicas de Imagen por Resonancia Magnética	Enero	Instituto Europeo de Estudios Empresariales	Online
Cultura de la Hospitalidad Nivel I	Enero	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Granada
Curso de Excelencia en Programas de Optimización en el Uso de Antimicrobianos	Enero	Universidad Sevilla	Sevilla
Máster Bioética y Humanización de la Asistencia	Enero	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Online
Jornadas de Directivos del Servicio Andaluz de Salud	Enero	Servicio Andaluz de Salud	Ronda
Curso diseño y redacción de un proyecto de investigación	Enero	Escuela Andaluza Salud Pública	Granada
II Jornadas de la Federación Andaluza de Sociedades y Asociaciones Enfermeras. Perspectiva Enfermera y Resultados en Salud	Enero	Sociedad Andaluza de Enfermería de Cuidados Críticos, Asociación de Enfermeras de Hospitales de Andalucía	Córdoba
Curso de Excelencia en Programas de Optimización en el Uso de Antimicrobianos	Enero	Universidad Sevilla	Sevilla
La Bioética del Cuidar	Enero	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Granada
Máster Universitario en Gestión Integral de Heridas e Investigación Heridas Crónicas	Febrero	Universidad Cantabria	Santander
XXIX Curso Arritmias y Electrofisiología Clínica	Febrero	Hospital Universitario Getafe	Getafe
Curso de Cirugía de Oído Medio I y II	Febrero	GAES	San Sebastián
Cultura de la Hospitalidad Nivel II	Febrero	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Granada
Mesa Redonda ``Emprendedores''	Febrero	Fundación Universitaria San Pablo CEU	Sevilla
12º Congress of European Crohn's and Colitis Organisation	Febrero	European Crohn's and Colitis Organisation	Barcelona
I Jornada de Soporte Extracorpóreo Cardiopulmonar Andaluz	Febrero	Hospital Virgen del Rocío	Sevilla
XIX Jornadas de la Sociedad Española de Radiología Músculo-Esquelética	Febrero	Sociedad Española Radiología Musculoesquelética	Badajoz
XV Simposio Internacional sobre Biología y Utilidad Clínica de los Marcadores Tumorales	Febrero	Hospital Clínico Barcelona	Barcelona
Reunión de la Red Andaluza Servicios Sanitarios Libres de Humo	Febrero	Red Andaluza Servicios Sanitarios Libres de Humos	Antequera
XIV Foro de Seguridad y Protección de Datos de la Salud	Febrero	Sociedad Española de Informática de la Salud	Sevilla
Curso Sato Enclavado Endomedular	Febrero	Sociedad Andaluza de Traumatología y Ortopedia	Sevilla
Curso Online Urgencias y Tratamiento del Niño Grave	Marzo	Salud Digital Formación	Online
Documentación Sanitaria + Administración Sanitaria	Marzo	Euroinnova	Online
Congreso Europeo de Radiología 2017	Marzo	Sociedad Europea Radiología	Viena
Fundamentos de Cuidados Críticos	Marzo	Hospital San Juan de Dios de Córdoba	Córdoba



NOMBRE DE CURSO	FECHA INICIO	ENTIDAD ORGANIZADORA	LUGAR
IV Encuentro de Laicos y Religiosos en Misión Compartida	Marzo	Conferencia Española de Religiosos	Madrid
Jornada Evaporando Nubes	Marzo	CajaSol	Sevilla
III Congreso Internacional en Contextos Clínicos y de la Salud	Marzo	Anfoper / Asunivep	Online
33º Jornadas de Enfermería San Juan de Dios	Marzo	Centro San Juan de Dios Ciempozuelos	Madrid
XXIV Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Análisis Clínicos	Marzo	Sociedad Andaluza de Análisis Clínicos	Jerez
Taller Mediación de Calidad de Vida Relacionada con la Salud en las Unidad de Gestión Clínica del Sistema Sanitario Público de Andalucía	Marzo	Consejería	Granada
Encuentro Interprovincial de Coordinadores de Voluntariado	Marzo	Fundación Juan Ciudad	Mallorca
Curso Suministro Inmediato de Información del Impuesto Valor Añadido (SII)	Marzo	Cámara de Comercio	Sevilla
XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía	Marzo	Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias	Córdoba
Cultura de la Hospitalidad Nivel II	Marzo	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Granada
43 Congreso de la Sociedad Andaluza de Neumología	Marzo	NeumoSur	Málaga
XII Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma	Marzo	Sociedad Española Glaucoma	Valencia
Reunión Cirugía Laparoscópica del Futuro	Marzo	Hospital La Paz	Madrid
Reunión Anual del Estudio Nacional de Vigilancia de la Infección. Presentación de Resultados Proyectos Zero	Marzo	Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias	Madrid
20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria	Marzo	Sociedad Española Directivos de la Salud	Sevilla
Curso Instructor Soporte Vital Avanzado	Marzo	Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva, Urgencias y Coronarias	Granada
III Curso Teórico-Práctico Perfeccionamiento en Ozonoterapia en Medicina	Marzo	Sociedad Española de Ozonoterapia	Valencia
From the New and Complex Concepts to the Real Patient: Science and Clinic in Inflammatory Bowel Disease	Marzo	Falk Symposium	Madrid
Cómo Elaborar Guías de Recomendaciones de Autocuidado para Pacientes	Abril	INDEX	Online
XXIII Congreso Internacional del Club Español de Esterilización	Abril	Club Español de Esterilización	Alicante
Niveles Avanzados de Enfermería (V edición 17/18)	Abril	Universidad de Sevilla	Sevilla
27 European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases	Abril	European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases	Viena
Cultura de la Hospitalidad Nivel II	Abril	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Granada
Máster Universitario en Gestión Integral de Heridas e Investigación de las Heridas Crónicas	Abril	Universidad Cantabria	Santander



NOMBRE DE CURSO	FECHA INICIO	ENTIDAD ORGANIZADORA	LUGAR
XVIII Curso Práctico sobre Tratamientos de Depuración Extracorpórea	Abril	Hospitales Universitarios Araba y Doce de Octubre, Centro Cirugía Mínima Invasión Jesús Usón de Cáceres	Cáceres
I Congreso Internacional de Bioética	Abril	Facultad de Enfermería Universidad Sevilla	Sevilla
XIV Congreso Andaluz de la Asociación Andaluza de Farmacéuticos Hospitalarios	Abril	Asociación Andaluza de Farmacéuticos Hospitalarios	Sevilla
Curso Novedades y Controversias en Endometriosis	Abril	Hospital La Paz	Madrid
33 Jornadas Nacionales de Enfermería en Traumatología y Cirugía Ortopédica	Mayo	Jornadas de Enfermerías en Cirugía Ortopédicas y Traumatología	San Sebastián
XIII Congreso de la Sociedad Española de Imagen Cardiotorácica	Mayo	Sociedad Española de Imagen Cardiotorácica	Barcelona
Contrast Media For Better Diagnostic Accuracy	Mayo	Sociedad Europea de Radiología	Valencia
12º Congreso Andaluz de Médicos de Atención Primaria	Mayo	Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria de Atención Primaria	Cabo de Gata
Curso Gestionar Emociones y Conflictos	Mayo	CEGOS	Madrid
XXI Reunión Nacional de la Fundación Asociación Española de Coloproctología	Mayo	Asociación Española de Coloproctología	Almería
5º Congreso Conjunto Asociación Española de Artroscopia- Sociedad Española de la Rodilla	Mayo	Asociación Española de Artroscopia - Sociedad Española de la Rodilla	Alicante
Congreso Nacional de Rehabilitación: Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física.	Mayo	Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física	Pamplona
Mesa Redonda Responsabilidad Civil Sanitaria	Mayo	Howden Ibérica	Madrid
Juntos Humanizamos la Sanidad	Mayo	Escuela Andaluza Salud Pública	Granada
II Edición Desafíos en Vacunación	Mayo	Asociación Española de Vacunología	Sevilla
XII Jornadas de Asociación Administrativos de la Salud	Mayo	Asociación Administrativos de la Salud	Segovia
Detección, Intervención y Análisis de Medicamentos de Alto Impacto o Uso Inadecuado	Mayo	Escuela Andaluza Salud Pública	Sevilla
2ª Jornada de Actualización en el abordaje de la Diabetes Mellitus desde la Farmacia del Hospital	Mayo	Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria	Madrid
XIII Congreso Nacional de la Asociación Española de Cirugía Mayor Ambulatoria	Mayo	Asociación Española de Cirugía Mayor Ambulatoria	Baeza
IX Reunión de Paciente pluripatológico y Edad Avanzada	Mayo	Sociedad Española de Medicina Interna	Baeza
X Jornadas de Asociación de Profesionales de Informática de la Salud de Andalucía	Mayo	Asociación de Profesionales de Informática de la Salud de Andalucía	Cartaya
International Council of Nurses Congress 2017	Mayo	Consejo Internacional de Enfermería	Barcelona
Reunión panel experto EVEN	Mayo	Hollister	Irlanda
Jornada de presentación del nuevo Manual de Acreditación de Unidades de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía	Junio	Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía	Sevilla
XIV Congreso de la Sociedad Española del Dolor	Junio	Sociedad española del Dolor	Murcia
XIV Reunión Nacional de Cirugía de Pared Abdominal	Junio	Asociación Española de cirujanos	Punta Umbría



NOMBRE DE CURSO	FECHA INICIO	ENTIDAD ORGANIZADORA	LUGAR
29 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencia y Emergencia	Junio	Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias	Alicante
39 Congreso de la Sociedad Española de Medicina y Cirugía de Pie y Tobillo	Junio	Sociedad Española de Medicina y Cirugía de Pie y Tobillo	Gran Canarias
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia 2017	Junio	Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia	Oviedo
Jornada ``Afrontando el Reto de la Renovación Tecnológica''	Junio	Colegio Oficial de Ingenieros Industriales de Madrid	Madrid
I Foro Sanitario de Directivos de Gestión Económica y Servicios	Junio	Sociedad Española de Directivos de la Salud	Madrid
LII Congreso Nacional Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias	Junio	Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias	Madrid
Jornadas presentación de la Enfermería de Práctica Avanzada en Ostomías	Junio	Plan Integral de Cuidados de Andalucía	Antequera
Encuentro Anual del Foro Recursos Humanos en Andalucía	Junio	Universidad Loyola	Sevilla
Máster Oficial en Gestión integral e Investigación en los Cuidados de Heridas Crónicas	Junio	Universidad de Cantabria	Santander
XXVIII Congreso Nacional Sociedad Española de Anatomía Patológica- División Española de la International Academy of Pathology	Junio	Sociedad Española de Anatomía Patológica	Valencia
XXIV Curso Internacional de Dolor y Acupuntura	Junio	Instituto para el Estudio y Tratamiento Integral del Dolor	Sevilla
ENT World Congress	Junio	International Federation of Oto-rhino-laryngology Societies (IFOS)	Paris
Estrategia Microbiológica en Brotes Nosocomiales producidos por Bacterias Gramnegativas Multirresistentes: Una Visión Práctica (I edición)	Junio	Universidad Sevilla	Sevilla
Hospitalidad Nivel III	Junio	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Madrid
Curso Codificación de Informes con (CIE-10-ES) Clasificación Estadística Internacional de las Enfermedades y de los Problemas Relacionados con la salud 10 ^a revisión, Modificación Clínica diagnósticos y procedimientos	Junio	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios Ciempozuelos	Madrid
Sesión de trabajo Comisión Cuaderno de Hospitales	Agosto	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Madrid
I Congreso Mundial de Bioética	Septiembre	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Madrid
Prevención de riesgos en trabajos con Agentes Biológicos	Septiembre	Consejería de Empleo. Junta de Andalucía	Sevilla
XII Simposio Enfermería	Septiembre	Stryker	Toledo
Gestión Práctica de Prestaciones de la Seguridad Social	Septiembre	Colegio trabajadores sociales Málaga	Online
Diploma de Especialización en Gestión Sanitaria (22 ^a edición)	Septiembre	Escuela Andaluza Salud Pública	Granada
Curso Superior Universitario en Secretariado de Alta Dirección	Septiembre	Universidad Rey Juan Carlos	Online



NOMBRE DE CURSO	FECHA INICIO	ENTIDAD ORGANIZADORA	LUGAR
54 Congreso de Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología	Septiembre	Asociación española de Cirugía Ortopédica y Traumatología	Barcelona
23ª Reunión Anual Sociedad Europea de Anestesia Regional-España	Septiembre	Sociedad Europea de Anestesia Regional	Madrid
Máster en Dirección y Gestión en Entidades no Lucrativas	Octubre	Universidad a distancia Cataluña	Online
XIV Jornadas Técnicas de Seguridad en Centros Sanitarios	Octubre	Observatorio de Seguridad Integral Hospitalaria	Elche
Jornadas Mieloproliferativos	Octubre	Novartis Farmacéutica, SA	Málaga
Jornadas de Vacunas en Andalucía	Octubre	Asociación española de Vacunología	Sevilla
28 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras	Octubre	Asociación Nacional de Directivos de Enfermería	Cáceres
XI Congreso y 3º Congreso Internacional Virtual de Enfermería Familiar y Comunitaria. Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria	Octubre	Asociación Andaluza Enfermería Comunitaria	Online
Reunión Nacional Grupo Enfermero de Trabajo en Enfermedad Inflamatoria Intestinal	Octubre	Grupo Enfermero de Trabajo en Enfermedad Inflamatoria Intestinal	Madrid
XXX Congreso Asociación Andaluza de Urología	Octubre	Asociación Andaluza de Urología	Granada
Buenas Prácticas de Laboratorio	Octubre	Junta de Andalucía	Online
Curso Gestión del Conocimiento y Organización del Trabajo Personal	Octubre	Instituto Cajasol	Tomares
II Jornadas Humanización	Octubre	Residencia San Juan de Dios de Sevilla	Sevilla
Cultura de la Hospitalidad Nivel I	Octubre	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Granada
Jornada sobre Salud Espiritual. Teoría y práctica	Octubre	Escuela Andaluza Salud Pública	Granada
XXIII Simposio Nacional de Enfermería Especializada en Lesión Medular	Octubre	Asociación Española de Enfermería Especializada en Lesión Medular	Gran Canarias
62 Congreso Nacional Asociación Española de Farmacia Hospitalaria	Octubre	Asociación Española Farmacia Hospitalaria	Madrid
XXI Reunión Nacional de Cirugía	Octubre	Asociación Española de Cirujanos	Málaga
XIII Congreso Estatal y I Iberoamericano de Trabajo Social	Octubre	Colegio trabajo social de Badajoz	Mérida
Delegar, Corregir y Motivar en Forma Eficaz	Octubre	Instituto Cajasol	Sevilla
III Congreso Español de la Mama	Octubre	Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular	Madrid
I Congreso Europeo Pacientes Mácula-Retina	Octubre	Retina Internacional	Sevilla
Reunión Fundación Humans	Octubre	Fundación Humans	Madrid
Retos Éticos en el Ámbito Sociosanitario	Octubre	Caser Salud	Madrid
Programa de Formación Hollister Education	Octubre	Hollister	Londres
LIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia	Octubre	Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia-Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia	Málaga
ESMYA Event 2017	Octubre	Gedeon Richter	Madrid



NOMBRE DE CURSO	FECHA INICIO	ENTIDAD ORGANIZADORA	LUGAR
Curso Práctico para Mejorar el Uso de los Antimicrobianos en los Principales Síndromes de las Infecciones Graves.	Noviembre	IAVANTE	Online
Curso Análisis Multinivel	Noviembre	Escuela Andaluza Salud Pública	Granada
Programa Planillas	Noviembre	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Córdoba
Presentación del Programa Indicadores Clínicos de Mejora Continua de la Calidad, Versión Clasificación Internacional de Enfermedades 10	Noviembre	Programa Indicadores Clínicos de Mejora Continua de la Calidad	Madrid
Curso Experto Universitario en Urgencias Pediátricas	Noviembre		Online
Congreso Nacional Laboratorio Clínico	Noviembre	Sociedad Española de Medicina de Laboratorio	Málaga
I Congreso Internacional de Género y Salud	Noviembre	Enfermería Universidad Sevilla	Sevilla
Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial	Noviembre	Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial	Almería
III Jornada de Radiología Musculoesquelética	Noviembre	Asociación Radiólogos del Sur	Sevilla
Taller de Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía: ' Información para la acción'	Noviembre	Consejería Salud	Granada
Codificación con CIE10 de Informes Frecuentes de Alta en Urología y Nefrología	Noviembre	Orden Hospitalaria San Juan de Dios	Madrid
Cultura de la Hospitalidad Nivel I	Noviembre	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Granada
XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna	Noviembre	Sociedad Española de Medicina Interna	Madrid
Reunión Nacional Jefes de Servicio de Matemáticas en Educación e Industria	Noviembre	Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias	Madrid
Sesión de Trabajo Fundación Juan Ciudad	Noviembre	Fundación Juan Ciudad	Madrid
I Jornada Internacional Responsabilidad Social en el Ámbito Social	Noviembre	Hospital 12 Octubre	Madrid
Máster Propio de Cuidados Paliativos	Noviembre	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Provincia Bética	Sevilla
Jornadas de Urgencias y Emergencias de la Sociedad Española de Medicina y Familia Comunitaria	Diciembre	Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria	Zaragoza
XII Jornadas de la Sociedad Andaluza de Cuidados Paliativos	Diciembre	Sociedad Andaluza Cuidados Paliativos	Cádiz
Reunión del Grupo de Atención Primaria Plan Resistencia Nacional	Diciembre	Administración Agencia del Medicamento	Madrid
Reunión de la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias	Diciembre	Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias	Madrid
Jornada Robotic Process Automation	Diciembre	E&Y	Madrid
Curso 8 horas para conocer Big Data	Diciembre	AVANTE	Sevilla





COMUNICACIONES

TÍTULO	AUTORES	FECHA	CONGRESO
Statistical Comparison of Predictors of Quality of Life in Inflammatory Bowel Disease	Rivera, Sequeiros, A.	Febrero	12 Congress of European Crohn's and Colitis Organisation
¿Es Posible la Continuidad de Cuidados en un Servicio de Urgencias?	de Tovar Fernández, Mª M.; Jiménez Estrada, Mª C; Rodríguez Lara, Mª P; Quintero Solís, Mª L.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria
¿Podemos hacer Interpretación con Marcadores Tumorales desde el Laboratorio de un Hospital Comarcal?	Montilla López, C.	Marzo	XXIV Reunión científica Sociedad Andaluza de Análisis Clínicos
¿Tenemos en Cuenta los Factores de Riesgo para ser Portador de un Germen Multirresistente a la hora de elegir el Tratamiento Antibiótico en Neumonías?	García, R; de la Hera, L; Bermúdez, R; Luna, D; Andrades, S; Almagro, E; Taboada, S; García, R; Soriano, I; Rodríguez, M; García, J.L; Charneca, M; Parra, V; Palma, J.L; Islán, M; Santana, I; González, F.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
Angioplastia Carotidea en Paciente con Accidente Isquémico Transitorio	García, R; de la Hera, L; Bermúdez, R; Luna, D; Andrades, S; Almagro, E; Taboada, S; García, R; Soriano, I; Rodríguez, M; García, J.L; Charneca, M; Parra, V; Palma, J.L; Islán, M; Santana, I; González, F.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
Conocimientos Deficientes al Alta en Pacientes Crónicos	Illanes García, P.M; Quintanilla, M.C; Jiménez, M.D.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria



TÍTULO	AUTORES	FECHA	CONGRESO
Coordinando las Comisiones de Calidad Hospitalarias	Ruiz Romero, V; Izquierdo Macías, M ^a A.; Parejo Amat, E; Barroeta Urquiza, J; Giménez Raurell, F.J.; Torres Martín, M.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria
Detection of Recurrent and Primary Acquired Cholesteatoma with Echo-Planar and No Echo-Planar (PROPELLER) Diffusion-Weighted Magnetic Resonance Imaging	Moreno Ramos, M.D.	Marzo	Congreso Europeo de Radiología 2017
Dolor torácico en Urgencias. Importancia del Electrocardiograma precoz	García, R; de la Hera, L; Bermúdez, R; Luna, D; Andrades, S; Almagro, E; Taboada, S; García, R; Soriano, I; Rodríguez, M; García, J.L; Charneca, M; Parra, V; Palma, J.L; Islán, M; Santana, I; González, F.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
El Cuadro de Mando de Enfermería como Instrumento de Evaluación y Seguimiento de Objetivos	de Tovar Fernández, M ^a M.; Jiménez Estrada, M ^a C; Rodríguez Lara, M ^a P; Quintero Solís, M ^a L.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria
Hematuria por Déficit de Vitamina K tras Cirugía Bariátrica	García, R; de la Hera, L; Bermúdez, R; Luna, D; Andrades, S; Almagro, E; Taboada, S; García, R; Soriano, I; Rodríguez, M; García, J.L; Charneca, M; Parra, V; Palma, J.L; Islán, M; Santana, I; González, F.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
Identificación de los Trastornos Mentales de Mayor Prevalencia en Individuos que Han Protagonizado Intentos de Suicidio	Díaz Sánchez-Carnerero, V; Navarrete Gómez, C.M., Álvarez Sánchez, M.	Marzo	III Congreso Internacional en Contextos clínicos y de la Salud
Motivo de Consulta: Hidrosadenitis, Juicio Clínico: Leucemia Linfoblástica Aguda	García, R; de la Hera, L; Bermúdez, R; Luna, D; Andrades, S; Almagro, E; Taboada, S; García, R; Soriano, I; Rodríguez, M; García, J.L; Charneca, M; Parra, V; Palma, J.L; Islán, M; Santana, I; González, F.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
Presencia de Trastorno Mental en Personas con Intento de Suicidio	Díaz Sánchez-Carnerero, V; Navarrete Gómez, C.M., Álvarez Sánchez, M.	Marzo	III Congreso Internacional en Contextos clínicos y de la Salud
Proyecto Salud Visual: Servicio de Oftalmología como Centro de Excelencia a partir de la Fijación de un Coste Per Cápita de la Población de Referencia	Beltrán Rodríguez, M.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria
Recurrencia Discinesia Apical Transitoria o Sd. Tako-tsubo	García, R; de la Hera, L; Bermúdez, R; Luna, D; Andrades, S; Almagro, E; Taboada, S; García, R; Soriano, I; Rodríguez, M; García, J.L; Charneca, M; Parra, V; Palma, J.L; Islán, M; Santana, I; González, F.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
Sistematización y Mejora Asistencial en las Heridas y Úlceras por Presión	Domínguez Serrano, L.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria
Subcomisión de Heridas, Herramienta para la Mejora de la Calidad Asistencial	López Casanova, FB.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria



TÍTULO	AUTORES	FECHA	CONGRESO
Implantación y Seguimiento de la Flexibilidad de las Visitas en Unidad de Cuidados Intensivos de San Juan de Dios	Jiménez, M.C; Rodríguez, M.P; De Tovar, M.M; Quintero, M.L.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria
Telecomparte	Fernández. Moyano, A.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria
Trabajo Oculto en una Sutura	de Tovar Fernández, M ^a M.; Jiménez Estrada, M ^a C; Rodríguez Lara, M ^a P; Quintero Solís, M ^a L.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria
Trastorno Mentales Habituales en Personas con Intento de Suicidio	Díaz Sánchez-Carnerero, V; Navarrete Gómez, C.M., Álvarez Sánchez, M.	Marzo	III Congreso Internacional en Contextos clínicos y de la Salud
¿Tenemos en cuenta los factores de riesgo para ser portador de un germe multirresistente a la hora de elegir el tratamiento antibiótico en las neumonías?	Taboada Prieto, M.S.; Palma Aguilar, J.L.; García Mora, R.; Santana Martínez, I. y García Rubio, R.M.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
Tratamiento de la Fibrilación auricular en Urgencias	Almagro Jiménez, E.; Fernández Sosbilla, J.M.; Islán Perea, M.; Rodríguez Rubio, A.C.; Rodríguez, P.; Fernández Domínguez, C. y Palma Rodríguez, J.L.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
Fibrilación auricular en urgencias. ¿Cómo nos llegan los pacientes?	Almagro Jiménez, E.; Fernández Sosbilla, J.M.; Islán Perea, M.; Rodríguez Rubio, A.C.; Rodríguez, P.; Fernández Domínguez, C. y Palma Rodríguez, J.L.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
Fiebre más infiltrado radiológico no es siempre igual a Neumonía	Palma, J.L.; Taboada, M.S.; Islán, M.; Santana, I.; Soriano, I. y García, R.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
Tromboembolia Pulmonar Masivo en Paciente Lesionado Medular	García, R; de la Hera, L; Bermúdez, R; Luna, D; Andrades, S; Almagro, E; Taboada, S; García, R; Soriano, I; Rodríguez, M; García, J.L; Charneca, M; Parra, V; Palma, J.L; Islán, M; Santana, I; González, F.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
Mesa de actualización en EPOC	García Garmendia, J.L.	Marzo	XXI Congreso Regional de la Sociedad Española de Emergencias Sanitarias en Andalucía
Un Nuevo Paradigma: El Paciente como Parte Activa en el Cuidado de su Salud	Ruiz Romero, V.; Izquierdo Macías, M ^a A.; Parejo Amat, E.; Barroeta Urquiza, J.; Giménez Raurell, F.J. y Torres Martín, M.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria
Valoración Pediátrica del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe	Ruiz Cortés, A; Berlanga Panadero, M; Lara Romero, R.	Marzo	20 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria
Gestión Participativa por Objetivos en una Central de Esterilización	García Expósito, G; López Riero, B; Isorna Rodríguez, M.C;	Abril	XXIII Congreso Internacional del Club Español de Esterilización
Humanizando la Asistencia de los Pacientes Paliativos en un Servicio de Urgencias Hospitalario	Fernández. Sosbilla, J.M; Palma Aguilar, J.L; García Garmendia, J.L.	Abril	I Congreso Internacional de Bioética en Ciencias de la Salud.



TÍTULO	AUTORES	FECHA	CONGRESO
Aspectos bioéticos de los cuidados intensivos orientados a la donación de órganos	García Garmendia, J.L; Maroto Monserrat, F.	Abril	I Congreso Internacional de Bioética en Ciencias de la Salud.
Impacto Ecológico Antimicrobiano en Atención Primaria del Sistema de Salud Pública de Andalucía	Serrano Martino, C; Peñalva Moreno, G; Fernández Urrusuno, R; Aguilar, M; Domínguez Camacho, J; Bernal, F; Pajares, I; Hernández Soto, R; Carrión, L; Vázquez Cruz, I; Domínguez Jiménez, M ;Domínguez Castaño, A; De Cueto, M; Lepe, J ;Irastorza, A; Cisneros, J.	Abril	Congreso Europeo de microbiología y enfermedades infecciosas
¿Identifican los criterios de Pluripatología el Global del Espectro Clínico de la Enfermedad Crónica de Nuestros Pacientes?	Castillo Yélamo, J; Poyato Borrego, M; Vidal Serrano, S; Delgado Romero, S; Asensio Borrego, JM; Gómez Valdivia, E; Dios Fuentes, E; Vallejo Maroto, I.	Mayo	IX Reunión de Paciente Pluripatológico y de Edad Avanzada
Corresponsabilidad del Paciente en la Gestión del Consumo del Material Ortoprotésico	Escalante Rodríguez, A; Díaz Romero, A; Téllez Moral, C; Fdez. Jiménez, I; Campos Castaño, M.T; Izquierdo Macías, MA.	Mayo	XII Jornadas AAS (Asociación Administrativos de la Salud)
Displasia Epifisaria Hemimérica: Enfermedad de Trevor	Rodríguez Pajuelo, N; Robles Pérez de Azpillaga, A; Bravo Paniagua, M; González Oria, M.O.	Mayo	Congreso Nacional de Rehabilitación de la Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación
Doctor no entiendo sus 7 Apellidos Vascos	Díaz Barco, L.	Mayo	5º Congreso Conjunto AEA - SEROD (Asociación Española de artroscopia y Sociedad española de la rodilla
Efecto del programa PIRASOA sobre el cambio de perfil de prescripción y su impacto ecológico sobre E. Coli BLEE en Atención Primaria en Andalucía	Peñalva, G; De Cueto, M; Domínguez Jiménez, M.C; Domínguez Castaño, A; Serrano, M.C; Lepe, J.A; Carrión, L; Hernández Soto, R; Pajares, I; Vázquez Cruz, I; Aránzazu Irastorza, M; Márquez Díaz, J.L; Cisneros, J.M.	Mayo	XXI Congreso Sociedad Española de Microbiología Clínica
El Tratamiento Quirúrgico Asistido por Artroscopia de la Inestabilidad Acromioclavicular: ¿Es Útil la Reconstrucción Coracoclavicular con Sistemas No-Rígidos?	Montero Pariente, MA; Rial Valverde, L.	Mayo	5º Congreso Conjunto AEA - SEROD (Asociación Española de artroscopia y Sociedad española de la rodilla
Desescalamiento del tratamiento antifúngico empírico en paciente críticos con candidemia. Mortalidad y complicaciones	Cantón Bulnes, M.L.; Díaz Martín, A.; Sierra Camerino, R.; Ramírez Gallemore, P; Rodríguez Delgado, M.; Arias Verdú, D.; Loza Vázquez, A.; Estella García, A.; García Garmendia, J.L. y Garnacho Montero, J.	Mayo	XXI Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica



TÍTULO	AUTORES	FECHA	CONGRESO
Evaluación de la Implantación de un Protocolo de Aislamiento Preventivo en Pacientes Portadores de Gérmenes Multirresistentes que Reingresan en Nuestro Hospital	Chávez Caballero, M.	Mayo	XXI Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica
Situación actual del uso de las Técnicas de Diagnóstico Rápido (TDR) en las consultas de Atención Primaria. Datos obtenidos en una encuesta realizada por el grupo GEIAP-SEIMC	Serrano Martino, Mª C.	Mayo	XXI Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica
Protocolo sobre Profilaxis Tromboembólica en Cirugía Mayor Ambulatoria y de Corta Estancia	Amaya Cortijo, A; Bernardos García, C; López Casanova, B; González, N.	Mayo	XIII Congreso Nacional de la Asociación Española de Cirugía Mayor Ambulatoria
Satisfacción del Paciente Ostomizado como Herramienta Enfermera	Guzmán Peña, M.	Mayo	International Council of Nurses Congress 2017
Subcomisión de Heridas: Una Herramienta Encaminada a la Eficiencia	Borrero Esteban, MP.	Mayo	International Council of Nurses Congress 2017
Técnica Bröstrom-Gould Artroscópico. ¿Una Ventaja frente a la Técnica Abierta?	Montero Pariente, MA; Rial Valverde, L.	Mayo	5º Congreso Conjunto AEA - SEROD (Asociación Española de artroscopia y Sociedad española de la rodilla)
Cinética de la Procalcitonina en Candidemias frente a Bacteriemias en Pacientes Críticos	García Garmendia, JL.	Junio	LII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias
Diagnostic Capacity of Non-Echo Planar Diffusion-Weighted Magnetic Resonance Imaging in the Detection of Primary and Recurrent Cholesteatoma	Olivencia Pérez, M.	Junio	ENT World Congress
Escala de Riesgo de Colonización por Gérmenes Multirresistentes al Ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos	Barrero Almodóvar, A.	Junio	LII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias
Estudio Descriptivo de la Cirugía de Miomas Uterinos tras Tratamiento con Acetato de Ulipristal en Nuestro Centro	Millán Cantero, H; Franco Márquez, ML.	Junio	Congreso Nacional de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia 2017
Mesa Redonda ``Evidencia de los Nuevos Tratamientos en la Cirugía de Pie y Tobillo''	Contreras Rubio, J.R.	Junio	39 Congreso de la Sociedad Española de Medicina y Cirugía de pie y tobillo
Programa de Optimización de Uso de Antibióticos en Atención Primaria	Serrano Martino, C.	Junio	X Jornada de Seguridad del paciente en Atención Primaria
Taller de Analgesia Integrativa en Pacientes con Dolor Crónico No Oncológico: Impacto en Consumo Farmacológico, Calidad de Vida y Satisfacción del Usuario	Sánchez Gutiérrez, C.	Junio	XXIV Curso Internacional de Dolor y Acupuntura



TÍTULO	AUTORES	FECHA	CONGRESO
Donación en asistolia tipo III de Maastricht en Sevilla-Huelva. Resultados de una red colaborativa de coordinadores	Martín Villén, L.; Muñoz Collado, E.; Cabeza Cabeza, F.I.; Ruiz de Azúa López, Z.; Cantón Bulnes, M.L.; Maroto Monserrat, F.; Peña de la Rosa, M. y Egea Guerrero, J.J.	Junio	LII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias
Tratamiento del Foco en el Shock Séptico Quirúrgico: ¿Primero el Foco o el Shock?	Villarrasa Clemente, F.M ^a ; Maroto Monserrat, F.; García Garmendia, J.L.; Gallego Lara, S.L.; Barrero Almodóvar, A.E.; Rufo Tejeiro, O.; Colón Pallarés, C.; Jorge Amigo, V.; Sánchez Santamaría, M. y Aguilar Cabello, M.	Junio	LII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias
Cinética de la Procalcitonina en Candidemias frente a Bacteriemias en pacientes críticos	García Garmendia, J.L.; Maroto Monserrat, F.; Villarrasa Clemente, F.M ^a ; Colón Pallarés, C.; Gallego Lara, S.L.; Rufo Tejeiro, O.; Sánchez Santamaría, M.; Jorge Amigo, V.; Barrero Almodóvar, A.E. y Chávez Caballero, M.	Junio	LII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias
Escala de riesgo de colonización por gérmenes multirresistentes al ingreso en UCI	García Garmendia, J.L.; Gallego Lara, S.L.; Villarrasa Clemente, F.M.; Sánchez Santamaría, M.; Maroto Monserrat, F.; Jorge Amigo, V.; Colón Pallarés, C.; Rufo Tejeiro, O.; Aguilar Cabello, M. y Caballero, M.	Junio	LII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias
Impacto en la mortalidad precoz y tardía del manejo inicial de la candidemia en pacientes críticos	Cantón Bulnes, M.L.; Arias Verdú, D.; Rodríguez, J.; Díaz Martín, A.; Estella, A.; Loza, A.; Sierra Camerino, R.; Ramírez Gallamore, P.; Garnacho Montero, J. y García Garmendia, J.L.	Junio	LII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias
¿Es seguro realizar el des-escalamiento del tratamiento antifúngico empírico en pacientes críticos con candidemia?	Díaz Martín, A.; Rodríguez Delgado, M.; Sierra Camerino, R.; Arias Verdú, D.; Cantón Bulnes, M.L.; Estella, A.; Loza, A.; García Garmendia, J.L. y Garnacho Montero, J.	Junio	LII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias
Neumonía de adquisición comunitaria (NAC) en Urgencias. La importancia de la evaluación continua para mejorar los resultados	Palma Aguilar, J.L.; Taboada Prieto, M.S.; Santana Martínez, I.; Islán, M. y García Garmendia, J.L.	Junio	29 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
¿Qué variables se relacionan con la mortalidad por neumonía de adquisición comunitaria (NAC) en Urgencias?	Palma Aguilar, J.L.; Taboada Prieto, M.S.; Santana Martínez, I.; Islán, M.; Márquez Fernández, A. e Infantes Martín, B.	Junio	29 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
Hipocalcemia, arritmias y enfermedad de Fahr. Asociaciones y coincidencias	Soriano Romero, J. I.; Conejero Díaz, M ^a . A.; Garrido Arce, M.; Bermúdez Jiménez, R.; Luna Guerrero, M ^a . D.; De La Hera Salvador, L.	Junio	29 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
Angioplastia carotídea en paciente con AIT	Bermúdez Jiménez, R.; Luna Guerrero, M ^a . D.; De La Hera Salvador, L.; García Rubio, R.; García Mora, R. y García Garmendia, J.L.	Junio	29 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
TEP masivo en paciente lesionado medular	Bermúdez Jiménez, R.; Luna Guerrero, M ^a . D.; De La Hera Salvador, L.; Soriano Romero, J. I. y García Rubio, R.	Junio	29 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias



TÍTULO	AUTORES	FECHA	CONGRESO
Hematuria por déficit de vitamina K tras Cirugía Bariátrica	Bermúdez Jiménez, R.; Luna Guerrero, Mª D.; De La Hera Salvador , L.; García Mora, R.; Charneca Contioso, M.; Parra Díaz, V. y Andrades Segura , S.	Junio	29 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
Recurrencia síndrome de discinesia apical transitoria o síndrome de Tako-Tsubo	Bermúdez Jiménez, R.; Luna Guerrero, Mª D.; De La Hera Salvador , L. y García Mora, R.	Junio	29 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
Disnea súbita tras cirugía de estrabismo	Campos Domínguez, J.M.; Andrades Segura, S.; de la Hera Salvador, L.; Luna Guerrero, Mª. D.; Parra García, V. y Rodríguez Rubio, A.	Junio	29 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
Flashback en el VIH: toxoplasmosis cerebral	García Rubio, R.; Soriano Romero, J.I., De la Hera Salvador, L.; Luna Guerrero, Mª. D.; Bermúdez Jiménez, R. y Andrades Segura, S.	Junio	29 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
De CIE-9 705.83 (hidrosadenitis supurativa) a CIE-9 204.0 (leucemia linfoblástica aguda)	de la Hera Salvador, L.; Luna Guerrero, Mª. D.; Bermúdez Jiménez, R.; García Rubio, R.; Andrades Segura, S. y Soriano Romero, J.I.	Junio	29 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
Analgesia Incisional en Artroplastia de Rodilla	Coronado Hijón, V.	Septiembre	Sociedad Europea de Anestesia General España 23 Reunión anual
Aspectos bioéticos evaluados mediante encuestas de satisfacción en urgencias. Seguimiento de 8 años	Palma Aguilar, J.L., Gª Garmendia, J.L.; Fernández Sosbilla, J.M.; de Tovar Fernández. M.G ; Ruiz Romero, M.V.	Septiembre	I Congreso Mundial de Bioética
Coordinación de Estudio de Metales en PTC Modular	García Benítez, B.	Septiembre	54 Congreso Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Gestión de los riesgos biológicos en el Ámbito Sanitario	Sánchez Elías, T.	Septiembre	Prevención de Riesgos en Trabajos con Agentes Biológicos
Humanización de los Cuidados Intensivos. Plan de Actuación	Gª Garmendia, J.L; Villarrasa Clemente, F.M; Rufo Tejeiro, O; Jiménez Estrada, C; Maroto, F; Gallego, L; Barrero, A; Bárcenas, D; Jorge, A; Colón, C; Sánchez Santamaría, M; Aguilar Cabello, M.	Septiembre	I Congreso Mundial de Bioética
Ingreso facilitado desde Urgencias para pacientes en Fase Final de la Vida. Evaluación de un Protocolo hospitalario	Pereira, C; Gª Garmendia, J.L; Fernández. Sosbilla, J.M; Quintero, M.L; de Tovar Fernández, Mª.M.; Palma, J.L; Lara, R; Fernández. Moyano, A.	Septiembre	I Congreso Mundial de Bioética
Acogida para el Nuevo Trabajador sobre el Diagrama del Manejo del Paciente ante una Crisis de Disreflexia	Góngora Guerra, A.	Octubre	XXIII Simposio Nacional de Enfermería Especializada en Lesión Medular
Caso Clínico: Evolución de Úlcera por Presión en Paciente con Lesión Medular	Moreno Vioque, M.	Octubre	XXIII Simposio Nacional de Enfermería Especializada en Lesión Medular
Técnica y Descripción de Aseo y Baño en Pacientes con Lesión Medular	Isorna Rodríguez, E.	Octubre	XXIII Simposio Nacional de Enfermería Especializada en Lesión Medular



TÍTULO	AUTORES	FECHA	CONGRESO
Análisis modal de fallos y efecto de un programa multinivel de telemonitorización en domicilio de pacientes con enfermedades crónicas complejas	Pereira Delgado, C; Fernández Moyano, A; Vallejo Maroto, I; Ruiz Borrell, M; Arenas Gordillo, M; Ruiz Romero, V.	Octubre	XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna
Atención a Personas con Discapacidad en Situación de Emergencias	Medina Duque, M.T.	Octubre	XIII Congreso Estatal y I Iberoamericano de Trabajo Social
Calidad de Vida y Satisfacción de Pacientes con enfermedades crónicas complejas incluidos en un programa multinivel de telemonitorización	Fernández. Moyano, A.	Octubre	XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna
Cirugía Renal	Alonso Flores, J.	Octubre	XXX Congreso Asociación Andaluza de Urología
Educación Preoperatoria Multidisciplinar en el Proceso Artroplastia de Rodilla	Borrero Esteban, M ^a . P.; De Tovar Fernández, M ^a M.	Octubre	28 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras
El antes y después de las microcalcificaciones en las imágenes	García Rodríguez-Carretero.	Octubre	3er Congreso Español de mama
Enfermedad de Von Willebrand Adquirida: Experiencia en un Centro	Kestler González, K.	Octubre	Congreso Nacional Hematología y Hemoterapia
Estado Nutricional, Fragilidad y Percepción de Calidad de Vida en Pacientes Pluripatológicos Hospitalizados	Gómez Morales, L; Aparicio Santos, M; Fdez. Moyano, A; Vallejo Maroto, I; Delgado Romero, S; Castillo Yélamo, J.	Octubre	XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna
Evaluación de la eficacia y seguridad del implante de dexametasona intravítreo en edema macular en un hospital comarcal	Corral Baena, S; Garabito Sánchez, M.J.; Tena Sempere, M.E.	Octubre	62º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
Evaluación de un programa de conciliación en cirugía programada	Corral Baena, S. y Garabito Sánchez, M.J.	Octubre	62º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
Evaluación del Nivel de Conocimiento sobre el Manejo de la Enfermedad en Pacientes Hospitalizados con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe	Lara Romero, R.	Octubre	XI Congreso Internacional Virtual de Enfermería Familiar y Comunitaria (Asanec)
Evaluación, Eficacia y Seguridad de Dezametadoma	Garabito Sánchez, MJ.	Octubre	62 Congreso Nacional Asociación Española de Farmacia hospitalaria
Empirical therapy with an echinocandin reduces mortality in critically ill patients with candidaemia: A propensity score-adjusted analysis of a multicenter study	Rodríguez Gómez, J.; García Garmendia, J.L.; Díaz, A.; Cantón, L.; Villareal Tello, E.; Sierra, R.; Loza, A.; Arias Verdú, D.; Rodríguez Delgado, M.; Ramírez, P. y Garnacho Montero, J.	Octubre	30th Annual Congress of ESICM
Fragilidad y Pluripatología en una Población de Pacientes Hospitalizados Dos Conceptos Diferentes y ¿Siempre Relacionados?	Vallejo Maroto, I; Aparicio Santos, A; Poyato Borrego, M; Delgado Romero, S; Castilla Yélamo, J y Palmero Palmero, C.	Octubre	XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna



TÍTULO	AUTORES	FECHA	CONGRESO
Identificación de Desnutrición en Pacientes Pluripatológicos Ingresados, ¿Problema Prevalente?	Gómez Morales, L; Aparicio Santos, M; Vidas Serrano, S; Castilla Yélamo, J; Blanco Toboada, A; Fernández Moyano, A. y Vallejo Maroto, I.	Octubre	XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna
Innovación Tecnológica en la Formación Post-Grado en Medicina. ¿Es necesario reinventar la Educación de Médicos Especialistas?	Poyato Borreto, M; Vidal Serrano, S; Gómez Morales, L; Benticuaga Martínez, M; Fernández Moyano, A; Vallejo Maroto, I.	Octubre	XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna
Pacientes con Serología de Hepatitis C Positiva que no Acceden a Valoración para Tratamiento: Análisis de la Situación de Andalucía en 2016	Casas, P; Viciana, ; Montiel, N; Luzón, P; de la Iglesia, A; Guillot, V; Muñoz, A; Cantudo, P; Franco-Álvarez, F; Guzmán, A; Reguera, J.A; Salgado, J; Cabezas, T; Clavijo, E; Torres, E; Vargas, J; Roldán, C; Ramírez-Arcos, M; Guerrero, I; García-Navarrete, A; Becerril, B; Romera, M.A; Galán, M.A; Domínguez, A; Lozano, M.C; García Jr, F; Alados, J.C; García, F.	Octubre	XXX Reunión de la Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología Clínica
Situación Actual del Diagnóstico de la Infección por Virus de la Hepatitis C en Andalucía	Alados, J.C; Casas, P; Cabezas, T; Montiel, N; Clavijo, E; Torres, E; Vargas, J; Fernández-Cuenca, F; Montial, M; Viciana, I; De Toro, I; Cantudo, P; Guillot, V; Luzón, M.P; Freyre, C; Roldán, C; Franco, F; Salgado, F.J; Ramírez, M; Guerrero, I; García-Navarrete, A; Becerril, B; Reguera, J.A; Guzmán, A; Romera, M.A; Muñoz, A; Galán, M.A; de la Iglesia, A; Domínguez, A; Lozano, M.C; García Jr, F; García, F.	Octubre	XXX Reunión de la Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología Clínica
Statistical Comparison of Quality of Life's Predictors in Flammatory Bone Disease	Rivera Sequeiros, A.	Octubre	Reunión Nacional Grupo Enfermero de Trabajo en Enfermedad Inflamatoria Intestinal
Tratamiento con Ibrutinib y Eventos Hemorrágicos: Experiencia en Nuestro Centro	Kestler González, K.	Octubre	Congreso Nacional Hematología y Hemoterapia
Trombosis en la Población Pediátrica ¿Cuál es Nuestra Realidad?	Kestler González, K.	Octubre	Congreso Nacional Hematología y Hemoterapia
¿Cólico Renal vs Lumbalgia?	Rodríguez Rubio, A.C. et al.	Diciembre	Jornadas de Urgencias y Emergencias de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria
¿Es Neumonía todo lo que parece?	Rodríguez Rubio, A.C. et al.	Diciembre	Jornadas de Urgencias y Emergencias de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria
Artralgias y Fiebre en Pacientes Jóvenes	Rodríguez Rubio, A.C. et al.	Diciembre	Jornadas de Urgencias y Emergencias de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria



TÍTULO	AUTORES	FECHA	CONGRESO
Doctor, Quíteme este Hipo	Rodríguez Rubio, A.C. et al.	Diciembre	Jornadas de Urgencias y Emergencias de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria
Evaluación de los Conocimientos de Enfermería en Cuidados Paliativos	Correa Gómez, JM.	Diciembre	XII Jornadas de la Sociedad Andaluza de Cuidados Paliativos
Lesión Cutánea tras Viaje a África	Rodríguez Rubio, A.C. et al.	Diciembre	Jornadas de Urgencias y Emergencias de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria
Los peligros del Valsalva	Rodríguez Rubio, A.C. et al.	Diciembre	Jornadas de Urgencias y Emergencias de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria
Síndrome del Cascanueces	Rodríguez Rubio, A.C. et al.	Diciembre	Jornadas de Urgencias y Emergencias de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria



PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

TÍTULO	AUTORES	TIPO
Malformación Endolinfática con erosión ósea	Segura Sánchez, J.M.	Rev Esp Patol 2017
Sarcoma fibromixoide de bajo grado, un diagnóstico diferencial esencial en los tumores mixoides de apariencia benigna	Segura Sánchez, J.M.	Rev Esp Patol 2017
Dermatofibrosarcoma protuberans en región perianal: estudio de un caso, revisión y actualización	Segura Sánchez, J.M.; García-Carrasco, C.E. y Escudero Severín, C.	Rev Esp Patol 2017
Abordaje diagnóstico ante un caso complejo en ausencia de algunas pruebas complementarias	García-Carrasco, C.E.	Rev Esp Patol 2017
Hemangioendelioma epiteliode de hígado	Segura Sánchez, J.M.	Rev Esp Patol 2017
Documento de consenso Recomendaciones de utilización de técnicas de diagnóstico rápido en infecciones respiratorias en atención primaria	Llor, C.; Alkorta Gurrutxaga, M.; de la Flor i Bru, J.; Bernárdez Carracedo, S.; Cañada Merino, J.L.; Bárcena Caamaño, M.; Serrano Martino, C. y Cots Yago, J.M.	Atención primaria (SEMFYC) Factor de impacto: 1,042. Vol. 49 Núm. 7. Agosto - Septiembre 2017.
Documento de consenso Recomendaciones de utilización de técnicas de diagnóstico rápido en infecciones respiratorias en atención primaria	Llor, C.; Alkorta Gurrutxaga, M.; de la Flor i Bru, J.; Bernárdez Carracedo, S.; Cañada Merino, J.L.; Bárcena Caamaño, M.; Serrano Martino, C. y Cots Yago, J.M.	Medicina general y de familia (SEMG) Factor de impacto: 0,894. Documento de Consenso, Med Gen Fam Juní 2017 v6n3.
Documento de consenso Recomendaciones de utilización de técnicas de diagnóstico rápido en infecciones respiratorias de atención primaria	Cots Yago, J.M.; Alkorta Gurrutxaga, M.; de la Flor i Bru, J.; Bernárdez Carracedo, S.; Cañada Merino, J.L.; Bárcena Caamaño, M.; Serrano Martino, C.	SEPEAP. Pediatría Integral. Factor de impacto: 0,296. Enero-febrero 2017, volumen XXI, número 1.
Dermatofibroadenoma apocrino hemosiderótico/quiste glandular apocrino con estroma similar al dermatofibroma hemosiderótico	Segura Sánchez, J.M.; García-Carrasco, C.E. y Escudero Severín, C.	Revista Española de Patología 2017;50:253-6.
Giant Plantar Epidermoid Cyst with Invasion of the Interosseous Muscles	Córdoba Fernández, A.; Lobo Martín, A.; Escudero Severín, C. y Córdoba Jiménez, V.E.	Journal of the American Podiatric Medical Association 2017 107:4, 329-332 Factor de impacto 0.67
Política editorial de Medicina Intensiva	Leal Noval, S.R.; Amaya Villar, R.; García Garmendia, J.L.; Gordo Vidal, F. y Garnacho Montero, J.	Med Intensiva 2017; 41 (2): 63-66.
Epidemiology and prognosis of candidaemia in elderly patients	Ramos Martínez, A.; Vicente López, N.; Sánchez Romero, I.; Padilla, B.; Merino Amador, P.; Garnacho Montero, J.; Ruiz Camps, I.; Montejo, M.; Salavert, M.; Mensa, J.; Cuenca Estrella, M. Members of the CANDIPOP Project from GEIH-GEMICOMED (SEIMC) and REIPI	Mycoses. 2017 Dec;60(12):808-817
Impact of fluconazole susceptibility on the outcome of patients with candidaemia: data from a population-based surveillance	Fernández Ruiz, M.; Guinea, J.; Lora Pablos, D.; Zaragoza, O.; Puig Asensio, M.; Almirante, B.; Cuenca Estrella, M.; Aguado, J.M. CANDIPOP Project; GEIH-GEMICOMED (SEIMC) and REIPI	Clin Microbiol Infect. 2017 Sep;23(9):672
Higher Fluid Balance Increases the Risk of Death From Sepsis: Results From a Large International Audit	Sakr, Y.; Rubatto Birri, P.N.; Kotfis, K.; Nanchal, R.; Shah, B.; Kluge, S.; Schroeder, M.E.; Marshall, J.C.; Vincent, J.L.; Intensive Care Over Nations Investigators	Crit Care Med. 2017 Mar;45(3):386-394.
Evaluation of the possible influence of trailing and paradoxical effects on the clinical outcome of patients with candidaemia	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. 2017 Jan;23(1):49.



PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

DENOMINACIÓN	ENTIDAD FINANCIADORA	INVESTIGADORES
Plan de Desarrollo del Retinoscopio Abierto	Fundación para la Innovación y la Prospectiva en salud en España (FIPSE)	Investigador Principal: Florencio González Márquez. Investigadores Colaboradores: Francisco Javier Hernández Martínez, Luis Castillón Torre, José Luis García Garmendia.
Estudio Observacional, Tranversal para Describir la Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Pacientes con Fibrilación Auricular no Valvular tratados con Anticoagulantes, Controlados y No Controlados Estudio REQUOL	BOEHRINGER INGELHEIM ESPAÑA, S.A.	Investigador Principal: Antonio Javier Ramos Guerrero
Estudio Paoxred: Protección Anti-Oxidante de la Retina Diabética; Estudio Clínico con Complemento Alimenticio, de Intervención, Aleatorizado y Controlado con Placebo	BRUDY TECHNOLOGY, S.L.	Investigador Principal: Purificación Piñas García.
Registro Global del Tratamiento Antitrombótico Oral a Largo Plazo en Pacientes con Fibrilaición Auricular (Fase II/III- Estados Miembros de la UE/ AEE) (Acrónimo: GLORIA)	BOEHRINGER INGELHEIM ESPAÑA, S.A.	Investigador Principal: Mariano Ruiz Borrel.
Ácido Tranexámico para el Tratamiento de un Trauma Craneano Significativo: un Estudio Internacional, Aleatorizado, Doble Ciego y Controlado con Placebo (Acrónimo: CRASH-3)	LONDON SCHOOL OF HYGIENE AND TROPICAL MEDICINE	Investigador Principal: José Luis García Garmendia.
Implementación de un Cuestionario Rápido como Herramienta para Identificar a Varones >=50 años, a los que se les Debería Evaluar Hiperplasia Benigna de Próstata que Acuden a Atención Primaria con otras Co-Morbilidades	GLAXOSMITHKLINE, S.A.	Investigador Principal: Jaime Bachiller Burgos.
Estudio Longitudinal para Identificar Criterios Predictivos de Hipertensión Pulmonar Posttrombótica	Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica	Investigador Principal: Consolación Rodríguez Matute.
Impacto Clínico y Microbiológico de un Programa de un Optimización de Antimicrobianos Específico para Centros Socio-Sanitarios Ensayo Clínico Aleatorio por Grupos (Acrónimo: Ensayo PROA-SENIOR)	Instituto de Salud Carlos III (ISCII)	Investigador Principal: José Miguel Cisneros (Hospital Universitario Virgen del Rocío) Investigador Colaborador: María del Carmen Serrano Martino (Hospital San Juan de Dios del Aljarafe)
Estudio Observacional Transversal para Caracterizar la EPOC Grave en España (CLAVE)	Laboratorio CHIESI	Estudio multicéntrico. Investigador Principal en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe: Manuel Arenas Gordillo
Estudio de la Efectividad y Eficiencia de las Actuaciones a Realizar en un Protocolo de Adhesión al Tratamiento con CPAP y Telemonitorización del Cumplimiento (Estudio PACTO)	LINDE MÉDICA SLU	Investigador Principal: Luis Manuel Hernández Blasco (Hospital General de Alicante) Investigador Principal: Manuel Arenas Gordillo (Hospital San Juan de Dios del Aljarafe)



DENOMINACIÓN	ENTIDAD FINANCIADORA	INVESTIGADORES
Determinants of Antimicrobial use and de-escalation in critical care (DIANA study)	European Society of Intensive Care Medicine	Investigador Principal: Luis Manuel Hernández Blasco (Hospital General de Alicante) Investigador Principal: José Luis García Garmendia (Hospital San Juan de Dios del Aljarafe) Investigadores Colaboradores: Flora Villarrasa Clemente, Ana Esmeralda Barrero Almodóvar.
Candidemia/Intraabdominal Candidiasis (IAC) in European ICU's (EUCANDICU): Incidence and Case-Control Study of Risk Factors (Estudio EUCANDICU)	European Society of Intensive Care Medicine	Investigador Principal: Luis Manuel Hernández Blasco (Hospital General de Alicante) Investigador Principal: José Luis García Garmendia (Hospital San Juan de Dios del Aljarafe) Investigador Colaborador: Flora Villarrasa Clemente
Sistema Monitorizado para la Adquisición de Datos y Prevención Secundaria del Ictus	Consejería de Salud	Investigador Principal: María Dolores Jiménez Hernández. Investigadores Colaboradores: Flora Villarrasa Clemente, Massimo Mangiola, Antonio Javier Ramos Guerrero, Serafín Moro Muñoz
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	Iniciativa Andaluza en Terapias Avanzadas (Fundación Progreso y Salud)	Investigador Principal: Luis Jacobo Castillón



DENOMINACIÓN	ENTIDAD FINANCIADORA	INVESTIGADORES
Microbiota Intestinal en la Colitis Colágena	Financiación privada: Hospital Universitari Mutua Terrassa, CIBERehd	Investigador Principal: María José Serrano Fernández (Centro Pfizer de la Universidad de Granada) Investigador Colaborador: Jaime Bachiller Burgos (Hospital San Juan de Dios del Aljarafe)
Estudio Multicéntrico de Candidemias en UCI	Sin Financiación	Investigador Principal: Dr. José Garnacho Montero. Investigador Colaborador: José Luis García Garmendia
Encuesta Epidemiológica Hospitalaria sobre Insuficiencia Cardiaca Avanzada-Terminal (ESTUDIO EPICTER)	Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)	Investigador Principal: José Luis Arias Jiménez (Hospital Universitario Virgen Macarena) Investigador Colaborador: María Reyes Aparicio Santos (Hospital San Juan de Dios del Aljarafe)
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	Sin Financiación	Investigador Principal: Nieves Ramírez Duque (Hospital Universitario Virgen del Rocío) Investigador Colaborador: Javier Castilla Yélamo (Hospital San Juan de Dios del Aljarafe)
Plataforma de Abordaje Integral del ictus en Fase Aguda (AID-ictus)	Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)	Investigador Principal: María Dolores Jiménez Hernández. Investigadores Colaboradores: José Luis García Garmendia, Flora Villarrasa Clemente
Proyecto SUMAMOS Excelencia	Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)	Universidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investén-ISCIII) Investigadores Complementarios: Francisco Borja López Casanova, Roberto Lara Romero, María Magdalena de Tovar Fernández (Hospital San Juan de Dios del Aljarafe)
Ácido Tranexámico para el Tratamiento del Trauma Craneal Significativo: Estudio Internacional Multicéntrico Aleatorizado, Doble Ciego, Controlado con Placebo	Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)	Investigadores Complementarios: José Luis García Garmendia, Antonio Márquez Fernández
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 (SIMPLIFY)	Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)	Investigador Principal: Dr. Luis Eduardo López Cortés (Hospital Universitario Virgen Macarena) Investigador Principal: María del Rocío Fernández Ojeda (Hospital San Juan de Dios del Aljarafe) Investigadores Colaboradores: Consuelo M. Pereira Delgado, Susana Corral Baena, Mónica Chávez Caballero (Hospital San Juan de Dios del Aljarafe)



PREMIOS

TÍTULO	DENOMINACIÓN DEL PREMIO	AUTOR/ES	INSTITUCIÓN QUE OTORGA
Efecto del programa PIRASOA sobre el cambio de perfil de prescripción y su impacto ecológico sobre E. Coli BLEE en Atención Primaria en Andalucía	Premio a la Mejor Comunicación	Peñalva, G.; De Cueto, M.; Domínguez Jiménez, M.C.; Domínguez Castaño, A.; Serrano, M.C.; Lepe, J.A.; Carrión, L.; Hernández Soto, R.; Pajares, I.; Vázquez Cruz, I.; Aránzazu Irastorza, M.; Márquez Díaz, J.L. y Cisneros, J.M.	Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica
Programa Pirasoa	Premio Andalucía Médica	Varios autores.	Consejo Andaluz de Colegios Médicos
Promoción de la Autonomía y la Calidad de Vida de los Pacientes con Dolor Osteomuscular y Limitación Funcional	Ayuda a la Investigación	Ruiz Romero, M ^a V. y Romero González, J.F.	Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Curia Provincial Bética
Telemonitorización Domiciliaria en Pacientes con Enfermedades Crónicas Complejas	Innovación en Gestión Hospitalaria	Fernández Moyano, A.	Sociedad Española de Directivos de la Salud
Programa de Autogestión para Mejora de la Calidad de Vida en Pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal	Ayuda Investigación Provincia Bética	Izquierdo Macías, M ^a .A.	Ayuda Investigación Provincia Bética Orden Hospitalaria San Juan de Dios 2018
Influencia de la Información Preoperatoria Multiclinilar en la Ansiedad, Percepción del Dolor Postoperatorio y Consumo Analgésico de los Pacientes Sometidos a Artroplastía Total de Rodilla	Ayuda Investigación Provincia Bética	Borrero Esteban, M ^a . P.	Ayuda Investigación Provincia Bética Orden Hospitalaria San Juan de Dios 2018
Seguimiento Telefónico a Pacientes Intervenidos de Cirugía Mayor Ambulatoria en Otorrinolaringología	Mejor Comunicación a Congresos	Silvia Mellado Martín, Manuel Guzmán Peña y Lidia Mellado Martín.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Control del Dolor Crónico Osteomuscular y Neurálgico por el Propio Paciente con Analgesia Integrativa	Mejor Comunicación a Congresos	Ruiz Romero, M ^a . V.; Delgado Gascón, C.; Sánchez Gutiérrez, C. y Álvarez Tellado, L.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Ensayo clínico Randomizado Doble Ciego de Hierro Carboximaltosa Intravenoso con o sin Eritopoyetina, para la Prevención de Transfusiones de Concentrados de Hematíes en el Perioperatorio de Fractura de Cadera Proyecto PAHFRAC	Mejor Artículo Científico Publicado	Aparicio Santos, R.; Espinosa Calleja, R. y García Benítez, B.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Biomarcadores de Peroxidación Lipídica en el Humor Acuoso de Pacientes con Glaucoma Primario de Ángulo Abierto	Premio Accésit Mejor Artículo Científico Publicado	Hernández Martínez, F.J. y Piñas García, P.	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe



- I. NUESTRO ENTORNO
- II. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN
- III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL
- IV. DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN
- V. ATENCIÓN AL USUARIO**
- VI. ÁREA DE GESTIÓN
- VII. DESARROLLO SOLIDARIO
- VIII. SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA
- IX. ANEXOS

V. ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Recursos Humanos	176
Organigrama.....	177
Áreas Funcionales.....	178
Área de Gestión de Pacientes	178
Área de Información y Prestaciones	178
Área de Documentación Clínica	181
Unidad de Gestión Quirúrgica.....	182
Unidad de Trabajo Social.....	182
Participación Ciudadana	183
Objetivos específicos	184
Metodología de trabajo	185
Acciones	186



V. ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

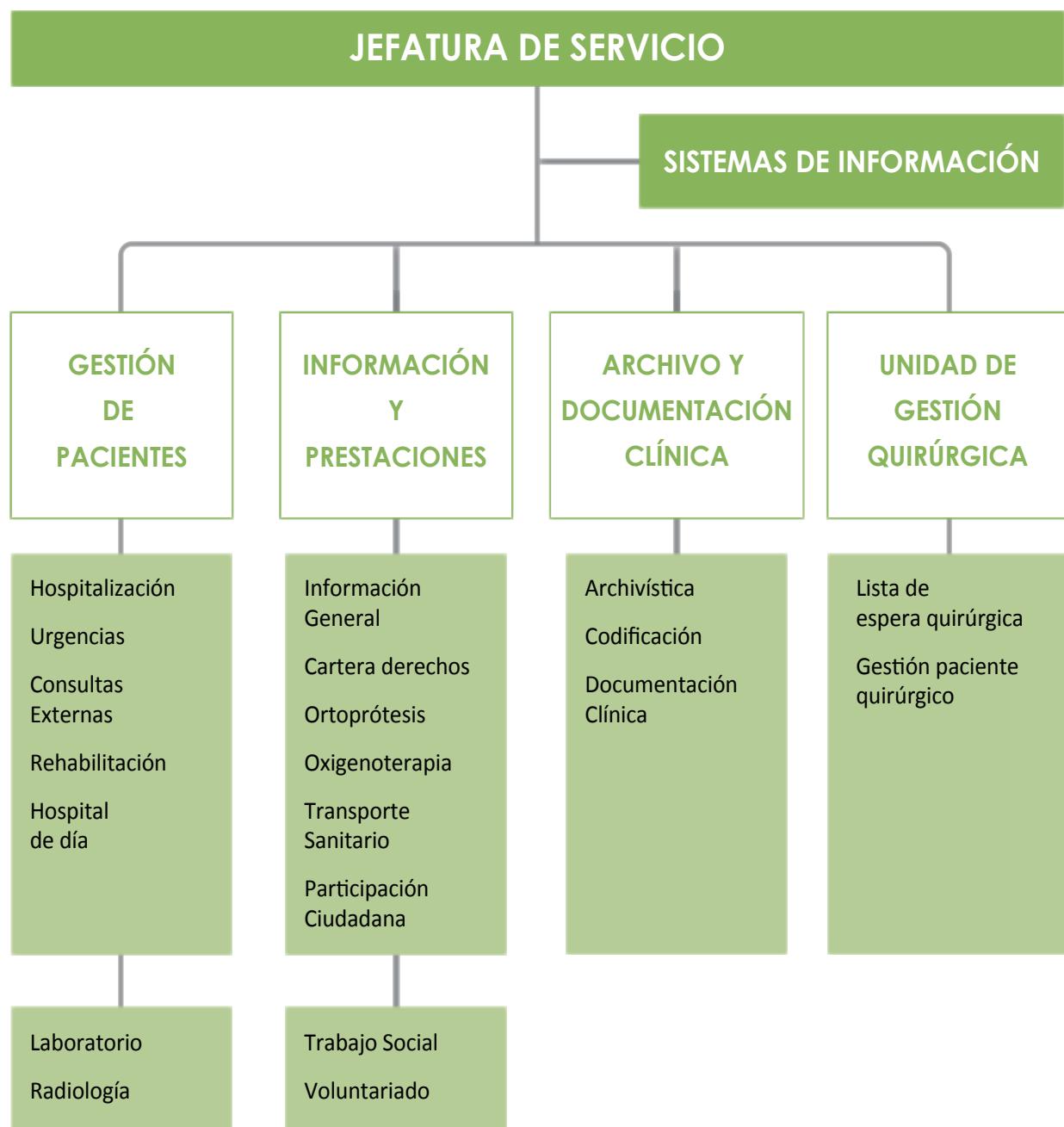
RECURSOS HUMANOS

JEFE DE SERVICIO: FERNANDO CRUZ VILLALÓN

- Responsables de Unidad: 1
- Coordinadoras de Unidad: 3
- Trabajadoras Sociales: 2
- Técnicos de Codificación y Archivo: 2
- Administrativos: 37



ORGANIGRAMA



ÁREAS FUNCIONALES

Área de Gestión de Pacientes

TRÁMITES	2017
Solicitudes de citas de Atención Primaria gestionadas	52.552
Pacientes atendidos en Admisión de Urgencias	99.862
Citas de pruebas diagnósticas gestionadas	80.345
Derivaciones de pacientes a otros hospitales	7.204
Ingresos gestionados	10.001

Fuente: Cuadro de Mandos y elaboración propia

Área de Información y Prestaciones

PRESTACIONES	2017	
Ortoprótesis	Número de prescripciones	6.417
	Renovaciones de Atención Primaria	5.807
Transporte Sanitario	Número de servicios	33.351
Oxigenoterapia	Número total de pacientes	3.360
	Pacientes nuevos	770
	Pacientes que causaron baja	596

Fuente: SIOR. Portal empresa oxigenoterapia.

RECLAMACIONES, AGRADECIMIENTOS Y SUGERENCIAS 2017

RECLAMACIONES, AGRADECIMIENTOS Y SUGERENCIAS	2017
Reclamaciones	538
Agradecimientos en hojas de reclamaciones	47
Sugerencias procedentes de los buzones	397
TOTAL	982

Fuente: Registro de Sugerencias y Reclamaciones



**RECLAMACIONES Y AGRADECIMIENTOS:
DISTRIBUCIÓN POR MOTIVOS**
2017

Demora excesiva para la atención	49
Lista de espera para consulta	140
Desacuerdo del paciente con el tratamiento	24
Desacuerdo con las normas del centro	3
Incumplimiento del horario en consultas	13
Desacuerdo del paciente con el diagnóstico	16
Suspensión/anulación de intervención quirúrgica	14
Trato inadecuado del personal médico	27
Trato inadecuado personal de enfermería	18
Desacuerdo con estancia prolongada	5
Lista de espera para exploraciones complementarias	22
Lista de espera para intervención quirúrgica	16
Resto	207

Fuente: Registro de Sugerencias y Reclamaciones

RECLAMACIONES: DISTRIBUCIÓN POR ÁREAS AFECTADAS
2017

Urgencias	102
Traumatología	75
Atención al Usuario	37
Medicina Interna	33
Radiodiagnóstico	28
Rehabilitación	40
Cirugía General y Digestiva	26
Oftalmología	30
Otorrinolaringología	9
Digestivo	17
Neumología	6
Cardiología	6
Urología	24
Ginecología	8
Laboratorio	5
Otras áreas	101
TOTAL	538

Fuente: Registro de Sugerencias y Reclamaciones



AGRADECIMIENTOS: DISTRIBUCIÓN POR ÁREAS AFECTADAS**2017**

Urgencias	5
Oftalmología	8
Medicina Interna	3
Traumatología	5
Rehabilitación	5
Cirugía General	5
Ginecología	1
Cardiología	1
Urología	1
Equipo directivo	9
TOTAL	47



Área de Documentación Clínica

ACTIVIDAD DE CODIFICACIÓN	2016
Episodios totales	16.507
Porcentaje de episodios codificados	80,37
Promedio global de diagnósticos	2,41
Promedio global de procedimientos	0,96

EPISODIOS CMA CODIFICADOS

Episodios CMA codificados	4.720
Episodios HDQ codificados (CMA+C menor)	5.374
Episodios HDM codificados	521
Episodios con Ingreso codificados	7.372
Promedio de diagnósticos	4,49
Promedio de procedimientos	1,24

INDICADORES GDRS

Índice casuístico (IC)	0,93
Índice Utilización Estancias (IUE)	0,91

ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS

Número total de documentos clínicos digitalizados	73.412
Mantenimiento Fichero de Pacientes (Anotaciones totales)	517
Historias Clínicas físicas	148.702

ACCESO A LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA

Total de solicitudes por usuarios	2057
Promedio de solicitudes diario	8,29
Promedio de días de respuesta	3,6

Fuente: CMBD, Cuadro de Mandos, Arco



Unidad de Gestión Quirúrgica

MOVIMIENTOS EN EL REGISTRO DE DEMANDA QUIRÚRGICA 2017

Nuevas Inscripciones en el Registro	9.110
Total de pacientes en el Registro (promedio)	1.834
Total de salidas del Registro	7597
Citas prequirúrgicas gestionadas	9.810

Fuente: AGD

PACIENTES QUIRÚRGICOS GESTIONADOS 2017

Programados con ingreso	2.958
Cirugía Mayor Ambulatoria	5.888
Cirugía Menor	2.175
Cirugía Urgente con Ingreso	1.516
TOTAL	12.537

Fuente: Cuadro de Mandos

Unidad de Trabajo Social

UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL 2017

Número de Trabajadoras Sociales	2
Número de Usuarios Nuevos Atendidos	817
Número de Usuarios Nuevos en Riesgo Social Atendidos	129
Número de Primeras Consultas Programadas	239
Número de Primeras Consultas a Demanda	572
Número de Primeras Consultas Realizadas dentro de las primeras 72 horas desde el ingreso	288
Número de Consultas de Seguimiento	326
Número de Consultas de Información y Asesoramiento	81
Número de Informes de Continuidad de Tratamiento Social con Atención Primaria	213
Número de Informes de Tratamiento Social Dirigidos a Otros Organismos e Instituciones	891
Número total de casos atendidos	1.218





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:

COMISIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

PRESIDENTA	Mª Dolores Acón Royo	Directora Gerente
SECRETARIA	Mª Ángeles Izquierdo Macías	Resp. de At.Ciudadana y prestaciones SAU
VOCALES	Flora M. Villarrasa Clemente	Directora Médico
	Magdalena de Tovar Fernández	Directora de Enfermería
	Esther Parejo Amat	Responsable de Comunicación
	Victoria Ruiz Romero	Responsable de Calidad
	María Teresa Medina Duque	Trabajadora Social
	Pepa Reina Martín	Ciudadana de Tomares y voluntaria
	Mª del Carmen Martín González	Ciudadana de Espartinas y voluntaria
	Juan Francisco Romero	Desarrollo Solidario Hospital
	Juan Real	Representante del Foro de pacientes

GRUPOS CONVOCADOS DE LA COMARCA DEL ALJARAFE

Trabajadoras Sociales
Enfermeras Gestoras de Casos
Alcaldes de cada municipio
Delegaciones de Participación Ciudadana
Asociaciones de vecinos, culturales y otras (las de salud estarán en el Foro de Pacientes)
Otras instituciones (CEU, Colegios)

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: Campaña por el 6º Día Mundial por la Prevención de las UPP y Mini-sesiones de cuidados en los controles de enfermería para profesionales de enfermería (86).
 - Pacientes intervenidos de prótesis de rodilla (2 sesiones).
- **Actualización de la información para pacientes de la página web del hospital y en redes sociales (Twitter, YouTube) y blogs de distintos servicios (Medicina, Urología y Enfermería de Urgencias), así como en las pantallas de visualización del centro (en Consultas y Urgencias).**
- **Actualización de la información para pacientes sobre procesos específicos mediante:**
 - **Guías** (de rehabilitación domiciliaria),
 - **Hojas de ruta y vías clínicas** (en Medicina, Urología, Ginecología)
 - **Recomendaciones desde el Informe de alta.**
 - **Herramientas de ayuda a la toma de decisiones** (uso de audífonos; amigdalectomías; Fibrilación auricular en Urgencias)
 - **Herramientas de comunicación digital** (App para autocuidado de pacientes lesionados medulares dados de alta desde nuestro hospital; Herramienta para la gestión de consultas no presenciales dirigida a pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal)
 - **Vídeos de educación sanitaria** (Canal YouTube): paciente con EPOC; otro para el manejo del polígrafo; manejo de cámaras de inhalación; uso de Stesolid en pediatría; Difusión Programa Asistencial “No pierdas un Latido”; Difusión Día Mundial de la UPP y medidas preventivas; “Prevención de Violencia de Género contra la Mujer: hay salida”; Medidas para la Prevención de Caídas; Cartera de servicios de Promoción de la Salud del SCCU; Promoción de la seguridad del paciente (identificación, alergias, radioprotección, lateralidad) y Prevención y detección del acoso escolar, vídeos de los procesos quirúrgicos más frecuentes.
 - **Blogs:** 20 actualizaciones o creación de noticias en el blog de Enfermería de SCCU (recomendaciones frente a fractura de cadera; ¿Cómo actuar ante una picadura por garrafa?; manejo de la Hipertensión Arterial, manejo del estreñimiento, inmovilización con yeso,...etc).
 - **Otros documentos impresos** (auto exploración de la mama, información sobre síntomas e interpretación de hallazgos radiológicos, curva diagnóstica de diabetes gestacional).
- **Grupos de apoyo a la lactancia de la Asociación reAmare.** Periodicidad mensual. Apoyo gratuito a madres lactantes para resolver dudas y problemas con la lactancia, fomentando así la lactancia materna.



Acciones de consulta y colaboración ciudadana

- **Creación de espacios compartidos de participación en el centro, desarrollo solidario y voluntariado.**
 - **Foro de pacientes “Tu sueño cuenta”**, destinado a pacientes con Síndrome Apnea del Sueño, en marzo.
 - **Primer Congreso Europeo de Pacientes con Enfermedades de la Mácula y la Retina** (octubre) recibido en recepción oficial en el ayuntamiento de Sevilla y en el parlamento de Andalucía en sesión especial. Acuden 250 pacientes de más de 8 países europeos líderes de organizaciones de pacientes en sus lugares de origen. El acto tiene repercusión en los medios de comunicación nacionales.
 - **Encuentro con pacientes con glaucoma**, en el centro de salud de Tomares (enero) con información sobre cuidados y métodos diagnósticos en el glaucoma.
 - **Sesiones de entrenamiento del paciente en el manejo de su patología osteomuscular**, para llevarlas a cabo desde el domicilio, a la espera de iniciar el tratamiento rehabilitador en sala. Se hacen semanalmente, en grupos de 5-6 pacientes, agrupándolos por patologías. Se han realizado de hombros y algunas de rodillas, manos y tobillos.
 - **Úlceras por presión**: Taller teórico/práctico en el aula de simulación y una Mini-Sesión de Cuidados dirigida a los cuidadores y a pacientes a pie de cama.
 - **Ciclos de charlas info-formativas para pacientes con Lesión Medular**:
 - “Supérate, la vida continúa” charla de motivación sobre deporte adaptado como forma de vida ofrecida por Pablo Tovar.
 - Charla de la Asociación FAMS y exhibición de perro de asistencia para personas con movilidad reducida
- **Reuniones de la Comisión de Participación Ciudadana y del Foro de Pacientes**

Durante 2017, se reestructura la Comisión de Participación Ciudadana con el objetivo de abordar de forma más operativa aquellas cuestiones de interés de nuestro entorno detectadas desde el inicio de la puesta en marcha de la Estrategia de Participación Ciudadana del Hospital.

En este sentido se constituye a finales de año un Foro de Pacientes como grupo de trabajo específico en materia de circuitos asistenciales y mejora de la información ofrecida a la ciudadanía desde el Hospital y cuyo representante participará a su vez en las sesiones de trabajo de la Comisión de Participación Ciudadana.

Por otro lado, la Comisión de Participación Ciudadana pasa a contar con una presencia más activa de las delegaciones de participación y/o bienestar social y salud de los distintos ayuntamientos tras el compromiso adquirido tras la reunión mantenida entre la Dirección del centro y los alcaldes de la Comarca celebrada en el mes de octubre.



Con respecto a las áreas de trabajo tratadas en las reuniones semestrales de la Comisión de Participación Ciudadana en 2017 cabe destacar las siguientes:

- Integración socio- laboral pacientes con lesión medular.
- Mejora en la accesibilidad.
- Mejora de los circuitos asistenciales.
- Inquietudes sobre circuitos asistencial de procesos no incluidos en cartera de servicios, derivaciones de pacientes Atención Primaria /Hospital San Juan de Dios del Aljarafe /Hospital Universitario Virgen del Rocío.
- Mejora en la información a los pacientes ofrecida desde el hospital.
- Incorporación de los pacientes (paciente experto) y asociaciones en la toma de decisiones sobre sus procesos de salud.



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).**

Nuestros profesionales participan de forma recurrente como colaboradores en programa de divulgación general como Salud Al Día, En Red...etc así como en los de tipo informativo de Canal Sur TV y Radio.



- **Acciones formativas dirigidas a la ciudadanía en colaboración con Atención Primaria, Ayuntamientos de la comarca y/o centros educativos.**

- Prevención del cáncer de mama

- Fecha: Abril.
- Participantes: Servicio de Ginecología
- A petición de los ayuntamientos de la comarca (Aznalcóllar).

- Charlas-coloquio en Institutos de Educación Sanitaria de promoción de la salud:

- Tema: Enfermedades de nariz, garganta y oído.
- Participantes: Servicio de Otorrinolaringología
- A petición del C. E. Inmaculada Enpetrol de Puertollano.

- Formación en Reanimación Cardiopulmonar (RCP).

- Fecha: Octubre (Día Europeo ante la Parada Cardiorrespiratoria)
- Participantes: Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias
- A petición de un ayuntamiento de la comarca (Gines), destinadas a alumnos de primaria.

- Talleres con el Centro Universitario San Pablo (CEU) (orientado a escolares de 6 a 12 años):
higiene de manos, hábitos saludables de alimentación, higiene bucodental, consejos para prevenir accidentes de playa y piscina, medidas de protección ante altas temperaturas y actuación ante picaduras de insectos.

- Campañas de diagnóstico precoz y salud visual: glaucoma

Se desarrolla una campaña de diagnóstico precoz y salud visual (enero) a la población de la comarca en distintos municipios de la comarca, junto con el centro de salud de Tomares, para la divulgación de información sobre cuidados y métodos diagnósticos en el glaucoma. Asistentes 20 pacientes.

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

- I y II Encuentros de Pacientes con Enfermedades crónicas (EPOC e IC)
 - Fechas: Mayo y Octubre.
 - Participantes: Servicio de Medicina y Servicio de Urgencias del Hospital.
- Formación en Higiene de Manos destinadas a familiares de pacientes ingresados en Observación y UCI.
 - Participantes: Servicio de Urgencias y Servicio de Prevención del Hospital.



V. ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

- Sesión de promoción con la ciudadanía relacionada con Accesibilidad Universal, dirigida al Voluntariado del Hospital (febrero).
- Yincana infantil de hábitos saludables dirigida por los profesionales de Urgencias.
- Día Mundial de la Prevención de las Úlceras por Presión.
- Taller de promoción de la salud “No pierdas un Latido” a pacientes y familiares de pacientes con patología coronaria (noviembre).
- **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.
 - Asociación LUPUS.
 - Cruz Roja.
 - Asociación Española contra el Cáncer.
 - Centro de Orientación Familiar Diocesano del Aljarafe.

Acciones relacionadas con la mejora de la satisfacción de la ciudadanía

- Realizar encuestas en las áreas de: Hospitalización, Hospital de Día, Consultas, Urgencias, Urgencias Pediátricas y Pruebas diagnósticas de Radiología y de Digestivo.
- 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 Lucha y Sonríe por la Vida (ALUSVI) de enfermos oncológicos.
- Convenio de colaboración con la Organización Nacional de Ciegos (ONCE).





Buenas prácticas en Participación Ciudadana

- Escuela de pacientes ostomizados.
- Escuela de Pacientes para el Manejo del Tratamiento con CPAP (sesiones continuadas durante todo el año para pacientes de nuevo diagnóstico).
- Taller de Analgesia Integrativa paciente con dolor crónico.
- UCI de “puertas abiertas”.

Participación del paciente en la valoración de su Calidad de vida relacionada con la Salud

- Pacientes frágiles.
- Hiperplasia benigna de próstata.
- Cataratas.
- Prótesis de rodilla.



- I. NUESTRO ENTORNO
- II. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN
- III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL
- IV. DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN
- V. ATENCIÓN AL USUARIO

VI. ÁREA DE GESTIÓN

- VII. DESARROLLO SOLIDARIO
- VIII. SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA
- IX. ANEXOS

Estructura del Área de Gestión	193
Unidad de Ingresos Económicos.....	194
Subcontratas	195
Relación de Instalaciones Generales	196
Consumo de recursos naturales	198
Consumo de residuos clínicos biosanitarios	199





VI. ÁREA DE GESTIÓN

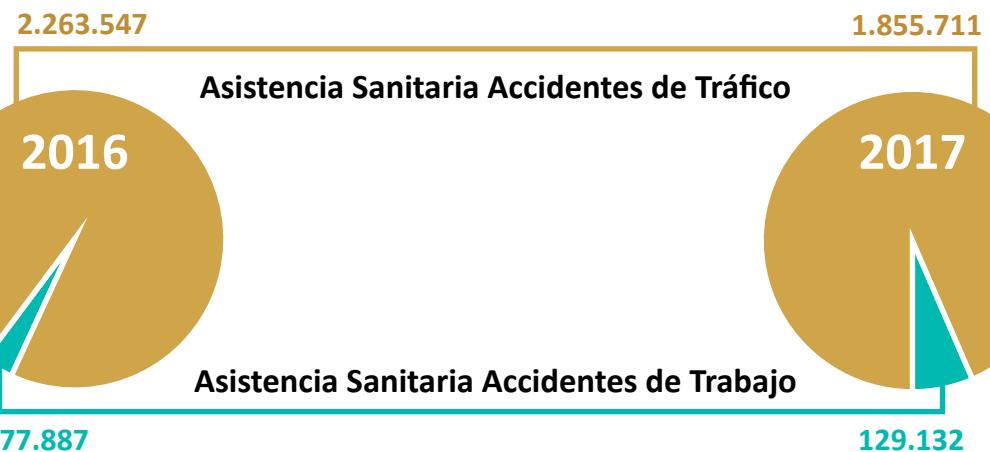
ESTRUCTURA DEL ÁREA DE GESTIÓN

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	2016	2017
Asistencia Sanitaria Accidentes de Trabajo	77.887	129.132
Asistencia Sanitaria Accidentes de Tráfico	2.263.547	1.855.711
TOTAL INGRESOS	2.341.434	1.984.843



SUBCONTRATAS

CONCEPTO	2016	2017
Limpieza	1.032.156	1.031.261
Restauración	659.855	651.418
Lavandería	600.786	596.421
Mantenimiento	528.112	548.036
Seguridad	352.728	371.389
Jardinería	70.371	70.107
Call Center	30.048	86.830
TOTAL GASTOS	3.274.055	3.355.461

► UNIDAD DE LIMPIEZA

HORAS ANUALES CONTRATADAS	SUPERFICIE M ²	IMPORTE EN €
70.914	54.000	1.031.261

► UNIDAD DE RESTAURACIÓN

DIETAS SERVIDAS	IMPORTE EN €
TOTAL	63.128

► UNIDAD DE LAVANDERÍA

KILOS DE ROPA PROCESADA	IMPORTE EN €
TOTAL	405.105

► UNIDAD DE SEGURIDAD

RECURSOS
Recursos económicos
Puestos de presencia física
Puestos de control
Cámaras instaladas
Videograbadores digitales

ACTUACIONES DE SEGURIDAD

Coche mal estacionado	86
Agresiones	57
Alteración del orden	18
Fuga de pacientes	10
Otros	8
TOTAL	179



RELACIÓN DE 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 m ³

► CENTRAL TÉRMICA

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



VI. ÁREA DE GESTIÓN

► ENERGÍAS RENOVABLES

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

► PRODUCCIÓN AGUA CALIENTE SANITARIA

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

► PRODUCCIÓN AGUA FRÍA Y CLIMATIZACIÓN

TIPO	UNIDADES	POTENCIA	POTENCIA TOTAL
Plantas enfriadoras	4	1200 Kw	4800 Kw
Unidades de tratamiento de aire (UTAS)	105		
Fancoils	210		
Unidades autónomas	41		

► CENTRAL ESTERILIZACIÓN

INSTALACIÓN	UNIDADES	POTENCIA	POTENCIA TOTAL
Autoclave de vapor	3	38-60 kw	136Kw

► CENTRAL DE GASES MEDICINALES

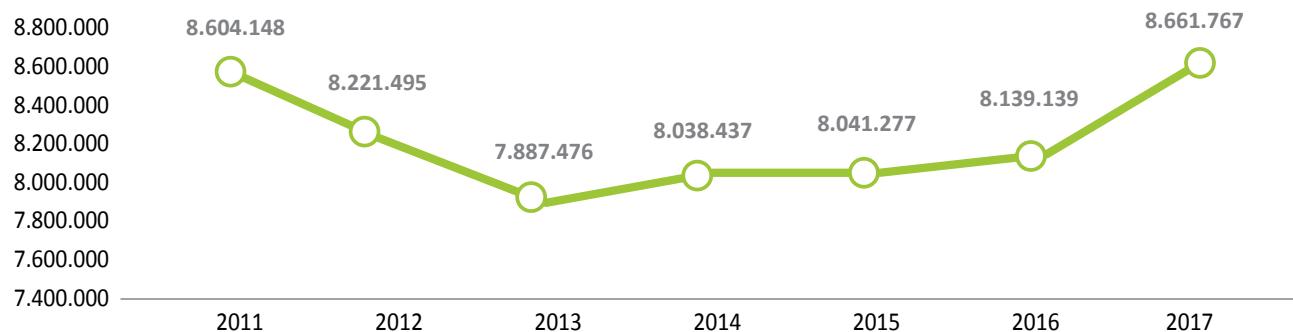
TIPO	TIPO DE GAS	UNIDADES	CAPACIDAD
Tanque criogénico	oxígeno	1	5970 litros
Rampas de botellas	oxígeno	20	
Rampas de botellas	Protóxido de nitrógeno	8	
Rampas de botellas	Aire medicinal	24	

► TRANSPORTE VERTICAL

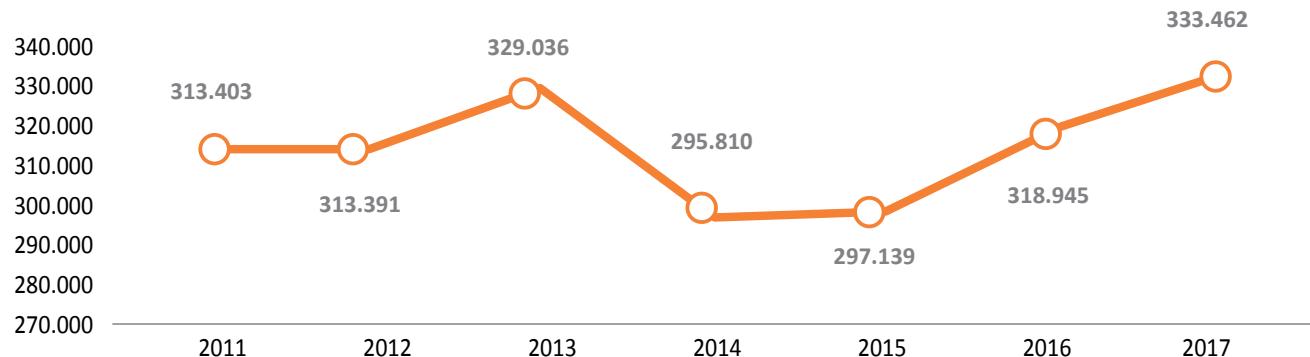
INSTALACIÓN	UNIDADES
Ascensores	15
Montacargas	1

CONSUMO DE RECURSOS NATURALES

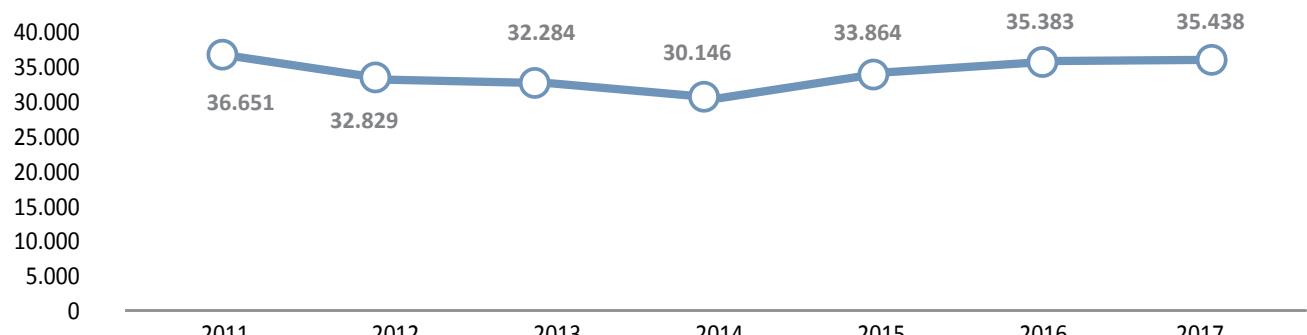
EVOLUCIÓN CONSUMO ENERGÍA ELÉCTRICA (KWH)



GAS NATURAL (KWH)

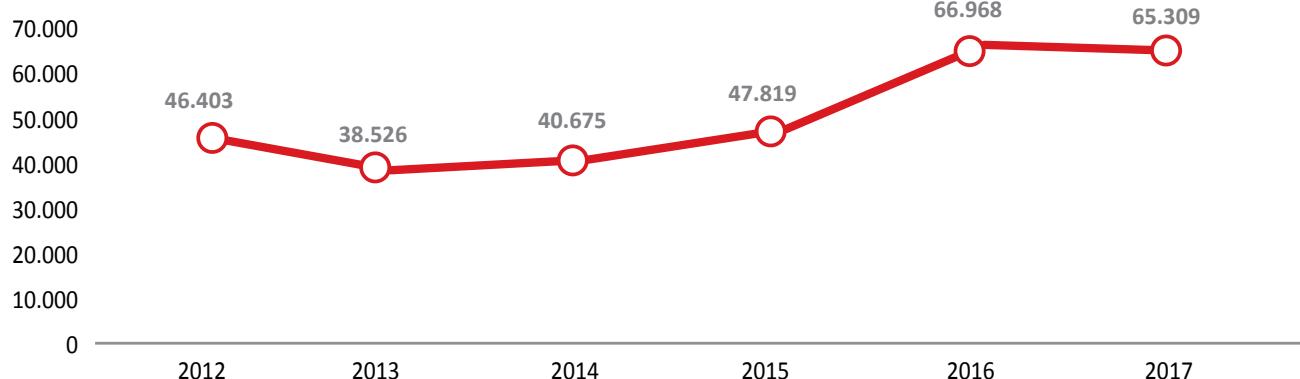


AGUA (M³)



CONSUMO DE RESIDUOS CLÍNICOS BIOSANITARIOS

RESIDUOS CLÍNICOS BIOSANITARIOS ESPECIALES (KG)



I.	NUESTRO ENTORNO
II.	ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN
III.	ACTIVIDAD ASISTENCIAL
IV.	DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN
V.	ATENCIÓN AL USUARIO
VI.	ÁREA DE GESTIÓN
VII.	DESARROLLO SOLIDARIO
<hr/>	
VIII.	SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA
IX.	ANEXOS

VII. DESARROLLO SOLIDARIO

¿Qué es el desarrollo Solidario?.....	201
Voluntariado	203
Obra Social	206
Programas sociales.....	206
Actividades Realizadas	207
Cooperación Internacional.....	208
Programa RedES de escuelas solidarias.....	208





VII. DESARROLLO SOLIDARIO

¿QUÉ ES EL DESARROLLO SOLIDARIO?

El Área de Desarrollo Solidario del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, trabaja con el objetivo 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 atenderlas.

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 días 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.

Al Hospital de San Juan de Dios, acuden personas desde los 28 municipios de referencia de la comarca del Aljarafe y 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 el 2017 se han focalizado nuestros esfuerzos en:

- **Consolidar las tres áreas de Desarrollo Solidario, Voluntariado, Obra Social y Cooperación Internacional** para asegurar la sostenibilidad de nuestras ayudas y recursos, así como nuestro modelo de gestión del voluntariado.
- **Revisar los protocolos de detección de necesidades** para poder llegar al mayor número de personas que pasan por nuestro centro.
- **Potenciar el trabajo en red.**
 - **Internamente** con los profesionales y otros servicios del Hospital.
 - **Externamente** con diferentes asociaciones y administraciones 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, principalmente con la comunidad universitaria. Por otro lado, damos a conocer nuestro voluntariado de Cooperación Internacional a colaboradores de la Orden de San Juan de Dios.



VOLUNTARIADO

En el año 2017 hemos contamos con 55 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 durante su estancia en el 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.

Este año hemos introducido nuevos tipos de voluntariado que complementan la labor de los profesionales del Hospital en la atención de los usuarios.

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 este contexto durante este año han participado de talleres ocupacionales en la Unidad de Lesionados Medulares 6 alumnos de la Escuela de Enfermería de San Juan de Dios y dos voluntarias en el voluntariado de acompañamiento.

Las actividades que realizan los voluntarios son las siguientes:

a) 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 hagan un pequeño resumen sobre cómo está el paciente, su estado anímico, su actitud para con el voluntario etc. con la fecha y la firma del voluntario. Esta información facilita la continuidad para el siguiente voluntario que lo visite.

Colaboran en la identificación de pacientes que puedan beneficiarse del acompañamiento de los voluntarios el personal sanitario en las áreas de hospitalización y los responsables de la Pastoral de la Salud.

De acuerdo con la organización de este programa, cada paciente se beneficia del acompañamiento del voluntario dos veces al día (mañana y tarde). Hay que añadir los acompañamientos no cuantificados a pacientes que acuden solos a Urgencias, a Consultas Externas o a la realización de alguna prueba diagnóstica. “El voluntariado de acompañamiento a pacientes puede ser solicitado por cualquier persona en los controles de enfermería y a los trabajadores sociales del centro” 294 familias se han beneficiado de esta labor de acompañamiento lo que se traduce en más de 3000 visitas a planta durante el 2017. El horario de atención conforman 44 horas semanales en horarios de mañana y tarde, lo que suponen más de 15.000 horas en atención voluntaria destinada a mejorar la asistencia a personas que están solas sin soporte familiar o a dar un respiro a los acompañantes.



VII. DESARROLLO SOLIDARIO

- b) Voluntariado Acogida.** Este voluntariado es de gran importancia para el Hospital ya que pone en práctica el valor fundamental de la Orden de San Juan de Dios, la Hospitalidad en la acogida. Las visitas a un centro hospitalario en la mayoría de las ocasiones no son agradables: ir a consultas, visitar a un familiar enfermo o una operación son por lo general procesos que nos crean inseguridades y nos hacen sentir vulnerables. Este voluntariado acoge a toda persona que llega al hospital ayudando en labores de información, acompañamiento y accesibilidad a personas con algún tipo de discapacidad física.
- c) Voluntariado en Logística:** Este voluntariado se encarga de gestionar y distribuir las donaciones que de manera altruista los colaboradores de la Orden de San Juan de Dios nos entregan diariamente. En colaboración con el Servicio de Atención al Usuario entregan y recogen préstamos de material ortoprotésico, que por la situación de incapacidad de las personas no pueden gestionar su recogida en el Hospital.
- d) Talleres con la Unidad de Lesionados Medulares.** A través del Programa RedES que trata de llevar los valores de la Orden de San Juan de Dios a la comunidad educativa se han realizado talleres ocupacionales en la ULM de nuestro hospital por parte de un grupo de 6 universitarios. Cultura Digital y Taller de Cine son dos de las actividades que se han llevado a cabo los martes por la tarde en coordinación con un Taller de Cerámica los jueves por la tarde. A través de estas acciones tratamos de mejorar en la atención a estas personas que pasan hospitalizadas una media de 6 meses.
- e) Voluntariado en la Unidad de Cuidados Intensivos:** Como novedad este año 3 personas colaboran con el proyecto de “UCI con H” tratando de dar un soporte emocional a todas las personas que pasan por la UCI sobre todo a familiares y acompañantes.
- f) Voluntariado del Rincón Solidario:** A través de este punto de venta directa tratamos de dar un segundo uso solidario a las donaciones de libros de nuestros colaboradores, también se ofrece un punto de encuentro para información sobre los diferentes programas de Desarrollo Solidario.

La formación es fundamental para nuestro voluntariado por eso mensualmente se ha tratado de incorporar al mayor número de personas al itinerario formativo del voluntariado del Hospital.



Aquí indicamos algunas acciones formativas que se han desarrollado:

ACTIVIDADES REALIZADAS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	NÚMERO USUARIOS/AS DIRECTOS/AS
Taller de filmoterapia ULM	1/3/2017	30/5/2017	3
Taller de cultura digital ULM	1/3/2017	30/5/2017	3
Taller de cerámica ULM	1/1/2017	31/12/2017	1
Participación comisión de desarrollo solidario	1/1/2017	31/12/2017	1
Formación básica del voluntariado cuadernillo de formación básica	12/1/2017	12/1/2017	9
Formación Obra Social para voluntariado en sensibilización	26/1/2017	26/1/2017	4
1º Encuentro de voluntariado "Espacios donde damos forma a la hospitalidad"	20/01/2017	20/01/2017	40
Participación en revisión de protocolo de acompañamiento a pacientes	26/01/2017	26/01/2017	2
Presentación del voluntariado y campaña EsTuMomento Olivares	30/01/2017	30/01/2017	40
Presentación del voluntariado en el CEU San Pablo Programa RedES	11/01/2017	11/01/2017	25
Presentación del voluntariado en Escuela de Enfermería SJD Programa RedES	2/02/2017	2/02/2017	30
Acogida y presentación voluntariado de otras instituciones (Voluntariado Obra Social La Caixa)	13/02/2017	13/02/2017	2
2º Encuentro de voluntariado "Pautas iniciales y acompañamiento"	30/01/2017	30/01/2017	43
Participación "Día de la Granada Azul" Acción de sensibilización y presencia pública.	7/03/2017	7/03/2017	12
3º Encuentro de voluntariado "Accesibilidad y discapacidad física"	20/02/2017	20/02/2017	38
Sesión de trabajo con coordinadores de enfermería "Acompañamiento a pacientes: Protocolo"	10/04/2017	10/04/2017	3
4º Encuentro del voluntariado "Herramientas para el acompañamiento"	24/04/2017	24/04/2017	45
Evaluación Talleres en la ULM	27/04/2017	27/04/2017	6
5º Encuentro del voluntariado "Medicina preventiva e higiene de manos"	23/05/2017	23/05/2017	35
Sesión de trabajo Servicio de atención al usuario y voluntariado de acogida	25/05/2017	25/05/2017	1
Preparación y desarrollo de nuevo voluntariado UCI	25/05/2017	25/05/2017	1
Acogida y presentación voluntariado UCI	7/06/2017	7/06/2017	1
Participación en la actualización de la señalética del Hospital SJD del Aljarafe	21/06/2017	21/06/2017	2
6º Encuentro de Voluntariado "Inicio del curso y resolución de conflictos"	5/10/2017	5/10/2017	20
Reunión de seguimiento acompañamiento a pacientes voluntariado.	3/10/2017	3/10/2017	5
Presentación del voluntariado en la ULM para grupo RedES de la Escuela de Enfermería	26/10/2017	26/10/2017	10
Iniciativa solidaria Mercadillo Solidario Navideño	31/10/2017	10/11/2017	10
XIX Congreso estatal del voluntariado, participación del voluntariado	22/11/2017	23/11/2017	4
Comida de navidad voluntarios	29/11/2017	29/11/2017	15
Celebración día del voluntariado	4/12/2017	4/12/2017	20
7º Encuentro de voluntariado "Pautas para acogida de personas con discapacidad visual y perspectiva de género"	12/12/2017	12/12/2017	22
Concurso de belenes del Hospital	20/12/2017	20/12/2017	3



OBRA SOCIAL

Como resultado de nuestras acciones el Área de Desarrollo Solidario destinó a programas sociales el pasado año a través de su obra social, 25.123,29€ un 70% más que el año pasado. Esto es reflejo del trabajo en colaboración con el Área de Trabajo Social del centro, que gracias a su detección y análisis han propiciado que se impulsen nuevos programas de acción social. Dentro del Programa de Trabajo y Apoyo Institucional hemos derivado más de 6.000 kg de ropa y calzado, 26 artículos de puericultura y más de 200 kg de comida infantil, así como otras ayudas que son difíciles de contabilizar fruto de la solidaridad de las personas de nuestro entorno.

Programas sociales

Desde el Hospital de San Juan de Dios a través de los trabajadores sociales se atiende a las personas con diferentes necesidades del Aljarafe, 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.

En este 2017 hemos reestructurado las acciones que llevamos a cabo desde la Obra Social en diferentes programas:

- **Programa de Garantía Alimentaria:** programa destinado a dar soporte en la alimentación a familias necesitadas del Aljarafe. Este programa se estructura en diferentes proyectos:
 - Pago de dietas para acompañantes de pacientes hospitalizados. Más de 1.600 dietas durante el año 2017 que se traducen en 50 ayudas directas a más de 30 usuarios.
 - Derivación a economato social: Gracias a la colaboración con el economato M^a Auxiliadora hemos costeado la manutención de 5 familias para que tengan acceso a este recurso, que se traducen en 17 ayudas concedidas durante el año.
- **Programa de Trabajo y Apoyo Institucional:** A través de este programa vehiculizamos las donaciones de nuestros colaboradores a entidades locales que trabajan con colectivos en situación o riesgo de exclusión social. Durante el 2017 se han derivado más de 6.000 kg de ropa y calzado.
- **Programa de apoyo socio-sanitario:** En este programa se enmarcan todas las ayudas que pueden surgir durante la hospitalización y tras el alta hospitalaria. De este programa se han beneficiado 34 familias costeándoles varios recursos, desde un acompañamiento profesionalizado en domicilio a préstamos de material ortoprotésico (camas articuladas, barandillas, etc)



A continuación mostramos algunos datos de nuestra actividad:

Casos derivados desde la Unidad de Trabajo social	64
Hombres	34
Mujeres	30
Nº de personas totales según unidad familiar	204
Menores	47
NUMERO TOTALES DE AYUDAS CONCEDIDAS	124

NÚMERO DE AYUDAS POR PROYECTO CONCEDIDAS

Servicio de ropería y calzado	4
Compra o préstamo de material ortoprotésico	25
Dietas para usuarios y acompañantes	50
Farmacia social	12
Economatos externos	17
Docencia	1
Ayudas vivienda	4
Estancia en residencia de mayores	3
Pobreza energética	2
Acompañamiento Hospitalario	4
Atención domiciliaria	2
TOTAL	124



Actividades Realizadas

Todos estos programas requieren de unos recursos económicos para poder llevarse a cabo, por lo que los durante el año realizamos diferentes actividades.

Estas actividades procuramos que 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 puntos de donación anónima conseguimos ropa y calzado para asociaciones locales más de 6.000 kg derivados. De manera puntual nos donan material infantil, y alimentos para familias necesitadas del Aljarafe. Actualmente estamos colaborando con Cáritas Textil en la recogida de ropa y calzado.
- **Rincón solidario:** Los libros que se donan en el Hospital de San Juan de Dios tienen un segundo uso solidario. Siempre tratamos de que estos libros sean de buena calidad y que sean atractivos al público. Con este proyecto se ha recaudado en el 2017, 3.557€.



VII. DESARROLLO SOLIDARIO

- **Teatro Solidario:** Gracias a la colaboración de nuestros profesionales se impulsó desde la Comisión de Desarrollo Solidario el primer Teatro Solidario en el Teatro Central, representando Don Juan Tenorio con un lleno absoluto y una recaudación de 4.792 €
- **Cesta del Rocio y de Navidad,** estos dos proyectos van destinados a sufragar nuestro programa de Garantía Alimentaria con el que hemos recaudado 7.133€
- **El Rincón Solidario Navideño,** actividad que coordinaron los voluntarios de nuestro centro, consiguió recaudar 1.317€ para la Obra Social.
- **El día de la Granada Azul** vivimos unas jornadas de sensibilización durante el 3-4 de marzo, en torno a la figura de San Juan de Dios dando a conocer la importancia de ser solidarios, en el Centro Comercial Airesur.

COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Desde el Área de Desarrollo Solidario damos cobertura a 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 que acuden interesados en este programa de voluntariado.

Como proyecto para este nuevo año queremos empezar a trabajar la Ayuda Humanitaria a través del envío de contenedores a nuestras casas de Liberia y Sierra Leona.

PROGRAMA REDES DE ESCUELAS SOLIDARIAS

El programa RedES es la apuesta de la Orden de San Juan de Dios con la comunidad educativa. Pretendemos acercar la actividad de nuestros centros a los jóvenes para que sean conscientes de la realidad donde vivimos.

A través de una dinámica de aprendizaje y servicio conseguimos desarrollar dinámicas de concienciación sobre determinados colectivos en riesgo de exclusión social y que podemos hacer desde la comunidad educativa para aportar nuestro granito de arena.

Si quieres conocer más acerca de este programa visita la web: www.Estudomomento.org



- I. NUESTRO ENTORNO
 - II. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN
 - III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL
 - IV. DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN
 - V. ATENCIÓN AL USUARIO
 - VI. ÁREA DE GESTIÓN
 - VII. DESARROLLO SOLIDARIO
 - VIII. SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA**
-
- IX. ANEXOS

VIII. SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA

Introducción	210
Objetivos.....	211
Actividades.....	212





VIII. SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA

INTRODUCCIÓN

El Servicio de Atención Espiritual y Religiosa (SAER) de nuestro centro hospitalario es el encargado de atender las necesidades espirituales y religiosas no sólo de los enfermos a los que se presta asistencia médica en sus instalaciones, sino también a sus familiares y a los propios profesionales sanitarios del hospital, con el objetivo de conseguir una asistencia sanitaria humanizada acorde a los preceptos de San Juan de Dios. El SAER sale diariamente al encuentro de todos, participa en cada uno de los procesos del centro hospitalario y desempeña una labor integradora dentro del organigrama asistencial.

El SAER es el encargado de realizar la valoración pastoral de las necesidades espirituales y religiosas de enfermos y familiares, de acercarles la oración y los sacramentos y de realizar una labor evangelizadora, entre otras tareas. Organiza proyectos y actividades para potenciar la presencia de la Pastoral en el centro hospitalario, intentando llegar al máximo número de personas posibles: enfermos, familiares y profesionales.

Inspirados en la senda marcada por San Juan de Dios, los integrantes del SAER mantienen permanentemente un trato individualizado, cercano y respetuoso, saliendo al encuentro de las necesidades sin esperar a ser llamados y adaptándose a la diversidad cultural y religiosa con la que el centro hospitalario se encuentra en su día a día.

OBJETIVOS

En consonancia con las propuestas hechas desde el área de Pastoral de la Salud a nivel provincial, el SAER se marcó fundamentalmente estos objetivos para el año 2017:

1. Poner en funcionamiento el Manual de Organización y Funcionamiento del SAER propio del Hospital, basado en el libro “La Pastoral según el estilo de San Juan de Dios” - Comisión General de Pastoral, año 2012, y en el Documento III “Servicio de Atención Espiritual y Religiosa 2015” - Provincia Bética.
2. Poner en marcha la Escuela de Pastoral de la Salud, dirigida a los agentes de pastoral de las parroquias para favorecer el seguimiento de la atención a las necesidades espirituales y religiosas de los pacientes atendidos en el centro.
3. Continuar con las jornadas de preparación para recibir el sacramento de la Confirmación de los profesionales del centro y sus familiares.
4. Realizar acciones formativas para presentar el Modelo de Atención Pastoral a los comités de dirección y mandos intermedios, participando en las sesiones de acogida de nuevos trabajadores a fin de dar a conocer el SAER a los colaboradores de nueva incorporación.
5. Mantener actualizados los protocolos del SAER y darlos a conocer al personal asistencial.
6. Realizar sesiones de trabajo entre los miembros del SAER, el Gerente y el Superior del Centro para organizar y evaluar las actividades programadas.
7. Reforzar la presencia del SAER dentro del organigrama asistencial hospitalario, participando en las reuniones multidisciplinares y aportando los contenidos específicos de su misión.
8. Continuar concienciando en el papel fundamental que juega la Historia de Pastoral dentro de la Historia Clínica hospitalaria, trabajando conjuntamente con todos los responsables de la misma.



ACTIVIDADES

Para la consecución de los objetivos fijados por el SAER para el año, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

1. Se desarrollaron todas las jornadas programadas dentro del calendario bianual de la Escuela de Pastoral de la Salud.
2. Se llevaron a cabo con gran éxito los cursos de preparación al Sacramento de la Confirmación para profesionales del centro y sus familiares, culminando con la ceremonia de administración del sacramento por el Hermano José Luis Redrado, obispo de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios.
3. Se utilizaron todos los medios de los que se disponía en el centro hospitalario para divulgar el trabajo del SAER: tablones específicos, cartelería, trípticos, etc.
4. Se mantuvieron reuniones del Consejo de Pastoral y del Equipo de Pastoral, según cronograma, para revisar objetivos y coordinar esfuerzos.
5. Se mantuvieron reuniones con los mandos intermedios implicados en cada uno de los procesos, para hacer hincapié en la importancia de la Historia de Pastoral dentro de la Historia Clínica. Se hizo un seguimiento periódico para velar por el correcto cumplimiento.
6. Se realizó una labor pastoral diaria para atender las necesidades espirituales y religiosas de los pacientes y sus familiares, como: visita, valoración y seguimiento pastoral, celebración de los Sacramentos o acompañamiento en el proceso del duelo y la muerte o celebración de la misa de difuntos a final de mes.
7. Se continuó reforzando la atención pastoral a los profesionales del centro hospitalario mediante la presencia diaria del SAER y las visitas frecuentes por parte del coordinador de pastoral a los puntos de control con el fin de aumentar la cercanía con los trabajadores.
8. Se fomentó la participación de todo el hospital en las distintas celebraciones litúrgicas y su implicación en las distintas jornadas que se llevaron a cabo 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 o la Pascua del enfermo. Para ello se utilizaron los tablones del centro y otros medios divulgativos.
9. Se incluyeron en el plan de formación del centro acciones formativas específicas de Pastoral para todo el personal.
10. Se participó en los encuentros provinciales de Pastoral de la Salud.



- I. NUESTRO ENTORNO
- II. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN
- III. ACTIVIDAD ASISTENCIAL
- IV. DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN
- V. ATENCIÓN AL USUARIO
- VI. ÁREA DE GESTIÓN
- VII. DESARROLLO SOLIDARIO
- VIII. SERVICIO DE ATENCIÓN ESPIRITUAL Y RELIGIOSA
- IX. ANEXOS

IX. ANEXOS

ANEXO I. UNIDAD DE LESIONADOS MEDULARES	214
Recursos Humanos	214
Actividad Asistencial.....	215
Docencia, Formación e Investigación	215
Otras Actividades de la Unidad.....	218
ANEXO II.	
RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN 2017	219
Encuestas de Satisfacción de los pacientes atendidos en Hospitalización 2017	219
Encuestas de satisfacción de los pacientes atendidos en Urgencias 2017	223
Encuestas de satisfacción con la atención en el Hospital de Día 2017	227
Encuestas de satisfacción con la atención en el área de Consultas Externas 2017	231
Encuestas de satisfacción de los pacientes atendidos durante la realización de Pruebas Diagnósticas 2017	235
ANEXO III. ACTIVIDAD DE DONACIONES Y TRASPLANTES	239
ANEXO IV. GLOSARIO DE TÉRMINOS	240





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
- Psicóloga: 1
- Enfermeras: 5 (HSJDA)
- Auxiliares de Enfermería: 8 (HSJDA)
- Trabajadoras Sociales: 2 (HSJDA)

Área Terapéutica:

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



ACTIVIDAD ASISTENCIAL

	2014	2015	2016	2017
Ingresos	105	85	89	89
Altas	103	84	89	89
Estancias	5.490	5.683	6.473	5.726
Estancia media	52.28	66.8	72.73	64.33
Sesiones de fisioterapia	6.783	6.528	5.966	5.539

DOCENCIA, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

Docencia

Durante el año 2017 han realizado un periodo de formación en la Unidad:

- Dos residentes de 2º año del H. U. Virgen del Rocío (Sevilla)
- Dos residentes de 2º año del H. U. Virgen Macarena (Sevilla)
- Un residente de 4º año del Hospital Regional de Málaga
- Alumnos de la Facultad de Fisioterapia.



Ponencias y Simposios

“Un modelo de Unidad de Lesionados Medulares diferente”. Dra. M. Barrera Chacón. XXXIV Jornadas Nacionales de la Sociedad Española de Paraplejia. Gran canaria. 18 -20 de Octubre. 2017.

“Tratamiento integral de la vejiga e intestino neurógeno”. Dr. B. Méndez Ferrer. XXXIV Jornadas Nacionales de la Sociedad Española de Paraplejia. Gran Canaria. 18 -20 de Octubre. 2017

Comunicaciones a Congresos

Calidad de vida en personas con lesión medular de más de 10 años de evolución. La implicación de las complicaciones secundarias. Autores: Méndez Ferrer, B.; Carvajal Ramos, E.; Crespo Rivero, T.; Barrera Chacón, J.M.; Zarco Periñán, M.J. y García Obrero, I. XXXIV Jornadas Nacionales de la Sociedad Española de Paraplejia. Gran Canaria. 18 -20 de Octubre. 2017

¿Influye el deporte en la calidad de vida y la prevención de complicaciones de los sujetos con lesión medular? Autores: Méndez Ferrer, B.; Carvajal Ramos, E.; Crespo Rivero, T.; Barrera Chacón, J.M.; Zarco Periñán, M.J. y García Obrero, I. XXXIV Jornadas Nacionales de la Sociedad Española de Paraplejia. Gran Canaria. 18 -20 de Octubre. 2017.

Acogida para el nuevo trabajador sobre el diagrama del manejo del paciente ante una crisis de disreflexia. Góngora Guerra, A.; Ocaña Fernández, C.; Fuentes Osuna, M.; Moreno Vioque, M. y López Torres, F. XXIII Simposio Nacional de Enfermería Especializada en lesión medular. Gran Canaria. 18 -20 de Octubre. 2017

Caso Clínico: Evolución de UPP sacra en paciente con lesión medular. Moreno Vioque, M.; Ocaña Fernández, C.; López Torres, F.; Fuentes Osuna, M. y Veras Cosmos, R. XXIII Simposio Nacional de Enfermería Especializada en lesión medular. Gran Canaria. 18 -20 de Octubre. 2017.

Importancia de la medición de la actividad intestinal en el paciente con lesión medular. Castro González, M.C.; Ceballos Roldán, Gómez Figueroa, S.; Picón Garrote, A.; Arauz Carmona, C. y Granados Matute, A.E. XXIII Simposio Nacional de Enfermería Especializada en lesión medular. Gran Canaria. 18 -20 de Octubre. 2017.

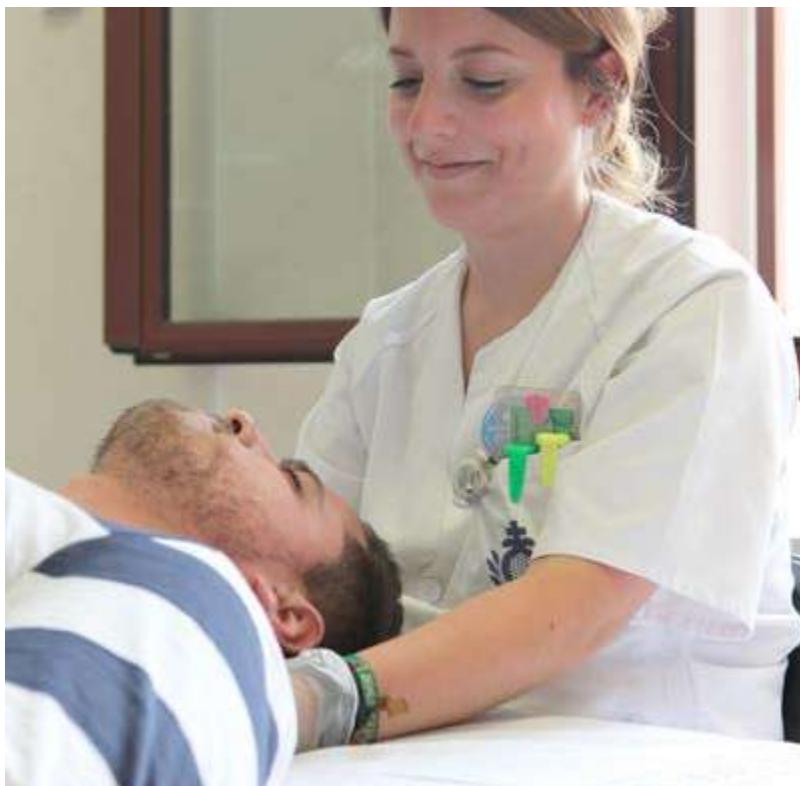
Decálogo de actividad enfermeras relacionadas con la comunicación para mejorar el afrontamiento en los pacientes con lesión medular y sus familias. Rodríguez Jiménez, R.; Gallego Espinar, M.A.; Granados Matute, A.E.; Picallos Conde, M.J. y Castro González, M.C. XXIII Simposio Nacional Enfermería Especializada en lesión medular. Gran Canaria. 18 -20 de Octubre. 2017.

Implantación de prácticas seguras en una Unidad de Lesionados Medulares. Piñeiro, R.; Rodríguez Jiménez, R.; Gallego Espinar, M.A.; Picallos Conde, M.J.; Castro González, C. y Granados Matute, A.E. XXIII Simposio Nacional Enfermería Especializada en lesión medular. Gran Canaria. 18 -20 de Octubre. 2017.

Experiencia de tratamiento de úlceras por presión (upp) con terapia de presión negativa (TPN) en la Unidad de Lesionados Medulares de Sevilla. Piñeiro, R.; Rodríguez Jiménez, R.; Gallego Espinar, M.A.; Picallos Conde, M.J.; Castro González, C. y Granados Matute, A.E. XXIII Simposio Nacional Enfermería Especializada en lesión medular. Gran Canaria. 18 -20 de Octubre. 2017.

Publicaciones Científicas

Efficacy and safety of urinary catheters with silver alloy coating in patients with spinal cord injury: a multicentric pragmatic randomized controlled trial. The ESCALE trial. Bonfill, J.; Esteban Fuertes, M.; Barrera Chacón, J.M.; Jáuregui Abrisqueta, M.L.; Salvador, S.; Alemán Sánchez, C.M.; Borau, A.; Bea Muñoz, M.; Hidalgo, B.; Andrade M.J.; Espinosa , J.R.; Martínez Zapata, M.J.; ESCALE Study Group. Spine J. 2017 Nov;17(11):1650-1657.



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. Investigador principal: J. María 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. 25 de enero. 31 de marzo. 3, 4, 5 y 6 de abril. 2017.
- 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. 7 y 15 de marzo. 21 de abril. 2017.

Acciones formativas dirigidas a pacientes con lesión medular y familiares

- **Taller de Apoyo a Cuidadores de la Unidad de Lesionados Medulares.** Noviembre 2017- febrero 2018.
- **Ciclo de conferencias dirigidas a la integración social, laboral y cultural tras la hospitalización.**
 - “Supérate, la vida continua”. Pablo Tovar Reguera (lesionado medular veterano). 6 de noviembre de 2017.
 - “Recursos que ofrece la federación Provincial de Asociaciones de Personas con Discapacidad Física y Orgánica de Sevilla (FAMS- COCEMFE)”. Miembro de FAMS-COCEMFE. 4 de diciembre de 2017.
 - “Exhibición de perro de asistencia para personas con discapacidad reducida”. Sergio Manzanas. Miembro de ALMA Sevilla. 4 de diciembre de 2017.

ANEXO II. RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN 2017

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN HOSPITALIZACIÓN 2017

► RESULTADOS DE SATISFACCIÓN Y COMPARATIVA CON AÑO ANTERIOR

HOSPITALIZACIÓN 2017	MUY SATISFECHO			SATISFECHO			INDIFERENTE			POCO SATISFECHO			MUY POCO SATISFECHO	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en el Hospital?	142	91,6	11	7,1	2	1,29	0	0	0	0	0	0	0	0
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	148	95,5	7	4,52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Cómo calificaría la información sanitaria que le facilitó durante su estancia?	122	78,2	25	16,03	8	5,13	1	0,64	0	0	0	0	0	0
4. Cómo valora la información recogida en el Informe de alta?	121	79,6	28	18,42	3	1,97	0	0	0	0	0	0	0	0
5. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento?	127	83,6	24	15,79	1	0,66	0	0	0	0	0	0	0	0
6. ¿Cómo calificaría el régimen de visita a los pacientes?	116	81,1	21	14,69	5	3,5	0	0	1	0,64	0	0	1	0,7
7. ¿Cómo valora su confianza en el especialista que le ha tratado?	132	84,6	20	12,82	1	0,64	1	0,64	2	1,28	0	0	0	0
8. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	33	91,7	3	8,33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9. ¿Cómo valora el confort de la habitación?	122	80,3	24	15,79	4	2,63	1	0,66	1	0,66	0	0	1	0,66
10. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	123	78,9	25	16,03	4	2,56	1	0,64	3	1,92	0	0	0	0
11. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	133	85,3	21	13,46	2	1,28	0	0	0	0	0	0	0	0
12. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	121	84,6	19	13,29	3	2,1	0	0	0	0	0	0	0	0
13. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	131	84	25	16,03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	142	91	12	7,69	2	1,28	0	0	0	0	0	0	0	0
15. ¿Cuál es su opinión sobre la comida?	58	44,6	46	35,38	14	10,8	7	5,38	5	3,85	0	0	0	0



HOSPITALIZACIÓN 2017	SATISFECHOS 2017				INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2016		
	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas	
Pregunta (Parte 1). TOTALES									
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en el Hospital?	153	98,71+	155	96,93	99,99	154	96,25	160	
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	155	100	155	99,99	99,99	160	100	160	
3. Cómo calificaría la información sanitaria que le facilitó durante su estancia?	147	94,23	156	90,57	97,89	140	87,5	160	
4. Cómo valora la información recogida en el Informe de alta?	149	98,03+	152	95,82	99,99	146	93,59	156	
5. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento?	151	99,34	152	98,06	99,99	124	93,94	132	
6. ¿Cómo calificaría el régimen de visita a los pacientes?	137	95,8	143	92,52	99,09	154	96,25	160	
7. ¿Cómo valora su confianza en el especialista que le ha tratado?	152	97,44+	156	94,96	99,92	153	96,23	159	
8. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	36	100+	36	99,99	99,99	56	98,25	57	
9. ¿Cómo valora el confort de la habitación?	146	96,05+	152	92,96	99,15	144	94,12	153	
10. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	148	94,87	156	91,41	98,33	152	95	160	
11. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	154	98,72	156	96,95	99,99	157	98,12	160	
12. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	140	97,9+	143	95,55	99,99	153	95,62	160	
13. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	156	100	156	99,99	99,99	160	100	160	
14. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	154	98,72+	156	96,95	99,99	154	96,25	160	
15. ¿Cuál es su opinión sobre la comida?	104	80+	130	73,12	86,88	87	63,04	138	

HOSPITALIZACIÓN 2017	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Pregunta (Parte 2)										
16. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	139	95,9	6	4,14	0	0	0	0	0	0
17. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	142	91	14	8,97	0	0	0	0	0	0
18. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	141	90,4	14	8,97	1	0,64	0	0	0	0
19. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	143	91,7	13	8,33	0	0	0	0	0	0
20. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	143	91,7	11	7,05	2	1,28	0	0	0	0
21. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	143	91,7	13	8,33	0	0	0	0	0	0
22. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	143	91,7	12	7,69	1	0,64	0	0	0	0
23. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	141	90,4	15	9,62	0	0	0	0	0	0
24. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	142	91	14	8,97	0	0	0	0	0	0
25. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	142	91	14	8,97	0	0	0	0	0	0
26. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	137	89	16	10,39	1	0,65	0	0	0	0
27. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	123	78,9	30	19,23	3	1,92	0	0	0	0
28. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	128	82,1	23	14,74	1	0,64	1	0,64	3	1,92



HOSPITALIZACIÓN 2017	SATISFECHOS 2017			INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2016		
	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas
Pregunta (Parte 2). TOTALES								
16. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	145	100	145	99,99	99,99	149	100	149
17. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	156	100+	156	99,99	99,99	156	98,73	158
18. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	155	99,36	156	98,11	99,99	156	98,73	158
19. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	156	100+	156	99,99	99,99	154	97,47	158
20. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	154	98,72+	156	96,95	99,99	154	96,25	160
21. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	156	100+	156	99,99	99,99	156	97,5	160
22. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	155	99,36+	156	98,11	99,99	156	97,5	160
23. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	156	100+	156	99,99	99,99	155	96,88	160
24. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	156	100+	156	99,99	99,99	157	98,12	160
25. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	156	100+	156	99,99	99,99	157	98,12	160
26. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	153	99,35+	154	98,08	99,99	154	98,09	157
27. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	153	98,08	156	95,92	99,99	156	97,5	160
28. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	151	96,79	156	94,03	99,56	156	97,5	160



ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN URGENCIAS 2017

► RESULTADOS DE SATISFACCIÓN Y COMPARATIVA CON EL AÑO ANTERIOR

URGENCIAS 2017	MUY SATISFECHO			SATISFECHO			INDIFERENTE			POCO SATISFECHO			MUY POCO SATISFECHO	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Pregunta (Parte 1)														
1. ¿Cómo valora la facilidad para llegar a Urgencias? (acceso desde la calle)	65	33,16	125	63,78	4	2,04	2	1,02	0	0				
2. ¿Cómo valora la facilidad para encontrar los distintos lugares a los que tuvo que ir dentro del hospital?	63	32,14	129	65,82	3	1,53	1	0,51	0	0				
3. ¿Cómo valora la espera para ser atendido en la consulta de triaje ?	64	32,99	101	52,06	25	12,89	2	1,03	2	1,03				
4. ¿Cómo valora la espera para ser atendido desde triaje hasta que le atiende el médico?	28	14,36	106	54,36	28	14,36	24	12,31	9	4,62				
5. ¿Cómo valora la espera para ser atendidos desde que le atiende el médico por primera vez hasta el alta de Urgencias?	39	19,9	129	65,82	16	8,16	9	4,59	3	1,53				
6. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en Urgencias	87	44,39	101	51,53	5	2,55	1	0,51	2	1,02				
7. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	92	46,94	102	52,04	1	0,51	0	0	1	0,51				
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?	42	24,42	100	58,14	11	6,4	1	0,58	18	10,47				
9. ¿Cómo valora la información durante su estancia sobre las pruebas que se le iban a hacer, cuánto podrían tardar, posible diagnóstico, tratamiento, etc?	61	31,77	124	64,58	3	1,56	2	1,04	2	1,04				
10. ¿Comprendió correctamente la información que le dió el médico?	91	46,43	103	52,55	2	1,02	0	0	0	0				
11. ¿Comprendió correctamente la información que le dieron los enfermeros?	79	43,41	100	54,95	1	0,55	2	1,1	0	0				
12. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento? (En el caso de que hubiera alternativas)	76	38,78	116	59,18	2	1,02	1	0,51	1	0,51				



URGENCIAS 2017	SATISFECHOS 2017			INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2016		
	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas
Pregunta (Parte 1). TOTALES								
1. ¿Cómo valora la facilidad para llegar a Urgencias? (acceso desde la calle)	190	96,94	196	94,53	99,35	191	97,45	196
2. ¿Cómo valora la facilidad para encontrar los distintos lugares a los que tuvo que ir dentro del hospital?	192	97,96+	196	95,98	99,94	187	95,41	196
3. ¿Cómo valora la espera para ser atendido en la consulta de triaje ?	165	85,05	194	80,03	90,07	166	84,69	196
4. ¿Cómo valora la espera para ser atendido desde triaje hasta que le atiende el médico?	134	68,72+	195	62,21	75,23	111	56,63	196
5. ¿Cómo valora la espera para ser atendidos desde que le atiende el médico por primera vez hasta el alta de Urgencias?	168	85,71+	196	80,82	90,61	141	72,31	195
6. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en Urgencias	188	95,92-	196	93,15	98,69	195	99,49	196
7. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	194	98,98	196	97,57	99,99	195	99,49	196
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?	142	82,56+	172	76,89	88,23	82	42,05	195
9. ¿Cómo valora la información durante su estancia sobre las pruebas que se le iban a hacer, cuánto podrían tardar, posible diagnóstico, tratamiento, etc?	185	96,35+	192	93,7	99,01	183	93,37	196
10. ¿Comprendió correctamente la información que le dió el médico?	194	98,98	196	97,57	99,99	195	99,49	196
11. ¿Comprendió correctamente la información que le dieron los enfermeros?	179	98,35-	182	96,5	99,99	196	100	196
12. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento? (En el caso de que hubiera alternativas)	192	97,96-	196	95,98	99,94	193	99,48	194



URGENCIAS 2017	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Pregunta (Parte 2)										
13. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	32	27,83	81	70,43	2	1,74	0	0	0	0
14. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	89	48,9	91	50	0	0	1	0,55	1	0,55
15. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	102	52,04	92	46,94	1	0,51	1	0,51	0	0
16. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	104	53,06	89	45,41	3	1,53	0	0	0	0
17. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	102	52,04	88	44,9	2	1,02	3	1,53	1	0,51
18. ¿En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	88	47,31	96	51,61	1	0,54	0	0	1	0,54
19. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	91	48,92	93	50	1	0,54	0	0	1	0,54
20. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	90	48,39	93	50	2	1,08	0	0	1	0,54
21. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	91	50,56	87	48,33	0	0	2	1,11	0	0
22. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	90	50	87	48,33	1	0,56	2	1,11	0	0
23. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	90	50	88	48,89	1	0,56	0	0	1	0,56
24. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	90	46,15	103	52,82	2	1,03	0	0	0	0
25. ¿Cómo valora el tiempo que le dedicó el médico?	81	41,33	105	53,57	8	4,08	2	1,02	0	0
26. ¿Cómo valora la solución al problema por el que acudió a Urgencias?	79	40,31	101	51,53	10	5,1	3	1,53	3	1,53

URGENCIAS 2017	SATISFECHOS 2017				INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2016		
	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas	
Pregunta (Parte 2). TOTALES									
13. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	113	98,26-	115	95,87	99,99	2	100	2	
14. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	180	98,9	182	97,39	99,99	193	98,47	196	
15. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	194	98,98	196	97,57	99,99	193	98,47	196	
16. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	193	98,47+	196	96,75	99,99	190	96,94	196	
17. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	190	96,94	196	94,53	99,35	190	96,94	196	
18. ¿En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	184	98,92	186	97,44	99,99	193	98,47	196	
19. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	184	98,92	186	97,44	99,99	192	97,96	196	
20. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	183	98,39	186	96,58	99,99	194	98,98	196	
21. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	178	98,89	180	97,36	99,99	194	99,49	195	
22. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le han tratado?	177	98,33-	180	96,46	99,99	194	99,49	195	
23. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le han atendido?	178	98,89	180	97,36	99,99	192	98,46	195	
24. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	193	98,97	195	97,56	99,99	193	98,47	196	
25. ¿Cómo valora el tiempo que le dedicó el médico?	186	94,9+	196	91,82	97,98	180	91,84	196	
26. ¿Cómo valora la solución al problema por el que acudió a Urgencias?	180	91,84	196	88	95,67	170	86,73	196	



ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL DE DÍA 2017

► RESULTADOS DE SATISFACCIÓN Y COMPARATIVA CON EL AÑO ANTERIOR

HOSPITAL DE DÍA 2017	MUY SATISFECHO			SATISFECHO			INDIFERENTE			POCO SATISFECHO			MUY POCO SATISFECHO	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Pregunta (Parte 1)														
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en el Hospital de Día?	79	41,4	112	58,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	79	41,4	112	58,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. ¿Cómo calificaría la información sanitaria recibida durante su estancia en Hospital de Día?	77	40,3	114	59,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento?	74	38,7	117	61,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. ¿Cómo calificaría el régimen de acompañamiento a los pacientes?	73	38,2	118	61,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. ¿Considera que se ha dado una solución adecuada a los problemas de salud que les ha planteado?	72	37,7	119	62,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. ¿Cómo valora su confianza hacia los profesionales?	79	41,4	112	58,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. ¿Considera que se han escuchado sus problemas de salud?	72	37,7	119	62,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	54	32,1	114	67,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10. ¿Cómo valora la comodidad de la sala de Hospital de Día?	58	30,4	129	67,5	4	2,09	0	0	0	0	0	0	0	0
11. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	61	31,9	130	68,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	61	31,9	130	68,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	60	31,4	131	68,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	61	31,9	130	68,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	56	29,3	129	67,5	6	3,14	0	0	0	0	0	0	0	0
16. ¿Cuál es su opinión sobre la comida?	33	20	110	66,7	20	12,1	2	1,21	0	0	0	0	0	0
17. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	53	27,9	137	72,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



HOSPITAL DE DÍA 2017	SATISFECHOS 2017			INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2016		
	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas
Pregunta (Parte 1). TOTALES								
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en el Hospital de Día?	191	100	191	99,99	99,99	208	99,52	209
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	191	100	191	99,99	99,99	207	99,04	209
3. ¿Cómo calificaría la información sanitaria recibida durante su estancia en Hospital de Día?	191	100	191	99,99	99,99	189	90,87	208
4. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento?	191	100	191	99,99	99,99	209	100	209
5. ¿Cómo calificaría el régimen de acompañamiento a los pacientes?	191	100+	191	99,99	99,99	203	97,13	209
6. ¿Considera que se ha dado una solución adecuada a los problemas de salud que les ha planteado?	191	100+	191	99,99	99,99	198	96,12	206
7. ¿Cómo valora su confianza hacia los profesionales?	191	100+	191	99,99	99,99	203	97,13	209
8. ¿Considera que se han escuchado sus problemas de salud?	191	100	191	99,99	99,99	208	99,52	209
9. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	168	100	168	99,99	99,99	28	100	28
10. ¿Cómo valora la comodidad de la sala de Hospital de Día?	187	97,91	191	95,88	99,94	187	89,47	209
11. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	191	100+	191	99,99	99,99	203	97,13	209
12. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	191	100	191	99,99	99,99	208	100	208
13. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	191	100	191	99,99	99,99	180	93,75	192
14. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	191	100	191	99,99	99,99	208	99,52	209
15. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	185	96,86	191	94,38	99,33	186	89	209
16. ¿Cuál es su opinión sobre la comida?	143	86,67	165	81,48	91,85	57	74,03	77
17. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	190	100+	190	99,99	99,99	191	98,96	193



HOSPITAL DE DÍA 2017	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
18. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	93	48,7	98	51,3	0	0	0	0	0	0
19. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	97	50,8	94	49,2	0	0	0	0	0	0
20. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	99	51,8	92	48,2	0	0	0	0	0	0
21. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	99	51,8	92	48,2	0	0	0	0	0	0
22. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	99	51,8	92	48,2	0	0	0	0	0	0
23. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	99	51,8	92	48,2	0	0	0	0	0	0
24. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	100	52,4	91	47,6	0	0	0	0	0	0
25. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	100	52,4	91	47,6	0	0	0	0	0	0
26. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	99	51,8	92	48,2	0	0	0	0	0	0
27. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	99	51,8	92	48,2	0	0	0	0	0	0
28. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	86	45	103	53,9	1	0,52	1	0,52	0	0
29. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	80	41,9	110	57,6	1	0,52	0	0	0	0

HOSPITAL DE DÍA 2017	SATISFECHOS 2017				INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2016		
	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior				
Pregunta (Parte 2). TOTALES									
18. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	191	100	191	99,99	99,99	207	99,04	209	
19. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	191	100	191	99,99	99,99	208	99,52	209	
20. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	191	100	191	99,99	99,99	208	99,52	209	
21. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	191	100	191	99,99	99,99	209	100	209	
22. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	191	100	191	99,99	99,99	209	100	209	
23. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	191	100	191	99,99	99,99	209	100	209	
24. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	191	100	191	99,99	99,99	209	100	209	
25. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	191	100	191	99,99	99,99	209	100	209	
26. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	191	100	191	99,99	99,99	209	100	209	
27. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	191	100+	191	99,99	99,99	204	97,61	209	
28. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	189	98,95	191	97,51	99,99	205	98,09	209	
29. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	190	99,48+	191	98,45	99,99	203	97,13	209	



ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN EN EL ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS 2017

► RESULTADOS DE SATISFACCIÓN Y COMPARATIVA CON EL AÑO ANTERIOR

CONSULTAS EXTERNAS	MUY SATISFECHO			SATISFECHO			INDIFERENTE			POCO SATISFECHO			MUY POCO SATISFECHO		
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en Consultas Externas?	279	70,63	114	28,86	1	0,25	1	0,25	0	0	0	0	0	0	
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	274	69,37	117	29,62	3	0,76	1	0,25	0	0	0	0	0	0	
3. ¿Cómo calificaría la información que le dio el especialista que le trató?	259	65,9	114	29,01	9	2,29	7	1,78	4	1,02	0	0	0	0	
4. ¿Cómo considera la información sobre las pruebas que se le realizaron?	252	65,45	115	29,87	5	1,3	9	2,34	4	1,04	0	0	0	0	
5. ¿Y las explicaciones sobre el tratamiento?	253	66,75	106	27,97	6	1,58	8	2,11	6	1,58	0	0	0	0	
6. ¿Cómo valora la información recogida en el Informe de alta?	247	63,82	127	32,82	5	1,29	4	1,03	4	1,03	0	0	0	0	
7. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento? (en el caso de que hubiera alternativas)	237	64,4	117	31,79	6	1,63	3	0,82	5	1,36	0	0	0	0	
8. ¿Cómo valora su confianza en el especialista que le ha tratado?	248	63,75	124	31,88	12	3,08	3	0,77	2	0,51	0	0	0	0	
9. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	45	55,56	31	38,27	2	2,47	1	1,23	2	2,47	0	0	0	0	
10. ¿Cómo calificaría la facilidad de los trámites y papeles de la consulta?	176	45,13	180	46,15	15	3,85	5	1,28	14	3,59	0	0	0	0	
11. ¿Qué le parecen los horarios para la consulta?	177	45,15	191	48,72	18	4,59	4	1,02	2	0,51	0	0	0	0	
12. ¿Cómo calificaría la facilidad para encontrar la consulta?	201	50,89	182	46,08	8	2,03	3	0,76	1	0,25	0	0	0	0	
13. ¿Le ha resultado fácil encontrar las pruebas?	202	52,2	181	46,77	3	0,78	0	0	1	0,26	0	0	0	0	
14. ¿Cómo valora el tiempo de espera hasta que le ha visto el médico?	171	43,4	172	43,65	32	8,12	15	3,81	4	1,02	0	0	0	0	
15. ¿Cómo valora la confortabilidad de las consultas?	263	66,58	125	31,65	7	1,77	0	0	0	0	0	0	0	0	
16. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	273	69,11	119	30,13	1	0,25	2	0,51	0	0	0	0	0	0	
17. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	274	69,54	119	30,2	1	0,25	0	0	0	0	0	0	0	0	
18. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	260	66,5	124	31,71	4	1,02	2	0,51	1	0,26	0	0	0	0	
19. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	265	67,09	127	32,15	2	0,51	0	0	1	0,25	0	0	0	0	



CONSULTAS EXTERNAS	SATISFECHOS 2017			INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2016		
	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas
Pregunta (Parte 1). TOTALES								
1. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante su estancia en Consultas Externas?	393	99,49	395	98,79	99,99	393	99,49	395
2. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de los datos personales y clínicos?	391	98,99-	395	98	99,97	395	100	395
3. ¿Cómo calificaría la información que le dio el especialista que le trató?	373	94,91+	393	92,74	97,08	362	91,88	394
4. ¿Cómo considera la información sobre las pruebas que se le realizaron?	367	95,32	385	93,22	97,43	374	95,41	392
5. ¿Y las explicaciones sobre el tratamiento?	359	94,72-	379	92,47	96,97	370	96,35	384
6. ¿Cómo valora la información recogida en el Informe de alta?	374	96,64+	387	94,85	98,44	360	92,54	389
7. ¿Se ha sentido partícipe en su tratamiento? (en el caso de que hubiera alternativas)	354	96,2	368	94,24	98,15	371	96,87	383
8. ¿Cómo valora su confianza en el especialista que le ha tratado?	372	95,63+	389	93,6	97,66	365	92,64	394
9. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	76	93,83	81	88,59	99,07	9	100	9
10. ¿Cómo calificaría la facilidad de los trámites y papeles de la consulta?	356	91,28	390	88,48	94,08	316	80,41	393
11. ¿Qué le parecen los horarios para la consulta?	368	93,88-	392	91,5	96,25	376	95,19	395
12. ¿Cómo calificaría la facilidad para encontrar la consulta?	383	96,96	395	95,27	98,65	383	96,96	395
13. ¿Le ha resultado fácil encontrar las pruebas?	383	98,97	387	97,96	99,97	392	99,75	393
14. ¿Cómo valora el tiempo de espera hasta que le ha visto el médico?	343	87,06	394	83,74	90,37	347	87,85	395
15. ¿Cómo valora la confortabilidad de las consultas?	388	98,23-	395	96,93	99,53	393	99,49	395
16. ¿Cómo valora la limpieza de las instalaciones?	392	99,24	395	98,38	99,99	392	99,24	395
17. ¿Cómo valora la iluminación de las instalaciones?	393	99,75	394	99,25	99,99	395	100	395
18. ¿Cómo valora la distribución de los carteles indicativos?	384	98,21-	391	96,9	99,52	392	99,24	395
19. ¿Cómo valora las instalaciones en general?	392	99,24	395	98,38	99,99	394	99,75	395



CONSULTAS EXTERNAS	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Pregunta (Parte 2)										
20. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	261	66,08	128	32,41	4	1,01	1	0,25	1	0,25
21. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	262	72,38	98	27,07	0	0	2	0,55	0	0
22. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	300	76,14	86	21,83	3	0,76	3	0,76	2	0,51
23. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	300	76,14	86	21,83	3	0,76	4	1,02	1	0,25
24. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	304	77,35	84	21,37	2	0,51	1	0,25	2	0,51
25. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	285	77,03	84	22,7	0	0	1	0,27	0	0
26. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	285	77,24	83	22,49	0	0	1	0,27	0	0
27. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	285	77,24	83	22,49	1	0,27	0	0	0	0
28. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	279	77,07	79	21,82	0	0	1	0,28	3	0,83
29. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	280	76,92	79	21,7	0	0	1	0,27	4	1,1
30. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	280	77,13	79	21,76	2	0,55	0	0	2	0,55
31. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	229	70,03	87	26,61	4	1,22	2	0,61	5	1,53
32. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	263	66,58	114	28,86	10	2,53	3	0,76	5	1,27
33. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	252	63,8	121	30,63	12	3,04	3	0,76	7	1,77



CONSULTAS EXTERNAS	SATISFECHOS 2017			INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2016		
	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas
Pregunta (Parte 2). TOTALES								
20. ¿Qué opinión le merece el ambiente? (ausencia de ruido, tranquilidad)	389	98,48	395	97,27	99,69	391	98,99	395
21. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	360	99,45	362	98,68	99,99	391	99,49	393
22. En cuanto al personal médico, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	386	97,97	394	96,58	99,36	387	97,97	395
23. Personal Médico: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	386	97,97	394	96,58	99,36	386	97,97	394
24. Personal Médico: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	388	98,73+	393	97,62	99,84	385	97,72	394
25. En cuanto al personal de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	369	99,73	370	99,2	99,99	393	99,75	394
26. Personal de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	368	99,73+	369	99,2	99,99	388	98,48	394
27. Personal de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	368	99,73	369	99,2	99,99	391	99,24	394
28. En cuanto a los auxiliares de enfermería, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	358	98,9	362	97,82	99,97	390	99,24	393
29. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	359	98,63	364	97,43	99,82	387	98,47	393
30. Auxiliares de Enfermería: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	359	98,9	363	97,82	99,97	389	98,98	393
31. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	316	96,64	327	94,68	98,59	378	96,18	393
32. ¿Cómo valora su Satisfacción global con la atención sanitaria recibida?	377	95,44	395	93,39	97,5	378	95,70	395
33. Si tuviera que recomendar el hospital a un familiar o amigo, diría usted que está	373	94,43-	395	92,17	96,69	384	97,22	395



ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS DURANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS 2017

► RESULTADOS DE SATISFACCIÓN Y COMPARATIVA CON EL AÑO ANTERIOR

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS RAD 2017	MUY SATISFECHO			SATISFECHO			INDIFERENTE			POCO SATISFECHO			MUY POCO SATISFECHO	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Pregunta (Parte 1)														
1. Facilidad para resolver los trámites y los papeles relacionados con la cita para la prueba	132	75,43	29	16,57	6	3,43	6	3,43	2	1,14				
2. ¿Está satisfecho con el horario de su cita?	139	79,43	28	16	4	2,29	3	1,71	1	0,57				
3. Valore la dificultad para encontrar el lugar de la prueba	161	92,53	10	5,75	3	1,72	0	0	0	0				
4. Valore el tiempo que tuvo que esperar desde que llegó al área de Radiología hasta que comenzó la prueba.	129	74,57	28	16,18	5	2,89	7	4,05	4	2,31				
5. Valore la información que le dieron sobre la preparación previa a la prueba.	74	71,15	12	11,54	1	0,96	7	6,73	10	9,62				
6. Valore la información que le dieron sobre la medicación que podía o no tomar.	73	70,19	13	12,5	0	0	7	6,73	11	10,58				
7. Valore la información que le dieron sobre cómo se iba a desarrollar la prueba.	74	71,15	11	10,58	1	0,96	8	7,69	10	9,62				
8. Valore la información que le dieron sobre los riesgos y ventajas.	75	71,43	13	12,38	0	0	7	6,67	10	9,52				
9. Valore la información que le dieron sobre cómo ha ido la prueba.	133	77,33	19	11,05	7	4,07	6	3,49	7	4,07				
10. Valore la información que le dieron sobre los pasos a seguir a continuación. Cuidados pos-prueba, cita para próxima consulta,...?	133	78,24	19	11,18	6	3,53	5	2,94	7	4,12				
11. ¿Le entregaron el consentimiento informado el mismo día de la prueba o antes? (Antes >muy satisfecho)	12	36,36	-	-	-	-	-	-	21	63,64				
12. Valore la claridad del consentimiento.	31	93,94	2	6,06	0	0	0	0	0	0				
13. ¿Cómo entendió la información que le dio el médico?	33	91,67	3	8,33	0	0	0	0	0	0				
14. ¿Y la que le dieron los técnicos?	32	88,89	4	11,11	0	0	0	0	0	0				



PRUEBAS DIAGNÓSTICAS RAD 2017	SATISFECHOS 2017				INTERVALO CONFIANZA		SATISFECHOS 2016		
	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior		Total	%	Respuestas
Pregunta (Parte 1). TOTALES									
1. Facilidad para resolver los trámites y los papeles relacionados con la cita para la prueba	161	92	175	87,98	96,02	138	97,18		142
2. ¿Está satisfecho con el horario de su cita?	167	95,43+	175	92,33	98,52	140	90,91		154
3. Valore la dificultad para encontrar el lugar de la prueba	171	98,28+	174	96,34	99,99	149	96,13		155
4. Valore el tiempo que tuvo que esperar desde que llegó al área de Radiología hasta que comenzó la prueba.	157	90,75+	173	86,43	95,07	133	89,26		149
5. Valore la información que le dieron sobre la preparación previa a la prueba.	86	82,69	104	75,42	89,96	85	89,47		95
6. Valore la información que le dieron sobre la medicación que podía o no tomar.	86	82,69-	104	75,42	89,96	78	83,87		93
7. Valore la información que le dieron sobre cómo se iba a desarrollar la prueba.	85	81,73-	104	74,3	89,16	84	84,85		99
8. Valore la información que le dieron sobre los riesgos y ventajas.	88	83,81	105	76,76	90,86	79	71,82		110
9. Valore la información que le dieron sobre cómo ha ido la prueba.	152	88,37+	172	83,58	93,16	147	85,47		172
10. Valore la información que le dieron sobre los pasos a seguir a continuación. Cuidados pos-prueba, cita para próxima consulta,...?	152	89,41	170	84,79	94,04	151	89,35		169
11. ¿Le entregaron el consentimiento informado el mismo día de la prueba o antes? (Antes ->muy satisfecho)	12	36,36	33	19,95	52,78	17	51,52		33
12. Valore la claridad del consentimiento.	33	100+	33	99,99	99,99	34	97,14		35
13. ¿Cómo entendió la información que le dio el médico?	36	100	36	99,99	99,99	37	94,87		39
14. ¿Y la que le dieron los técnicos?	36	100	36	99,99	99,99	36	92,31		39



PRUEBAS DIAGNÓSTICAS RAD 2017	MUY SATISFECHO		SATISFECHO		INDIFERENTE		POCO SATISFECHO		MUY POCO SATISFECHO	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Pregunta (Parte 2)										
15. Valore las molestias de la prueba.	112	64,74	32	18,5	10	5,78	9	5,2	10	5,78
16. ¿Cómo valora la organización o coordinación del servicio?	142	81,61	27	15,52	3	1,72	0	0	2	1,15
17. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante la prueba?	174	99,43	1	0,57	0	0	0	0	0	0
18. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de sus datos personales y clínicos?	174	99,43	1	0,57	0	0	0	0	0	0
19. ¿Se ha sentido participante en la elección de la prueba? (SÓLO en el caso de que hubiera alternativas)	162	93,1	12	6,9	0	0	0	0	0	0
20. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	8	100	0	0	0	0	0	0	0	0
21. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	165	97,06	4	2,35	0	0	0	0	1	0,59
22. En cuanto a los técnicos, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	162	92,57	13	7,43	0	0	0	0	0	0
23. Técnicos: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	161	92	12	6,86	2	1,14	0	0	0	0
24. Técnicos: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	162	92,57	13	7,43	0	0	0	0	0	0
25. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	162	92,57	8	4,57	2	1,14	1	0,57	2	1,14
26. Valore su satisfacción con el tiempo transcurrido desde que el médico le indicó la prueba hasta la fecha de la cita.	106	61,63	35	20,35	10	5,81	12	6,98	9	5,23
27. Valore su satisfacción con el tiempo transcurrido desde que se realizó la prueba hasta que le informaron de los resultados.	98	59,39	29	17,58	7	4,24	15	9,09	16	9,7
28. Valore ahora su satisfacción en general con el servicio recibido.	128	73,14	41	23,43	4	2,29	2	1,14	0	0
29. ¿Recomendaría este hospital para realizarse esta prueba?	134	76,57	38	21,71	1	0,57	1	0,57	1	0,57



**PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
RAD 2017**
SATISFECHOS 2017
**INTERVALO
CONFIANZA**
SATISFECHOS 2016

Pregunta (Parte 2). TOTALES	Total	%	Respuestas	Inferior	Superior	Total	%	Respuestas
15. Valore las molestias de la prueba.	144	83,24+	173	77,67	88,8	138	79,31	174
16. ¿Cómo valora la organización o coordinación del servicio?	169	97,13+	174	94,64	99,61	167	95,98	174
17. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante la prueba?	175	100+	175	99,99	99,99	171	97,71	175
18. ¿Considera que se ha preservado la confidencialidad de sus datos personales y clínicos?	175	100+	175	99,99	99,99	172	98,29	175
19. ¿Se ha sentido participante en la elección de la prueba? (SÓLO en el caso de que hubiera alternativas)	174	100+	174	99,99	99,99	38	97,44	39
20. En caso de haberlo solicitado, ¿ha visto sus necesidades espirituales cubiertas?	8	100	8	99,99	99,99	1	50	2
21. ¿Cree que el personal que le atendió estaba identificado correctamente?	169	99,41	170	98,26	99,99	132	98,51	134
22. En cuanto a los técnicos, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	175	100+	175	99,99	99,99	173	98,86	175
23. Técnicos: ¿Y la amabilidad y respeto con el que le ha tratado?	173	98,86	175	97,28	99,99	172	98,29	175
24. Técnicos: ¿Y la preparación y profesionalidad con la que le ha atendido?	175	100+	175	99,99	99,99	172	98,29	175
25. En cuanto al personal administrativo, ¿cómo ha sido la disposición o actitud para atenderle?	170	97,14-	175	94,67	99,61	172	98,29	175
26. Valore su satisfacción con el tiempo transcurrido desde que el médico le indicó la prueba hasta la fecha de la cita.	141	81,98	172	76,23	87,72	81	57,86	140
27. Valore su satisfacción con el tiempo transcurrido desde que se realizó la prueba hasta que le informaron de los resultados.	127	76,97	165	70,55	83,39	98	59,76	164
28. Valore ahora su satisfacción en general con el servicio recibido.	169	96,57	175	93,88	99,27	159	90,86	175
29. ¿Recomendaría este hospital para realizarse esta prueba?	172	98,29	175	96,36	99,99	157	89,71	175



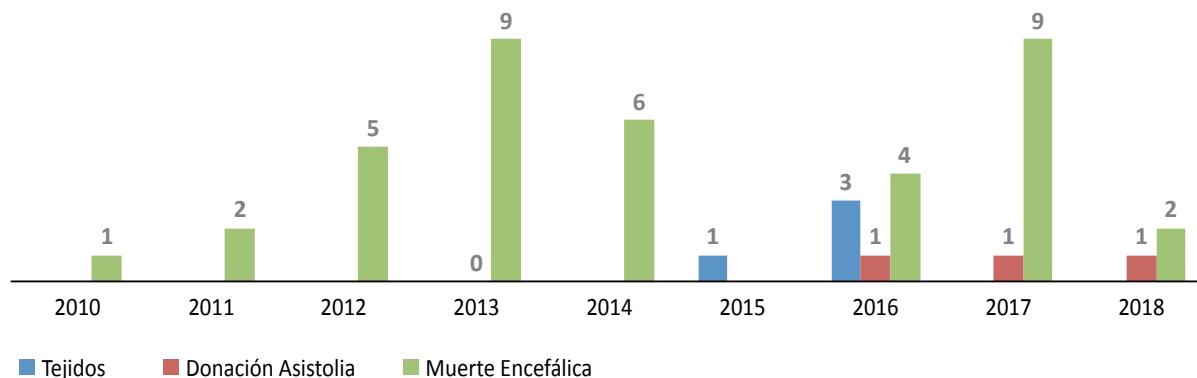
ANEXO III.

ACTIVIDAD DE DONACIONES Y TRASPLANTES

Inicio actividad: acreditación del centro en octubre de 2010.



► ACTIVIDAD ANUAL



► DATOS GLOBALES

- Muertes encefálicas: 61
- Entrevistas de donación: 55
 - Negativas: 7 (12,7 %)
- Donaciones: 47
 - Muerte encefálica: 38
 - Asistolia: 3
 - Tejidos: 6
- Órganos extraídos: 104
 - Implantados: 62 (60%)
 - No implantados: 44
- Tejidos extraídos:
 - Córneas: 50
 - Tejido osteotendinoso: 23
 - Corazones para válvulas: 2



ANEXO IV. GLOSARIO DE TÉRMINOS

Actividad Asistencial

CMBDA: Conjunto mínimo de datos hospitalarios básicos en Andalucía.

GRD: Grupos Relacionados de Diagnóstico.

Área Quirúrgica

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

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

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

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

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

Calidad Asistencial

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

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

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



Consultas Externas

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

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

Total consultas: Suma de primeras consultas y revisiones.

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

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

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

Área de Hospitalización

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

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

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

Ingresos por traslado: En la actividad de los servicios se computan como ingresos los 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.

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

