

SAS.2MIL11

SERVICIO
ANDALUZ
DE SALUD
2011
INFORMACIÓN
BÁSICA



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

.25.SAS.

SAS.2MIL11

SERVICIO
ANDALUZ
DE SALUD
2011
INFORMACIÓN
BÁSICA



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

.25.SAS.

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.
INFORMACIÓN BÁSICA 2011
© 2012 Servicio Andaluz de Salud.
Consejería de Salud. Junta de Andalucía
Edita: Servicio Andaluz de Salud.
Consejería de Salud. Junta de Andalucía
Avenida de la Constitución, 18. 41001 Sevilla
www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

Diseño: Manigua
ISBN: 978-84-923852-1-8
Depósito legal: Gr 1.185-2012

.PRESENTACIÓN. 4

.INTRODUCCIÓN. 6

.DATOS BÁSICOS. 8

.CIUDADANOS. 10

DERECHOS Y GARANTÍAS 10

LA EXPERIENCIA DE LOS USUARIOS 13

.RECURSOS HUMANOS. 18

LAS PERSONAS QUE TRABAJAN EN EL SAS 18

**.ESPACIO COMPARTIDO:
GESTIÓN ASISTENCIAL.** 21

GESTIÓN CLÍNICA 21

ACREDITACIÓN 23

USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO 27

PLANES Y ESTRATEGIAS 30

.RECURSOS ECONÓMICOS. 31

DATOS BÁSICOS Y PRESUPUESTO 31

**.e_salud. SISTEMAS
Y TECNOLOGÍA.** 33

DIRAYA. SISTEMA SOPORTE DE LA HISTORIA
DE SALUD ELECTRÓNICA 33

INFORMACIÓN Y SERVICIOS EN INTERNET 38

.ACTIVIDAD ASISTENCIAL. 43

ATENCIÓN PRIMARIA 43

ATENCIÓN HOSPITALARIA 45

URGENCIAS 47

SALUD MENTAL 48

DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS 49

HEMOTERAPIA Y BANCO DE TEJIDOS 50

**.ACUERDOS DE COLABORACIÓN CON
SOCIEDADES CIENTÍFICAS EN 2011.** 51

**.CRONOLOGÍA
DE LO MÁS DESTACADO 2011.** 52

.PRESENTACIÓN.

En 2011 el Servicio Andaluz de Salud celebró sus 25 años de vida. Una efeméride que hace aún más grande el privilegio que siento de poder presentar esta memoria de actividad, que da cuenta de lo acaecido el pasado año, pero que también refleja los resultados de un terreno que ha sido sembrado y regado con mimo durante un cuarto de siglo, y que ha dado como frutos ciertos más salud, progreso y calidad de vida al conjunto de la sociedad andaluza.

A lo largo de 25 años el Servicio Andaluz de Salud ha caminado progresivamente, con paso joven y decidido, hacia un modelo de organización pública sanitaria que ha provisto y procurado a la ciudadanía una creciente y accesible red de infraestructuras; servicios asistenciales de calidad; profesionales altamente cualificados; amplios derechos y garantías; programas de salud pública; formación y participación; eficiencia organizativa y de gestión; tecnologías emergentes; avances científicos; investigación; comunicación; conocimiento... y lo ha puesto al alcance de todos y todas sin distinción. Y debemos recordar que este ilusionante proyecto que es la sanidad pública andaluza ha ido cristalizando en el contexto de la descentralización y de un adecuado marco competencial autonómico.

Hoy sabemos, y podemos decir y sentir con orgullo, que el modelo logrado se ha desarrollado y ha alcanzado su madurez, y lo ha hecho izando los valores de universalidad, equidad y gratuidad como colores irrenunciables de su bandera. Aunque siempre queda mucho por hacer, la contribución de la sanidad pública y el Servicio Andaluz de Salud a la sociedad es evidente. Hace 25 años Andalucía



tenía una de las tasas más elevadas de mortalidad infantil de Europa y en la actualidad registra una de las más bajas del mundo. Nuestro sistema sanitario supone un ejemplo para otros países avanzados, como es el caso del modelo de trasplantes andaluz que es líder mundial. Son solo unas breves pinceladas pero que hay que tener muy en cuenta en una situación de crisis y complejidad económica como la que vivimos, en la que la defensa sin fisuras ni retrocesos de los valores que han configurado y sustentan nuestra organización sanitaria revisten hoy, y cada vez más, de un interés y sentido crucial.

Y los logros y los avances no ocurren solos. Cada día del pasado año 100.000 profesionales se ocuparon de la atención y de la salud de los cerca de ocho millones de usuarios del Servicio Andaluz de Salud.

Es ese trabajo, con mayor o menor nivel de visibilidad pero siempre imprescindible, de cada uno de los miles de profesionales, el que hace verdaderamente posible que se produzcan los sucesos cotidianos así como que otros lleguen a sobresalir entre el conjunto de millones de actuaciones que tienen lugar en el día a día, y alcancen categoría de hitos. Tal es el caso en 2011 de la inauguración del Proyecto Genoma Médico, un estudio sin precedentes que permitirá construir la plantilla común para todo el genoma humano y posibilitará caracterizar un gran número de enfermedades de base genética; la realización del primer trasplante renal en cadena de España; la implantación de un corazón artificial permanente; la creación del Biobanco de Andalucía; la constitución del Comité Coordinador de Ética de la Investigación Biomédica de Andalucía; o la aprobación por parte del Parlamento de Andalucía de la Ley de Salud Pública con la que se priorizan las políticas de protección y promoción. En el ámbito de las nuevas tecnologías al servicio de la ciudadanía hemos asistido, por ejemplo, al avance de Diraya, que desde el pasado año ofrece el acceso a informes radiológicos desde todos los centros de atención primaria; o al pilotaje de la obtención de cita médica a través de pantallas táctiles; además, los pequeños hospitalizados pueden ahora recibir visitas virtuales de sus compañeros, amigos y familiares en un nuevo Mundo de Estrellas.

Invito a los lectores y lectoras a conocer estos y otros datos sobre la actividad desarrollada por el Servicio Andaluz de Salud durante 2011 a través de esta memoria. Una vez más, quiero agradecer y expresar mi admiración a todos los profesionales de la organización porque ellos y ellas son quienes han generado, con su esfuerzo, compromiso e implicación, el territorio de salud, progreso y futuro que hoy es Andalucía.

María Jesús Montero Cuadrado
Consejera de Salud de la Junta de Andalucía

.INTRODUCCIÓN.

El Servicio Andaluz de Salud ha celebrado en 2011 su 25 aniversario, habiéndose configurado como el máximo exponente de lo que es y representa en el Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA). Podemos decir que, además, ha sido un año de consolidación definitiva del nuevo modelo organizativo que hemos dado en llamar Gestión Clínica. Por lo tanto, no ha sido sólo un año de tránsito por dificultades extremas.

Hace diez años, mucho antes de que se vislumbrara la actual crisis económica, el SSPA inició una larga serie de cambios y medidas estructurales como consecuencia derivada de un proceso de reflexión profundo. Más allá de ser un sector que incorpora actividades industriales y de servicios, el sistema sanitario está esencialmente basado y fundamentado en el conocimiento de sus profesionales y en la calidad de sus actuaciones. Desde esta visión, la vertebración de la asistencia sanitaria en procesos asistenciales, la continuidad de la misma tutelada por planes integrales, la acreditación objetiva de la calidad individual y colectiva, y la incorporación irreversible de las actividades docentes e investigadoras a las genuinamente asistenciales, constituyen ámbitos de gestión esenciales.

En el año 2011, la descentralización del Servicio Andaluz de Salud ha alcanzado cotas sin precedentes conforme se ha ido culminando la configuración en Unidades de Gestión Clínica de los servicios y unidades asistenciales. En el seno de los nuevos equipos, pluridisciplinarios y multiprofesionales generados en torno a la afinidad del conocimiento, los profesionales son, junto con los ciudadanos, los reales y auténticos



protagonistas. En este año la totalidad (el cien por cien) de los profesionales sanitarios del SAS se han integrado en alguna de las más de 1.000 Unidades de Gestión Clínica existentes. Todo ello ha supuesto la transición completa desde un modelo previo jerárquico–vertical a un nuevo e innovador modelo transversal de organización descentralizada fundamentado en la autonomía de organización de los profesionales, en su corresponsabilidad y en una participación real y efectiva de los ciudadanos que seguiremos desarrollando en los próximos años. Además, en 2011, la sanidad andaluza en este periodo de crisis ha apostado por otro hecho diferenciador. Para el SSPA el debate sobre la sostenibilidad del sistema sanitario no es sólo —ni siquiera retóricamente— una cuestión de balances económicos. Es mucho más, la sostenibilidad depende de la legitimidad que la propia sociedad le decide

otorgar a su modelo sanitario que es la que, en definitiva, permite que los ciudadanos decidan sufragarlo con sus impuestos. Los andaluces siguen prefiriendo un sistema universal, público y gratuito, sin reparos ni excepciones. Así lo demuestran las encuestas de satisfacción que sitúan a este servicio público como el mejor valorado. Respetando escrupulosamente los derechos y garantías de los ciudadanos y preservando siempre la calidad de nuestras actuaciones asistenciales, el SAS ha venido realizando en los últimos años importantes esfuerzos de contención y ajuste del gasto. Fruto de este trabajo incesante durante el año 2011, el SAS se encuentra prácticamente en la actualidad en equilibrio presupuestario, lo que nos permite afrontar el futuro con ilusión y optimismo. Nuestras políticas de uso racional del medicamento, en continuidad durante más de una década, nos han permitido alcanzar el 85 % de prescripción por principio activo. Y nuestra política de compras y logística integral centralizada en plataformas provinciales, entre otras muchas medidas de eficiencia y racionalización del gasto corriente, nos han dado la oportunidad de cerrar el año en el marco presupuestario que teníamos autorizado e, incluso, con algunos profesionales más de los que éramos en enero de 2011.

En este periodo de dificultades económicas tan trágicas que atraviesa toda la sociedad europea, en Andalucía no se ha vulnerado ni uno solo de los derechos y de las garantías de los ciudadanos, no se ha reducido la cartera de servicios y procedimientos, no se han reducido las plantillas y no se ha cerrado ni uno solo de nuestros centros sanitarios. Al contrario, nuestros 25 años nos acreditan, y cada día los profesionales del Servicio Andaluz de Salud ofrecemos a la sociedad un sistema de valores que se ha consolidado como un modelo sanitario de referencia internacional. El año 2011 ha supuesto la conmemoración de las bodas de plata de nuestra organización. Afrontamos ahora, con la humildad de nuestra madurez y con el orgullo de nuestra entrega y compromiso, otros 25 años que nos proyectarán en el futuro. Y todo ello, gracias a las personas que trabajáis en el SAS y que apostáis por una sanidad de valores, universal, pública y gratuita.

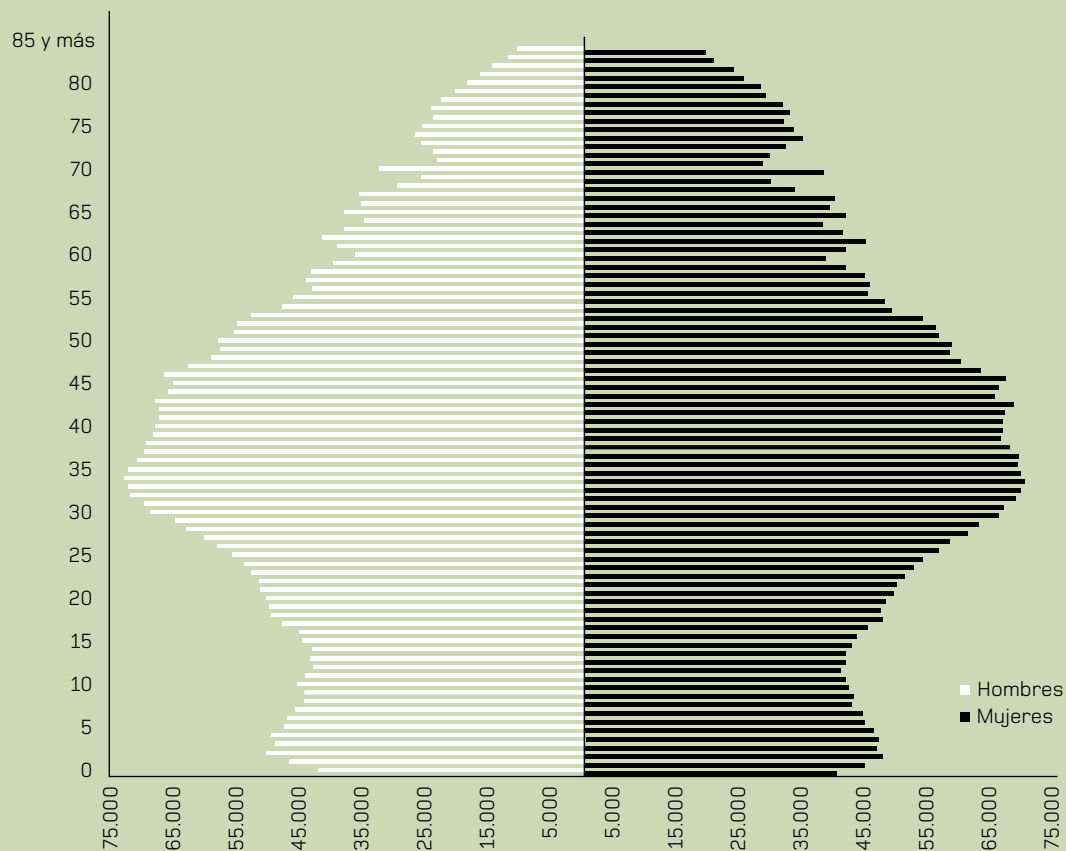
José Luis Gutiérrez Pérez
Director gerente del Servicio Andaluz de Salud

.DATOS BÁSICOS.

POBLACIÓN

PIRÁMIDE

Población de Andalucía. 2011



POBLACIÓN DE ANDALUCÍA

Hombres y mujeres. 2011

	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
2011	8.424.102	4.169.634	4.254.468

Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Padrón Municipal. Poblaciones referidas a 1 de enero de 2011.

INDICADORES DEMOGRÁFICOS

INDICADORES DEMOGRÁFICOS DE ANDALUCÍA

Natalidad, mortalidad y esperanza de vida. 2010

Tasa bruta natalidad	11,19
Tasa bruta de mortalidad	7,83

Tasa bruta por mil habitantes.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Indicadores Demográficos Básicos.

Mortalidad general estandarizada hombres	7,29
Mortalidad general estandarizada mujeres	4,19
Mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)	3,92

Tasa estándar por 1.000 habitantes. (Población estándar europea).
2009: Datos codificados según CIE-10.

Fuente: I.E.A. Consejería de Salud. Unidad de Estadísticas Vitales.

Esperanza de vida al nacer hombres	77,72
Esperanza de vida al nacer mujeres	83,66
Esperanza de vida a los 65 años hombres	17,36
Esperanza de vida a los 65 años mujeres	21,13

Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Indicadores Demográficos Básicos.

.CIUDADANOS.

DERECHOS Y GARANTÍAS

LIBRE ELECCIÓN

LIBRE ELECCIÓN DE MÉDICO DE FAMILIA Y PEDIATRA

Solicitudes presentadas y porcentaje de aceptadas. 2008–2011

	2008	2009	2010	2011
Presentadas	906.675	741.946	744.213	635.450
% aceptadas	99,83	99,88	99,77	99,83

Fuente: Declarados por distritos.

LIBRE ELECCIÓN DE HOSPITAL PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Gestiones realizadas y porcentaje de cambios realizados. 2008–2011

	2008	2009	2010	2011
Gestiones	1.565	1.610	1.858	1.912
% cambios	97,32	97,27	97,43	97,65

Fuente: AGD.

SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA (DECRETO 127/2003)

SOLICITUDES DE SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA

Número de solicitudes recibidas. 2008–2011

	2008	2009	2010	2011
Total solicitudes	456	379	422	412

Fuente: Salud Responde.

SOLICITUDES PRESENTADAS DE SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA

Porcentaje según circunstancia clínica. 2011

CIRCUNSTANCIA CLÍNICA	% SOLICITUDES	SOLICITUDES
Accidente cerebro–vascular y tromboembolismo	0,53	2
Aneurisma	1,58	7
Aparato Locomotor	1,58	7
Cardiocongénitas	0,53	2
Columna	3,68	15
Enfermedades degenerativas SNC	4,21	17
Enfermedades raras	16,84	69
Epilepsias	0,53	2
Escoliosis	1,05	4
Neoplasias malignas	61,05	252
Trasplante órganos	3,16	13
Tumores cerebro–raquimedulares	4,74	20
Parálisis Cerebral Infantil	0,53	2

Fuente: Salud Responde.

TIEMPOS DE RESPUESTA ASISTENCIAL

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

Pacientes inscritos en el registro de demanda quirúrgica pendientes de una intervención quirúrgica incluida en el Decreto 209/2001. Andalucía 2011

TOTAL PACIENTES	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA (DÍAS)	PACIENTES POR 1.000 HABITANTES
54.904	57	6,56

Fuente: AGD 30/12/2011 y datos INE 1/1/2011 (cálculo de tasas).

CONSULTAS EXTERNAS (PRIMERAS CONSULTAS)

Pacientes inscritos en el registro de consultas externas Decreto 96/2004. Andalucía 2011

TOTAL PACIENTES	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA (DÍAS)	PACIENTES POR 1.000 HABITANTES
203.963	46	24,2

Fuente: INFHOS 30/12/2011 y datos INE 1/1/2011 (cálculo de tasas).

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Pacientes inscritos en el registro de pruebas diagnósticas incluidos en el Decreto 96/2004. Andalucía 2011

TOTAL PACIENTES	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA (DÍAS)	PACIENTES POR 1.000 HABITANTES
16.153	22	1,9

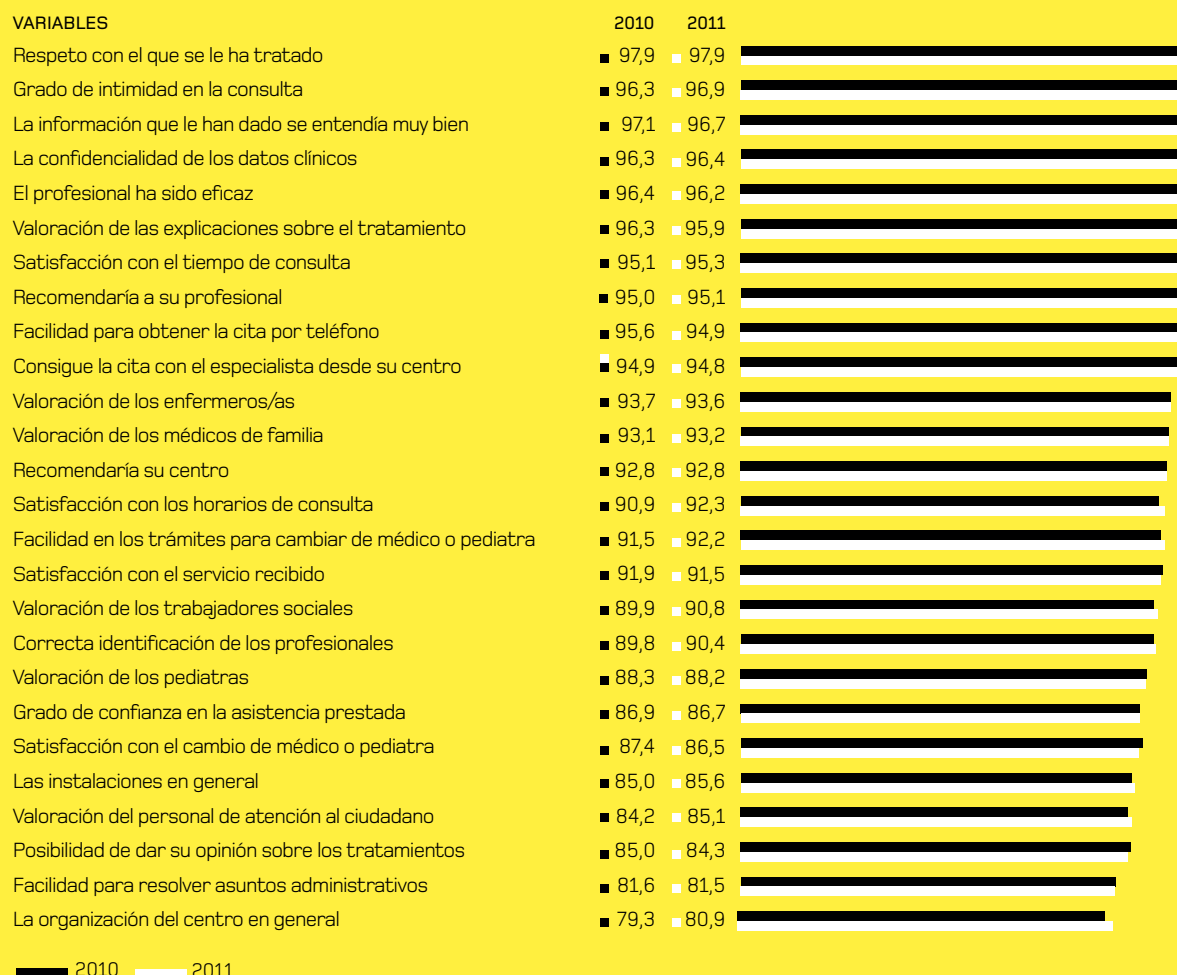
Fuente: INFHOS 30/12/2011 y datos INE 1/1/2011 (cálculo de tasas).

LA EXPERIENCIA DE LOS USUARIOS

ATENCIÓN PRIMARIA

SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN PRIMARIA

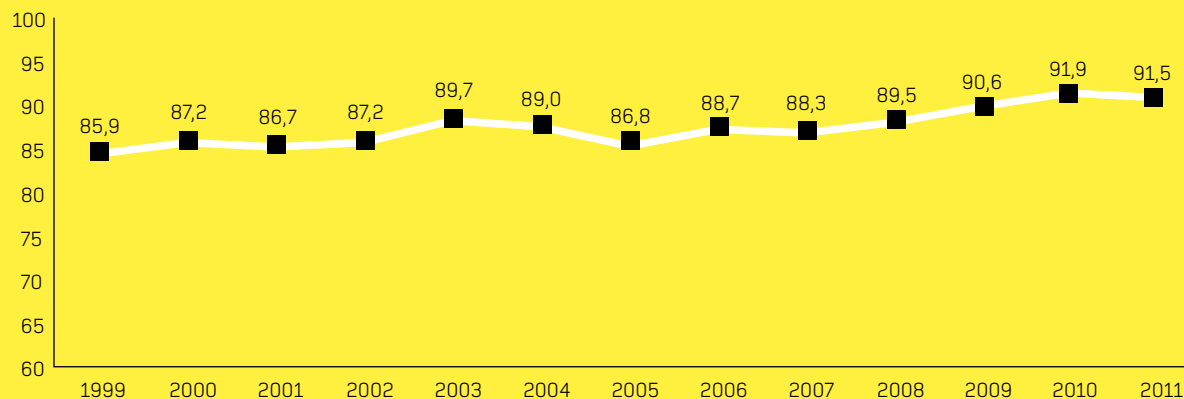
Nivel de satisfacción con la atención primaria, según variables principales. 2010–2011



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos".
Fuente: Encuestas de Satisfacción SAS/IESA CSIC 2010–2011

EVOLUCIÓN DE LA SATISFACCIÓN GENERAL

Atención primaria 1999–2011

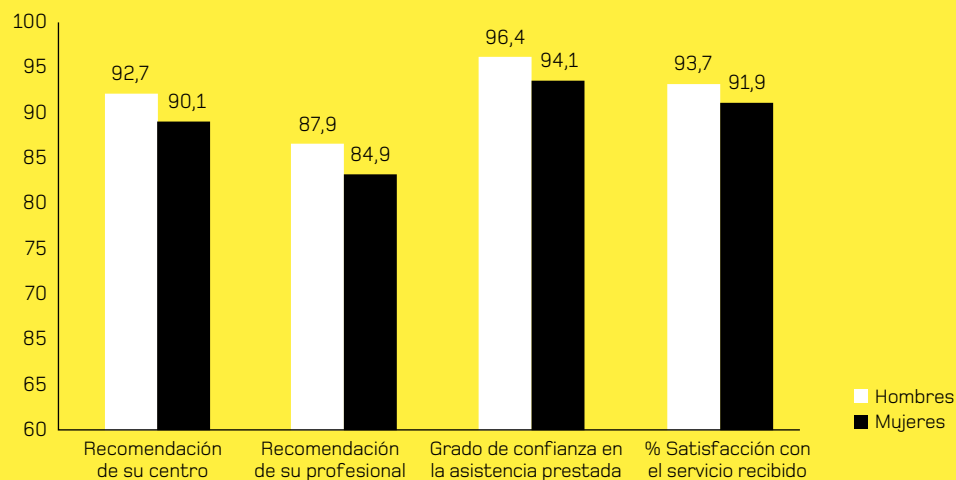


Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos".

Fuente: Encuestas de Satisfacción SAS/IESA CSIC.

INDICADORES GLOBALES DE SASTISFACCIÓN SEGÚN SEXO

Atención primaria 2011



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos".

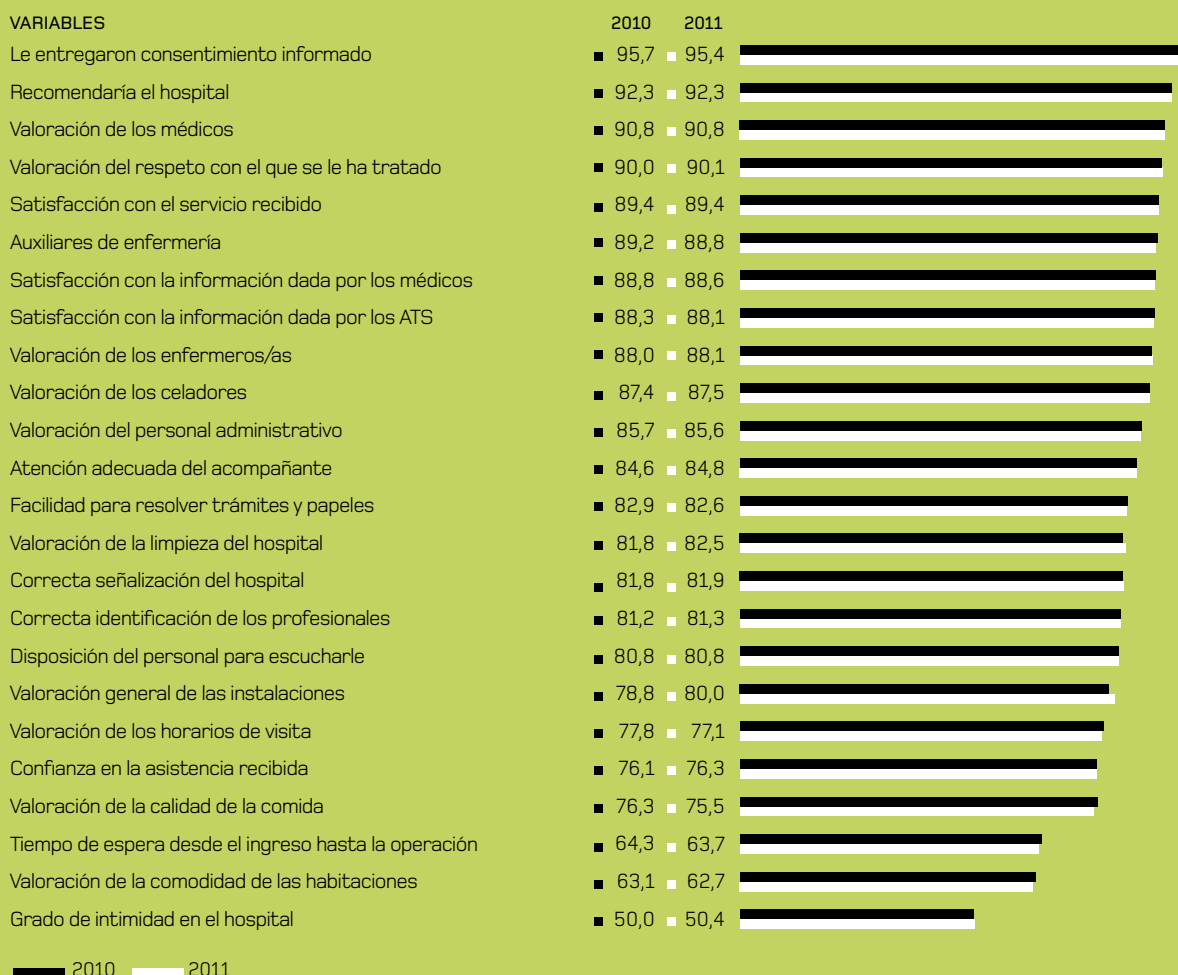
Fuente: Encuestas de Satisfacción 2011 SAS/IESA CSIC.

FICHA TÉCNICA

Usuarios de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud. 14.610 entrevistas en 939 centros (centros de salud y consultorios). Se han obtenido submuestras para Distritos (nivel de error máx. para cualquier variable $p=0.5$ del $\pm 4,2\%$ y un nivel de error esperado medio para la variable de Satisfacción con el Centro $p=0.874$ del $\pm 2,8\%$ ambos para el conjunto del año 2010 y 2011) y Unidades Clínicas (nivel de error esperado medio para la variable de Satisfacción con el Centro $p=0.874$ para el conjunto del año 2010 y 2011 del $\pm 9,5\%$). Entrevista presencial, elección aleatoria a la salida de los centros, una vez finalizada la consulta. Trabajo de campo del 17 de febrero al 25 de marzo de 2011.

SATISFACCIÓN CON LOS HOSPITALES

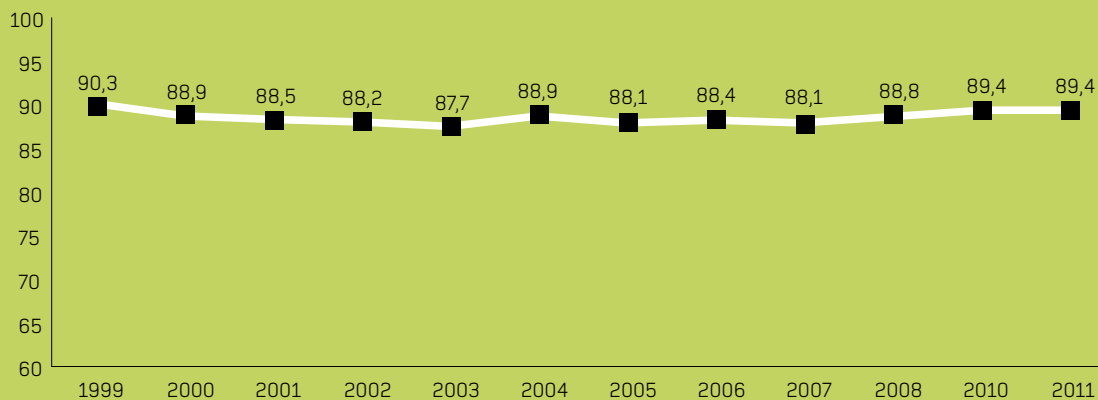
Nivel de satisfacción con los hospitales, según variables principales. 2010 y 2011



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos".
Fuente: Encuestas de Satisfacción SAS/IESA CSIC 2010 y 2011

EVOLUCIÓN DE LA SATISFACCIÓN GENERAL

Hospitales. 1999–2011

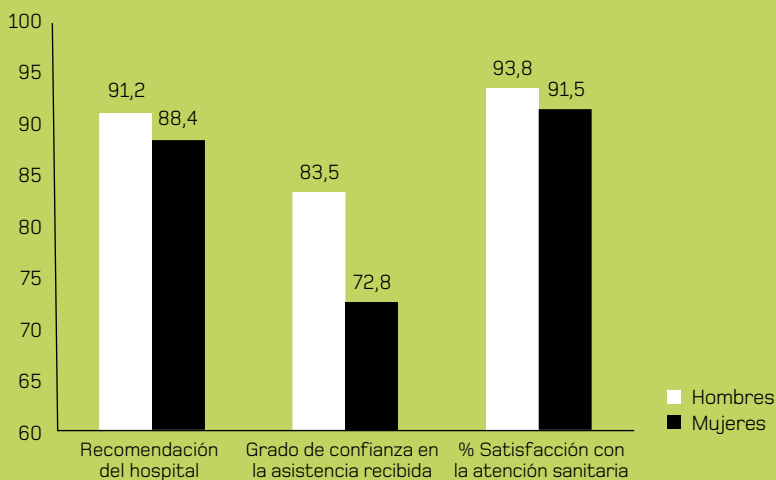


Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos".

Fuente: Encuestas de Satisfacción SAS/IESA CSIC.

INDICADORES GLOBALES DE SASTISFACCIÓN SEGÚN SEXO

Hospitales 2011



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos".

Fuente: Encuestas de Satisfacción 2011 SAS/IESA CSIC.

ATENCIÓN EN EL PARTO

Satisfacción con la atención recibida 2010 y 2011

	2010	2011
Satisfacción con el servicio recibido	87,1	88,0

Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos".
Fuente: Encuestas de Satisfacción 2010 y 2011 SAS/IESA CSIC.

INDICADORES DE USO EN EL PARTO

Porcentaje de respuestas afirmativas por cuestión planteada 2010–2011

VARIABLES	2010	2011
¿Estuvo acompañada durante el parto?	■ 97,8	■ 98,3
¿Le pusieron anestesia epidural?	■ 97,6	■ 97,6
¿Le dieron cartilla de salud infantil para su hijo o hija?	■ 96,7	■ 97,2
¿Sintió que la separaban de su hijo por más tiempo del imprescindible?	■ 89,0	■ 87,4
¿Le informaron sobre los cuidados del bebé?	■ 77,3	■ 77,5

■ 2010 ■ 2011

Fuente: Encuestas de Satisfacción 2010–2011 SAS/IESA CSIC.

FICHA TÉCNICA

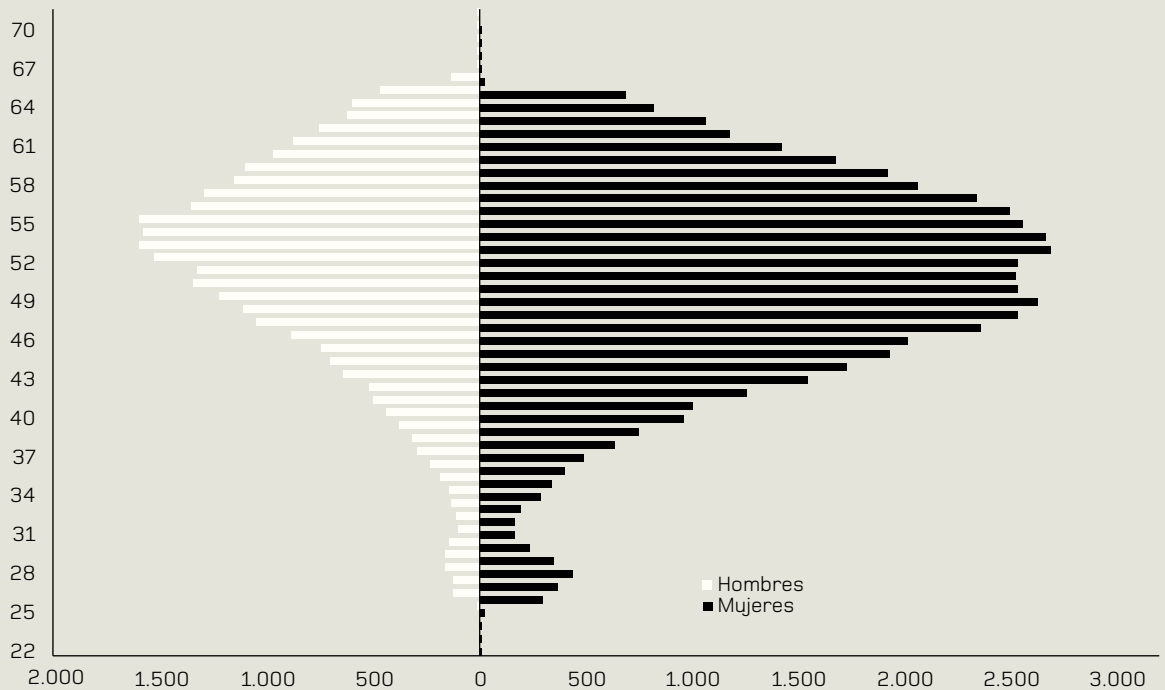
Usuarios con ingreso en el hospital que hayan causado alta entre el 1 de enero y el 31 octubre de 2010 (ambos inclusive), y que al menos hayan permanecido una noche. 7.443 entrevistas en 38 hospitales. Muestreo aleatorio estratificado.

La muestra se ha diseñado para que, en el conjunto de dos años consecutivos, el error muestral para cada hospital sea del $\pm 5\%$ para un nivel de confianza del 95%. En 2010 se ha realizado la mitad de la muestra y en 2011 la otra mitad. El nivel de error para la muestra total de Andalucía en el año 2011 con el nivel de confianza del 95% es $\pm 1,4\%$. Entrevista telefónica, asistida por ordenador en Sistema CATI. Trabajo de campo del 1 de febrero al 7 de marzo de 2011.

RECURSOS HUMANOS.

LAS PERSONAS QUE TRABAJAN EN EL SAS

PIRÁMIDE
Plantilla SAS 2011



Fuente: Sistema de información de Recursos Humanos SAS.

RECURSOS HUMANOS.

LAS PERSONAS QUE TRABAJAN EN EL SAS

19

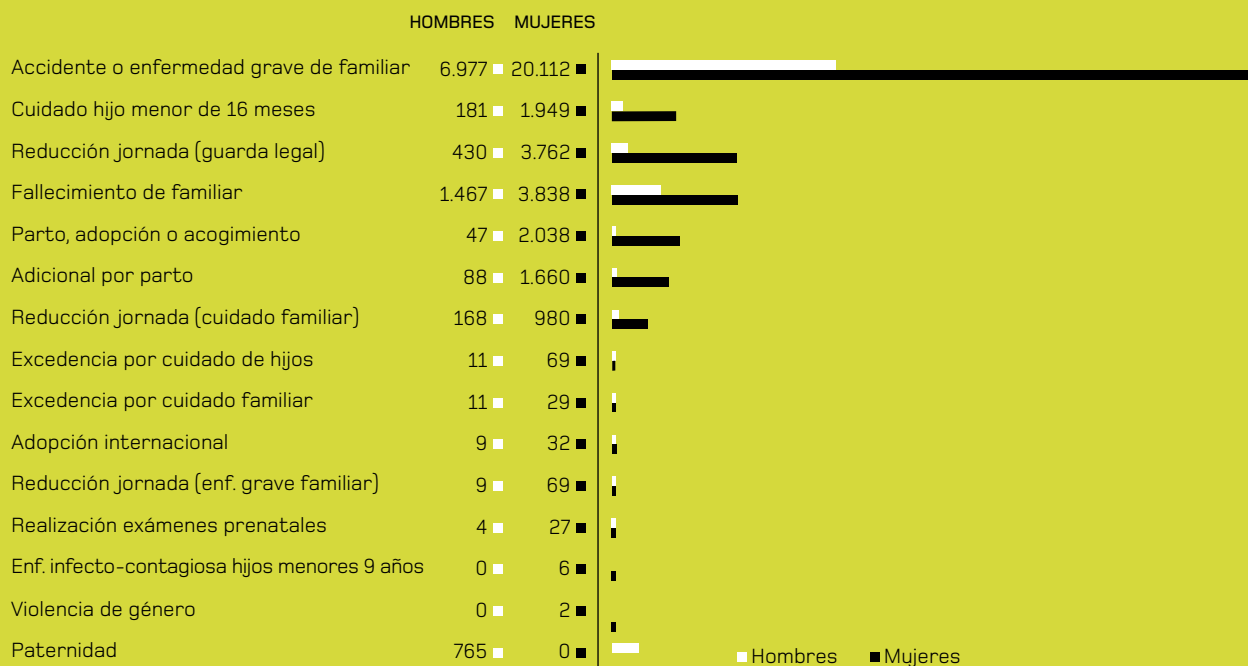
PLANTILLA DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

Por grupo profesional, ámbito de atención y porcentaje según sexo. 2011

GRUPO PROFESIONAL	TOTAL SAS			ATENCIÓN HOSPITALARIA			ATENCIÓN PRIMARIA		
	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Auxiliar enfermería	13.374	94,1	5,9	12.044	94,2	5,8	1.330	93,1	6,9
Cargo intermedio facultativo	1.612	30,4	69,6	1.324	27,6	72,4	288	43,1	56,9
Cargo intermedio no facultativo	1.348	65,0	35,0	1.087	66,3	33,7	261	59,6	40,4
Cargos intermedios no sanitarios	1.197	47,7	52,3	1.020	44,5	55,5	177	66,3	33,7
Directivo	451	45,7	54,3	295	45,3	54,7	156	46,3	53,7
DUE/ATS	20.557	73,0	27,0	15.335	76,7	23,3	5.222	62,2	37,8
Facultativos/as especialistas de área	7.106	36,8	63,2	7.000	36,4	63,6	106	64,3	35,7
Farmacéutico/a	360	70,8	29,2	0	0,0	0,0	360	70,8	29,2
Fisioterapeuta	669	62,2	37,8	374	57,1	42,9	295	68,6	31,4
Matrona	758	80,6	19,4	565	78,2	21,8	193	87,6	12,4
Médico/a de familia	6.484	42,3	57,7	915	47,4	52,6	5.569	41,4	58,6
No sanitarios/as AB	958	42,0	58,0	824	40,7	59,3	134	49,6	50,4
No sanitarios/as CDE	20.630	58,7	41,3	15.419	61,0	39,0	5.211	51,6	48,4
Odontólogo/a	211	40,8	59,2	0	0,0	0,0	211	40,8	59,2
Pediatra	1.066	65,0	35,0	0	0,0	0,0	1.066	65,0	35,0
Personal en formación	3.295	66,9	33,1	2.553	64,5	35,5	742	75,0	25,0
Técnicos/as especialistas	3.456	83,1	16,9	3.217	83,8	16,2	239	74,7	25,3
Técnicos/as salud atención primaria	200	60,5	39,5	0	0,0	0,0	200	60,5	39,5
Trabajador/a social	508	86,6	13,4	160	87,1	12,9	348	86,4	13,6
Veterinario/a	528	25,9	74,1	0	0,0	0,0	528	25,9	74,1
Total	84.768	65,4	34,6	62.132	68,6	31,4	22.636	56,3	43,7

CONCILIACIÓN VIDA LABORAL Y FAMILIAR EN EL SAS

Número de mujeres y hombres a los que se les ha concedido algún permiso, según tipo de permiso. 2011



Fuente: Sistema de información de Recursos Humanos.

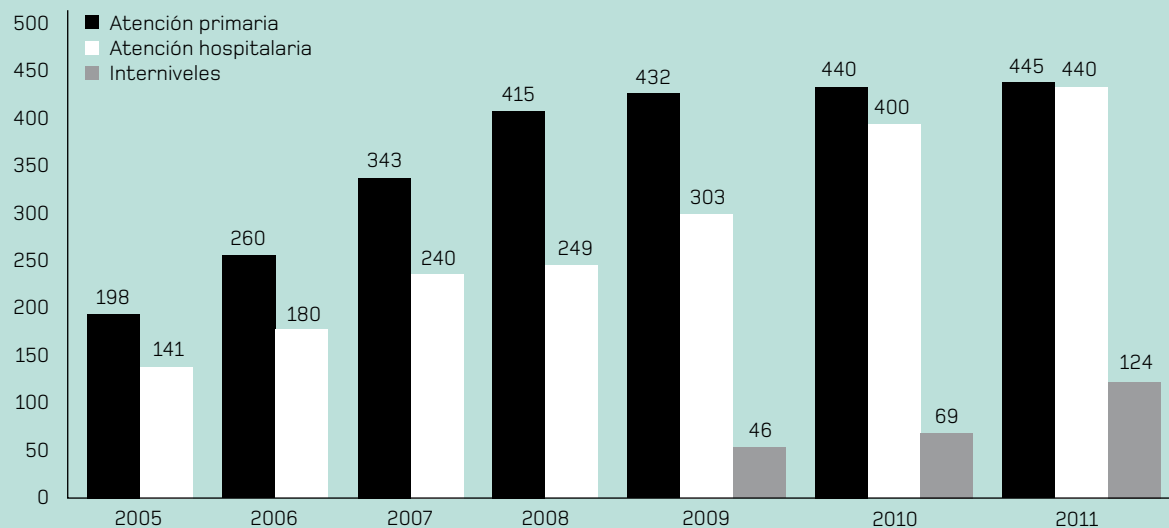
**.RECURSOS
HUMANOS.**

LAS PERSONAS
QUE TRABAJAN
EN EL SAS

ESPACIO COMPARTIDO: GESTIÓN ASISTENCIAL. GESTIÓN CLÍNICA

UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA

Atención primaria y atención hospitalaria. 2005–2011



Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria (DGAS).

NÚMERO DE UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA

Según ámbito de atención. 2011

Atención primaria	
Monocentro	445
Intercentro	1
Subtotal	446
Atención hospitalaria	
Monocentro	438
Intercentro	39
Subtotal	477
Interniveles asistenciales	
Subtotal	86
Total	1.009

Fuente: DGAS.

NÚMERO DE UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA

Por tipo de unidad. 2011

Atención primaria	
Equipos de atención primaria	407
Cuidados críticos y urgencias	24
Farmacia	1
Salud bucodental	14
Total atención primaria	446
Atención hospitalaria	
Cuidados críticos y urgencias	27
Diagnóstica	73
Farmacia	12
Médica	108
Medicoquirúrgicas	27
Pediatría	19
Quirúrgicas	211
Total atención hospitalaria	477
Interniveles asistenciales	
Aparato Locomotor	19
Cuidados críticos y urgencias	2
Diagnóstico por la imagen	10
Farmacia	12
Laboratorio	1
Materno-Infantil	6
Promoción, prevención y vigilancia de la salud	9
Maxilofacial y odontología	1
Salud mental	26
Total interniveles asistenciales	86
Total	1.009

Fuente: Sistema de información de Recursos Humanos.

ACREDITACIÓN

23

CENTROS, UNIDADES, FORMACIÓN Y PROFESIONALES ACREDITADOS

Por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2011

Centros

Centros de atención primaria	3
Centros hospitalarios	6

Unidades de Gestión Clínica

UGC de atención primaria	165
UGC de atención hospitalaria	124

Unidades de Investigación	3
---------------------------	---

Laboratorios Clínicos	11
-----------------------	----

Unidades de Hemodiálisis	1
--------------------------	---

Centros de Diagnóstico por la Imagen	6
--------------------------------------	---

Centros de Transfusión Sanguínea	7
----------------------------------	---

Formación continuada

Actividades	19.249
Unidades	31
Programas	911

Profesionales

Mujeres	2.262
Hombres	1.656
Total profesionales	3.918

.ESPACIO
COMPARTIDO:
GESTIÓN
ASISTENCIAL.
ACREDITACIÓN

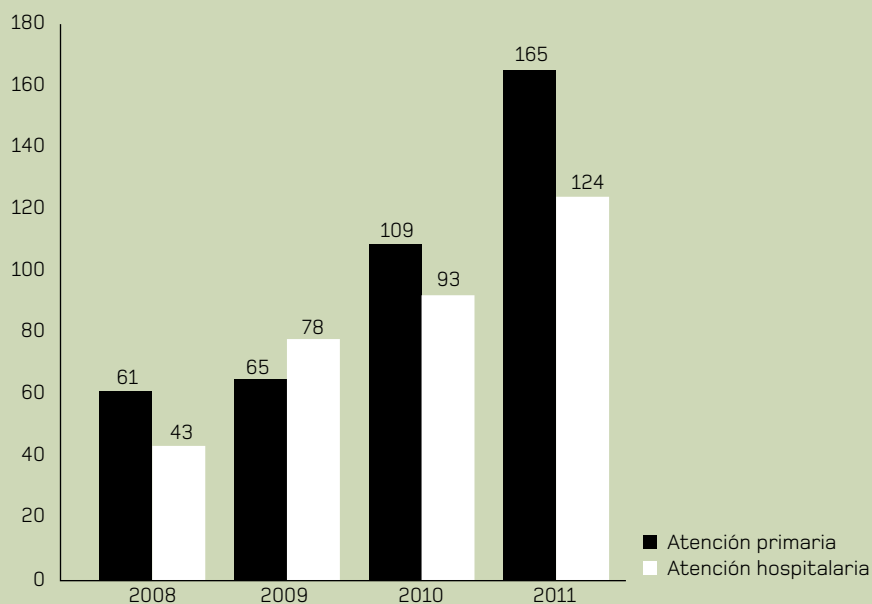
Incluye 75 acreditaciones vencidas, 3 suspendidas y 4 retiradas. Incluye proyectos de reacreditación.

Actividades de Formación continuada: incluye actividades acreditadas y programas.

Profesionales: incluye 36 acreditaciones caducadas.

EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA ACREDITADAS

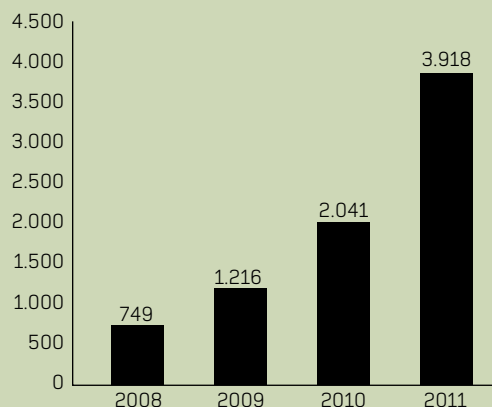
Por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2008–2011



Fuente: ACSA.

EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE PROFESIONALES ACREDITADOS

Por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2008–2011



Fuente: ACSA.

**.ESPACIO
COMPARTIDO:
GESTIÓN
ASISTENCIAL.
ACREDITACIÓN**

MÁS INFORMACIÓN: www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

PROFESIONALES ACREDITADOS POR SEXO

Según mapa de competencias de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2011

MAPA DE COMPETENCIAS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Acupuntura/Cirugía General y del Aparato Digestivo	1	0	1
Acupuntura/Medicina de Familia de Atención Primaria	1	0	1
Admisión y Documentación Clínica	5	4	9
Alergología	6	13	19
Análisis Clínicos y/o Bioquímica Clínica	31	33	64
Anatomía Patológica	20	15	35
Anestesiología	57	61	118
Angiología y Cirugía Vascul ar	3	2	5
Cardiología	50	10	60
Cirugía Cardiovascular	3	2	5
Cirugía General y del Aparato Digestivo	50	17	67
Cirugía Maxilofacial	6	4	10
Cirugía Pediátrica	8	0	8
Cirugía Plástica	2	0	2
Cirugía Torácica	8	0	8
Dentista	20	13	33
Dermatología	8	4	12
Endocrinología y Nutrición	24	31	55
Enfermería de Atención Hospitalaria	33	67	100
Enfermería de Atención Hospitalaria: Atención Ambulatoria	30	92	122
Enfermería de Atención Hospitalaria: Bloque Quirúrgico	31	128	159
Enfermería de Atención Hospitalaria: Hospitalización y Cuidados Especiales	113	401	514
Enfermería de Atención Primaria	134	279	413
Enfermería de Cuidados Infantiles	10	76	86
Enfermería de Emergencias y Urgencias Extrahospitalarias	18	23	41
Enfermería de Recursos Avanzados de Cuidados Paliativos	1	10	11
Enfermería de Salud Mental	8	11	19
Epidemiología de Atención Primaria	2	2	4
Facultativos/as A4 (Salud Pública)	0	1	1
Farmacia	21	37	58
Farmacia de Atención Primaria	5	12	17
Farmacología Clínica	0	1	1
Fisioterapia	39	69	108
Hematología de Centros de Transfusión	2	5	7
Hematología Hospitalaria	17	20	37
Inmunología Clínica	0	2	2
Matronas	44	122	166
Medicina de Familia de Atención Primaria	164	133	297
Medicina de Familia de Centros de Transfusión Sanguínea	0	1	1

Continúa en página siguiente.

Viene de página anterior.

26

PROFESIONALES ACREDITADOS POR SEXO

Según mapa de competencias de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2011

MAPA DE COMPETENCIAS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Medicina de Recursos Avanzados de Cuidados Paliativos	3	1	4
Medicina de Urgencias y Emergencias	66	40	106
Medicina intensiva	85	35	120
Medicina Interna	49	21	70
Medicina Interna – Enfermedades Infecciosas	21	11	32
Medicina Nuclear	10	12	22
Medicina Preventiva y Salud Pública	8	5	13
Médico/a especialista en Aparato Digestivo	24	19	43
Microbiología	19	31	50
Nefrología	13	14	27
Neumología	17	10	27
Neurocirugía	3	1	4
Neurofisiología Clínica	2	3	5
Neurología	11	5	16
Obstetricia y Ginecología	42	71	113
Oftalmología	19	37	56
Oncología Médica	9	7	16
Oncología Radioterápica	2	14	16
Otorrinolaringología	34	8	42
Pediatría de Atención Hospitalaria	47	53	100
Pediatría de Atención Primaria	30	43	73
Psicología Clínica	16	19	35
Psiquiatría	22	30	52
Radiofarmacia	3	6	9
Radiofísica Hospitalaria	16	5	21
Radiología	48	37	85
Rehabilitación	13	12	25
Reumatología	5	3	8
Terapia ocupacional	0	2	2
Traumatología y Cirugía Ortopédica	17	3	20
TS en Nutrición y Control de Alimentos	1	0	1
Urología	26	3	29
Total general	1.656	2.262	3.918

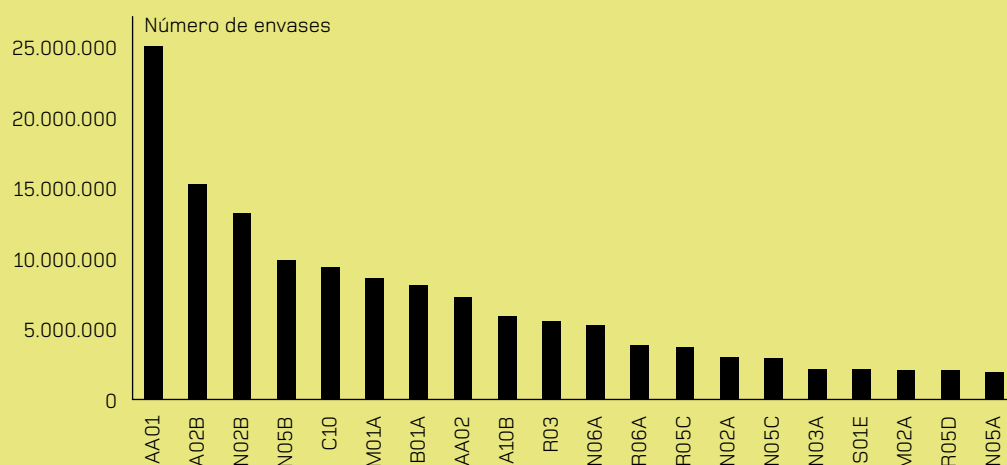
Fuente: ACSA.

USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO

LA CALIDAD EN LA PRESCRIPCIÓN

PERFIL TERAPÉUTICO DE LA PRESCRIPCIÓN

Subgrupos terapéuticos más consumidos. 2011



AA01: Antihipertensivos

A02B: Agentes contra la úlcera péptica y el reflujo gastroesofágico

N02B: Otros analgésicos y antipiréticos

N05B: Ansiolíticos

C10: Agentes que reducen los lípidos séricos

M01A: Antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos

B01A: Agentes antitrombóticos

AA02: Antibióticos

A10B: Fármacos hipoglucemiantes orales

R03: Otros agentes para el el padecimiento obstructivo de las vías respiratorias

N06A: Antidepresivos

R06A: Antihistamínicos para uso sistémico

R05C: Expectorantes, excluyendo combinaciones con supresores de la tos

N02A: Opioides

N05C: Hipnóticos y sedantes

N03A: Antiepilépticos

S01E: Preparados contra el glaucoma y mióticos

M02A: Productos tópicos para el dolor articular y muscular

R05D: Supresores de la tos, excluyendo combinaciones con expectorantes

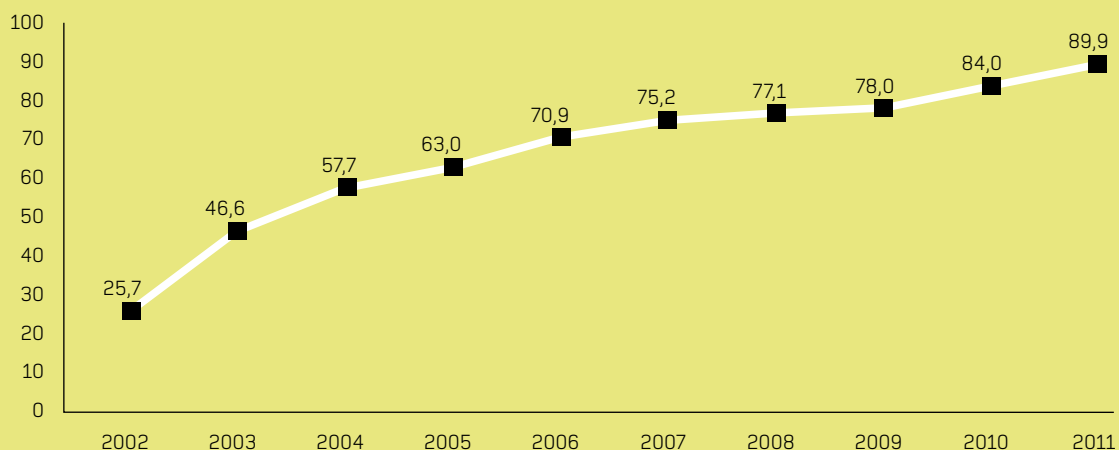
N05A: Antipsicóticos

Fuente: FARMA.

**.ESPACIO
COMPARTIDO:
GESTIÓN
ASISTENCIAL.**
USO RACIONAL
DEL MEDICAMENTO

PRINCIPIO ACTIVO

Evolución del porcentaje de recetas prescritas por principio activo sobre el total de recetas. 2002–2011

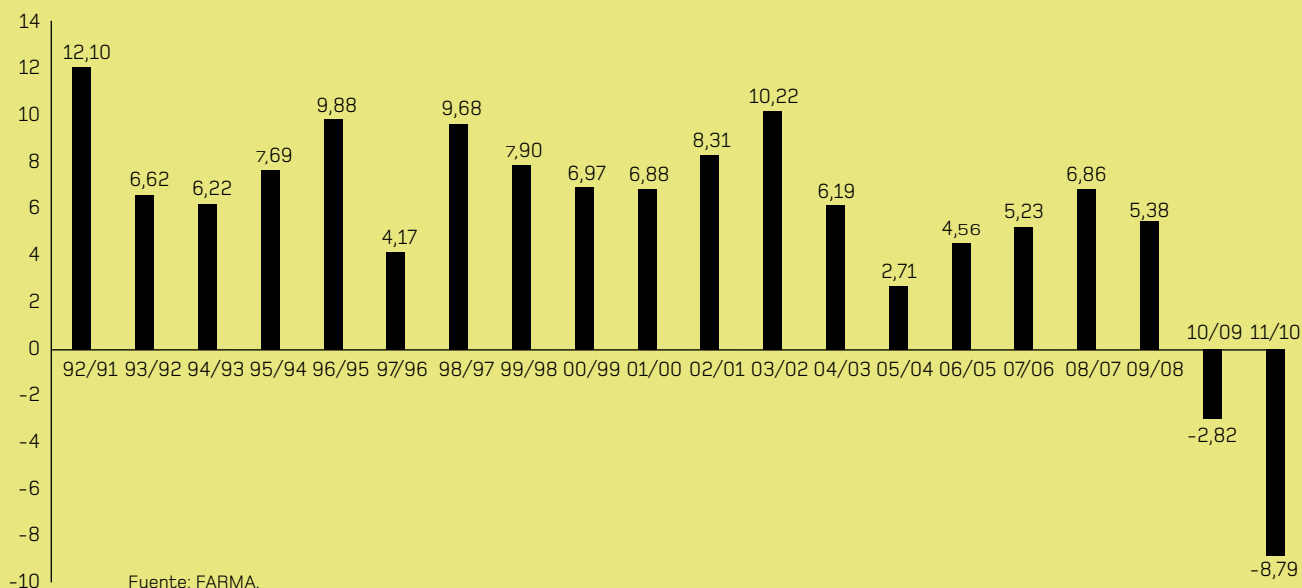


Fuente: FARMA.

GASTO FARMACÉUTICO

GASTO PRESTACIÓN FARMACÉUTICA DE ANDALUCÍA

Incrementos interanuales 1992–2011



Fuente: FARMA.

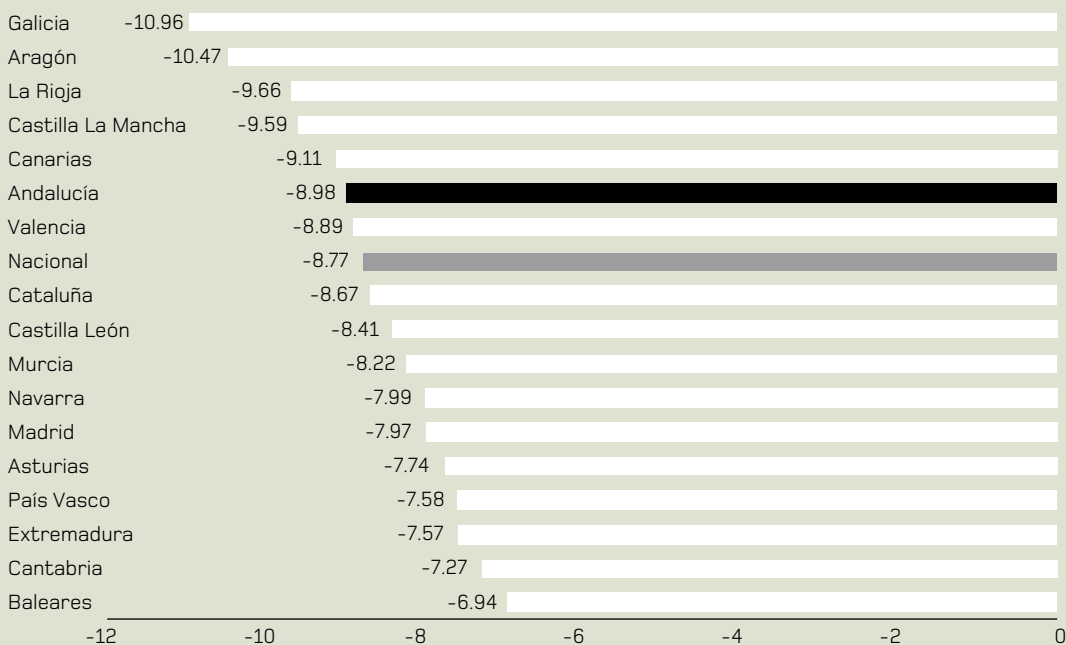
GASTO PRESTACIÓN FARMACÉUTICA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Porcentaje acumulado 1992–2011. (Incluye medicamentos financiados por la Junta de Andalucía)



GASTO PRESTACIÓN FARMACÉUTICA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Por comunidades autónomas. Porcentaje de variación 2010–2011



PLANES Y ESTRATEGIAS

PLANES MARCO

- Plan Andaluz de Salud.
- Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- Plan andaluz de urgencias y emergencias.

PLANES INTEGRALES

- Plan andaluz de atención a las personas con enfermedades crónicas.
- Plan integral de oncología.
- Plan integral de diabetes.
- Plan integral de salud mental.
- Plan de cuidados paliativos de Andalucía.
- Plan integral de cardiopatías.
- Plan integral de tabaquismo.
- Plan integral de obesidad infantil.
- Plan integral de accidentabilidad.

ESTRATEGIAS

- Estrategia de bioética del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- Estrategia para los cuidados en la Andalucía del siglo XXI.
- Estrategia de investigación, desarrollo e innovación en Salud.
- Estrategia de formación integral del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- Estrategia de laboratorios.
- Estrategia para la seguridad del paciente.
- Sistema integral de gestión ambiental del Servicio Andaluz de Salud.

PLANES DE SALUD

- Plan de atención a cuidadoras familiares en Andalucía.
- Plan de atención a personas afectadas por enfermedades raras.
- Plan andaluz de salud ambiental.
- Plan para la promoción de la actividad física y alimentación equilibrada.
- Plan andaluz de Alzheimer.
- Plan de genética.
- Plan de apoyo a la familia.
- Plan andaluz de atención a las personas con dolor.
- Plan andaluz del ictus.

MÁS INFORMACIÓN: www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

.RECURSOS ECONÓMICOS.

DATOS BÁSICOS Y PRESUPUESTO

DATOS ECONÓMICOS

Algunos datos básicos 2011

Presupuesto definitivo en millones de euros	8.835
% porcentaje de variación respecto año anterior	-3,56
Euros por andaluz al año*	1.049

* Según padrón municipal INE 2011.

DISTRIBUCIÓN FUNCIONAL

Presupuesto por programas 2011

DENOMINACIÓN	PROGRAMA	CRÉDITO DEFINITIVO REAL	PESO %	EJECUCIÓN %
Servicio de apoyo a la familia	31P	16.328.577,00	0,19	98,57
Dirección y servicios generales de salud	41A	18.805.222,02	0,22	98,96
Formación y docencia sanitaria	41B	198.880.852,68	2,33	98,49
Atención sanitaria	41C	6.164.466.086,98	72,29	99,14
Hemoterapia	41E	45.776.140,27	0,54	99,24
Trasplante de órganos	41F	8.028.612,00	0,09	98,76
Prestaciones farmacéuticas	41G	2.074.805.610,00	24,33	93,83
Total		8.527.091.100,95 ⁽¹⁾	100,00	97,83

Nota: en esta tabla de distribución por programas se han ajustado los movimientos de créditos del capítulo I afectados por la vinculación entre programas.

Fuente: Dirección General de Gestión Económica.

DISTRIBUCIÓN ECONÓMICA

Presupuesto por capítulos 2011

DENOMINACIÓN	CAPÍTULO	CRÉDITO DEFINITIVO REAL	PESO %	EJECUCIÓN %
Gastos de personal	I	4.368.825.247,19	51,23	99,98
Gastos corrientes de bienes y servicios	II	1.870.512.766,23	21,94	98,90
Gastos financieros	III	72.610.819,56	0,85	99,85
Transferencias corrientes (incluye farmacia)	IV	2.151.149.909,39	25,23	93,93
Inversiones reales	VI	57.339.731,28	0,67	42,51
Transferencias de capital	VII	6.652.627,30	0,08	100,00
Total		8.527.091.100,95 ⁽¹⁾	100,00	97,83

DISTRIBUCIÓN ORGÁNICA

Presupuesto por servicios 2011

	SERVICIO	CRÉDITO DEFINITIVO REAL	PESO %	EJECUCIÓN %
Áreas de gestión sanitaria	05	640.626.484,11	7,51	99,85
Distritos sanitarios de atención primaria	04	936.442.124,70	10,98	99,82
Hospitales	03	3.129.037.289,31	36,70	99,95
Otros centros y servicios	06	3.740.723.198,74	43,87	96,43
Otras dotaciones	16 a 18	61.337.910,32	0,72	45,48
Servicios de apoyo	01	18.924.093,77	0,22	98,79
Total		8.527.091.100,95 ⁽¹⁾	100,00	97,83

1. En las tablas de distribución del presupuesto no se consideran los créditos de carácter indisponible, que suponen un volumen de 308.108.527 euros.

Fuente: Dirección General de Gestión Económica.

.e_salud SISTEMAS Y TECNOLOGÍA.

DIRAYA. SISTEMA SOPORTE DE LA HISTORIA DE SALUD ELECTRÓNICA

ATENCIÓN PRIMARIA

POBLACIÓN ADSCRITA

Cobertura poblacional por servicio de Diraya implantado. 2004–2011

	POBLACIÓN*	% HISTORIA DE SALUD	% RECETA XXI	% SALUD RESPONDE	% MÓDULO DE PRUEBAS ANALÍTICAS
2004	7.195.420	25,69	2,96	3,99%	–
2005	7.393.555	66,30	11,59	12,35%	–
2006	7.570.923	71,72	32,87	47,46%	–
2007	7.751.219	90,52	86,40	89,58%	1,00%
2008	7.906.149	93,75	93,33	92,60%	1,00%
2009	7.979.271	94,83	94,61	94,02%	1,00%
2010	8.053.990	100,00	98,50	97,14%	24,00%
2011	8.088.118	100,00	99,71	98,19%	49,10%

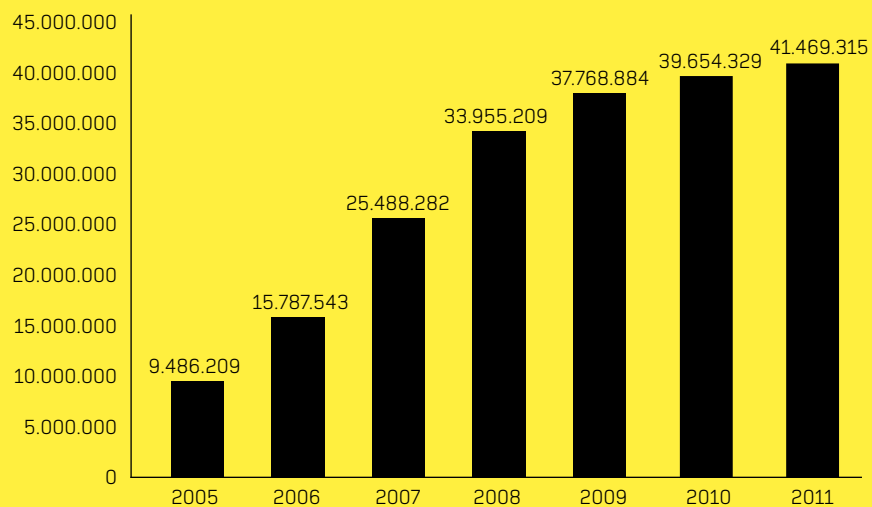
* Población incluida en la Base de datos de Usuarios (BDU).

Fuente: MTI-BDU, Sistema de Información Diraya. Elaboración: Secretaría General.

Durante el año 2011 se ha seguido extendiendo el Módulo de Pruebas Analíticas (MPA), que permite a los profesionales de atención primaria la remisión electrónica de las peticiones de pruebas a los laboratorios y la incorporación automática de los resultados a la historia del paciente. Funciona en 469 centros de atención primaria, atendidos por laboratorios de 23 hospitales. El 49,1% de la población andaluza se beneficia de este servicio. A final de año, MPA gestionaba 140.000 peticiones mensuales, con una media de 30 resultados por petición.

USO DE DIRAYA EN CONSULTA

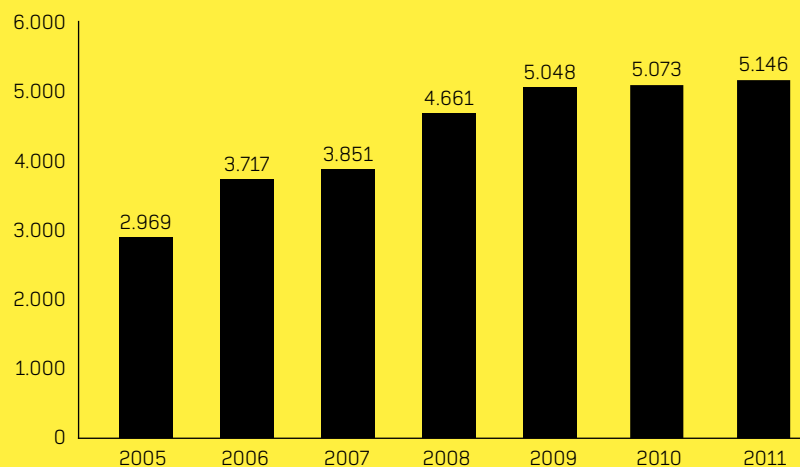
Número de hojas de seguimiento en consulta. 2005–2011



Fuente: Secretaría General.

USO DE DIRAYA EN CONSULTA

Número de hojas de seguimiento en consulta por cada 1.000 habitantes cubiertos por Diraya. 2005–2011



Este gráfico, ajustado por población cubierta en cada momento por Diraya, muestra el incremento en el uso del sistema los primeros años y la estabilización del mismo.

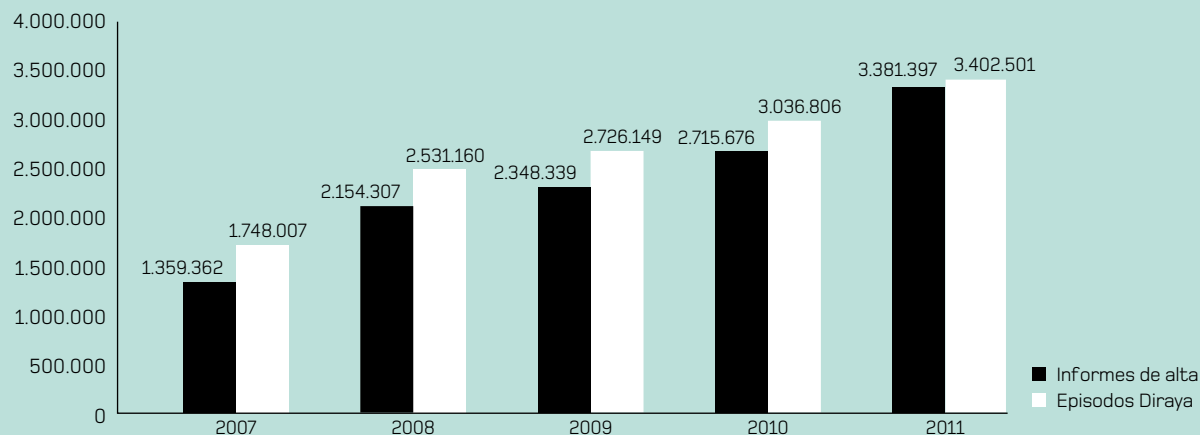
Fuente: Secretaría General.

.e_salud
**SISTEMAS Y
 TECNOLOGÍA.**
 DIRAYA. SISTEMA
 SOPORTE DE LA HISTORIA
 DE SALUD ELECTRÓNICA

ATENCIÓN HOSPITALARIA

URGENCIAS

Episodios e informes de alta registrados en Diraya. 2007–2011

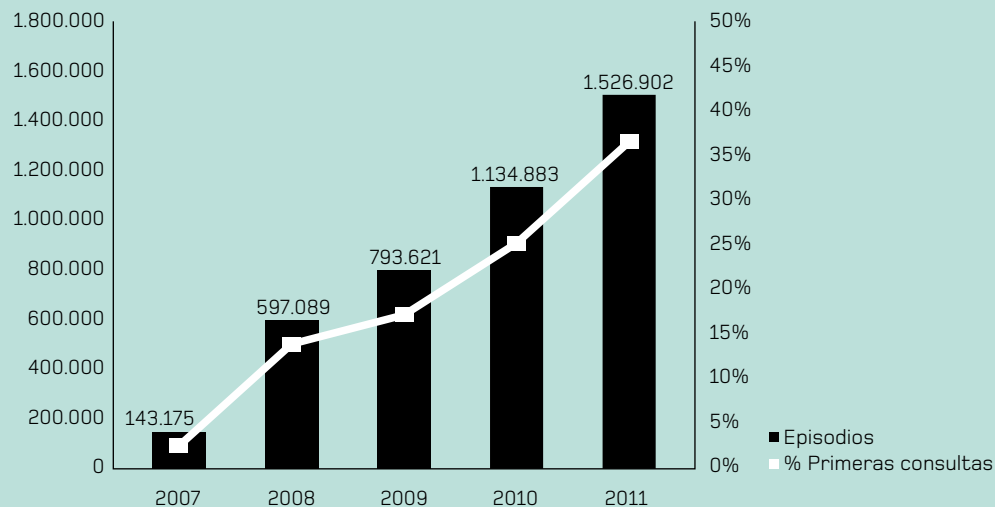


Fuentes: Diábaco. MTI-CITAS.

El módulo de urgencias ya está implantado en todos los hospitales SAS. En diciembre de 2011 se registraron 274.132 episodios.

CONSULTAS EXTERNAS

Episodios registrados en Diraya y porcentaje sobre el número de primeras consultas. 2007–2011



Fuentes: Diábaco. MTI-CITAS.

CITA CENTRALIZADA

NÚMERO DE CITAS

Citas gestionadas en Diraya según tipo de cita. 2006–2011

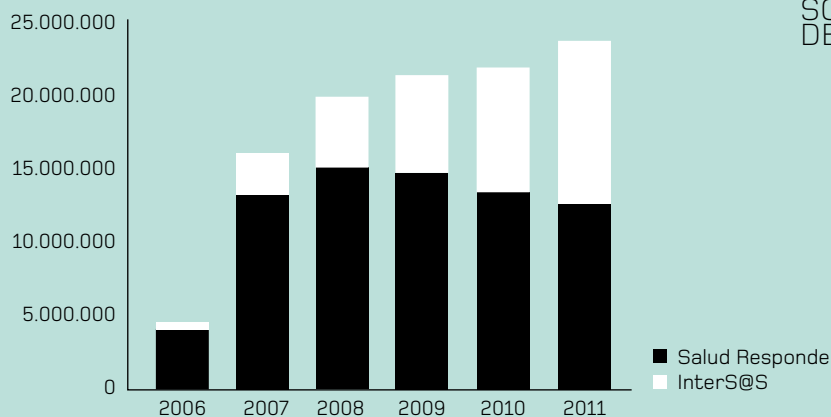
TIPO DE CONSULTA	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Consultas medicina de atención primaria	33.735.712	49.431.703	53.339.307	57.414.079	55.121.991	55.057.252
Resto de citas de atención primaria	12.256.279	20.020.416	24.614.219	27.040.925	28.127.523	29.755.684
Consultas hospitalarias	5.702.936	7.673.736	9.497.525	10.948.040	119.48.560	13.219.834

El módulo de cita centralizada en Diraya gestionó 98.032.770 citas en 2011. La gran mayoría de las citas son para atención primaria (86,5%) y de estas últimas las citas con médicos de familia y pediatras son también mayoría.

Fuentes: Diábaco. MTI-CITAS. Secretaría General.

CITAS NO PRESENCIALES

Número de citas asignadas a través de InterS@s y de Salud Responde para medicina de familia y pediatría. 2006–2011

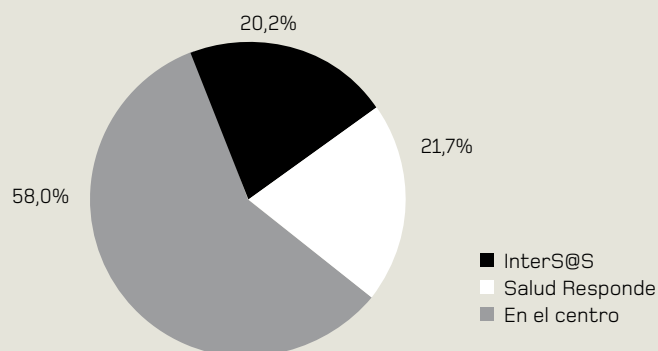


Fuente: Secretaría General.

.e_salud
**SISTEMAS Y
 TECNOLOGÍA.**
 DIRAYA. SISTEMA
 SOPORTE DE LA HISTORIA
 DE SALUD ELECTRÓNICA

CITAS

Porcentaje de citas asignadas presenciales (en el centro) y no presenciales (InterS@S, Salud Responde) sobre el total de citas de medicina de familia y pediatría. Diciembre de 2011

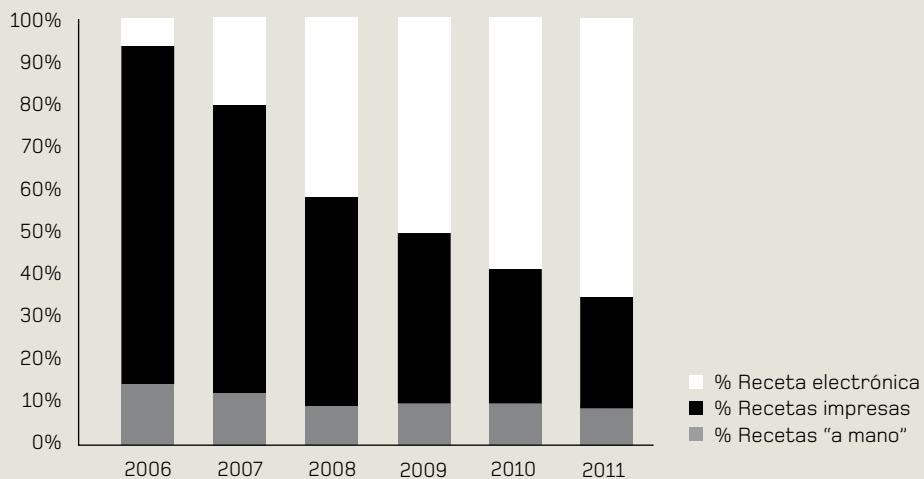


Fuente: MTI-CITAS.

RECETA ELECTRÓNICA

USO DE RECETA ELECTRÓNICA

Porcentaje de recetas emitidas en receta clásica, receta impresa mediante Diraya y receta electrónica. 2006–2011



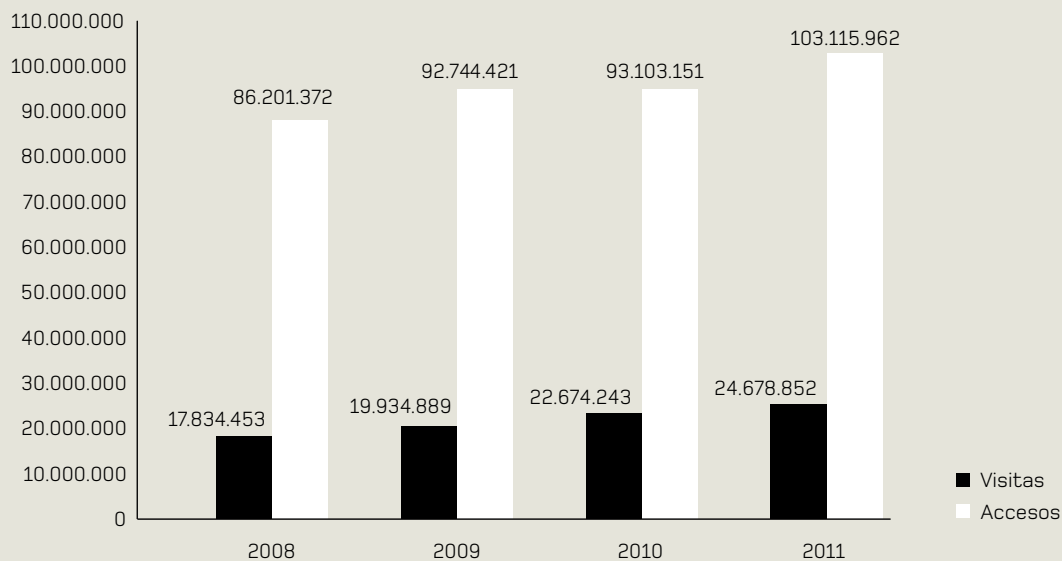
Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria (DGAS).

INFORMACIÓN Y SERVICIOS EN INTERNET

EL SITIO WEB DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD
www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

VISITAS Y ACCESOS

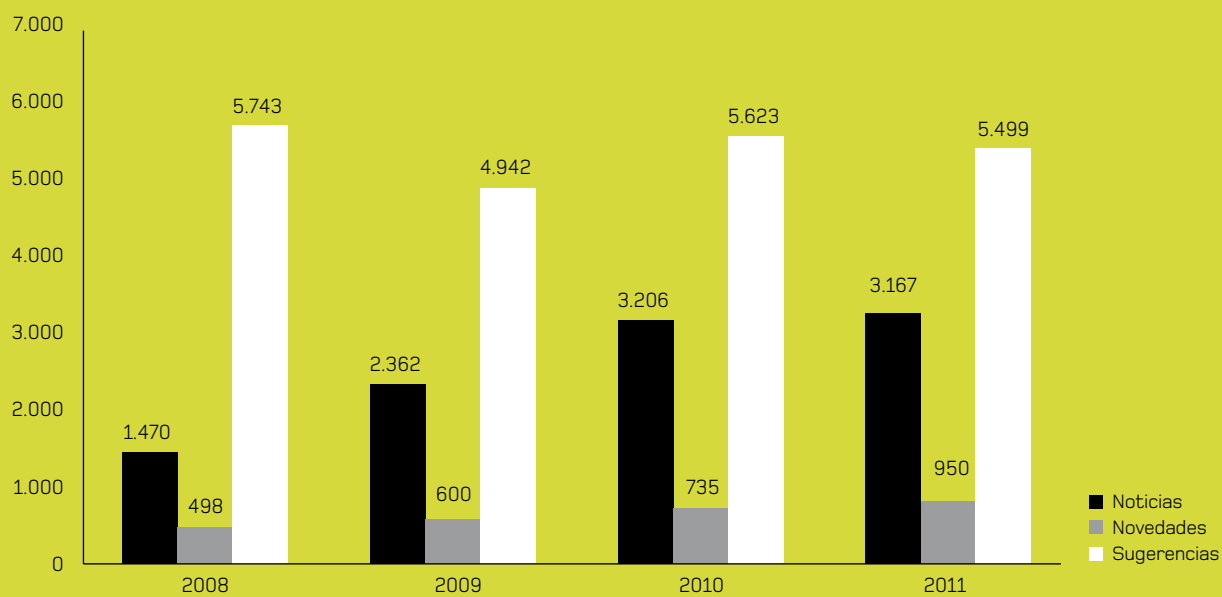
Evolución de las visitas y accesos a la web del SAS. 2008–2011



Fuente: Estadísticas web SAS.

DATOS DE ACTIVIDAD

Evolución del número de noticias publicadas, novedades y sugerencias atendidas 2008–2011



Fuente: Estadísticas web SAS.

CONTENIDOS MÁS VISITADOS

Según número de peticiones. 2011

CONTENIDO	2011
Bolsa de empleo	49.326.538
e_Atencion al profesional	13.876.416
Página principal	13.179.440
Oferta de empleo público	2.640.046
Atención al profesional	2.542.521
Información por centros	2.155.425
Otras ofertas de empleo público	1.631.513
Sindicación de contenidos	1.128.061
Noticias	994.100
Registro de implantes quirúrgicos	599.549
Ayudas sociales	595.159
Centro de empresas	562.786
Publicaciones	376.624
Comunicados bolsa de empleo	298.337
Información de interés sobre la aportación de documentos para acreditar los requisitos y méritos inscritos en la bolsa de empleo temporal (Periodo de valoración 31 octubre 2010)	261.415
Calendario laboral	165.657
Tiempos de respuesta asistencial	160.562
Convocatorias contratación pública	156.890
Novedades	135.394
Manual para la inscripción: apuntes sobre la aplicación de la bolsa de empleo temporal	132.739
Proveedores	123.095
Salud Responde–Centro de Información y Servicios	122.779

Fuente: Estadísticas web SAS.

ACCESO A e_ATENCIÓN AL PROFESIONAL

Profesionales registrados y uso de certificado digital. Porcentaje de mujeres y hombres. 2011

	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Acceso con certificado digital	31.393	58,65	41,35
Acceso con usuario y contraseña	95.466	71,95	28,05
Total profesionales registrados	126.859	69,00	21,00
Total conexiones e_atención al profesional	1.479.522	64,29	35,71

El 24,65% de las personas registradas en e_atención al profesional acceden mediante certificado digital.

Fuente: Estadísticas web SAS.

USO DE e_ATENCIÓN AL PROFESIONAL

Accesos y gestiones realizadas por profesionales y porcentaje según sexo. 2011

APLICACIONES	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Consultas y descargas de recibos de nóminas y certificado IRPF	3.617.134	66,30	33,70
Descargas del borrador de la renta 2010	97.035	68,22	31,78
Accesos a Biblioteca Virtual del SSPA	91.285	43,73	56,27
Cursos realizados de formación en prevención de riesgos laborales	7.958	76,35	23,65
Accesos a Reconocimiento de servicios prestados	13.391	48,55	51,45
Solicitudes de carrera profesional	2.732	55,89	44,11
Accesos a Registro de directivos	859	33,88	66,12
Accesos a Comunica Salud Mental	2.198	63,10	36,90
Accesos al Sistema de información de los acuerdos de gestión clínica	1.729	27,59	72,41
Total conexiones e_atención al profesional	1.479.522	64,29	35,71

Fuente: Estadísticas web SAS.

INTERS@S. OFICINA VIRTUAL

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Por los ciudadanos a través de la oficina virtual. 2011

PROCEDIMIENTOS	NÚMERO
Citas para consultas médicas gestionadas (médico de familia–pediatra)	10.736.868
Consulta de datos personales	273.845
Cambio de datos personales	6.040
Cambio de médico	6.029
Nº de inscripciones distintas consultadas de la lista de espera quirúrgica	2.689
Desplazamiento	1.587
Anulación de desplazamiento	500
Solicitudes segunda opinión médica	68
Total procedimientos realizados	11.027.626
Total conexiones	3.382.933

Fuente: Secretaría General.

.e_salud
SISTEMAS Y
TECNOLOGÍA.
 INFORMACIÓN Y
 SERVICIOS EN INTERNET

.ACTIVIDAD ASISTENCIAL. ATENCIÓN PRIMARIA

ACTIVIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA

Número consultas por servicio y porcentaje según sexo de la persona atendida. 2011

SERVICIO	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Medicina de familia			
Consultas en el centro	42.864.076	57,57	42,43
Consultas en el domicilio	791.328	60,69	39,31
Total consultas medicina familia	43.655.404	57,63	42,37
Pediatría			
Consultas en el centro	7.336.547	48,62	51,38
Consultas en el domicilio	5.477	44,13	55,87
Total consultas pediatría	7.342.024	48,62	51,38
Enfermería de familia			
Consultas en el centro	20.547.195	55,04	44,96
Consultas en el domicilio	3.627.611	61,30	38,70
Total consulta enfermería	24.174.806	55,97	44,03
Total consultas	75.172.234	56,22	43,78
Urgencias médicas			
Urgencias médicas en el centro	5.529.840	53,97	46,03
Urgencias médicas en el domicilio	694.621	51,63	48,37
Total urgencias médicas	6.224.461	53,70	46,30
Urgencias de enfermería			
Urgencias enfermería en el centro	2.675.198	53,12	46,88
Urgencias enfermería en el domicilio	240.886	53,96	46,04
Total urgencias enfermería	2.916.084	53,19	46,81
Total urgencias atendidas	9.140.545	53,54	46,46

Continúa en página siguiente.

ACTIVIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA

Número consultas por servicio y porcentaje según sexo de la persona atendida. 2011

SERVICIO	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Trabajo social			
Atención en el centro	356.403	60,89	39,11
Atención en domicilio	50.160	60,38	39,62
Total atención trabajo social	406.563	60,83	39,17
Odontología			
Total consultas	844.578	51,06	48,94
Cirugía menor			
Intervenciones	258.758	—	—
Radiología			
Total placas realizadas	1.524.603	56,47	43,53

Fuente: Sigap 2011.

DISPOSITIVOS DE REHABILITACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA

Número de pacientes atendidos y porcentaje por sexo según tipo de dispositivo. 2011

	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Salas de rehabilitación y fisioterapia			
Pacientes en tratamiento individual	62.036	54,1	45,9
Pacientes en tratamiento grupal	43.787	57,1	42,9
Pacientes en tratamiento domiciliario	7.833	51,8	48,2
Total de pacientes atendidos	113.656	55,1	44,9
Unidades móviles de rehabilitación y fisioterapia			
Total de pacientes atendidos	3.787	55,2	44,8
Terapia ocupacional			
Pacientes en tratamiento	2.517	66,3	33,7

Fuente: Sigap 2011.

ATENCIÓN HOSPITALARIA

ACTIVIDAD EN ATENCIÓN HOSPITALARIA

Total por tipo de área 2011

ÁREA	VALOR
Hospitalización	
Ingresos desde admisión	524.516
Estancias totales	3.574.681
Estancia media (días)	6,82
Índice de ocupación	76,40
Consultas externas	
Primeras consultas	4.074.468
Consultas sucesivas	6.499.952
Total consultas	10.574.420
Quirúrgica	
Intervenciones programadas con ingreso	128.036
Intervenciones urgentes con ingreso	69.205
Intervenciones cirugía mayor ambulatoria (CMA)	172.903
Intervenciones cirugía menor ambulatoria	112.326
Total intervenciones	482.470
Urgencias	
Urgencias atendidas	3.512.915
Presión de urgencias	58,38
Porcentaje urgencias ingresadas	8,72
Obstétrica	
Partos vaginales	50.445
Porcentaje de cesáreas	22,25
Porcentaje de anestésicos epidurales en partos vaginales	63,49
Hospital de día médico	
Número de procedimientos	871.148

.ACTIVIDAD ASISTENCIAL.
ATENCIÓN HOSPITALARIA

Fuente: INIHOS-IC, excepto Consultas Externas (INIHOS) 2011.

GRUPOS RELACIONADOS POR EL DIAGNÓSTICO (GDR)

Nº de altas para los GDR más frecuentes y porcentaje de altas según sexo. 2011

GDR	NOMBRE GDR	ALTAS *	% ALTAS HOMBRES	% ALTAS MUJERES
373	Parto Vaginal sin complicaciones	33.271	–	100,0
372	Parto Vaginal con complicaciones	16.459	–	100,0
541	Neumonía simple y otros trastornos respiratorios excepto bronquitis y asma con complicación mayor	12.658	65,7	34,3
371	Cesarea, sin complicaciones	7.966	–	100,0
127	Insuficiencia cardiaca y shock	7.543	44,9	55,1
087	Edema pulmonar y insuficiencia respiratoria	6.488	58,9	41,0
544	Insuficiencia cardiaca congestiva y arritmia cardiaca con complicación mayor	6.006	44,3	55,7
209	Sustitucion articulacion mayor excepto cadera y reimplante miembro inferior, excepto por complicación	5.947	27,6	72,4
430	Psicosis	5.863	58,8	41,1
014	Ictus con infarto	5.717	56,0	44,0
494	Colecistectomia laparoscopica sin explorac. Conducto biliar sin complicación	5.191	32,4	67,5
219	Procedimientos extremidad inferior y húmero excepto cadera, pie, fémur edad>17 sin complicación	4.431	47,8	52,1
359	Procedimientos sobre útero y anejos por cáncer “in situ” y proceso no maligno sin complicación	4.407	–	100,0
381	Aborto con dilatacion y legrado, aspiracion o histerotomía	4.369	–	100,0
818	Sustitucion de cadera excepto por complicaciones	4.208	39,1	60,9
886	Otros diagnósticos anteparto sin procedimiento quirúrgico	4.200	–	100,0
370	Cesárea, con complicaciones	4.048	–	100,0
557	Trastornos hepatobiliares y de páncreas con complicación mayor	3.649	64,5	35,5
204	Trastornos de páncreas excepto neoplasia maligna	3.606	52,3	47,7
211	Procedimientos de cadera y fémur excepto articulacion mayor edad>17 sin complicación	3.564	26,3	73,7
208	Trastornos del tracto biliar sin complicación	3.470	43,4	56,6
125	Trastornos circulatorios excepto infarto agudo de miocardio, con cateterismo sin diagnóstico complejo	3.283	53,9	46,1
584	Septicemia con complicación mayor	3.233	54,3	45,7
533	Otros trastornos del sistema nervioso exc. ait, convulsiones y cefalea con complicación mayor	3.200	52,1	47,8
224	Procedimientos hombro, codo o antebrazo, excepto procedimiento mayor de articulación sin complicación	3.170	51,2	48,8
167	Apendicectomía sin diagnostico principal complicado sin complicación	3.098	61,1	38,8
311	Procedimientos transuretrales sin complicación	2.882	81,2	18,8
552	Trastorno del aparato digestivo excepto esofagitis, gastroenteritis, y úlcera no complicada con complicación o comorbilidad mayor	2.824	56,9	43,1
158	Procedimientos sobre ano y enterostomía sin complicación	2.761	64,0	36,0
089	Neumonía simple y pleuritis edad>17 con complicación	2.732	62,0	38,0

* Incluye altas hospitalarias SAS y Consorcio Hospitalario Aljarafe. No se contabilizan los GDR inválidos (469 y 470).

Fuente: CMBA Andalucía.

MÁS INFORMACIÓN: www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

URGENCIAS

ACTIVIDAD EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Número según tipo de dispositivo. 2011

TIPO DE DISPOSITIVO	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Dispositivos de cuidados críticos y urgencias de atención primaria			
Total urgencias médicas	5.529.840	53,97	46,03
Servicio de cuidados críticos y urgencias hospitalarios			
Total urgencias atendidas	3.512.915		
Red de transporte urgente			
Total actuaciones	368.569		
Red de transporte de críticos			
Total traslados de pacientes	10.788		
Equipos de emergencias SAS-EPES/061			
Actuaciones de las unidades móviles de emergencias	78.939		
Actuaciones de las unidades de cuidados críticos y urgencias (SVA)	261.858		
Actuaciones de las ambulancias de soporte vital básico (SVA)	293.157		
Teléfono único de urgencias (902 50 50 61)			
Total llamadas	988.835		

SVA: Ambulancia soporte vital avanzado.

Fuente: SIGAP, INIHOS y EPES.

**.ACTIVIDAD
ASISTENCIAL.**
URGENCIAS

SALUD MENTAL

ACTIVIDAD DE SALUD MENTAL SAS

Por tipo de unidad o dispositivo y porcentaje según sexo. 2011

	VALOR	% MUJERES	% HOMBRES
Unidades de salud mental comunitaria			
Pacientes atendidos	242.766	57,01	42,99
Primeras consultas	174.847		
Consultas sucesivas	995.752		
Total consultas	1.170.599		
Unidades de salud mental infanto-juvenil			
Pacientes atendidos	18.734	31,01	68,99
Primeras consultas	9.882		
Consultas sucesivas	135.645		
Total consultas	145.527		
Unidades de hospitalización de salud mental			
Ingresos (altas)	10.275	43,55	56,45
Estancias	156.176	43,82	56,18
Estancia media	15,20		
Índice de ocupación %	74,03		
Dispositivos especiales. Pacientes atendidos			
Unidades de rehabilitación	1.367		
Comunidades terapéuticas	844		
Hospitales de día	1.783		

Fuente: SISMA, INFHOS, CMBD Andalucía y MTI Citas.

DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

DONANTES

Número de donantes, porcentaje según sexo y tasa por millón de habitantes. 2011

	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Donantes	311	42,1	57,9
Tasa por millón de habitantes	36,2		

Incluye Ceuta y Melilla.

Fuente: Coordinación Autonómica de Trasplantes.

TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Número de trasplantes y porcentaje de mujeres y hombres receptores por tipo. 2011

ÓRGANO O TEJIDO	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Riñón	426	37,1	62,9
Hígado	211	21,3	78,7
Corazón	38	34,2	65,8
Páncreas	23	21,7	78,3
Pulmón	24	20,8	79,2
Córnea	437	44,7	55,3
Progenitores hematopoyéticos	385	43,5	56,5

Incluye Ceuta y Melilla.

Fuente: Coordinación Autonómica de Trasplantes.

HEMOTERAPIA Y BANCO DE TEJIDOS

DONANTES

Número de donantes y porcentaje según sexo. 2011

	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Donantes	178.391	42,38	57,62

DONACIONES DE SANGRE Y TEJIDOS PROCESADOS

Donaciones y tasa de donaciones. 2011

INDICADOR	VALOR
Donaciones de sangre (*)	277.417
Donaciones de plasma	13.554
Donaciones de plaquetas	878
Concentrados de hematíes	266.181
Unidades de plasma	259.459
Tasa global de donaciones (*)	34,69

* Donaciones de sangre, autólogas, plasma y plaquetas, incluidas las donaciones realizadas en los hospitales.

TEJIDOS

Número de tejidos procesados. 2011

INDICADOR	VALOR
Cordón	8.541
Otros tejidos	12.085
Total tejidos procesados	20.626

**.ACTIVIDAD
ASISTENCIAL.**
HEMOTERAPIA
Y BANCO DE TEJIDOS

ACUERDOS DE COLABORACIÓN CON SOCIEDADES CIENTÍFICAS EN 2011.

Sociedad Andaluza de Farmacéuticos de Hospitales y Centros Sociosanitarios de Andalucía.

Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias de Andalucía.

Asociación Andaluza de Farmacéuticos de Atención Primaria.

Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del Sur.

Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica.

Asociación de Dentistas de la Sanidad Pública.

Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria.

Sociedad Andaluza de Medicina Interna.

Sociedad Andaluza de Rehabilitación y Medicina Física.

OBJETIVOS DE LA COLABORACIÓN

Establecer criterios que permitan comparar diferentes niveles de reconocimiento entre las unidades de gestión clínica (UGC).

Revisar de la cartera de servicios y procedimientos según la evidencia científica, los resultados en salud, la trayectoria histórica de los centros, su adecuación tecnológica y el grado de capacitación y entrenamiento profesional.

Elaborar conjuntamente programas y acuerdos de colaboración específicos sobre desarrollo personal y formación continua, así como sobre investigación, desarrollo e innovación y sobre uso adecuado de fármacos, de recursos y tecnologías.

.CRONOLOGÍA DE LO MÁS DESTACADO 2011.

ENERO

– Se publica el decreto por el que se crea y regula el modelo de parte al Juzgado de Guardia para la comunicación de asistencia sanitaria por lesiones.

FEBRERO

– Se suprimen las plazas de Celador de los servicios normales y especiales de urgencia en el ámbito de la atención primaria y se establece el procedimiento de integración directa en la categoría de Celador– Conductor del personal estatutario fijo que ocupa dichas plazas que se suprimen.
– Diraya: Primera implantación del Módulo Clínico de Hospitalización en el Hospital de Valme.
– Se pone en marcha en la provincia de Jaén el Hospital de Alta Resolución de Alcalá La Real.
– Se inaugura el Proyecto Genoma Médico.

MARZO

– Comienza la implantación de la receta electrónica en las consultas de especialistas.

ABRIL

– Se crea el Biobanco de Andalucía que gestionará todos los bancos con muestras biológicas del sistema sanitario público.
– El Hospital Virgen de las Nieves de participa en el primer trasplante renal en cadena de España en el que colaboran un donante anónimo y dos donantes vivos.
– Se constituye el Comité Coordinador de Ética de la Investigación Biomédica de Andalucía.
– Salud pone en marcha el registro autonómico de enfermedades raras.

MAYO

- El Servicio Andaluz de Salud cumple 25 años, 25 años de la aprobación de la Ley 8/1986, de 6 de mayo, del Servicio Andaluz de Salud.
- Se incluye la fibrosis quística y extiende a 30 el número de patologías en el cribado neonatal y la extracción de una única muestra.
- Las sociedades científicas de enfermería distinguen la Estrategia de Cuidados de Andalucía entre las iniciativas nacionales más destacadas.
- Diraya: Se completa el acceso a informes radiológicos desde todos los centros de atención primaria.

JUNIO

- José Luis Gutiérrez, director gerente del Servicio andaluz de Salud presenta el blog 'ugcandalucia' Espacio compartido para el debate sobre gestión clínica.
- El Hospital de Baza celebra el 25 aniversario de su inauguración.
- Se completa en toda Andalucía el servicio de que los pacientes puedan anular o reubicar sus citas con las consultas externas del hospital o pruebas diagnósticas a través de Salud Responde.
- Se pone en marcha un nuevo sistema para comunicar ofertas de empleo temporal a personas con discapacidad auditiva.

JULIO

- Profesionales sanitarios referentes podrán ser docentes en las facultades de medicina. La Consejería de Salud y las Universidades de Málaga y Sevilla firman un protocolo de acuerdo.
- Diraya: Implantación de una nueva versión del Módulo de Pruebas Analíticas (MPA) que incluye el Módulo de Gestión de los Catálogos de Pruebas y Preanalítica.

AGOSTO

- Los ciudadanos ya pueden comunicar reacciones adversas a medicamentos al Centro Andaluz de Farmacovigilancia.

SEPTIEMBRE

- El Comité de Bioética de Andalucía elabora una batería de recomendaciones ante el rechazo de transfusiones de sangre en los centros del SSPA.

.CRONOLOGÍA
DE LO MÁS
DESTACADO
2011.

OCTUBRE

- Nueva herramienta de prevención de agresiones a profesionales: pilotado el botón antipánico a través del teclado de los equipos informáticos instalados en las consultas.
- Diraya: Con la implantación del Módulo de Hospitalización en el Hospital Virgen Macarena, ya son ocho los hospitales que disponen del mismo.
- Carmen Cortes, directora general de Asistencia Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud.
- Comienza el pilotaje de que los andaluces puedan gestionar las citas con su médico de familia o pediatra a través de pantallas táctiles instaladas en los centros de salud.
- Se implanta en el Hospital Reina Sofía por primera vez en Andalucía un corazón artificial permanente.

NOVIEMBRE

- Los profesionales del SAS se fijan nuevos objetivos para la lucha contra las resistencias a los antibióticos para lo que tendrán acceso a una guía sobre la optimización de los usos de los antimicrobianos, fruto de un acuerdo de colaboración suscrito con la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas.

DICIEMBRE

- Aprobado el Decreto Ley de Medidas Urgentes en Farmacia que permitirá la adjudicación por convocatoria pública de los medicamentos.
- El Parlamento de Andalucía aprueba la Ley de Salud Pública que prioriza las políticas de protección y promoción.
- El Centro de Transfusión Sanguínea de Sevilla celebra el XX aniversario de su inauguración oficial.
- Nueva versión de Mundo de Estrellas que permite a los niños hospitalizados recibir visitas virtuales de sus amigos y chatear con otros niños hospitalizados.
- El 90% de las categorías profesionales del Servicio Andaluz de Salud se han contratado con los méritos registrados y actualizados de 2010 de la Bolsa de empleo temporal.
- Diraya: Implantación el Hospital de Pozoblanco del Módulo de Triage automático basado en el modelo de Manchester.
- Firmado el Contrato Programa que establece los objetivos para el año 2012.

**.CRONOLOGÍA
DE LO MÁS
DESTACADO
2011.**

.CONTACTAR CON EL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD. CONSEJERÍA DE SALUD.
JUNTA DE ANDALUCÍA
Avenida de la Constitución 18
41071 Sevilla (España)
Tel: +34 955 018 000
Fax: +34 955 018 435 / +34 955 018 037

BUZÓN DE CONTACTO DE SU SITIO WEB
www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

Salud Responde: 902 50 50 60
Teléfono único de Urgencias: 902 50 50 51
Emergencias Sanitarias: 061

