

SAS.2MILDOCE

SERVICIO
ANDALUZ
DE SALUD
2012
INFORMACIÓN
BÁSICA



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

SAS.2MILDOCE

SERVICIO
ANDALUZ
DE SALUD
2012
INFORMACIÓN
BÁSICA



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.
INFORMACIÓN BÁSICA 2012
© 2013 Servicio Andaluz de Salud.
Consejería de Salud y Bienestar Social. Junta de Andalucía
Edita: Servicio Andaluz de Salud.
Consejería de Salud y Bienestar Social. Junta de Andalucía
Avenida de la Constitución, 18. 41001 Sevilla
www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

Diseño: Manigua
Depósito legal: Gr 1.599-2013

.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 39

.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 2012.** 51

**.CRONOLOGÍA
DE LO MÁS DESTACADO 2012.** 52

.PRESENTACIÓN.

Esta memoria de actividad intenta recoger lo más fielmente posible lo que aconteció durante el año 2012, un periodo sin duda intenso para el Servicio Andaluz de Salud, pues ha estado signado por una situación económica muy compleja, que ha afectado a todas las esferas de la sociedad e, indiscutiblemente y por supuesto, a la gestión de la *res pública* y los servicios sanitarios.

En efecto, el Servicio Andaluz de Salud no vive de espaldas a esta realidad y ha tenido que realizar un ingente esfuerzo para ajustar sus parámetros a la situación económica, sin renunciar a los valores fundamentales y fundacionales de universalidad, equidad y gratuidad que sustentan y rigen la sanidad pública andaluza, y sin mermar la calidad ni la cartera sanitaria que recibe la ciudadanía.

No me cansaré de decir que los grandes protagonistas de este esfuerzo han sido los y las profesionales del Servicio Andaluz de Salud. Quiero agradecerles expresamente que el severo ajuste económico que han personalizado no haya tenido repercusión alguna en su grado de compromiso e implicación, que ha seguido intacto y siendo altísimo por parte del conjunto de profesionales.

Siguiendo la necesaria línea de ajuste y eficiencia del Servicio Andaluz de Salud, y como no podía ser de otra manera, se ha reducido en un 20% el número de puestos directivos de los centros sanitarios y entes instrumentales de la Consejería de Salud y Bienestar Social con la agregación de varias gerencias en una compartida.

Otras medidas importantísimas de ahorro y eficiencia se han puesto en marcha o continuado durante este año, como es el caso de la subasta, a través de convocatoria pública, para la selección de los grupos de medicamentos más consumidos, que de poder



desarrollarse permitirá un ahorro de más de 325 millones de euros; o la contratación centralizada de hemoderivados para los hospitales andaluces, que posibilita un ahorro de 11 millones de euros.

Junto a estas medidas, se han implantado otras que buscan proteger a los colectivos más vulnerables, suavizando medidas que se han implantado de manera impuesta por parte del Gobierno central, como ha sido el copago de medicamentos a pensionistas. En Andalucía, gracias a la receta electrónica, que permite cobrar sólo los umbrales máximos establecidos por la legislación estatal para cada usuario, se ha evitado que los pensionistas tengan que adelantar el dinero y después solicitar su reintegro.

En este periodo también se han seguido cosechando logros en el terreno normativo, con la entrada en vigor de la Ley de Salud Pública de

Andalucía, y en el ámbito asistencial, en el que hemos asistido al nacimiento de un bebé seleccionado genéticamente, que nació libre de enfermedad y compatible con su hermano, al que consiguió curar tras la culminación con éxito del segundo trasplante de sangre de cordón umbilical. Y del comienzo de la vida a su proceso final, materia en la que Andalucía, —que ya había alcanzado el liderazgo con la aprobación de la primera Ley de Derechos y Garantías de las Personas ante el Proceso de la Muerte— ha dado en 2012 un paso más, habilitando el servicio de atención 24 horas a pacientes en cuidados paliativos.

Un apartado que merece reseñarse es el de la extensión de las tecnologías al servicio de los servicios sanitarios y de la mejora de la comunicación con la ciudadanía. Un esfuerzo que obtuvo su reconocimiento con el premio a la mejor experiencia en el uso de las tecnologías de la información de la Sociedad Española de Informática de la Salud a la implantación de la historia digital en hospitales. En esta misma línea de seguir apostando y extendiendo las tecnologías, han cristalizado otros proyectos como la implantación de la consulta y descarga de Clic Salud, un resumen de historia clínica, para ciudadanos; o la opción de solicitar la tarjeta sanitaria a través de Internet. En este contexto, no podía soslayarse un instrumento de comunicación emergente y en alza continua, como son las redes sociales, que han generado nuevos y ágiles canales de información y de relación con ciudadanos, profesionales, instituciones y organizaciones, etc. Por ello, ha surgido Red Salud Andalucía (www.redsaludandalucia.es), el sitio de referencia de la Consejería de Salud en las redes sociales.

Otra vía de comunicación y diálogo permanente y necesario con la sociedad es a través de la participación ciudadana, que también se ha visto reforzada, con la regulación en las unidades de gestión clínica y en las de protección de la salud. De otra parte, la apuesta por la calidad, piedra angular de la asistencia, dobla su compromiso y se suma al valor de la transparencia, a través de la publicación de Resultados y calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía (www.calidadsaludandalucia.es), una web con información de 200 indicadores que miden la calidad de los servicios.

El día a día del Servicio Andaluz de Salud da para estos y muchos otros datos y ejemplos que ponen de manifiesto el avance, la consolidación y el progreso de esta organización sanitaria. Y como siempre, cada uno de estos días y sus logros, se construye sobre la base del trabajo individual y conjunto de todas las personas que trabajan en el Sistema Sanitario Público de Andalucía, a los que agradezco su trabajo, su saber hacer y, en tiempos difíciles e inciertos, su compromiso y solidaridad con la sociedad andaluza.

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

.INTRODUCCIÓN.

Un año más, al presentar la memoria del Servicio Andaluz de Salud, debemos poner el acento en la coyuntura económica desfavorable en la que estamos inmersos desde hace varios años y que, a medida que avanza, se hace más estructural, notoria y compleja para los organismos y gestores públicos.

En el epicentro de este contexto, entendemos que la Administración sanitaria andaluza tiene que desempeñar, ahora más que nunca, un papel fundamental en la tutela del ejercicio de los derechos de los ciudadanos en relación a su salud y a su sistema sanitario, así como garantizar la calidad, la equidad y la accesibilidad, al tiempo que la sostenibilidad, de los servicios sanitarios públicos.

Una sostenibilidad que tiene una doble vertiente: la viabilidad económica y la legitimidad social, pues las medidas orientadas a hacer viables económicamente los sistemas sanitarios públicos no tendrán sentido sin la aceptación de la ciudadanía, propietaria real y última de los servicios públicos. En este sentido, hay que recordar los valores irrenunciables, que configuran el baluarte y el bagaje de la sanidad pública andaluza: universalidad, carácter público, gratuidad, equidad, integralidad y constituir un sistema de calidad.



Desde la administración sanitaria, y también desde el SAS, se vienen impulsando importantes medidas de ahorro y eficiencia desde hace varios años que también se han desarrollado en 2012: la compra centralizada de componentes; el uso racional del medicamento, que cuenta con una trayectoria de más de quince años, y que es una política basada en el compromiso y la corresponsabilidad de los profesionales; o la reciente selección pública de medicamentos prescritos por principio activo. El ahorro logrado en el Sistema Sanitario Público de Andalucía con estas iniciativas en la última década se puede cifrar en 1.200 millones de euros y se ha conseguido sin detrimento de la atención ni de la calidad asistencial a los usuarios. Este ahorro ha podido ser reinvertido en infraestructuras, dotación de recursos humanos o mejoras de los procesos asistenciales.

Pero, además, el Servicio Andaluz de Salud ha acometido una reducción histórica del personal directivo en sus centros sanitarios, en todo el territorio andaluz, a través de la agrupación de gerencias de hospitales y distritos.

Esta reducción y agregación de estructuras directivas persigue sobre todo facilitar el acceso a un mayor protagonismo en la gestión diaria de las Unidades de Gestión Clínica en Andalucía. Un modelo, el de Gestión Clínica, que llevamos impulsando más de una década y que se sustenta en la toma de decisiones basadas en criterios profesionales con el fin de facilitar y favorecer la legitimidad y la sostenibilidad del sistema. Esta línea de trabajo es la de la corresponsabilidad de profesionales y también de los ciudadanos en la gestión de los servicios sanitarios, lo que potencia la calidad, la eficacia y eficiencia de la asistencia.

En Andalucía hemos tomado la senda que considera que la salud no tiene un valor de mercado, para obtener rentabilidad y negocio, sino un valor humano, ciudadano y profesional, que hay que defender como un bien básico y universal. Y en esta tarea, que se torna especialmente ardua en momentos como el actual, pero que siempre es apasionante, hemos contado y contaremos con los y las profesionales como aliados imprescindibles. Ellos y ellas son los que hacen que cada día funcione mejor la “maquinaria” de nuestro sistema sanitario público, con el objetivo de seguir proporcionando mayor salud y bienestar a la población andaluza.

José Luis Gutiérrez Pérez

Director gerente del Servicio Andaluz de Salud

.DATOS BÁSICOS.

POBLACIÓN

PIRÁMIDE

Población de Andalucía. 2012



Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Padrón Municipal. Poblaciones referidas a 1 de enero de 2012.

POBLACIÓN DE ANDALUCÍA

Hombres y mujeres. 2012

	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
2012	8.449.985	4.180.285	4.269.700

Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Padrón Municipal. Poblaciones referidas al 1 de enero de 2012.

INDICADORES DEMOGRÁFICOS

INDICADORES DEMOGRÁFICOS DE ANDALUCÍA

Natalidad, mortalidad y esperanza de vida. 2011

Tasa bruta natalidad	10,83
Tasa bruta de mortalidad	7,94

Tasa bruta por mil habitantes.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Indicadores Demográficos Básicos.

Mortalidad general hombres	7,05
Mortalidad general mujeres	4,03
Mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)	3,77

Tasa estándar por 1.000 habitantes. (Población estándar europea).

2010: Datos codificados según CIE-10.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Indicadores Demográficos Básicos.

Esperanza de vida al nacer hombres	77,96
Esperanza de vida al nacer mujeres	83,59
Esperanza de vida a los 65 años hombres	17,49
Esperanza de vida a los 65 años mujeres	21,17

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. 2008–2012

	2008	2009	2010	2011	2012
Presentadas	906.675	741.946	744.213	635.450	600.077
% aceptadas	99,83%	99,88%	99,77%	99,83%	99.84%

Fuente: Declarados por distritos.

LIBRE ELECCIÓN DE HOSPITAL PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Gestiones realizadas y porcentaje de cambios realizados. 2008–2012

	2008	2009	2010	2011	2012
Gestiones	1.565	1.610	1.858	1.912	1.803
% cambios	97,32%	97,27%	97,43%	97,65%	99.20%

Fuente: Aplicación para la Gestión de la Demanda (AGD)

SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA

(DECRETO 127/2003)

SOLICITUDES PARA SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA

Número de solicitudes recibidas. 2008–2012

	2008	2009	2010	2011	2012
Total solicitudes	456	379	422	412	420

Fuente: Salud Responde.

SOLICITUDES PRESENTADAS DE SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA

Total incluidas en Decreto 127/2033 y porcentaje según circunstancia clínica. 2012

CIRCUNSTANCIA CLÍNICA	SOLICITUDES	% SOLICITUDES
Aparato Locomotor	7	3,63
Columna	9	4,66
Enfermedades degenerativas SNC	4	2,07
Enfermedades raras	31	16,06
Escoliosis	1	0,52
Neoplasias malignas	116	60,10
Trasplante órganos	10	5,18
Tumores cerebro-raquimedulares	15	7,77
Total	193	

Fuente: Salud Responde.

TIEMPOS DE RESPUESTA ASISTENCIAL

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

Pacientes inscritos en el Registro de Demanda Quirúrgica. Decreto 209/01. Andalucía 2012 (junio 2012)

TOTAL PACIENTES	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA (DÍAS)	PACIENTES POR 1.000 HABITANTES
55.670	54	6,61

Fuente: AGD 28/12/2012 y datos INE 2/1/2012 (cálculo de tasas).

CONSULTAS EXTERNAS (PRIMERAS CONSULTAS)

Pacientes inscritos en el registro de consultas externas. Decreto 96/2004. Andalucía 2012 (junio 2012)

TOTAL PACIENTES	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA (DÍAS)	PACIENTES POR 1.000 HABITANTES
182.369	40	21,6

Fuente: INFHOS 09/01/2013 y datos INE 2/1/2012 (cálculo de tasas)

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Pacientes inscritos en el registro de pruebas diagnósticas. Decreto 96/2004. Andalucía 2012 (junio de 2013)

TOTAL PACIENTES	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA (DÍAS)	PACIENTES POR 1.000 HABITANTES
21.140	19	2,5

Fuente: INFHOS 9/1/2013 y datos INE 2/1/2012 (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. 2011–2012

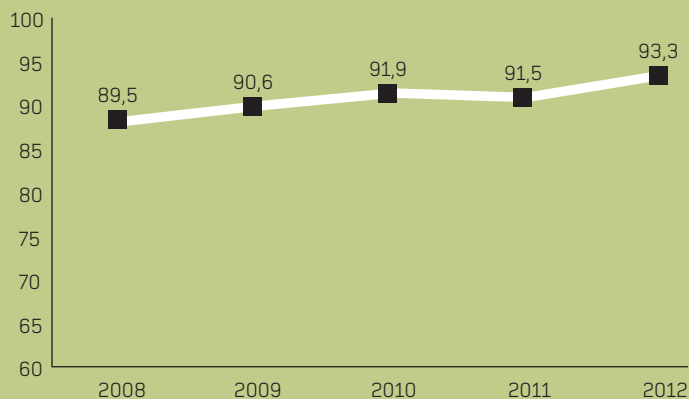


Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos"
Fuente: Encuestas de Satisfacción SAS/IESA CSIC 2011–2012

.CIUDADANOS.
LA EXPERIENCIA
DE LOS USUARIOS

EVOLUCIÓN DE LA SATISFACCIÓN GENERAL

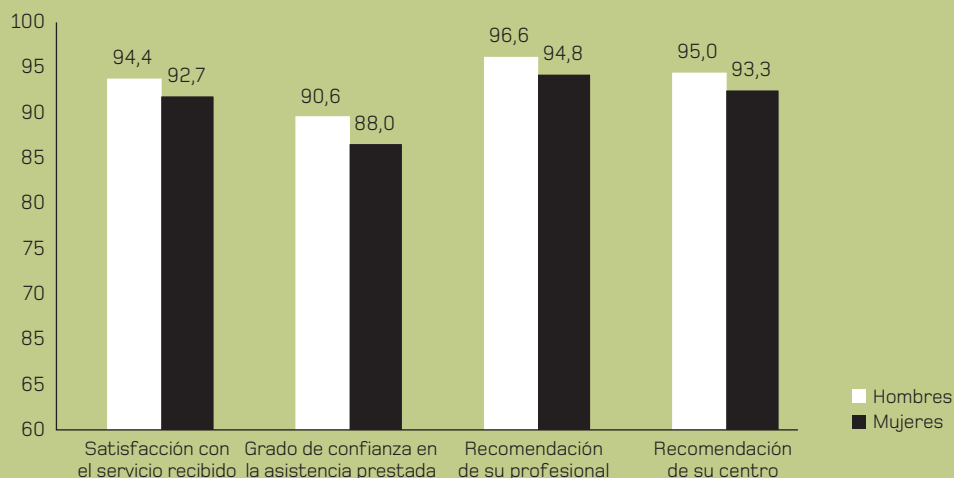
Atención primaria 2008–2012



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos"
Fuente: Encuestas de Satisfacción 2012 SAS/IESA CSIC.

INDICADORES GLOBALES DE SASTISFACCIÓN SEGÚN SEXO

Atención primaria 2012



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos"
Fuente: Encuestas de Satisfacción 2012 SAS/IESA CSIC.

FICHA TÉCNICA

Usuarios de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud. 12.698 entrevistas en 881 centros (Centros de Salud, Consultorios Locales y Consultorios Auxiliares). Entrevista presencial con entrevistadores, en lugar habilitado en los centros sanitarios. Selección aleatoria a la salida de los centros, una vez finalizada la consulta. Trabajo de campo del 13 de febrero al 16 de marzo de 2012. Se han obtenido submuestras para Distritos. Se ha calculado la muestra para tener un nivel de error máximo para cualquier variable ($p=0,5$) del $\pm 5,9\%$ y un nivel de error esperado medio para la variable de Satisfacción con el Centro ($p=0,874$) del $\pm 3,7\%$.

HOSPITALES

15

SATISFACCIÓN CON LOS HOSPITALES

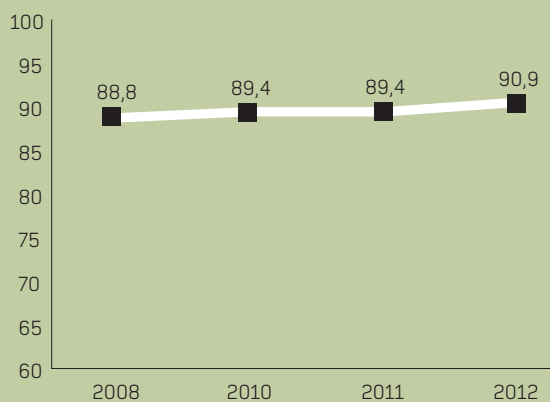
Nivel de satisfacción con los hospitales, según variables principales. 2011 y 2012



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos"
Fuente: Encuestas de Satisfacción SAS/IESA CSIC 2011 y 2012

EVOLUCIÓN DE LA SATISFACCIÓN GENERAL

Atención hospitalaria 2008-2012

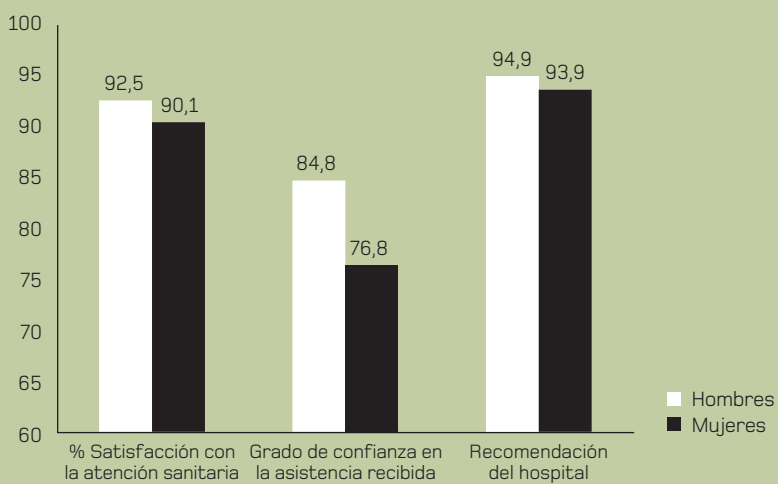


Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos"

Fuente: Encuestas de Satisfacción SAS/IESA CSIC

INDICADORES GLOBALES DE SASTISFACCIÓN SEGÚN SEXO

Hospitales 2012



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos"

Fuente: Encuestas de Satisfacción 2012 SAS/IESA CSIC

ATENCIÓN EN EL PARTO

Satisfacción con la atención recibida 2011–2012

	2011	2012
Satisfacción con el servicio recibido	88,0	91,0

Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos"
Fuente: Encuestas de Satisfacción 2011–2012 SAS/IESA CSIC.

INDICADORES DE USO EN EL PARTO

Porcentaje de respuestas afirmativas por cuestión planteada 2011–2012

VARIABLES	2011	2012
¿Estuvo acompañada durante el parto?	■ 98,3	■ 98,3
¿Le pusieron anestesia epidural?	■ 97,6	■ 98,6
¿Le dieron cartilla de salud infantil para su hijo o hija?	■ 97,2	■ 98,2
¿Sintió que la separaban de su hijo por más tiempo del imprescindible?	■ 87,4	■ 92,4
¿Le informaron sobre los cuidados del bebé?	■ 77,5	■ 81,6

■ 2011 ■ 2012

Fuente: Encuesta de Satisfacción 2011–2012 SAS/IESA CSIC

FICHA TÉCNICA

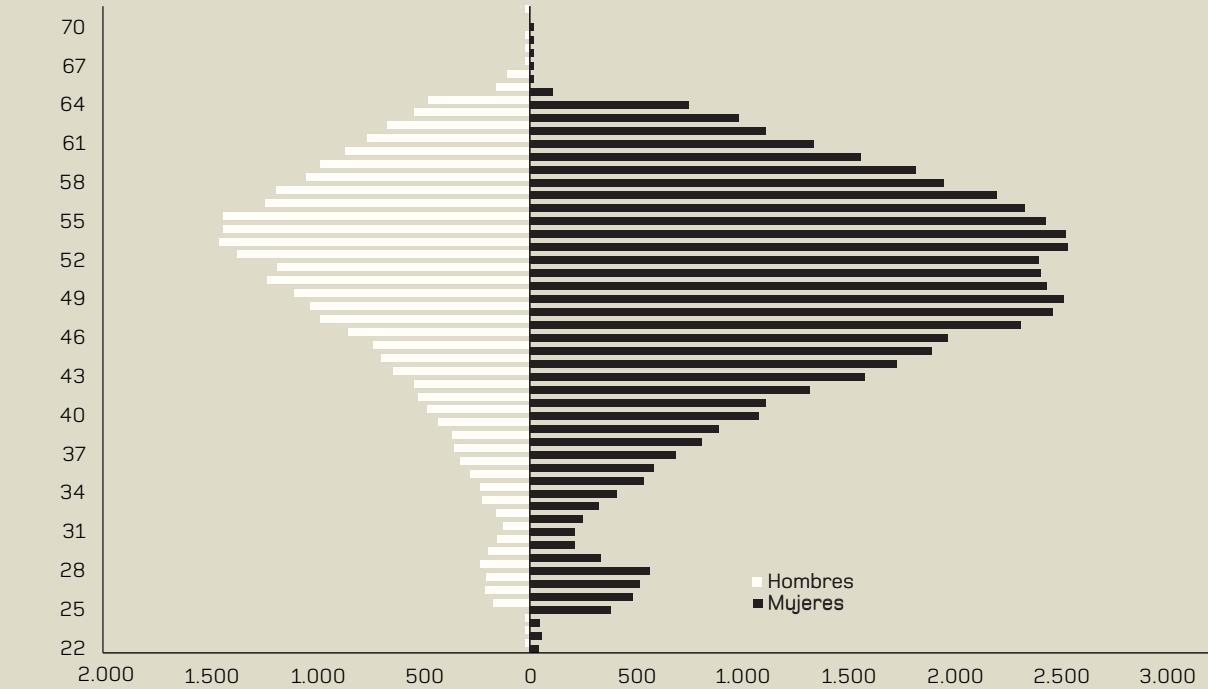
Usuarios que hayan sido dados de alta en un hospital del Sistema Sanitario Público Andaluz en algún momento del 1 de enero al 30 de septiembre de 2011 y que al menos hayan permanecido una noche ingresados. Se han realizado 7.426 entrevistas en 38 hospitales. Entrevista telefónica asistida por ordenador en Sistema CATI realizada del 1 de febrero al 7 de marzo de 2011. El nivel de error para la muestra total de Andalucía en el año 2012 para el nivel de confianza del 95% es del $\pm 1,4\%$.

.RECURSOS HUMANOS.

LAS PERSONAS QUE
TRABAJAN EN EL SAS

PIRÁMIDE

Plantilla SAS 2012



Fuente: Sistema de información de Recursos Humanos SAS 2012.

RECURSOS HUMANOS.

LAS PERSONAS
QUE TRABAJAN
EN EL SAS

19

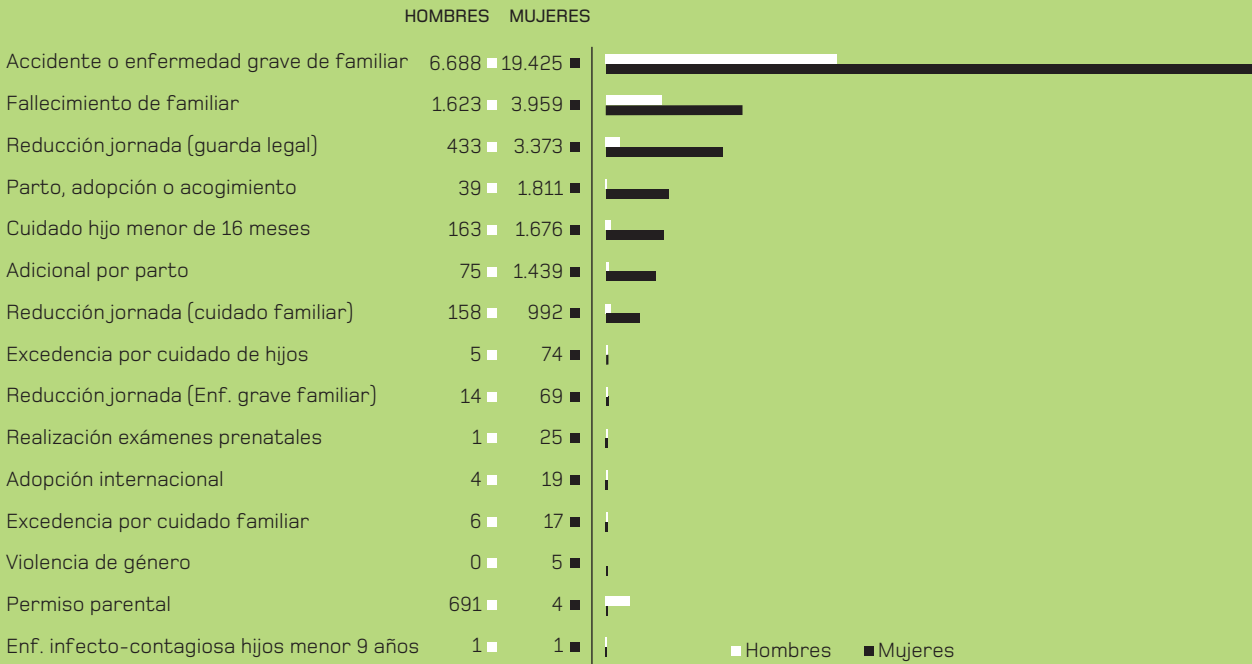
PLANTILLA DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

Por grupo profesional, ámbito de atención y porcentaje según sexo. 2012

GRUPO PROFESIONAL	TOTAL SAS			ATENCIÓN HOSPITALARIA			ATENCIÓN PRIMARIA		
	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Auxiliar enfermería	13.377	94,6	5,4	12.073	94,6	5,4	1.304	95,3	4,7
Cargo intermedio facultativo	1.628	21,9	78,1	1.325	18,4	81,6	303	36,9	63,1
Cargo intermedio no facultativo	1.355	64,2	35,8	1.059	64,8	35,2	296	61,7	38,3
Cargos Intermedios no sanitarios	1.225	41,6	58,4	1.088	37,6	62,4	137	73,2	26,8
Directivo	456	42,4	57,6	348	40,6	59,4	108	48,1	51,9
DUE / ATS	20.531	74,3	25,7	15.079	78,1	21,9	5.452	63,8	36,2
Facultativos/as especialistas de área	7.288	39,2	60,8	7.288	39,2	60,8			
Farmacéutico/a	360	72,3	27,7				360	72,3	27,7
Fisioterapeuta	669	62,3	37,7	380	58,3	41,7	289	67,7	32,3
Matrona	759	81,6	18,4	569	79,6	20,4	190	87,5	12,5
Médico/a de familia	6.268	42,4	57,6	700	41,4	58,6	5.568	42,6	57,4
No sanitarios/as AB	969	41,3	58,7	847	40,8	59,2	122	44,4	55,6
No sanitarios/as CDE	20.656	61,6	38,4	15.361	65,5	34,5	5.295	50,2	49,8
Odontólogo/a	214	39,4	60,6				214	39,4	60,6
Pediatra	1.078	64,2	35,8				1.078	64,2	35,8
Personal en formación	3.296	67,7	32,3	2.461	65,6	34,4	835	74,0	26,0
Técnicos/as especialistas	3.389	72,7	27,3	3.221	72,6	27,4	168	74,9	25,1
Técnicos/as salud atención primaria	200	58,0	42,0				200	58,0	42,0
Trabajador/a social	507	87,3	12,7	153	87,8	12,2	354	87,1	12,9
Veterinario/a	528	26,7	73,3				528	26,7	73,3
Total general	84.753	66,7	33,3	61.952	70,1	29,9	22.801	57,4	42,6

CONCILIACIÓN VIDA LABORAL Y FAMILIAR EN EL SAS

Número de mujeres y hombres a los que se les ha concedido algún permiso por conciliación vida laboral y familiar, según tipo de permiso. 2012

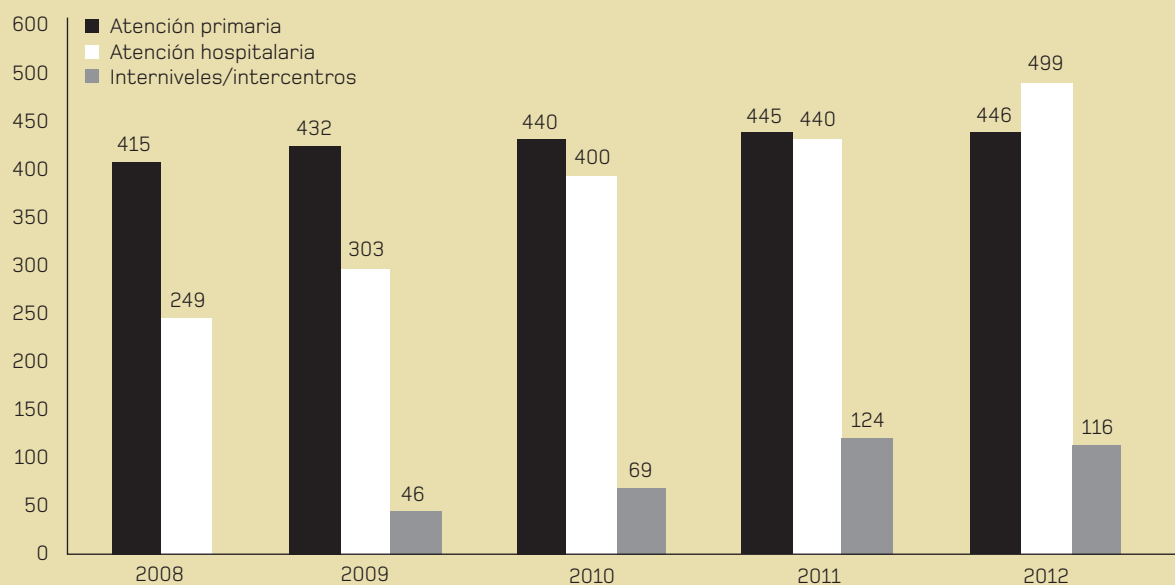


Fuente: Sistema de información de Recursos Humanos.

ESPACIO COMPARTIDO: GESTIÓN ASISTENCIAL. GESTIÓN CLÍNICA

UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA

Evolución del número de unidades de atención primaria, atención hospitalaria, interniveles e intercentros. 2008–2012



Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.

NÚMERO DE UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA	
Según ámbito de atención. 2012	
Atención primaria	
Unicentro	446
Intercentro	2
Subtotal	448
Atención hospitalaria	
Unicentro	499
Intercentro	44
Subtotal	543
Interniveles asistenciales	
Subtotal	70
Total	1.061

Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.

NÚMERO DE UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA	
Por tipo de unidad. 2012	
Atención primaria	
Equipos de atención primaria	410
Cuidados críticos y urgencias	24
Farmacia	1
Salud bucodental	13
Total atención primaria	448
Atención hospitalaria	
Cuidados críticos y urgencias	29
Diagnóstica	86
Farmacia	13
Médica	152
Medicoquirúrgicas	43
Pediatría	27
Quirúrgicas	167
Salud mental	26
Total atención hospitalaria	543
Interniveles asistenciales	
Aparato Locomotor	19
Cuidados críticos y urgencias	2
Dermatología	1
Diagnóstico por la imagen	11
Farmacia	15
Materno-Infantil	8
Promoción, prevención y vigilancia de la salud	13
Maxilofacial y odontología	1
Total interniveles asistenciales	70
Total	1.061

Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.

ACREDITACIÓN

23

CENTROS, UNIDADES, FORMACIÓN Y PROFESIONALES ACREDITADOS

Por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2012

Centros

Centros Hospitalarios	2
-----------------------	---

Unidades de Gestión Clínica

UGC de Atención Primaria	181
--------------------------	-----

UGC de Atención Hospitalaria	119
------------------------------	-----

Laboratorios Clínicos	18
-----------------------	----

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

Centros de Diagnóstico por la Imagen	7
--------------------------------------	---

Centros de Transfusión Sanguínea	8
----------------------------------	---

Formación continuada

Actividades en este periodo	5.145
-----------------------------	-------

Unidades	34
----------	----

Programas	299
-----------	-----

Profesionales

Mujeres	3.255
---------	-------

Hombres	2.139
---------	-------

Total profesionales	5.394
----------------------------	--------------

.ESPACIO
COMPARTIDO:
GESTIÓN
ASISTENCIAL.
ACREDITACIÓN

Centros y unidades por ámbito con certificación vigente (acreditado o suspendido) a fecha 31/12/2012.

Actividades de Formación continuada: actividades acreditadas durante el año 2012 (incluye actividades de programas de formación continuada).

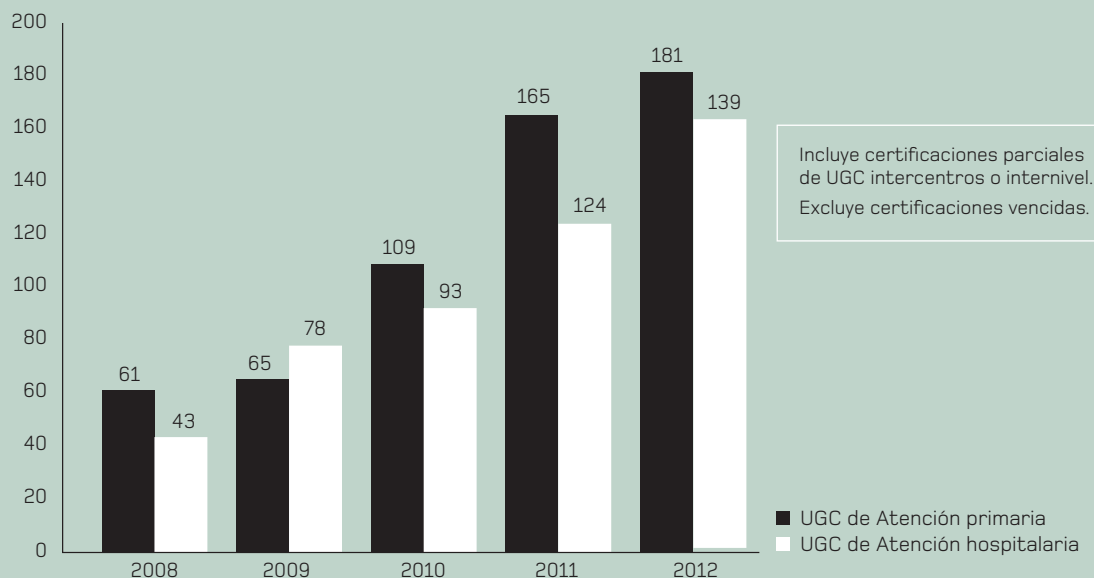
Profesionales: número de profesionales con certificación en vigor a fecha 31/12/2012.

Excluye certificaciones vencidas.

Fuente: Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA).

EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA ACREDITADAS

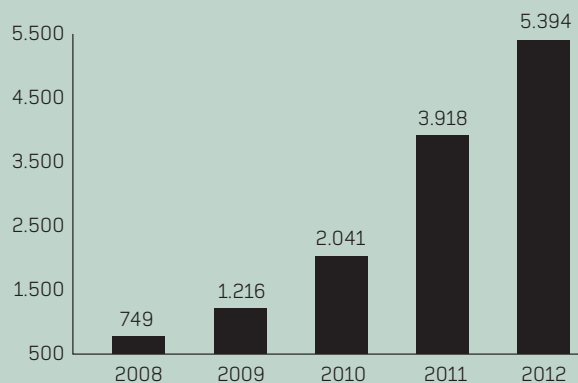
Por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2008–2012



Fuente: ACSA.

EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE PROFESIONALES ACREDITADOS

Por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2008–2012



Fuente: ACSA.

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

Incluye certificaciones parciales de UGC intercentros o internivel. Excluye certificaciones vencidas.

MÁS INFORMACIÓN: www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

PROFESIONALES ACREDITADOS

Según mapa de competencias de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2012

MAPA	TOTAL GENERAL	% HOMBRES	% MUJERES
Admisión y Documentación Clínica	7	42,9	57,1
Alergología	18	33,3	66,7
Análisis Clínicos y/o Bioquímica Clínica	69	49,3	50,7
Anatomía Patológica	45	51,1	48,9
Anestesiología	162	46,3	53,7
Angiología y Cirugía Vascular	6	66,7	33,3
Cardiología	70	81,4	18,6
Cirugía Cardiovascular	7	71,4	28,6
Cirugía General y del Aparato Digestivo	76	73,7	26,3
Cirugía General y del Aparato Digestivo (Acupuntura)	1	100,0	0,0
Cirugía Maxilofacial	17	76,5	23,5
Cirugía Pediátrica	14	71,4	28,6
Cirugía Plástica	2	100,0	0,0
Cirugía Torácica	10	100,0	0,0
Dentista	54	55,6	44,4
Dermatología	17	70,6	29,4
Endocrinología y Nutrición	51	39,2	60,8
Enfermería de Atención Hospitalaria	76	28,9	71,1
Enfermería de Atención Hospitalaria: Atención Ambulatoria	185	23,2	76,8
Enfermería de Atención Hospitalaria: Bloque Quirúrgico	228	20,6	79,4
Enfermería de Atención Hospitalaria: Hospitalización y Cuidados Especiales	849	24,4	75,6
Enfermería de Atención Primaria	555	33,0	67,0
Enfermería de Cuidados Infantiles	152	14,5	85,5
Enfermería de Emergencias y Urgencias Extrahospitalarias	67	41,8	58,2
Enfermería de Gestión de Casos	8	0,0	100,0
Enfermería de Recursos Avanzados de Cuidados Paliativos	14	21,4	78,6
Enfermería de Salud Mental	29	37,9	62,1
Enfermería Especialista en Enfermería del Trabajo	1	0,0	100,0
Epidemiología de Atención Primaria	5	60,0	40,0
Facultativos/as A4 (Salud Pública)	1	0,0	100,0
Farmacia	63	34,9	65,1
Farmacia de Atención Primaria	20	35,0	65,0
Farmacología Clínica	1	0,0	100,0
Fisioterapia	141	30,5	69,5
Hematología de Centros de Transfusión	10	20,0	80,0
Hematología Hospitalaria	39	46,2	53,8
Inmunología Clínica	4	25,0	75,0
Matronas	210	23,8	76,2

Continúa en página siguiente.

PROFESIONALES ACREDITADOS

Según mapa de competencias de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2012

MAPA	TOTAL GENERAL	% HOMBRES	% MUJERES
Medicina de Familia de Atención Primaria	476	48,5	51,5
Medicina de Familia de Atención Primaria (Acupuntura)	1	100,0	0,0
Medicina de Familia de Centros de Transfusión Sanguínea	3	0,0	100,0
Medicina de Recursos Avanzados de Cuidados Paliativos	14	50,0	50,0
Medicina de Urgencias y Emergencias	161	58,4	41,6
Medicina intensiva	136	67,6	32,4
Medicina Interna	68	64,7	35,3
Medicina Interna - Enfermedades Infecciosas	33	63,6	36,4
Medicina Nuclear	26	38,5	61,5
Medicina Preventiva y Salud Pública	17	52,9	47,1
Médico/a especialista en Aparato Digestivo	45	55,6	44,4
Microbiología	50	32,0	68,0
Nefrología	45	48,9	51,1
Neumología	33	57,6	42,4
Neurocirugía	6	83,3	16,7
Neurofisiología Clínica	6	33,3	66,7
Neurología	16	68,8	31,3
Obstetricia y Ginecología	134	36,6	63,4
Oftalmología	81	38,3	61,7
Oncología Médica	24	50,0	50,0
Oncología Radioterápica	24	16,7	83,3
Otorrinolaringología	53	79,2	20,8
Pediatría de Atención Hospitalaria	150	42,7	57,3
Pediatría de Atención Primaria	117	36,8	63,2
Psicología Clínica	46	39,1	60,9
Psiquiatría	67	41,8	58,2
Radiofarmacia	9	33,3	66,7
Radiofísica Hospitalaria	20	80,0	20,0
Radiología	111	56,8	43,2
Rehabilitación	52	32,7	67,3
Reumatología	8	62,5	37,5
Terapia ocupacional	9	11,1	88,9
Traumatología y Cirugía Ortopédica	32	87,5	12,5
TS en Nutrición y Control de Alimentos	1	100,0	0,0
Urología	36	88,9	11,1
Total general	5.394		

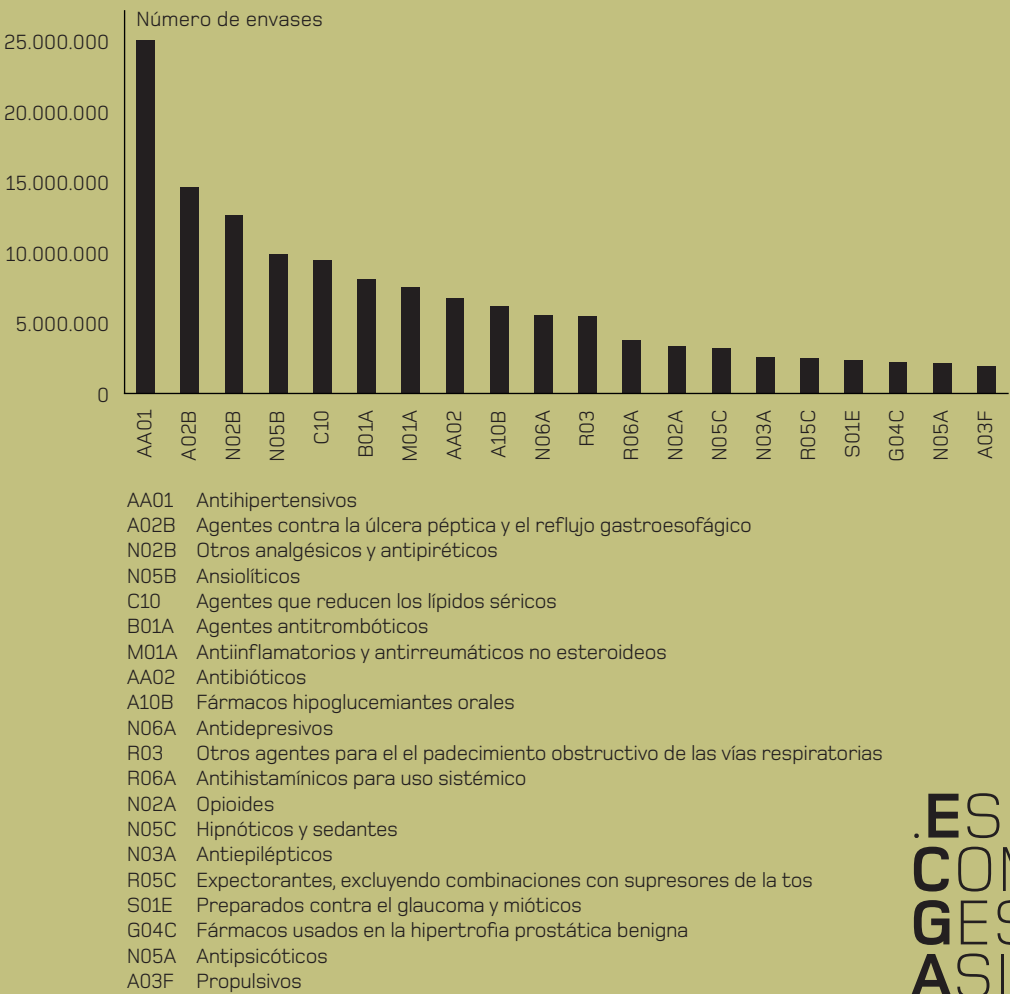
Fuente: ACSA.

USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO

LA CALIDAD EN LA PRESCRIPCIÓN

PERFIL TERAPÉUTICO DE LA PRESCRIPCIÓN

Subgrupos terapéuticos más consumidos. 2012

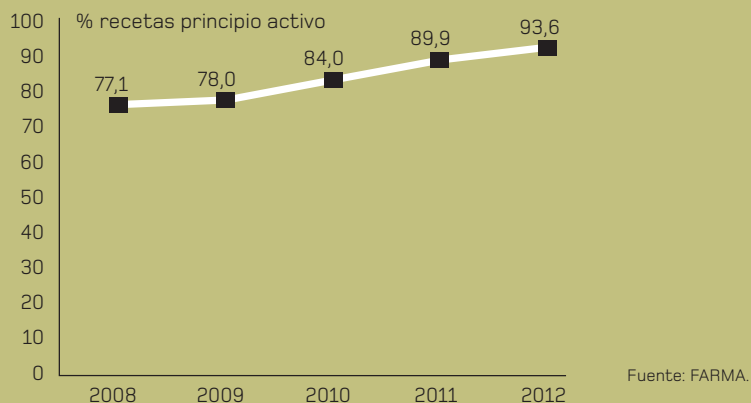


Fuente: FARMA.

ESPACIO
COMPARTIDO:
GESTIÓN
ASISTENCIAL.
USO RACIONAL
DEL MEDICAMENTO

PRINCIPIO ACTIVO

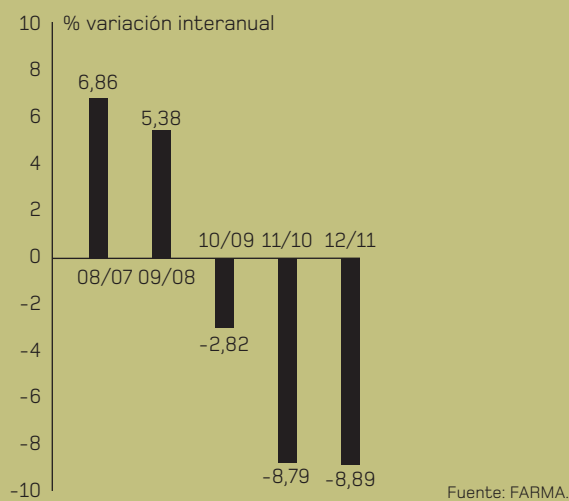
Evolución del porcentaje de recetas prescritas por principio activo sobre el total de recetas. 2008-2012



GASTO FARMACÉUTICO

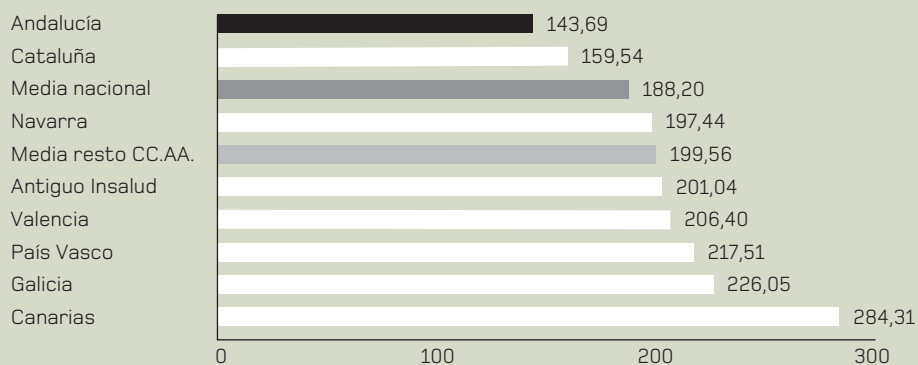
GASTO PRESTACIÓN FARMACÉUTICA DE ANDALUCÍA

Variaciones interanuales 2008–2012



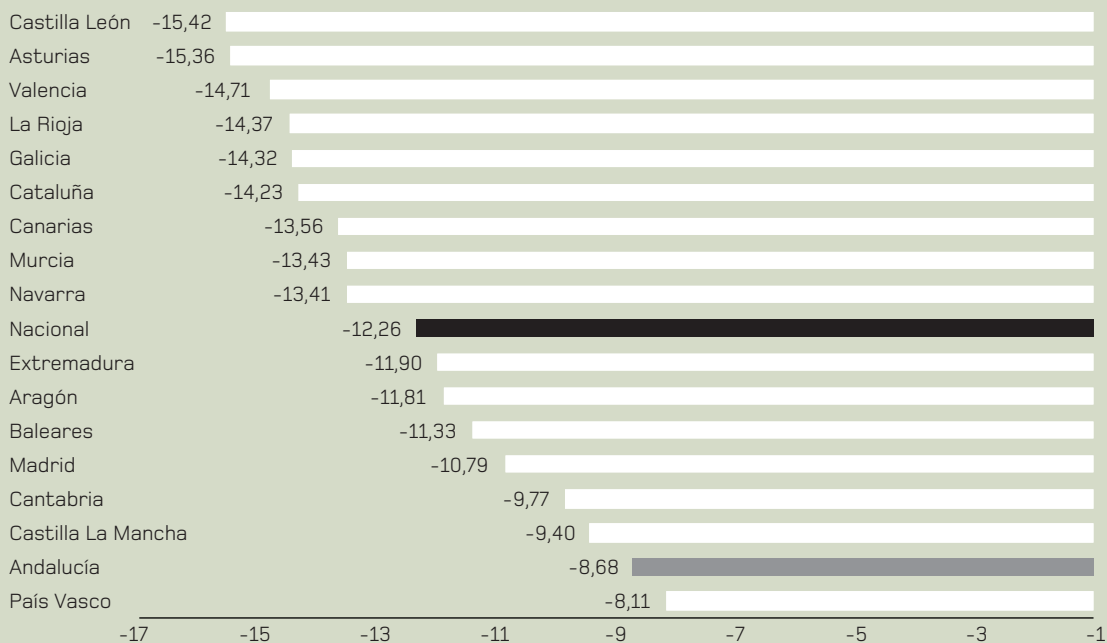
GASTO PRESTACIÓN FARMACÉUTICA. SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Porcentaje acumulado 1992-2012. (Incluye medicamentos financiados por la Junta de Andalucía)



GASTO PRESTACIÓN FARMACÉUTICA. SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Por comunidades autónomas. Porcentaje de variación 2011-2012



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 SAS

Algunos datos básicos 2012

Presupuesto definitivo en millones de euros	10.160
%porcentaje de variación respecto año anterior	15
Euros por andaluz al año *	1.202

* Según padrón municipal INE 2012. Incremento del presupuesto en 1.609 millones "Pago a Proveedores".

DISTRIBUCIÓN FUNCIONAL

Presupuesto por programas 2012

DENOMINACIÓN	PROGRAMA	CRÉDITO DEFINITIVO REAL	PESO %	EJECUCIÓN %
Servicio de apoyo a la familia	31P	28.886.287,21	0,30	99,99
Dirección y servicios generales de salud	41A	18.395.305,06	0,19	98,19
Formación y docencia sanitaria	41B	188.207.385,72	1,96	99,49
Atención sanitaria	41C	7.522.750.400,62	78,46	99,68
Hemoterapia	41E	46.859.533,30	0,49	99,02
Trasplante de órganos	41F	7.282.478,15	0,08	99,42
Prestaciones farmacéuticas y complementarias	41G	1.775.179.745,99	18,52	99,81
Total		9.587.561.136,05	100,00	99,7

Nota: El crédito definitivo real no considera los créditos de carácter indisponible (572.464.510,26 euros). Asimismo, en la distribución por programas, se han ajustado los créditos de capítulo I afectados por la vinculación presupuestaria. .

Fuente: Dirección General de Gestión Económica y Servicios.

DISTRIBUCIÓN ECONÓMICA

Presupuesto por capítulos 2012

DENOMINACIÓN	CAPÍTULO	CRÉDITO DEFINITIVO REAL	PESO %	EJECUCIÓN %
Gastos de personal	I	3.980.302.047,36	41,52	100,00
Gastos corrientes de bienes y servicios	II	3.606.149.074,05	37,61	99,46
Gastos financieros	III	57.583.725,21	0,60	100,00
Transferencias corrientes (incluye farmacia)	IV	1.838.173.519,64	19,17	99,84
Inversiones reales	VI	101.016.499,05	1,05	93,51
Transferencias de capital	VII	4.336.270,74	0,05	100,00
Total		9.587.561.136,05	100,00	99,70

DISTRIBUCIÓN ORGÁNICA

Presupuesto por servicios 2012

	SERVICIO	CRÉDITO DEFINITIVO REAL	PESO %	EJECUCIÓN %
Áreas de gestión sanitaria	05	618.036.919,83	6,45	99,56
Distritos sanitarios de atención primaria	04	818.907.608,54	8,54	99,74
Hospitales	03	3.562.245.116,64	37,15	99,78
Otros centros y servicios	06	4.533.273.888,69	47,28	99,80
Otras dotaciones	13 a 18	35.950.696,10	0,38	74,95
Servicios de apoyo	01	19.146.906,25	0,20	98,98
Total		9.587.561.136,05	100,00	99,70

Nota: El crédito definitivo real no considera los créditos de carácter indisponible (572.464.510,26 euros). Asimismo, en la distribución por programas, se han ajustado los créditos de capítulo I afectados por la vinculación presupuestaria. .

Fuente: Dirección General de Gestión Económica y Servicios.

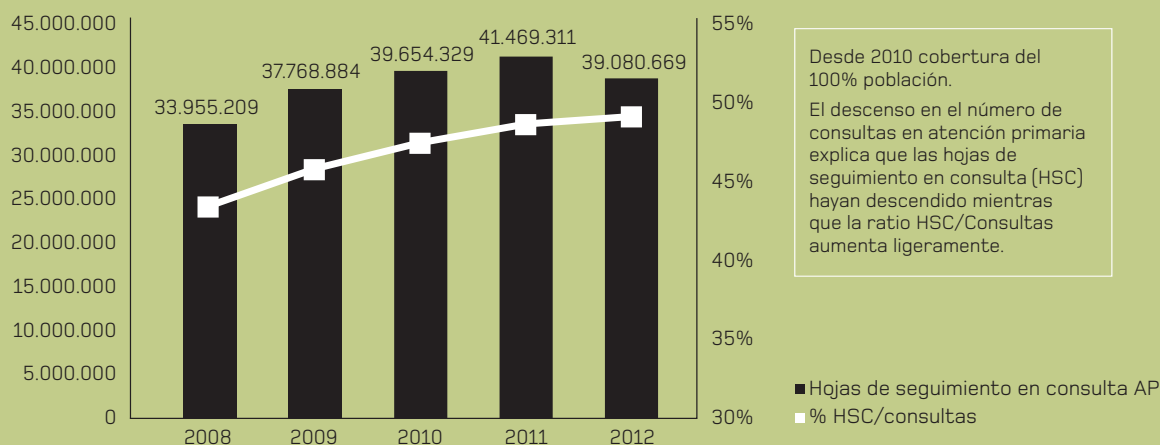
.e_salud SISTEMAS Y TECNOLOGÍA.

DIRAYA. SISTEMA SOPORTE DE LA HISTORIA DE SALUD ELECTRÓNICA

ATENCIÓN PRIMARIA

USO DE DIRAYA EN LA CONSULTA

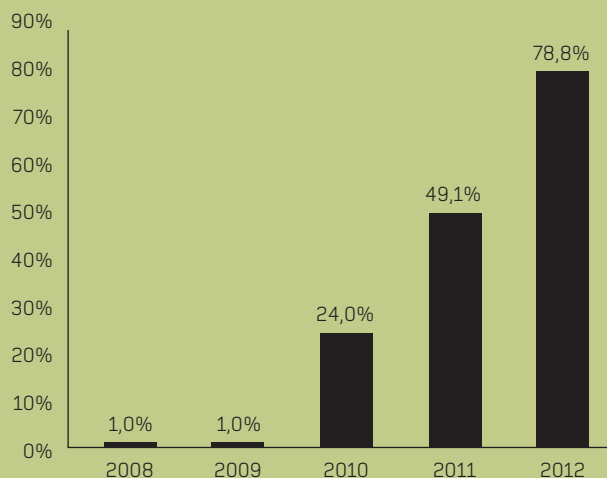
Número de hojas de seguimiento en consulta y porcentaje sobre consultas. 2008–2012



Fuentes: Diábaco y MTI-BDU

MÓDULO DE PRUEBAS ANALÍTICAS

Porcentaje de población cubierta 2008–2012

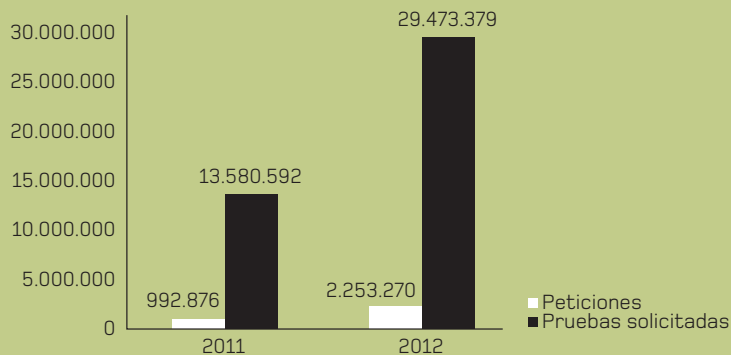


El Módulo de Pruebas Analíticas permite a los profesionales la remisión electrónica de las peticiones de pruebas a los laboratorios y la incorporación automática de los resultados a la historia del paciente. Funciona en 865 centros de atención primaria, atendidos por laboratorios de 26 hospitales y en 54 unidades funcionales de 5 hospitales.

Fuente: Sistema de Información Diraya. Elaboración: Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud

MÓDULO DE PRUEBAS ANALÍTICAS

Evolución en el uso del sistema, peticiones y pruebas solicitadas 2011–2012



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

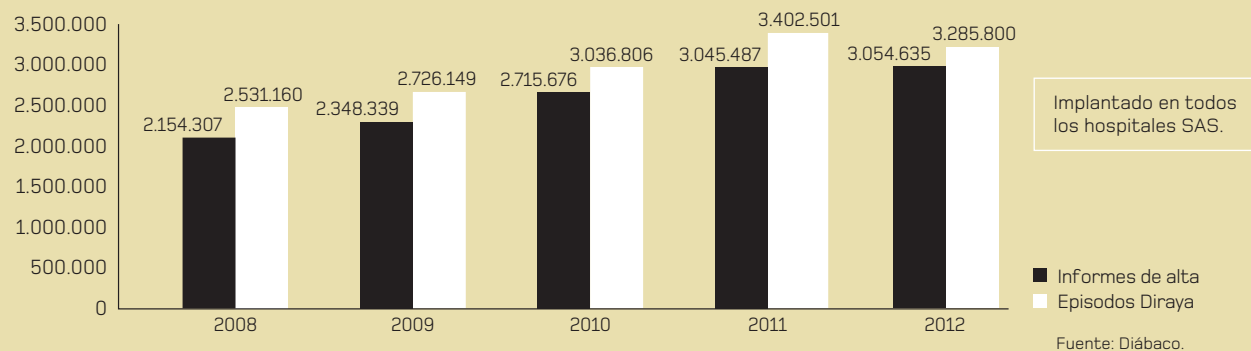
Fuente: Sistema de Información Diraya. Elaboración: Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud

ATENCIÓN HOSPITALARIA

35

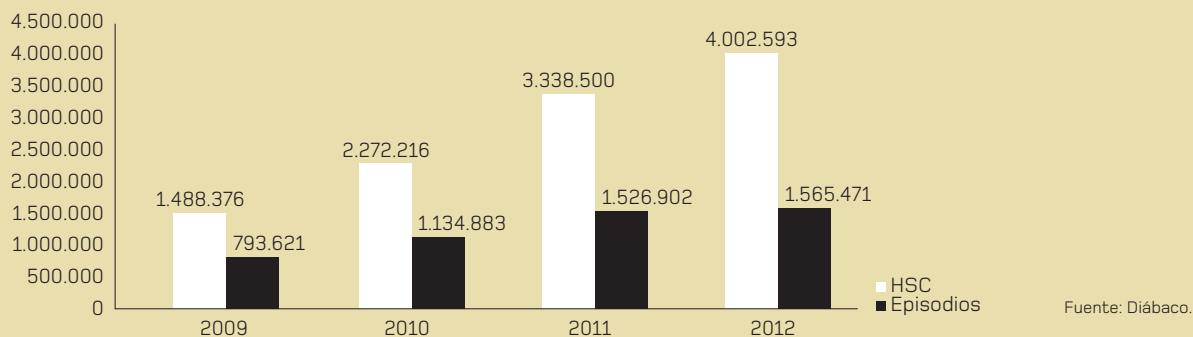
MÓDULO DE URGENCIAS

Episodios e informes de alta registrados. 2008–2012



MÓDULO DE CONSULTAS EXTERNAS

Número de hojas de seguimiento en consulta y número de episodios registrados. 2009–2012



MÓDULO DE HOSPITALIZACIÓN

Implantación, informes y porcentaje sobre el total de altas 2012

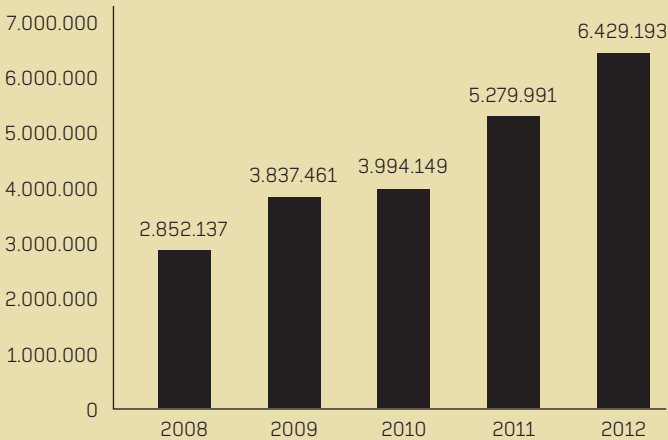
Número de hospitales con módulo de hospitalización	18
Número de Informes	218.951
% de informes de alta sobre total altas	82,71%

Fuente: Subdirección Tecnologías de la Información (STI).

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

SISTEMA DE INFORMACIÓN RADIOLÓGICO (RIS)

Procedimientos diagnósticos por imagen. Número de exploraciones. 2008-2012



Fuente: Subdirección Tecnologías de la Información (STI).

SISTEMA DE INFORMACIÓN RADIOLÓGICO (RIS)

Datos de implantación y de uso 2012

	DATO
Cobertura	87,82% población*
Estudios	24.401.105
Informes radiológicos	4.592.038

Fuente: STI.

* Implantado en todos los centros de atención de especializada del SAS (con la excepción del área sanitaria Norte de Córdoba y del área hospitalaria Reina Sofía).

SISTEMA DE GESTIÓN DE IMÁGENES CORPORATIVO (PACS)

Datos de implantación y de uso 2012

	DATO
Cobertura	Huelva, Sevilla y parte de Málaga
Estudios	4.383.526
Imágenes	170.347.232

Fuente: STI.

La información de gestión de imágenes es accesible desde todos los centros (ya pertenezcan a atención primaria o especializada). A las imágenes se accede desde todos los centros de las provincias en las que el sistema se encuentra desplegado.

CITA CENTRALIZADA

CITAS GESTIONADAS DIRAYA

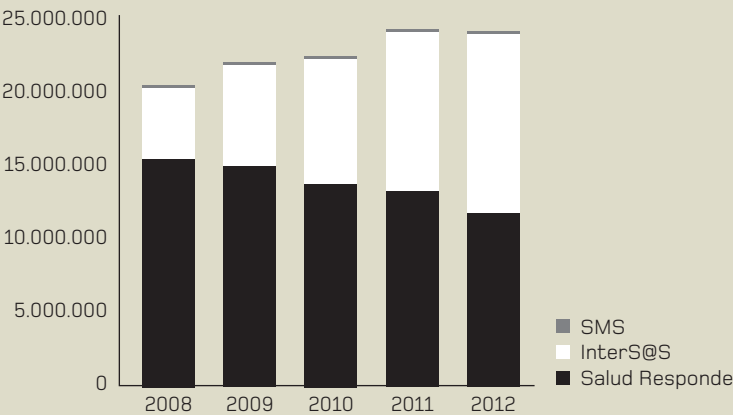
Total de citas gestionadas y porcentaje según tipo de consulta. 2008–2012

TIPO DE CONSULTA	2008	2009	2010	2011	2012
Consultas medicina de atención primaria	61,0	59,2	57,9	56,2	54,1
Resto de citas de atención primaria	28,2	29,0	29,6	30,4	30,6
Consultas hospitalarias	10,9	11,8	12,6	13,5	15,4
Total	87.451.051	93.155.426	95.198.074	98.032.770	93.861.171

Fuente: MTI-CITAS

CITAS NO PRESENCIALES

Número de citas asignadas través de InterS@S y de Salud Responde para medicina de familia y pediatría. 2008–2012

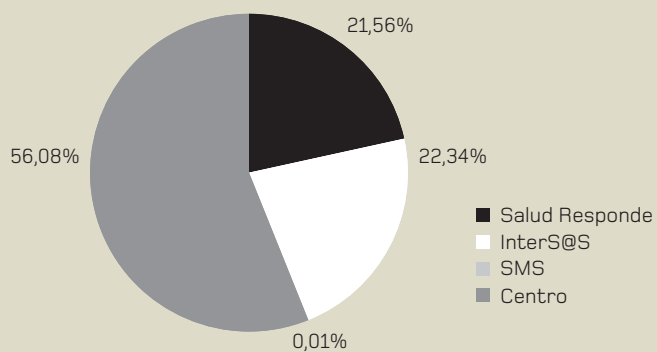


Fuente: MTI-CITAS

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

CITAS

Porcentaje de citas por canal sobre el total de citas de medicina de familia y pediatría. 2012

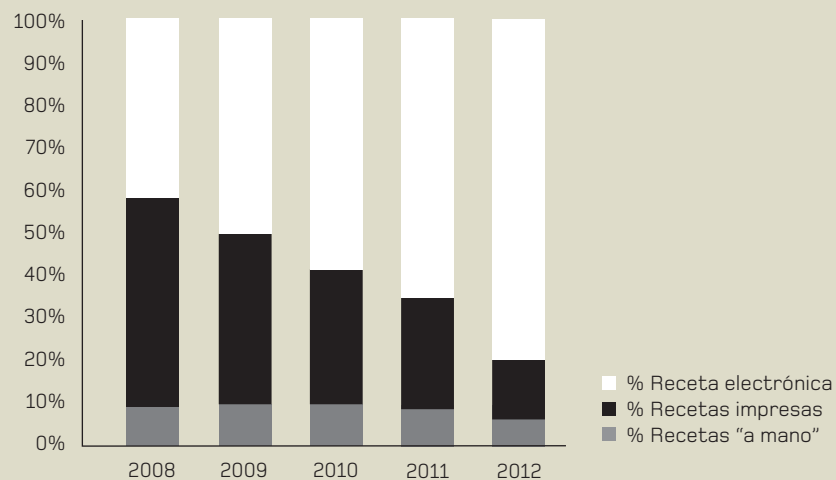


Fuente: MTI-CITAS.

RECETA ELECTRÓNICA

USO DE RECETA ELECTRÓNICA

Porcentaje de recetas emitidas en receta clásica, receta impresa mediante Diraya y receta electrónica. 2008–2012



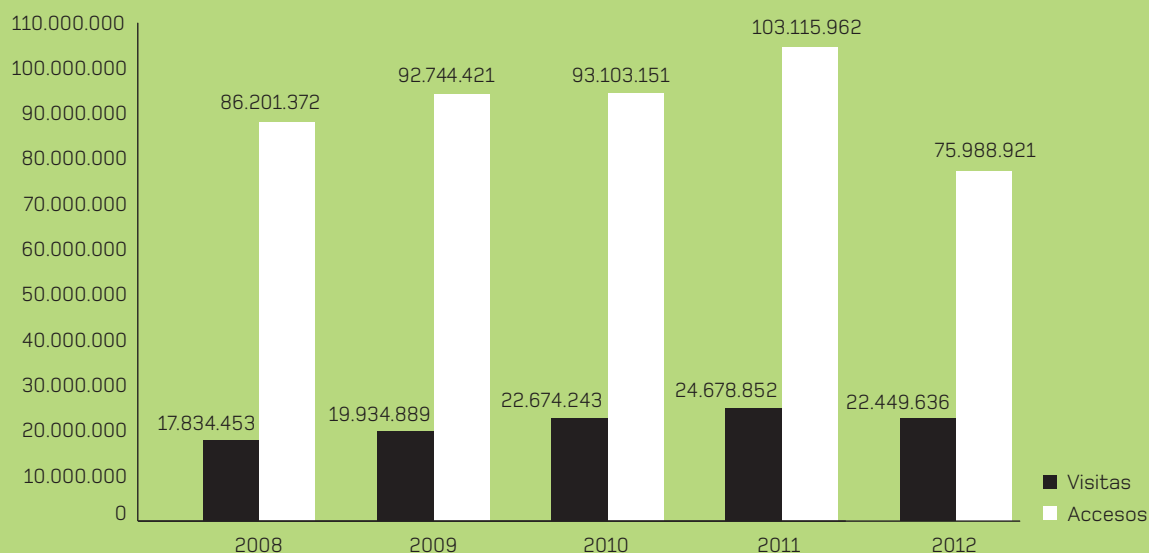
Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.

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. 2008–2012

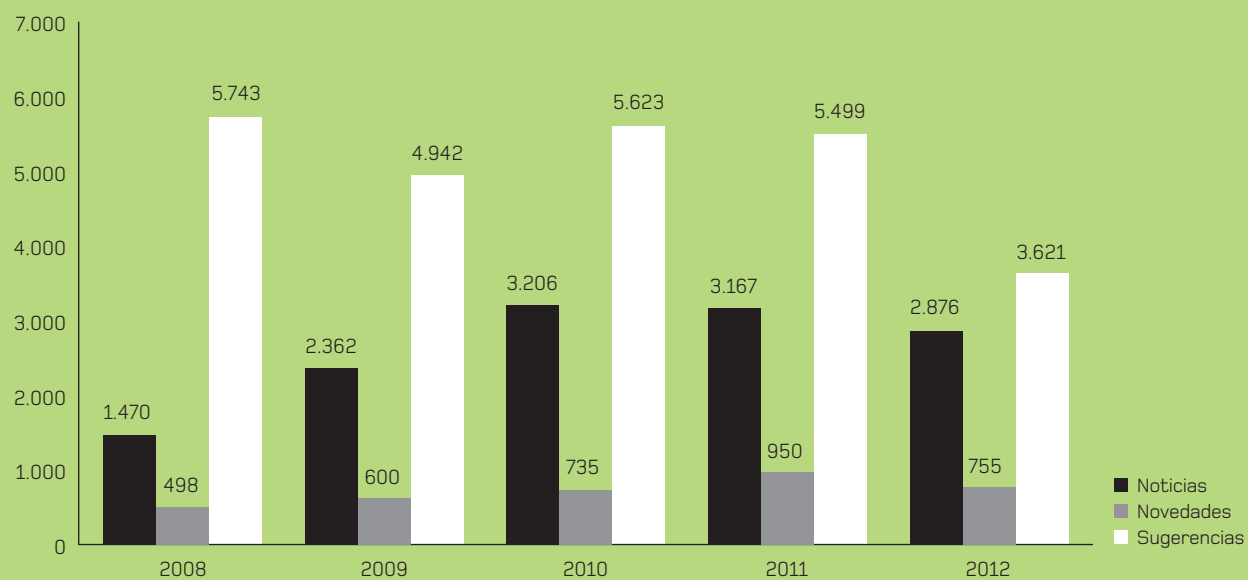


Fuente: Estadísticas web SAS.

.e_salud
SISTEMAS Y
TECNOLOGÍA.
INFORMACIÓN Y
SERVICIOS EN INTERNET

DATOS DE ACTIVIDAD

Evolución del número de noticias publicadas, novedades y sugerencias atendidas 2008–2012



Fuente: Estadísticas web SAS.

CONTENIDOS MÁS VISITADOS

Según número de accesos. 2012

CONTENIDO	2012
Bolsa de empleo	27.509.634
Página principal	21.855.524
e_atencion al profesional	5.467.753
Información por centros	2.386.866
Atención al profesional	1.714.938
Otras ofertas de empleo público	814.978
Noticias	523.088
Oferta de empleo público	259.987
Salud Responde - Centro de Información y Servicios	227.897
Publicaciones	213.969
Ayudas sociales	182.418
Calendario laboral	148.309
Proveedores	145.182
Tiempos de respuesta asistencial	137.582
Centro de empresas	114.191
Encuestas de satisfacción	108.252
Jornadas permisos y licencias	107.206

Fuente: Estadísticas web SAS.

ACCESO A e_ATENCIÓN AL PROFESIONAL

Profesionales registrados y uso de certificado digital. Porcentaje de mujeres y hombres. 31 de diciembre de 2012

	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Acceso con certificado digital	33.608	58,91	41,09
Acceso con usuario y contraseña	96.729	72,05	27,95
Total profesionales registrados	130.337	68,66	31,34
Total conexiones e_atención al profesional	1.567.732	63,60	36,40

El 25,79 % de las personas acceden mediante certificado digital

Fuente: Estadísticas web SAS.

USO DE e_ATENCIÓN AL PROFESIONAL

Accesos y gestiones realizadas por profesionales y porcentaje según sexo. 2012

APLICACIONES	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Nóminas y certificado IRPF	4.022.563	65,64	34,36
Recibo del Complemento al Rendimiento Profesional	54.246	65,55	34,45
Borrador de la renta 2011	57.812	68,32	31,68
Biblioteca Virtual del SSPA	89.215	44,70	55,30
Cursos realizados de formación en prevención de riesgos laborales	30.079	72,11	27,89
Reconocimiento de servicios prestados	7.099	47,39	52,61
Carrera profesional	2.850	56,11	43,89
Registro de directivos	973	32,58	67,42
Comunica Salud Mental	2.528	66,30	33,70
Sistema de información de los acuerdos de gestión clínica	1.062	22,98	77,02

Fuente: Estadísticas web SAS.

INTERS@S. OFICINA VIRTUAL

.e_salud
SISTEMAS Y
TECNOLOGÍA.
INFORMACIÓN Y
SERVICIOS EN INTERNET

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Por los ciudadanos a través de la oficina virtual. 2012

PROCEDIMIENTOS	NÚMERO
Citas para consultas médicas gestionadas (médico de familia-pediatra)	12.059.638
Consulta de datos personales	279.054
Cambio de datos personales	5.215
Cambio de médico	5.756
Nº de inscripciones distintas consultadas de la lista de espera quirúrgica	2.980
Desplazamiento	1.571
Anulación de desplazamiento	485
Nº Solicitudes Tarjeta Sanitaria	436
Solicitudes segunda opinión médica	65
Total procedimientos realizados	12.355.200

Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud.

.ACTIVIDAD ASISTENCIAL. ATENCIÓN PRIMARIA

ACTIVIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA

Número consultas por servicio y porcentaje según sexo de la persona atendida. 2012

SERVICIO	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Medicina de familia			
Consultas en el centro	42.170.953	60,22	39,78
Consultas en el domicilio	786.320	64,76	35,24
Total consultas medicina familia	42.957.273	60,31	39,69
Pediatría			
Consultas en el centro	6.985.101	48,17	51,83
Consultas en el domicilio	6.510	51,61	48,39
Total consultas pediatría	6.991.611	48,17	51,83
Enfermería de familia			
Consultas en el centro	22.927.774	56,49	43,51
Consultas en el domicilio	3.525.414	65,33	34,67
Total consulta enfermería	26.453.188	57,67	42,33
Total consultas	76.402.072		
Urgencias médicas			
Urgencias médicas en el centro	5.154.538	53,75	46,25
Urgencias médicas en el exterior	176.154	56,20	43,80
Total urgencias médicas	5.330.692	53,83	46,17
Trabajo social			
Atención en el centro	326.457	59,30	40,70
Atención en domicilio	53.050	48,23	51,77
Total atención trabajo social	379.507	57,75	42,25

Nota: No hay datos disponibles sobre las urgencias de enfermería debido al cambio del Sistema de Información.

Continúa en página siguiente.

Viene de página anterior.

ACTIVIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA

Número consultas por servicio y porcentaje según sexo de la persona atendida. 2012

SERVICIO	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Odontología			
Total consultas	800.080	51,79	48,21
Cirugía menor			
Intervenciones	244.268	-	-
Técnicos especialistas en radiología			
Total placas realizadas	1.460.878	55,79	44,21

Fuente de datos: MTI Citas: Actividad asistencial medicina de familia, pediatría y enfermería
MTI Urgencias: Urgencias médicas
SIGAP 2012: Cirugía menor, radiología, trabajo social y odontología.

DISPOSITIVOS DE REHABILITACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA

Número de pacientes atendidos y porcentaje por sexo según tipo de dispositivo. 2012

	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Salas de rehabilitación, fisioterapia y terapia ocupacional			
Pacientes en tratamiento individual	70.495	53,8	46,2
Pacientes en tratamiento grupal	59.023	57,1	42,9
Pacientes en tratamiento domiciliario	9.373	54,2	45,8
Total de pacientes atendidos	138.891	55,2	44,8
Unidades móviles de rehabilitación, fisioterapia y terapia ocupacional			
Total de pacientes atendidos	3.699	54,8	45,2
Terapia Ocupacional			
Pacientes en tratamiento	2.977	68,1	31,9

Fuente: SIGAP 2012

ATENCIÓN HOSPITALARIA

ACTIVIDAD EN ATENCIÓN HOSPITALARIA

Total por tipo de área 2012

ÁREA	VALOR
Hospitalización	
Ingresos desde admisión	512.536
Estancias totales	3.495.594
Estancia media (días)	6,82
Índice de ocupación	76,02
Consultas externas	
Primeras consultas	4.101.120
Consultas sucesivas	6.792.145
Total consultas	10.893.265
Quirúrgica	
Intervenciones programadas con ingreso	122.782
Intervenciones urgentes con ingreso	67.467
Intervenciones cirugía mayor ambulatoria (CMA)	172.755
Intervenciones cirugía menor ambulatoria	103.501
Total intervenciones	466.505
Urgencias	
Urgencias atendidas	3.314.404
Presión de urgencias	58,27
Porcentaje urgencias ingresadas	9,01
Obstétrica	
Partos vaginales	47.548
Porcentaje de cesáreas	23,24
Porcentaje de anestesiás epidurales en partos vaginales	64,35
Hospital de día médico	
Número de procedimientos	802.914

.ACTIVIDAD
ASISTENCIAL.
ATENCIÓN HOSPITALARIA

GRUPOS RELACIONADOS POR EL DIAGNÓSTICO (GDRs)

Número de altas para los GRDs más frecuentes y porcentaje de altas según sexo. Año 2012

GDR	NOMBRE GDR	ALTAS *	% ALTAS HOMBRES	% ALTAS MUJERES
373	Parto vaginal sin complicaciones	30.518	—	100,0
372	Parto vaginal con complicaciones	15.932	—	100,0
541	Neumonía simple y otros trastornos respiratorios excepto bronquitis y asma con complicación mayor	12.363	65,6	34,4
371	Cesárea, sin complicaciones	7.466	—	100,0
127	Insuficiencia cardíaca y shock	7.422	43,2	56,8
544	Insuficiencia cardíaca congestiva y arritmia cardíaca con complicación mayor	6.109	44,0	56,0
087	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	5.945	54,9	45,1
014	Ictus con Infarto	5.807	56,8	43,2
430	Psicosis	5.651	59,6	40,3
209	Sustitución articulación mayor excepto cadera y reimplante miembro inferior, excepto por complicación	5.370	28,0	72,0
494	Colecistectomía laparoscópica sin exploración conducto biliar sin complicación	4.614	33,0	67,0
370	Cesárea, con complicaciones	4.303	—	100,0
381	Aborto con dilatación y legrado, aspiración o histerotomía	4.293	—	100,0
219	Procedimientos extremidad inferior y húmero excepto cadera, pie, fémur edad>17 sin complicación	4.183	46,9	53,1
818	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	4.087	40,3	59,7
359	Procedimientos sobre útero y anejos por cáncer “in situ” y proceso no maligno sin complicación	4.055	—	100,0
886	Otros diagnósticos anteparto sin procedimiento quirúrgico	3.911	—	100,0
557	Trastornos hepatobiliares y de páncreas con complicación mayor	3.811	63,0	37,0
204	Trastornos de páncreas excepto neoplasia maligna	3.668	53,7	46,3
584	Septicemia con complicación mayor	3.509	53,8	46,2
211	Procedimientos de cadera y fémur excepto articulación mayor edad>17 sin complicación	3.489	25,6	74,4
208	Trastornos del tracto biliar sin complicación	3.372	44,2	55,8
125	Trastornos circulatorios excepto infarto agudo de miocardio, con cateterismo sin diagnóstico complejo	3.313	55,0	45,0
533	Otros trastornos del sistema nervioso exc. ait, convulsiones y cefalea con complicación mayor	3.133	53,6	46,4
311	Procedimientos transuretrales sin complicación	2.981	80,7	19,3
167	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado sin complicación	2.979	59,1	40,9
224	Procedimientos hombro, codo o antebrazo, excepto procedimiento mayor de articulación sin complicación	2.783	51,0	49,0
552	Trastorno del aparato digestivo excepto esofagitis, gastroenteritis y úlcera no complicada con complicación mayor	2.780	58,9	41,1
089	Neumonía simple y pleuritis edad>17 con complicación	2.661	62,4	37,6
158	Procedimientos sobre ano y enterostomía sin complicación	2.598	64,0	36,0

* Son altas de los hospitales SAS incluido el Consorcio hospitalario Aljarafe sin contar con los GRDs inválidos (469 y 470)

Fuente: CMBD Andalucía

URGENCIAS

ACTIVIDAD EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Número según tipo de dispositivo. 2012

TIPO DE DISPOSITIVO	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Dispositivos de cuidados críticos y urgencias de atención primaria			
Total de urgencias médicas en el centro	5.154.538	53,75	46,25
Servicio de cuidados críticos y urgencias hospitalarios			
Total urgencias atendidas	3.314.404		
Red de transporte urgente			
Total actuaciones	109.207		
Red de transporte de críticos			
Total traslados de pacientes	11.312		
Equipos de emergencias SAS- EPES/061			
Actuaciones de los equipos móviles de emergencias EPES	80.716		
Actuaciones de las unidades de cuidados críticos y urgencias	276.406		
Actuaciones de los equipos móviles de soporte vital básico	286.669		
Teléfono único de urgencias (902 50 50 61)			
Total llamadas	904.239		

Fuente: SIGAP, INIHOS y EPES.

MÁS INFORMACIÓN: www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

**.ACTIVIDAD
ASISTENCIAL.**
URGENCIAS

SALUD MENTAL

ACTIVIDAD DE SALUD MENTAL

Por tipo de unidad o dispositivo y porcentaje según sexo. 2012

	VALOR	% MUJERES	% HOMBRES
Unidades de salud mental comunitaria			
Pacientes atendidos	253.372	56,48	43,52
Primeras consultas	172.910		
Consultas sucesivas	1.100.151		
Total consultas	1.273.061		
Unidades de salud mental infanto-juvenil			
Pacientes atendidos	19.467	30,69	69,31
Primeras consultas	9.252		
Consultas sucesivas	150.489		
Total consultas	159.741		
Unidades de hospitalización de salud mental			
Ingresos (altas)	9.748	43,68	56,32
Estancias	146.473	43,47	56,53
Estancia media	15,03		
Índice de ocupación %	71,03		
Dispositivos especiales. Pacientes atendidos			
Unidades de rehabilitación	1.524		
Comunidades terapéuticas	944		
Hospitales de día	1.477		

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. 2012

	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Donantes	307	41,4	58,6
Tasa por millón de habitantes	35,6		

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. 2012

ÓRGANO O TEJIDO	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Riñón	457	35,0	65,0
Hígado	203	20,2	79,8
Corazón	32	12,5	87,5
Páncreas	18	27,8	72,2
Pulmón	24	33,3	67,7
Córnea	370	48,0	52,0
Progenitores hematopoyéticos	374	54,0	46,0

Nota: Incluye Ceuta y Melilla.
Fuente: Coordinación Autonómica de Trasplantes.

HEMOTERAPIA Y BANCO DE TEJIDOS

DONANTES

Número de donantes y porcentaje según sexo. 2012

	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Donantes	191.386	40,70	59,30

DONACIONES DE SANGRE

Donaciones y tasa de donaciones. 2012

INDICADOR	VALOR
Donaciones de sangre	270.376
Donaciones de plasma	15.598
Donaciones de plaquetas	551
Donaciones autólogas	350
Concentrados de hematíes	260.013
Unidades de plasma	254.871
Tasa global de donaciones (*)	39,95

* Donaciones de sangre, autólogas, plasma y plaquetas.

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

TEJIDOS

Número de tejidos procesados. 2012

INDICADOR	VALOR
Cordón	5.753
Otros tejidos	12.473
Total tejidos procesados	18.226

Fuente: Declarados por Centros de Transfusión Sanguínea.

ACUERDOS DE COLABORACIÓN CON SOCIEDADES CIENTÍFICAS EN 2012.

Sociedad Andaluza de Análisis Clínicos

Sociedad de Otorrinolaringología de Andalucía

Asociación Andaluza de Ginecología y Obstetricia

Asociación Enfermeras de Hospitales de Andalucía

Sociedad Pediatría Andalucía Oriental

Asociación de Pediatras de Atención Primaria de Andalucía

Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva, Urgencias y Coronarias

Sociedad Española Médicos de Atención Primaria – (SEMERGEN- Andalucía)

Sociedad Andaluza de Endocrinología y Nutrición

Sociedad Andaluza de Trasplantes de Órganos y Tejidos

Sociedad Andaluza del Dolor

Sociedad Andaluza de Matronas

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 2012.

ENERO

- La implantación de la historia digital en hospitales, premio a la mejor experiencia en el uso de las tecnologías de la información de la Sociedad Española de Informática de la Salud.
- Ley 16/2011, de 23 de diciembre, de Salud Pública de Andalucía (BOJA núm. 255, de 31 de diciembre de 2011).

FEBRERO

- Nace en Andalucía el segundo bebé que permitirá salvar a su hermano de una enfermedad hematológica severa.
- Se publica 'Resultados y calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía', una nueva web que información sobre 200 indicadores que miden la calidad de los servicios.
<http://www.calidadsaludandalucia.es>
- La Junta de Andalucía aprueba el decreto que regula la propiedad intelectual e industrial en materia de salud.
- Se habilita la consulta y descarga de un resumen de historia clínica a través de la herramienta Clic Salud para usuarios adscritos al Área Norte de Córdoba, la Serranía de Ronda (Málaga) y el Área Este de Sevilla (Osuna). La implantación será progresiva.
- Salud abre la primera convocatoria pública para los tres grupos de medicamentos más consumidos.

MARZO

- La página web de Servicio Andaluz de Salud es acreditada con el Nivel Avanzado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.
- Se regula la participación ciudadana en las Unidades de Gestión Clínica del Servicio Andaluz de Salud.
- Se publica “Red Salud Andalucía” el sitio de la Consejería de Salud de Andalucía en las redes sociales. <http://www.redsaludandalucia.es/>

MAYO

- María Jesús Montero toma posesión de su cargo al frente de la Consejería de Salud y Bienestar Social.

JUNIO

- Se pone en marcha el nuevo servicio de atención 24 horas a pacientes en cuidados paliativos en Andalucía.
 - La Consejería de Salud y Bienestar Social de Andalucía evita que los pensionistas paguen por todos los medicamentos que retiren de las farmacias.
 - Se realiza con éxito el segundo trasplante de sangre de cordón umbilical de un bebé seleccionado genéticamente.
 - El Consejo de Gobierno nombra a los nuevos altos cargos de la Consejería de Salud y Bienestar Social y del SAS: Juan Tomás García Martínez, director general de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud; Martín Blanco García, director general de Profesionales; e Inés Bardón Rafael, directora general de Gestión Económica y Servicios. Y se mantiene a José Luis Gutiérrez como director gerente del Servicio Andaluz de Salud.
 - Decreto 152/2012, de 5 de junio, establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y Bienestar Social y del Servicio Andaluz de Salud y regula sus funciones.
- (BOJA núm. 115, de 13 de junio 2012)

JULIO

- El Consejo de Gobierno autoriza la contratación centralizada de suministro de hemoderivados para los hospitales andaluces, el quinto firmado por el SAS desde 2010 y permite un ahorro anual de más de 11 millones de euros.

AGOSTO

- Los usuarios adscritos al Distrito Sanitario Córdoba Sur y al Área Este de Málaga-Axarquía pueden acceder a la consulta y descarga de un resumen de su historia clínica a través de ClicSalud.

SEPTIEMBRE

- Se regula la participación ciudadana en las Unidades de Protección de la Salud.

**.CRONOLOGÍA
DE LO MÁS
DESTACADO
2012.**

OCTUBRE

– Se reducen en casi un 20% el número de puestos directivos de los centros sanitarios y entes instrumentales de la Consejería de Salud y Bienestar Social. Se trata de una iniciativa de eficiencia que supone la agregación de varias gerencias en una gerencia compartida, de lo que resulta una reducción de puestos directivos en distritos de atención primaria, hospitales y en entes públicos de carácter no asistencial.

– En el SAS por provincias la estructura directiva queda agrupada como sigue:

- Almería, permanece la gerencia del Área de Gestión Sanitaria Norte de Almería, el Hospital Torrecárdenas, el Distrito de Atención Primaria de Almería y Poniente.
- Cádiz, una gerencia para el Hospital de Jerez, Distrito Jerez–Costa Noroeste y Distrito Sierra de Cádiz, otra para del Hospital Puerta del Mar y el Hospital Puerto Real, y se mantiene la gerencia del Área de Gestión Sanitaria Campo de Gibraltar, el Distrito Bahía de Cádiz–La Janda.
- Córdoba, se mantiene dirección para el Hospital Reina Sofía, otra para el Área de Gestión Sanitaria Norte de Córdoba, una única para Hospital de Cabra y Distrito Córdoba Sur y otra común para los distritos Córdoba y Guadalquivir.
- Granada, los distritos Granada y Granada Metropolitano tienen una gerencia única, también el Hospital de Baza y Distrito Granada Nordeste, y los hospitales Virgen de las Nieves y San Cecilio. Se mantiene la gerencia del Área de Gestión Sanitaria Granada Sur.
- Huelva, se mantiene la dirección del Área de Gestión Sanitaria Norte, una gerencia única para los distritos Huelva Costa y Condado Campiña y otra para los hospitales Juan Ramón Jiménez e Infanta Elena.
- Jaén, una gerencia única para los hospitales de Úbeda y Linares y los distritos Jaén Norte y Nordeste; otra para los distritos Jaén y Jaén Sur y se mantiene las del Complejo Hospitalario.

• Málaga, una gerencia compartida para el Hospital Regional y el Virgen de la Victoria; otra para los distritos Málaga y Valle del Guadalhorce y el resto de direcciones gerencia se mantiene igual (Distrito Costa del Sol y Áreas de Gestión Sanitaria Axarquía, Málaga Norte y Serranía).

• Sevilla, una gerencia única para los hospitales Virgen del Rocío y Virgen Macarena, otra para los distritos Aljarafe y Sevilla Norte y otra para Hospital de Valme y Distrito Sevilla Sur. El Distrito Sevilla y el Área de Gestión Sanitaria de Osuna se mantiene como hasta ahora.

DICIEMBRE

– La Junta abre el plazo para que las empresas concurren a la segunda convocatoria pública de selección de medicamentos.

– Se extiende a todos los usuarios adscritos a los distritos y áreas sanitarias de la provincia de Sevilla el acceso a la consulta y descarga de un resumen de su historia clínica a través de ClicSalud.

– Se pone en marcha la opción de solicitar la tarjeta sanitaria a través de Internet.

**.CRONOLOGÍA
DE LO MÁS
DESTACADO
2012.**

.CONTACTAR CON EL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD. CONSEJERÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL.
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

