

SAS.DOSMIL9

SERVICIO
ANDALUZ
DE SALUD
2009
INFORMACIÓN
BÁSICA



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

SAS.DOSMIL9

SERVICIO
ANDALUZ
DE SALUD
2009
INFORMACIÓN
BÁSICA



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.
INFORMACIÓN BÁSICA 2009
© 2010 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: 978-84-693-9454-0
Depósito legal: Gr 4.648-2010

.PRESENTACIÓN. 4

.INTRODUCCIÓN. 5

.DATOS BÁSICOS. 6

.CIUDADANOS. 8

DERECHOS Y GARANTÍAS 8

LA EXPERIENCIA DE LOS USUARIOS 11

.RECURSOS HUMANOS. 15

LAS PERSONAS QUE TRABAJAN EN EL SAS 15

**.ESPACIO COMPARTIDO:
GESTIÓN ASISTENCIAL.** 18

GESTIÓN CLÍNICA 18

ACREDITACIÓN 21

USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO 25

PLANES Y ESTRATEGIAS 28

.RECURSOS ECONÓMICOS. 29

DATOS BÁSICOS Y PRESUPUESTO 29

**.e_salud. SISTEMAS
Y TECNOLOGÍA.** 31

DIRAYA. SISTEMA SOPORTE DE LA HISTORIA

DE SALUD ELECTRÓNICA 31

INFORMACIÓN Y SERVICIOS EN INTERNET 38

.ACTIVIDAD ASISTENCIAL. 42

ATENCIÓN PRIMARIA 42

ATENCIÓN HOSPITALARIA 44

URGENCIAS 46

SALUD MENTAL 47

DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS 48

HEMOTERAPIA Y BANCO DE TEJIDOS 49

**.CRONOLOGÍA
DE LO MÁS DESTACADO 2009.** 50

.PRESENTACIÓN.

Esta memoria recoge los datos básicos de la actividad del Servicio Andaluz de Salud en 2009, un año en el que se prosiguió la senda ya iniciada en muchas de las iniciativas y se pusieron en marcha nuevas medidas y políticas, dirigidas a la mejora continua de los servicios que se presta a la ciudadanía; al bienestar de los trabajadores; y al progreso de una organización moderna, que se mira y refleja en las necesidades y expectativas de una sociedad del siglo XXI.

La vida cotidiana que tiene lugar en los distintos puntos del sistema sanitario, y la entrega de los profesionales que la protagonizan, constituyen el motor que permite atender cada día, con eficacia y rigor, la salud de los cerca de ocho millones de usuarios del SAS. Sin duda, sin ese trabajo diario no sería posible que algunos acontecimientos brillen especialmente por su complejidad, su novedad o su capacidad de generar esperanza, en el ámbito de la práctica asistencial. En este sentido, durante 2009, pudimos celebrar que el primer niño andaluz con un corazón artificial recibiese un trasplante.

Otros acontecimientos también sentaron las bases de posteriores hitos: la Comisión Nacional de Trasplantes autorizó el primer trasplante de estructura facial a un paciente en Andalucía; el Parlamento de Andalucía recibió el Anteproyecto de Ley de Dignidad ante el proceso de la Muerte; y el Proyecto Genoma Médico, un estudio sin precedentes a escala mundial, que permitirá construir la plantilla común para todo el genoma humano, recibió un importante respaldo financiero público.

Asimismo, supuso un reconocimiento a la elevada calidad y eficacia del modelo andaluz de trasplantes la designación, por parte del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, de unidades de referencia nacional al Hospital Reina Sofía, al Virgen del Rocío de Sevilla y el Regional de Málaga.

Por otra parte, la carrera profesional en un contexto de incesante extensión y consolidación del modelo de gestión clínica, tuvo un importante impulso en este periodo y se erigió en base de actuaciones encaminadas a favorecer la estabilidad laboral; a mejorar la formación, o a establecer incentivos ligados a la mayor autonomía y corresponsabilidad de los trabajadores a la hora de tomar decisiones y autogestionar el trabajo en un marco colaborativo interprofesional. En esta línea, la mejora continua de las unidades de gestión clínica tuvo su correspondiente reflejo en el número creciente de procesos de acreditación en los que se implicaron tanto los profesionales como las unidades y los centros sanitarios.



Además, Andalucía se convirtió en 2009 en la primera comunidad del Estado que permitía a las enfermeras indicar productos sanitarios y medicamentos, un paso más en el firme avance que se venía produciendo en el ámbito competencial y en el desarrollo profesional de este colectivo, en el marco de la innovadora Estrategia de Cuidados de Andalucía.

Estos son algunos de los avances que se produjeron durante el periodo anual que esta memoria intenta reflejar. Como siempre reitero, ninguno de ellos hubiera sido una realidad sin el esfuerzo del conjunto de profesionales del Servicio Andaluz de Salud que trabaja cada día con un compromiso firme por la salud y el bienestar de la ciudadanía.

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

.INTRODUCCIÓN.

5

Es para mí una satisfacción presentar los principales resultados sanitarios en esta nueva edición de "Servicio Andaluz de Salud 2009. Información Básica", segunda de la serie iniciada con los resultados del bienio 2007-2008.

La publicación mantiene la misma estructura de tablas y gráficos. Incluye la demografía básica y estadísticas vitales, las principales garantías de los ciudadanos, los recursos humanos y económicos, cómo entendemos la gestión en nuestra organización, la incorporación de las nuevas tecnologías en lo asistencial y los datos que reflejan el quehacer diario de nuestro fin principal: la asistencia sanitaria integral. Cierra el documento el resumen cronológico de lo más destacado del año.

Los avances en la configuración del nuevo modelo organizativo del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA), basado en un nuevo espacio compartido entre ciudadanos y profesionales y que se materializa en la Gestión Clínica, se reflejan no sólo en el aumento en el número de Unidades y de profesionales que están adscritos a las mismas, sino en el progresivo aumento de las Unidades de Gestión Clínica interniveles e intercentros que mejoran extraordinariamente tanto la accesibilidad como la continuidad asistencial. Todo ello al servicio de los ciudadanos en el marco de los Planes y Estrategias del SSPA que establecen las líneas fundamentales de una gestión asistencial transversal vertebrada en torno a los Procesos Asistenciales Integrales priorizados por la Consejería de Salud. Cabe destacar en política de personal la creciente estabilización laboral, la mayor transparencia en la contratación a través de la bolsa única de empleo temporal y la prioridad en continuar favoreciendo la conciliación de la vida laboral y familiar de las personas que desempeñan su labor profesional en el Servicio Andaluz de Salud.

En consonancia con las políticas de igualdad entre hombres y mujeres establecidas por la Junta de Andalucía, en el documento se ofrece la información desagregada por sexo en todos aquellos indicadores en los que el sistema de información lo permite.

En el año 2009 que analizamos, también hemos continuado con nuestra apuesta por las nuevas tecnologías de la información en salud, trabajando en la extensión de la historia de salud digital y de la prescripción electrónica. Así como facilitando trámites y consultas a los ciudadanos y a los profesionales con nuevos servicios a través de internet.

Desde el punto de vista de la gestión económica, hemos profundizado en la optimización de nuestros recursos a través de la implantación de un nuevo modelo de organización logística: las plataformas administrativas de contratación y de gestión logística integral en el ámbito provincial. Este modelo ofrece una mayor eficiencia en los procesos de compra, almacenaje y distribución.



La diversidad de los servicios sanitarios que se ofrecen en toda la red de centros sanitarios de atención primaria y de atención hospitalaria del Servicio Andaluz de Salud y la utilización de los mismos por la población andaluza ponen en evidencia la magnitud del servicio que esta organización presta a la sociedad en la protección, en el cuidado y en la mejora de su salud.

Todo ello sólo es posible gracias a las personas que con su esfuerzo, dedicación y quehacer diario materializan que las prestaciones que el Servicio Andaluz de Salud ofrece a los ciudadanos alcancen los niveles de calidad y de reconocimiento que la sociedad andaluza le otorga. Desde aquí les transmito mi reconocimiento y gratitud.

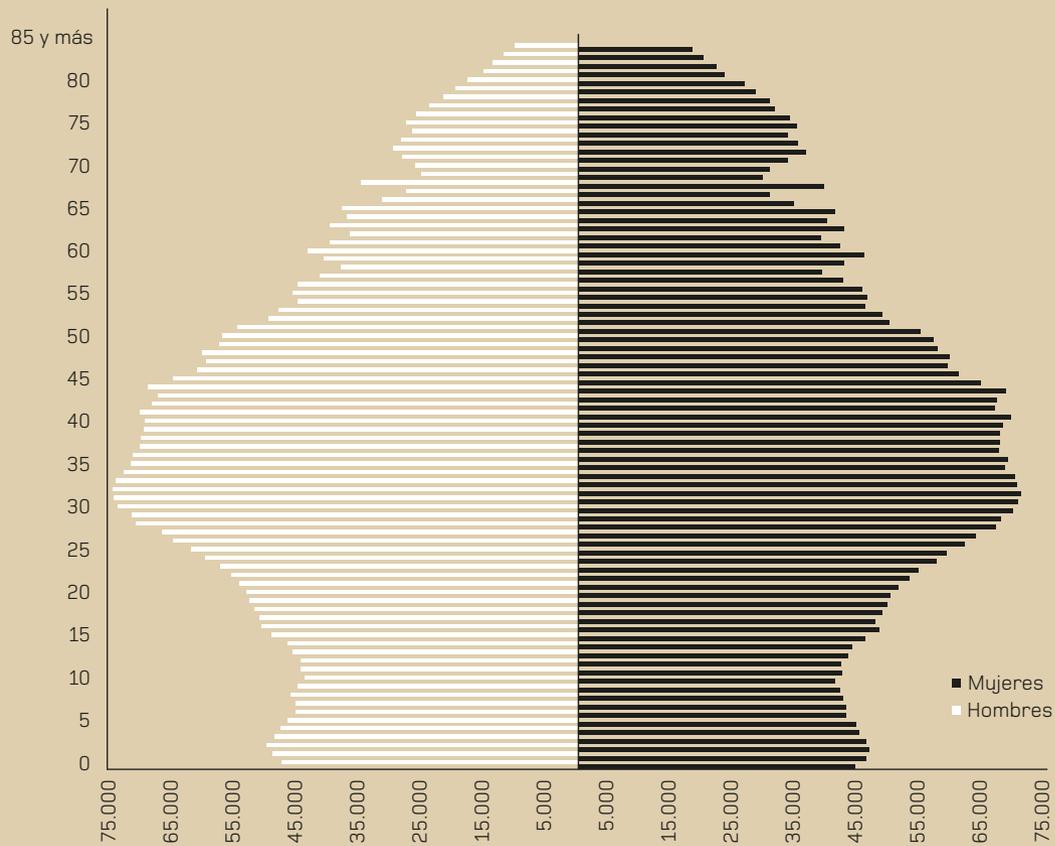
José Luis Gutiérrez Pérez
Director Gerente del Servicio Andaluz de Salud

.DATOS BÁSICOS.

POBLACIÓN

PIRÁMIDE

Población de Andalucía, 2009



Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Padrón Municipal. Poblaciones referidas a 1 de enero de 2009.

POBLACIÓN DE ANDALUCÍA

Hombres y mujeres. 2009

	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
2009	8.302.923	4.113.383	4.189.540

Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Padrón Municipal. Poblaciones referidas a 1 de enero de 2009.

INDICADORES DEMOGRÁFICOS

INDICADORES DEMOGRÁFICOS DE ANDALUCÍA

Natalidad, mortalidad y esperanza de vida. 2008

Tasa bruta natalidad	12,37
Tasa bruta de mortalidad	8,09

Tasa bruta por mil habitantes.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Indicadores Demográficos Básicos.

Mortalidad general estandarizada hombres	8,18
Mortalidad general estandarizada mujeres	4,59
Mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)	4,14

Tasa estándar por 1.000 habitantes. (Población estándar europea).
2007: Datos codificados según CIE-10.

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

Esperanza de vida al nacer hombres	76,88
Esperanza de vida al nacer mujeres	82,98
Esperanza de vida a los 65 años hombres	16,97
Esperanza de vida a los 65 años mujeres	20,59

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. 2007–2009

	2007	2008	2009
Presentadas	640.195	906.675	741.946
% aceptadas	99,72	99,83	99,88

Fuente: Declarados por distritos.

LIBRE ELECCIÓN DE HOSPITAL PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Gestiones realizadas y porcentaje de cambios realizados. 2007–2009

	2007	2008	2009
Gestiones	1.553	1.565	1.610
% cambios	97,23	97,32	97,27

Fuente: AGD.

SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA (DECRETO 127/2003)

SOLICITUDES DE SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA

Número de solicitudes recibidas. 2007–2009

	2007	2008	2009
Total solicitudes	401	456	379

Fuente: Salud Responde.

SOLICITUDES PRESENTADAS DE SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA

Porcentaje según circunstancia clínica. 2009

CIRCUNSTANCIA CLÍNICA	% SOLICITUDES
Accidente cerebro–vascular y tromboembolismo	0,53
Aneurisma	1,32
Aparato Locomotor	0,53
Cardiocongénitas	0,79
Columna	1,32
Coronarias	0,79
Enfermedades degenerativas SNC	3,17
Enfermedades raras	10,29
Epilepsias	0,53
Escoliosis	0,79
Neoplasias malignas	27,70
Oftalmológicas	0,26
Trasplante órganos	1,85
Tumores cerebro–raquimedulares	2,90
No incluidas en el decreto	47,23

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. 2009

TOTAL PACIENTES	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA (DÍAS)	PACIENTES POR 1.000 HABITANTES
51.473	57	6,28

Fuente: AGD 31/12/2009 y datos INE 1/1/2009 (cálculo de tasas).

CONSULTAS EXTERNAS (PRIMERAS CONSULTAS)

Pacientes inscritos en el registro de consultas externas Decreto 96/2004. 2009

TOTAL PACIENTES	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA (DÍAS)	PACIENTES POR 1.000 HABITANTES
210.418	48	26,0

Fuente: INFHOS 31/12/2009 y datos INE 1/1/2009 (para cálculo de tasas).

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Pacientes inscritos en el registro de pruebas diagnósticas incluidos en el Decreto 96/2004. 2009

TOTAL PACIENTES	TIEMPO MEDIO DE RESPUESTA (DÍAS)	PACIENTES POR 1.000 HABITANTES
13.300	23	1,6

Fuente: INFHOS 31/12/2009 y datos INE 1/1/2009 (para cálculo de tasas).

.CIUDADANOS.
DERECHOS Y GARANTÍAS

MÁS INFORMACIÓN: www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

LA EXPERIENCIA DE LOS USUARIOS

ATENCIÓN PRIMARIA

SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN PRIMARIA

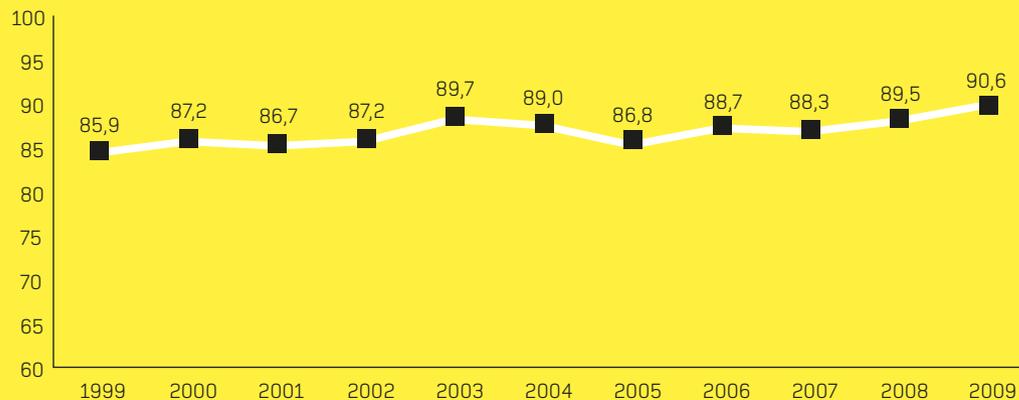
Según variables principales. 2008–2009



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos".
Fuente: Encuestas de Satisfacción 2008 y 2009 SAS/IESA CSIC.

EVOLUCIÓN DE LA SATISFACCIÓN GENERAL

Atención primaria 1999–2009



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos".

Fuente: Encuestas de Satisfacción SAS/IESA CSIC.

SATISFACCIÓN EN HOMBRES Y MUJERES

Atención primaria 2008–2009



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos" (para N válidos).

Fuente: Encuestas de Satisfacción SAS/IESA CSIC.

FICHA TÉCNICA

23.490 en 1.075 centros (centros de salud y consultorios de atención primaria) de todas las zonas básicas y distritos. Muestra estratificada por conglomerado. Margen de error inferior al +/- 5% (para cada distrito). Entrevista presencial por entrevistadores de IESA/CSIC a la salida de los centros. Realización entre el 15 de mayo y el 15 de junio de 2009. Estudio realizado por IESA (Consejo Superior de Investigaciones Científicas), por convenio con el SAS.

SATISFACCIÓN CON LAS CONSULTAS EXTERNAS

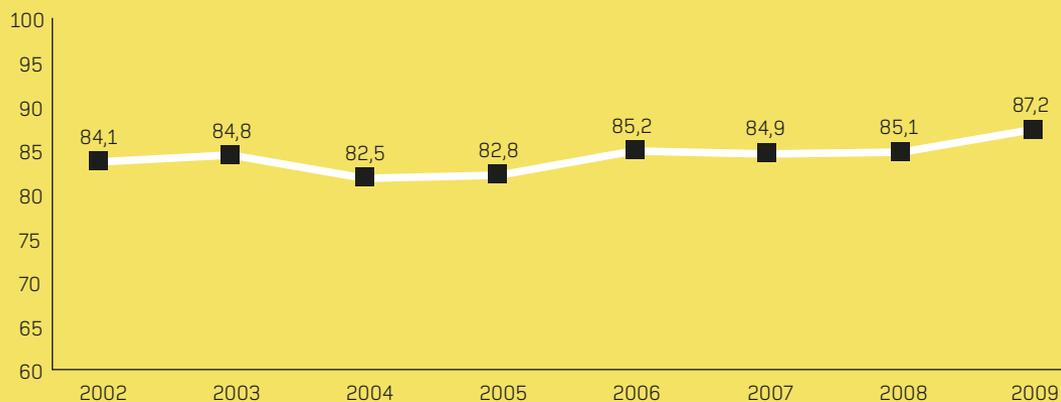
Según variables principales. 2008–2009



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos".
Fuente: Encuestas de Satisfacción 2008 y 2009 SAS/IESA CSIC.

EVOLUCIÓN DE LA SATISFACCIÓN GENERAL

Consultas externas. 2002–2009



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

SATISFACCIÓN EN HOMBRES Y MUJERES

Consultas externas 2008–2009



Porcentaje de respuestas "Satisfechos + muy satisfechos" (para N válidos).
Fuente: Encuestas de Satisfacción SAS/IESA CSIC.

FICHA TÉCNICA

15.600 entrevistas realizadas en los 30 hospitales del SAS y en 9 centros de especialidades SAS. Muestra aleatoria simple, estratificada con afijación uniforme. Margen de error inferior al +/- 5% (para cada hospital o centro). Entrevista telefónica asistida por ordenador CATI–Bellview. Realización entre marzo y abril de 2009. Estudio realizado por IESA (Consejo Superior de Investigaciones Científicas), por convenio con el SAS.

.CIUDADANOS.
LA EXPERIENCIA
DE LOS USUARIOS

RECURSOS HUMANOS.

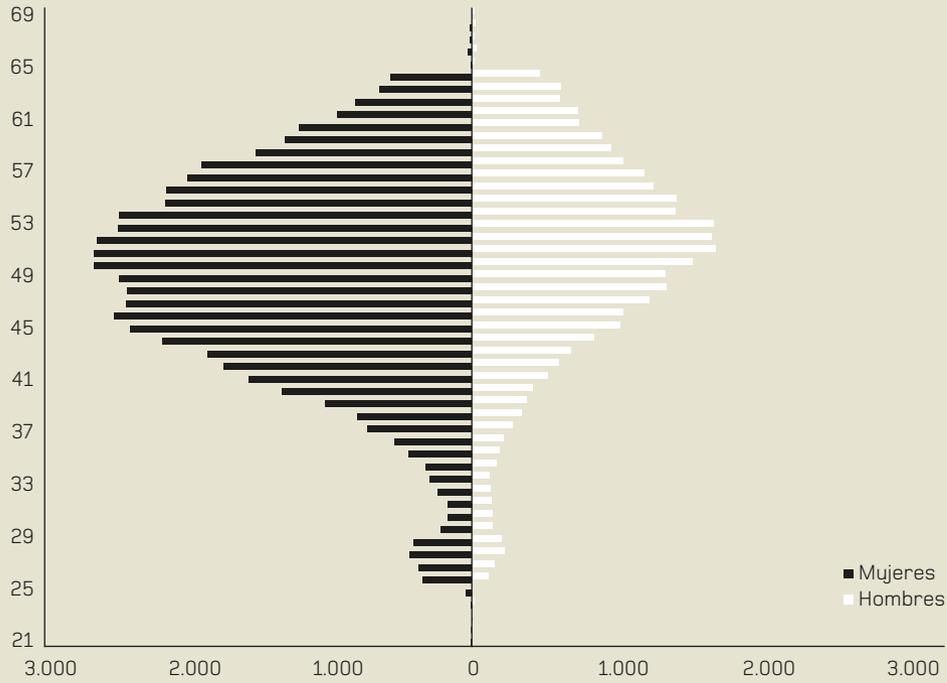
LAS PERSONAS QUE TRABAJAN EN EL SAS

PLANTILLA DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

Por grupo profesional, ámbito de atención y porcentaje según sexo. 2009

GRUPO PROFESIONAL	TOTAL SAS			ATENCIÓN HOSPITALARIA			ATENCIÓN PRIMARIA		
	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Auxiliar enfermería	13.368	94,8	5,2	12.060	94,9	5,1	1.308	94,1	5,9
Cargo intermedio facultativo	1.380	17,2	82,8	1.216	15,4	84,6	164	31,1	68,9
Cargo intermedio no facultativo	1.273	62,4	37,6	1.091	62,8	37,2	182	59,9	40,1
Cargos intermedios no sanitarios	1.022	38,7	61,3	944	37,1	62,9	78	59,0	41,0
Directivo	467	37,3	62,7	343	35,3	64,7	124	42,7	57,3
DUE/ATS	20.292	74,1	25,9	14.964	77,9	22,1	5.328	63,3	36,7
Facultativos/as especialistas de área	6.847	35,4	64,6	6.847	35,4	64,6	0	0,0	0,0
Farmacéutico/a (A4)	335	70,7	29,3	0	0,0	0,0	335	70,7	29,3
Fisioterapeuta	667	58,5	41,5	391	53,7	46,3	276	65,2	34,8
Matrona	749	81,6	18,4	558	79,4	20,6	191	88,0	12,0
Médico/a de familia	6.221	38,8	61,2	833	40,8	59,2	5.388	38,5	61,5
No sanitarios/as AB	1.097	46,6	53,4	980	46,9	53,1	117	43,6	56,4
No sanitarios/as CDE	20.078	60,3	39,7	14.880	63,3	36,7	5.198	51,5	48,5
Odontólogo/a	214	35,5	64,5	0	0,0	0,0	214	35,5	64,5
Pediatra	1.055	60,6	39,4	0	0,0	0,0	1.055	60,6	39,4
Personal en formación	3.982	66,6	33,4	2.974	64,4	35,6	1.008	73,1	26,9
Técnicos/as especialistas	3.935	69,1	30,9	3.698	68,7	31,3	237	76,8	23,2
Técnicos/as salud atención primaria	185	61,6	38,4	0	0,0	0,0	185	61,6	38,4
Trabajador/a social	499	90,6	9,4	156	91,7	8,3	343	90,1	9,9
Veterinario/a (A4)	513	25,3	74,7	0	0,0	0,0	513	25,3	74,7
Total	84.179	65,1	34,9	61.935	68,4	31,6	22.244	55,9	44,1

PIRÁMIDE
Plantilla SAS 2009

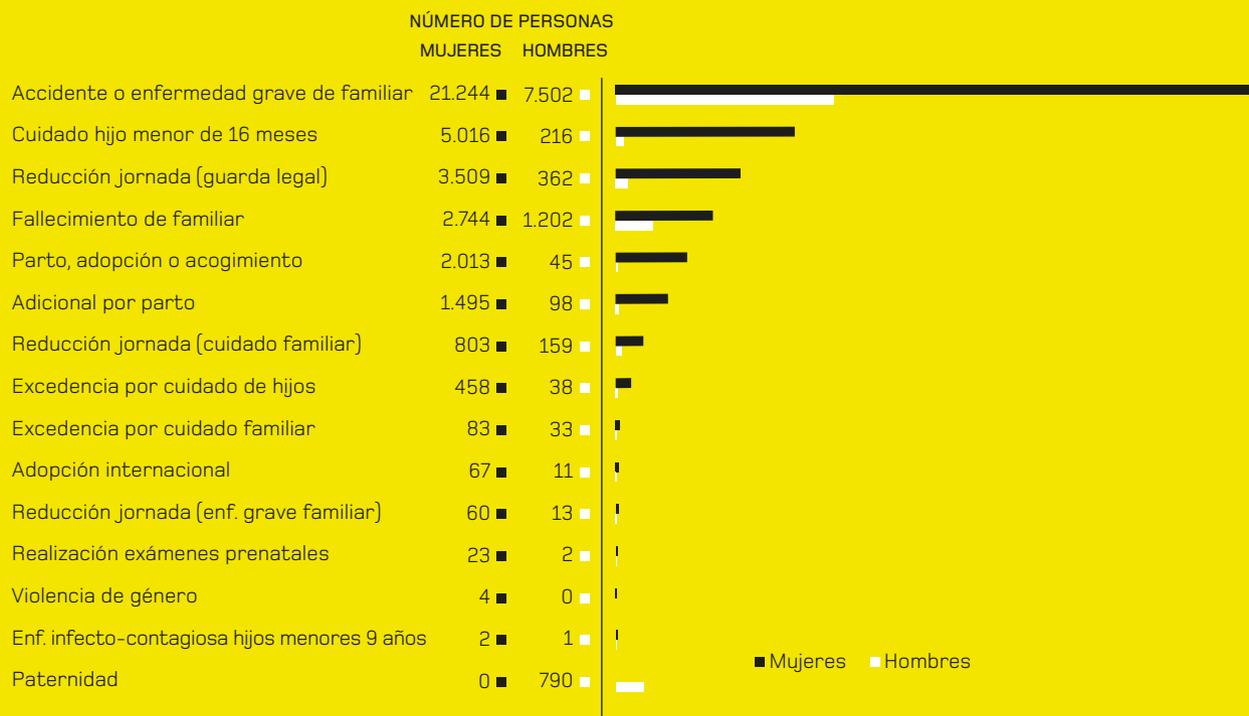


Fuente: Sistema de información de Recursos Humanos.

**.RECURSOS
HUMANOS.**
LAS PERSONAS
QUE TRABAJAN
EN EL SAS

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. 2009



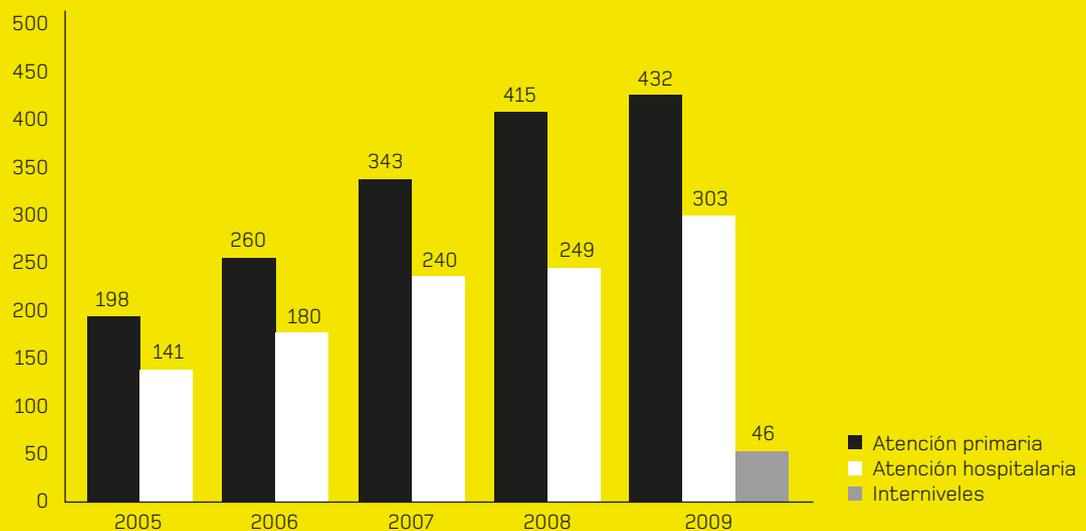
Fuente: Sistema de información de Recursos Humanos.

**.RECURSOS
HUMANOS.**
LAS PERSONAS
QUE TRABAJAN
EN EL SAS

ESPACIO COMPARTIDO: GESTIÓN ASISTENCIAL. GESTIÓN CLÍNICA

UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA

Atención primaria y atención hospitalaria. 2005–2009



Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria (DGAS).

NÚMERO DE UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA

Según ámbito de atención. 2009

Atención primaria	
Subtotal	432
Atención hospitalaria	
Monocentro	297
Intercentro	6
Subtotal	303
Interniveles asistenciales	
Área de Gestión Sanitaria	26
Atención primaria/Hospital	20
Subtotal	46
Total	781

Fuente: DGAS.

NÚMERO DE UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA

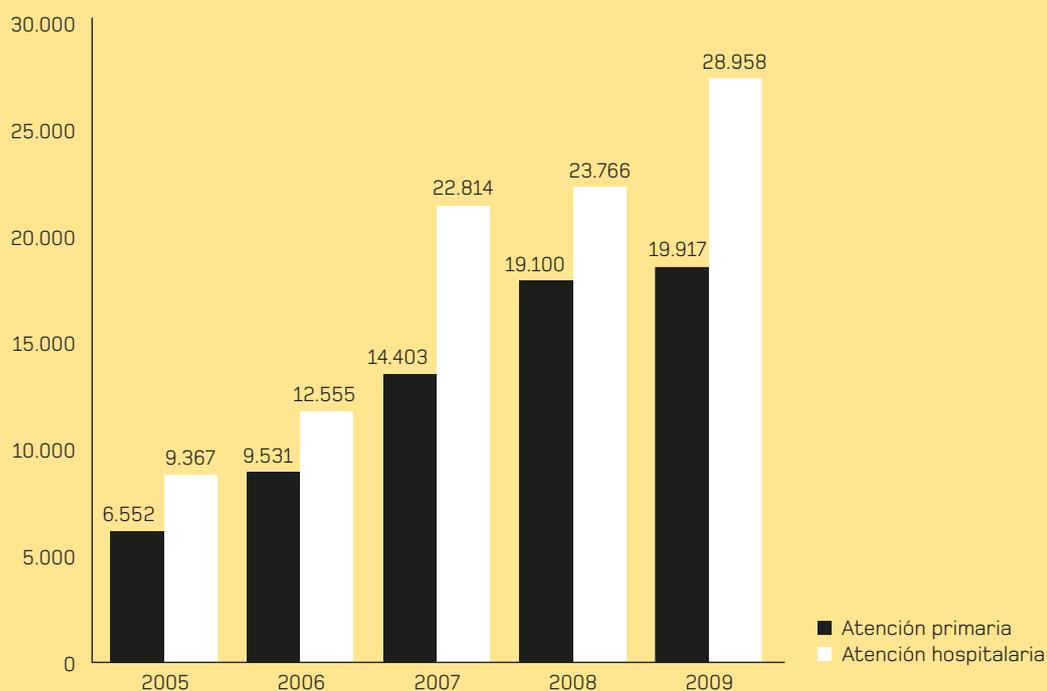
Por tipo de unidad. 2009

TIPO UNIDAD TOTAL	
Atención primaria	401
Cuidados críticos y urgencias	41
Diagnóstica	43
Farmacia	23
Médica	107
Médico–Quirúrgicas	39
Neonatología	3
Quirúrgica	85
Rehabilitación–Fisioterapia	3
Residencia	1
Salud Bucodental	7
Salud Mental	26
Salud Pública	2
Total	781

Fuente: DGAS.

EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE PROFESIONALES EN UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA

Según ámbito de atención. 2005–2009



Fuente: Sistema de información de Recursos Humanos.

.ESPACIO
COMPARTIDO:
GESTIÓN
ASISTENCIAL.
GESTIÓN CLÍNICA

ACREDITACIÓN

21

CENTROS, UNIDADES Y ACTIVIDADES DE FORMACIÓN ACREDITADOS

Por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2009

Centros

Centros de atención primaria	3
Centros hospitalarios	4

Unidades de Gestión Clínica

UGC de atención primaria	65
UGC de atención hospitalaria	78

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

Laboratorios Clínicos	4
------------------------------	---

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

Formación continuada

Actividades	4.600
Unidades	15
Programas	128

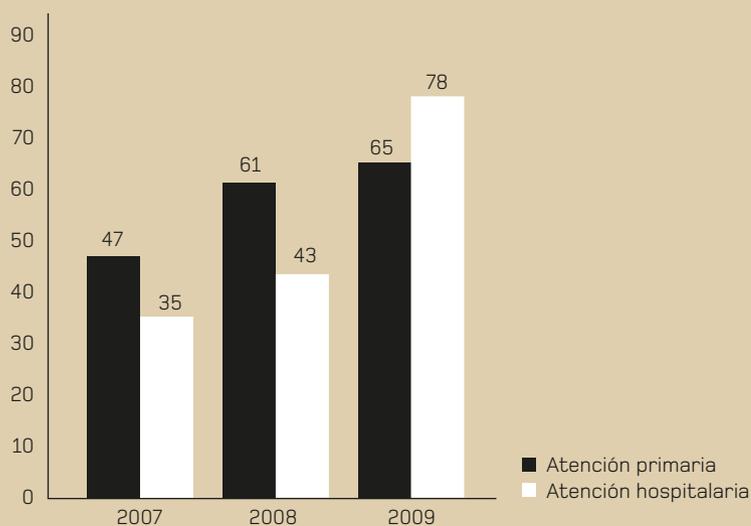
Incluye 19 acreditaciones vencidas y proyectos de reacreditación. Actividades de formación continuada: incluye actividades acreditadas y programas.

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

.ESPACIO
COMPARTIDO:
GESTIÓN
ASISTENCIAL.
ACREDITACIÓN

EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA ACREDITADAS

Por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2007–2009



Fuente: ACSA.

PROFESIONALES ACREDITADOS POR SEXO

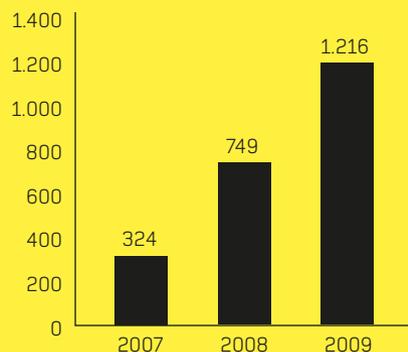
Por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2009

SEXO	
Mujeres	658
Hombres	558
Total	1.216

Fuente: ACSA.

EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE PROFESIONALES ACREDITADOS

Por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2007–2009



**ESPACIO
COMPARTIDO:
GESTIÓN
ASISTENCIAL.
ACREDITACIÓN**

Fuente: ACSA.

PROFESIONALES ACREDITADOS POR SEXO

Según mapa de competencias de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2009

MAPA DE COMPETENCIAS	HOMBRE	MUJER	TOTAL
Acupuntura/Medicina de familia de atención primaria	1	–	1
Admisión y documentación clínica	3	1	4
Alergología	4	4	8
Análisis clínicos y/o bioquímica clínica	14	16	30
Anatomía patológica	9	6	15
Anestesiología	12	12	24
Angiología y cirugía vascular	1	–	1
Cardiología	11	3	14
Cirugía cardiovascular	1	–	1
Cirugía general y del aparato digestivo	21	2	23
Cirugía maxilofacial	3	3	6
Cirugía pediátrica	5	–	5
Cirugía plástica	2	–	2
Cirugía torácica	1	–	1
Dentista	8	9	17
Dermatología	5	2	7
Endocrinología y nutrición	12	11	23
Enfermería de atención hospitalaria	29	59	88
Enfermería de atención hospitalaria: atención ambulatoria	5	14	19
Enfermería de atención hospitalaria: bloque quirúrgico	9	24	33

Continúa en página siguiente.

PROFESIONALES ACREDITADOS POR SEXO

Según mapa de competencias de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. 2009

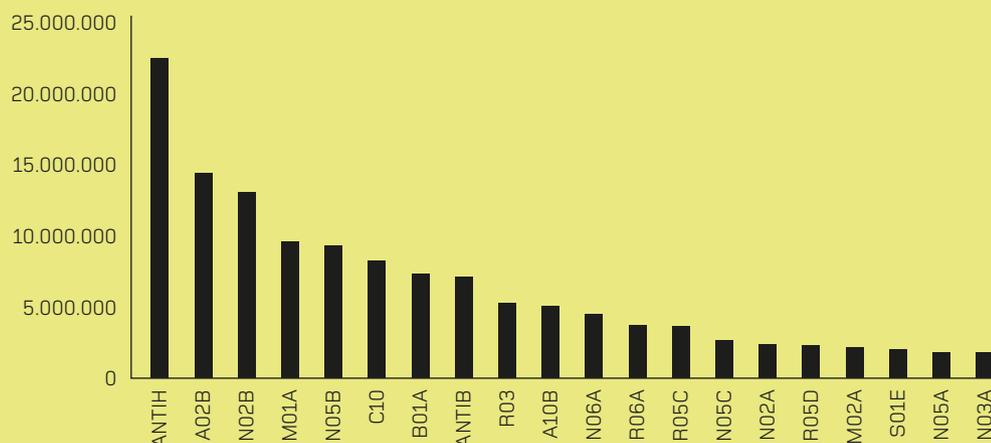
MAPA DE COMPETENCIAS	HOMBRE	MUJER	TOTAL
Enfermería de atención hospitalaria: hospitalización y cuidados especiales	15	31	46
Enfermería de atención primaria	57	126	183
Enfermería de cuidados infantiles	1	11	12
Enfermería de emergencias y urgencias extrahospitalarias	2	6	8
Enfermería de salud mental	–	4	4
Farmacia	9	12	21
Farmacia de atención primaria	1	7	8
Fisioterapia	9	20	29
Hematología de centros de transfusión	1	4	5
Hematología hospitalaria	6	8	14
Inmunología clínica	–	1	1
Matronas	22	67	89
Medicina de familia de atención primaria	99	61	160
Medicina de urgencias y emergencias	13	7	20
Medicina intensiva	19	2	21
Medicina interna	18	9	27
Medicina interna–enfermedades infecciosas	9	4	13
Medicina nuclear	2	4	6
Medicina preventiva y salud pública	1	2	3
Médico/a especialista en aparato digestivo	9	6	15
Microbiología	11	16	27
Nefrología	4	3	7
Neumología	8	2	10
Neurología	1	1	2
Obstetricia y ginecología	12	20	32
Oftalmología	1	3	4
Oncología médica	3	1	4
Oncología radioterápica	1	10	11
Otorrinolaringología	8	1	9
Pediatría de atención hospitalaria	13	8	21
Pediatría de atención primaria	13	16	29
Psicología clínica	2	4	6
Psiquiatría	–	3	3
Radiofísica hospitalaria	5	2	7
Radiología	5	3	8
Rehabilitación	6	5	11
Reumatología	2	1	3
Traumatología y cirugía ortopédica	6	1	7
Urología	8	–	8
Total	558	658	1.216

USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO

LA CALIDAD EN LA PRESCRIPCIÓN

PERFIL TERAPÉUTICO DE LA PRESCRIPCIÓN

Subgrupos terapéuticos más consumidos. 2009



ANTIH: Antihipertensivos.

A02B: Agentes contra la úlcera péptica y el reflujo gastroesofágico.

N02B: Otros analgésicos y antipiréticos.

M01A: Antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos.

N05B: Ansiolíticos.

C10: Agentes que reducen los lípidos séricos.

B01A: Agentes antitrombóticos.

ANTIB: Antibióticos.

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

A10B: Fármacos hipoglucemiantes orales.

N06A: Antidepresivos.

R06A: Antihistamínicos para uso sistémico.

R05C: Expectorantes, excluyendo combinaciones con supresores de la tos.

N05C: Hipnóticos y sedantes.

N02A: Opioides.

R05D: Supresores de la tos, excluyendo combinaciones con expectorantes.

M02A: Productos tópicos para el dolor articular y muscular.

S01E: Preparados contra el glaucoma y mióticos.

N05A: Antipsicóticos.

N03A: Antiepilépticos.

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. 2002–2009

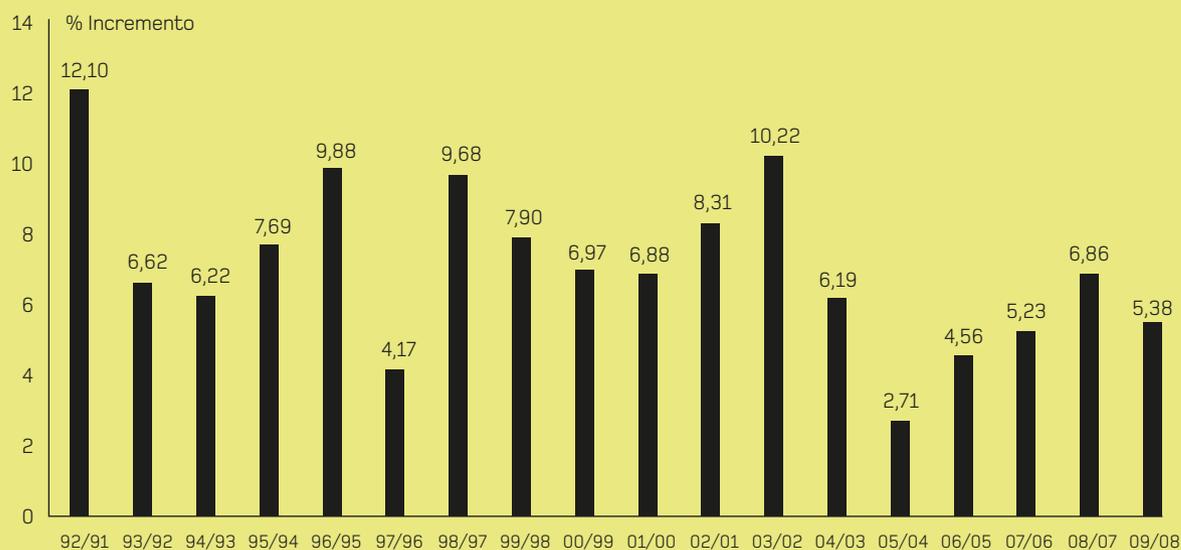


Fuente: FARMA.

GASTO FARMACÉUTICO

GASTO PRESTACIÓN FARMACÉUTICA DE ANDALUCÍA

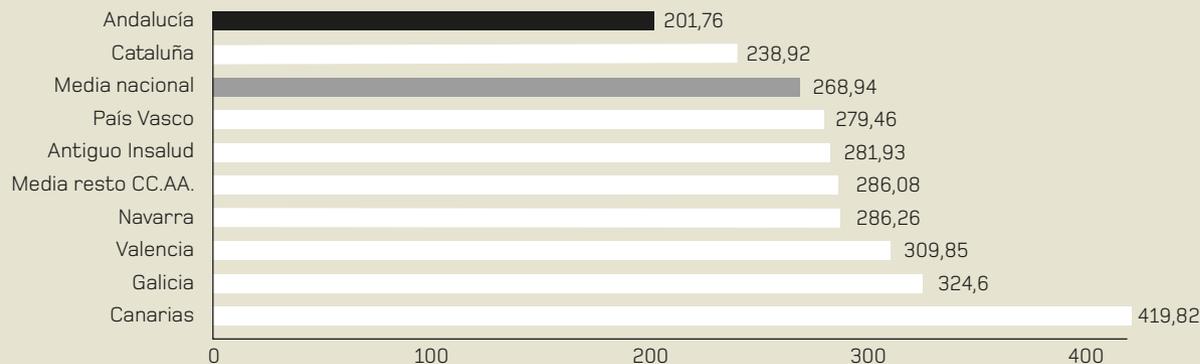
Incrementos interanuales 1992–2009



Fuente: FARMA.

GASTO PRESTACIÓN FARMACÉUTICA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Porcentaje acumulado 1992–2009. (Incluye medicamentos financiados por la Junta de Andalucía)



GASTO PRESTACIÓN FARMACÉUTICA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Enero–diciembre % 09/08



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

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 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 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.

**.ESPACIO
COMPARTIDO:
GESTIÓN
ASISTENCIAL.**
PLANES Y ESTRATEGIAS

RECURSOS ECONÓMICOS.

DATOS BÁSICOS Y PRESUPUESTO

DATOS ECONÓMICOS

Algunos datos básicos 2009

Presupuesto definitivo en millones de euros	9.395
%porcentaje de variación respecto año anterior	-0,20
Euros por andaluz al año*	1.132

* Según padrón municipal INE 2009.

DISTRIBUCIÓN FUNCIONAL

Presupuesto por programas 2009

DENOMINACIÓN	PROGRAMA	CRÉDITO DEFINITIVO REAL	PESO %	EJECUCIÓN %
Atención sanitaria	41C	6.513.399.927,62	72,28	99,60
Prestaciones farmacéuticas	41G	2.187.320.918,51	24,27	99,98
Formación y docencia sanitaria	41B	218.680.661,92	2,43	87,93
Hemoterapia	41E	44.849.137,00	0,50	96,13
Dirección y servicios generales de salud	41A	19.995.302,24	0,22	95,34
Servicio de apoyo a la familia	31P	18.034.669,00	0,20	96,61
Trasplante de órganos	41F	8.904.400,88	0,10	88,69
Total		9.011.185.017,17⁽¹⁾	100,00	99,36

Fuente: Dirección General de Gestión Económica.

DISTRIBUCIÓN ECONÓMICA

Presupuesto por capítulos 2009

DENOMINACIÓN	CAPÍTULO	CRÉDITO DEFINITIVO REAL	PESO %	EJECUCIÓN %
Gastos de personal	I	4.585.008.436,17	50,88	99,96
Gastos corrientes de bienes y servicios	II	1.830.209.224,27	20,31	96,00
Gastos financieros	III	2.458.655,05	0,03	99,22
Transferencias corrientes (incluye farmacia)	IV	2.249.639.176,09	24,96	99,97
Inversiones reales	VI	329.558.075,55	3,66	91,29
Transferencias de capital	VII	14.311.450,04	0,16	77,85
Total		9.011.185.017,17⁽¹⁾	100,00	99,36

DISTRIBUCIÓN ORGÁNICA

Presupuesto por servicios 2009

	SERVICIO	CRÉDITO DEFINITIVO REAL	PESO %	EJECUCIÓN %
Áreas de gestión sanitaria	05	503.070.513,66	5,58	99,32
Distritos sanitarios de atención primaria	04	1.033.045.889,58	11,46	99,50
Hospitales	03	3.450.578.308,10	38,29	99,76
Otros centros y servicios	06	3.780.334.466,66	41,95	99,92
Asignaciones complementarias	07	163.876.160,78	1,82	99,33
Otras dotaciones	13 a 18	60.849.759,70	0,68	40,84
Servicios de apoyo	01	19.429.918,69	0,22	98,37
Total		9.011.185.017,17⁽¹⁾	100,00	99,36

1. En las tablas de distribución del presupuesto no se consideran los créditos de carácter indisponibles, que suponen un volumen de 383.899.260,13 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. 2004–2009

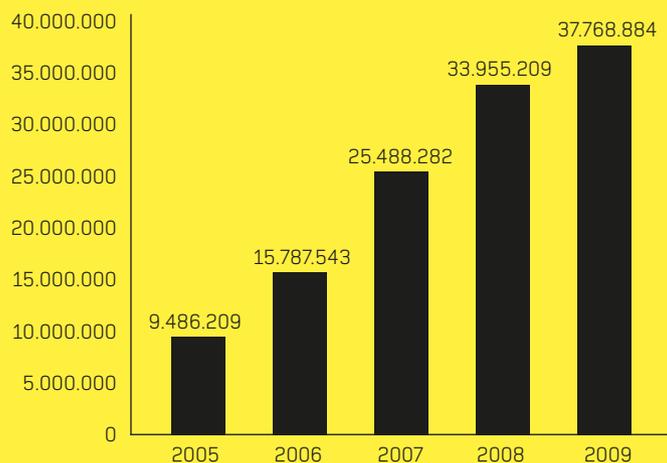
	POBLACIÓN*	HISTORIA DE SALUD		RECETA XXI		SALUD RESPONDE	
		ADSCRITOS	%	ADSCRITOS	%	ADSCRITOS	%
2004	7.195.420	1.848.169	25,69	213.244	2,96	287.385	3,99
2005	7.393.555	4.902.010	66,30	856.618	11,59	912.914	12,35
2006	7.570.923	5.430.233	71,72	2.488.436	32,87	3.593.016	47,46
2007	7.751.219	7.016.654	90,52	6.697.060	86,40	6.943.870	89,58
2008	7.906.149	7.411.930	93,75	7.378.429	93,33	7.321.152	92,60
2009	7.979.271	7.566.897	94,83	7.549.430	94,61	7.502.195	94,02

* Población incluida en base de datos de usuarios (BDU).

Fuente: Secretaría General.

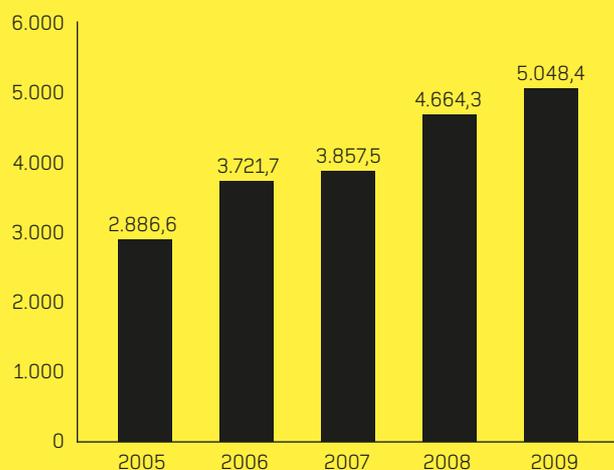
USO DE DIRAYA

Número de hojas de seguimiento en consulta. 2005–2009



USO DE DIRAYA

Número de hojas de seguimiento en consulta por cada 1.000 habitantes cubiertos por Diraya. 2005–2009



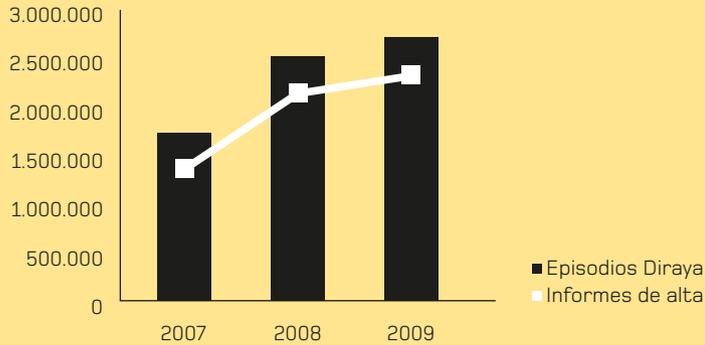
.e_salud
SISTEMAS Y
TECNOLOGÍA.
 DIRAYA. SISTEMA
 SOPORTE DE LA HISTORIA
 DE SALUD ELECTRÓNICA

Este gráfico, ajustado por población cubierta en cada momento por Diraya, muestra que cada médico de atención primaria registra en 2009 casi el doble de lo que lo hacía en 2005.

ATENCIÓN ESPECIALIZADA

URGENCIAS

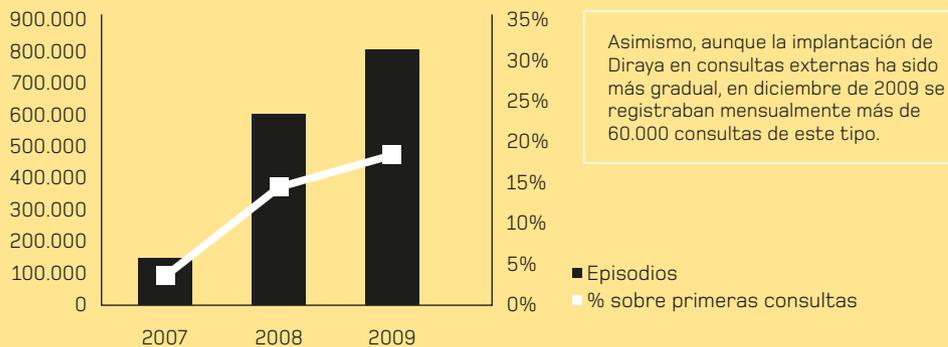
Episodios e informes de alta registrados en Diraya. 2007–2009



Diraya dispone de dos módulos específicos para el trabajo en atención hospitalaria: urgencias y consultas externas. El módulo de urgencias se utiliza ampliamente: en diciembre de 2009 se registraban más de 225.000 episodios en este nivel.

CONSULTAS EXTERNAS

Episodios registrados en Diraya y porcentaje sobre el número de primeras consultas. 2007–2009



Asimismo, aunque la implantación de Diraya en consultas externas ha sido más gradual, en diciembre de 2009 se registraban mensualmente más de 60.000 consultas de este tipo.

CITA CENTRALIZADA

NÚMERO DE CITAS

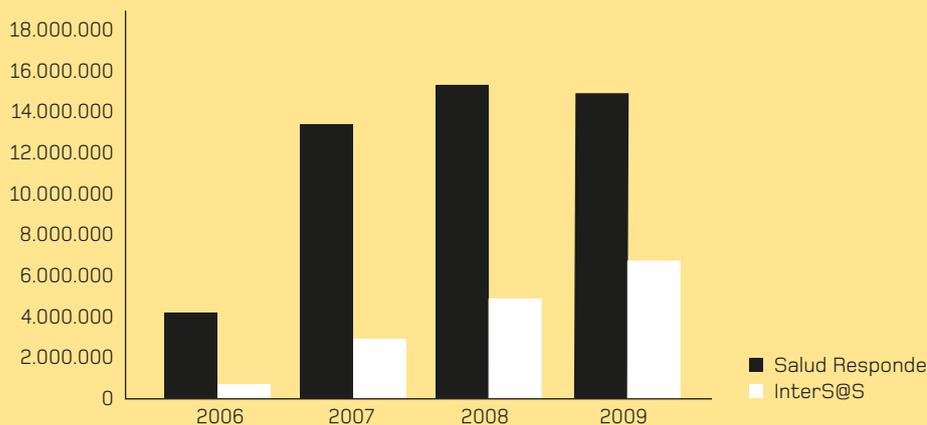
Citas gestionadas en Diraya según tipo de cita. 2006–2009

TIPO DE CITA	2006	2007	2008	2009
Citas con médicos de primaria	33.735.712	49.431.703	53.339.307	57.414.079
Resto de citas primaria	12.256.279	20.020.416	24.614.219	27.040.925
Atención hospitalaria	5.702.936	7.673.736	9.497.525	10.948.040

El módulo de cita centralizada en Diraya gestionó en 2009 93.155.426 citas efectivas. La gran mayoría de las citas son para atención primaria (88,25%) y de estas últimas las citas con médicos de familia y pediatras son también mayoría.

CITAS NO PRESENCIALES

Número de citas asignadas a través de Inters@s y de Salud Responde para medicina de familia y pediatría. 2006–2009

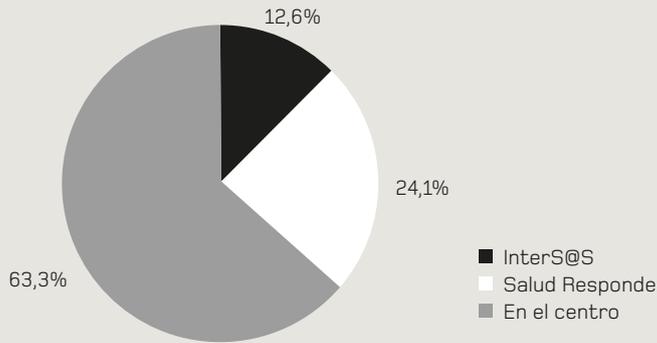


Citas no presenciales en atención primaria: Salud Responde gestiona citas solicitadas por teléfono, Inters@s la solicitud en línea en Internet y también pueden pedirse citas por SMS.

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

CITAS

Porcentaje de citas asignadas a través de InterS@s y Salud Responde y presenciales sobre el total de citas de medicina de familia y pediatría. Diciembre de 2009

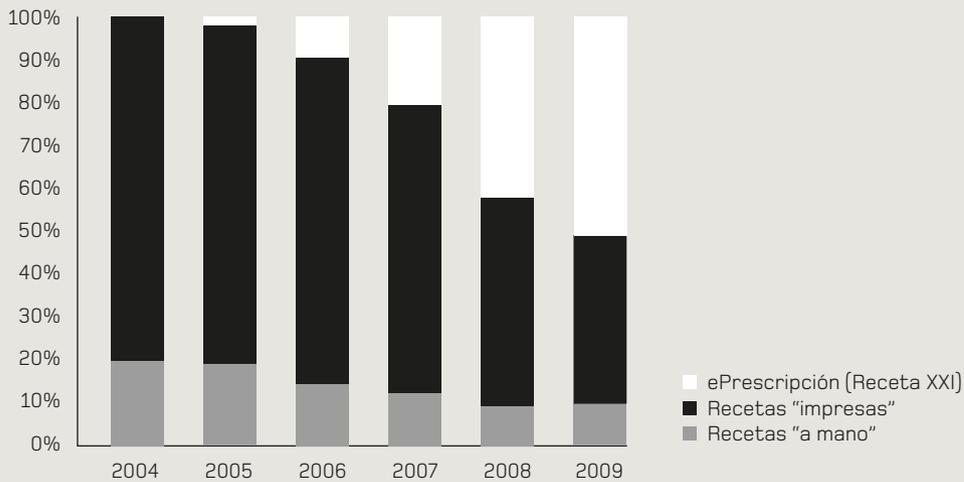


Fuente: Secretaría General.

RECETA ELECTRÓNICA

USO DE RECETA ELECTRÓNICA

Porcentaje de recetas emitidas en receta clásica, receta impresa mediante Diraya y mediante receta electrónica. 2004–2009

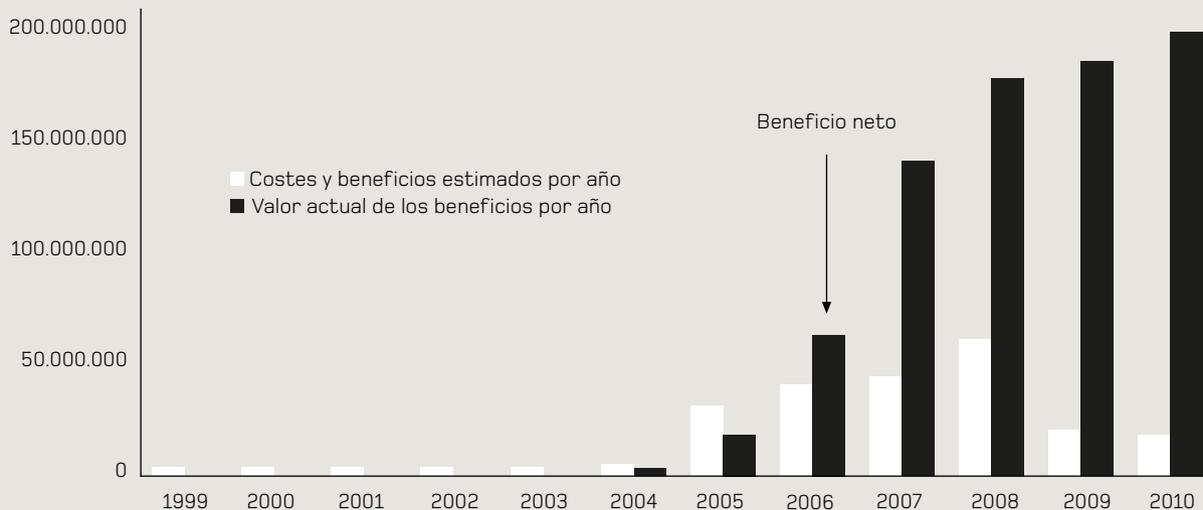


Fuente: DGAS.

EVALUACIÓN DE DIRAYA

IMPACTO SOCIO-ECONÓMICO DE DIRAYA

Costes y beneficios estimados por año

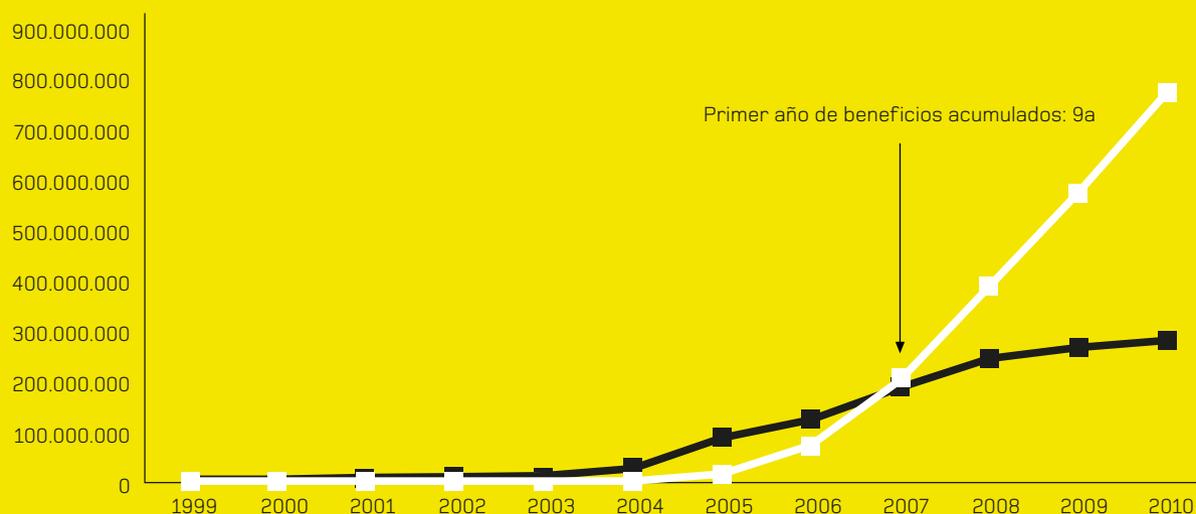


Fuente: Electronic Health Record (EHR) Impact.
Case studies. European Commission.

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

IMPACTO SOCIO-ECONÓMICO DE DIRAYA

Costes y beneficios acumulados por año



Las conclusiones del estudio sobre el impacto socio-económico de Diraya Receta electrónica (realizado por *Empírica* por encargo de la Comisión Europea) indican que no sólo los usuarios de los servicios han obtenido beneficios por la implantación de Diraya, sino que las mejoras en la calidad (el 17% de los beneficios) y eficiencia (el 80% de los beneficios) afectan también a los profesionales sanitarios y al SAS como proveedor de la asistencia. En cuanto a la valoración socioeconómica, el mismo estudio concluye que para 2010, la razón del beneficio neto acumulado frente al coste alcanza el +1,77, lo que significa que por cada 100 € de costes corresponden 277 € de beneficios socio-económicos.

Fuente: Electronic Health Record (EHR) Impact.
Case studies. European Commission.

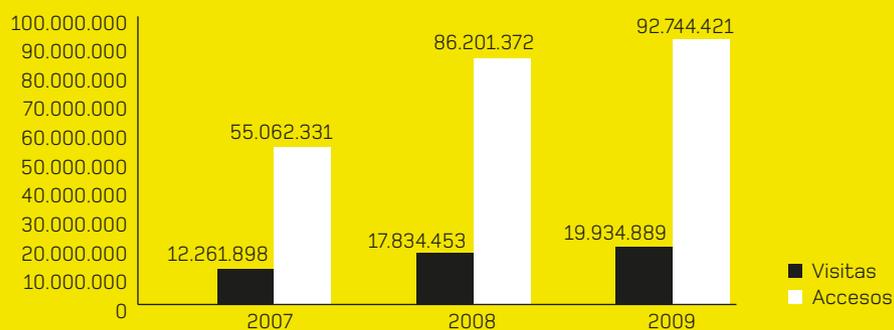
.e_salud
**SISTEMAS Y
 TECNOLOGÍA.**
 DIRAYA. SISTEMA
 SOPORTE DE LA HISTORIA
 DE SALUD ELECTRÓNICA

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. 2007–2009



DATOS DE ACTIVIDAD

Noticias y novedades publicadas, y sugerencias atendidas. 2009

	2009
Noticias	2.362
Novedades	600
Sugerencias	4.942

Fuente: Estadísticas web SAS.

CONTENIDOS MÁS VISITADOS

Según número de peticiones. 2009

CONTENIDO	2009
Bolsa de Empleo	22.875.103
Página Principal de la Web	14.678.525
Oferta de Empleo Público 2004–2007	13.422.573
e_Atención al Profesional	13.116.976
Tablón de Profesionales	3.754.715
Información por centro	2.304.163
Banco de Productos	1.780.106
Noticias	1.497.807
Publicaciones	732.877
Ofertas cargos intermedios/puesto base	585.581
Registro de Implantes Quirúrgicos	480.797
Centro de Empresas	346.971
Concurso de Traslados 2007	320.019
Oferta Pública de Empleo	280.034
Indicadores de satisfacción	249.297
Atención Primaria	243.451
Acción Social	227.326
Tiempos de respuesta asistencial	167.057
Ayudas Sociales	162.976
Profesionales–Gestión y Calidad Asistencial	155.991
Procedimientos de Prevención de Riesgos Laborales	132.121

Fuente: Estadísticas web SAS.

ACCESO A e_ATENCIÓN AL PROFESIONAL

Profesionales registrados y uso de certificado digital. Porcentaje de mujeres y hombres. 2009

	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Acceso con certificado digital	24.036	56,81	43,19
Acceso con usuario y contraseña	87.687	70,88	29,12
Total profesionales registrados	111.723	67,86	32,14

El 21,51% de las personas registradas en e-atención al profesional acceden mediante certificado digital.

USO DE e_ATENCIÓN AL PROFESIONAL

Consultas y gestiones realizadas por profesionales y porcentaje según sexo. 2009

	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
ACCESOS	1.418.490	59,99	40,01
Consulta de nóminas	2.494.570	61,30	38,70
Reconocimiento de servicios prestados	25.613	51,58	48,42
Registro de directivos	1.952	38,27	61,73
Concurso de traslado	506	46,64	53,36
Biblioteca Virtual del SSPA	65.388	39,92	60,08
Comunica Salud Mental	1.186	58,68	41,32
Cursos formación en Prevención de riesgos laborales	105.907	72,06	27,94

Fuente: Estadísticas web SAS.

INTERS@S. OFICINA VIRTUAL

41

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Por los ciudadanos a través de la oficina virtual. 2009

PROCEDIMIENTOS	NÚMERO
Citas médicas obtenidas por Internet (médico de familia-pediatra)	6.712.038
Consulta de datos personales	266.289
Cambios de datos personales	5.976
Cambios de médico	5.426
Nº de inscripciones distintas consultadas de la lista de espera quirúrgica	1.267
Desplazamientos	1.168
Anulación de desplazamiento	354
Solicitudes segunda opinión médica	38
Total procedimientos realizados	6.992.556
Total conexiones	4.230.830

Fuente: Secretaría General.

.ACTIVIDAD ASISTENCIAL. ATENCIÓN PRIMARIA

ACTIVIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA

Número de consultas de medicina de familia, pediatría y enfermería y porcentaje según sexo de la persona atendida. 2009

SERVICIO	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Medicina de familia			
Consultas en el centro	49.957.141	60,24	39,76
Consultas en el domicilio	836.512	64,25	35,75
Total consultas	50.793.653	60,31	39,69
Pediatría de familia			
Consultas en el centro	7.865.085	48,16	51,84
Consultas en el domicilio	7.776	48,05	51,95
Total consultas	7.872.861	48,16	51,84
Enfermería de familia			
Consultas en el centro	23.530.531	56,46	43,54
Consultas en el domicilio	3.307.035	64,71	35,29
Total consultas	26.837.566	57,47	42,53
Total consultas	85.504.080	58,30	41,70
Urgencias medicina de familia			
Urgencias en el centro	6.022.996	59,08	40,92
Urgencias en el domicilio	479.607	63,05	36,95
Total urgencias medicina de familia	6.502.603	59,37	40,63
Urgencias enfermería de familia			
Urgencias enfermería en el centro	3.380.479	56,43	43,57
Urgencias enfermería en el domicilio	454.443	64,61	35,39
Total urgencias enfermería	3.834.922	57,40	42,60
Total urgencias atendidas	10.337.525	58,64	41,36

Fuente: Sigap 2009–Diraya 2009.

DISPOSITIVOS DE REHABILITACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA

Número de pacientes atendidos y porcentaje por sexo según tipo de dispositivo. 2009

	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Salas de rehabilitación, fisioterapia y terapia ocupacional			
Pacientes en tratamiento individual	64.572	56,1	43,9
Pacientes en tratamiento grupal	38.575	59,1	40,9
Pacientes en tratamiento domiciliario	3.094	55,3	44,7
Total de pacientes atendidos	106.241	57,2	42,8
Unidades móviles de rehabilitación, fisioterapia y terapia ocupacional			
Total de pacientes atendidos	4.603		
Terapia ocupacional			
Pacientes en tratamiento	2.039	59,2	40,8

Fuente: Sigap 2009.

OTROS SERVICIOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Número de actos de otros servicios. 2009

SERVICIO	NÚMERO
Cirugía menor	
Intervenciones	257.893
Trabajo social	
Atención en el centro	379.631
Atención en el domicilio	49.604
Total atención trabajo social	429.235
Odontología	
Total consultas	827.576
Técnicos especialistas en radiología	
Total placas realizadas	1.690.533

Fuente: Sigap 2009–Diraya 2009.

**.ACTIVIDAD
ASISTENCIAL.**
ATENCIÓN PRIMARIA

ATENCIÓN HOSPITALARIA

ACTIVIDAD ASISTENCIAL.
ATENCIÓN HOSPITALARIA

ACTIVIDAD EN ATENCIÓN HOSPITALARIA

Total por tipo de área 2009

ÁREA	VALOR
Hospitalización	
Ingresos desde Admisión	537.589
Estancias totales	3.910.205
Estancia media (días)	7,27
Índice de ocupación	79,63
Consultas externas	
Primeras consultas	4.178.725
Consultas sucesivas	6.256.413
Total consultas	10.435.138
Quirúrgica	
Intervenciones programadas con Ingreso	132.058
Intervenciones urgentes con ingreso	75.427
Intervenciones CMA	154.787
Intervenciones CMenorA	141.108
Total intervenciones	503.380
Urgencias	
Urgencias atendidas	3.600.271
Presión de urgencias	59,68
Porcentaje urgencias ingresadas	8,91
Obstétrica	
Partos vaginales	54.390
Porcentaje de cesáreas	22,39
Porcentaje de anestésicos epidurales en partos vaginales	61,15
Hospital de día médico	
Número de procedimientos	789.533

Fuente: SicPro, excepto Consultas Externas (INIHOS) 2009.

GRUPOS RELACIONADOS POR EL DIAGNÓSTICO (GRDS)

Número de altas para los GRDs más frecuentes y porcentaje de altas según sexo. 2009

GDR	NOMBRE GDR	ALTAS *	% ALTAS MUJERES	% ALTAS HOMBRES
373	Parto vaginal sin complicaciones	35.762	100,0	–
372	Parto vaginal con complicaciones	17.831	100,0	–
541	Neumonía simple y otros trastornos respiratorios excepto bronquitis y asma con complicación mayor	12.520	32,3	67,7
371	Cesárea, sin complicaciones	8.709	100,0	–
127	Insuficiencia cardiaca y shock	7.591	56,7	43,3
381	Aborto con dilatación y legrado, aspiración o histerotomía	6.240	100,0	–
209	Sustitución articulación mayor excepto cadera y reimplante miembro inferior, excepto por complicación	6.152	74,9	25,1
430	Psicosis	6.029	39,6	60,4
087	Edema pulmonar y insuficiencia respiratoria	5.886	41,1	58,9
886	Otros diagnósticos anteparto sin procedimiento quirúrgico	5.744	100,0	–
014	Ictus con infarto	5.732	46,0	54,0
544	Insuficiencia cardiaca congestiva y arritmia cardiaca con complicación mayor	5.354	56,1	43,9
494	Colecistectomía laparoscópica sin exploración del conducto biliar sin complicación	4.718	67,8	32,2
370	Cesárea, con complicaciones	4.481	100,0	–
359	Procedimientos sobre útero y anejos por cáncer "in situ" y proceso no maligno sin complicación	4.468	100,0	–
219	Procedimientos extremidad inferior y húmero excepto cadera, pie, fémur edad>17 sin complicación	4.368	51,0	49,0
818	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	4.123	63,9	36,1
167A	pendicetomía sin diagnostico principal complicado sin complicación	3.673	40,4	59,6
204	Trastornos de páncreas excepto neoplasia maligna	3.613	47,2	52,8
211	Procedimiento de cadera y fémur excepto articulación mayor edad>17 sin complicación	3.559	73,7	26,3
208	Trastornos del tracto biliar sin complicación	3.399	57,7	42,3
629	Neonato, peso al nacer >2499 g, sin procedimiento quirúrgico significativo con diagnóstico neonato normal	3.363	43,2	56,8
379	Amenaza de aborto	3.348	100,0	–
557	Trastornos hepatobiliares y de páncreas con complicación mayor	3.320	36,6	63,4
125	Trastornos circulatorios excepto infarto agudo de miocardio, con cateterismo y sin diagnóstico complejo	3.177	44,4	55,6
533	Otros trast.del sistema nervioso exc.ait, convulsiones y cefalea con complicación mayor	3.144	45,1	54,9
224	Procedimientos hombro, codo o antebrazo, excepto procedimiento mayor de articulación sin complicación	3.126	50,0	50,0
089	Neumonía simple y pleuritis edad>17 con complicación	3.093	36,9	63,1
158	Procedimientos sobre ano y enterostomía sin complicación	3.074	33,8	66,2
410	Quimioterapia	2.828	38,0	62,0

* Incluye altas hospitales SAS y Consorcio Hospitalario Aljarafe.
No se contabilizan los GRDs inválidos (469 y 470). Fuente: CMDB Andalucía.

MÁS INFORMACIÓN: www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

URGENCIAS

ACTIVIDAD EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Número según tipo de dispositivo. 2009

TIPO DE DISPOSITIVO	NÚMERO
Dispositivos de cuidados críticos y urgencias de atención primaria	
Urgencias atendidas en el centro	6.022.996
Urgencias atendidas en domicilio	479.607
Servicio de cuidados críticos y urgencias hospitalarios	
Total urgencias atendidas	3.600.271
Red de transporte urgente	
Total actuaciones	389.820
Red de transporte de críticos	
Total traslados de pacientes	9.642
Equipos de emergencias SAS- EPES/061	
Total intervenciones	71.314
Teléfono único de urgencias (902 50 50 61)	
Total llamadas	975.820

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. 2009

	VALOR	% MUJERES	% HOMBRES
Unidades de salud mental comunitaria			
Pacientes atendidos	221.843	57,94	42,06
Primeras consultas	151.131		
Consultas sucesivas	870.813		
Total consultas	1.021.944		
Visitas fuera del centro	62.900		
Unidades de salud mental infanto-juvenil			
Pacientes atendidos	18.049	31,27	68,73
Primeras consultas	9.122		
Consultas sucesivas	137.560		
Total consultas	146.682		
Unidades de hospitalización de salud mental			
Ingresos (altas)	10.521	42,12	57,88
Estancias	173.091	42,88	57,12
Estancia media (días)	16,45		
Índice de ocupación %	85		
Dispositivos especiales. Pacientes atendidos			
Unidades de rehabilitación	2.005		
Comunidades terapéuticas	814		
Hospitales de día	1.505		

Fuente: SISMA, INFHOS, CMBDA y MTI Citas.

**.ACTIVIDAD
ASISTENCIAL.**
SALUD MENTAL

DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

DONANTES

Número de donantes, porcentaje según sexo y tasa por millón de habitantes. 2009

	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Donantes	292	45,2	54,8
Tasa por millón de habitantes	35,2		

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. 2009

ÓRGANO O TEJIDO	TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES
Riñón	381	36,2	63,8
Hígado	195	27,7	72,3
Corazón	41	16,7	83,3
Páncreas	23	17,4	82,6
Pulmón	27	33,3	66,7
Córnea	306	39,9	60,1
Progenitores hematopoyéticos	314		

Incluye Ceuta y Melilla.

Fuente: Coordinación Autonómica de Trasplantes.

**.ACTIVIDAD
ASISTENCIAL.**
DONACIÓN
Y TRASPLANTES
DE ÓRGANOS
Y TEJIDOS

HEMOTERAPIA Y BANCO DE TEJIDOS

DONANTES

Número de donantes y porcentaje según sexo. 2009

	NÚMERO	% MUJERES	% HOMBRES
Donantes	183.516	43,36	56,64

DONACIONES DE SANGRE Y TEJIDOS PROCESADOS

Donaciones, tasa de donaciones y tejidos procesados. 2009

INDICADOR	VALOR
Donaciones de sangre	281.329
Donaciones de plasma	9.258
Donaciones de plaquetas	1.217
Concentrados de hematíes	267.556
Unidades de plasma	263.917
Tejidos procesados	14.516
Tasa global de donaciones	35,10

Donaciones de sangre, plasma y plaquetas,
incluidas las donaciones realizadas en los hospitales
Fuente: Declarados por Centros de Transfusión Sanguínea.

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

.CRONOLOGÍA DE LO MÁS DESTACADO 2009.

ENERO

- Se completa la implantación del Programa de atención buco–dental gratuita para menores de entre 6 y 15 años.
- Orden de 11 de diciembre de 2008, que desarrolla el Sistema de Vigilancia Epidemiológica en la Comunidad Autónoma de Andalucía y se establece la relación de enfermedades de declaración obligatoria (BOJA núm. 4, de 8 de enero de 2009).
- Inicia su actividad en la provincia de Córdoba el Hospital de Alta Resolución Valle del Guadiato.
- Antonio Cervera, nuevo director general de Gestión Económica del Servicio Andaluz de Salud.

FEBRERO

- Puesta en marcha de un sistema de teletraducción simultánea para 46 idiomas para las personas extranjeras que requieren asistencia sanitaria.
- Comienza la construcción del Centro de Alta Resolución de Especialidades del Hospital Torrecárdenas.
- El Banco Andaluz de Células Madre desarrolla las primeras tres líneas de células madre de producción propia.
- El 60% de los hospitales públicos cuenta con sistemas de captación de energía solar.

MARZO

- Los exámenes de las oposiciones del SAS finalizan tras 14 jornadas de exámenes en las que han participado 76.000 aspirantes a optar a una plaza fija.
- El trasplante de sangre de cordón umbilical del bebé libre de una enfermedad genética, gracias al diagnóstico genético preimplantatorio, logra curar a su hermano.

ABRIL

- Se confirman los primeros casos de personas con el virus de la nueva gripe A/H1N1 en Andalucía.

MAYO

- Antonio José Valverde Asencio, nuevo director general de Personal y Desarrollo Profesional del Servicio Andaluz de Salud.
- Salud adjudica las obras de construcción del nuevo Hospital de La Línea por 53,6 millones de euros.
- Decreto 171/2009, de 19 de mayo, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y del Servicio Andaluz de Salud (BOJA núm. 95, de 20 de mayo de 2009).
- Disponible con carácter abierto y permanente el proceso de certificación de los distintos niveles de Carrera Profesional y de promoción y mantenimiento de los niveles de Carrera Profesional reconocidos para Licenciados y Diplomados Sanitarios.
- Orden de 11 de mayo de 2009, por la que se crea el Registro de Implantes Quirúrgico del SSPA y se establece la obligación de las empresas suministradoras de productos sanitarios de inscribir datos en el mismo.

JUNIO

- Los hospitales incorporan un nuevo modelo de gestión de residuos para reciclar papel y envases ligeros.
- Se publica el número 0 del boletín IntereS@S, medio de comunicación electrónico dirigido a todas las personas que desarrollan su labor profesional en el Servicio Andaluz de Salud.
- El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud designa referentes nacionales al Hospital Reina Sofía de Córdoba para los trasplantes infantiles de hígado, de pulmón y corazón, y el implante de pulmón y páncreas en adultos; al Virgen del Rocío de Sevilla para el trasplante renal infantil y al Regional de Málaga, para el de páncreas.
- El Consejo de Gobierno remite al Parlamento el Proyecto de Ley de Dignidad ante el Proceso de la Muerte.
- Se adjudica el proyecto del Hospital de Alta Resolución de Guadalhorce (Málaga).
- La Comisión Nacional de Trasplantes autoriza realizar un trasplante de estructura facial a un paciente en Andalucía.

JULIO

- Los andaluces pueden consultar en Internet su situación en la lista de espera quirúrgica.
- Salud diseña una estrategia de formación para todos sus profesionales, desde estudiantes hasta directivos.
- El primer niño andaluz que ha vivido con un corazón artificial recibe un trasplante en el Reina Sofía.
- Se adjudican las obras de construcción de los hospitales de alta resolución de Lebrija y Cazorla.

AGOSTO

– Decreto 307/2009 por el que se define la actuación de las enfermeras y los enfermeros en el ámbito de la prestación farmacéutica del Sistema Sanitario Público de Andalucía (BOJA núm. 151, de 5 de agosto de 2009).

– Orden de 8 de julio por la que se dictan instrucciones a los centros del Sistema Sanitario Público de Andalucía en relación al procedimiento del consentimiento informado (BOJA núm. 152, de 6 de agosto de 2009).

SEPTIEMBRE

– El SAS deja de emitir los justificantes de la nómina en formato papel. Los profesionales pueden consultarla mediante su usuario y contraseña o a través de su certificado digital en la página web del Servicio Andaluz de Salud.

– Todos los centros sanitarios andaluces cuentan con desfibriladores.

OCTUBRE

– Salud consensúa con las sociedades científicas y los profesionales la información clínica que han de recibir los pacientes y pone en marcha un catálogo digital, disponible en Internet, con todos los documentos actualizados y disponibles para pacientes y profesionales.

NOVIEMBRE

– El Proyecto Genoma Médico, que permitirá detectar en tres años los genes causantes de las enfermedades raras, recibe respaldo público con una financiación de nueve millones de euros.

DICIEMBRE

– Se constituyen el Área de Gestión Sanitaria Este de Málaga–Axarquía y el Área de Gestión Sanitaria Norte de Huelva. (Orden de 20 de noviembre de 2009. BOJA núm. 247, de 21 de diciembre de 2009).

– Publicada Resolución 546/09, por la que se modifica y regulan aspectos procedimentales del Complemento Profesional del personal del Servicio Andaluz de Salud.

– Comienza el abono con 44,2 millones al personal temporal del SAS en concepto de trienio por antigüedad.

– El Servicio Andaluz de Salud implanta en Málaga la primera plataforma provincial de contratación administrativa, un nuevo modelo de gestión de compras para los centros sanitarios de la provincia.

**.CRONOLOGÍA
DE LO MÁS
DESTACADO 2009.**

.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

