and 2005 ha side up and de crecimiente para el Hospital San Juan de HOSPITAL DÁSICO NILVEL III CADTEDA DE SEDVICIOS Dior del Aliarefo. Un año de trabajo intenzo para atender a la creciente demanda Dios del Aljarate. Un año de trabajo intenso para atender a la creciente uemanua de actividad y para meiorar la penanización interna, favoreciendo el desarrollo área Mádica. de los renizios y pera mejorar la organización interna, ravoreciendo el desarrollo de los renizios y profesionales del Hornital. Pero a este importante rescimiento.

de los servicios y profesionales del Hospital. Pese a este importante crecimiento de actividad se ha cumplido el compromiso de la Consejería de Salud de mantener. de actividad se ha compilido el compromiso de la consejeria de salud de mantener demorar en pruehar diagnárticas, consultas especializadas, e intervenciones quinimiras inferiores a 30, 60 y 180 días respectivamente Ha sido el primer año de implantación del Plan Estratégico del Hospital, donde

hamor identificado ocho linear extratégicar a decarrollar.

dentificado ocno lineas estrategicas a de Continuidad Aristoncial

Gestión de Profesion yles

5 Gestión del Conocimiento 6 Eficiancia an al uro de los recurros 7. California Testal Docencia e Invertigación

Conforme a exter linear, on all ann 2005 re ha trabajado intenramente en la nolítica de calidad, con el esfuerzo de todos y el seguimiento de la comisión de política de calidad, con el estuerzo de todos y el seguimiento un la comision de calidad en el mes de iunio la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucia realizó Área Diagnóstica la evaluación externa del Hospital. En el informe de conclusiones indicaron la avistancia de 9 artándases nandiantes de establización. Continuamos trabajando. en la nestión de la calidad y esperamos tener acreditado el Hospital en el 2006.

Se han creado durante este año 21 comisiones, que permiten un trabajo interdisciplinar huscando las meiores opciones para el usuario y orientando a lor profesionaler havia for resultador

Las lineas estratégicas menos desarrolladas en el 2005 y que por tanto deben Medicina preventiva tener un impulso en el año 2006 son la gestión de profesionales gestión del conocimiento y documeia a investigación. El Hornital Can Juan de Dior del Aliarafo. Madicina del Trabaio. dehe tener un reconocimiento no solo nor su actividad asistencial sino nor la motivación, implicación y humanidad de sus profesionales, alma de este gran nenvecto, que entre todos se está baciendo realidad

Nuevamente annadecer a todos los profesionales el enorme esfuerzo, dedicación e ilusión por desarrollar este proyecto, por hacerlo propio y por continuar Ouirófanos S trabaiando para ofrecer a la población del Aljarafe una asistencia sanitaria de Despachos de Consulta 43 calidad Los resultados que aquí se presentan nos hacen sentirnos satisfechos Gabinetes Curas/Exploración 23 y orgullosos del equipo humano de este Hospital

POBLACIÓN ATENDIDA. MUNICIPIOS Y ZONAS BÁSICAS DE SALUD. La población atendidas corresponde a 28 municipios del Área

anitaria del Aljarafe.			
MUNICIPIO		MUNICIPIO	
ZBS CAMAS		ZBS PILAS	
Castilleja de Guzmán	2.409	Chucena	2.044
Valencina de la C	7.431	Hinojos	3.726
TOTAL	9.840	Aznalcázar	3.692
ZBS CASTILLEJA		Carrión de los Céspedes	2.274
Castilleja de la Cuesta 1	6.819	Huévar del Aljarafe	2.457
Gines 1	2.177	Pilas	11.918
TOTAL 2	8.996	Villamanrique de la Condesa	3.826
ZBS CORIA		TOTAL	29.937
Almensilla	4.534	ZBS S. JUAN AZNALF.	
TOTAL	4.534	San Juan de Az	20.170
ZBS MAIRENA		TOTAL	20.170
Mairena del Aljarafe 3	88.770	ZBS SANLUCAR	
Palomares del Río	4.728	Aznalcóllar	5.988
TOTAL 4	3,498	Benacazón	5.754
ZBS OLIVARES		Bollullos de la Mitación	6.639
Albaida del Aljarafe	2.231	Castilleja del Campo	638
Olivares	8.729	Espartinas	7.958
Salteras	4.142	Sanlúcar la Mayor	11.762
Villanueva del Ariscal	5.511	Umbrete	5.797
TOTAL 2	0.613	TOTAL	44.536
		ZBS TOMARES	
		Bormujos	14.589
		Tomares	20.127
		TOTAL	34.712
		TOTAL DISTRITO	236.836

FUENTE: Instituto Nacional de Estadística. Población por Municipios 1/1/2005

Medicina Interna Aparato Dinertius Aparato Dige Circuria Coneral y Aparato Digastivo Otorrinolaringología Usalania

Ginerología Traumatología y Cirupía Ortonédica Umancias y Observación Padiátrica

Cuidados Críticos y Urgancias Dahahilitasián

Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor

Disavissisa - Anatomia Patológica Padiología

Camas de II C I

Camas de hospitalización 192 Camas de Umancias / Observación 16 8 Camas Observación Pediátrica 7 Puestos de Tratamientos Cortos 16

* 6 en funcionamiento

Avda. de San Juan de Dios, s/n. Bormujos (Sevilla)

www.sanjuandedios-oh.es

CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALIARAFE

FI 1 de diciembre de 2003 se suscribió el convenio entre el Servicio Andaluz de Salud y la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios para la constitución del Consorrio Sanitario Público del Aliarafe

El objeto de este consorcio es la prestación de la asistencia sanitaria especializada a la población de la zona del Aliarafe de la provincia de Sevilla. preferentemente que se determine en los correspondientes contratosprogramas que se establezcan entre la Conseiería de Salud y el Consorcio.

Con carácter anual. la Conseiería de Salud establecerá, un Contrato-orograma al que se adecuará la actividad del Consorrio y las condiciones en que se debe desarrollar la misma. En el Contrato-programa se determinará: Las nolíticas estraténicas de la Consejería de Salud y su anticación, las relaciones con el resto del Sistema Sanitario Público de Andalucia, los obietivos a consequir. la financiación necesaria y suficiente para la nestión del Hosnital que garantice la actividad asistencial prevista en el mismo, conforme a su canacidad, recursos y disnonibilidades, teniéndose en cuenta la noblación de influencia y considerando como nivel de referencia el del Hospital más eficiente de su nivel del Sistema Sanitario Público de Andalucía.

La asistencia sanitaria la desarrollará el Consorcio a través del organismo instrumental de gestión Hospital San Juan de Dios del Aliarafe.

Las instalaciones y servicios que utilice el Consorcio para el cumplimiento de su objeto, podrán ser utilizadas para el desarrollo de actividades formativas, en las disciplinas que conforman las Ciencias de la Salud."

El Consorcio se constituye por tiempo indefinido, con una duración mínima de 20 años.

CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE

HERMANOS DE SAN ILIAN DE DIOS memoria



Área hospitalización

- ▶ La atención en habitaciones individuales es un valor central de la ▶La eficiencia en la utilización de estancias se traduce en un ahorro los filtracion. Con allo ca contribuya a presenza la intimidad dal de SS comos dias
- institución. Con elos se ciónitude a preseivar a minimica de paciente y la confina y la información.

 Durant el 4705 el hospital funciona y aco no das su dotación de la concesta de satisfacción realizada por el ESA, para pacientes homos de confine ha la función y de decessora.

Área hospitalización	Medicina	Cirugía	Críticos	Hospital
Ingresos desde ADM	4.047	3.569	229	7.845
Estancias	32.946	15.178	2.002	50.126
Estancia media	7,60	4,03	4,82	6,39
Porcentaje de ocupación	86,51%	54,06%	78,36%	72,95%
Indice casuístico (CMBD)	1.64	1.48	3.47	1.59
I. Utilización de estancias (CMBD)	0,74	0,56	0,54	0,66
Estancias ouitadas	9.691	10.690	752	20.114





GRD.s MÁS FRECUENTES

GRD	Descripción E	pisodios	E.M.	Peso GRI
541	Trast.respiratorios exc. infecciones, bronquitis, asma con cc mayor	264	8,11	2,365
127	Insuficiencia cardiaca & shock	213	6,78	1,485
140	Angina de pecho	180	6,93	0,8910
359	Proc. sobre utero & anejos por ca.in situ & proceso no maligno sin co	147	2,28	1,103
14	Trastomos cerebrovasculares específicos excepto ait & hemorragia intra	cran 129	6,49	2,050
219	Proc. extr.inferior & humero exc. cadera,pie,femur edads 17 sin cc	126	5,80	1,280
204	Trastornos de pancreas excepto neoplasia maligna	124	7,59	1,005
208	Trastornos del tracto biliar sin cc	121	5,41	0,633
167	Apendicectomia sin diagnóstico principal complicado sin co	120	2,74	0,875
494	Colecistectomia laparoscopica sin explorac. conducto biliar sin cc	118	2,86	0,8620

ENCLIESTA DE SATISFACCIÓN Instituto de Estudios Sociales de Andalucia. Estudio: átencido Hospitalaria SAS

		Nivel compara	ativo de satisfechos			
	TOTAL	*****		***	**	*
Cuestiones Valoradas	34	30(*)	1	2	0	1(**)
(°) en 14 items el hospital obt (°°) En la pregunta "no falta n						

- * * * * * El Hospital se encuentra entre los mejores valorados. * * * * El Hospital está bién situado, por encima de la media.
- El Hospital en torno a la media
 Esta mal situado, por debajo de la media
 Se encuentra entre los pecres valorados

Consultas externas

► Las Consultac Externas continua siendo un ilera de gran presión Sostiencial y con la myeror eccimientos 00% más respecia 2004) con la repercusión que supone en las área diagnotisca sistas de esperia quintrigicas.

		y no consumo en octo unico.				Primera cons atención prin		
	Primeras	Sucesivas To	tal consultas	% Primeras	Demoras <30 días(*)	Demoras 30 -60 dias(*)	Pacientes	(*1000 Hab.)
Medicina Interna	9.032	6.392	15.424	58,56%	85,02%	14,98%	7.263	30,7
Digestivo	3.076	3.112	6.188	49,71%	83,05%	16,95%		
Cardiología	2.342	2.465	4.807	48,72%	65,56%	34,44%		
Neumología	2.117	4.047	6.164	34,34%	95,12%	4,88%	841	3,6
Hematología	635	2.569	3.204	19,82%	98,08%	1,92%		
Cirugia Gral.	8.785	4.453	13.238	66,36%	96,83%	3,17%	5.880	24,8
Oftalmología	14.660	8.436	23.096	63,47%	43,54%	56,46%	10.664	45,0
O.R.L.	8.750	3.904	12.654	69.15%	92.96%	7.04%	5,955	25.1
Jrología	4.975	1.333	6.308	78,87%	100,00%		3.791	16,0
Sinecología	10.292	5.044	15.336	67.11%	18.40%	81.60%	8,607	36.3
Traumatología	25.159	9.896	35.055	71,77%	51,75%	48,25%	14.003	59,1
Rehabilitación	2.787	3.051	5.838	47.74%	100.00%			
Anestesia	5.939	0	5.939	100,00%	100,00%			
Total	98.549	54.702	153.251	64,31%	67,18%	32,82%	57.004	240.7



Área diagnóstica

- ➤ Todo el área diagnóstica ha tenido que adaptar su capacidad de producción al incremento de la demanda asstencial, especialmente en el área de consultas externas, reflejo de ello son sus números.
- ▶ A partir de febrero de 2005 se pone en marcha la Resonancia

BORATORIO Y ANAT				Broncoscopi Endoscopia Prueb. Hep Cistoscopia
	Hospital	Extrahospital	Total	Uretroscop
química natología robiología st.Patológica al	820.715 232.632 24.751 12.839 1.090.937	1.289.343 236.038 55.556 5.199 1.586.136	2.110.058 468.670 80.307 18.038 2.677.073	Ecografia U Ecocardiogi Pruebas de Holter LCR Citologia gi OTRAS
1000		Bioquímica Hematología Microbiología		TOTAL
0000 - 0000 -		Anat, Patológica		RX simple Telemando

Se retoma el programa de screening de mama. Pruebas diagnósticas

Broncoscopia	285
Endoscopia Digestiva	3.621
Prueb. Hepaticas (Biopsias,)	66
Cistoscopia	168
Uretroscopia	51
Ecografias Ginecologica	9.439
Ecografia Urologia	1.764
Ecocardiografia	4.983
Pruebas de Esfuerzo	1.668
Holter	1.193
LCR	419
Citologia genital femenina	13.962
OTRAS	3.227
TOTAL	40.846
Diagnóstico por imagen	
RX simple	92.072
Telemando	958
Mamografia	5.217
TAC	6.145
RMN	1.401
Ecografias (Servicio Rx)	9.060
Total	114.853

Area quirúrgica

►La actividad quirúrgica experimenta un crecimiento importante a expensas principalmente de la Cirugia Mayor Ambulatoria que se potencia específicamente durante el 2005. Se prociocioja)

Interv. programadas	Interv. urgentes	C.M.A.	Total interv. (*)
594	576	534	3.104
20	6	889	1.177
137	19	418	601
327	119	432	1.580
304	46	739	1.676
706	341	497	1.659
2.088	1.107	3.509	9.797
	594 20 137 327 304 706	594 576 20 6 137 19 327 119 304 46 706 341	594 576 534 20 6 889 137 19 418 327 119 432 304 46 739 706 341 497

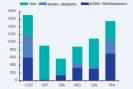
Actividad Ouirúreica

(/ ---- /- ----

Registro de Demanda Quirúrgica

Total pacientes	1.896
Porc. pacientes <120 días	85,1%
FUENTE: AGD (Diciembre 2005)	





Urgencias

- Los crecimientos de la demanda de urgencias no son tan acusados como en el año anterior situandose en torno a las 750 urgencias por día
- Sigue teniendo el servicio un comportamiento de alta resolución con un bajo indice de pacientes ingresados y un 1% de pacientes tradadados sobre los ingresados

Urgencias atendidas	-
Pacientes en Observacion	-
Porc. Urgencias ingresadas	-
Porc. Traslados / ingresos	-
Presión de Urgencias (*)	-
Prom. Urgencias/dla	-



URGENCIAS ATENDIDAS POR GRUPOS

	Pacientes	%	Urg/Dia	
GENERALES	44.732	49,6%	122,6	
PEDIATRICAS	17.720	19,7%	48,5	
GINECOLOG.	1.197	1,3%	3,3	
TRAUMAT.	22.782	25,3%	62,4	
OFTALMOL.	3.690	4,1%	10,1	

Datos económicos

- ►Se ha trabajado firmemente en racionalizar los gastos para prestar el mejor servicio a la población asignada, con criterios de rentabilidad, eficiencia y eficacia
- ▶El gasto real por población en el año 2005 asciende a 186 euros por habitantes.

Gastos de explotación	
Aprovisionamientos	15.249.727
Gastos de personal	21.511.447
Dotaciones para amortizaciones	1.846.168
Variación de la provisión de tráfico	33.136
Otros gastos de explotación	5.453.469
Total gastos de explotación	44.093.947







Guardería infantil

▶La quardería da acogida a hijos de trabajadores y oferta plazas para niños de la zona.

Aulas (4)	Alumnos	Recursos humanos	
0 - 1 Años	8	Directora	1
1-2 Años	13	Técnicos especialistas	6
2 - 3 Años	20	Auxiliares	2
2 - 3 Años	20	Total	9
Total alumnos	61		

Formación

▶ Durante el año 2005 los profesionales del Hospital San Juan de Dios del Aljarafe han participado en más de 100 acciones formativas tanto externas como internas, lo que ha sumuesto una inversión en formación por encima de las 8.500 horas en

formativas tanto externas como internas, lo que ha supuesto una inversión en formación por encima de las 8.500 horas el las que han participado en torno a 600 profesionales.

Desglose de acciones por categorías







Facultativos