



## 4.- Hechos más relevantes de 2005

### PERFIL DE LA CASUÍSTICA GENERAL

- La población atendida ha disminuido ligeramente a 25.177 (102 personas) en el 2005 frente a las 25.279 del año 2004. La disminución se produce solo en los casos con GRD médico ya que los casos con GRD quirúrgico aumenta.
- La complejidad ha aumentado dando un Peso relativo de 1.0170. Al igual que el año anterior la complejidad aumenta en los GRD médicos y se mantiene o disminuye levemente en los GRD quirúrgicos.
- La estancia media disminuye 0.2 días. La disminución es debida a los GRD quirúrgicos ya que en los GRD médicos aumenta.
- La calidad de la información es excelente ya que se ha conseguido analizar el 100% de las altas.
- La mortalidad es superior a la esperada (1,2277) tanto en los GRD quirúrgicos como en los médicos. Solo esta dentro de lo esperado en el caso de pacientes programados.
- Los servicios con mejor comportamiento tanto en funcionamiento como complejidad son: Cardiología, COT, Plástica, Torácica, Vascular, Hematología, Nefrología, Neurología, Oftalmología y Psiquiatría.
- Los casos que hacen aumentar la complejidad es la actividad quirúrgica sobre el corazón, sobre todo los procesos hemodinámicas y la precisión diagnóstica tanto por el aumento de filiación de la patología infecciosa como por la disminución de procesos de baja especificación.

## URGENCIAS

- En relación a Hospitales de igual dimensión es un Hospital con mayor volumen de urgencias (161.928 en 2005, una media de 444 diarias).
- Urgencias ingresadas por urgencias atendidas 10'59 % (en 2005).

## INDICADORES EN INTERVENCIONES QUIRÚRGICA ANESTESIA GENERAL

- En la demora media se ha reducido de 65.8 en enero de 2005 a 64.3 en enero de 2006.
- También se ha reducido el número total de pacientes en lista de espera estructural.

## INDICADORES EN INTERVENCIONES QUIRÚRGICA ANESTESIA LOCAL

- Demora Media: Se ha reducido ligeramente.
- En enero de 2006 es de 55.1 días.
- Aumento de la actividad quirúrgica con anestesia local.

## DERIVACIONES DE PACIENTES AL PLAN DE CHOQUE DE LA CONSELLERIA

	2003	2004	2005
Cartas enviadas a pacientes:	6.122	4.750	4.399
Pacientes que aceptan el Plan de Choque	2.902	1.835	1.630

## Hechos más relevantes de 2005

### GESTIÓN DE CONSULTAS EXTERNAS Y TÉCNICAS

- Incremento el número de primeras consultas de 59.306 en el 2004 a 62.356 en el 2005.
- La relación primeras sucesivas se mantuvo igual en 4'2.
- Las demoras medias han mejorado en rehabilitación, planificación familiar, ORL, UCMA, cirugía cardíaca, cardiología y neurología. Empeoran en cirugía general y traumatología.
- En técnicas se ha producido un leve empeoramiento en ecocardiografías, gastroscopias, electromiografías y laser yag, y se ha mejorado en urodinamia, mamografías y CPR.

### EJECUCIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO

Planes de actuación definidos	Planes que no procede valorar	Planes valorados	Nivel de cumplimiento global
96	9	87	80,747

## PRINCIPALES ACTUACIONES EJECUTADAS EN EL ÁREA ASISTENCIAL

- Implantado en el Consorcio el primer CT volumétrico (tomógrafo) de 64 cortes de España.
- Desarrolladas nuevas Guías Clínicas de oncología.
- Potenciada la Unidad de Hospitalización a Domicilio, con nuevas instalaciones, equipos y servicios.
- Nuevas técnicas urológicas: laparoscopia urológica y láser verde.
- Desarrollo de la Unidad de trastornos respiratorios del sueño en el Servicio de neumología.
- Instalación de un equipo de Video monitorización en la Unidad de epilepsia.
- Ampliación de equipamiento y servicios en la Unidad de Reproducción Humana (FIV e ICSI).
- Informatización de las analíticas estando disponibles por vía telemática por los solicitantes.
- Desarrollo de la actividad neuro quirúrgica:
  - Radiocirugía esteroatáctica.
  - Cirugía de la epilepsia.
- Nuevas instalaciones para radiología vascular e intervencionista, incluyendo un nuevo angiógrafo digital.
- Desarrollo Unidad de Ictus, extensión del "código Ictus" al ámbito extrahospitalario.
- Desarrollo unidad de alergias.
- Desarrollo del Plan de atención dental infantil y de asistencia odontológica a discapacitados.
- Laboratorio de muestras ambientales en la Unidad de Microbiología.
- Ambulatorización de procesos que generaban ingreso hospitalario: biopsias hepáticas, tratamientos endovenosos en pediatría, reumatología y dermatología.
- Implementación de sedación para realización de determinadas técnicas ( endoscopias, cpr...).
- Consulta de enfermería en insuficiencia cardiaca.
- Unidad de referencia de retinosis pigmentaria en oftalmología y extracción y trasplante de paratiroides.

## Hechos más relevantes de 2005

### ACUERDOS DE GESTIÓN

- Firmados los correspondientes al año 2005. Evaluados y repartida las cantidades económicas, correspondientes al primer semestre, evaluándose el segundo. Nota media 62,74. Se evaluaron 73 grupos de trabajadores (asistenciales y no asistenciales).
- En proceso de firma los correspondientes al año 2006.

### GESTIÓN DE LA DOCENCIA

- Nuevo aulario y salón de actos para cursos de formación: normativa uso.
- Mantenimiento del Premio al mejor Residente.
- Incorporación de plazas vinculadas con la Universidad de Valencia.
- Incremento de cursos de formación: 24 acciones formativas en 2004 y 42 en 2005 (con sede en el CHGUV).
- NUEVA EXTENSION UNIVERSITARIA DE ENFERMERIA CURSO 2005/06.
- Ampliación de plazas para prácticas de estudiantes de FP y Diplomatura de Enfermería (concertados dos nuevos centros).

## GESTION DE LA INVESTIGACIÓN

### Proyectos de investigación financiados durante 2005 por organismos públicos

Conselleria d.Empresa, Universitat i Ciencia	<sup>2</sup> Total subvención: 21.134 €
Ministerio de Educación y Ciencia	<sup>3</sup> Total subvención: 1.301.522 €
Ministerio de Sanidad y Consumo	<sup>3</sup> Total subvención: 302.354 €

## SISTEMAS DE INFORMACIÓN

- Implementación y funcionamiento del SIE.
- Aplicativo del cuadro de mandos integral. Convenio con el Politécnico.
- Historia Clínica Electrónica. Integración de servicios. Actualmente 15 servicios y más de 350 usuarios.
- Integración SIP.
- Incorporación programa COMPAS, ACTIQUI y ABUCASIS.
- Integración con la Unidad central Logística.
- Centro Diagnostico Biomédico funcionando en remoto.
- Programa de Dirección Asistencial. Ayuda Gestión Clínica de los Jefes de servicio y Unidad.
- Incorporación de la estación de enfermería.
- Se han renovado equipos informáticos y ampliado el centro de proceso de datos.
- Actualizada aplicación de contabilidad.

## Hechos más relevantes de 2005

### COMUNICACIÓN

- Proyecto de Investigación en Marketing Social y Transversal de Comunicación.
- Canal Viure en Salut.
- Revista Fent Salut.
- ADN de información.
- Creada asociación amigos del Hospital.
- Desarrollo y actualización del Manual de Identidad Corporativa.
- Desarrollo proyecto señalética.
- Identificación del personal en uniformidad y tarjeta identificación.

### MEDIO AMBIENTE

- Creación de la Oficina Verde.
- Obtención y mantenimiento de la certificación medioambiental ISO 14001.
- Formación continua in situ a los profesionales del Hospital.
- Continuidad y trabajo del Comité de Compromiso Medioambiental.

### GESTIÓN DEL ÁREA

- Constitución de la Alianza Estratégica del Departamento de Salud 9.
- Ordenación de las áreas de coordinación medica directamente por medio de los responsables directos.
- Estudio jurídico integración área. Encomienda de gestión.

## GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURAS

- Elaboración del Plan de Ordenación Integral, que incluye entre otros:
  - Nuevo bloque quirúrgico único.
  - Centro sociosanitario.
- Ejecución infraestructuras previstas:
  - Nueva Anatomía Patológica (finalizada).
  - Ampliación edificio de gestión (iniciada).
  - Finalizada primera fase de la nueva infraestructura de laboratorios, iniciada la segunda.
  - Nuevos ascensores, fase I, finalizada. Iniciadas nuevas fases.
  - Iniciada reforma integral de radiodiagnóstico.
- Equipamiento:
  - Nuevas calderas.
  - Ciber aulas.
  - Nuevas consultas externas en pabellón B.
  - Nueva cocina.

## GESTIÓN

- Programa Ethos.
- Valoración requisitos para una adecuada prestación asistencial a los pacientes procedentes del centro penitenciario.
- Creación Unidad de Aseguramiento.
- Creación Fundación Real e General, y constitución de su Comité Científico.
- Modificación de los Estatutos y Convenio del Consorcio para mejorar su gestión.



- Segunda autoevaluación del centro según el modelo EFQM.
- Completado el Plan de Desarrollo Estratégico del Departamento 9.
- Convenios con otras entidades:
  - IVAM.
  - Fundación HGUV.  
Con Consellería de Sanitat para articular medidas de colaboración del personal facultativo de esta en el CHGUV.
  - Con el centro de Investigación Príncipe Felipe.
  - Con la Universidad Católica de Valencia.
  - Con la Fundación de Medicina Tropical del Amazonas.

