CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

Memoria 2011

Departamento Valencia – Hospital General

500 anys 1512-2012
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

DIPUTACIÓ DE VALÈNCIA
Ajuntament d'Ajuntaments

GENERALITAT VALENCIANA

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

MEMORIA
CONCORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI DE VALÈNCIA –DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA HOSPITAL GENERAL-
AÑO 2011

DIPUTACIÓ DE VALÈNCIA
Ajuntament d'Ajuntaments

GENERALITAT VALENCIANA

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

Departamento Valencia Hospital General

Índice

1.- Ámbito de Asistencia

2.- Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

3.- Hechos más relevantes de 2011
- 3.1 Hechos más relevantes
- 3.2 Usuarios: Calidad percibida
- 3.3 Atención al paciente
- 3.4 Responsabilidad social Corporativa

4.- Órganos de gobierno, dirección coordinación y participación

5.- Recursos generales
- 5.1 Centros asistenciales del Departamento
- 5.2 Estructura y tecnología
- 5.3 Cartera de Servicios
- 5.4 Un día en la vida del Hospital

6.- Recursos Humanos
- 6.1 Plantillas
- 6.2 Formación

7.- Actividad general
- 7.1 Informe asistencial
- 7.2 Hospitalización y urgencias
- 7.3 Consultas externas hospital
- 7.4 Actividad quirúrgica
- 7.5. Atención Primaria

8.- GRD global
- 8.1 Informe 2011
- 8.2 25 GRD's más frecuentes
- 8.3 25 GRD's con más unidades de producción hospitalaria
- 8.4 Calidad datos
- 8.5 25 GRD con mayor impacto estancias consumidas
- 8.6 25 GRD mayor impacto estancias evitadas
- 8.7 Evolución altas por CDM
- 8.8 Casuística por CDM
- 8.9 Distribución GRD y Servicio
- 8.10 Distribución altas por GRD
- 8.11 GRD que aumentan el PR
- 8.12 GRD que disminuyen el PR
- 8.13 Impacto en estancias por GRD y Servicio
- 8.14 Impacto en estancias por GRD
- 8.15 Indicadores depurados

9.-Recursos económicos

10.- Servicios horizontales y Áreas de Gestión Clínica
- 10.1 Aseguramiento
- 10.2 Bioingeniería
- 10.3 Biblioteca
- 10.4 Gabinete de Comunicación
- 10.5 Unidad Trabajo Social
- 10.6 Control de Gestión
- 10.7 Planificación y Calidad
- 10.8 Centro de Diagnóstico Biomédico

11.- Centros de conocimiento
- 11.1 Comisión de uso racional medicamento
- 11.2 Comité tumores
- 11.3 Comisión de Historias Clínicas
- 11.4 Comisión Investigación y de Ensayos Clínicos
- 11.5 Comisión de seguridad clínica
- 11.6 Comisión hemoterapia
- 11.7. Comisión bioética asistencial
- 11.8. Comité área de enfermería
- 11.9. Comisión continuidad asistencial
- 11.10. Comisión cuidados
- 11.11. Comisión coordinadores AP
- 11.12. Comisión IT Conocimiento

12.- Documentación adicional
- 12.1 Estatutos Consorcio
- 12.2 Encomienda de Gestión
- 12.3 Otras Unidades
  - 12.3.1.- Urgencias
  - 12.3.2.- Hospital a domicilio
  - 12.3.3.- Reproducción humana
  - 12.3.4.-.Nefrología
  - 12.3.5.- Reumatología
  - 12.3.6.- Medicina nuclear
  - 12.3.7.- Radioterapia

Toda la información está en la web

POBLACIÓN DE COBERTURA (12/2011)

- Población del Departamento Valencia Hospital General con funciones de Hospital General.
- Otros Departamentos como hospital de referencia:

Especialidad	Departamento
Todas	D. Requena y Xàtiva-Ontinyent
Todas excepto Cª Torácica	D. Alcoy
Cª Torácica	D. Valencia Dr. Peset
Dermatología	Toda la Comunidad
Estomatología	Toda la Comunidad

DEPARTAMENTO	POBLACION (Sistema de Información Poblacional 12-11)
D. Requena	**52.263**
D. Valencia Hospital General	**373.805**
D. Valencia Dr. Peset	**379.692**
D. Denia	**179.910**
D. Xàtiva-Ontinyent	**208.832**
D. Alcoy	**142.134**
D. Marina Baixa	**197.095**

2.- CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA

2.1.- Reseña histórica

La historia del H.G.U.V., se remonta al 24 de febrero de 1409 cuando el Padre fray Juan Gilabert Jofré plantea la necesidad de crear un hospital donde pudieran ser acogidos todos los “folls e ignoscents” carentes hasta entonces de cualquier tipo de asistencia.

El discurso del Padre Jofré impresionó a un escribiente de la época llamado Salom, quien consiguió el apoyo de diez ciudadanos mercaderes y trasladaron la propuesta al rey Martín el Humano, quien colaboró en el proyecto otorgando dos privilegios: uno aprobado en 1409, por el que dieron comienzo las obras, y otro en 1410, considerado el verdadero documento fundacional del Hospital de Ignocents, Folls e Orats, caracterizado por su función benéfica.

El laudo dictado el 17 de abril de 1512 suprimía los hospitales independientes y particulares, para constituir con sus bienes, limosnas y servicios uno general, más poderoso y firme, que abrió camino al nuevo concepto de asistencia sanitaria renacentista.

Durante todos estos años el Hospital General ha gozado de diversos modelos organizativos y de gestión. Después de ciertos años de indeterminación legal en que se encontraban los hospitales se implanta, a principios del siglo XIX, un régimen constitucional que clasifica estas instituciones como pertenecientes a la Administración Pública.

Y es por ello, que en 1838 cuando el Gobierno dispone que los centros y asilos, a cargo hasta entonces de los ayuntamientos, queden bajo la inspección y vigilancia de las juntas municipales de beneficencia, pasando a depender de las diputaciones los establecimientos de índole provincial, por lo que el Hospital General de Valencia, pasó a depender de la Diputación en 1849, y por este motivo se llamó Provincial.

Desde 1850 hasta 1974, el HGUV desempeñó la función de asistencia a ciudadanos sin cobertura de la Seguridad Social.

Históricamente el HGUV ha sido el núcleo fundamental de la Escuela Médica Valenciana, centro de referencia de todos los profesionales, y un claro ejemplo de adaptación flexible a los tiempos y los entornos sociales, iniciándose esta singladura con la bula del Papa Alejandro VI que consiguió realizar el Estudi General que recoge la Escuela de Cirugía y su formación práctica hospitalaria.

Ante la necesidad de integrar el Hospital General Universitario de Valencia en la Red Sanitaria de la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana, se decidió adoptar una fórmula organizacional enmarcada dentro de los nuevos modelos de gestión, que dio pie a la creación del **Consorcio del Hospital General Universitario de Valencia.**

El Convenio de colaboración entre la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana y la Diputación de Valencia, para la creación del Consorcio para la gestión del Hospital General Universitario de Valencia, fue aprobado por el Consell de la Generalitat Valenciana y el Pleno de la Diputación de Valencia, e inició su andadura el 1 de enero de 2002.

Desde la creación del Consorcio, se han realizado numerosas actuaciones con el fin de seguir manteniéndonos en la vanguardia de la sanidad valenciana. Entre estas podemos indicar el **Plan Estratégico 2002-2005 o El Plan Director de Espacios.** Este último ha dado lugar al nuevo Plan de Ordenación Integral del Centro (que incluye entre otros el nuevo Boque quirúrgico o el centro sociosanitario).

Un hito importante fue la aprobación por el Pleno del Consell de 26 de diciembre de 2006 de la Encomienda de Gestión. Con esto, el Hospital General-Departamento 9 se encuadra en una nueva organización que va a mejorar la atención a los ciudadanos, al unificar la gestión del Departamento 9 de Salud en el Consorcio.

Conscientes del patrimonio que representa la larga historia de nuestro centro, se ha creado la Fundación “Real e General”. Esta nace con la vocación no sólo de recuperar y difundir, sino también la de preservar para las generaciones futuras los hechos acontecidos. Por ello, una de sus tareas primordiales es la recopilación, documentación y divulgación de la historia y tradición del hospital como institución pionera sociosanitaria con proyección internacional. Un acontecimiento importante del que se va a ocupar será la organización de los actos conmemorativos del quinto centenario del Hospital General que tendrá lugar en 2012.

Con el fin de seguir con el diseño y ejecución de nuevas soluciones para satisfacer las necesidades de cambio de nuestros ciudadanos, se comienza a desarrollar la **Estrategia Corporativa 2008-2012**, la cual parte de las constataciones extraídas del Plan Estratégico de la Agencia Valenciana de Salud, del Plan de Desarrollo Estratégico del departamento de salud Valencia – Hospital General y del intenso trabajo cooperativo y la colaboración de profesionales en las distintas evaluaciones de calidad efectuadas en el Consorcio HGUV con el sello EFQM.

2.2 La misión y visión

El Consorci Hospital General Universitari de Valencia tiene como **MISIÓN** la provisión de servicios sanitarios especializados para prestar una atención personalizada, integral, integrada y de calidad a nuestra población.

Entendemos por servicio **personalizado** la modalidad de atención en la que el ciudadano es el núcleo de todas nuestras acciones técnico-profesionales.

Entendemos por atención **integral** la modalidad de asistencia que atiende al ciudadano desde todas las dimensiones que lo configuran.

Entendemos por atención **integrada** aquella que favorece la coordinación con los demás niveles asistenciales y facilita los cuidados de transición.

Entendemos por **calidad** asistencial aquella que basamos en el conocimiento de nuestros profesionales y en los medios técnicos que ponemos a disposición del ciudadano de un modo acogedor.

El Hospital como centro universitario vinculado a la *Universitat de València*, realiza funciones de investigación y docencia pregraduada y postgraduada en ciencias de la salud, con especial énfasis en la formación de nuevos profesionales especialistas.

La **Visión de futuro** que nos guía es ser el mejor proveedor de servicios de salud integrados y orientados al ciudadano, reconocido por la excelencia e innovación en la prestación de la asistencia que gestiona los recursos de forma **eficiente.**

2.3 Valores y principios

Los valores del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia son los elementos que identifican nuestro personal estilo y modo de servir a la ciudadanía, a partir de:

Un espíritu de equipo como clave de cooperación efectiva y experiencia acreditada.

El conocimiento que nos proporciona la investigación, la formación y la docencia desde el rigor científico y la puesta en común.

La confianza que genera en nuestros usuarios la percepción de sentirse en buenas manos.

Un compromiso social basado en el buen hacer y en la responsabilidad de todos sus profesionales.

El orgullo de pertenecer a un servicio público, con más de 500 años de historia y tradición, comprometido con el medio ambiente, el entorno y las necesidades de salud de los ciudadanos.

2.4 Estrategia corporativa

El CHGUV ha ido definiendo su modelo estratégico teniendo en cuenta sus objetivos, posicionamiento y entorno.

Uno de los aspectos de este entorno es el económico que influye en nuestras actuaciones y ante el que debemos reaccionar.

La estrategia corporativa marca el **rumbo**, para alinear todas nuestras acciones en el mismo sentido y no llevar a cabo en el día a día cosas contrarias a lo acordado.

En nuestra ***estrategia corporativa*** se revisan los aspectos esenciales de nuestra organización:

1. Nuestra visión de futuro
2. Transparencia y proximidad ciudadano
3. Desarrollo de los servicios clínicos
4. Equipos e infraestructuras modernas
5. Trabajamos juntos para ti y contigo
6. Más efectivos, más eficientes
7. Educación y docencia
8. Nuestro Compromiso con el entorno
9. Investigación

1.- Nuestra visión de futuro

La **Visión de futuro** que nos guía es ser el mejor proveedor de servicios de salud integrados y orientados al ciudadano, reconocido por la excelencia e innovación en la prestación de la asistencia que gestiona los recursos de forma eficiente.

Nuestros objetivos deben ser absolutamente transparentes:

- Reformar, reinventar el actual sistema de salud que nos corresponde gestionar.
- Proveer a los ciudadanos y a los profesionales de las herramientas necesarias para ello.
- Promover una cultura de salud.
- Mejorar el acceso y la calidad del servicio y los costes que a todos nos afectan.

Este SUEÑO nos guía, alimenta el esfuerzo, la ilusión, la motivación, el compromiso y la voluntad de cambio y de superación.

2.- Transparencia y proximidad ciudadano

Potenciar la **transparencia** en nuestras actuaciones y la participación de todos los implicados en el Consorcio: políticos, ciudadanos, profesionales y directivos.

Los profesionales que gestionan los dispositivos asistenciales, los líderes y el equipo de dirección, deben ser más visibles y accesibles al ciudadano.

Abrir nuestra organización a la sociedad, a los líderes vecinales, a las organizaciones sociales y a las instituciones locales, en concordancia con lo establecido en la Ley General de Sanidad y la Ley de Ordenación Sanitaria dela Comunidad Valenciana. Este es el método para conseguir **ser parte real de la comunidad**.

Las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) nos aportan la posibilidad de abordar los retos que se nos plantean desde los cambios demográficos y sociales.

3.- Desarrollo de los servicios clínicos

Proveer **servicios de salud excelentes**, con una cartera de servicios competitiva, rapidez en los medios diagnósticos, tratamientos y rehabilitación. Potenciando la seguridad clínica y la atención continuada y el **trabajo en equipo.** Lideraremos por tanto el **desarrollo en nuevos servicios y especialidades**, revisando las prioridades en función de nuestro Plan de Actividades.

Incrementar la seguridad de los tratamientos y servicios reduciendo al máximo los riesgos para el paciente, al tiempo que incrementamos la calidad

Debemos ayudar, formar e informar a nuestros ciudadanos para que aprendan a cuidar más y mejor de su salud

4.- Equipos e infraestructuras modernas

Desarrollar **equipos e infraestructuras modernas** acordes con los retos marcados.

En un futuro la atención especializada deberá ser redefinida, para mejorar el servicio en el Hospital General, en el centro de especialidades Juan Llorens y en los centros sanitarios integrales que se definan.

De todas las acciones, tenemos que afrontar dos retos críticos para garantizar la prestación asistencial de calidad a nuestros ciudadanos y la continuidad de nuestra organización sanitaria:

- Construcción del Edifico Quirúrgico.
- Reforma integral del Centro de Especialidades Juan Llorens.

5.- Trabajamos juntos para ti y contigo

Procurar **Salud y Bienestar a nuestros profesionales** y fomentar la **colaboración** con otros hospitales, con empresas privadas, con otras organizaciones e instituciones, por este fin.

Las buenas relaciones de trabajo han sido una constante entre los diferentes profesionales sanitarios. Esto, lejos de parar, ha tenido un impulso decidido desde la Encomienda de Gestión. Las alianzas que construimos se basan en establecer buenas relaciones clínicas y prueba de ello es que el mayor número de esas relaciones se están articulando transversalmente en los diferentes niveles de los servicios clínicos.

En el Consorcio todos somos uno,
somos un solo paisaje con muchas vistas

6.- Más efectivos, más eficientes

Seremos **más efectivos y eficientes** los incrementos presupuestarios de los próximos años serán muy modestos y, por ello, nos tenemos que preparar para entender cómo invertir nuestros recursos y saber cómo podemos reducir nuestras ineficiencias, mejorando oportunidades de gestión.

7.- Educación y docencia

Potenciar la educación y la docencia. Obteniendo un incremento importante en la calidad de nuestros servicios si enseñamos a las nuevas generaciones de profesionales de la salud e impulsamos nuevas ideas.

Estamos convencidos que obtendremos un incremento importante en la calidad de nuestros servicios si enseñamos a las nuevas generaciones de profesionales de la salud e impulsamos nuevas ideas.

8.- Nuestro Compromiso con el entorno

Nuestra organización ha trabajado para estar en la avanzadilla en materia de compromiso ambiental. Somos el primer hospital de la Comunidad Valenciana que cuenta con la **certificación ISO 14001** para todas sus áreas. También somos el primer centro que ha obtenido la inscripción en el Registro de Centros con Sistemas de Gestión Medioambiental de la Comunidad Valenciana conforme al **Reglamento EMAS**.

La certificación ISO 14001 confirma el cumplimiento de las más altas exigencias ambientales. Con el reglamento EMAS mostramos que nuestro compromiso se traduce en acciones realizadas que hacemos públicas ante la ciudadanía.

Este **compromiso con nuestro entorno** en todo el Departamento lo llevamos a cabo a través de nuevas iniciativas que vehiculizaremos desde la Oficina Verde.

Mostramos nuestro compromiso con el medio ambiente a través de un trabajo serio y sometido a sistemas de auditorías.

Nuestra organización cuenta con un Comité Institucional de Compromiso Ambiental (CICA) integrado por un equipo multiprofesional que trabaja con una visión de integración y participación de todos los agentes sociales de nuestro entorno.

9.- Investigación

Apostamos decididamente por un modelo de integración entre formación, investigación y asistencia donde nuestros profesionales adquieran con entusiasmo y entrega el compromiso de dirigir y participar en líneas de investigación.

Desarrollamos un modelo de **investigación traslacional,** que supone trabajar sobre problemas concretos y obtener resultados con impacto positivo en la salud de nuestros ciudadanos. Y es que en la actualidad, más que en ningún otro momento anterior, conocimiento, ciencia y aplicación clínica están fuertemente asociados.

Construir una investigación de alto nivel,
que garantice el acceso de todas las personas a las nuevas terapias,
independientemente de su poder adquisitivo

HITOS 2011.

ENERO

- En el marco del Año internacional del voluntariado se ha puesto en marcha una iniciativa de colaboración con la Fundación de la Solidaridad y el Voluntariado de la Comunitat Valenciana (FUNDAR). Desde el hospital y departamento vamos a participar en el **Proyecto ENGAGE**, implantado en diez capitales europeas y ciudades como Hong Kong o Santiago de Chile.

- EL Secretario autonómico de Sanitat, Luis Rosado, inaugura el nuevo H**ospital de Día Polivalente**, unidad donde se centralizan todos aquellos procedimientos generales y técnicas que hasta ahora se venían realizando en los distintos servicios del hospital y que se han unificado en uno solo.

FEBRERO

- El Conseller de Sanitat, Manuel Cervera, acompañado de Sergio Blasco, gerente del Departamento de Salud Valencia-Hospital General y la Presidenta del Colegio Oficial de Médicos de Valencia, Rosa Fuster, inaugura las **Jornadas de Salud**, organizadas por el sector de salud y servicios socio-sanitarios de la Federación de Servicios Públicos de la UGT-PV y que se celebraron los días 1 y 2 de febrero en este hospital.

- El Hospital General ha sido el centro de un homenaje promovido por la Sociedad Valenciana de Reumatología con motivo del inicio de las **celebraciones** en torno al **V centenario** de su creación que tendrán lugar a lo largo de 2012. Posteriormente, promovido por el **Colegio de Eméritos del Hospital General**, se han dedicado cinco aulas de formación a médicos del hospital de reconocido prestigio por su trayectoria profesional y su aportación el hospital. Las aulas se han dedicado a los doctores Adolfo Aliaga, Vicente Álvarez, Florencio Chuliá, Vicente Tormo y Vicente Zaragoza

- La Fundación Investigación Hospital General incorpora un equipo de Medicina Nuclear para la investigación *in-vivo* de animales. Contar con un equipo tan avanzado de imagen molecular permite llevar un seguimiento de las enfermedades, desarrollar nuevos fármacos y mejorar el diagnóstico para su futura aplicación en pacientes humanos.

- El laboratorio de Biología Molecular de la Fundación Investigación Hospital General recibe el certificado de calidad ISO 9001, que garantiza la calidad y la gestión de sus procedimientos.

- El conseller de Sanitat, Manuel Cervera, visita las instalaciones del Edificio Quirúrgico, uno de los puntos más importantes del proceso de modernización del hospital. Este nuevo edificio contará con seis plantas con espacio para albergar 20 quirófanos de cirugía programada y de cirugía de urgencias, unidades de recuperación posquirúrgica, unidad de adaptación al medio y unidad de cuidados críticos. Dispondrá también de servicios

complementarios y áreas generales con zonas de recepción y de consultas, además de espacios de reserva para crecimiento posterior de nuevas actividades.

- El presidente Camps inaugura El **Centro de Salud de Nou Moles** que da cobertura a la población de la Zona Básica 13 del Departamento de Salud de Valencia-Hospital General. Este nuevo Centro de Salud moderniza las instalaciones que existían en el centro de Pintor Stolz, que se transforma y adecua para albergar las áreas de rehabilitación, maternal y salud sexual y reproductiva.

- El Servicio de Nefrología diseña un plan de trabajo orientado a la mejora de la atención al paciente nefrológico. El objetivo es fomentar el trabajo en equipo con Atención Primaria y acercar el especialista de Nefrología a los centros de salud para incrementar la capacidad de resolución de la patología renal e hipertensión arterial.

- Un equipo multidisciplinar de la Universitat Politècnica de València, la Universitat de València, la Universitat Jaume I, el Hospital General de Valencia y el Centro de Investigación Biomédica en Red Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN) está desarrollando un estudio sobre la eficacia en la población infantil y adolescente de los videojuegos activos –las llamadas **plataformas *exergaming***– para realizar ejercicio y mejorar su salud y forma física. Sergio Blasco, director gerente del departamento Valencia-Hospital General, ha presentado el estudio, que está dirigido por Empar Lurbe, jefa del servicio de Pediatría y que aglutina a ingenieros, pediatras, cardiólogos y psicólogos.
- El visor de Historia Clínica contará con una nueva herramienta. A lo largo de esta semana se podrá ver la **evolución de parámetros analíticos** de los pacientes

MARZO

- El Servicio de Microbiología del Centro de Diagnóstico Biomédico junto al Servicio de Anestesia, Reanimación y Tratamiento del Dolor, sección de Reanimación y Cuidados Críticos, implantan, a través de un protocolo clínico, una nueva técnica diagnóstica que ha permitido disminuir la tasa de infección causada por el *Staphylococcus aureus* meticilin-resistente (SARM) hasta un 80% y la tasa de mortalidad en más de un 30%.

- El **centro de salud Fuensanta** recibe el Premio a la Excelencia, modalidad Atención Primaria, de la **V Edición de los premios «Salud y Sociedad 2010»** convocados por la Conselleria de Sanidad, que fueron entregados por el presidente de la Generalitat, Francisco Camps y el conseller Cervera.

- Benjamín **Narbona** Arnau, miembro del Colegio de Eméritos del Hospital General, recibe **el Premio Trayectoria Profesional** de la V Edición de los premios **«Salud y Sociedad 2010»** convocados por la Conselleria de Sanidad

- La **Unidad de Hospitalización Domiciliaria** es galardonada en la V Edición de los premios «**Salud y Sociedad 2010»,** convocados por la Conselleria de Sanidad.
- El grupo de compañeros del hospital que forman el equipo del fútbol, colaborará con el voluntariado de Fundar para el **proyecto *Engage***. Su colaboración será dentro del programa

terapéutico destinado a presos no reincidentes, con las que se trabaja para una mejor y más rápida reinserción social.

- El secretario autonómico de Sanidad y gerente de la Agencia Valenciana de Salud, Luis Rosado y el director gerente del departamento Valencia-Hospital General, Sergio Blasco, inauguran el curso **«Nuevas formas de gestión sanitaria»** que reune a un cuadro de profesores y moderadores de los talleres prácticos formado por nueve gerentes de distintos hospitales de España, siete directores asistenciales y el rector de la Universidad Continental de Perú.

- Se estrena el nuevo **Paritorio**. El primer bebé, nacido en estas instalaciones, pesó 2,900 kg y nació el 15 de marzo, a las 13,35 horas

- El Conseller de Sanitat, Manuel Cervera, inaugura los **Centros de Salud de Picanya** (1,4 millones de €.) y **Paiporta (**una inversión de más de 4 millones de €) pertenecientes al Departamento de salud, Valencia-Hospital General, que darán cobertura asistencial a más de 35.700 personas

- Con motivo de la celebración del **Día Mundial de la Tuberculosis**, el equipo médico del Servicio de Neumología organiza una sesión clínica dirigida a todos los facultativos del departamento, en la que se han expuesto los logros de este plan. Desde 1998 trabajan coordinados dentro del Plan de Prevención y Control de la Tuberculosis, de la conselleria de Sanitat, en la aplicación de protocolos de actuación. Este protocolo se materializa con la creación de la figura del neumólogo referente para la tuberculosis, que trabaja en una consulta monográfica para atender a los pacientes de forma exclusiva en la aplicación

- El Hospital General de Valencia ha atendido las peticiones de información y ayuda que han solicitado más de 323 pacientes y usuarios, a través de su **canal *on-line*** incorporado en su web. Se trata de un sistema abierto que es atendido personalmente por un profesional que gestiona el proceso total: recoge la demanda del ciudadano y la hace llegar al responsable último de la cuestión sobre la que se solicita información o ayuda. Tras recibir la información, contesta en un plazo mínimo a la persona que lo solicitó.

- El Hospital General se suma a las celebraciones que durante toda esta semana se organizan en torno al **Día Mundial de Concienciación sobre el Autismo** que se conmemora el 2 de abril. El objetivo de esta celebración es sensibilizar a la sociedad de un trastorno poco conocido y del que habitualmente se tiene una visión estereotipada

- Sergio Blasco, director gerente de Hospital General de Valencia; Carlos Camps, jefe del Servicio de Oncología Médica; Manuel Mata, responsable del laboratorio de Biología Molecular y José Cabrera, director médico de Merck, presentan los datos de **Proyecto Determina KRAS**, cuyo objetivo es analizar el estado mutacional del gen KRAS, un biomarcador que ayuda a detectar una de las alteraciones celulares que contribuyen al desarrollo del cáncer colorrectal; tras el estudio de las muestras, permite seleccionar cuál es la terapia más eficaz para cada paciente y predecir así la respuesta al mismo.

ABRIL

- El **Programa de Atención Integral de la Obesidad Infantil** (**PAIDO**), del Servicio de Pediatría del Hospital General de Valencia, es premiado en los **IV Premios Estrategia NAOS 2010** (Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad)

- Expertos en microbiología se reunen en el Hospital General para tratar distintos aspectos de la microbiología y el diagnóstico de enfermedades infecciosas. Se puede disminuir la incidencia del hongo que afecta a los pacientes críticos con la implantación de métodos rápidos de diagnóstico microbiológico, como se ha implantado ya en el General de Valencia

- Presentación del programa de actividades conmemorativas del **V centenario del Hospital General,** con la asistencia del subsecretario de la conselleria de Sanitat, Alfonso Bataller; el subsecretario de la conselleria de Cultura, Carlos Precioso; la diputada de Sanitat, Amparo Mora y el director gerente del Consorcio Hospital General, Sergio Blasco. Dentro del programa previsto para estos doce meses de celebraciones se recoge un ciclo de conferencias histórico-científicas, un ciclo de conferencias socioculturales, un ciclo de exposiciones, encuentros, talleres y conciertos. En todos estos actos participarán personas de especial relevancia no solo del ámbito sanitario, también deportivo, artístico, periodístico, literario, arquitectónico, etcétera.

- Manuel Cervera, visita las nuevas instalaciones de los paritorios. Previamente a esta visita, el conseller de Sanidad ha presidido la reunión del **Consejo de Gobierno del Consorcio Hospital General** donde se han aprobado las cuentas de 2010, que han sido previamente auditadas por una empresa externa; se ha ratificado el informe de gestión de 2010 y las actividades previstas para 2011, para las que el Departamento de Salud Valencia-Hospital General cuenta con 212 millones de euros.

MAYO

- La **Prescripción Electrónica** de medicamentos ya es realidad. El 14 de enero se comenzó el despliegue del programa informático (aplicativo de SIVSA 7.1 Farmacia) y, paulatinamente, se ha ido desplegando en todas las unidades del hospital con la previsión de finalizar la implantación a finales del mes de abril. La herramienta abarca todo el proceso de utilización de medicamentos: la prescripción médica, la validación farmacéutica y la administración de la medicación por parte de la enfermera. Además permite la posibilidad de prescribir esquemas fármaco terapéutico (protocolos), además de indicaciones y protocolos de cuidados para enfermería. Con este modo de prescripción se promueven la farmacoterapia racional y la eficiencia y se garantiza la seguridad del Paciente.

- Se ha celebrado la **III Jornada Mundial de Higiene de Manos** que, bajo el lema: "Salvar vidas está en tus manos. Tus manos pueden ser peligrosas. ¡Lávatelas!", hará diversas acciones para concienciar de su importancia en la prevención de infecciones.

- Los profesionales del centro de especialidades Juan Llorens son homenajeados como reconocimiento a su gran labor asistencial y su capacidad de adaptación a los nuevos modelos de asistencia sanitaria que incluyen los nuevos protocolos de asistencia por procesos.

- El Consorcio Hospital General de Valencia aprueba el **I Plan de Igualdad**. Con su puesta en marcha se pretende alcanzar la igualdad material de oportunidades entre las mujeres y los hombres que desarrollan su actividad laboral en al ámbito del consorcio.

- Todos los centros de nuestro departamento, integrados en red con el laboratorio central. Siguiendo con el cronograma establecido se ha finalizado el proceso y en este momento está disponible la petición desde **SIA-Lab** en los 22 centros de Atención Primaria de nuestro Departamento. SIA-Lab es la aplicación que nos permite la petición electrónica de analíticas on-line desde todos los centros de salud.

- Acto de bienvenida a los nuevos médicos internos residentes (MIR), farmacéuticos (FIR) y psicólogos (PIR) que seguirán su programa de formación en las distintas especialidades hospitalarias. Este año recibe a un total de 48 especialistas en formación. Este grupo de profesionales se distribuye del modo siguiente: 44 médicos, 3 farmacéuticos y 1 psicólogo.

- El **Centro de Salud de Montserrat** colabora con la UHD en la atención domiciliaria de pacientes subsidiarios de ella e implanta una nueva consulta de **Tele-dermatología**. Se han puesto en marcha estas dos prestaciones que mejorarán la accesibilidad de los ciudadanos de esta población, cuya distancia al Hospital General de Valencia es de 32 kilómetros.

- La Conselleria de Solidaridad y Ciudadanía traslada al Hospital General la enhorabuena junto a la información de la **Mención Especial** que ha recibido por el valor añadido que ha supuesto el proyecto Engage Comunitat Valenciana, por la labor altruista de todas las personas que participan en este proyecto y, en especial, los voluntarios del hospital.

- El Instituto Cardiovascular del Hospital General de Valencia incorpora los últimos avances tecnológicos en el diagnóstico por la imagen. Concretamente, en Cardiología se ha incorporado la **Ecocardiografía Tridimensional** en tiempo real (4 dimensiones). Con la visualización simultánea de imágenes múltiples al mismo tiempo, se puede examinar la forma anatómica de cualquier estructura. Además, posibilita un análisis de los volúmenes cardiacos, de la masa ventricular e, incluso, de miocardio con anormalidades de contracción o perfusión

- El Departamento Valencia-Hospital General se suma a las celebraciones del **Día Mundial sin Tabaco**. La Asamblea Mundial de la Salud instituyó esta celebración en 1987 y desde entonces profesionales sanitarios de todo el mundo trabajan para dar a conocer a la

población cuáles son los riesgos que supone el consumo de tabaco para la salud, al tiempo que fomentan políticas eficaces para reducir el tabaquismo. Durante la mañana de ese día, pacientes y usuarios del hospital han podido conocer cuánto monóxido de carbono almacenan en sus pulmones a través de la técnica de Cooximetría.

JUNIO

- Se activa la **Plataforma Biobanco Hospital General Universitario** en la que participan, de forma voluntaria, los profesionales del hospital capaces y dispuestos a aportar muestras biológicas e información clínica relevante obtenida en pacientes que deban ser sometidos a una intervención de cirugía por motivos asistenciales. Su objetivo es actuar de intermediaria entre el Hospital General y la comunidad científica para propiciar la realización de proyectos de investigación biomédica, en el marco de los requisitos técnicos, legales y éticos recogidos en la legislación española

- El departamento de **Bioingeniería,** integrado en el Servicio de Ingeniería, Obras y Mantenimiento del Hospital General obtiene la **certificación ISO 9001**, que reconoce la calidad en todos los niveles de servicio que ofrece a las distintas áreas hospitalarias y asistenciales. Con esta acreditación se convierte en el primer centro sanitario de la Comunidad Valenciana y uno de los primeros de España que dispone de un servicio de bioingeniería acreditado con este distintivo de calidad

- El Servicio de Nefrología pone en marcha unos nuevos monitores de hemodiálisis. Se trata de un sistema terapéutico de última generación que ofrece la posibilidad de llevar a cabo una gran variedad de técnicas de tratamiento ya que incorporan dispositivos que mejoran la seguridad clínica. Estos sistemas cuentan con biosensores que ajustan el tratamiento a los requerimientos del paciente al mejorar su tolerancia y optimizar los resultados.

- La Unión Española de Sociedades Científicas de Enfermería concede el **Premio Nacional UESCE de Investigación 2010** a los Equipo de Dirección y de Coordinación y Grupos de Trabajo del Proyecto Séneca, al que pertenecen Antonio Ruiz, director de Enfermería, y Ángela Garrido, coordinadora de Enfermería. Ruiz y Garrido son, además de coordinadores de proyecto, investigadores participantes en el proyecto Séneca sobre seguridad del paciente

- Dentro del programa de actos del V centenario del Hospital General, se ha presentado la conferencia: **"Psicología: Evolución e integración del departamento Valencia-Hospital General**", en la que se han destacado las funciones de la psicología sanitaria dentro del complejo funcionamiento de un departamento de salud y la necesidad de las intervenciones psicológicas para un mejor funcionamiento del mismo. Se presenta así la experiencia y evolución de la Unidad Funcional de Psicología, que se ha consolidado como modelo y que es la primera en el ámbito nacional. De este modo, uno de los hospitales más antiguos de España

ha sido el primero que ha apostado por la especialidad más joven. Tras la conferencia, Amparo Mora, diputada de Sanidad y Bienestar Social, ha inaugurado la exposición fotográfica del Club de Mama del Hospital General.

JULIO

- Se inician las obras de construcción del nuevo **Espacio Social de Aprendizaje** . La ubicación de este espacio estará en la zona del antiguo helipuerto junto al edificio del Aulario.

- Dentro del programa de acto de celebraciones del V centenario se ha organizado un curso interactivo sobre "**Diagnóstico del cáncer de pulmón, estrategia terapéutica y control de síntomas en Atención Primaria"**. Carlos Camps, jefe del Servicio de Oncología, moderó las dos mesas en las que participaron como ponentes Vicente Gasull, coordinador médico del Centro de Salud Torrente II y Vega Iranzo oncóloga del Servicio de Oncología.

- El hospital colabora en las campañas de sensibilización de las ONG: UNICEF y Médicos del Mundo, con la instalación de mesas informativas y con la difusión de estas campañas a través de sus canales de comunicación directa, con la ciudadanía de su departamento de salud.

- El centro de especialidades de Juan Llorens pasa a ser un centro de Salud Integrado gracias a la incorporación de un Médico de familia, de un Pediatra y de personal de enfermería.

AGOSTO

- La Fundación Investigación Hospital General Universitario de Valencia es seleccionada para optar a un **microclúster** de investigación. Esto permite crear un grupo de investigación interdisciplinar e interuniversitario articulado en torno al proyecto: *Polución atmosférica por partículas diésel y enfermedades del aparato respiratorio*

- El curso **"Desarrollo de programas y dispositivos para la seguridad clínica"** recibe la acreditación de la Escuela Valenciana de Salud. El curso es en formato on-line, ha contado con más de 180 profesionales matriculados, y tiene el reconocimiento de curso con 6,9 créditos. En él han participado un grupo muy variado de profesionales de la salud y la gestión del departamento.

- La Secretaria Autonómica de la Conselleria de Sanitat, Nela García, la concejala de Sanidad del Ayuntamiento de Valencia, Lourdes Bernal, y el gerente del Departamento de Salud Valencia – Hospital General, Sergio Blasco, asisten al acto de inicio de obra del nuevo consultorio de salud Convento Jerusalén, dependiente del Departamento Valencia-Hospital General. Este centro está ubicado en la calle Convento Jerusalén, núm. 29 y servirá para aliviar las consultas del centro de salud Gil y Morte, al tiempo que mejorará la accesibilidad de los ciudadanos así como la calidad asistencial que presta el departamento.

- Se completa la estructura de la pasarela volada que unirá el Bloque Quirúrgico al Pabellón A

- Miguel Armengot, jefe de sección de Rinología, del Servicio de Otorrinolaringología y José María Gallego, especialista del Servicio de Neurocirugía han sido los invitados a presentar los nuevos avances quirúrgicos en el **abordaje transesfenoidal endoscópico** de la base del cráneo, dentro de la jornada de actualización en técnicas quirúrgicas que ha organizado recientemente la Sociedad Vasca de Otorrinolaringología. Con esta técnica los cirujanos del General han practicado con éxito más de cincuenta extirpaciones de tumores intracraneales

- Sustitución de la torres de refrigeración del hospital. Las nuevas torres tienen una potencia de 3.800 kilowatios frente a los 2.000 que tenían las que se han retirado. Además incorporan un sistema de desinfección que garantizará la no proliferación de bacterias, ya que el agua y el aire no entran directamente en contacto.

SEPTIEMBRE

- Obras del nuevo Edificio Quirúrgico: se instala la fachada acristalada este (el muro cortina) que está preparado para resistir la radiación solar y mantener unas condiciones térmicas de gran confort.

- Un nuevo sistema de gestión de laboratorio permite reducir la espera del paciente, desde que llega a la Sala de extracciones hasta que se le practica la extracción sanguínea, en un 16,55 por cien. A los pacientes del Hospital General se les ofrece la posibilidad de elegir dónde desean que se les haga la extracción de sangre. En el periodo estudiado, el 30,88 por cien de los pacientes eligió su propio centro de Atención Primaria por resultarles más cercano y cómodo

- 70 pacientes del departamento de salud Valencia-Hospital General participan en una experiencia piloto para aprender a manejar las herramientas de **Cita Previa** en Internet. El 95 por cien de los asistentes aseguraron que utilizarán esta vía para solicitar cita para su médico de familia. Los centros de Atención Primaria de San Isidro y Guillem de Castro en la ciudad de Valencia y el centro Torrent II ubicado en esta población, han sido los centros donde se han organizado talleres prácticos dirigidos a los usuarios de su área.

- El Hospital General da la bienvenida a los alumnos de 6º curso de Medicina, de la Universitat de València, que cursarán el ***Practicum*** en este hospital . 73 alumnos, de los cuales 48 son mujeres y 25 hombres.

- El Servicio de Nefrología del Hospital General Universitario de Valencia crea el la **Escuela del Paciente Renal** con el objetivo de informar a los pacientes y sus familias acerca de la enfermedad renal y su tratamiento y promover hábitos de vida saludables. A través de una intervención multidisciplinar de nefrólogos, endocrinos, nutricionistas, enfermería, psicólogos, sexólogos y fisioterapeutas se pretende un abordaje global de los problemas que presenta el paciente y su familia y por tanto mejorar su calidad de vida.

- Se celebra la **VI Jornada de Cuidados en Enfermería** bajo el título "Dimensiones de los cuidados de enfermería en el ámbito del departamento Valencia-Hospital General". Estas jornadas son necesarias para la revisión, unificación de criterios y puesta al día de procedimientos y de conceptos, que redunda en beneficio tanto de los profesionales de enfermería como en los cuidados que se oferta a los pacientes.

OCTUBRE

- El Centro de Especialidades de Torrent recupera su punto de extracción sanguínea para aproximar el servicio a los ciudadanos e implanta una mejora en el sistema de gestión de citas con el objetivo de reducir los tiempos de espera. Este nuevo servicio, que se suma al de los dos centros de salud y consultorio auxiliar de la localidad, ofrecerá atención a los más de 3.000 pacientes cuyo médico de cabecera pertenezca al Centro.

- Se celebra en nuestro hospital la **I Jornada de la Unidad Funcional de Mama**. Se trata de un encuentro de carácter nacional que ha contado con las intervenciones de destacados profesionales de todas las disciplinas vinculadas a esta. El objetivo es presentar las últimas innovaciones tecnológicas, de investigación y tratamiento del cáncer de mama .

- El Club de mama del Hospital General y la Asociación de vecinos Xirivella-Mislata celebran un **mercadillo solidario** y la degustación de varias paellas, al objeto de recaudar fondos para las actividades que desarrolla el Club en la prevención y atención asistencial del cáncer de mama.

- Éxito de la mesa redonda **"*El Hospital General y la Plaza de Toros de Valencia: una historia en común*".** Se presentó dentro del ciclo de conferencias históricas y culturales que ha organizado La Fundació Hospital Reial i General con motivo de su V Centenario. La conferencia se ha centrado en la vinculación del hospital con la sociedad valenciana durante un periodo de tiempo en el que una parte de los beneficios provenían de las corridas de toros. La mesa redonda ha estado moderada por Cristóbal Zaragoza, jefe del servicio de Cirugía Mayor Ambulatoria del General y cirujano jefe de la Plaza de Toros de Valencia

- El Servicio de Reumatología, dirigido por Javier Calvo Catalá, recibe el premio ***Best in Class*****,** en la modalidad de Atención al Paciente, en su edición de 2011. Su trabajo en equipo, la comunicación bidireccional entre los médicos del servicio y los de primaria, los protocolos de derivación de patología reumatológica y la participación de enfermería en los programas de asistencia, docencia e investigación han situado a este servicio como uno de los mejores de nuestro entorno.

- José Luis Barona Vilar, catedrático del Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación de la Universitat de Valencia, ofrece una conferencia en la que ha presentado

un recorrido a través aspectos de la sanidad en la Valencia de mediado del siglo XIX, cuando la ciudad vivía el movimiento cultural por el renacer del valenciano, y también ha abordado la Exposición Regional Valenciana celebrada entre el 22 de mayo y el 22 de diciembre de 1909 como muestra comercial e industrial donde se promovieron las vanguardias emergentes del siglo XX.

- El Servicio de Nefrología crea los **Talleres de Alimentación y Nutrición para pacientes renales**. Esta iniciativa es fruto de la colaboración entre el Servicio de Nefrología y la Unidad de Endocrinología y Nutrición

- El equipo del Programa de Atención Integral de la Obesidad, **PAIDO**, del Servicio de Pediatría del Hospital General Universitario de Valencia recoge el **premio Estrategia NAOS** de manos de la ministra de sanidad. Los premios Estrategia NAOS (Estrategia para la Nutrición, Actividad Físicas y Prevención de la Obesidad) se pusieron en marcha desde el Ministerio de Sanidad para dar reconocimiento a los proyectos de calidad que promocionen una alimentación saludable y la práctica de ejercicio físico en distintos ámbitos como el familiar y comunitario, el escolar, el empresarial o el sanitario

- Con la presencia de la Diputada de Sanidad, Amparo Mora y dentro del programa de celebraciones del V centenario, Carlos Álvarez Nebreda enfermero, documentalista y doctor por la Universidad Complutense de Madrid, en el Departamento de Epidemiología y Salud Pública de la Facultad de Medicina , ofrece una conferencia bajo el título "Historia de la enfermería. Evolución y desarrollo de los colegios profesionales desde su fundación".

- Vicente del Bosque, seleccionador nacional de España; Amparo Mora, diputada de Sanidad, y Sergio Blasco, director gerente del departamento Valencia-Hospital General, presentan el libro "*365… días a su servicio. Manual de estilo del departamento Valencia-Hospital General".* Este libro es un modelo de comunicación, una guía en la que se plasma la manera y el modo de hacer las cosas de un gran equipo de profesionales dedicados a los pacientes y a sus acompañantes.

- El Hospital General ofrece una visita guiada por los jardines a los niños de la guardería de la Casa Cuna de Santa Isabel. Tras el recorrido por los jardines, se les ofreció el Catálogo de árboles del centro para que puedan ver todos nuestros árboles en la pantalla de su guardería.

NOVIEMBRE

- El Hospital General celebra un año más la tradicional **Fiesta de la Banderita de Cruz Roja**. Con esta celebración el hospital se suma a otras organizaciones que apoyan a esta entidad solidaria, a través de su propio grupo de voluntarios y colaboradores, con el fin de promover la solidaridad entre los profesionales del centro. Esta actividad enlaza con el conjunto

de acciones de responsabilidad social corporativa que, desde el hospital, se programan en colaboración con distintas asociaciones y ONGs.

- El Hospital General de Valencia incluye en el programa de celebraciones de su V Centenario distintas actividades científicas y lúdicas con motivo de la conmemoración del **Día Mundial de la Diabetes**. Un paseo saludable por la ciudad y una jornada dedicada a información y debate entre profesionales sanitarios ,completan el amplio programa de actos en torno a la jornada mundial sobre la diabetes.

- 30 asociaciones de pacientes de la Comunitat Valenciana han participado en la **II Jornada del Paciente**. Gestores, profesionales y pacientes expertos han respondido a pacientes y familiares. Las preguntas se han podido hacer de forma presencial o a través de las redes sociales

- Bajo el lema **"Actitud del médico de familia ante el paciente reumatológico**" se celebra un encuentro de especialistas en reumatología en el General. 19 especialistas avalados por la Sociedad Valenciana de Reumatología y ante un auditorio de más de 300 profesionales, debaten en distintas mesas redondas los problemas más importantes que causan las enfermedades reumáticas. El acto, inaugurado por Agapito Nuñez, de la Dirección Territorial de Sanidad, se enmarca dentro de las celebraciones del V centenario del nacimiento del General.

- Jornada de seguridad del paciente organizada por la Comisión de seguridad clínica.

- Se publica el libro "Reservorios, acceso venoso de larga duración. Abordaje y complicaciones". Un equipo del Servicio de Cirugía, ha preparado un trabajo sobre los detalles técnicos de los reservorios. En él se puede consultar todos los aspectos de su abordaje y las posibles complicaciones.

DICIEMBRE

- Organizado conjuntamente por la Conselleria de Sanitat, el Hospital General Universitario de Valencia en su V centenario y la Fundación Pfizer, se celebra el Foro "**Innovación en Gestión Clínica en tiempos de crisis**. Los participantes han analizado las distintas experiencias en la gestión sanitaria del 'desperdicio', ya que éste el tiene un impacto directo en la sostenibilidad del sistema sanitario .

- Con la colaboración de AVACOS, la Dirección de Salud Pública del Departamento Valencia-Hospital General y el Levante Club de Fútbol, la Unidad de Enfermedades Infecciosas ha organizado un año más la celebración del **Día Mundial del Sida**. que ha ofrecido una charla sobre los modos de contagio del sida animando a los alumnos del IES de la Misericordia a participar

- El Hospital General ha sido reconocido por su participación en el programa de voluntariado corporativo Engage que celebra este año su cuarta edición. El Proyecto Engage

es uno de los planes internacionales más ambicioso de voluntariado corporativo mundial y hoy en día es sin duda uno de los programas de referencia, no sólo en España sino en toda Europa.

- Dentro de las celebraciones del V centenario, El Salón de Reinas de la Diputación de Valencia acoge el **homenaje** que el Hospital General Universitario ha rendido a la institución provincial, personalizado en once presidentes que desde 1958 asumieron la gestión del hospital valenciano

- El Hospital General ha sido la sede de la **V Jornada Médico Quirúrgica**, donde especialistas de toda España han debatido sobre las novedades y controversias en la aplicación de técnicas y tratamientos. Este encuentro de digestólogos y cirujanos ha servido para presentar los últimos trabajos en colaboración entre los dos equipos de especialistas, destinados a converger en procesos de atención a partir del nuevo modelo organizativo asistencial basado en las **Áreas Clínicas**.

USUARIOS
CALIDAD PERCIBIDA ENCUESTAS SATISFACCIÓN 2011

CIRUGÍA Y MEDICINA

- En general bien en el informe al paciente en línea con los años anteriores.
- Notable alto en nivel de satisfacción global y cumplimiento de expectativas.
- Imagen y confianza excelente tanto en recomendación del centro como en la mejoría.

MEDICINA

- Sobresaliente satisfacción global así como cumplimiento expectativas siendo una tendencia en los últimos años
- Mejor que la media de los resultados de la AVS.
-

OBSTETRICIA

- En general bien, en informe del paciente en la línea ascendente en comparación años anteriores.
- Gran mejoría en acompañamiento en sala de dilatación. Gran mejoría en cuidados o tratamientos del dolor
- Sobresaliente en satisfacción global así como cumplimiento expectativas siendo una tendencia en los últimos años , no encontrándose ningún paciente insatisfecho de la atención “bata blanca “

PEDIATRÍA

- En pediatría hemos mejorado en general la atención al paciente, de forma notable situándonos en rangos de la AVS de hospitales de nuestro nivel
- Adecuado apoyo a la lactancia

URGENCIAS

- Por encima de la AVS, con mejoría respecto a 2010
- La satisfacción global del servicio de urgencias es notable, en tendencia ascendente situándonos por encima de la media de los de nuestro nivel y de las mejores de la AVS. Cumplimos en general las expectativas del paciente.

- Los pacientes atendidos en urgencias tienen una notable imagen y confianza recomendándolo en el 87% (por encima de la media de los de Nivel III).
- Las expectativas sobre la atención recibida han aumentado 3 puntos .

CONSULTAS EXTERNAS

- Sobre la percepción de la atención recibida , estamos bien posicionados en los rangos de calidad de la AVS
- Notable satisfacción global con solo el 2,44% de insatisfechos. El cumplimiento de expectativas es notable y sobresaliente, habiendo mejorado en todos los parámetros

SAIP

Sobresaliente en satisfacción global y en cumplimiento de expectativas.

ATENCIÓN PRIMARIA ADULTOS

Incremento en el % de personas que obtienen citas a través del personal del centro de Salud.

Mejora la valoración del paciente en todos los parámetros.

ATENCIÓN PRIMARIA PEDIATRÍA

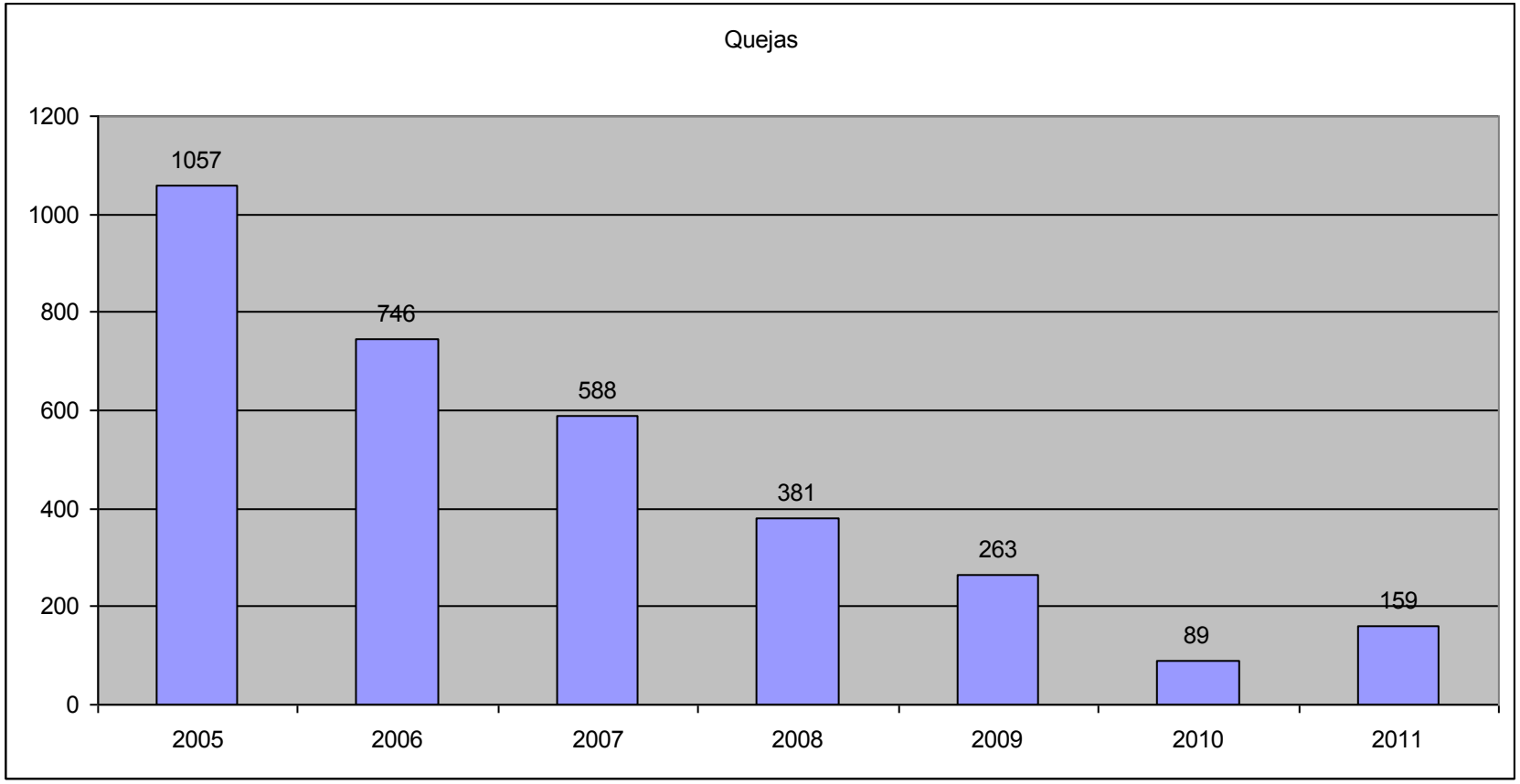
- Mejora accesibilidad e incremento tiempos de consulta
- Ligera mejora el nivel de satisfacción global (ligeramente por debajo AVS). Mejora la imagen del centro

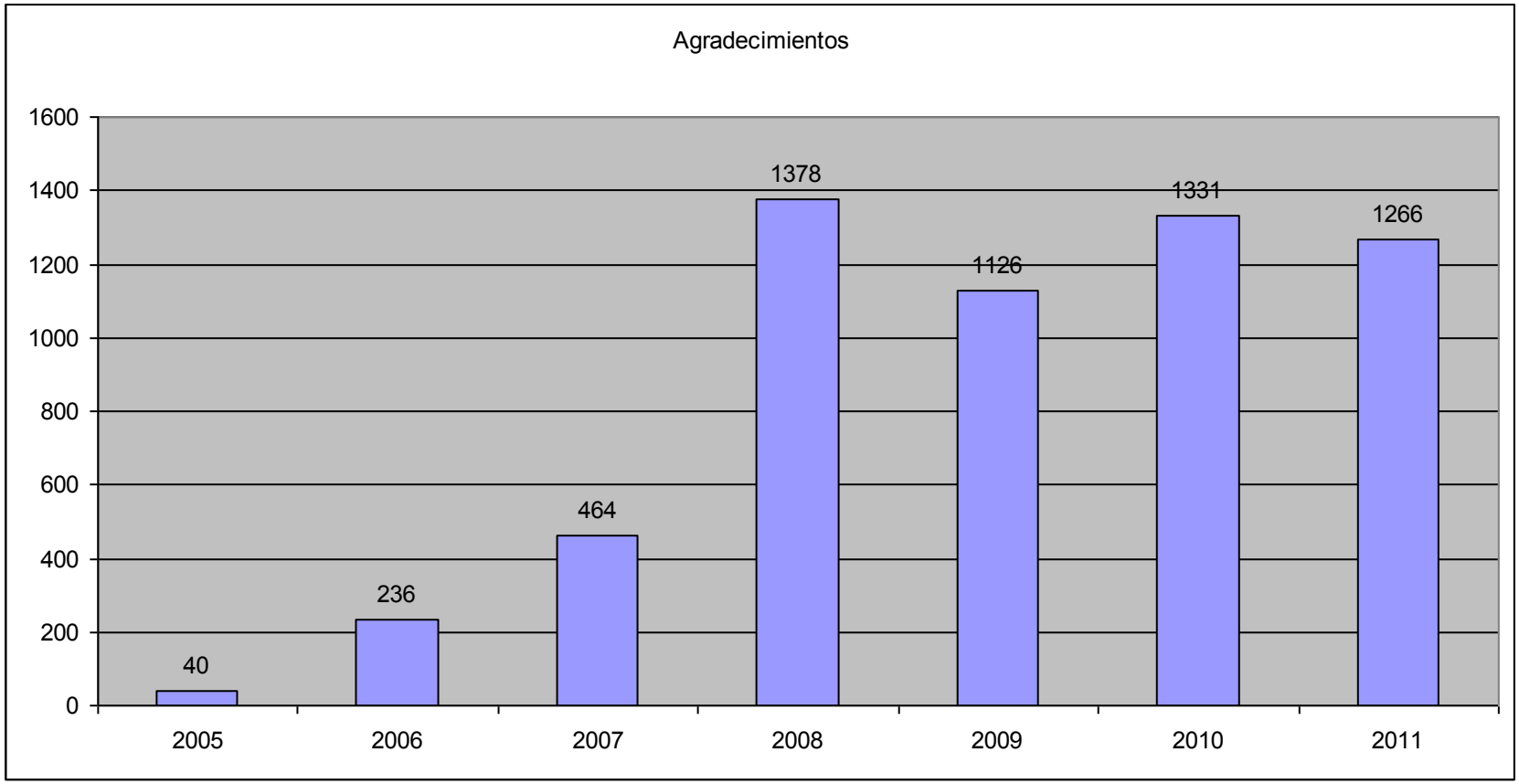
CENTROS ESPECIALIDADES

- Mejora tiempo de obtener cita en menos de una semana.
- Mejora en tiempos de espera para entrar en consultas. Mejora prescripciones

HOSPITAL GENERAL

ATENCIÓN AL PACIENTE




Agradecimientos
1600
1400
1200
1000
800
600
400
200
0
40
236
464
1378
1126
1331
1266
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011

ANTECEDENTES

En el General entendemos la Responsabilidad Social Corporativa (RSC) como el compromiso con nuestros grupos de interés en la creación de valor constante, equilibrado y en condiciones de sostenibilidad económico, social y medioambiental.

Con el fin de afrontar adecuadamente los retos futuros, las actividades del Comité de Responsabilidad Social Corporativa del CHGUV tenían como objetivo fundamental para el año 2011 consolidar la credibilidad en una gestión excelente y responsable, con una apuesta respecto a la gestión eficiente y el compromiso con la misma: "Mostrarnos mas transparentes ante una sociedad cada vez más exigente que es necesario que nos vea tal como somos.".

Por ello, los ejes de actuación del Comité durante 2011 has sido:

1º Incorporar una gestión de la comunicación participativa, genuina, colaborativa, abierta, empática e integral con la siguiente misión: Potenciar la transparencia en nuestras actuaciones y la participación de nuestros grupos de interés: pacientes, familiares, vecinos, trabajadores, proveedores, etc.

2º Apoyar y dar cobertura a la Función Hospital Reial i General y al Gabinete de Comunicación durante la celebración del V Centenario del Hospital General de Valencia. Ver documento anexo: Colaboración RSC-V Centenario.

WIKIHOSPITAL: Participa para responder mejor a tus expectativas

Conscientes de las fortalezas de la web del Consorcio y la incorporación de herramientas digitales, iniciativas participativas y voluntariado con el fin de tener más vías para interactuar con los pacientes, con sus familiares, con los vecinos y con los ciudadanos en general:

- Se han reforzado las relaciones personales a través de: Plataformas como Facebook, Twiter y Youtube, difusión del blog de comunicación corporativo, Tu idea nos importa y WikiComentario; para recoger y contestar de forma personal las peticiones y opiniones de los usuarios.

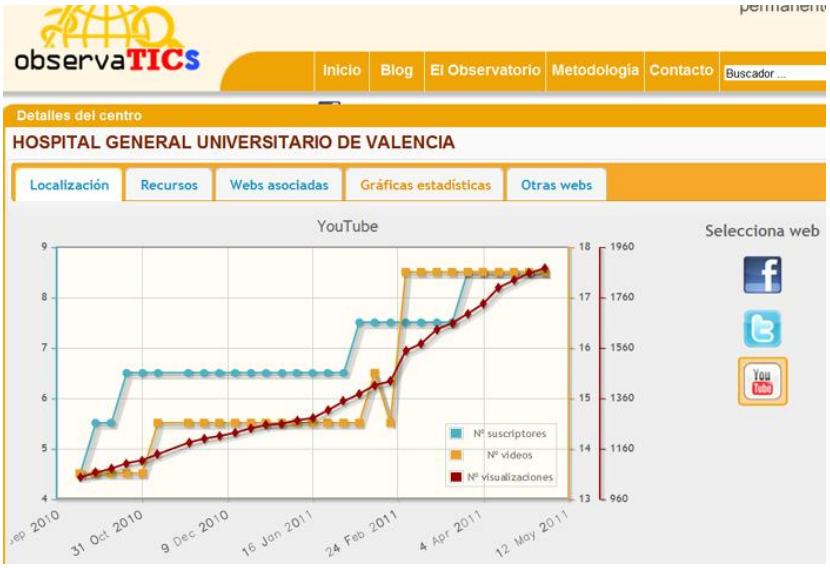
> De esta forma, dentro de todas las herramientas de gobernanza que constituyen la gestión del departamento Valencia-Hospital General (transparencia, visibilidad, participación, gestión eficiente, etcétera) el uso de la tecnología web 2.0 nos facilita y permite interactuar con los grupos de interés, para abrir espacios comunes de dialogo.

- La incorporación de estos hábitos de gestión participativa, genuina, colaborativa, abierta, empática e integral; es lo que hemos llamado **WikiHospital.** A través de esta iniciativa promovemos y favorecemos los mecanismos de participación en la toma de decisiones, al tiempo que permitimos la visualización, compresión, discusión y comunicación de éstas.

La puesta en marcha del **WikiHospital** nos ha permitido:

- ESCUCHAR qué dicen de nosotros nuestros grupos de interés.
- Obtener feedback y generar opinión.
- Responder a las expectativas de nuestros grupos de interés.
- Interacción para incorporar nuevas directrices de orientación estratégica.
- Difundir cualquier información escrita o audiovisual a sus públicos objetivos.
- Segmentar y medir resultados.

Presencia en las principales redes sociales durante el año 2011:



Perfil del Comité RSC Hospital General de Valencia en Facebook	**Página del Club de Mama del Hospital General Universitario de Valencia**
795 amigos Descripción del Perfil: El Comité de RSC gestiona un conjunto de acciones, prácticas y estrategias que persiguen un nuevo equilibrio entre las dimensiones económica, social y ambiental.	154 Seguidores/Me gusta Descripción de la Página: Punto de encuentro en un ambiente confortable y atractivo donde el objetivo principal es llegar a las inquietudes de las propias pacientes y sus familiares.

Página del V Centenario del Hospital General Universitario de Valencia	**Página del Hospital General Universitario de Valencia**
127 Seguidores/Me gusta Descripción de la Página: V Centenario del Hospital General Universitario de Valencia	542 Seguidores/Me gusta Descripción de la Página: Bienvenidos a la página FAN oficial del Hospital General de Valencia en Facebook

Otras plataformas en las que estamos presentes: Google +, Slideshare, Flickr, Twitter, Vimeo, Dailymotion, Tu.tv, etc.

Desglose en canales de YouTube:

Canal de CLUB DE MAMA DEL GENERAL En 2011; Videos editados y subidos: **24**	**Canal de DIA DEL PACIENTE** En 2011; Videos editados y subidos: **6**
Diario de Pacientes y Enfermos En 2011; Videos editados y subidos: **22**	**Canal de V CENTENARIO HOSPITAL** En 2011; Videos editados y subidos: **31**
Canal de voluntariado hospital En 2011; Videos editados y subidos: **9**	**Canal de WikiHospital** En 2011; Videos editados y subidos: **10**

Situación en el panorama autonómico: ¿Qué Comunidades Autónomas destacan por la presencia de sus hospitales públicos en redes sociales?

En números absolutos, la Comunidad Valenciana y Cataluña encabezan la lista con 7 hospitales, seguidas de Andalucía con 6 y la Comunidad de Madrid con 5.

Por porcentajes, Cantabria, Comunidad Valenciana, Madrid, Andalucía y Cataluña componen el "top 5"

Cdad. Autónoma	T	%	Nº
Cantabria	4	25	1
Comunidad Valenciana	33	21.21	7
Madrid	31	16.13	5
Andalucía	43	13.95	6

Cataluña	61	11.48	7
Islas Baleares	11	9.09	1
Aragón	20	5	1
Castilla-La Mancha	21	4.76	1
Total	**331**	**8.76**	**29**

T: Total centros por Cdad. autónoma
%: Porcentaje centros con redes sociales por Cdad. autónoma
Nº: Número de centros con redes sociales por Cdad. autónoma

Hay que destacar el hecho de que fuera de esta lista de 8 comunidades, ningún hospital en el resto utiliza las redes sociales.

Fuente:
http://observatics.blogspot.com.es/2011_12_01_archive.html

VOLUNTARIADO CORPORATIVO DEL CHGUV

El 2011 fue el Año Europeo del Voluntariado cuyo objetivo era fomentar y apoyar el intercambio de experiencias y buenas prácticas para crear las condiciones en la sociedad civil que favorezcan el voluntariado y mejorar la visibilidad de las actividades de voluntariado.

El CHGUV participa activamente en la Iniciativa internacional ENGAGE. En las siguientes líneas:

PROGRAMA DE ORIENTACIÓN PROFESIONAL EN INSTITUTOS DE SECUNDARIA

Dirigido a alumnos de cuarto de las ESO (15-16 años) que tienen que tomar decisiones a cerca su futuro educativo-profesional y no disponen de información suficiente para hacerlo.

El objetivo es acercar el mundo de la empresa para que puedan hacerse una idea lo más real posible los alumnos cara a esas decisiones tan importantes. El fracaso en el primer curso de bachiller está en torno al 30%.

ACTIVIDADES “DEPORTIVO-CULTURALES” EN LA PRISION DE PICASSENT

Perfil de reclusos: en principio se plantea a reclusos de los módulos jóvenes (18 a 25 años)

Descripción: vamos a organizar equipos de fútbol sala para jugar regularmente en el centro penitenciario, con el fin de favorecer el contacto de estos reclusos con el exterior, desarrollar actividades deportivas, y mejorar así su proceso de reinserción.

Además estamos abiertos a cualquier sugerencia de los voluntarios a la hora de desarrollar otras actividades diferentes en esta línea

Plazo: los paridos se juegan en viernes por la tarde o sábado por la mañana (cada dos semanas). La fecha de inicio es finales de marzo, y al de finalización, mediados de mayo

Las actividades van a centrarse en jornadas para conocer el mundo laboral por dentro (distintas empresas, distintos departamentos, distintos entornos de trabajo), dotar a los alumnos de herramientas de orientación profesional , mini estancias en empresas, etc.

PROGRAMA LIMPIEZA DE RIOS

ACCIONES, NETWORKING Y ALIANZAS ESTRATEGICAS CON NUESTROS GRUPOS DE INTERES MAS RELEVANTES EN 2011

II JORNADA DEL PACIENTE. Tengo una pregunta para Ud.

Con el formato del programa televisivo, Respondieron los gestores; los profesionales: Médicos y enfermeros. Así como
Pacientes expertos y profesionales-pacientes

Taller de alimentación saludable y degustación. Colaboración con la Cooperativa CONSUM

Actividad complementaria:
Junto a la carpa se instalará un *Market Place* con mesas informativas de cada una de las asociaciones participantes para ofrecer información a visitantes, mercadillos solidarios y stands de empresas colaboradoras y comprometidas con la responsabilidad social.

Asociaciones participantes:

Asociación de la Comunidad Valenciana de Esclerosis Múltiple (ACVEM)

MOTOR Domingo, 8 de enero de 2012 Levante EL MERCANTIL VALENCIANO

Seat Levante Motor refuerza su colaboración con el Hospital General

ACUERDO Ambas entidades estrechan lazos con motivo del quinto centenario de este centro

MOTOR VALENCIA

Seat Levante Motor, filial de la marca española, refuerza su apoyo al Hospital General de Valencia durante la «2ª Jornada del paciente», celebrada en el marco de actividades de su 5º Centenario. Levante Motor ha firmado un convenio con el Hospital, a través del cual ambas entidades se convierten en colaboradoras. De este modo, todos los trabajadores del Hospital se pueden beneficiar de forma exclusiva de una serie de ventajas en el concesionario valenciano.

Durante la celebración del 5º Centenario del Hospital Valenciano, Seat Levante Motor quiso volver a estar presente junto a la entidad valenciana y mostrar así su respaldo en cualquiera de sus iniciativas. Por segundo año consecutivo el hospital celebró su «Jornada del Paciente» en la que pacientes y médicos se reunieron en un día en el que ambos convivieron y fomentaron la buena relación que existe entre ellos. Seat Levante Motor, a través de una pequeña exposición de vehículos, presentó las últimas novedades de la marca e invitó a todos los que allí se congregaron, a conocer el nuevo Mii, ya disponible en sus locales.

Asociación de Niños y afectados por fibromialgia, síndrome de fatiga crónica y sensibilidad química múltiple (ANAFIQ)
Coordinadora Asoc. VIH/Sida Com.Valenciana (CALCSICOVA)
Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Valencia (AFAV)
Asociación Valenciana de Afectados de Lupus (AVALUS)
Asociación de Padres para Niños y Adolescentes con Déficit de Atención e Hiperactividad (APNADAH)
Asociación Española de Alérgicos a Alimentos y Látex (AEPNAA)
Asociación Hemofilia C. Valenciana. (ASHECOVA)
Asociación Parkinson Valencia
Asociación Valenciana de Afectados de Artritis (AVAAR)
Asociación Valenciana de Esclerosis lateral amiotrófica. (ADELA-CV)
Asociación de Esclerosis Múltiple Virgen de los Desamparados (ADEMVA)
Asociación Española de Afectados de Cáncer de Pulmón (AEACaP)
Asociación de Epilepsia de la Comunidad Valenciana (ALCE)
Asociación Miastenia España- Delegación C.V. (AMES Valencia)
Asociación Valenciana contra el Sida (AVACOS)
Asociación Valenciana de Afectados de Fibromialgia (AVAFI)
Vivir como antes, mujeres afectadas de cáncer de mama
Asociación de afectados, por la enfermedad del chagas, voluntarios y amigos valencia – España (ASAPECHAVAE)
Asociación para la lucha Contra las Enfermedades del Riñón (ALCER TURIA)
Club de mama del Hospital General de Valencia
Asociación valenciana de pacientes Anticoagulados y portadores de Válvulas Cardiacas (AVAC)
Asociación de la Comunidad Valenciana de Esclerosis Múltiple (ACVEM)
Asociación valenciana de diabetes
Asociación valeciana transtorno bipolar
Liga Reumatológica de la Comunidad Valenciana

COMPARTIR INFORMACION y RECURSOS CON LAS ASOCIACIONES PACIENTES

PARTICIPACION COMO PONENTES O EXPEXTOS:

- V Simposium Nacional de Gestión Medioambiental en Centros Sanitarios.
- El voluntariado corporativo como impulsor del emprendimiento interno en las empresas. Día del emprendedor.
- Presentación de VOLUNTARE.org
- Voluntariado Corporativo en empresas públicas
- Debate Salud 2.0 del II Workshop on Technology for Healthcare and Healthy Lifestyle
- Curso de RSC y marketing 2.0 en entidades públicas

OFERTAS Y COLABORACIONES

PLAN SOCIAL 2011

El Hospital General hace balance de su Plan Social mediante el cual el personal se beneficia de una serie de ventajas que pueden materializarse en ayudas para la realización de diferentes actividades, como es la compra de una vivienda, becas de estudio, la concesión de anticipos reintegrables u otras acciones.

El General cuida al personal que lo compone, atendiendo a sus expectativas profesionales e inquietudes personales y alineándolas, si es posible, con los objetivos del área y del centro en su totalidad.

En los últimos 4 años (años: 2007, 2008, 2009, 2010 y 2011) cerca de 2400 trabajadores se han beneficiado de este Plan, y se ha repartido 2.785.346 euros

Concepto	Año 2007	Año 208	Año 2009	2010	2011
Becas de estudio	29.373	27.558	28.193	25.846	26.441
Anticipo reintegrable	234.784	295.091	216.658	221.767	190.517
Prestamos vivienda	30.048	22.536	30.048	15.024	0
Complemento familiar (ayuda guardería)	232.586	248.353	250.203	247.477	241.002
Acción social	32.462	36.799	40.491	29.481	32.241
Total:	**559.256**	**630.337**	**565.593**	**539.595**	**490.201**

El Hospital General, preocupado por el bienestar del capital humano que lo forma, ha implementado modelo de gestión sostenible y socialmente responsable cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de sus grupos de interés (pacientes, familiares, asociaciones, trabajadores, etc.) y asegurar que el desarrollo sea armónico, equitativo y económicamente sostenible.

Todas las modalidades de ayuda contempladas como beneficios sociales están reguladas mediante reglamentos específicos donde se recogen las normas para su gestión y los requisitos para su concesión.

Resumen y Cronograma de los
Actos del V Centenario en 2011 en los que ha colaborado Comité RSC
Hospital General Universitario de Valencia 1512-2012

Fecha	Lugar	Acto	Invitado	Colaboración
21.6.11	16.00h. Hotel Meliá Valencia.	Curso interactivo sobre Diagnóstico de Cáncer de Pulmón, estrategia terapéutica y control de síntomas de Atención Primaria Moderador: Dr. Carlos Camps, jefe de Oncología Médica del CHG. Dr. Vicente Gasull, médico de Atención Primaria C.A. Monte Vedat de Torrent. Dra. Vega Iranzo, servicio de Oncología Médica HGUV.	Dr. Carlos Camps, jefe de Oncología Médica del CHG Dr. Vicente Gasull, médico de Atención Primaria C.A. Monte Vedat de Torrent Dra. Vega Iranzo, servicio de Oncología Médica HGUV.	
30.6.11	13.00h. Salón de Actos HG	Conferencia "La apuesta de uno de los hospitales más antiguo por la especialidad más joven: psicología. Moderadora: Dra. Carbajo, jefa de servicio de psicología clínica del CHG. Dr. Francisco Santolaya, decano nacional del colegio de psicólogos. D. José Cardona, paciente del HG.	Dr. Fco. Santolaya, Dra. Eva Carbajo y José Cardona	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0
12.11.11	10.00h. Salón de Actos HG	Celebración del día mundial de la diabetes. Conferencia: "Importancia del ejercicio y la dieta", Taller práctico del almuerzo saludable. Errores en el cuidado de la diabetes. Día a día de la persona con diabetes Presente y futuro de la diabetes Dr. Carlos Sánchez, jefe unidad	Dr. Carlos Sánchez, Dr. Ángel Merchante, Dr. Juan Carlos Ferrer, Dña. Lucia Vales, Dr. Juan José Alcón y Dña. María Polo, Dr. Vicente Gasull, Dr. Rafael Carmena.	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0

		Endocrinología y Nutrición del CHGUV.		
13.11.11	De 11.00 a 13.30h. Antiguo Hospital Guillén de Castro	Celebración del día mundial de la diabetes. Marcha guiada desde el Hospital de Guillem de Castro hasta el Hospital General. Dña. Alba Toscano	Dña. Alba Toscano	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0
14.11.11	13.00h. Salón de Actos HG	Celebración del día mundial de la diabetes. Conferencia: "Plan de cuidados de la persona con diabetes. Unidad de diabetes Hospital General de Alicante. Un modelo a seguir. Dña. Amparo Muñóz y Dr. Carlos Sánchez	Dña. Amparo Muñóz y Dr. Carlos Sánchez	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0
17.11.11 y 18.11.11	9.15h. . Salón de Actos HG	XXII Simposium de Reumatología. Actitud del médico de familia ante el paciente reumatológico. Intervienen : Dr. JJ García-Borrás, Dra. Amalia Rueda Cid, Dr. Esteban Salas Heredia, Dr. Gregorio Santos Soler, Dr. Juan Antonio Castellano Cuesta, Dra. Rosa Hortal Alonso, Dr. Miguel Ángel Belmonte, Dr. Francisco Pérez Torres, Dra. Cristina Campos Fernández, Dr. José Ivorra Cortés, Dra. Mª Isable Tevar Sánchez, Dr. Ricardo Ruíz de la Torre, Dr. Juan José Alegre Sancho, Dra. Pilar Trenor Larraz, Dr. José Román Ivorra, Dra. Paloma Vela Casasempere, Dra. Emma Beltrán Catalán, Dr, José Rosas Gómez de Salazar, Dr. Juan José Lerma Garrido.	VARIOS	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0
1.Dic'11	10.00h. CSISP. Salón actos Centro Superior Investigación en Salud Pública	Entrega de Premios Pfizer a la gestión clínica. Conferencia Magistral "El desperdicio en la sanidad" Mesa redonda: Gerente Hospital la Fe, gerente H. Cínico de Valencia, gerente hospital Denia, Gerente Hospital General de Alicante.		AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0

ACTOS EJECUTADOS 2011				
ACTO PREPARATIVO				
Fecha	**Lugar**	**Acto**	**Invitado**	**Colaboración**
9.02.11	Salón de Actos HG	Conferencia Homenaje de la SVR al V Centenario del Hospital General de Valencia	Prof. Maria Luz López terrada Dr. Javier Calvo Presidente SVR	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0
INICIO V CENTENARIO ABRIL 2011				
15.4.11	Salón de Actos CHGUV - Conferencia	ACTO INAUGURAL V CENTENARIO - Presentación de la imagen corporativa y del Patronato de Honor del V Centenario - Conferencia "Los orígenes del Hospital General de Valencia. 500 años de historia" por Dr. José Hinarejos Montalvo,. - Entrega del libro *Estudios históricos sobre el Hospital General de Valencia.*	Dr. José Hinojosa Montalvo Catedrático de Historia Medieval de la Universidad de Alicante	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0
15.4.11	CHGUV	Cartelería exterior en todo el CHGUV (lonas, farolas, vinilos, etc.)		AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0

ACTOS CIENTIFICOS:

ACTOS SOCIO-CULTURALES:

Fecha	Lugar	Acto	Invitado	Colaboración
23.6.11	13.00h. Salón de Actos Hospital	Presentación de la novela de CARLOS PAJUELO *El caso de Dionisio Capforça Luqui y otros asuntos complementarios* Carlos Pajuelo, Dr. Javier Calvo y Francesc Ferrer.	Carlos Pajuelo, Dr. Javier Calvo y Francesc Ferrer	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0

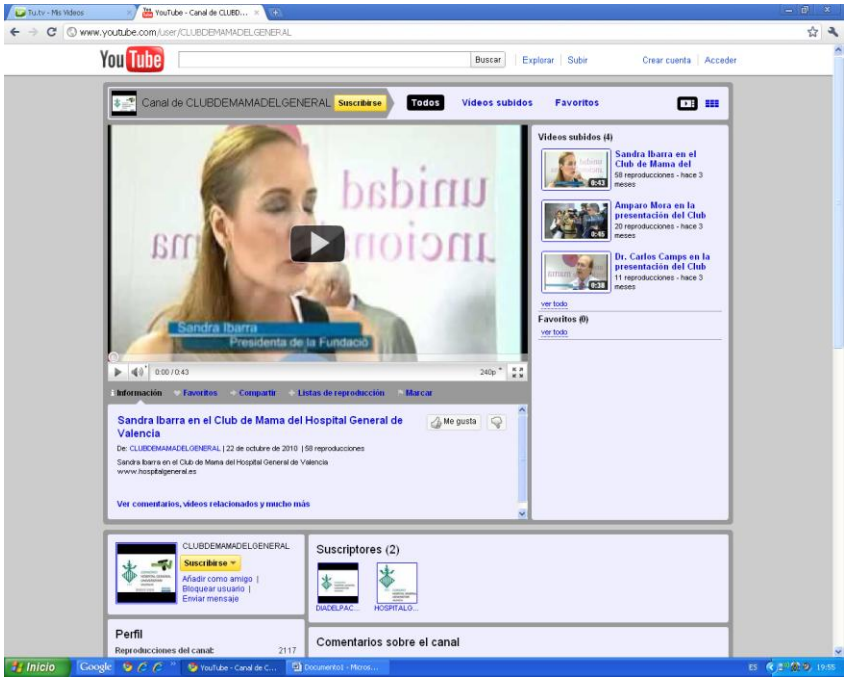
7 Oct'.11	De 9 a 14h. Salón de Actos Hospital	I Jornada Unidad Funcional de Mama: Abordaje integral del cáncer.		AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0
7 Oct'.11	19.00h. MuVIM	Mesa redonda "El Hospital General y la Plaza de Toros de Valencia. Una historia en común".	Dña. Concha Baeza, Dr. Cristóbal Zaragozá, D. Alberto Peñín D. Pedro Marín	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0
18.10.11	13.00h. Salón de Actos Hospital	Conferencia "La sanidad valenciana en la Renaixença y la Exposición Regional (1909)" D. José Luís Barona, catedrático de Historia de la medicina valenciana	D. José Luís Barona	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0
20 Oct.'11	13.00h. Salón de Actos HG	Ciclo de conferencias "La sanidad y las TIC" en colaboración con la Universidad Politécnica de Valencia e ITACA: "Del Dr. Google al ePaciente, gracias a las redes sociales".	D. Vicente Traver	ORGANIZACIÓN PARTICIPACION Y AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0
27.10.11	13.00h. Salón de Actos HG	Conferencia "Historia de la enfermería. Evolución y desarrollo de los colegios profesionales desde su fundación".	Carlos Álvarez Nebreda, enfermero e historiador	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0
28.11.11	13.00h. Salón de Actos HG	Conferencia "Balnearios y Medicina". Francisco Maraver Eyzaguirre, cat. Hidrología; Julio Cascallar, director médico balneario de La Toja; Luis Ovejero Ovejero, director médico balneario de Archena; Salvador Laguarda Porter, director médico balneario La Alameda de Valencia y Miguel Ángel Fernández, director	Dr. Francisco Maraver Eyzaguirre, Dr. Julio Cascallar, Dr. Luis Ovejero Ovejero, Dr. Salvador Laguarda Porter y Dr.	AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0

		médico de los balnearios de Cofrentes, Chulilla, Montanejos y Cáceres.	Miguel Ángel Fernández.	
15 Dic.'11	12.00h. Diputación de Valencia	Acto Homenaje presidentes de la Diputación Provincial de Valencia. Invitados diputados de sanidad y gerentes del Hospital General.		AUDIOVISUAL DIFUSION 2.0

Canal de HOSPITALGENERALGVA en Youtube
Videos subidos: 17
Reproducciones del canal: 923
Reproducciones totales de vídeos subidos: 1338
http://www.youtube.com/user/HOSPITALGENERALGVA

Canal de DIADELPACIENTE en Youtube
Videos subidos: 27
Reproducciones del canal: 3000
Reproducciones totales de vídeos subidos: 1303
http://www.youtube.com/DIADELPACIENTE

Canal de CLUBDEMAMADELGENERAL en Youtube
Videos subidos: 4
Reproducciones del canal:2117
Reproducciones totales de vídeos subidos:127
http://www.youtube.com/user/CLUBDEMAMADELGENERAL



Canal de DIARIOPACIENTE en Youtube
Reproducciones del canal:161
Reproducciones totales de vídeos subidos:
http://www.youtube.com/user/DIARIOPACIENTE

4.- ÓRGANOS DE GOBIERNO, DIRECCIÓN, COORDINACIÓN Y PARTICIPACIÓN

El convenio de colaboración entre la Conselleria de sanidad de la Generalitat Valenciana y la Diputación de Valencia (BOP nº 310, del 31 de diciembre de 2001) recoge en su anexo I los estatutos del Consorcio en donde quedan descritos, entre otros, los órganos de gobierno, dirección, coordinación y participación.

4.1 Órganos de Gobierno

Son órganos de gobierno del Consorcio:

a) El Consejo de Gobierno.

b) El Presidente.

c) El vicepresidente.

d) El Director Gerente.

Composición del Consejo de Gobierno:

El máximo órgano de gobierno del Consorcio es el Consejo de Gobierno, el cual ostenta la representación del mismo y ejerce todas las facultades que son necesarias para la realización de los fines asignados. Son miembros natos del Consejo de Gobierno el Conseller de Sanidad y el Presidente de la Diputación de Valencia.

4.2 Órganos de Dirección

En el Consorcio HGUV, existirá una **Comisión de Dirección**, presidida por el Director Gerente, que estará compuesta por:

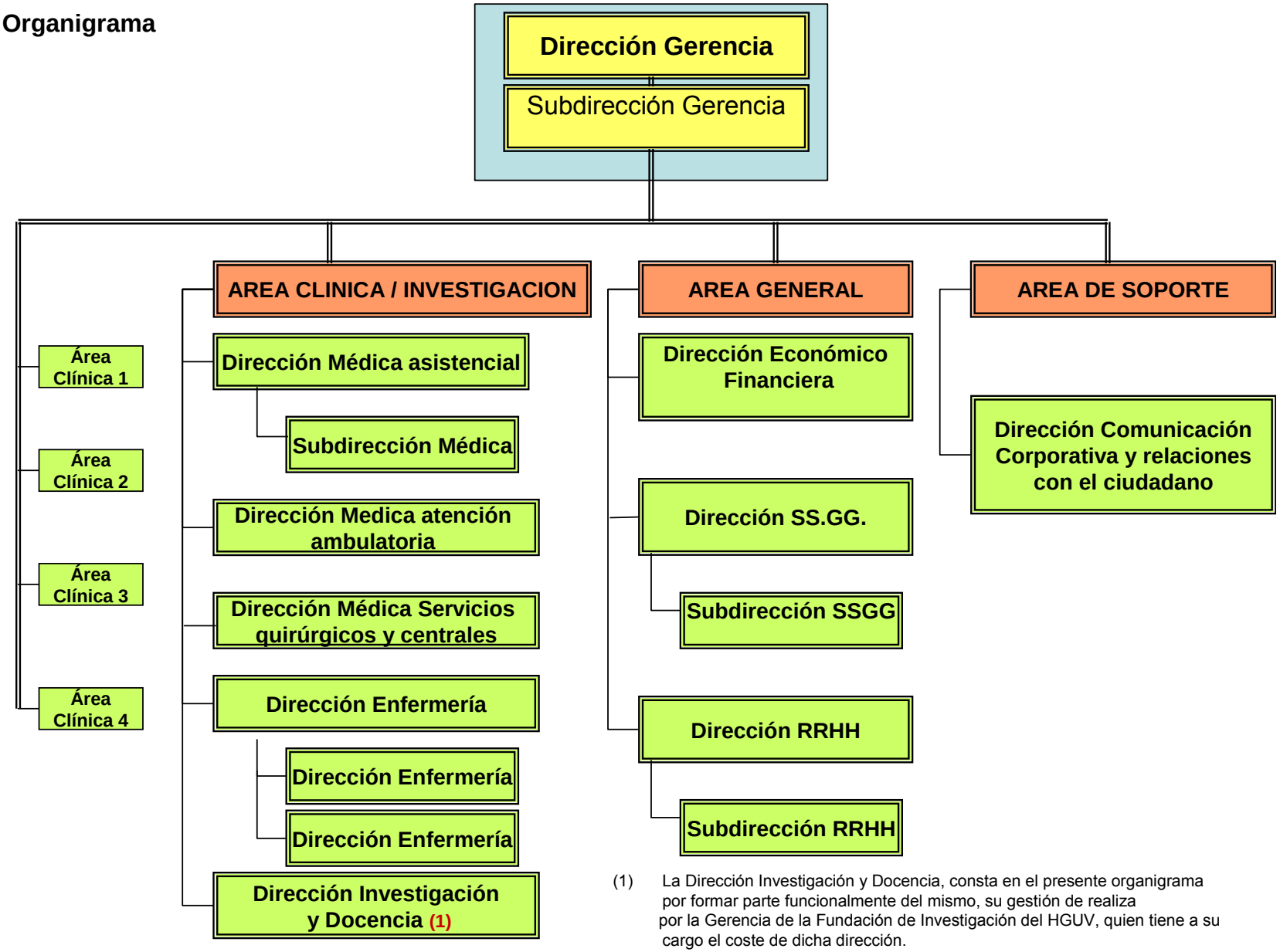
- El Director Gerente (Sergio Blasco Perepérez)
- El Subdirector Gerente (Jose Manuel Iranzo Miguélez)
- El Director Médico asistencial (Juan José Soler Ros)
- El Director económico-financiero (Rosario Calatayud Medina)
- El Director de Servicios Generales (Margarita Torres Lloret)
- El Director de investigación y docencia (Julio Cortijo Gimeno)
- El Jefe del Área de Planificación, Calidad y control de proyectos (Fernando Simarro Mir)
- El Jefe de Área de desarrollo tecnológico y Sistemas de información (Daniel Pérez Cuesta)

Corresponderá a la Comisión de Dirección la coordinación, estudio y deliberación de las actividades relativas al centro sanitario, en los términos establecidos en las normas internas de funcionamiento.

Igualmente, existirá un **Consejo de Dirección**, presidido por el Subdirector Gerente, del que formarán parte los directivos integrados en la Comisión de Dirección. Además se integrarán en el mismo:

- El Director Médico de atención ambulatoria (Rafael Micó Pérez)
- La Directora Médico de Servicios Quirúrgicos y centrales (Carmen Snabb Galbis)
- La Directora de Enfermería (Ángela Garrido Bartolomé)
- EL Director de enfermería del Área Ambulatoria (Vicente Ferrándis Campos)
- El Director de comunicación corporativa y relaciones con el ciudadano (Ricardo Zaragoza Ginés)
- El Director de RRHH (Francisco Aucejo Planells)
- Los Directores de las Áreas / Unidades Clínicas (Juan Martínez León –ICV- , Alicia de Miguel García–CDB-)

4.3 Organigrama



(1) La Dirección Investigación y Docencia, consta en el presente organigrama por formar parte funcionalmente del mismo, su gestión de realiza por la Gerencia de la Fundación de Investigación del HGUV, quien tiene a su cargo el coste de dicha dirección.

4.4 Responsables asistenciales

Jefes de Servicio/Unidad Médica Hospital

NOMBRE	APELLIDO1	APELLIDO2	PUESTO	SERVICIO
GOIZANE	MARCAIDA	BENITO	JEFE DE SERVICIO	ANALISIS CLINICOS
CONCEPCIÓN	GIMENO	CARDONA	JEFE DE SECCIÓN / UNIDAD	MICROBIOLOGIA
MIGUEL	MARTORELL	CEBOLLADA	JEFE DE SERVICIO	ANATOMIA PATOLOGICA
JOSÉ	DE ANDRÉS	IBAÑEZ	JEFE DE SERVICIO	ANESTESIAREANIMACION
SALVADOR	MOREL	CABEDO	JEFE DE SERVICIO	CARDIOLOGIA
MARTINEZ	LEON	JUAN	JEFE DE SERVICIO	CIRUGIA CARDIACA
JOSE VICENTE	ROIG	VILA	JEFE DE SERVICIO	CIRUGIA GENERAL Y A. DIGESTIVO
SEVERIANO	MARIN	BERTOLIN	JEFE DE SERVICIO EN FUNCIONES	CIRUGÍA PLÁSTICA
GUIJARRO	JORGE	RICARDO	JEFE DE SERVICIO	CIRUGIA TORACICA
JOAQUIN	TODOLI	FAUBELL	JEFE DE SERVICIO	CIRUGIA VASCULAR
MANUEL ANTONIO	BRU	POMER	JEFE DE SERVICIO	COT
VICTOR	ALEGRE	DE MIQUEL	JEFE DE SERVICIO	DERMATOLOGIA
JOSE V.	BAGAN	SEBASTIAN	JEFE DE SERVICIO	ESTOMATOLOGIA
BLASCO	SEGURA	PILAR	JEFE DE SERVICIO	FARMACIA
ELENA	RUBIO	GOMIS	JEFE DE UNIDAD	FARMACOLOGIA CLINICA
FELIX	CARBONELL	RAMON	JEFE DE SERVICIO	HEMATOLOGIA
AGUSTIN	HERRERA	BALLESTER	JEFE DE SERVICIO	MEDICINA INTERNA
ENRIQUE	ORTEGA	GONZALEZ	JEFE DE UNIDAD	MIN-INFECCIOSOS
ANTONIO	GALÁN	SERRANO	JEFE DE SERVICIO	NEFROLOGIA
LLORET	PEREZ	TOMAS	JEFE DE SERVICIO	NEUMOLOGIA
VICENTE	VANACLOCHA	VANACLOCHA	JEFE DE SERVICIO	NEUROCIRUGIA
JERONIMO	SANCHO	RIEGER	JEFE DE SERVICIO	NEUROLOGIA
CERVERA	TAULET	ENRIQUE	JEFE DE SERVICIO	OFTALMOLOGIA
CARLOS	CAMPS	HERRERO	JEFE DE SERVICIO	ONCOLOGIA MEDICA
JORGE	BASTERRA	ALEGRIA	JEFE DE SERVICIO	ORL
PILAR	CANELLES	GAMIR	JEFE DE UNIDAD	PATOLOGIA DIGESTIVA
ENRIQUE	MEDINA	CHULIA	JEFE DE SERVICIO	PATOLOGIA DIGESTIVA
EMPAR	LURBE	FERRER	JEFE DE SERVICIO	PEDIATRIA
JUAN	PRETEL	PIQUERAS	COORDINADOR	SALUD MENTAL
JULIAN	CELMA	MARIN	JEFE DE SERVICIO	RADIODIAGNOSTICO
RAMON	GOMEZ-FERRER	SAPIÑA	JEFE DE SERVICIO	REHABILITACION
JOSE JUAN	SANTONJA	LUCAS	JEFE DE SERVICIO	TOCOGINECOLOGIA
MIGUEL	BAREA	GOMEZ	JEFE DE UNIDAD EN FUNCIONES	UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA
CRISTOBAL	ZARAGOZA	FERNANDEZ	JEFE DE SERVICIO	UCMA
VICENTE	BORILLO	MOLES	COORDINADOR MEDICO	URGENCIAS
MARQUES	VIDAL	EMILIO	JEFE DE SERVICIO	UROLOGIA
RUIZ	SASTRE	ALMUDENA	COORDINADORA MEDICA	UHD
MARTORELL	ARAGONES	ANTONIO	JEFE UNIDAD	ALERGIAS

Supervisores de enfermería Hospital

APELLIDOS Y NOMBRE	CAT	UBICAC DENOMINACION
GUILL GRAN, MARIA REMEDIOS LUCIA	SUP	Anatomía Patológica
RAMOS GASCÓN, PILAR	SUP	Anestesia Reanimación A 24
COLLADO ZAMORA. DIEGO	SUP	BQ1, Quirófano de Cirugía Cardiaca /Q2I
HERNANDEZ SANRUPERTO, FRANCISCO	SUP	BQ2, Quirófano 3º Dcha.
HERNANDEZ SANRUPERTO, FRANCISCO	SUP	BQ3, Quirófano de Cirugía / Q2D
HERNANDEZ SANRUPERTO, FRANCISCO	SUP	BQ4, Quirófano de Especialidades
CERVERA SEBASTIA, PILAR	SUP	BQ5, Quirófano de U. C.M.A / Q3I
GIRBES RUIZ, IRENE	SUP	C.O.T. B32
JAREÑO ROGLAN, MARIA TERESA	SUP	Cardiología A22
CORTES RIDAURA, LUIS BERNARDO	SUP	Central de Esterilización
LUCAS CONTRERAS, MARIA PILAR	SUP	Cirugía Cardiaca A23
EVA Mº MATAS BONILLA	SUP	Cirugía General y Digestiva B 22
GARCIA MARTINEZ, MARIA DOLORES	SUP	Cirugía General y Digestiva B 23
GARCIA MARTINEZ, MARIA DOLORES	SUP	Cirugía Vascular y Torácica B 24
FOLGADO ROIG, JOSÉ	SUP	Farmacia
SANCHEZ VERDU, ROSA	SUP	Ginecología
BENLLOCH SALCEDO , AMPARO	SUP	Hematología / Hemoterapia
LLOPIS SILVESTRE, JOSE	SUP	Infecciosos B14 / Medicina Interna B13
MONSERRAT MARTINEZ, FRANCISCO	SUP	Laboratorio Central / Laboratorio Urgencias Laboratorio Microbiología A31
MARTI MONROS, ANNA MIREIA	SUP	Nefrología A34
LOPEZ GALINDO, MARIA DESAMPARADOS	SUP	Neonatos y Pediatría
SERRA SENENT, ROBERTO	SUP	Neurocirugía B33
RUIZ CARRERA, MARIA VICTORIA	SUP	Neurología A32
SANCHEZ VERDU, ROSA	SUP	Obstetricia
ISABEL ZORRILLA AYLLON	SUP	Oncología A13
MANZANARES MIR, ANA MARÍA	SUP	Paritorio
CORTILS DE CEA, ADELAIDA	SUP	Patología Digestiva B33
POLO UMBERT, MARIA	SUP	Pediatría CCEE
MARTINEZ ALARCON, JOSE CALASANZ	SUP	Psiquiatría B34
REDONDO DÍEZ, CONCEPCIÓN	SUP	Radiología Central / Radiología Urgencias
ANTONIO CANO MORENO	SUP	Reanimación Cardiaca A 23
SOLER MARTÍNEZ, CARLOS	SUP	Rehabilitación
MERCEDES ZAMORANO LLUESMA	SUP	Unidad Coronaria / Hemodinámica
MESTRE CASTELLO, CONCEPCION	SUP	Unidad de Documentación Clinica y Admisión
ANA L. SALCEDO PATRICIO	SUP	Neumología/Unidad Enfermería B 21 y B 31
RUIZ NAVARRO, MARIA GRACIA	SUP	Urgencias
REAL ROMAGUERA, ARCADIO	SUP	Urología B12
TOMASA FUENTES , GIMÉNEZ	SUP	Tardes
MARIA DOLORES, GAVILÁ	SUP	Servicio Atención e Información al Paciente
ORON SANCHÍS, ANTONIO	SUP	Consultas Externas Generales

Subdirectores - Coordinadores de enfermería-
Hospital / Centros de Especialidades-

PEDRO HIDALGO CABALLERO	Subdirectora enfermería Centros de Especialidades
MARÍA JOSÉ BAYONA BAUSET	Subdirectora enfermería Centros de Especialidades
FRANCISCO GARCÍA CASTILLA	Coordinador Recursos Humanos de enfermería
FRANCISCOHERNANDEZ SANRUPERTO	Coordinador Área Quirúrgica
JOSEFINA COTINO CORTÉS	Coordinadora Cuidados de enfermería en Hospitalización Quirúrgica y Médica

Coordinadores médicos y de enfermería Atención Primaria

DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA-HOSPITAL GENERAL - COORDINADORES MÉDICOS 2010		
ZB	**CENTRO DE SALUD**	**COORDINADOR E.A.P.**
ZB 1	C.S.I. "ALAQUAS"	Paqui Coscolla Checa
ZB 3	C.S. MONTSERRAT	Manuel Cercos Aparisi
ZB 4	C.S.I. "PAIPORTA"	Juan Iborra Ibars
ZB 5	C.S. "PICANYA"	Ricardo Navarro Tarin
ZB 6	C.S. "PICASSENT"	Pedro Romero de Ugarte
ZB 7	C.S. TORRENTE-II	Vicente Gasull Molinera
ZB 8	C.S. TORRENT I	Amparo Esteban Reboll
ZB 9	C.S.I. "XIRIVELLA"	Concha Riera Fortuny
ZB 10	C.S. NAPOLES Y SICILIA	Eufrosina Santos Alonso
ZB 11	C.S. GUILLEN DE CASTRO	Salvador Muñoz Sapiña
ZB 12	CONSULTORIO "GIL Y MORTE"	Angel Garcia Blasco
ZB 13	C.S. NOU MOLES	Pepe Murciano Revert
ZB 14	C.S. "FUENSANTA"	Francisco Antón García
	CONSULTORIO "Bº DE LA LUZ"	Francisco Antón García
ZB15	C.S. SAN ISIDRO	Manuel Navarro Villena

DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA-HOSPITAL GENERAL - COORDINADORES ENFERMERÍA 2010		
ZB	**CENTRO DE SALUD**	**COORDINADOR ENFERMERÍA A.P.**
ZB 1	C.S.I. "ALAQUAS"	Mª Paz García Peñuela
ZB 3	C.S. MONTSERRAT	Antonio Raigón Mora
ZB 4	C.S. I."PAIPORTA"	Manolo Carratalá Vila
ZB 5	C.S. "PICANYA"	Carmen Piles Jabaloyas
ZB 6	C.S. "PICASSENT"	Consuelo Cursa Adam
ZB 7	C.S. TORRENTE-II	José Camarero Ruiz
ZB 8	C.S. TORRENT I	Maria Dolores Culebras
ZB 9	C.S. "XIRIVELLA"	Paqui Alfonso Cotino
ZB 10	C.S. NAPOLES Y SICILIA	Amparo Perea Juan
ZB 11	C.S. GUILLEN DE CASTRO	Alicia Gonzáles Rexach
ZB 12	CONSULTORIO "GIL Y MORTE"	Belén García-Calvo García
ZB 13	C.S. NOU MOLES	Yolanda Jaén Gomáriz
ZB 14	C.S. "FUENSANTA"	Elvira Irizar Fontelles
	CONSULTORIO "Bº DE LA LUZ"	Elvira Irizar Fontelles
ZB15	C.S. SAN ISIDRO	Fernando Sevilla Espí

4.5 Órganos colegiados

Se configuran el en CHGUV – DSV una serie de órganos colegiados que se agrupan en Las siguientes modalidades:

Órganos ejecutivos:

- Comisión de dirección
- Consejo de dirección
- Consejo asistencial

Órganos de coordinación

- Comité Área Médica
- Comité Área de Enfermería
- Comité de Procesos y Continuidad Asistencial
- Comisión de investigación, docencia y biblioteca
- Comité de asuntos económicos
- Comité de Responsabilidad Social Corporativa (Y compromiso medioambiental)
- Comisión IT y conocimiento
- Comisión de aseguramiento

Órganos de consulta

- Junta asistencial
- Comisión Clínica
- Comisión de Cuidados
- Consejo de Salud de Departamento

Comisiones técnicas

- Comisión de Calidad
- Comisión de Seguridad Clínica
- Comisión de Historias Clínicas
- Comisión de farmacia y terapéutica
- Comisión de mortalidad y tejidos
- Comisión de infecciones y política antibiótica
- Comisión de tumores
- Comité ético de investigación clínica (CEIC)
- Comisión de investigación
- Comisión de docencia y biblioteca
- Comité de ética asistencial
- Comité de hemoterapia

ÓRGANOS COLEGIADOS

Órganos ejecutivos y de coordinación

I.- Órganos ejecutivos

- **Comisión de dirección**
- **Consejo de dirección Áreas Clínicas**
- **Consejo asistencial**
- **Consejo asistencial de Atención Primaria**

II.- Órganos de coordinación

- **Comité de procesos y continuidad asistencial**
- **Comité de Investigación y docencia**
- **Comité de asuntos económicos**
- **Comité de RSC (Comité comp. Medioamb.)**
- **Comisión IT y conocimiento**
- **Comisión de aseguramiento**

Órganos consultivos y de asesoramiento

I.- Órganos de consulta

- Junta Asistencial
- Comisión Clínica
- Comisión Cuidados
- Consejo de Salud

II.- Comisiones técnicas

- Comisión de Calidad
- Cmisión Seguridad clínica
- Comisión de Historias Clínicas
- Comisión de mortalidad y tejidos
- Comisión de infecciones y política antibiótica
- Comisión de tumores
- Comisión de farmacia y terapéutica
- Comité ético de investigación clínica (ceic)
- Comisión de investigación
- Comisión de docencia y biblioteca
- Comité de ética asistencial
- Comité de hemoterapia
- Comisión uso racional medicamento
- Comisión Departamental Farmacia

Centros de Especialidades

Centro	Zonas Básicas adscritas
C.E. Torrent	3, 4, 5, 6, 7, 8 D9
	10, 11, 12, 13, 14, 15 D9 /Padre
C.S.I Juan Llorens	Jofre y V. Clavel D 10

ESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA DEPARTAMENTO

2011

Estructura

Camas instaladas	518
Quirófanos programados hospital	22
Quirófanos urgentes hospital	4
Paritorios	5
Locales consultas externas hospital	126
Locales consultas externas Centro esp. Juan Lloréns	46
Locales consultas externas Centro esp. Torrent	18
Salas reconocimiento urgencias	23
Hospitales de día	6
Camas en la unidad de observación de urgencias	18

Tecnología

TAC (64 cortes)	**1**
TAC (16 CORTES) PARA RADIOTERAPIA	**1**
RNM-Resonancia Magnética	**2**
Salas de hemodinámica digitales	**2**
Angiografía digital	**1**
Acelerador lineal	**2**
Ecógrafos	**6**
Ecocardiógrafo	**7**
Equipos radiología fija	**22**
Equipos radiología portátil y arcos	**17**
Densitómetro	**1**
Mamógrafo digital con exterotaxia digital	**1**
Ortopantomógrafo	**1**
TRC autofluorescencia	**1**
GAMMA CAMARA	**1**
PET-TAC	**1**

CARTERA DE SERVICIOS CHGUV

OBJETO Y CAMPO DE APLICACIÓN.

Las prestaciones sanitarias del catálogo del Consorcio HGUV – Departamento de Salud Valencia Hospital General se hacen efectivas mediante su cartera de servicios. Esta cartera de servicios es el conjunto de técnicas, tecnologías o procedimientos, entendiendo por tales cada uno de los métodos, actividades y recursos basados en el conocimiento y la experimentación científica.

1.- CATÁLOGO DE PRESTACIONES

Real Decreto 1277/2003, de 10 de octubre, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios

El Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (CHGUV), Hospital General (C.1.1.) tiene la siguiente oferta asistencial según lo indicado en este Real Decreto:

U.1 Medicina general / de familia
U.2 Enfermería.
U.3 Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona).
U.5 Vacunación
U.6 Alergología.
U.7 Cardiología.
U.8 Dermatología.
U.9 Aparato digestivo.
U.10 Endrocrinología.
U.11Nutrición y Dietética.
U.12 Geriatría
U.13 Medicina interna.
U.14 Nefrología.
U.15 Diálisis.
U.16 Neumología.
U.17 Neurología.
U.18 Neurofisiología.
U.19 Oncología.
U.20 Pediatría.

U.21 Cirugía pediátrica.
U.22 Cuidados intermedios neonatales.
U.24 Reumatología.
U.25 Obstetricia.
U.26 Ginecología.
U.27 Inseminación artificial.
U.28 Fecundación in vitro.
U.29 Banco de semen.
U.30 Laboratorio de semen para captación espermática.
U.32 Recuperación de ovocitos.
U.33 Planificación familiar.
U.34 Interrupción voluntaria del embarazo.
U.35 Anestesia y Reanimación.
U.36 Tratamiento del dolor.
U.37 Medicina intensiva.
U.39 Angiología y Cirugía Vascular.
U.40 Cirugía cardiaca.
U.41 Hemodinámica.
U.42 Cirugía torácica.
U.43 Cirugía general y digestivo.
U.44 Odontología/Estomatología.
U.45 Cirugía máximofacial
U.46 Cirugía plástica y reparadora.
U.49 Neurocirugía.
U.50 Oftalmología.
U.52 Otorrinolaringología.
U.53 Urología.
U.55 Cirugía ortopédica y Traumatología.
U.57 Rehabilitación.
U.59 Fisioterapia.
U.60 Terapia ocupacional
U.61 Logopedia.
U.62 Foniatría
U.63 Cirugía mayor ambulatoria.
U.64 Cirugía menor ambulatoria.
U.65 Hospital de día.
U.66 Atención sanitaria domiciliaria.
U.67 Cuidados paliativos.
U.68 Urgencias.
U.69 Psiquiatría.
U.70 Psicología clínica.
U.71 Atención sanitaria a drogodependientes
U.72 Obtención de muestras.
U.73 Análisis clínicos.
U.74 Bioquímica clínica.
U.75 Inmunología.
U.76 Microbiología y Parasitología.
U.77 Anatomía patológica.

U.79 Hematología clínica.
U.80 Laboratorio de hematología.
U.81 Extracción de sangre para donación.
U.82 Servicio de transfusión.
U.83 Farmacia.
U.84 Depósito de medicamentos.
U.85 Farmacología clínica.
U.86 Radioterapia.
U.87 Medicina nuclear
U.88 Radiodiagnóstico.
U.90 Medicina preventiva.
U.93 Extracción de órganos.
U.95 Obtención de tejidos.
U.96 Implantación de tejidos.
U.99 Medicina del trabajo. U.900 Otras Unidades asistenciales

2.- CARTERA DE SERVICIOS

CARTERA DE SERVICIOS

- Alergia
- Análisis Clínicos
- Anatomía Patológica
- Anestesia
- Cardiología
- Cirugía Cardiaca
- Cirugía General
- Cirugía Pediátrica
- Cirugía Plástica
- Cirugía Torácica
- Cirugía Vascular
- Dermatología
- Venereología
- Diagnóstico por la imagen
- Dietética
- Enfermedades Infecciosas
- Estomatología
- Farmacia
- Farmacología Clínica
- Hematología
- Hemodinámica
- Hepatología
- Medicina digestiva-endoscópica

- Medicina familiar y comunitaria
- Medicina interna
- Medicina preventiva y salud laboral
- Microbiología
- Nefrología
- Neumología
- Neurocirugía
- Neurofisiología
- Neurología
- Oftalmología
- Oncología
- Otorrinolaringología
- Pediatría
- Planificación familiar
- Psiquiatría
- Radiología intervencionista
- Radioterapia
- Reanimación general y cardíaca
- Rehabilitación general y cardíaca
- Reumatología y metabolismo óseo
- S.A.I.P. (Servicio de Atención e Información al Paciente)
- Salud mental
- Tocoginecología
- Traumatología
- U.C.M.A. (Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria)
- U.H.D. (Unidad Hospitalización Domiciliaria
- U.M.C.E. (Unidad Médica de Corta Estancia)
- Unidad de Alergias
- Unidad de apoyo psicológico
- Unidad de Asistencia a Pacientes Judiciales
- Unidad de microcirugía trans-anal
- Unidad Coronaria
- Unidad de Consejo al Viajero
- Sección de endocrinología
- Unidad de Diabetes
- Unidad de Documentación Clínica y Admisión (UDCA)
- Unidad de Aseguramiento
- Unidad de Ictus
- Unidad de mama
- Unidad de respuesta rápida de Melanoma
- Unidad de Reproducción Humana
- Unidad de Trabajo Social
- Unidad del Dolor
- Unidad de úlceras y heridas
- Unidad multidisciplinar de Prevención secundaria y RHB cardíaca
- Urgencias
- Urología

Sabies que…?

Si existira un dia tipus a la vida de l'hospital, cada día:

2011		
Ingressaren	**61**	Pacients
Hospitalitzats	**383**	Pacients
Es varen operar	**115**	Pacients
Es varen atendre	**1.513**	Consultes
Es varen atendre	**398**	Urgències
Se vàren gastar	**211.691**	€
Es varen invertir	**32.677**	€

2011	HOSPITAL PLAZAS EN PLANTILLA	
SANITARIAS	FACULTATIVAS/OS	371
	ENFERMERAS/OS	678
	TÉCNICAS/OS	28
	AUXILIARES DE ENFERMERIA	486
	CELADORAS/ES+AUXILIARES SAN.	133
	PERSONAL EN FORMACIÓN	181
TOTAL SANITARIAS		*1877*
NO SANITARIAS	TÈC. GESTIÓN ADMINISTRATIVA	86
	ADMINISTRATIVAS/OS	179
	PERSONAL DE OFICIOS + ORDENANZAS	159
TOTAL NO SANITARIAS		*424*

TOTAL: 2301

DATOS MEMORIA 2011

Cursos realizados desde el Consorcio (sin incluir primaria): 37 (ver relación ediciones coordinadas Consorcio)

Personal formado 444

Relación cursos planes agrupados 2011

PLAN FORMACIÓN: Formación Continua Diputación

TITULO	HORAS
ACCESS BASICO Y AVANZADO (ON-LINE)	25
ACTUALIZACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS	30
ADOBE ACROBAT PROFESIONAL (ON-LINE)	25
ADOBE PHOTOSHOP C.S. BASICO (ON LINE)	24
ASERTIVIDAD Y HABILIDADES SOCIALES	30
BUENAS PRÁCTICAS ADMINISTRATIVAS (ON-LINE)	25
CÓMO CONSEGUIR FINANCIACIÓN EUROPEA	25
CREACIÓN Y GESTIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO	25
CURSO BÁSICO DE ELECTROCARDIOGRAFÍA PARA PERSONAL SANITARIO	25
CURSO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO (ON LINE)	30
CURSO DE INICIACIÓN A LA GESTIÓN DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS PÚBLICOS	25
CURSO DE INICIACIÓN AL LINUX (ON-LINE)	30
CURSO PRÁCTICO SOBRE ACCESO A LOS REGISTROS Y DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	25
DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA	30
DISEÑO DE PRESENTACIONES Y COMUNICACIONES (ON LINE)	25
ELABORACIÓ DE DOCUMENTS ADMINISTRATIUS(ON-LINE)	25
ELABORACIÓN DE INFORMES (ON LINE)	16
EXCEL BASICO Y AVANZADO ON LINE	25
EXCEL EXPERTO (ON-LINE)	25
FRANCÉS (ON-LINE)	100
GESTIÓN DEL TIEMPO (ON-LINE)	20
INGLÉS ON-LINE	100
INTELIGENCIA EMOCIONAL	25
INTERCAMBIO Y EXPLOTACION DE DATOS : ACCESS, WORD Y EXCEL	25
INTERNET Y CORREO ELECTRÓNICO(ON-LINE)	15
LA RESPONSABILIDAD DE LOS FUNCIONARIOS AL SERVICIO DE LAS ADMINISTRACIONES	25
LENGUA DE SIGNOS (ON LINE)	25
LLENGUATGE ADMINISTRATIU VALENCIA, NIVELL BÀSIC	30
MECANOGRAFÍA (ON-LINE)	30
PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO (ON-LINE)	30
RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL (ON-LINE)	20
RSC Y MARKETING SOCIAL 2.0 ENTIDADES PÚBLICAS	30
TALLER DE ESPECIALIZACIÓN DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN	30
TALLER PRÁCTICO SOBRE GESTIÓN ECONÓMICO-PRESUPUESTARIA	30
TÉCNICAS Y HABILIDADES DE COMUNICACIÓN (ON-LINE)	20
TRAUMATOLOGÍA DE URGENCIAS PARA ENFERMERÍA	30

UTILIZACIÓN CONJUNTA DE EXCEL Y ACCES (ON LINE)	25
VACUNAS: NUEVAS VACUNAS, CALENDARIO VACUNAL, REGISTRO NOMINAL DE VACUNAS	25
VALENCIÀ EN LÍNIA. NIVELL MITJÀ (EN LINEA)	57
WEB 2.0 EN LA ADMINISTRACION PUBLICA	30
WORD EXPERTO (ON LINE)	25
WORD BÁSICO Y AVANZADO (ON LINE)	25

PLAN FORMACIÓN: Formación Continuada EVES

TITULO	HORAS
ACTUACIÓN Y MANEJO DE CARROS DE PARADAS.	20
ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA MAMARIA. MANEJO Y PROTOCOLOS DE DIAGNÓSTICO Y	40
ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL PARA AUXILIARES DE ENFERMERÍA/TCE EN NEONATOLOGÍA.	20
ATENCIÓN A LAS CONDUCTAS ADICTIVAS.	28
AVANCES DE TERAPIA OCUPACIONAL EN DAÑO CEREBRAL.	20
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS.	20
CUIDADOS PALIATIVOS APOYO EMOCIONAL Y ASISTENCIA A LOS ENFERMOS CRÓNICOS Y	40
DE LA DONACIÓN AL TRASPLANTE.	40
EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA/TCAE EN CUIDADOS MATERNO INFANTILES.	20
EMERGENCIAS PARA ENFERMEROS/AS.	30
FORMACIÓN EN LACTANCIA MATERNA PARA PROFESIONALES SANITARIOS.	20
FORMACIÓN EN PARTO MÍNIMAMENTE INTERVENIDO.	20
NUTRICIÓN BÁSICA: DIETOTERAPIA.	32
PROCEDIMIENTOS BÁSICOS EN BANCO DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL.	20
URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS.	20

PLAN FORMACIÓN: Formación Interna Diputación

TITULO	HORAS
INTERCAMBIO Y EXPLOTACION DE DATOS: ACCESS, WORD Y EXCEL.	25
VALENCIÀ ELEMENTAL	50
VALENCIÀ EN LÍNIA. NIVELL MITJÀ (ON LINE)	57

PLAN FORMACIÓN: Formación Continua EVES

TITULO	HORAS
ACTUALIZACIÓN EN DIAGNÓSTICOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	20
ACTUALIZACIÓN EN DIAGNÓSTICOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	20
ATENCIÓN INTEGRAL AL DONANTE DE SANGRE	10
ATENCIÓN SANITARIA EN EL MARCO DE ABUCASIS II (ADMINISTRATIVOS/CELADORES)	20
ATENCIÓN SANITARIA EN EL MARCO DE ABUCASIS II (AUXILIARES DE ENFERMERÍA)	20
ATENCIÓN SOCIOSANITARIA AL CUIDADOR CRÓNICO. LA RELACIÓN PERSONAL	32
AUTOESTIMA Y DESARROLLO PERSONAL	20
CLÍNICA BASADA EN EL PACIENTE CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL: ASPECTOS	32
CÓMO ESCRIBIR UN ARTÍCULO CIENTÍFICO EN EL ÁMBITO SANITARIO	28
CÓMO HABLAR EN PÚBLICO CON EFICACIA	20
COMUNICAR Y AYUDAR A ASUMIR MALAS NOTICIAS	28
CONCEPTOS BÁSICOS DE NUTRICIÓN E HIGIENE ALIMENTARIA	32
CREACIÓN DE DOCUMENTOS EN PDF CON ADOBE	20
CREATIVIDAD EN LA TOMA DE DECISIONES	32
DE LA BIOÉTICA A LA ÉTICA CLÍNICA	40
DESIGUALDADES EN SALUD	40
DETECCION, EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN TRASTORNOS SEXUALES Y DE LA IDENTI-	32
DISEÑO DE PROTOCOLOS Y VÍAS CLÍNICAS	32
DISEÑO Y PROGRAMACIÓN WEB COMO HERRAMIENTA DE TRABAJO	28
EL PROCESO E MORIR. ACOMPAÑAMIENTO AL PACIENTE TERMINAL Y SU FAMILIA. ELABOR.	40
ESTADÍSTICA BÁSICA PARA PERSONAL SANITARIO. ANÁLISIS DE DATOS CON SOFTWARE	40
ESTRATEGIAS AVANZADAS DE CUIDADOS INTERDISCIPLINARES EN LIMITACIÓN DEL	40
FARMACOLOGÍA BÁSICA PARA AUXILIARES DE ENFERMERÍA	28
FORMACIÓN DE FORMADORES	20
GESTIÓN DE MOSTRADOR EN CENTROS SANITARIOS. HABILIDADES Y TRATO AL PÚBLICO	20
GESTIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA EN CENTROS SANITARIOS	40
GESTIÓN POR PROCESOS EN LA SANIDAD PÚBLICA (ON LINE)	40
HUMANIZACIÓN EN EL ÁMBITO SANITARIO	40
INGLÉS ELEMENTAL (ELEMENTARY) PARA EL PERSONAL SANITARIO	60
INTELIGENCIA EMOCIONAL COMO RECURSO PARA LA SATISFACCIÓN LABORAL.	20
INTERVENCIÓN PRÁCTICA DEL COUNSELLING	44
INTRODUCCIÓN A LA NORMATIVA BÁSICA REGULADORA DEL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO	40
LEY 30/2007 CONTRATOS DEL SECTOR PÚBLICO	32
LEY REGIMEN JURÍDICO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y DEL PROCMTO. ADMVO	40
LEY REGIMEN JURÍDICO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y DEL PROCMTO. ADMVO.	40
LIDERAZGO Y TRABAJO EN EQUIPO	40
MANEJO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN SANITARIOS EN ADMISIÓN EN CITA PREVIA	40
MICROSOFT ACCESS NIVEL BÁSICO	28
OPTIMIZACIÓN DEL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN EL TRABAJO	28

RÉGIMEN JURÍDICO DEL PERSONAL ESTATUTARIO AL SERVICIO DE LA AGENCIA VALENCIANA DE SALUD: ANALISIS N	32
RISOTERAPIA COMO TÉCNICA DE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS.	20
SISTEMAS DE INFORMACIÓN PARA PERSONAL DE GESTIÓN: ABUCASIS, ORIÓN,	40
TÉCNICAS DE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS	28
VACUNAS: NUEVAS VACUNAS, CALENDARIO VACUNAL, REGISTRO NOMINAL DE VACUNAS	24

Relación cursos coordinados por el Consorcio

Plan Formación	TITULO	HORAS
Formación Continua Diputación	ACTUALIZACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS	30
	CURSO BASICO DE ELECTROCARDIOGRAFIA PARA PERSONAL SANITARIO	25
	DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA	30
	RSC Y MARKETING SOCIAL 2.0 ENTIDADES PÚBLICAS	30
	TRAUMATOLOGÍA DE URGENCIAS PARA ENFERMERÍA	30
	VACUNAS: NUEVAS VACUNAS, CALENDARIO VACUNAL, REGISTRO NOMINAL DE	25

Plan Formación	TITULO	HORAS
Formación Continua EVES	ATENCIÓN SOCIOSANITARIA AL CUIDADOR CRÓNICO. LA RELACIÓN PERSONAL	32
	CÓMO ESCRIBIR UN ARTÍCULO CIENTÍFICO EN EL ÁMBITO SANITARIO	28
	COMO ESCRIBIR UN ARTICULO CIENTIFICO EN EL AMBITO SANITARIO	28
	COMO HABLAR EN PUBLICO CON EFICACIA	20
	COMUNICAR Y AYUDAR A ASUMIR MALAS NOTICIAS	28
	CONCEPTOS BÁSICOS DE NUTRICIÓN E HIGIENE ALIMENTARIA	32
	CREACIÓN DE DOCUMENTOS EN PDF CON ADOBE	20
	CREACION DE DOCUMENTOS EN PDF CON ADOBE	20
	DE LA BIOÉTICA A LA ÉTICA CLÍNICA	40
	DISEÑO DE PROTOCOLOS Y VÍAS CLÍNICAS	32
	DISEÑO Y PROGRAMACIÓN WEB COMO HERRAMIENTA DE TRABAJO	28
	DISEÑO Y PROGRAMACIÓN WEB COMO HERRAMIENTA DE TRABAJO	28
	ESTADISTICA BASICA PARA PERSONAL SANITARIO. ANALISIS DE DATOS CON SOFTWARE	40
	FORMACIÓN DE FORMADORES	20
	GESTIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA EN CENTROS SANITARIOS	40
	GESTIÓN POR PROCESOS EN LA SANIDAD PÚBLICA (ON LINE)	40
	INTRODUCCION A OPEN OFFICE	25
	INTRODUCCIÓN A WRITER	25
	INTRODUCCIÓN AL CALC	25
	LEY 30/2007 CONTRATOS DEL SECTOR PÚBLICO	32
	LEY REGIMEN JURÍDICO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y DEL PROCMTO. ADMVO	40
	LEY REGIMEN JURIDICO DE LAS ADMINISTRACIONES PUBLICAS Y DEL PROCMTO.	40
	OPTIMIZACIÓN DEL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN EL TRABAJO	28
	TÉCNICAS DE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS	28

Plan Formación	TITULO	HORAS
Formación Continuada EVES	ACTUACION Y MANEJO DE CARROS DE PARADAS.	20
	ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL PARA AUXILIARES DE ENFERMERÍA/TCE EN	20
	ATENCIÓN A LAS CONDUCTAS ADICTIVAS.	28
	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS.	20
	EL AUXILIAR DE ENFERMERIA/TCAE EN CUIDADOS MATERNO INFANTILES.	20
	EMERGENCIAS PARA ENFERMEROS/AS.	30
	NUTRICIÓN BÁSICA: DIETOTERAPIA.	32

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

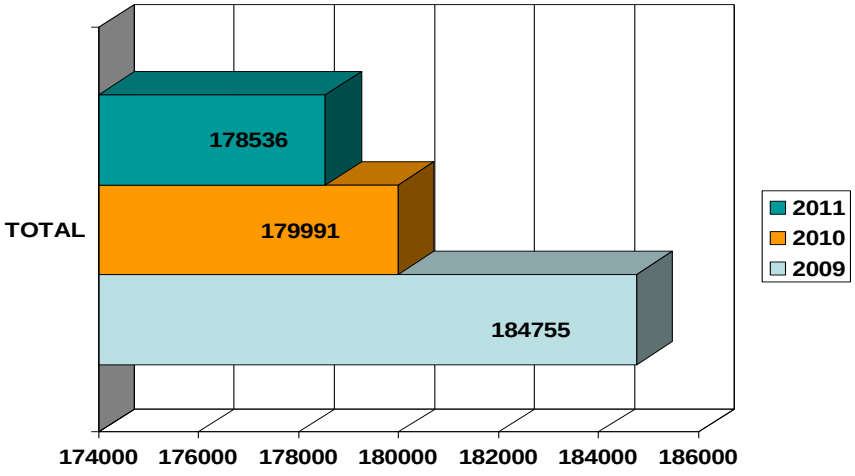
MEMORIA ASISTENCIAL 2011
COMPARATIVO 08-11

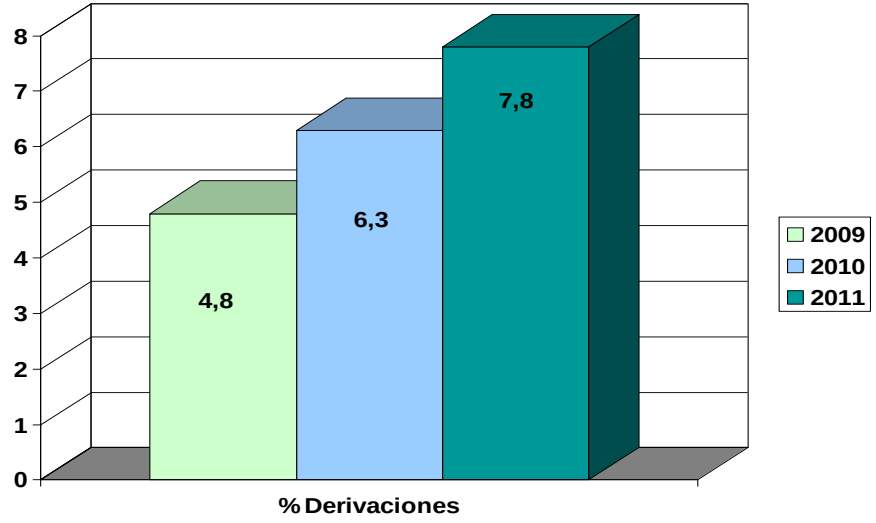
DEPARTAMENTO DE SALUD
VALENCIA HOSPITAL GENERAL

ATENCION PRIMARIA

Centro de Salud Integrado de Alaquás

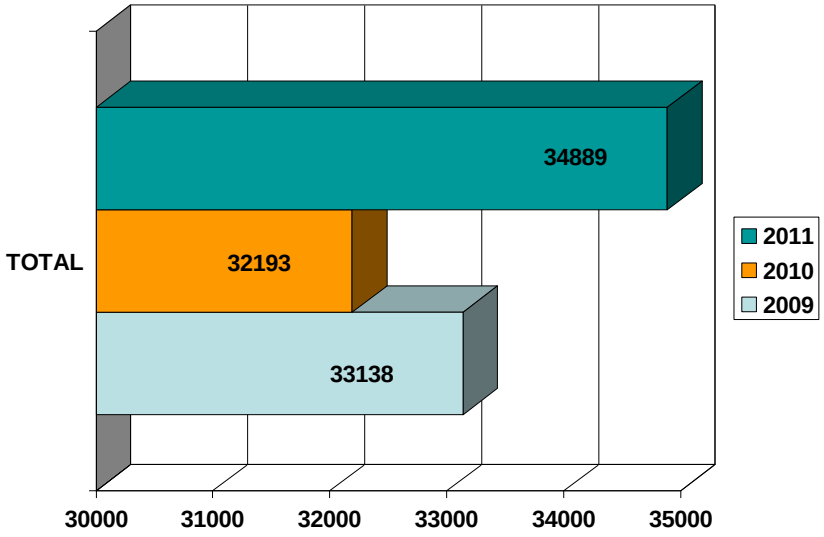
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Atención Continuada Mëdica	0	0	685	26839	***27524***	
	Medicina de Familia	109955	16302	914	0	***127171***	
	Pediatría de Familia	20930	9123	7	0	***30060***	
	TOTAL	***130885***	***25425***	***1606***	***26839***	***184755***	***4,80%***
2010	Atención Continuada Mëdica	0	0	884	24462	***25346***	
	Medicina de Familia	110369	14020	851	0	***125240***	
	Pediatría de Familia	19044	10358	3	0	***29405***	
	TOTAL	***129413***	***24378***	***1738***	***24462***	***179991***	***6,29%***
2011	Atención Continuada Mëdica	0	0	1276	23565	***24841***	
	Medicina de Familia	112027	12559	1034	0	***125620***	
	Pediatría de Familia	19821	8254	0	0	***28075***	
	TOTAL	***131848***	***20813***	***2310***	***23565***	***178536***	***7,84%***

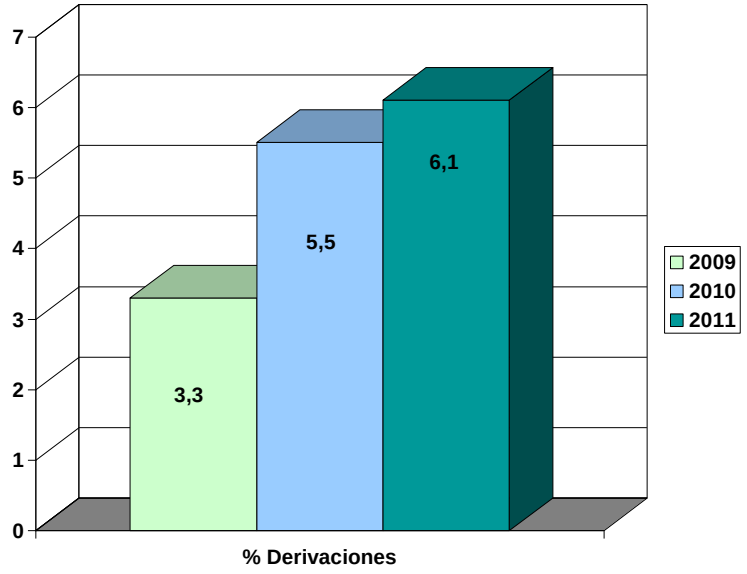




Centro de Salud de Montserrat

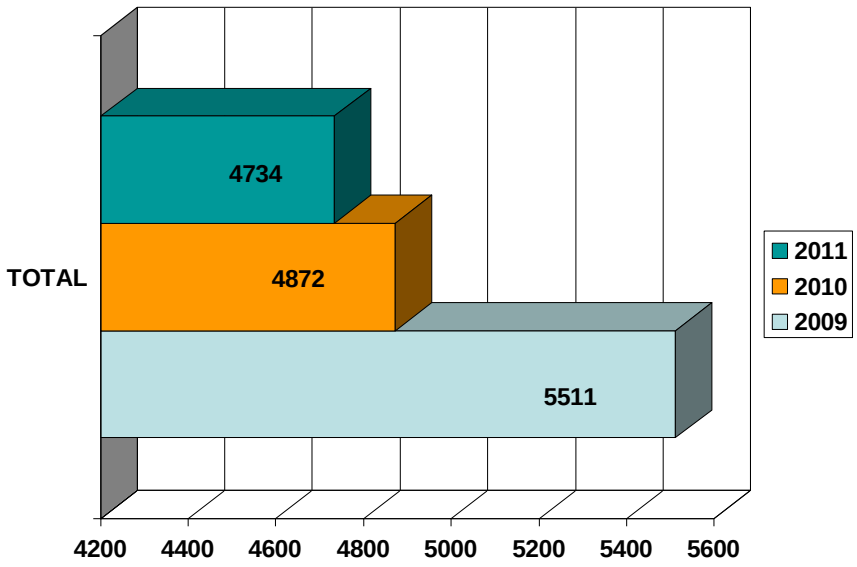
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Atención Continuada Mëdica	0	0	11	8601	***8612***	
	Medicina de Familia	17780	2892	74	1	***20747***	
	Pediatría de Familia	2920	859	0	0	***3779***	
	TOTAL	***20700***	***3751***	***85***	***8602***	***33138***	***3,33%***
2010	Atención Continuada Mëdica	0	0	7	8802	***8809***	
	Medicina de Familia	17883	2091	43	0	***20017***	
	Pediatría de Familia	2974	393	0	0	***3367***	
	TOTAL	***20857***	***2484***	***50***	***8802***	***32193***	***5,45%***
2011	Atención Continuada Mëdica	0	0	4	9029	***9033***	
	Medicina de Familia	19394	1498	67	0	***20959***	
	Pediatría de Familia	4451	446	0	0	***4897***	
	TOTAL	***23845***	***1944***	***71***	***9029***	***34889***	***6,13%***

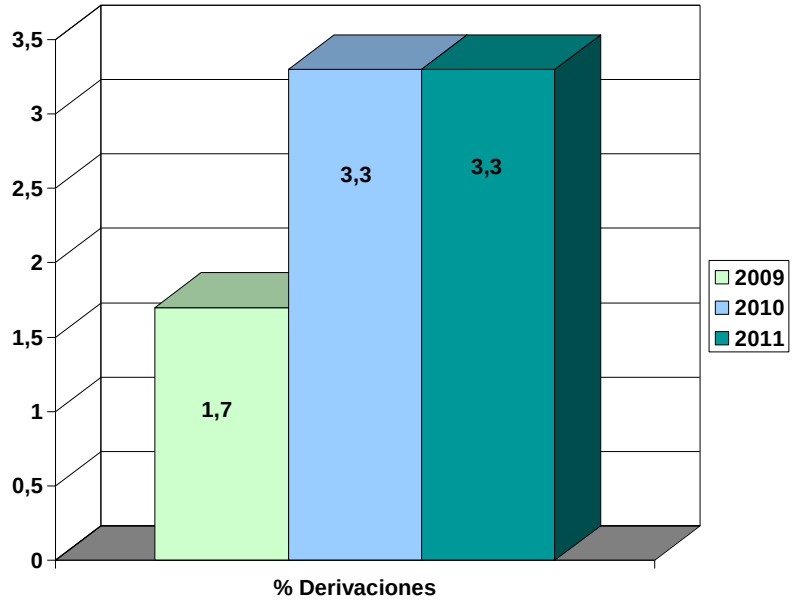




Consultorio Auxiliar de Dos Aguas

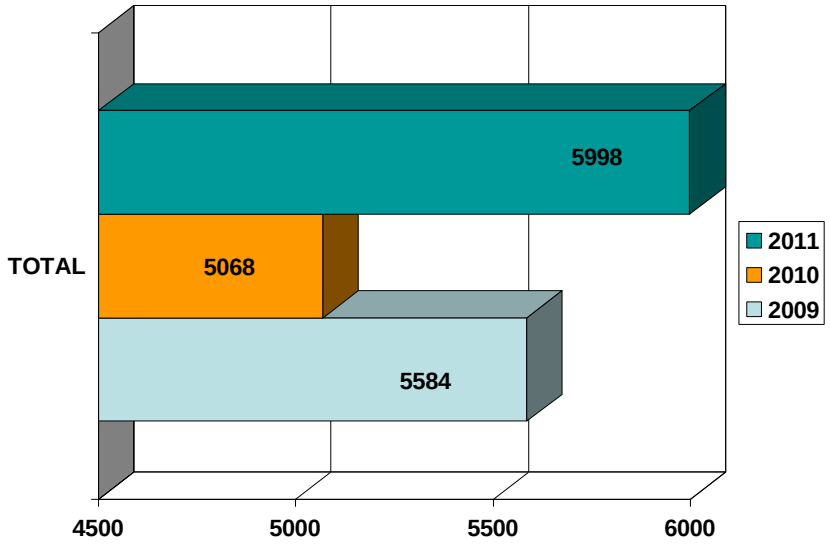
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Atención Continuada Mëdica	0	0	4	712	***716***	
	Medicina de Familia	0	4795	0	0	***4795***	
	TOTAL	***0***	***4795***	***4***	***712***	***5511***	***1,72%***
2010	Atención Continuada Mëdica	0	0	38	494	***532***	
	Medicina de Familia	0	4869	3	0	***4872***	
	TOTAL	***0***	***4869***	***41***	***494***	***5404***	***3,27%***
2011	Atención Continuada Mëdica	0	0	41	498	***539***	
	Medicina de Familia	0	4192	3	0	***4195***	
	Pediatría de Familia	12	14	0	0	***26***	
	TOTAL	***12***	***4206***	***44***	***498***	***4734***	***3,27%***

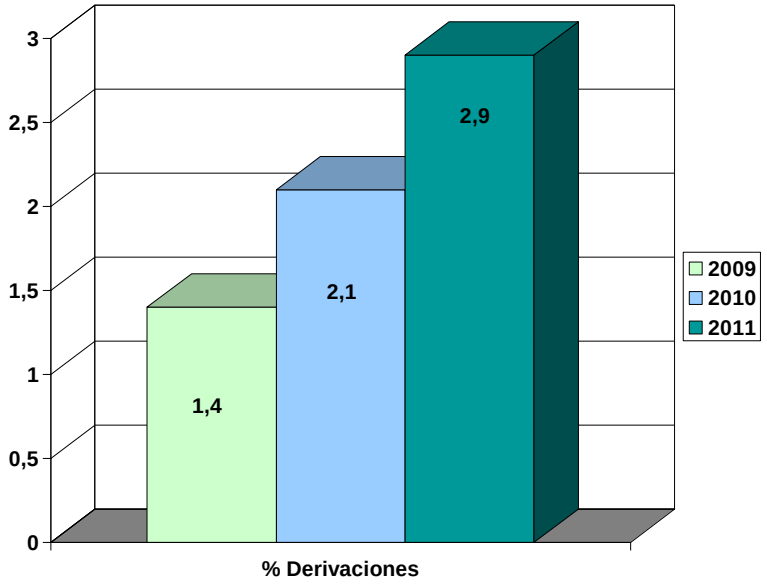




Consultorio Auxiliar de Millares

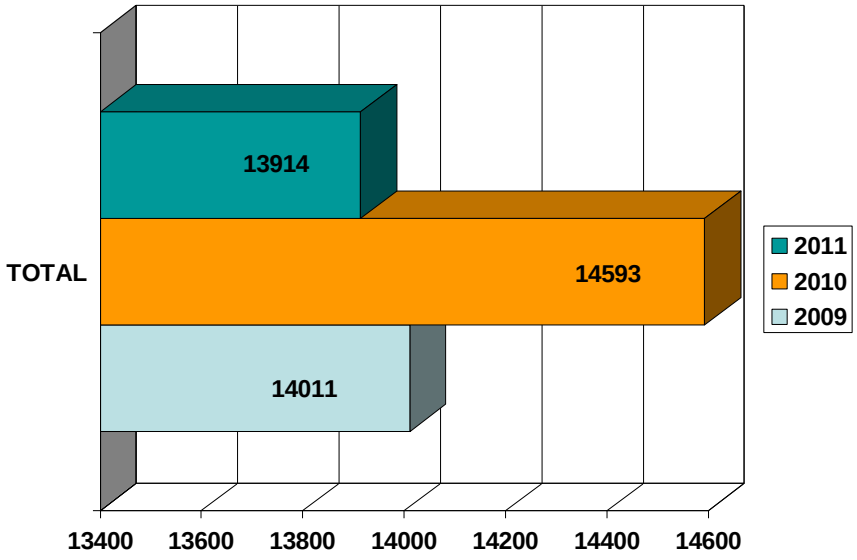
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Atención Continuada Mëdica	0	0	1	406	***407***	
	Medicina de Familia	103	5074	0	0	***5177***	
	TOTAL	***103***	***5074***	***1***	***406***	***5584***	***1,43%***
2010	Atención Continuada Mëdica	0	0	17	357	***374***	
	Medicina de Familia	19	4674	1	0	***4694***	
	TOTAL	***19***	***4674***	***18***	***357***	***5068***	***2,05%***
2011	Atención Continuada Mëdica	0	0	27	351	***378***	
	Medicina de Familia	0	5612	8	0	***5620***	
	Pediatría de Familia	28	16	0	0	***44***	
	TOTAL	***28***	***5628***	***35***	***351***	***5998***	***2,94%***

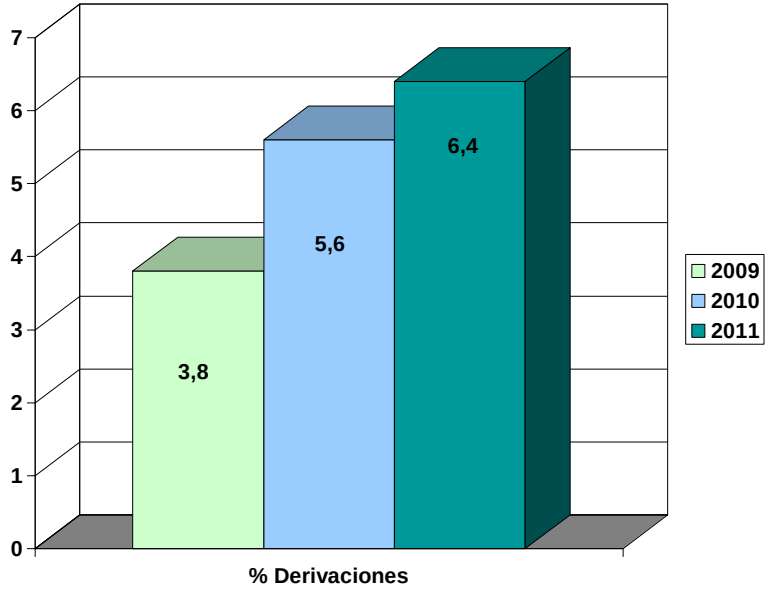




Consultorio Auxiliar de Montroi

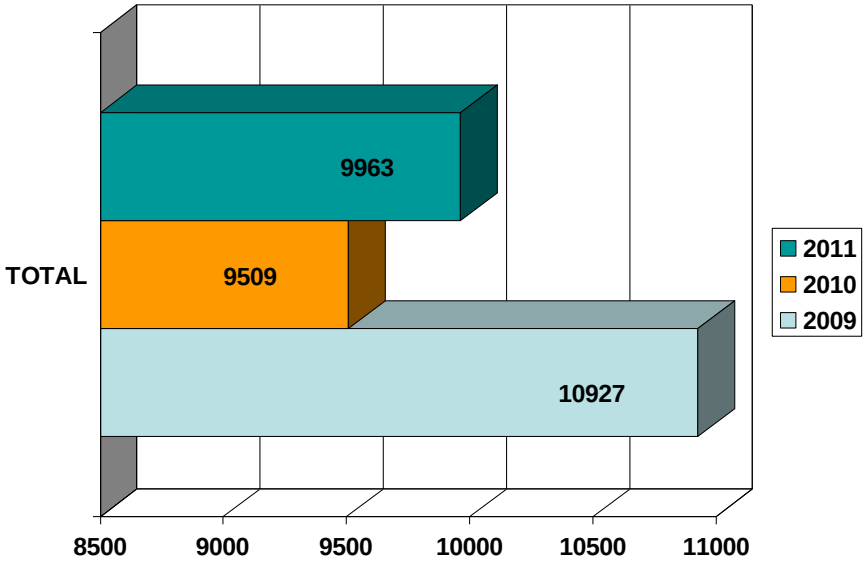
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	10540	1057	70	0	***11667***	
	Pediatría de Familia	1738	606	0	0	***2344***	
	TOTAL	***12278***	***1663***	***70***	***0***	***14011***	***3,80%***
2010	Medicina de Familia	11221	787	84	0	***12092***	
	Pediatría de Familia	1978	523	0	0	***2501***	
	TOTAL	***13199***	***1310***	***84***	***0***	***14593***	***5,58%***
2011	Medicina de Familia	10772	488	85	0	***11345***	
	Pediatría de Familia	2169	400	0	0	***2569***	
	TOTAL	***12941***	***888***	***85***	***0***	***13914***	***6,38%***

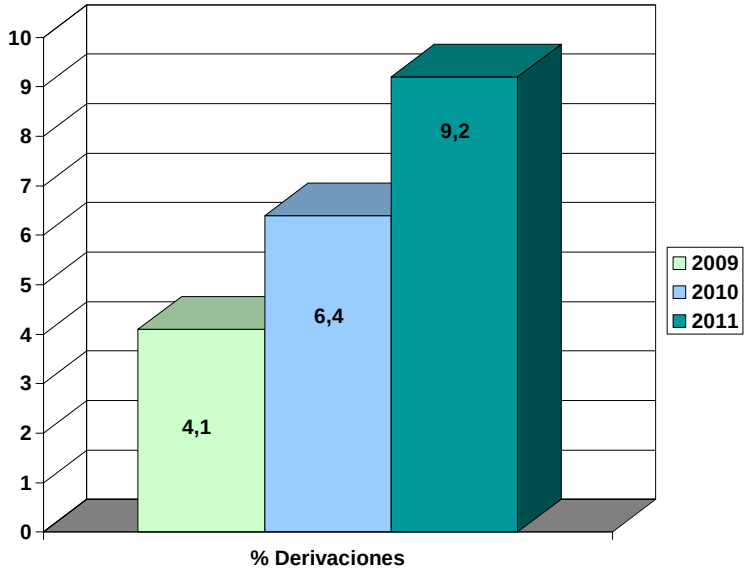




Consultorio Auxiliar de Real de Montroi

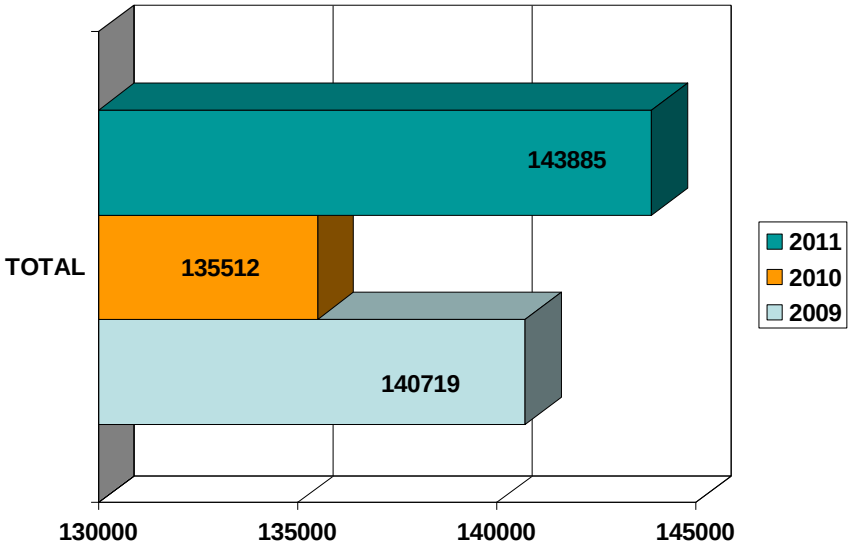
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	7062	1994	0	0	***9056***	
	Pediatría de Familia	1226	645	0	0	***1871***	
	TOTAL	***8288***	***2639***	***0***	***0***	***10927***	***4,10%***
2010	Medicina de Familia	6523	1654	0	0	***8177***	
	Pediatría de Familia	780	551	1	0	***1332***	
	TOTAL	***7303***	***2205***	***1***	***0***	***9509***	***6,41%***
2011	Medicina de Familia	6870	1401	2	0	***8273***	
	Pediatría de Familia	1381	309	0	0	***1690***	
	TOTAL	***8251***	***1710***	***2***	***0***	***9963***	***9,20%***

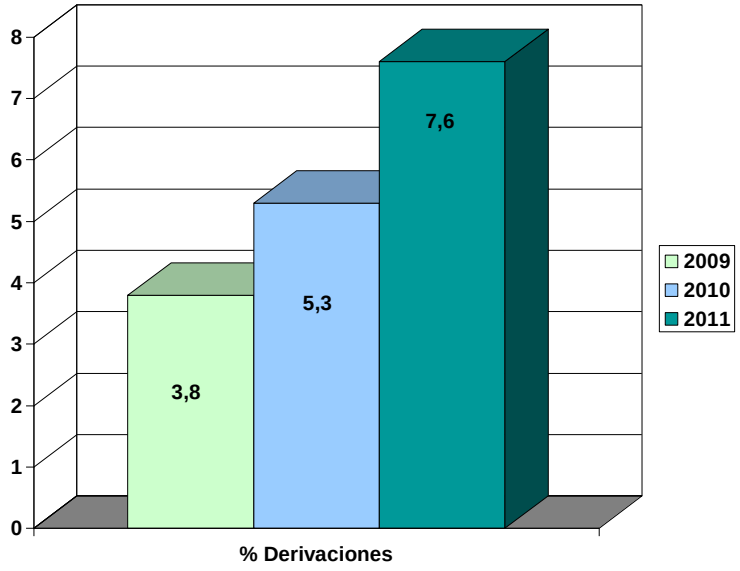




Centro de Salud de Paiporta

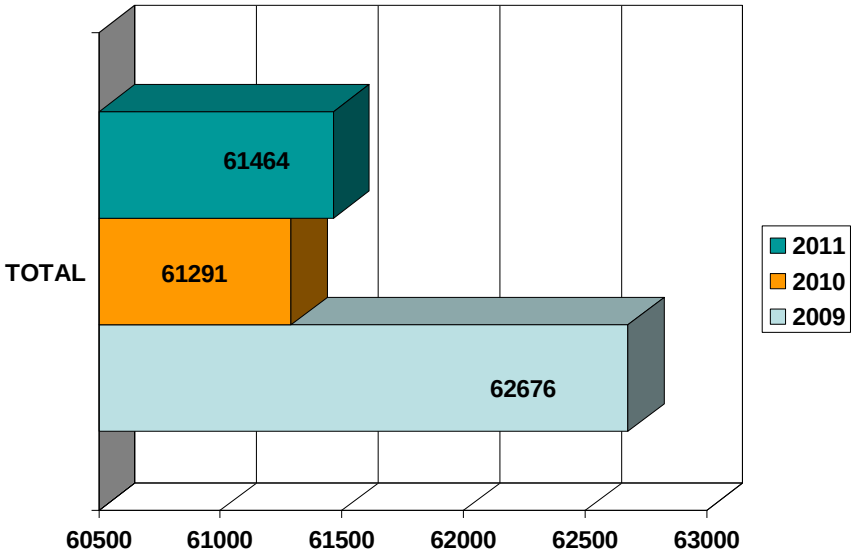
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Atención Continuada Mëdica	0	0	650	24849	***25499***	
	Medicina de Familia	73162	16362	749	0	***90273***	
	Pediatría de Familia	21811	3135	1	0	***24947***	
	TOTAL	***94973***	***19497***	***1400***	***24849***	***140719***	***3,79%***
2010	Atención Continuada Mëdica	0	0	800	25780	***26580***	
	Medicina de Familia	70238	15928	646	0	***86812***	
	Pediatría de Familia	19198	2922	0	0	***22120***	
	TOTAL	***89436***	***18850***	***1446***	***25780***	***135512***	***5,34%***
2011	Atención Continuada Mëdica	0	0	1059	27296	***28355***	
	Medicina de Familia	74130	16548	600	0	***91278***	
	Pediatría de Familia	21041	3211	0	0	***24252***	
	TOTAL	***95171***	***19759***	***1659***	***27296***	***143885***	***7,64%***

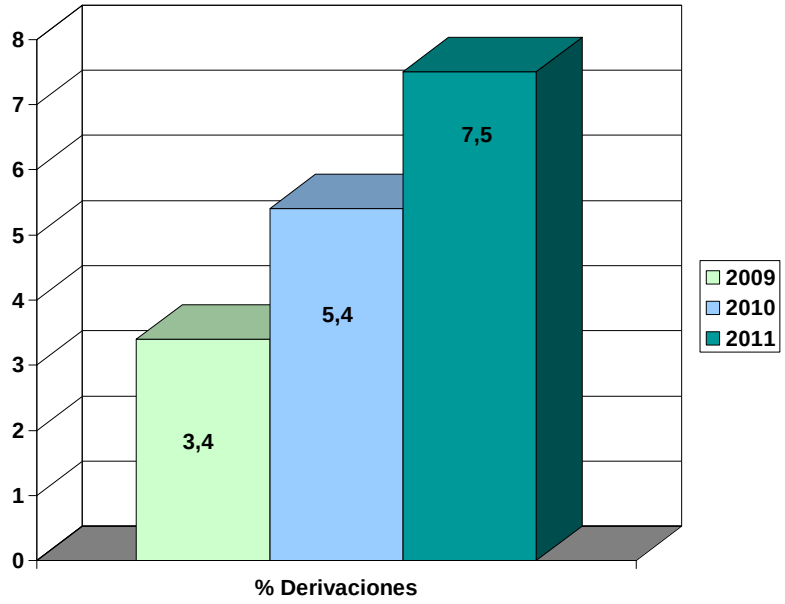




Centro de Salud de Picanya

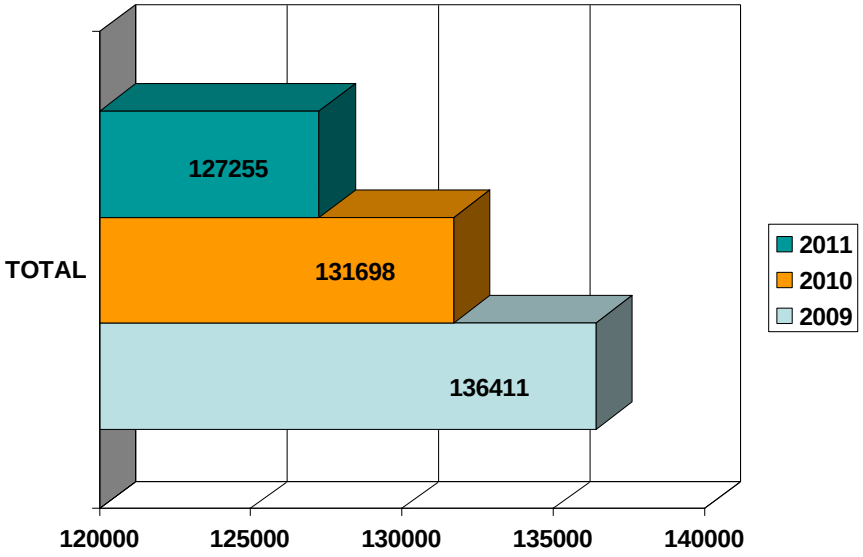
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	42862	6378	330	0	***49570***	
	Pediatría de Familia	10213	2890	3	0	***13106***	
	TOTAL	***53075***	***9268***	***333***	***0***	***62676***	***3,37%***
2010	Medicina de Familia	42283	6494	376	0	***49153***	
	Pediatría de Familia	9862	2272	4	0	***12138***	
	TOTAL	***52145***	***8766***	***380***	***0***	***61291***	***5,36%***
2011	Medicina de Familia	42946	5656	343	0	***48945***	
	Pediatría de Familia	10537	1981	1	0	***12519***	
	TOTAL	***53483***	***7637***	***344***	***0***	***61464***	***7,54%***

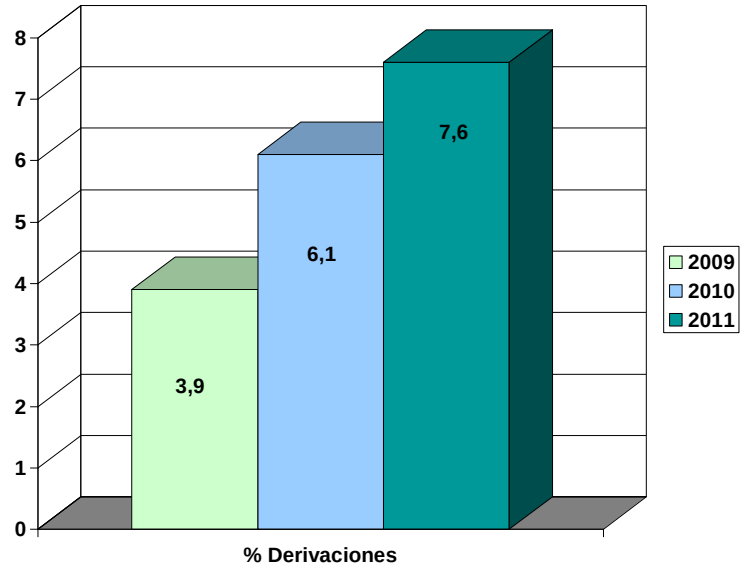




Centro de Salud de Picassent

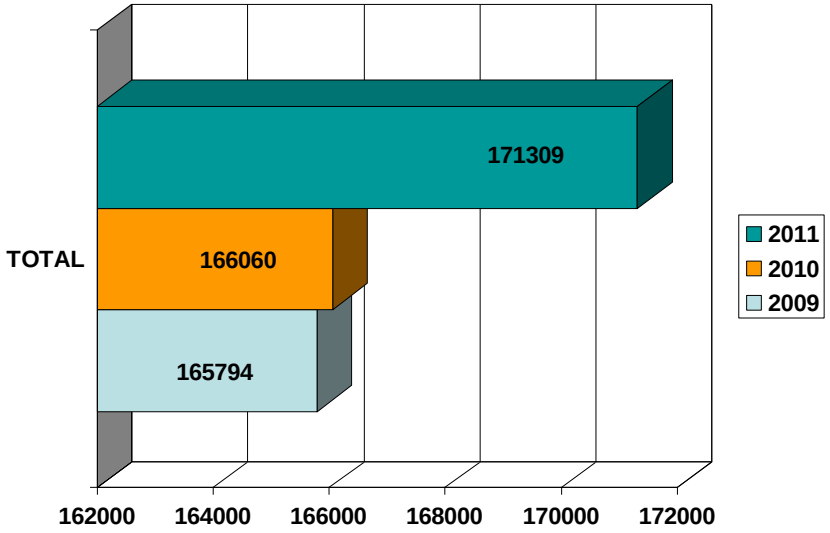
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Atención Continuada Mëdica	0	0	303	27015	***27318***	
	Medicina de Familia	66605	19059	540	0	***86204***	
	Pediatría de Familia	19014	3873	2	0	***22889***	
	TOTAL	***85619***	***22932***	***845***	***27015***	***136411***	***3,93%***
2010	Atención Continuada Mëdica	0	0	290	25842	***26132***	
	Medicina de Familia	64888	16999	771	0	***82658***	
	Pediatría de Familia	19550	3357	1	0	***22908***	
	TOTAL	***84438***	***20356***	***1062***	***25842***	***131698***	***6,07%***
2011	Atención Continuada Mëdica	0	0	342	25202	***25544***	
	Medicina de Familia	63228	14950	795	0	***78973***	
	Pediatría de Familia	19270	3467	1	0	***22738***	
	TOTAL	***82498***	***18417***	***1138***	***25202***	***127255***	***7,58%***

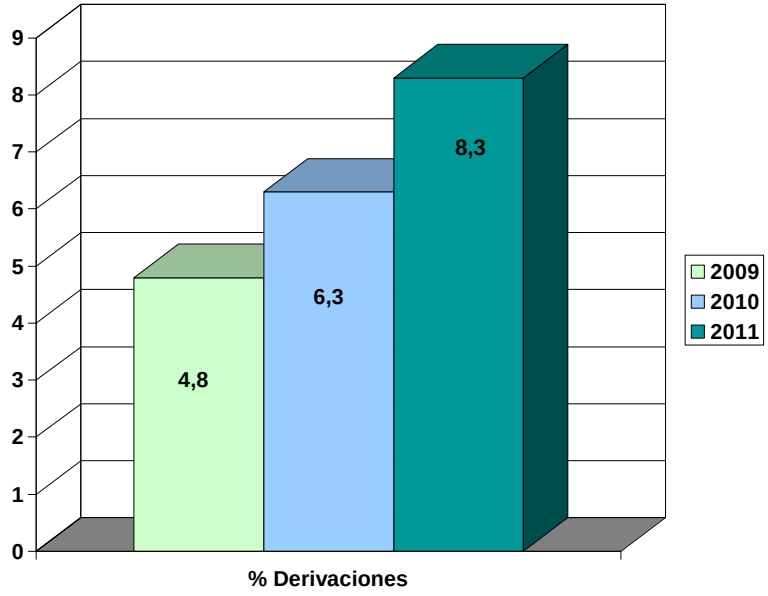




Centro de Salud Torrent II

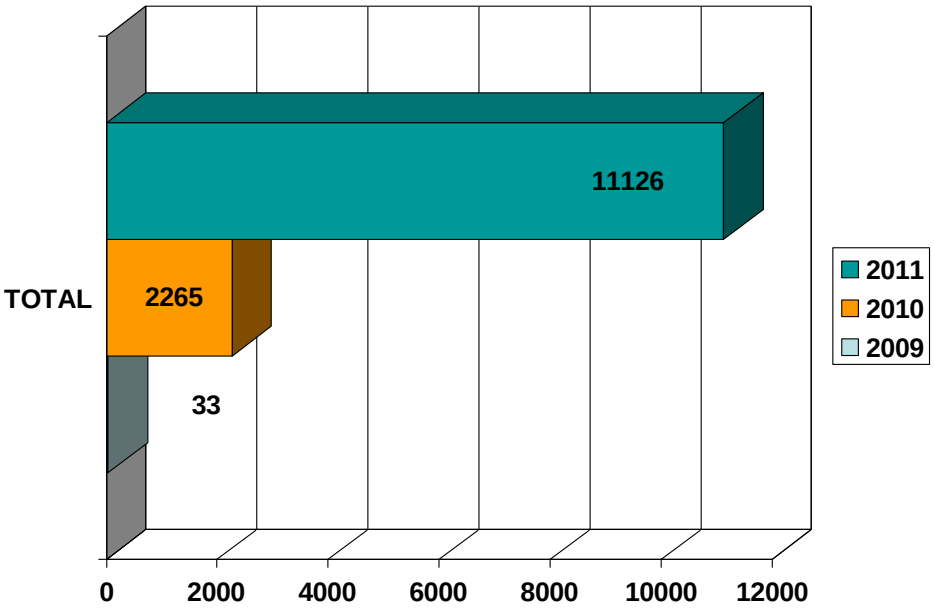
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	115341	13713	1064	0	***130118***	
	Pediatría de Familia	31278	4392	6	0	***35676***	
	TOTAL	***146619***	***18105***	***1070***	***0***	***165794***	***4,84%***
2010	Medicina de Familia	120085	12169	1106	0	***133360***	
	Pediatría de Familia	29453	3238	9	0	***32700***	
	TOTAL	***149538***	***15407***	***1115***	***0***	***166060***	***6,26%***
2011	Medicina de Familia	121497	13001	1185	0	***135683***	
	Pediatría de Familia	31987	3637	2	0	***35626***	
	TOTAL	***153484***	***16638***	***1187***	***0***	***171309***	***8,26%***

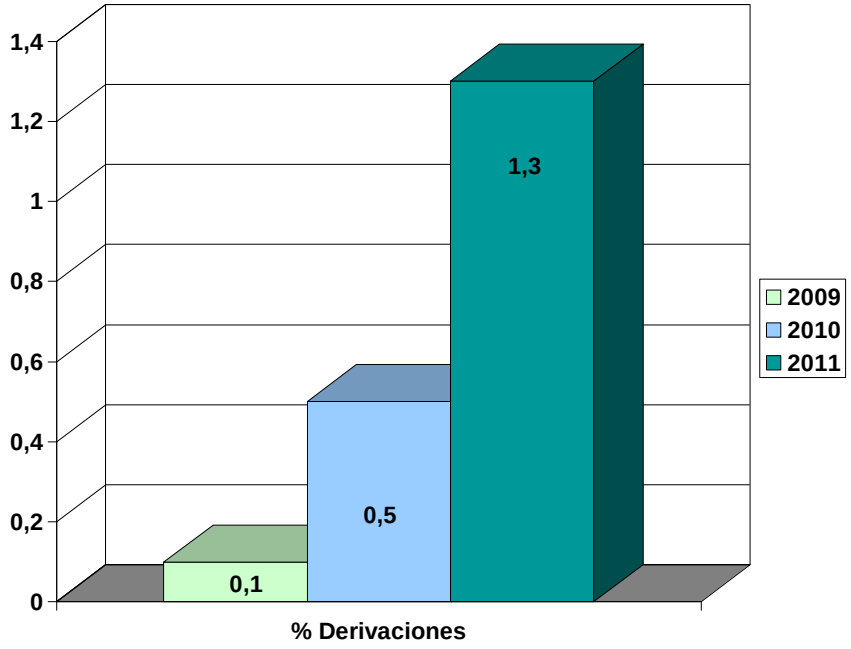




Consultorio Auxiliar de Torrent

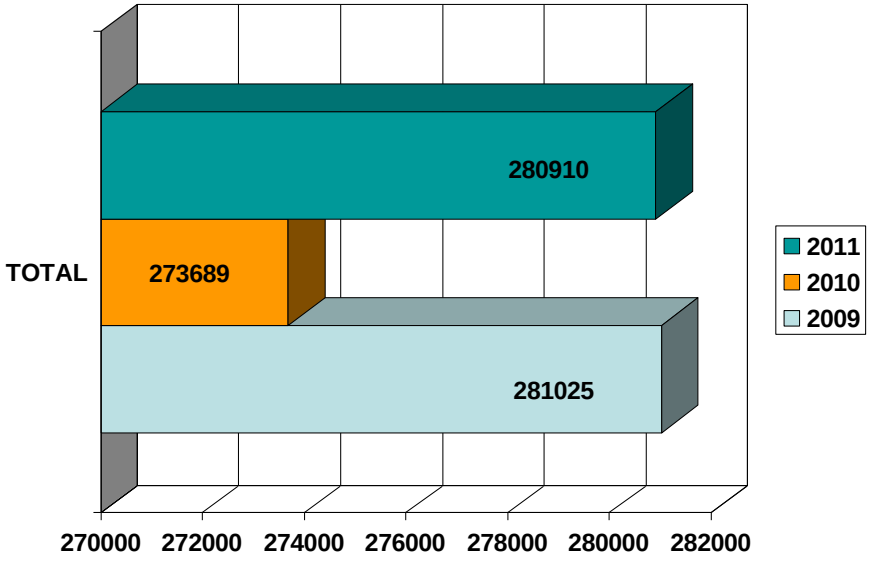
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	0	33	0	0	***33***	
	TOTAL	***0***	***33***	***0***	***0***	***33***	***0,05%***
2010	Medicina de Familia	0	2255	10	0	***2265***	
	TOTAL	***0***	***2255***	***10***	***0***	***2265***	***0,47%***
2011	Medicina de Familia	9221	1843	62	0	***11126***	
	TOTAL	***9221***	***1843***	***62***	***0***	***11126***	***1,29%***

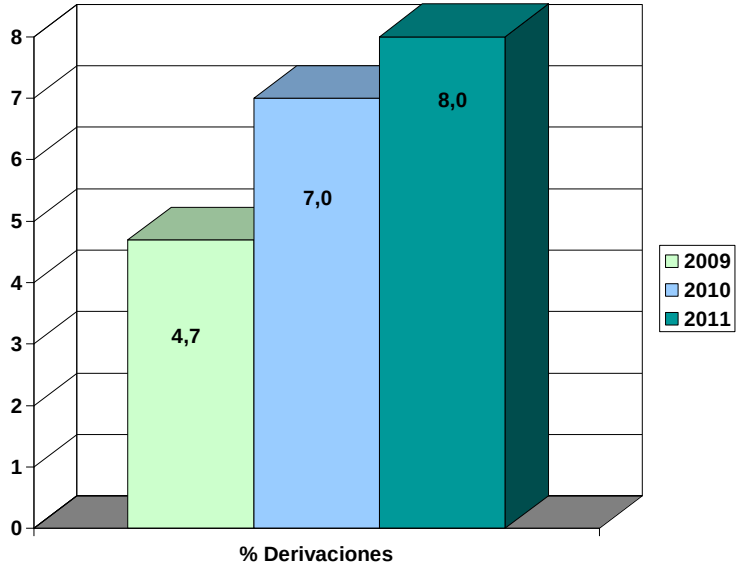




Centro de Salud de Torrent

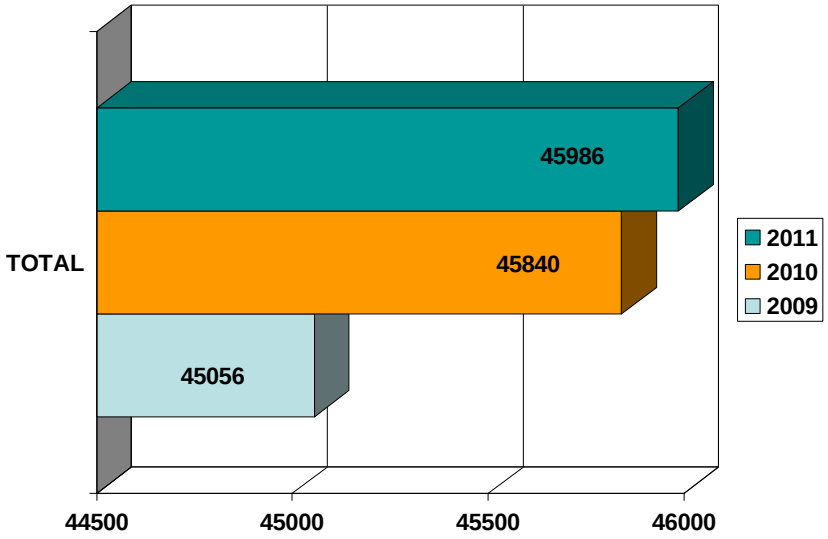
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Atención Continuada Mëdica	0	0	2841	51637	***54478***	
	Medicina de Familia	160478	16938	1157	0	***178573***	
	Pediatría de Familia	38231	9731	12	0	***47974***	
	TOTAL	***198709***	***26669***	***4010***	***51637***	***281025***	***4,75%***
2010	Atención Continuada Mëdica	0	0	2649	50419	***53068***	
	Medicina de Familia	162904	13321	1056	0	***177281***	
	Pediatría de Familia	34267	9068	5	0	***43340***	
	TOTAL	***197171***	***22389***	***3710***	***50419***	***273689***	***6,96%***
2011	Atención Continuada Mëdica	0	0	2717	52735	***55452***	
	Medicina de Familia	167351	12778	1163	0	***181292***	
	Pediatría de Familia	34551	9609	6	0	***44166***	
	TOTAL	***201902***	***22387***	***3886***	***52735***	***280910***	***8,03%***

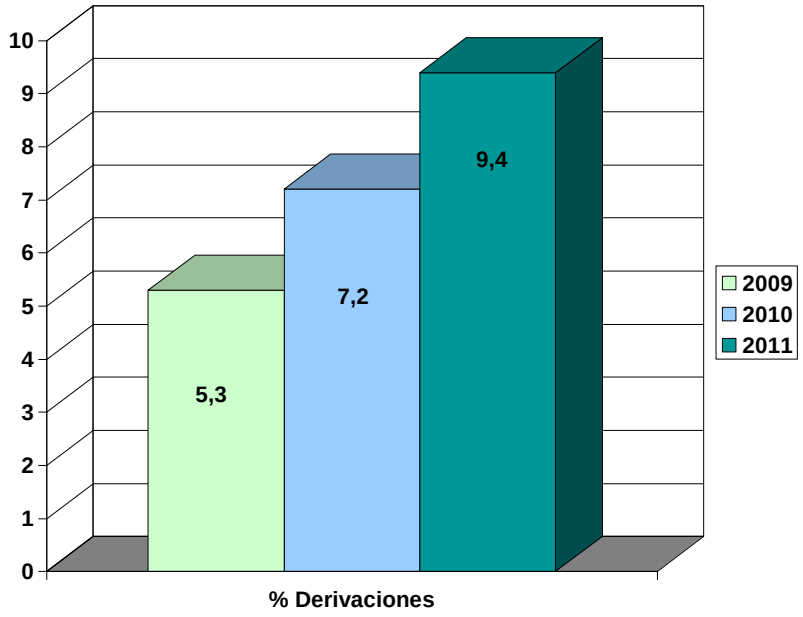




Consultorio Auxiliar de Torrent Monte - Vedat

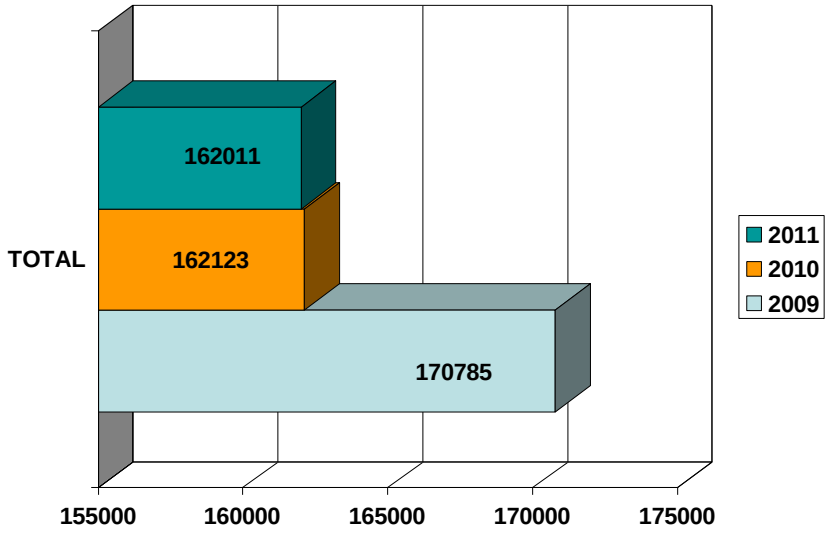
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	27218	6632	92	0	***33942***	
	Pediatría de Familia	7843	3270	1	0	***11114***	
	TOTAL	***35061***	***9902***	***93***	***0***	***45056***	***5,30%***
2010	Medicina de Familia	30357	4318	126	0	***34801***	
	Pediatría de Familia	8134	2905	0	0	***11039***	
	TOTAL	***38491***	***7223***	***126***	***0***	***45840***	***7,23%***
2011	Medicina de Familia	30497	3154	117	0	***33768***	
	Pediatría de Familia	9323	2894	1	0	***12218***	
	TOTAL	***39820***	***6048***	***118***	***0***	***45986***	***9,41%***

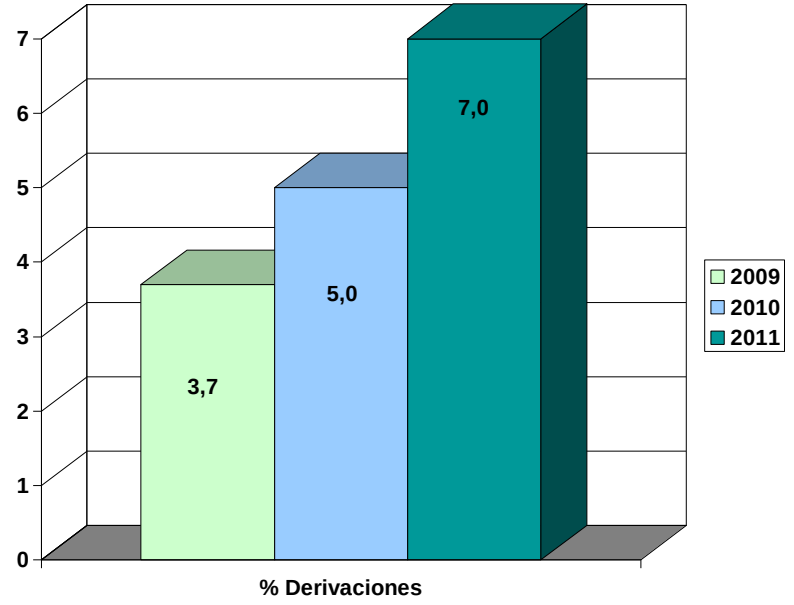




Centro de Salud Integrado de Xirivella

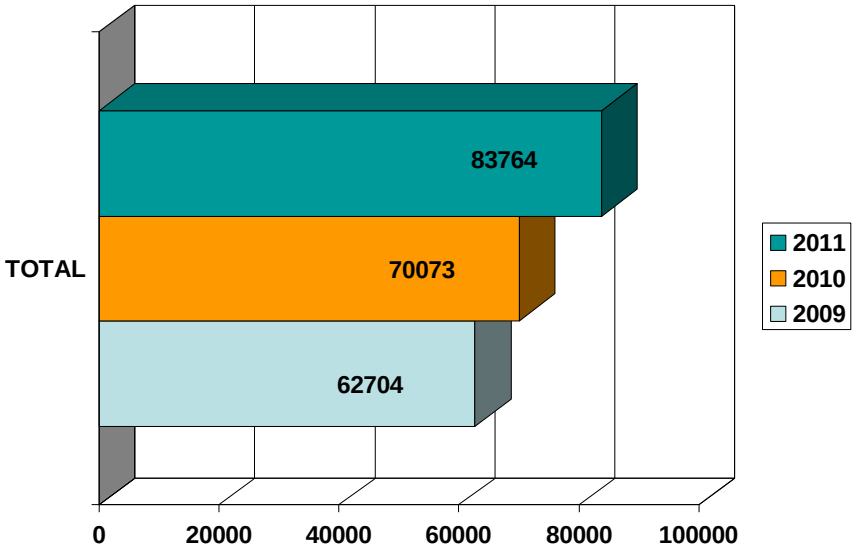
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Atención Continuada Mëdica	0	0	1215	29824	***31039***	
	Medicina de Familia	89148	30176	766	0	***120090***	
	Pediatría de Familia	14686	4967	3	0	***19656***	
	TOTAL	***103834***	***35143***	***1984***	***29824***	***170785***	***3,68%***
2010	Atención Continuada Mëdica	0	0	1168	26465	***27633***	
	Medicina de Familia	84602	27225	713	0	***112540***	
	Pediatría de Familia	17039	4908	3	0	***21950***	
	TOTAL	***101641***	***32133***	***1884***	***26465***	***162123***	***4,96%***
2011	Atención Continuada Mëdica	0	0	1220	26583	***27803***	
	Medicina de Familia	87582	24001	758	0	***112341***	
	Pediatría de Familia	17152	4711	4	0	***21867***	
	TOTAL	***104734***	***28712***	***1982***	***26583***	***162011***	***6,98%***

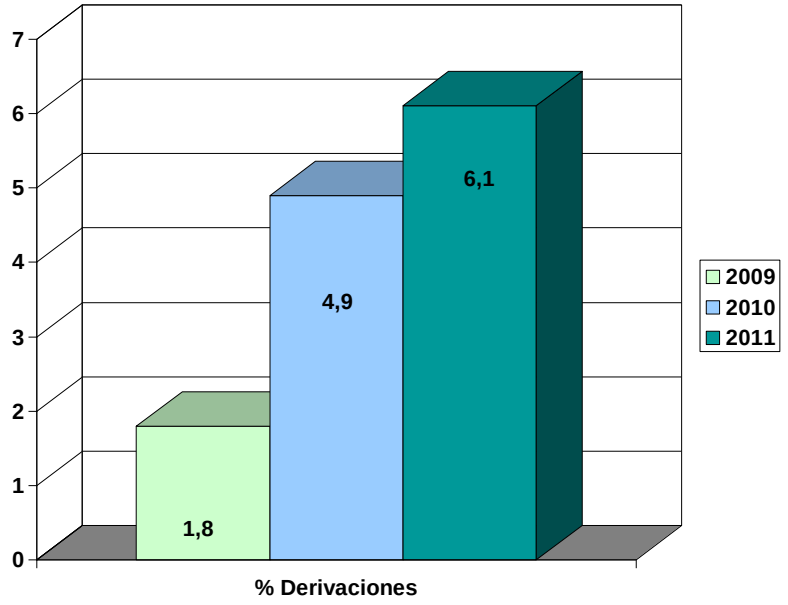




Centro de Salud de Valencia Nápoles y Sicilia

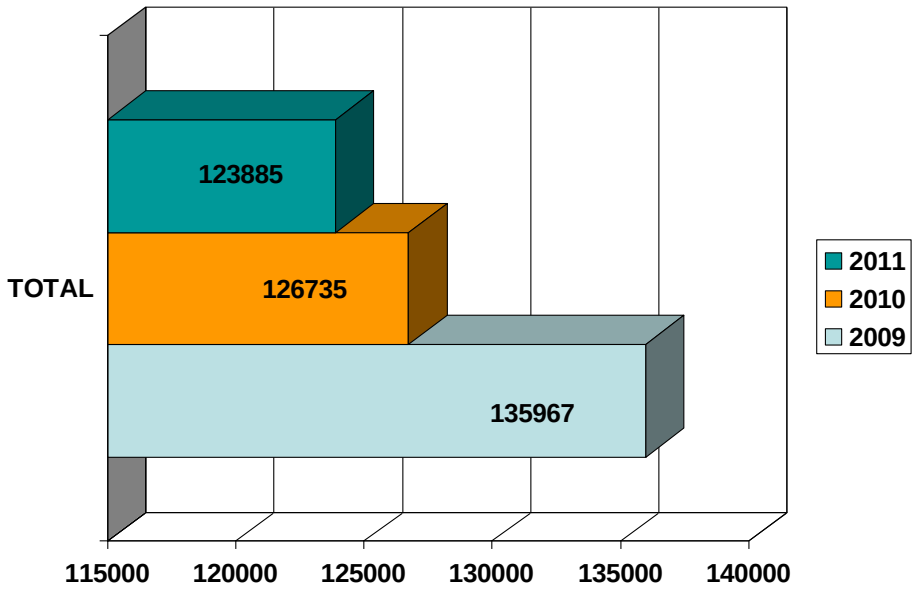
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	47456	7308	590	0	***55354***	
	Pediatría de Familia	6761	588	1	0	***7350***	
	TOTAL	***54217***	***7896***	***591***	***0***	***62704***	***1,80%***
2010	Medicina de Familia	54613	7526	920	0	***63059***	
	Pediatría de Familia	6487	521	6	0	***7014***	
	TOTAL	***61100***	***8047***	***926***	***0***	***70073***	***4,89%***
2011	Medicina de Familia	67292	8534	920	0	***76746***	
	Pediatría de Familia	6572	436	10	0	***7018***	
	TOTAL	***73864***	***8970***	***930***	***0***	***83764***	***6,09%***

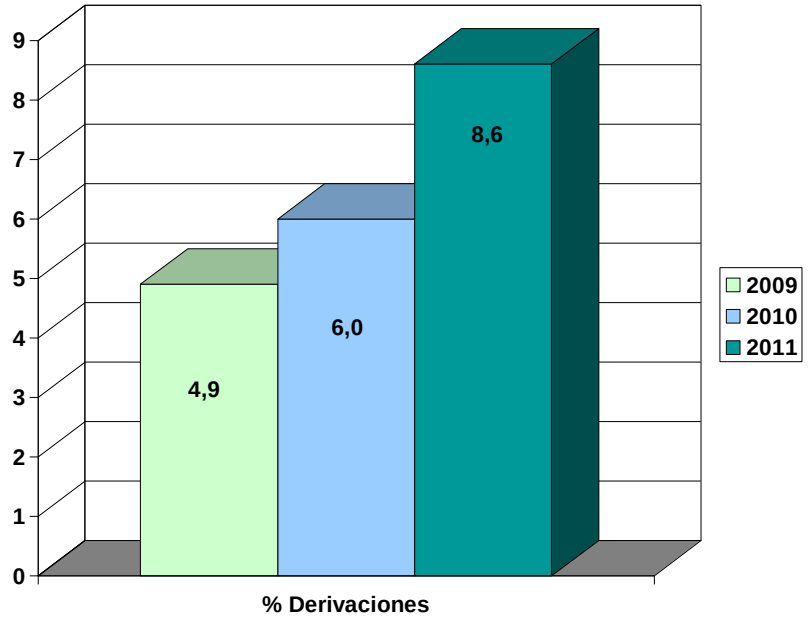




Centro de Salud de Valencia Guillem de Castro

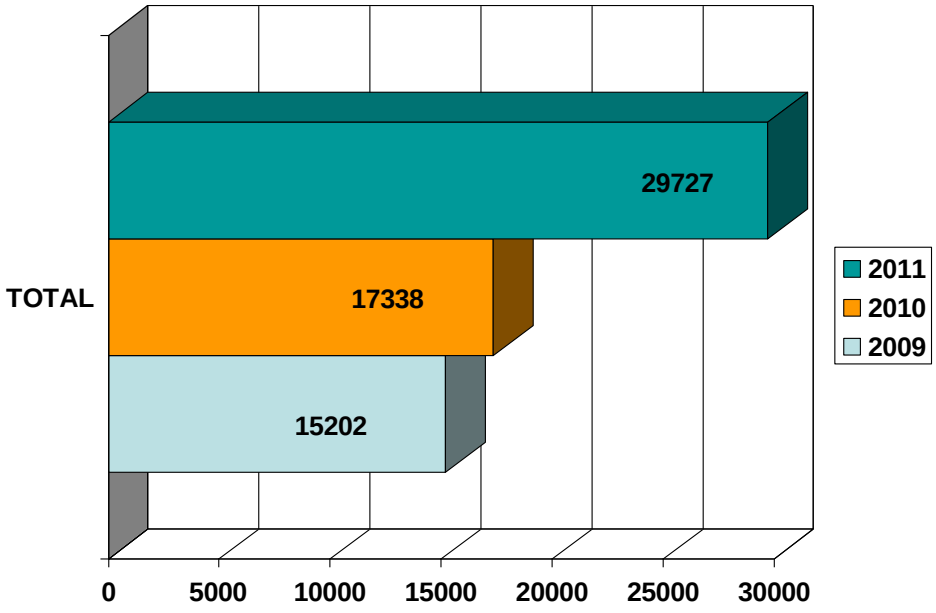
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	109898	10245	1138	0	***121281***	
	Pediatría de Familia	12510	2155	21	0	***14686***	
	TOTAL	***122408***	***12400***	***1159***	***0***	***135967***	***4,91%***
2010	Medicina de Familia	103851	9219	1106	0	***114176***	
	Pediatría de Familia	10948	1601	10	0	***12559***	
	TOTAL	***114799***	***10820***	***1116***	***0***	***126735***	***6,01%***
2011	Medicina de Familia	102778	9313	1102	0	***113193***	
	Pediatría de Familia	9486	1193	13	0	***10692***	
	TOTAL	***112264***	***10506***	***1115***	***0***	***123885***	***8,55%***

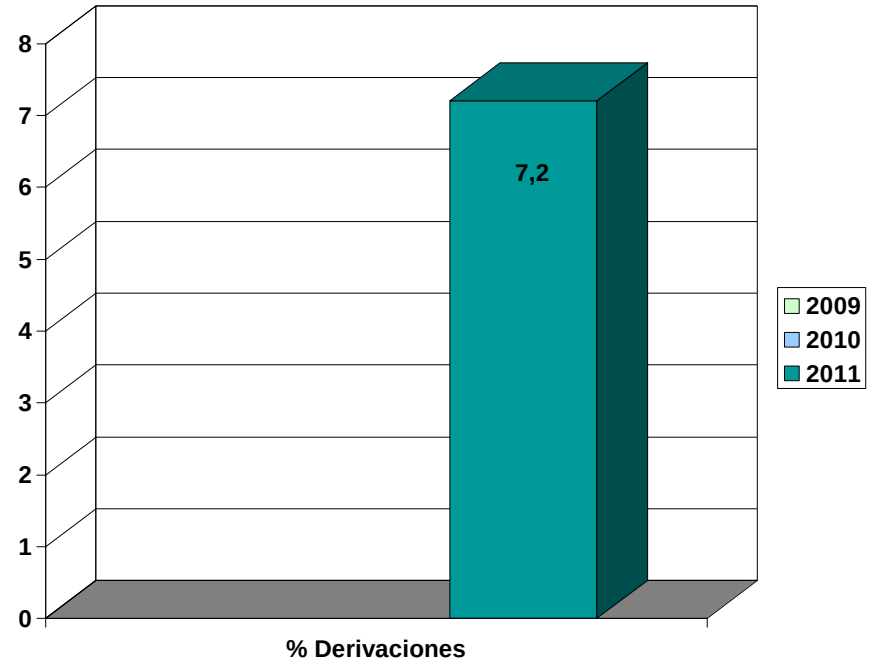




Centro Sanitario Integrado de Juan Lloréns

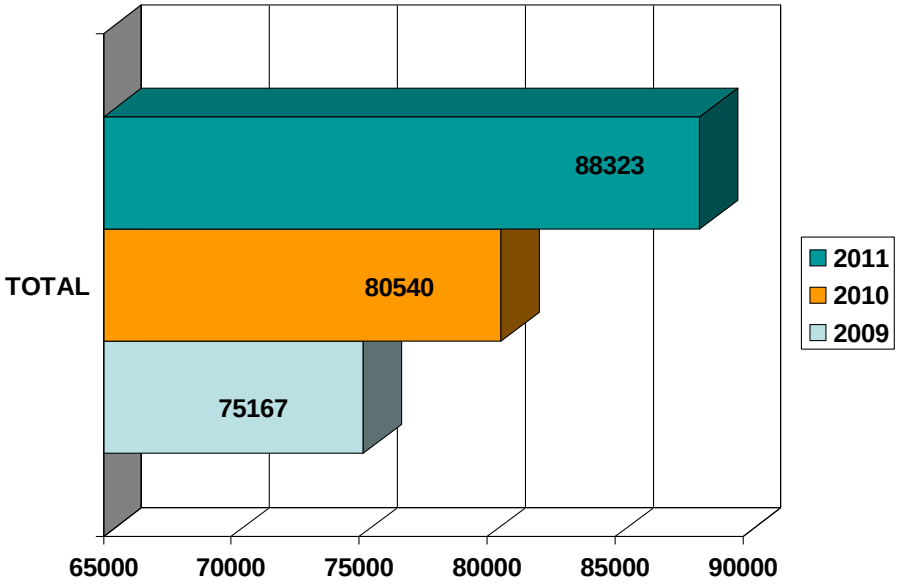
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Atención Médica Continuada	0	0	3477	11725	***15202***	
	TOTAL	***0***	***0***	***3477***	***11725***	***15202***	
2010	Atención Médica Continuada	0	0	6398	10940	***17338***	
	TOTAL	***0***	***0***	***6398***	***10940***	***17338***	
2011	Atención Continuada Mëdica	0	0	5985	11425	***17410***	
	Medicina de Familia	7206	1444	147	0	***8797***	
	Pediatría de Familia	2958	559	3	0	***3520***	
	TOTAL	***10164***	***2003***	***6135***	***11425***	***29727***	***7,24%***

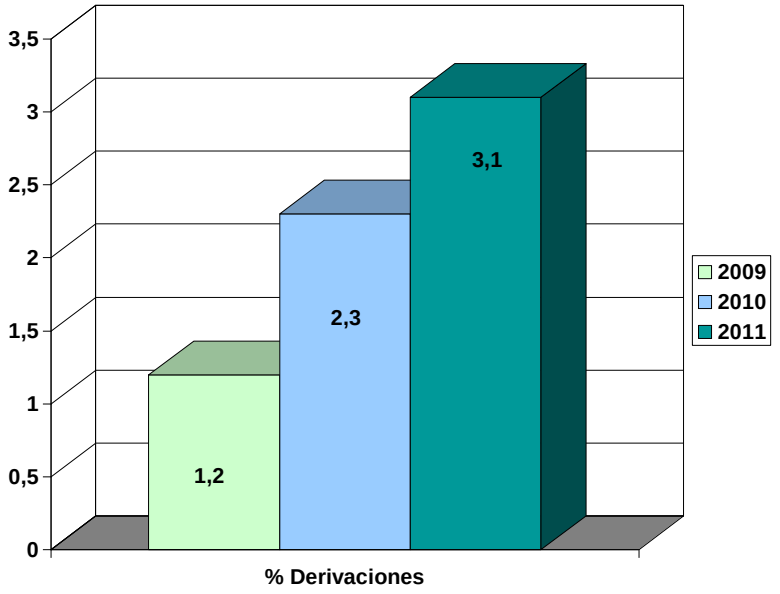




Consultorio de Valencia Gil y Morte

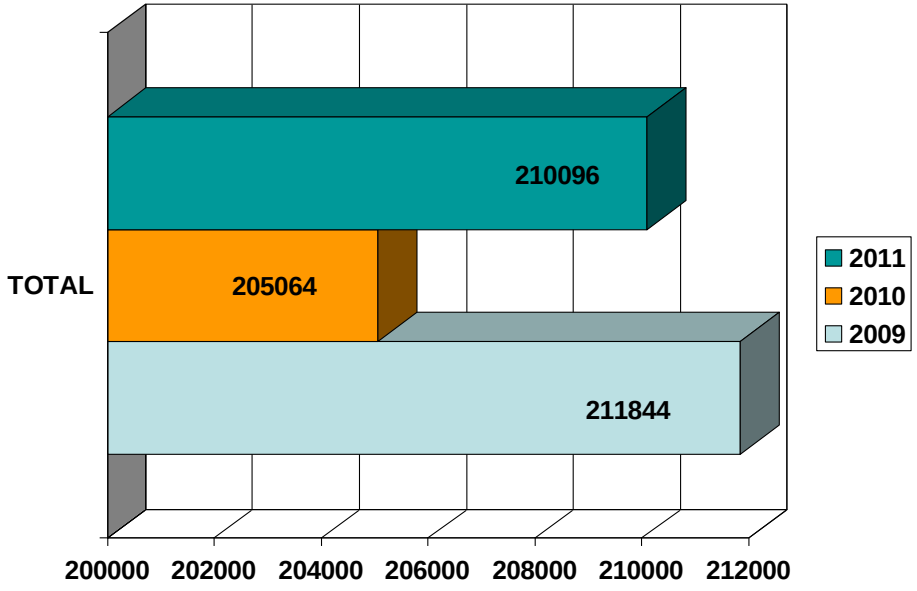
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	56654	6491	899	0	***64044***	
	Pediatría de Familia	8464	2641	18	0	***11123***	
	TOTAL	***65118***	***9132***	***917***	***0***	***75167***	***1,20%***
2010	Medicina de Familia	64341	4981	958	0	***70280***	
	Pediatría de Familia	8722	1524	14	0	***10260***	
	TOTAL	***73063***	***6505***	***972***	***0***	***80540***	***2,33%***
2011	Medicina de Familia	71865	4619	940	0	***77424***	
	Pediatría de Familia	9524	1362	13	0	***10899***	
	TOTAL	***81389***	***5981***	***953***	***0***	***88323***	***3,09%***

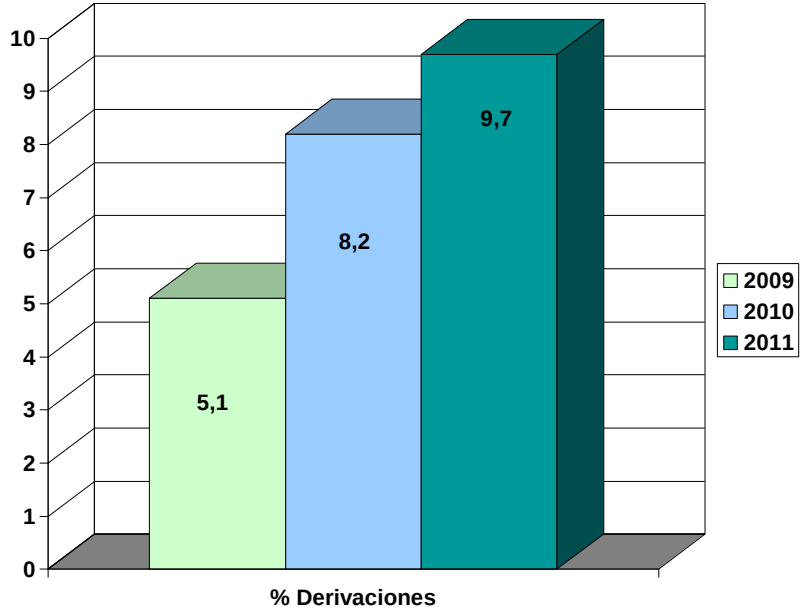




Centro de Salud de Valencia Nou Moles (Pintor Stolz)

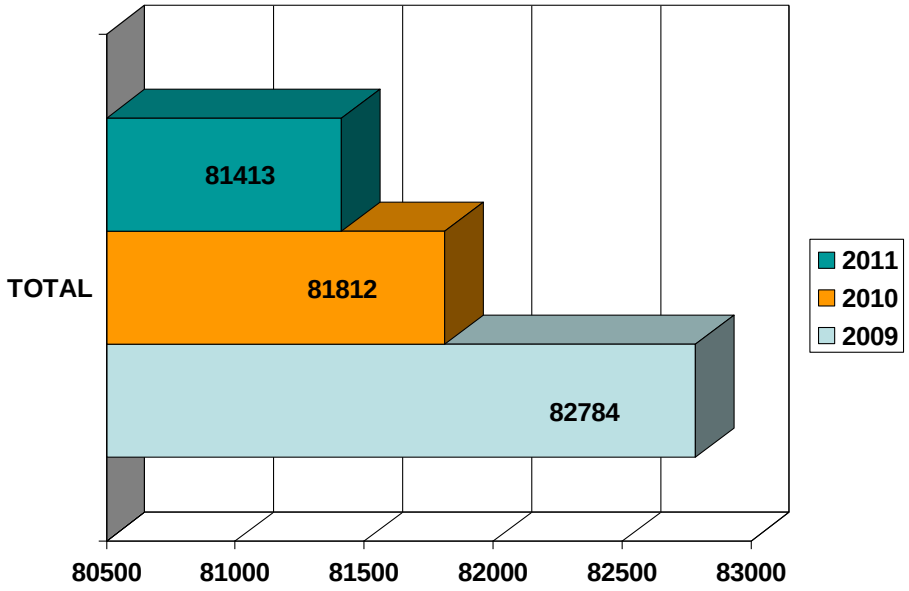
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	168197	16652	2900	0	***187749***	
	Pediatría de Familia	21822	2159	114	0	***24095***	
	TOTAL	***190019***	***18811***	***3014***	***0***	***211844***	***5,09%***
2010	Medicina de Familia	164936	15139	2891	0	***182966***	
	Pediatría de Familia	20334	1714	50	0	***22098***	
	TOTAL	***185270***	***16853***	***2941***	***0***	***205064***	***8,19%***
2011	Medicina de Familia	167288	16648	3000	0	***186936***	
	Pediatría de Familia	20921	2171	68	0	***23160***	
	TOTAL	***188209***	***18819***	***3068***	***0***	***210096***	***9,67%***

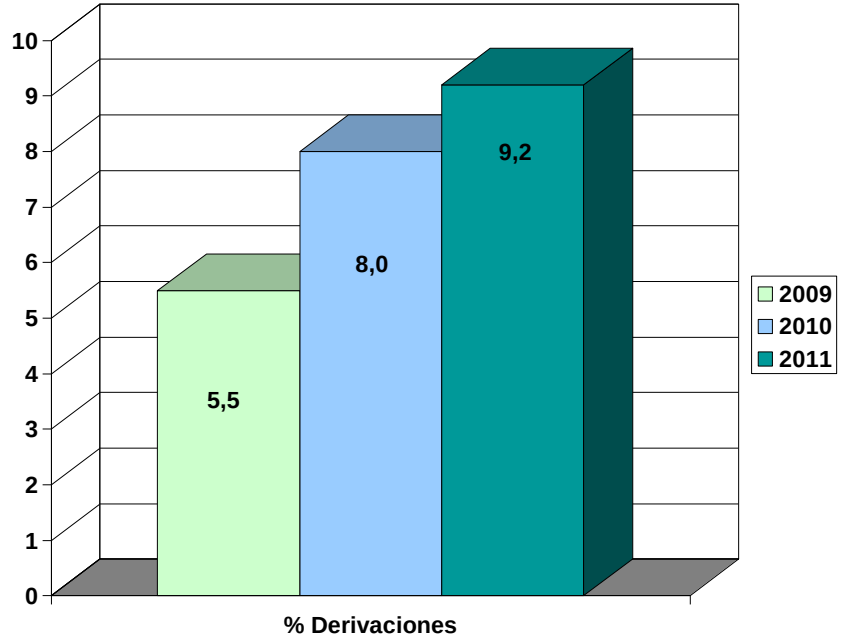




Centro de Salud de Valencia Virgen de la Fuensanta

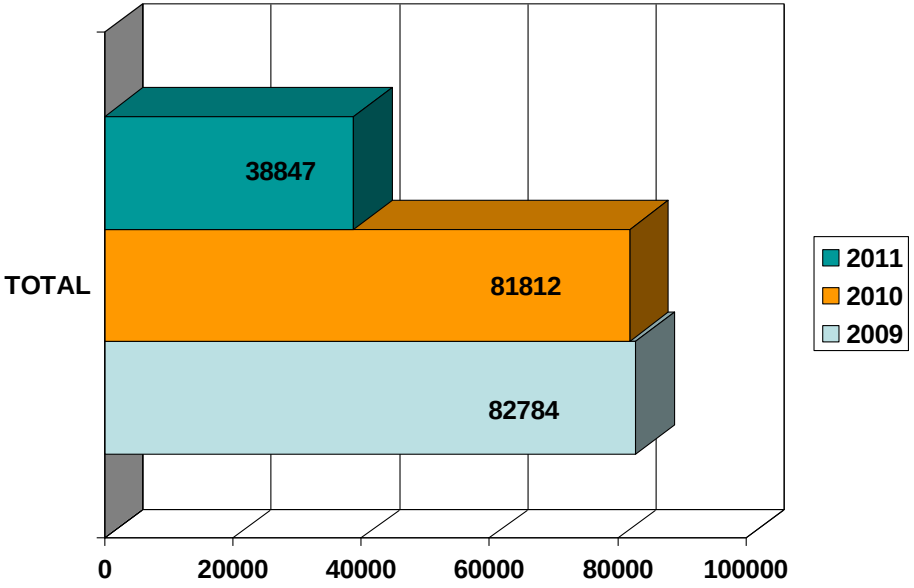
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	52346	14895	1395	0	***68636***	
	Pediatría de Familia	12104	2041	3	0	***14148***	
	TOTAL	***64450***	***16936***	***1398***	***0***	***82784***	***5,47%***
2010	Medicina de Familia	54099	13255	1361	0	***68715***	
	Pediatría de Familia	11390	1697	10	0	***13097***	
	TOTAL	***65489***	***14952***	***1371***	***0***	***81812***	***8,00%***
2011	Medicina de Familia	54208	12499	1389	0	***68096***	
	Pediatría de Familia	12018	1295	4	0	***13317***	
	TOTAL	***66226***	***13794***	***1393***	***0***	***81413***	***9,15%***

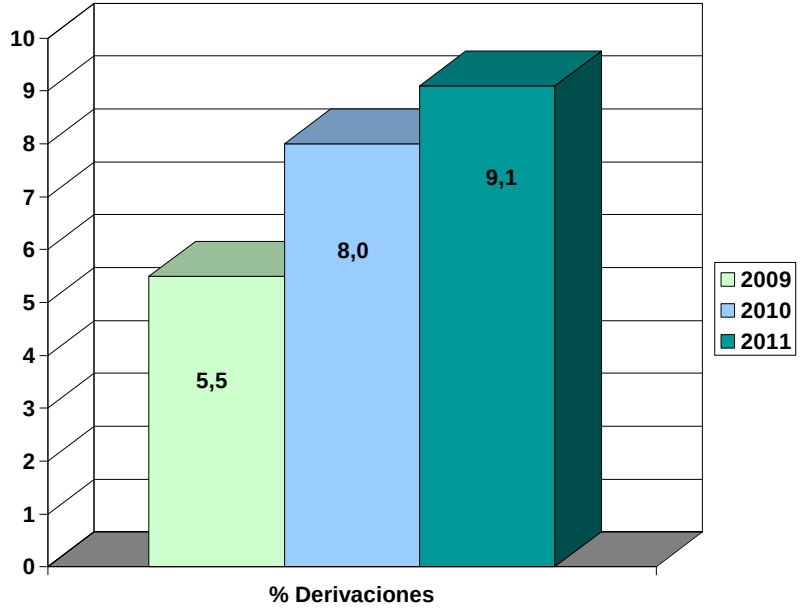




Consultorio Auxiliar de Xirivella - Barrio de la Luz

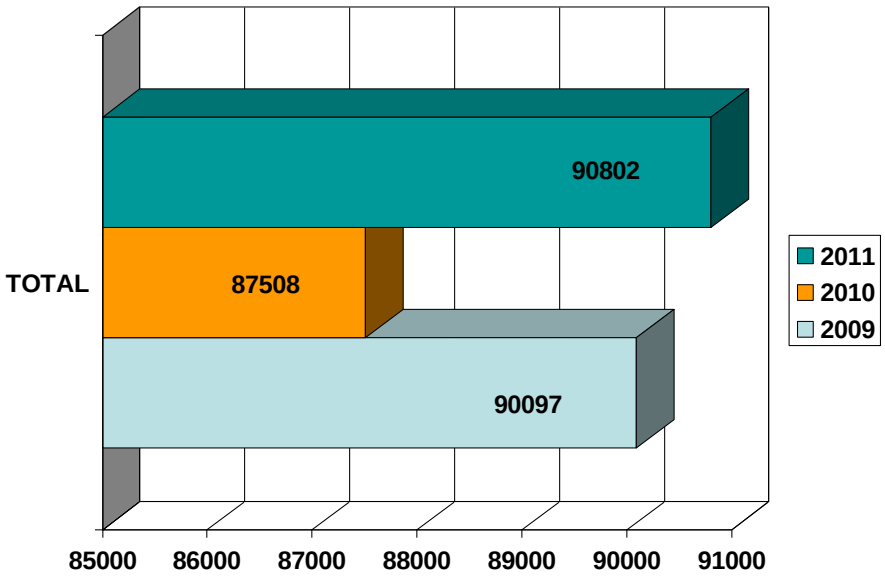
		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	25711	7165	264	0	***33140***	
	Pediatría de Familia	6774	1032	5	0	***7811***	
	TOTAL	***32485***	***8197***	***269***	***0***	***40951***	***5,08%***
2010	Medicina de Familia	25359	6960	225	0	***32544***	
	Pediatría de Familia	5835	938	0	0	***6773***	
	TOTAL	***31194***	***7898***	***225***	***0***	***39317***	***7,57%***
2011	Medicina de Familia	27490	4566	244	0	***32300***	
	Pediatría de Familia	5762	785	0	0	***6547***	
	TOTAL	***33252***	***5351***	***244***	***0***	***38847***	***9,13%***

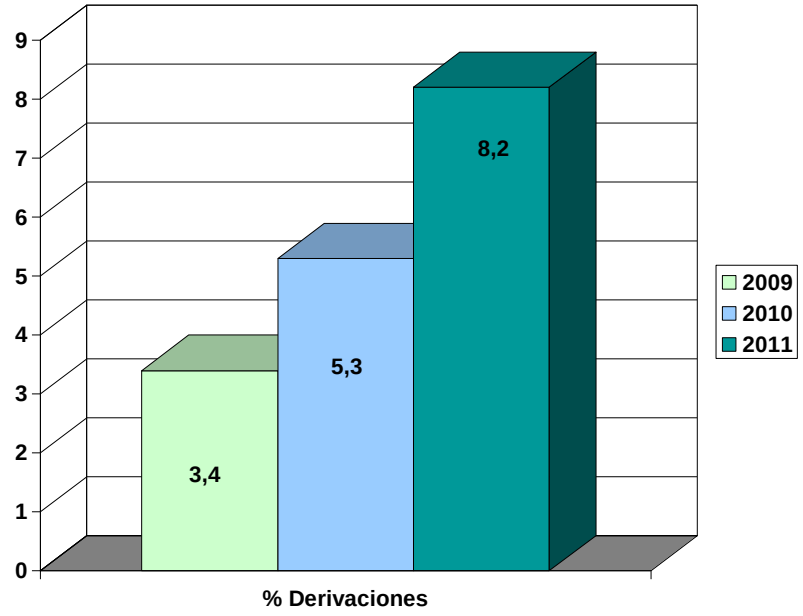




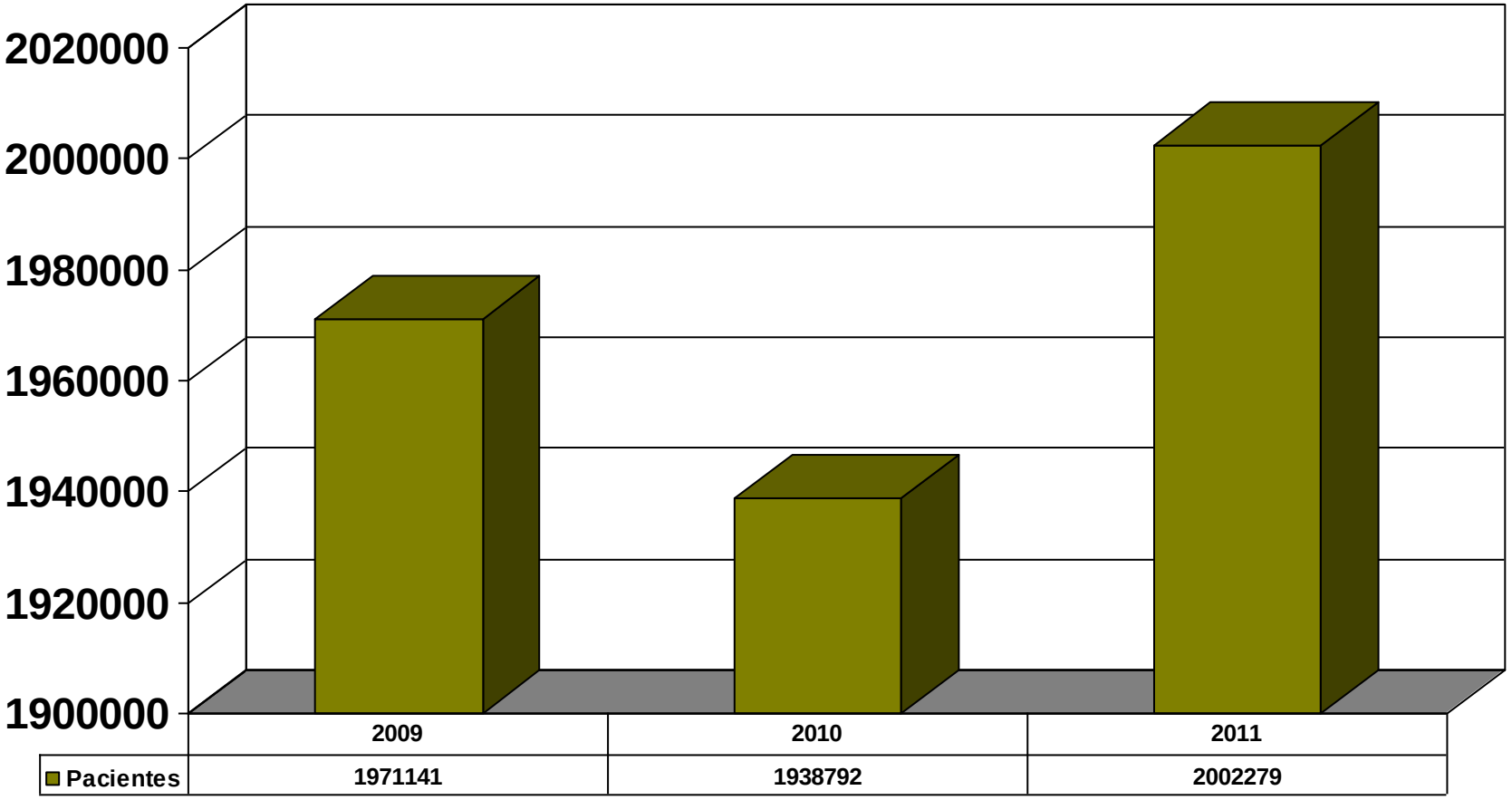
Centro de Salud de Valencia San Isidro

		Cita Previa	Sin Cita	Asistencia domicilio	Atención continuada	*Total*	% Derivación
2009	Medicina de Familia	69009	6936	718	0	***76663***	
	Pediatría de Familia	12205	1187	42	0	***13434***	
	TOTAL	***81214***	***8123***	***760***	***0***	***90097***	***3,41%***
2010	Medicina de Familia	69760	5181	794	0	***75735***	
	Pediatría de Familia	10819	934	20	0	***11773***	
	TOTAL	***80579***	***6115***	***814***	***0***	***87508***	***5,29%***
2011	Medicina de Familia	72490	4306	787	0	***77583***	
	Pediatría de Familia	12435	773	11	0	***13219***	
	TOTAL	***84925***	***5079***	***798***	***0***	***90802***	***8,15%***

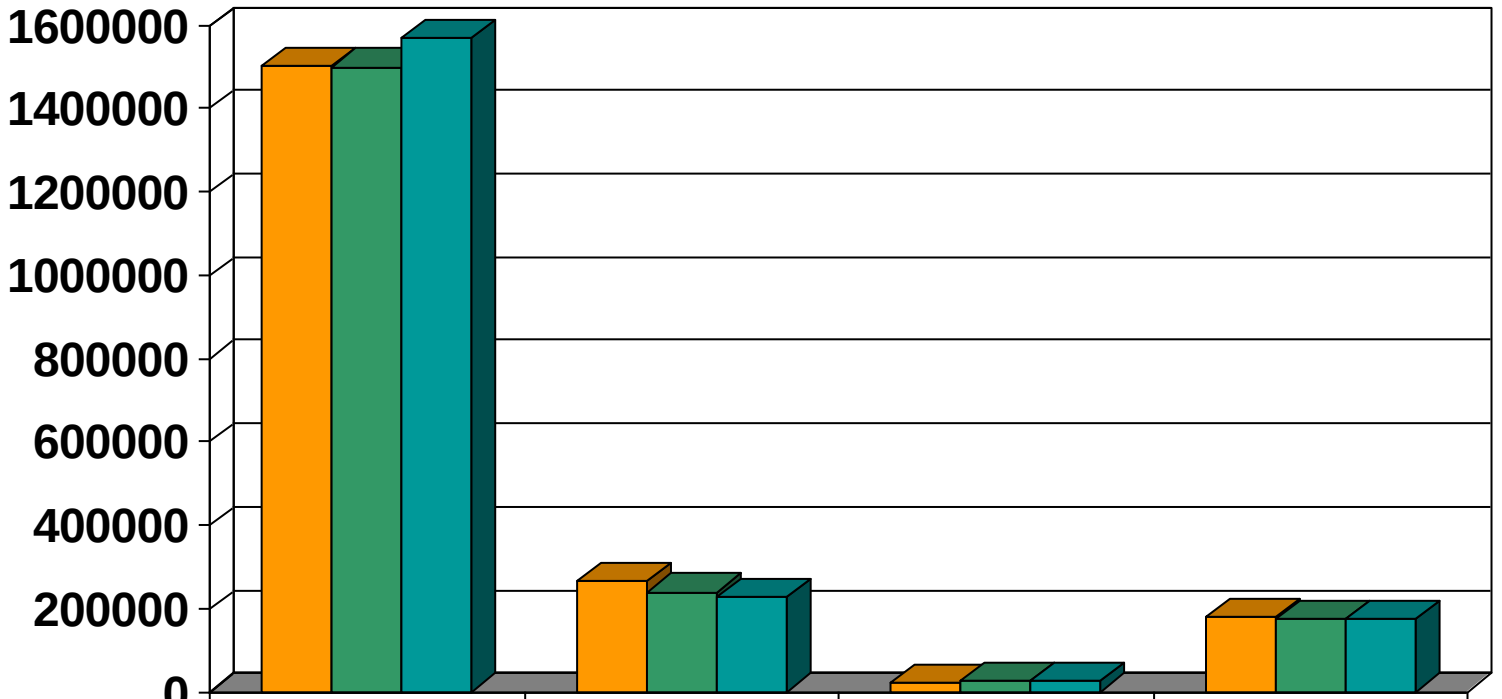




TOTAL ACTIVIDAD ATENCION PRIMARIA

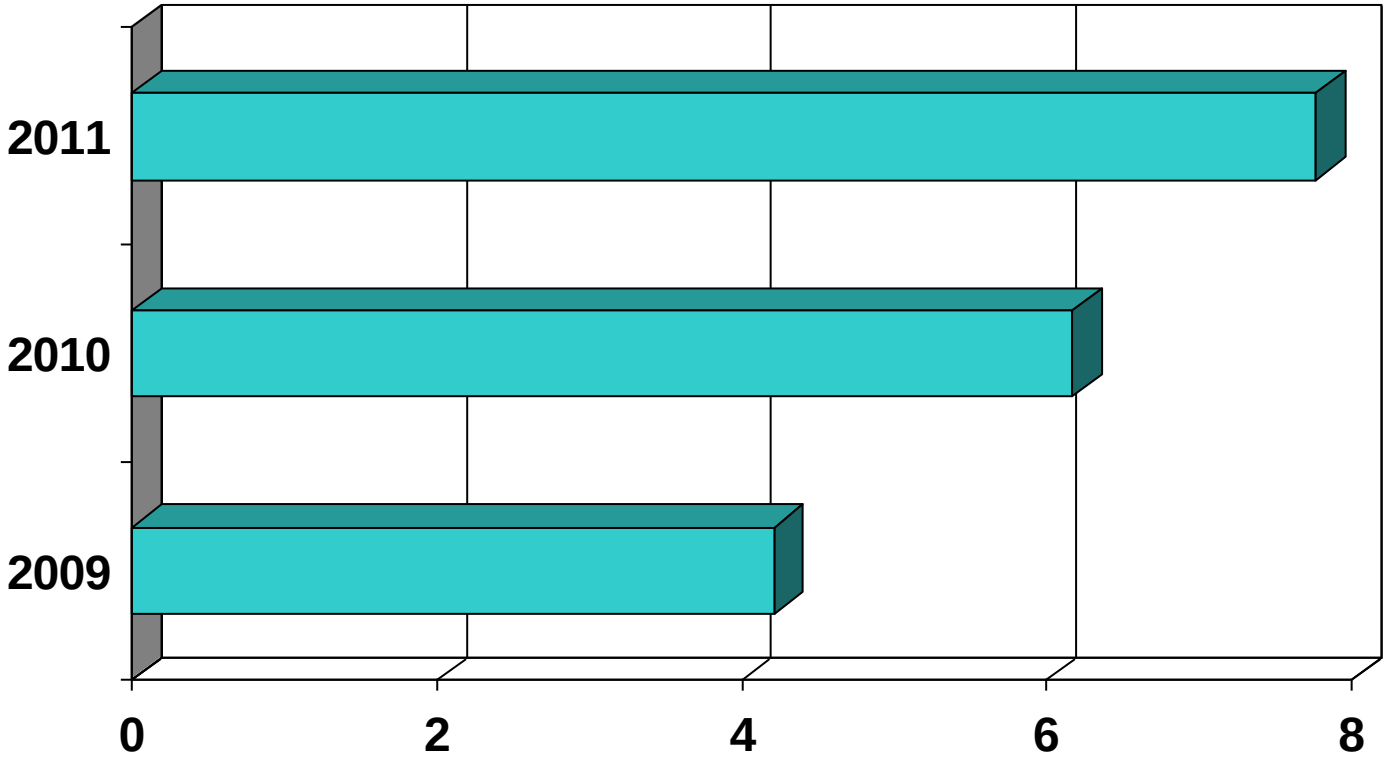


ACTIVIDAD ATENCION PRIMARIA



	Cita Previa	Sin cita	A. Domicilio	A. Continuada
2009	1500055	266391	23086	181609
2010	1499400	239349	26482	173561
2011	1570742	227289	27559	176886

DERIVACION HACIA ESPECIALIZADA

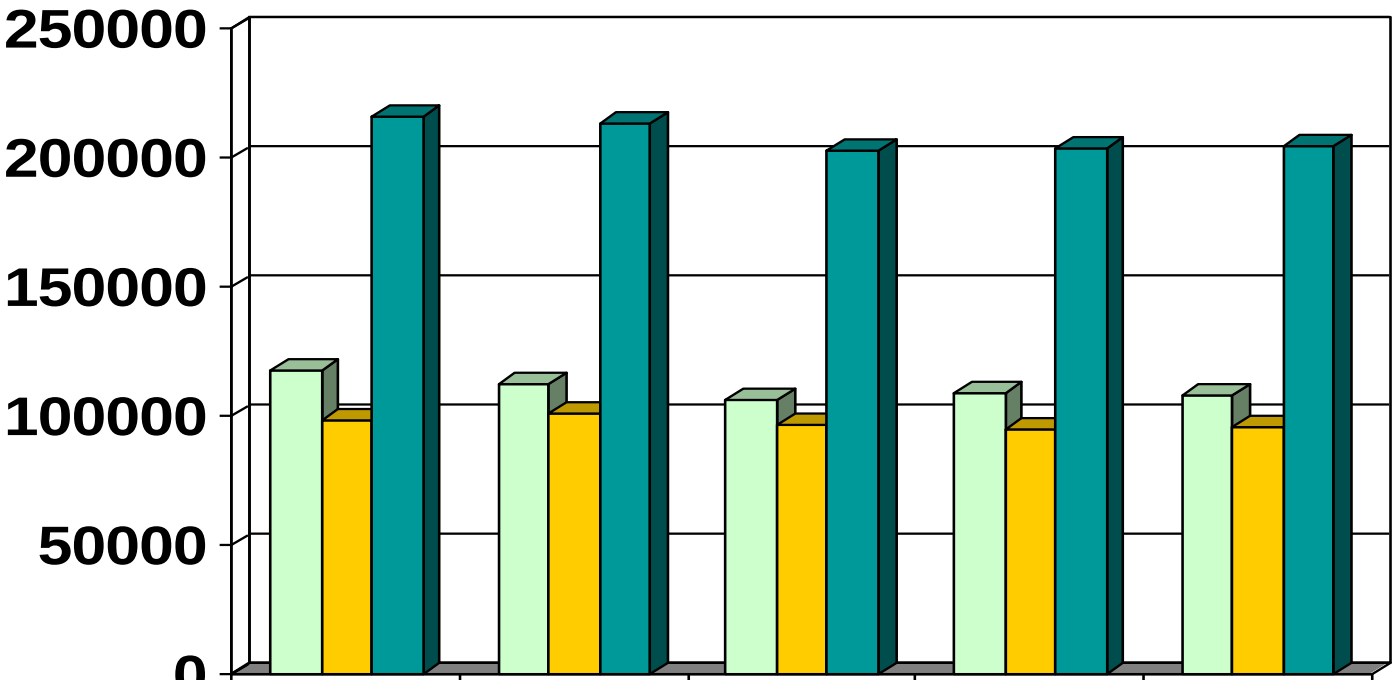


	2009	2010	2011
(%)	4,21	6,17	7,77

ACTIVIDAD ESPECIALIZADA

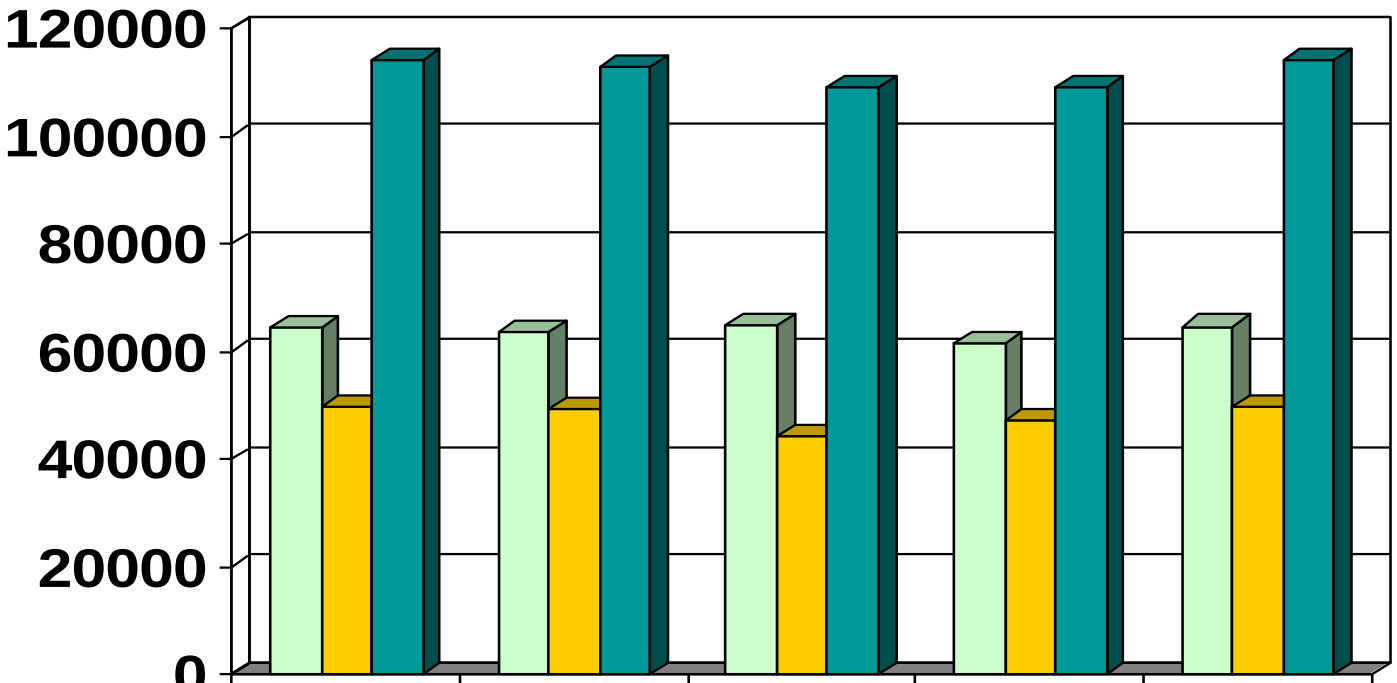
CENTROS DE ESPECIALIDADES y CSI

CCEE – JUAN LLORENS



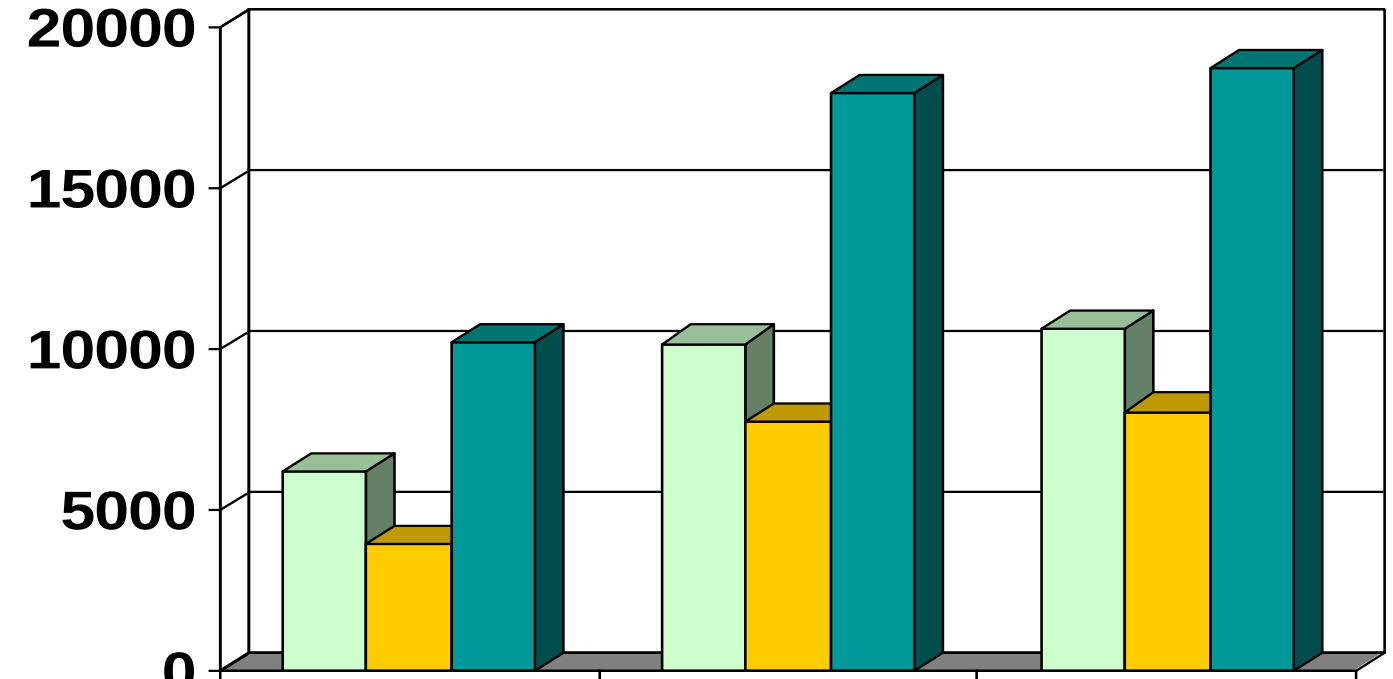
	2007	2008	2009	2010	2011
Primeras	117539	112290	105816	108744	108158
Sucesivas	97906	100582	96755	95045	95855
TOTAL	215445	212872	202571	203789	204013

CCEE – TORRENT



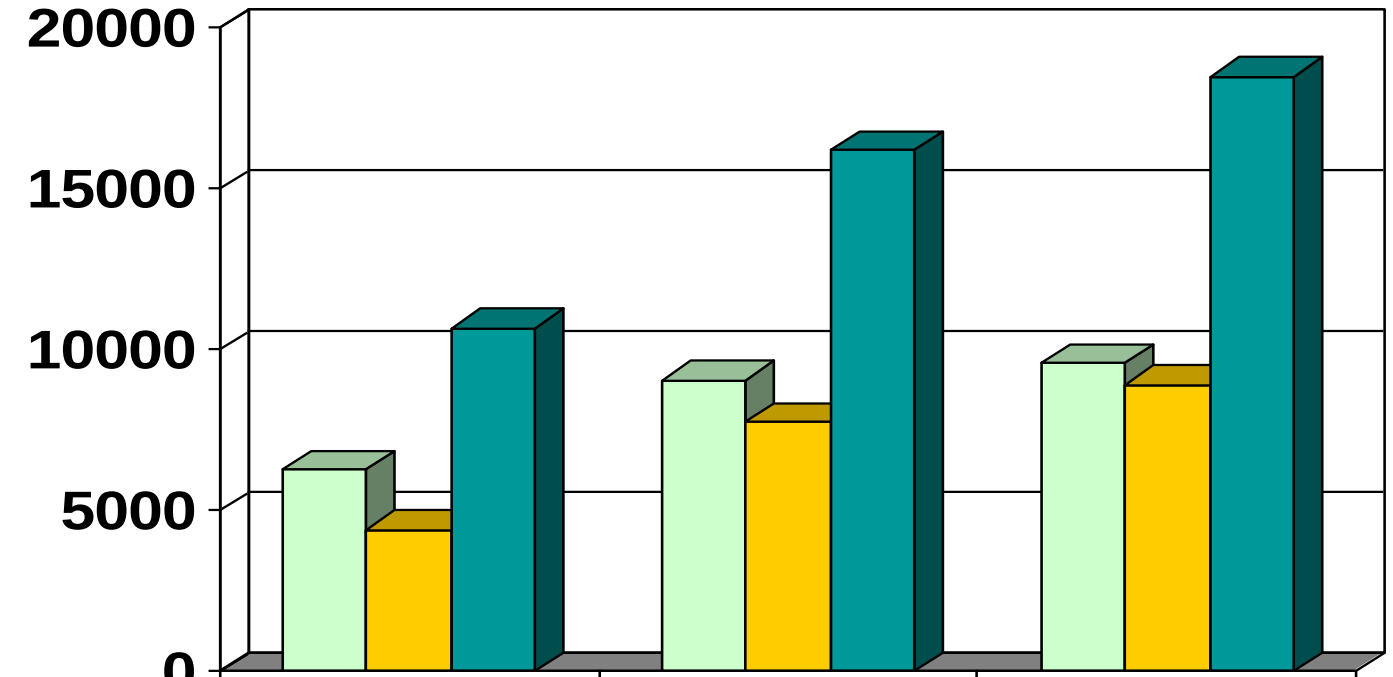
	2007	2008	2009	2010	2011
Primeras	64439	63587	64797	61628	64626
Sucesivas	49628	49322	44218	47305	49684
TOTAL	114067	112909	109015	108933	114310

CSI – ALAQUAS



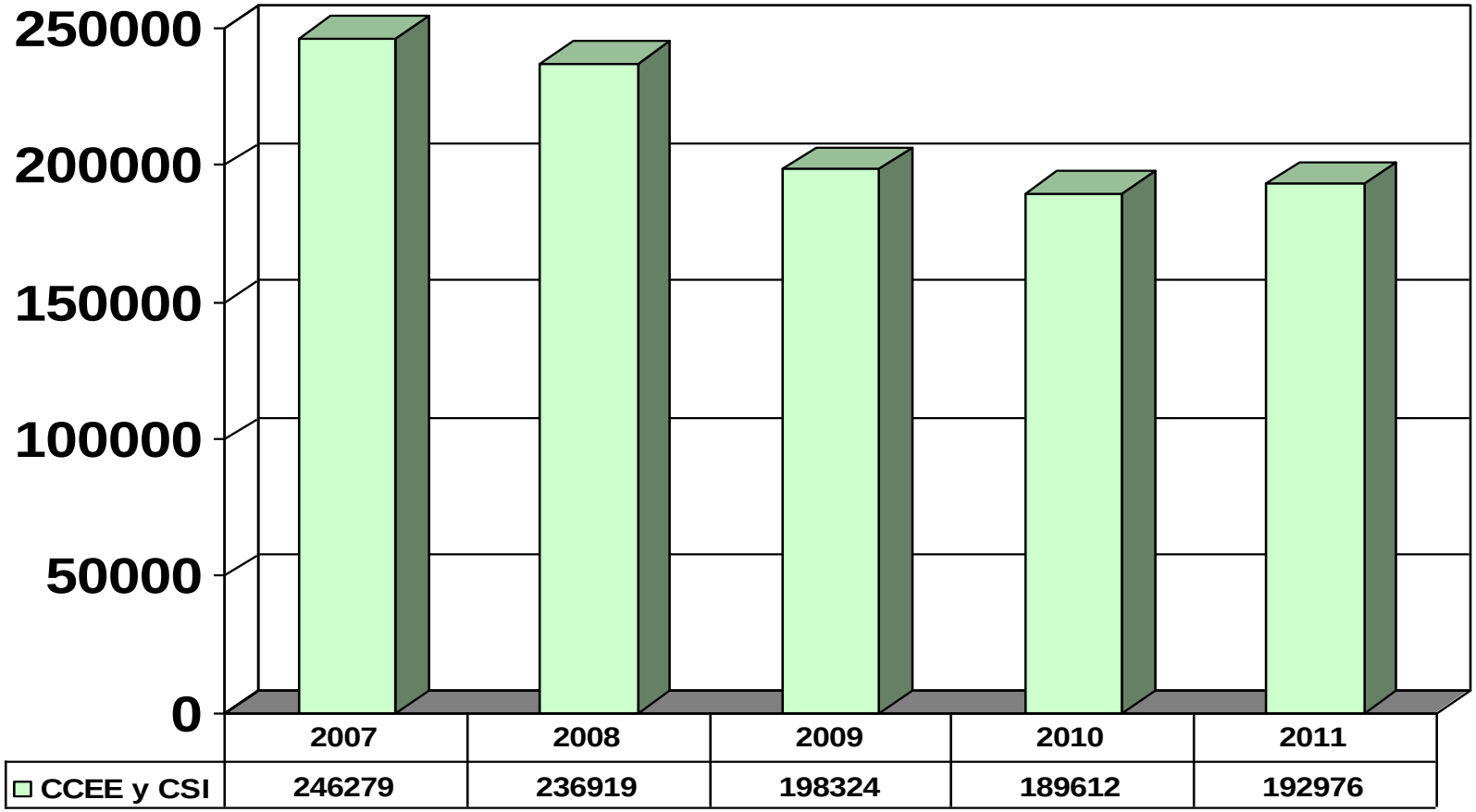
	2009	2010	2011
Primeras	6224	10183	10629
Sucesivas	3974	7748	8076
TOTAL	10198	17931	18705

CSI - XIRIVELLA

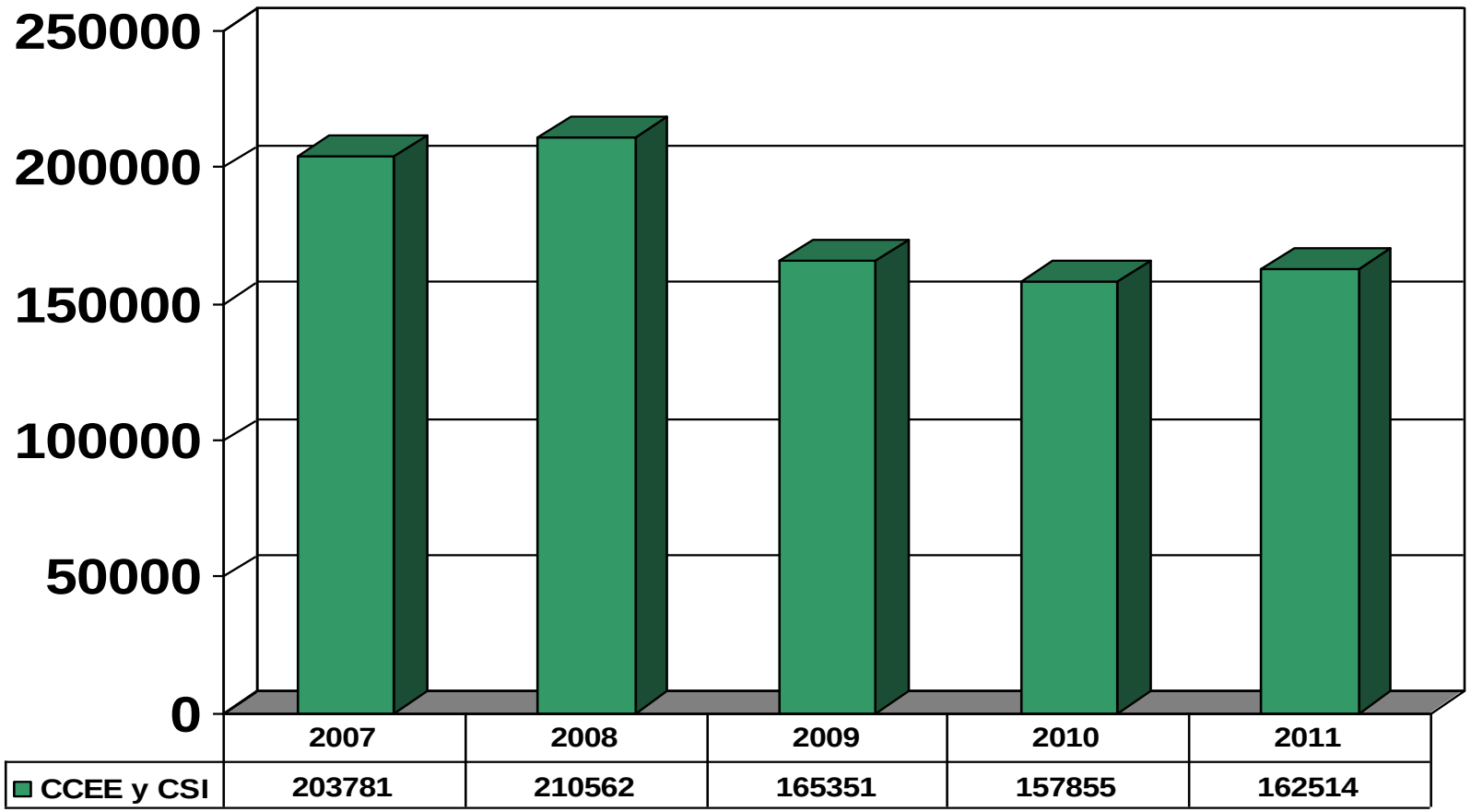


	2009	2010	2011
Primeras	6265	9057	9563
Sucesivas	4416	7757	8899
TOTAL	10681	16184	18462

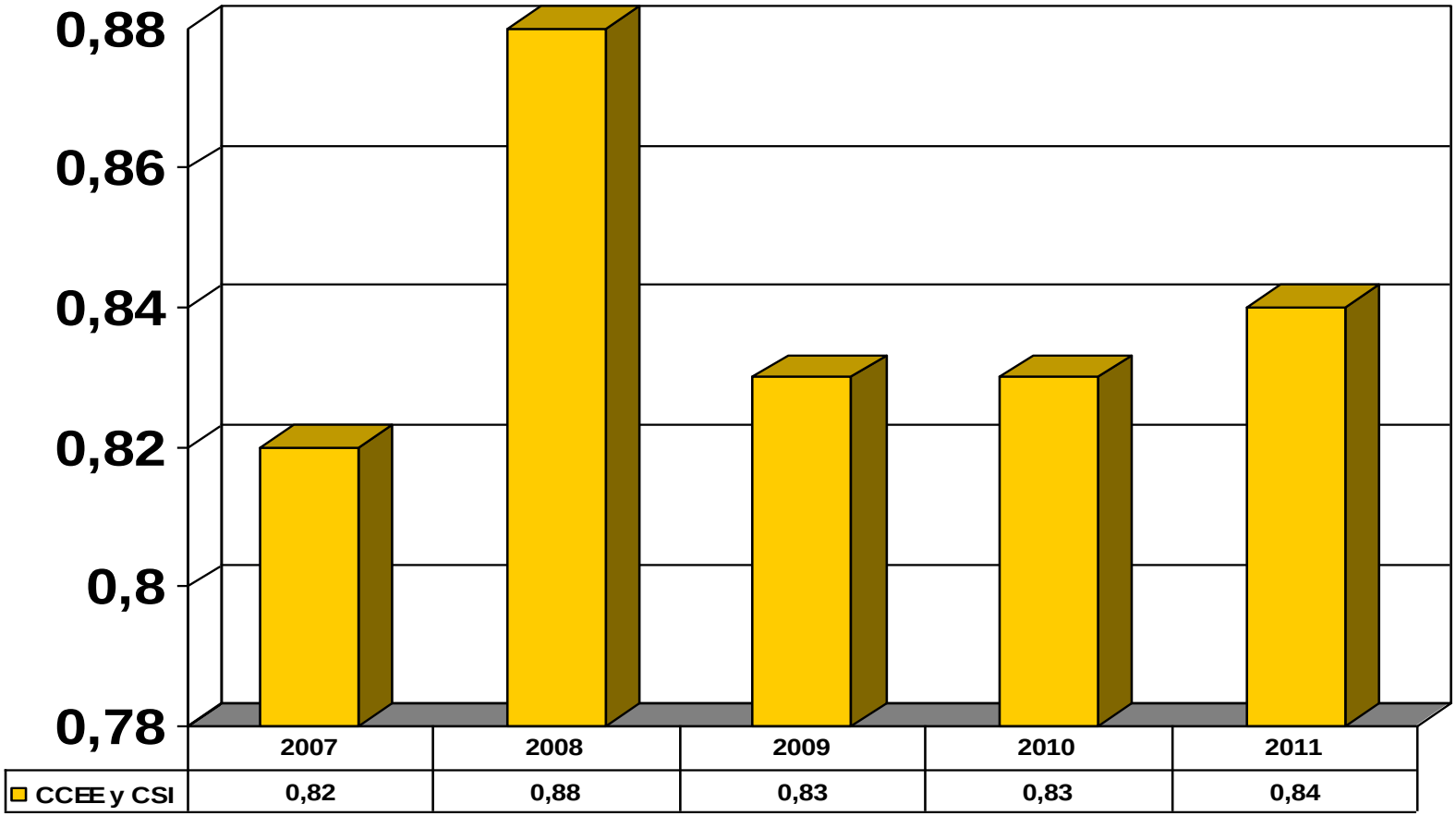
CCEE y CSI – Primeras



CCEE y CSI – Sucesivas



CCEE y CSI – Relación Sucesivas/Primeras



Demora CSI – Alaquas

	2009	2010	2011
COT	16	35	28
Dermatología	78	62	69
Ginecología	12	17	13
Medicina Digestiva	28	15	32
Odontología	23	47	14
Oftalmología	68	111	36
ORL	42	27	26
Reumatología	8	20	
Rehabilitación	43	48	23
	2009	2010	2011
TOTAL ALACUAS		***65***	***39***

Demora C. Especialidades Torrent

	2009	2010	2011
Cardiología	14	9	7
Cirugía General	61	33	34
COT	25	32	32
Dermatología	63	44	57
Endocrinología	30	10	13
Ginecología	53	54	35
Medicina Digestiva	27	28	28
Neumología	20	8	10
Neurología	26	26	32
Odontología	21	10	8
Oftalmología	47	35	28
ORL	9	28	7
Reumatología	15	7	16
Rehabilitación	36	35	19
Urología	14	17	18
	2009	2010	2011
TOTAL TORRENT	***44***	***35***	***35***

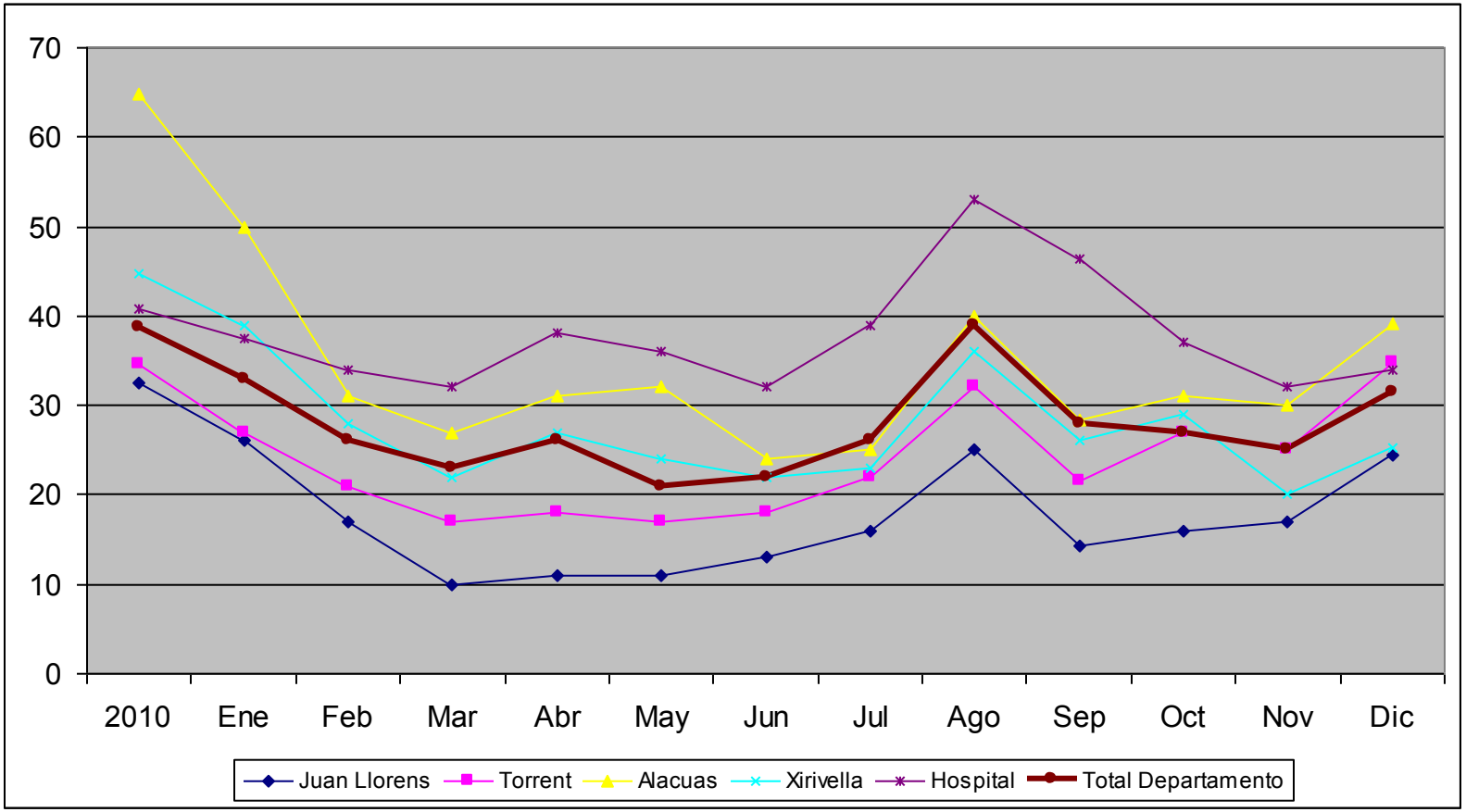
Demora CSI - Xirivella

	2009	2010	2001
COT	51	50	15
Dermatología	67	54	49
Ginecología	61	47	13
Medicina Digestiva	39	23	24
Odontología	10	39	14
Oftalmología	91	45	21
ORL	40	18	31
Reumatología	9	13	
Rehabilitación	26	35	13
	2009	2010	2011
TOTAL XIRIVELLA		***45***	***25***

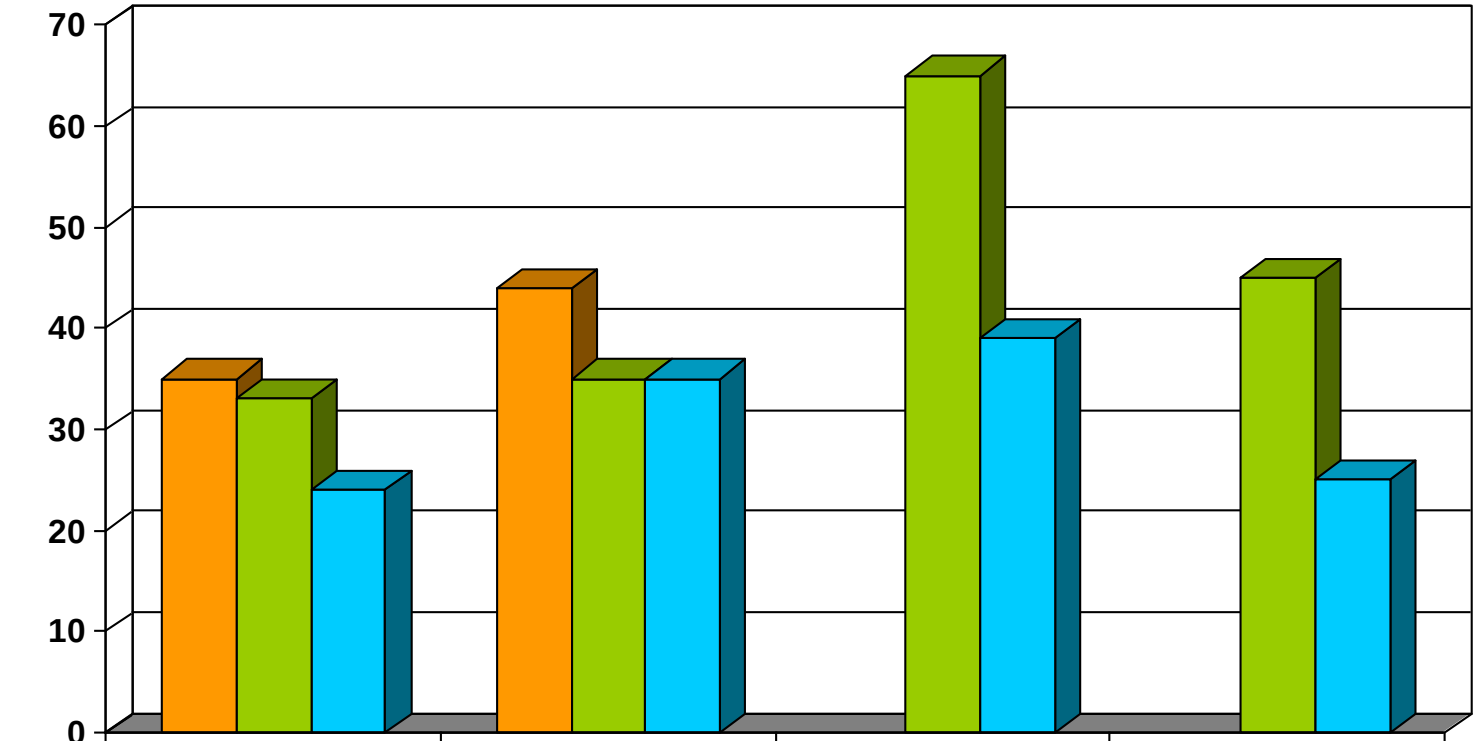
Demora C. Especialidades Juan Lloréns

	2009	2010	2011
Alergía		49	6
Cardiología	12	12	15
Cirugía General	22	27	30
COT	25	15	7
Dermatología	52	54	42
Endocrinología	21	9	22
Ginecología	54	32	14
Medicina Digestiva	19	10	10
Neumología	13	8	13
Neurología	24	20	10
Obstetricia	11	9	
Odontología	12	11	7
Oftalmología	28	9	15
ORL	10	12	10
Psiquiatria	46	16	15
Preanestesia			14
Reumatología	26	12	13
Urología	24	8	23
	2009	2010	2011
TOTAL J LLORENS	***35***	***33***	***24***

Comparativo Demora Departamento



Comparativo Demora Departamento



	Juan Lloréns	Torrent	Alaquas	Xirivella
2009	35	44		
2010	33	35	65	45
2011	24	35	39	25

Técnicas – Juan Lloréns

	Juan Lloréns			
	2008	2009	2010	2011
Biopsia piel	380	600	632	802
Crioterapia	2657	3557	4117	4781
Electrocoagulación	793	1634	1326	1138
Espirometría	1880	1635	1426	1494
ECO obstétrica	8128	5769	5363	4606
ECO ginecológica	0	0	0	5032
Citología	5049	5032	5332	4594
Audiometría	2647	2963	1386	988
Campimetría	789	1063	1425	1434
ECG	4120	2509	2234	1248
TOTAL	***26443***	***24762***	***23241***	***26117***

Técnicas – Torrent

	Torrent			
	2008	2009	2010	2011
Biopsia piel	924	782	529	489
Crioterapia	2209	3141	3002	3092
Electrocoagulación	580	2062	2463	3341
Espirometría	1570	1153	1172	1208
ECO obstétrica	0	0	0	0
ECO ginecológica	2600	2032	2506	2984
Citología	1291	868	1016	1523
Audiometría	1050	1205	1209	1388
Campimetria	0	0	0	39
ECG	1135	821	539	2578
TOTAL	***11359***	***12064***	***12436***	***16642***

RADIODIAGNOSTICO
Juan Lloréns

	Juan Lloréns			
	2008	2009	2010	2011
RX TORAX	5536	7232	34646	31602
RX ABDOMEN	1745	1332		
RX ESQUELETO	14392	13891		
RX RAQUIS	12866	10085		
MEDICION MMII	69	94		
RX CRANEO	279	307		
RX MACIZO FACIAL	2654	2031		
TRANSITO EGDI	1231	1132	2013	2534
ENEMA OPACO	781	819		
UROGRAFIA	341	212		
ECO ABDOMINAL	1370	1440	6344	6846
ECO MUSCULAR	713	437		
ECO UROLOGICA	2216	2255		
ECO PELVIANA	1186	852		
E. PARTES BLANDAS	744	861		
TOTAL	***46123***	***42980***	***43003***	***40982***

RADIODIAGNOSTICO
Torrent

	Torrent			
	2008	2009	2010	
RX TORAX	5786	5595	29602	23531
RX ABDOMEN	1153	490		
RX ESQUELETO	7366	7240		
RX RAQUIS	10183	5618		
MEDICION MMII	1366	568		
RX CRANEO	62	32		
RX MACIZO FACIAL	1453	2614		
TRANSITO EGDI	489	465	824	853
ENEMA OPACO	306	238		
UROGRAFIA	223	177		
ECO ABDOMINAL	0			
ECO MUSCULAR	0			
ECO UROLOGICA	0			
ECO PELVIANA	0			
E. PARTES BLANDAS	0			
TOTAL	***28387***	***23037***	***30426***	***24384***

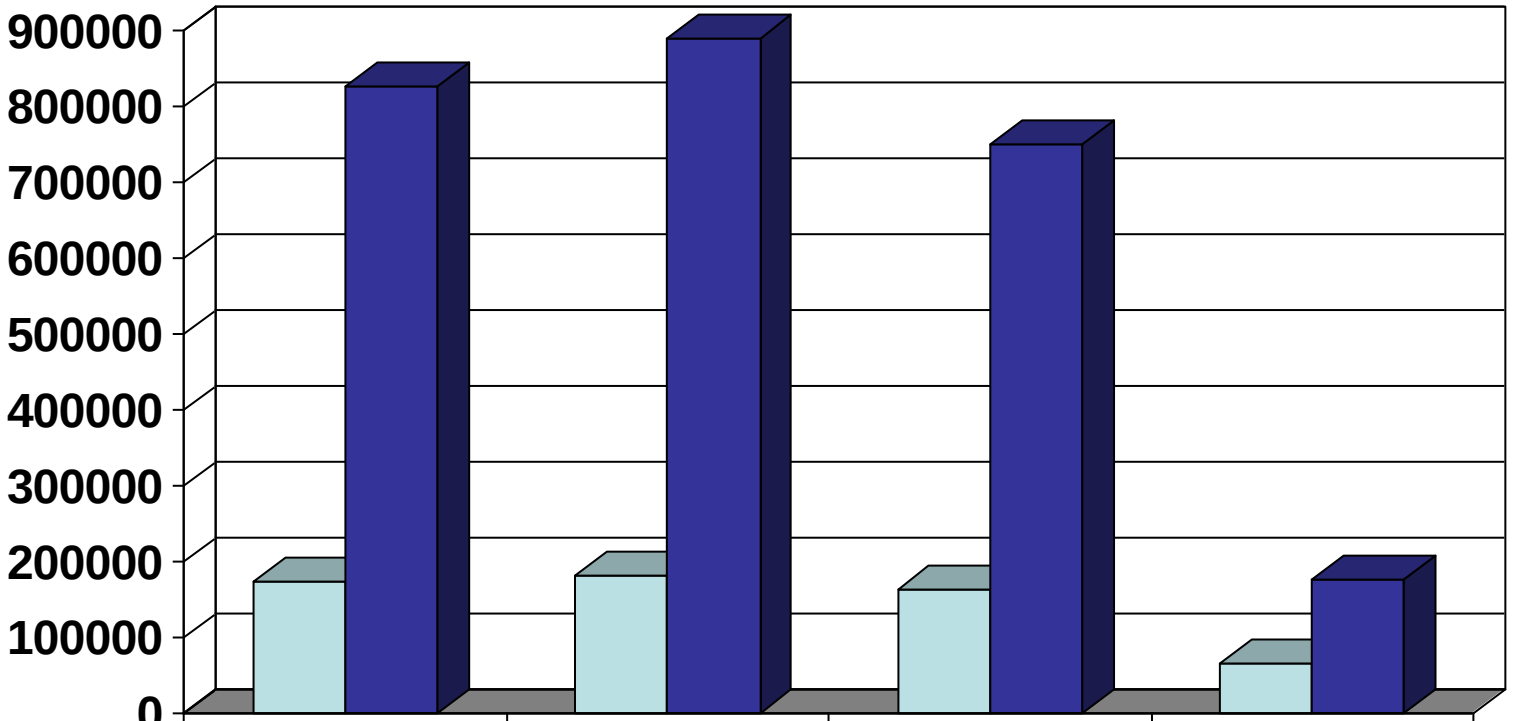
ANALISIS CLINICOS
Juan Lloréns

		Pacientes	Determinaciones
2008	Bioquimica	98765	1189384
	Hemograma	90932	213012
	Inmunología	56600	132848
	Microbiología	66914	88517
	TOTAL	***313211***	***1623761***
2009	Bioquimica		
	Hemograma		
	Inmunología		
	Microbiología		
	TOTAL	***0***	***0***
2010	Bioquimica		
	Hemograma		
	Inmunología		
	Microbiología		
	TOTAL	***0***	***0***
2011	Bioquimica		
	Hemograma		
	Inmunología		
	Microbiología		
	TOTAL	***0***	***0***

ANALISIS CLINICOS
Torrent

		Pacientes	Determinaciones
2008	Bioquimica	51189	606239
	Hemograma	48000	93683
	Inmunología	26344	65669
	Microbiología	48543	60121
	TOTAL	***174076***	***825712***
2009	Bioquimica	53186	662296
	Hemograma	49617	98882
	Inmunología	29642	75486
	Microbiología	48446	53392
	TOTAL	***180891***	***890056***
2010	Bioquimica	53447	551191
	Hemograma	49196	102266
	Inmunología	25540	60793
	Microbiología	35181	36660
	TOTAL	***163364***	***750910***
2011	Bioquimica	23694	96863
	Hemograma	40227	78246
	Inmunología	2318	1955
	Microbiología	0	0
	TOTAL	***66239***	***177064***

ANALISIS CLINICOS
Torrent



	2008	2009	2010	2011
Pacientes	174076	180891	163364	66239
Determinaciones	825712	890056	750910	177064

DEMORA TECNICAS
Juan Lloréns

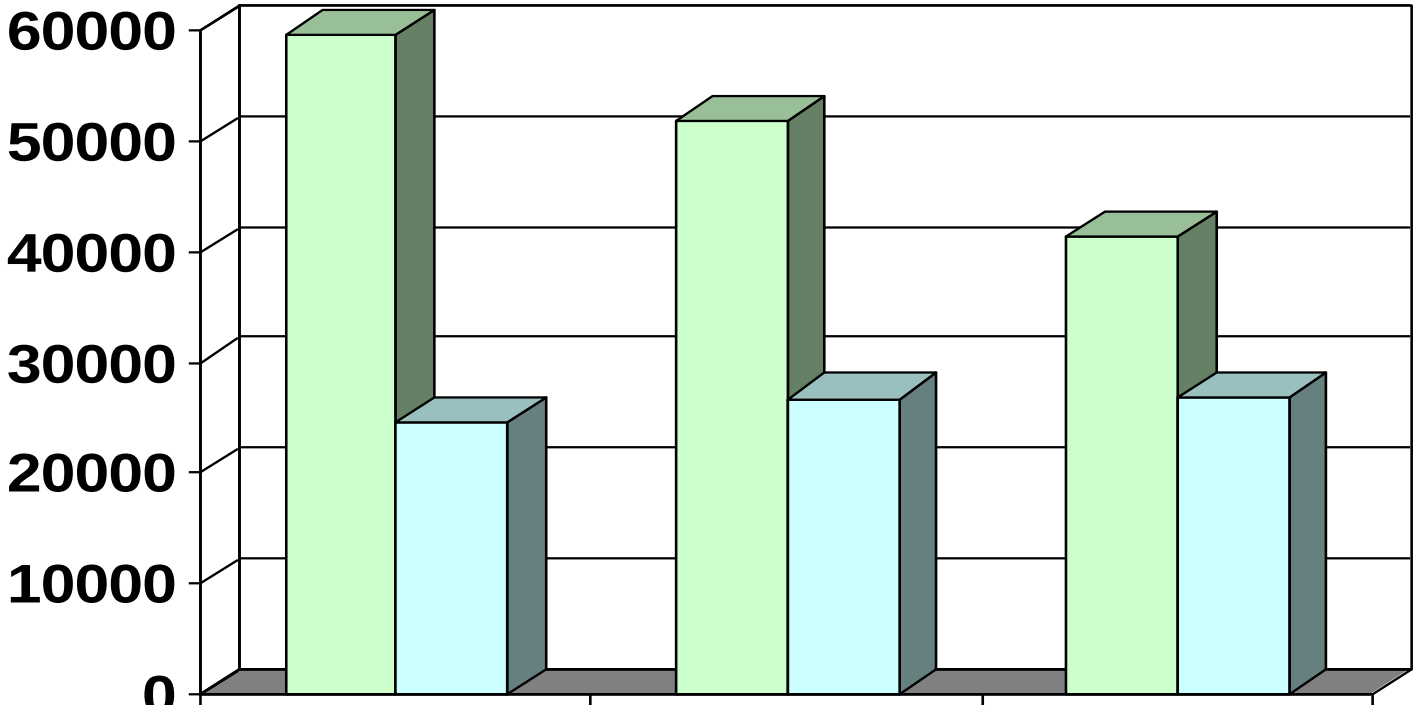
		2008	2009	2010	2011
Cardiología	ECG	0	0	1	
Radiodiagnóstico	Ecografia	10	31	43	
	Tránsitos Digestivos	6	1	0	
	Urografias	0	0	8	
	Enema Opaca	0	0	0	
	RX simple	8	10	3	
Neumología	Pruebas funcionales	3	2	14	6
Oftalmología	Campimetría	-	-	6	
	Laser	-	-	97	
Otorrinolaringología	Audiometrías	-	-	-	

DEMORA TECNICAS
Torrent

		2008	2009	2010	2011
Cardiología	ECG	0	0	7	
Radiodiagnóstico	Ecografia	-	-	-	
	Transitos Digestivos	3	2	7	
	Urografias	0	0	7	
	Enema Opaca	0	0	13	
	RX simple	25	8	0	
Neumología	Pruebas funcionales	10	10	65	61
Oftalmología	Campimetría	-	-	-	
	Laser	-	-	-	
Otorrinolaringología	Audiometrias	-	-	119	

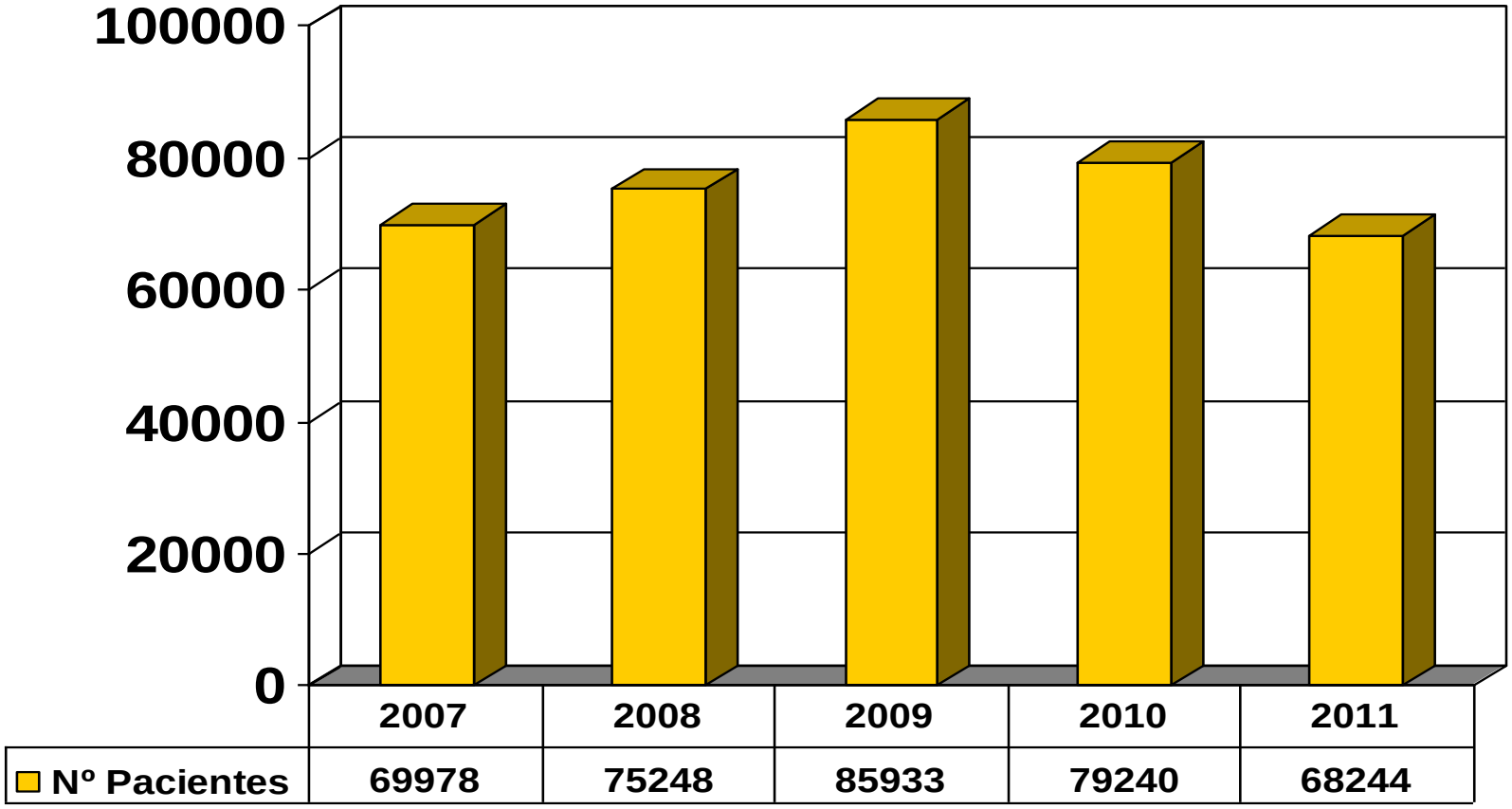
CONSULTAS EXTERNAS HOSPITALARIAS

CCEE
Primeras e Interconsultas



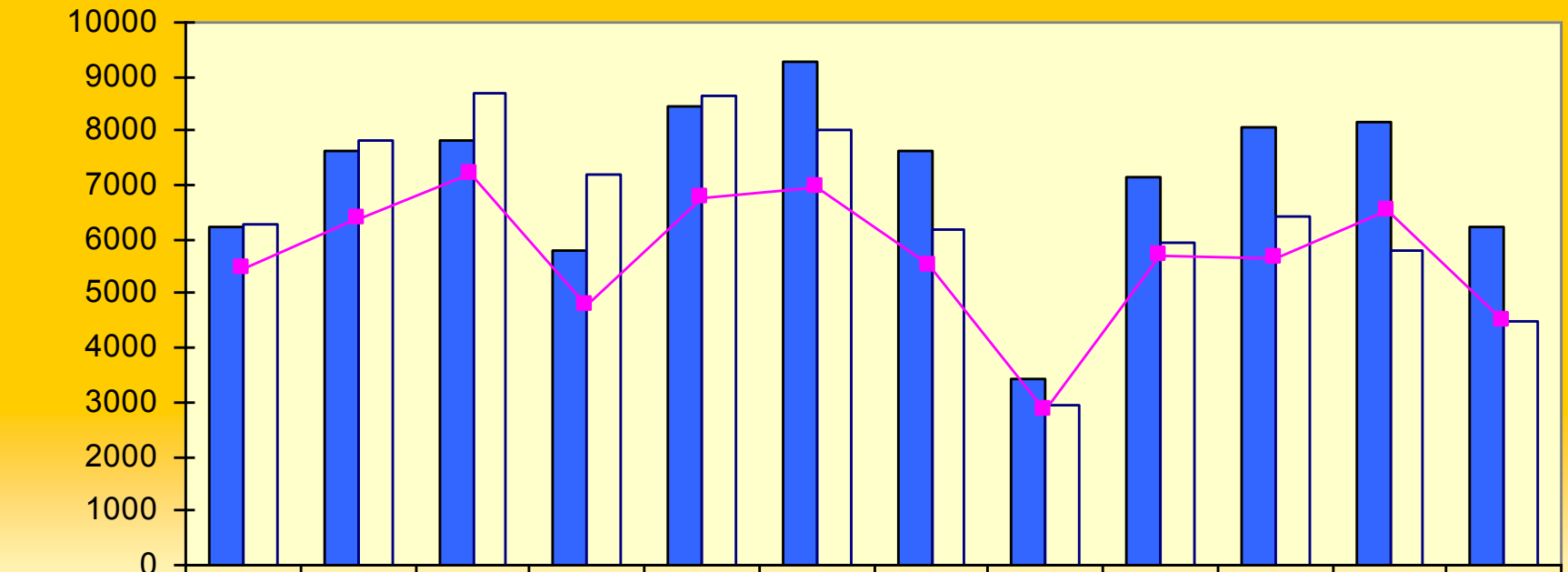
	2009	2010	2011
Primeras	59551	51766	41394
Interconsultas	24589	26716	26850

CCEE – Total Primeras



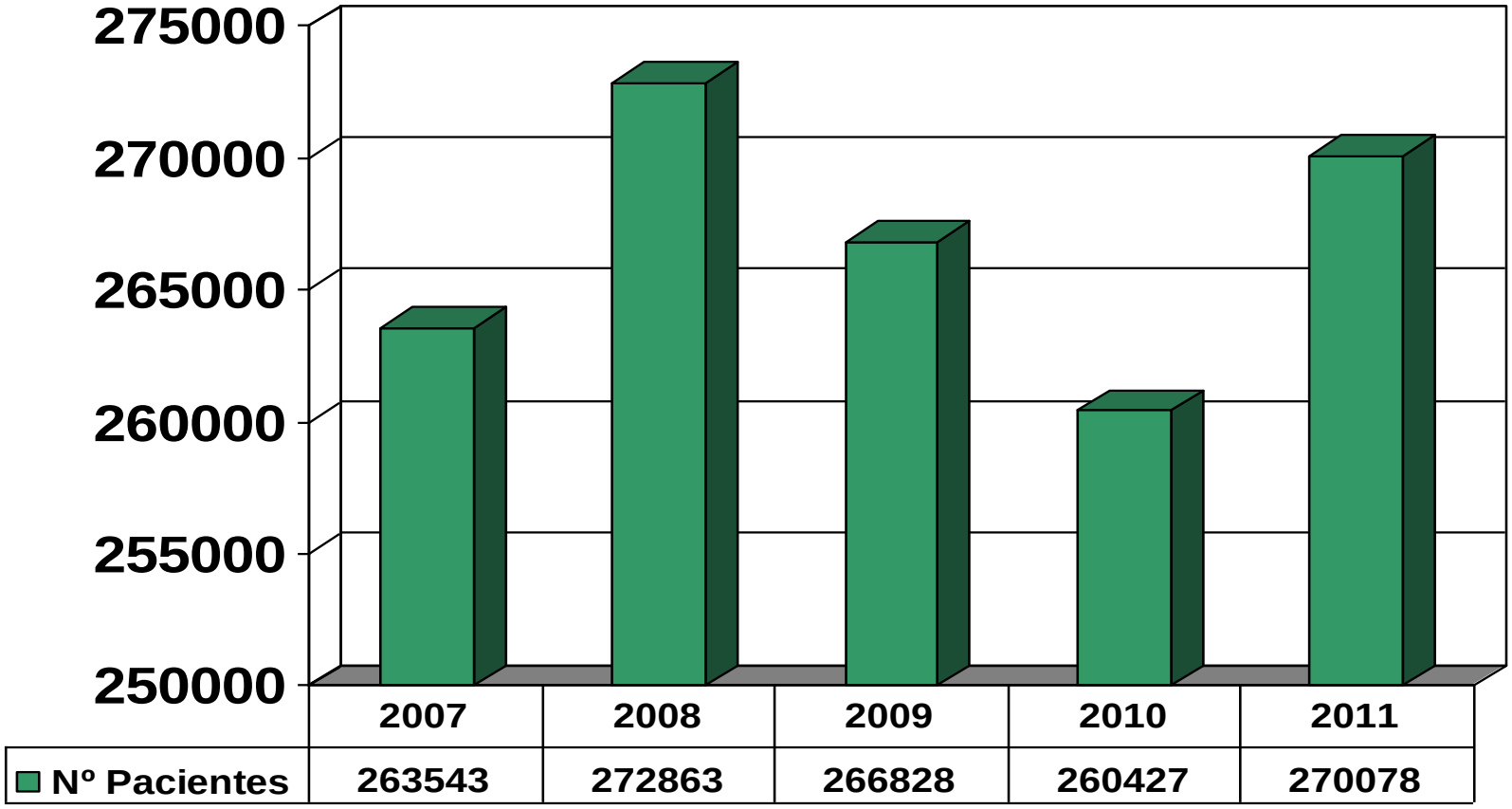
	2007	2008	2009	2010	2011
Nº Pacientes	69978	75248	85933	79240	68244

Total Hospital. Primeras



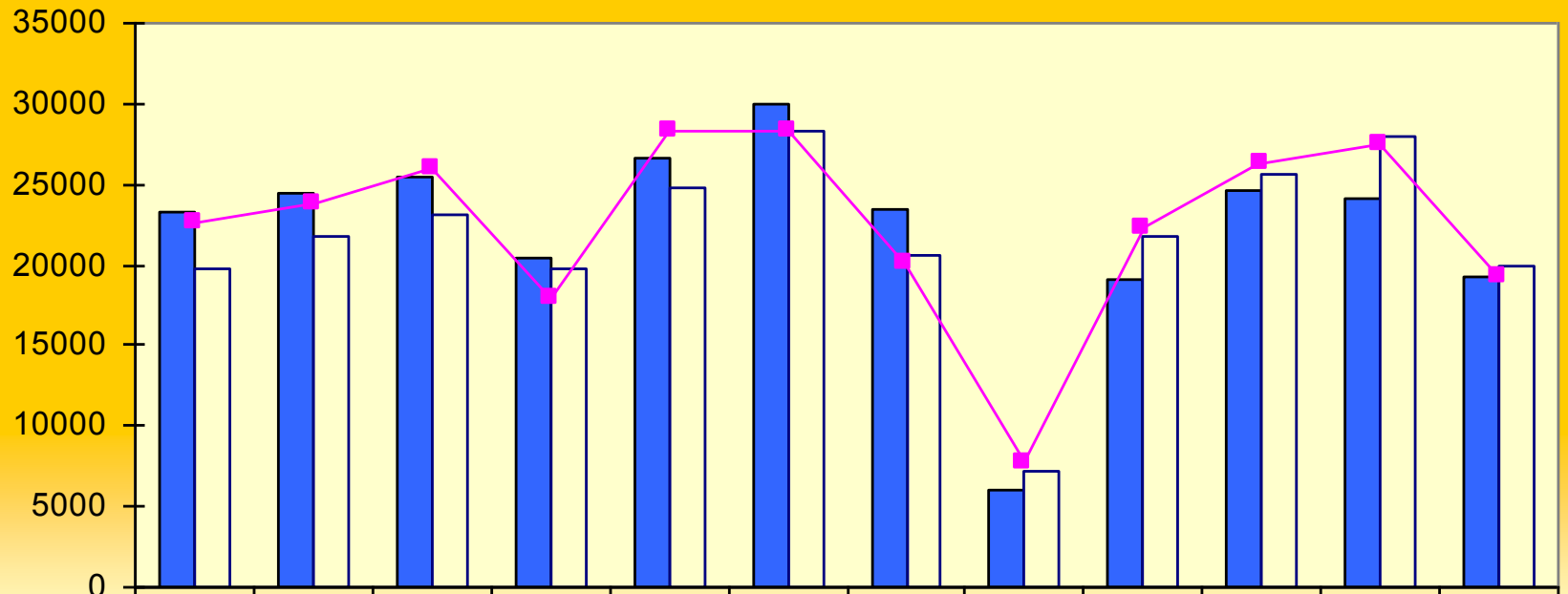
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	6253	7626	7816	5777	8459	9299	7650	3424	7152	8076	8149	6252
2010	6258	7848	8715	7203	8669	8020	6162	2946	5955	6444	5789	4473
2011	5453	6376	7191	4776	6764	6972	5504	2868	5686	5650	6512	4492

CCEE - Sucesivas



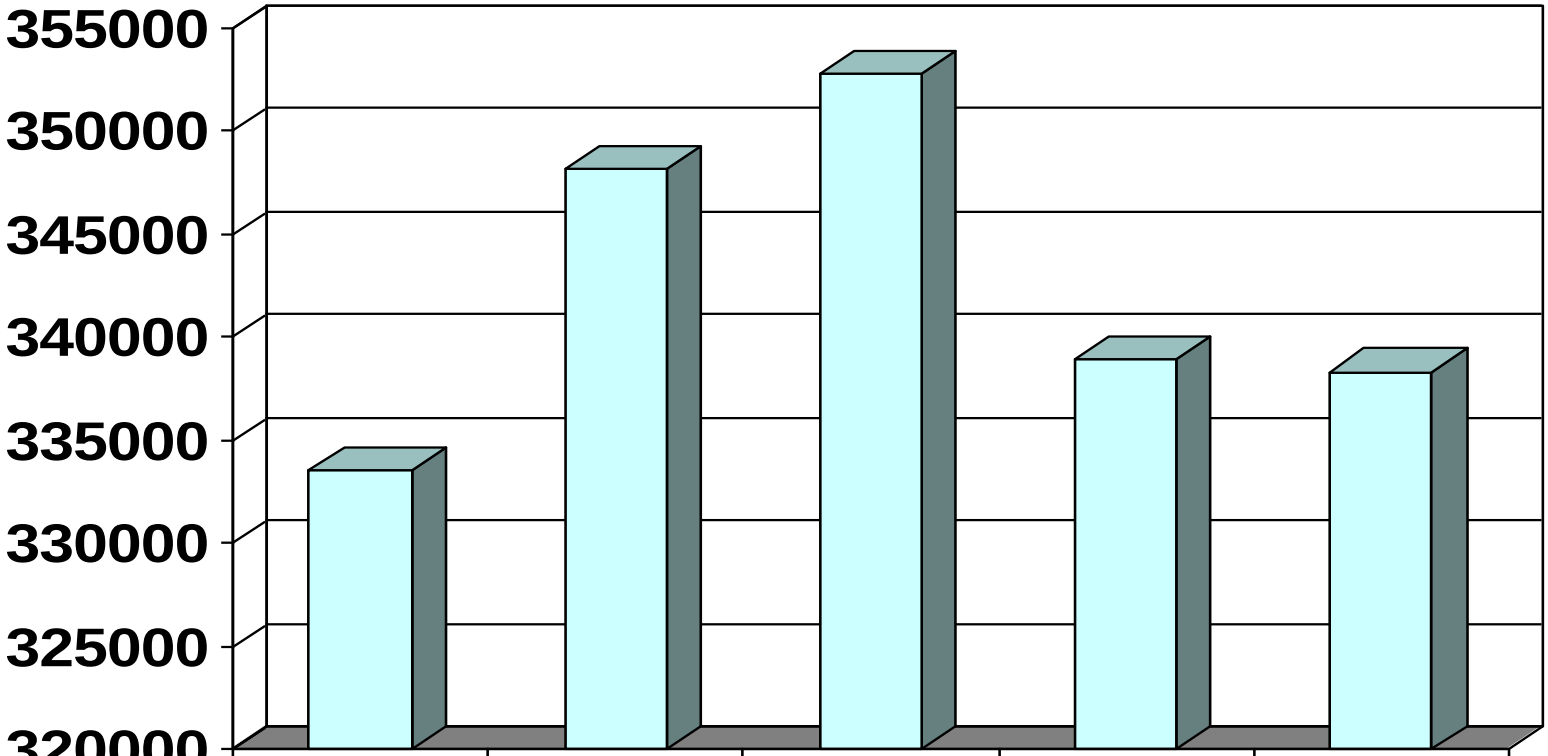
	2007	2008	2009	2010	2011
Nº Pacientes	263543	272863	266828	260427	270078

Total Hospital. Sucesivas



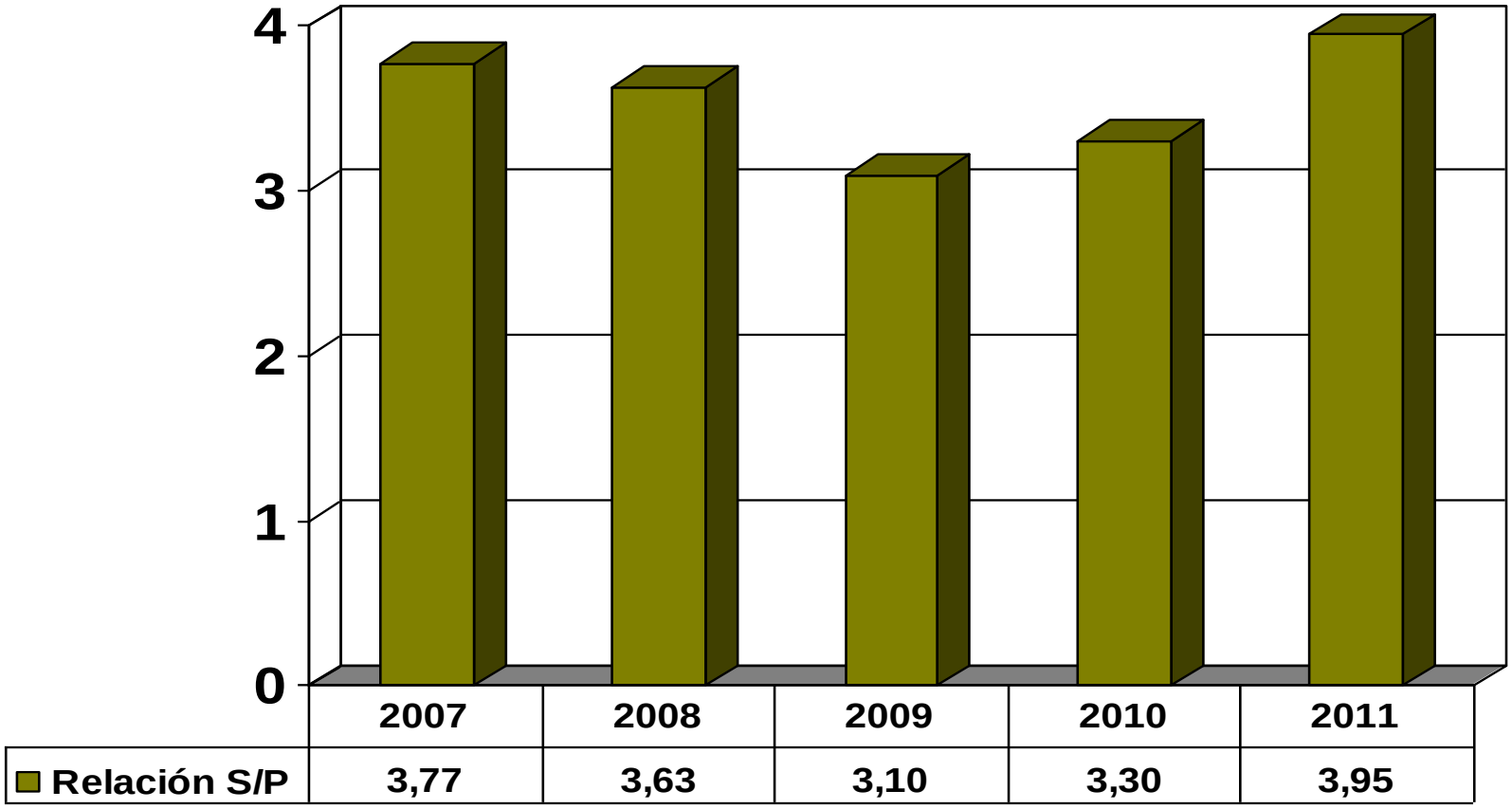
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	23266	24465	25397	20465	26698	29913	23474	5969	19057	24602	24193	19329
2010	19810	21817	23071	19727	24827	28259	20622	7162	21755	25579	27905	19893
2011	22537	23750	25980	17989	28232	28381	20100	7773	22325	26359	27421	19231

CCEE – TOTAL VISITAS



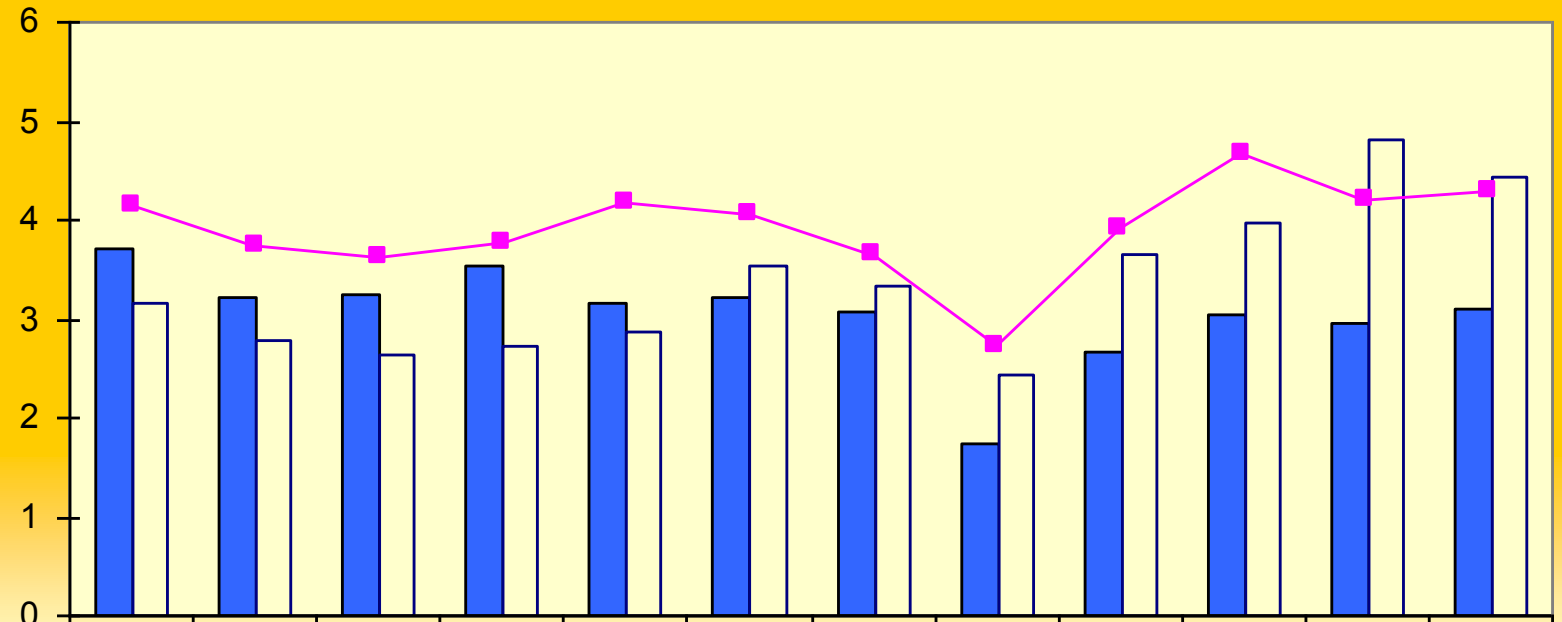
	2007	2008	2009	2010	2011
TOTAL	333521	348111	352761	338909	338322

CCEE – Relación S/P



	2007	2008	2009	2010	2011
Relación S/P	3,77	3,63	3,10	3,30	3,95

Total Hospital. Suce/(prim+inter)



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	3,7208	3,2081	3,2494	3,5425	3,1562	3,2168	3,0685	1,7433	2,6646	3,0463	2,9688	3,0917
2010	3,1655	2,7799	2,65	2,7387	2,8639	3,5236	3,3466	2,4311	3,6532	3,97	4,82	4,4474
2011	4,133	3,7249	3,6128	3,7665	4,1739	4,0707	3,6519	2,7103	3,9263	4,6653	4,2108	4,2812

	2009	2010	2011
Alergía	187	70	29
Cardiología	70	41	34
C. Cardiaca	40	14	11
Cirugía General	86	41	44
Cirugía Pediatrica	32	44	28
COT	56	23	27
Cirugía Plastica	40	20	13
Cirugía Toracica	32	18	9
Cirugía Vascular	107	73	23
Dermatología	45	21	15
Endocrinología	35	30	18
Ginecología	65	21	15
Hematología	41	17	13
Medicina Digestiva	54	24	15
Medicina Interna	66	32	15
Neurocirugía	187	23	25
Nefrología	51	27	10
Neumología	99	20	22
Neurología	82	43	24
Obstetricia	26	16	11
Odontología	38	21	12
Oftalmología	127	27	22
Oncología	9	3	5
ORL	54	35	28
Pediatría	70	32	24
Planificación Familiar	84	57	56
Psicología	60	19	21
Psiquiatria		9	
Reanimación - P		44	52
Reproducción H	60	19	19
Reumatología	24	10	5
Rehabilitación	27	17	20
Unidad del Dolor	113	50	75
U.E. Infecciosas	50	15	10
Urología	112	32	18
	2009	2010	2001
TOTAL HOSPITAL		***41***	***34***

DEMORA CCEE

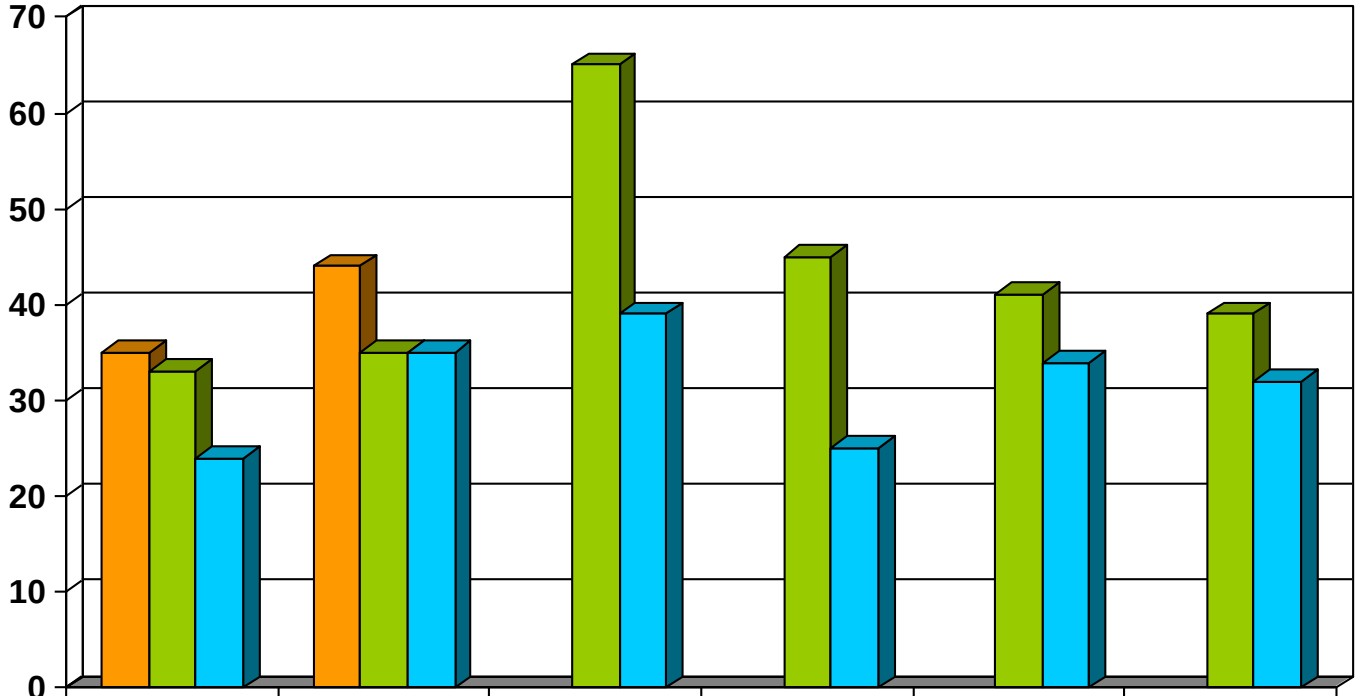
HOSPITAL

Comparativo 2009 - 2011

Demora CCEE DEPARTAMENTO

	2009	2010	2011
Juan Lloréns	35	33	24
Torrent	44	35	35
Alaquás		65	39
Xirivella		45	25
Hospital		41	34
Total Departamento		***39***	***32***

Comparativo Demora Departamento



	Juan Lloréns	Torrent	Alaquás	Xirivella	Hospital	Total Departamento
2009	35	44				
2010	33	35	65	45	41	39
2011	24	35	39	25	34	32

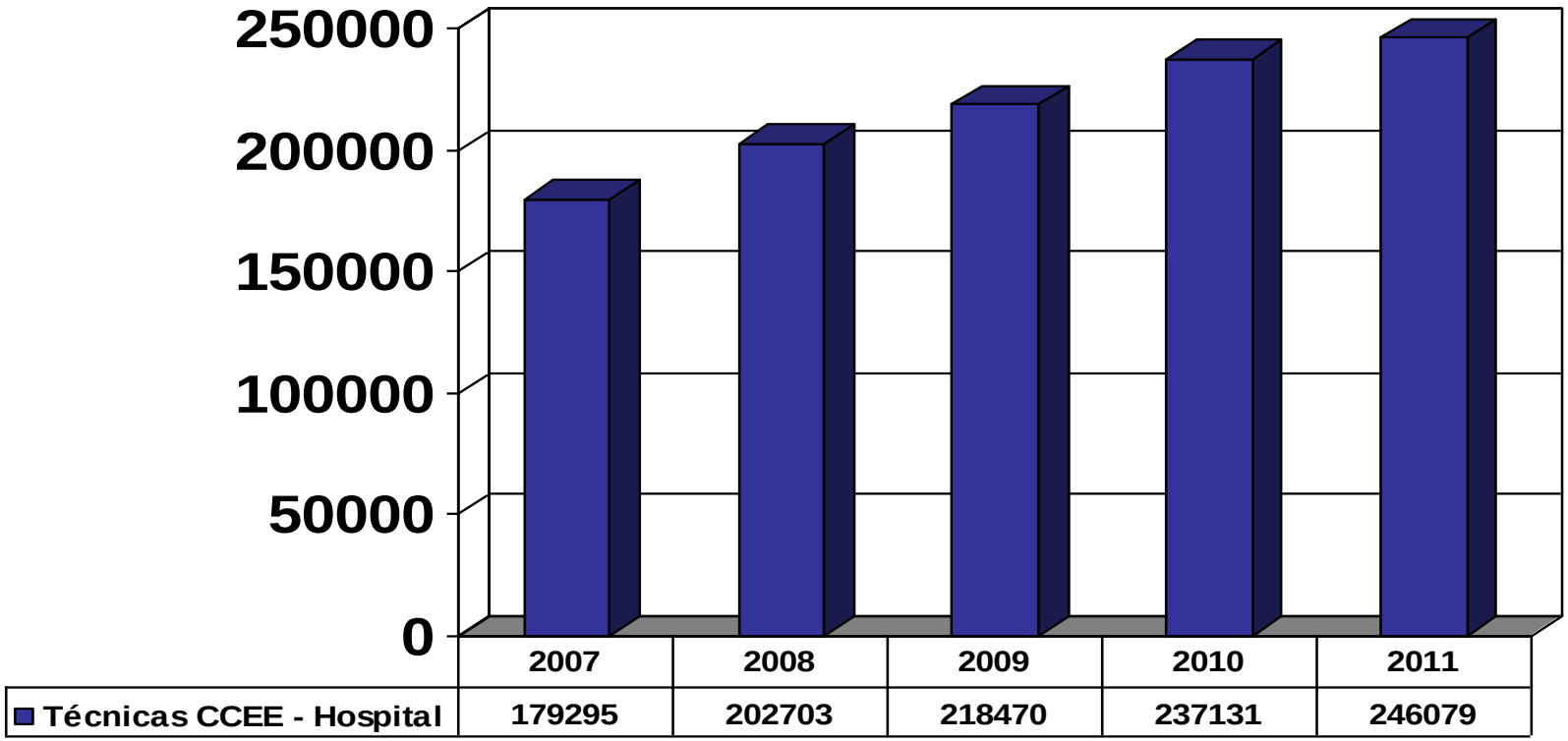
DEPARTAMENTO SALUD VALENCIA HOSPITAL GENERAL	2010	2011	Variación
Alergía	63,7	26,9	***-36,76***
Cardiología	30,4	20,5	***-9,92***
Cirugía Cardiaca	14,1	10,5	***-3,6***
Cirugía General	40,6	**31,7**	***-8,88***
Cirugía Pediatrica	43,5	27,9	***-15,57***
COT	29,4	26,0	***-3,36***
Cirugía Plastica	20,3	12,8	***-7,53***
Cirugía Toracica	18,1	8,6	***-9,52***
Cirugía Vascular	72,8	23,5	***-49,34***
Dermatología	50,4	**49,2**	***-1,22***
Endocrinología	20,0	18,1	***-2***
Ginecología	43,2	22,5	***-20,7***
Hematología	16,7	12,9	***-3,78***
M. Digestiva	21,7	22,0	***0,27***
M. Interna	32,3	15,0	***-17,3***
Neurocirugía	23,3	24,7	***1,39***
Nefrología	27,4	9,5	***-17,89***
Neumología	14,9	16,3	***1,42***
Neurología	30,7	24,8	***-5,86***
Obstetricia	9,7	11,1	***1,38***
Odontoestomatología	26,6	11,2	***-15,39***
Oftamología	47,3	24,5	***-22,82***
Oncología	7,8	4,6	***-3,24***
Otorrinoralingología	24,2	15,8	***-8,36***
Pediatría	32,0	23,5	***-8***
Planificación Familiar	56,7	**55,8**	***-0,95***
Psicología Clínica	18,5	20,7	***2,23***
Psiquiatria	15,7	14,7	***-1,03***
Anestesia/Reanimación	43,9	**50,8**	***6,9***
Reproducción Humana	18,7	19,3	***0,57***
Reumatología	13,3	12,6	***-0,66***
Rehabilitación	31,3	19,6	***-11,66***
Unidad del Dolor	49,6	**75,2**	***25,61***
Unidad Infecciosos	14,9	10,3	***-4,61***
Urología	17,9	20,4	***2,45***
TOTAL DEPARTAMENTO	***38,6***	***31,6***	***-7,02***

DEMORA CCEE

TODO EL DEPARTAMENTO

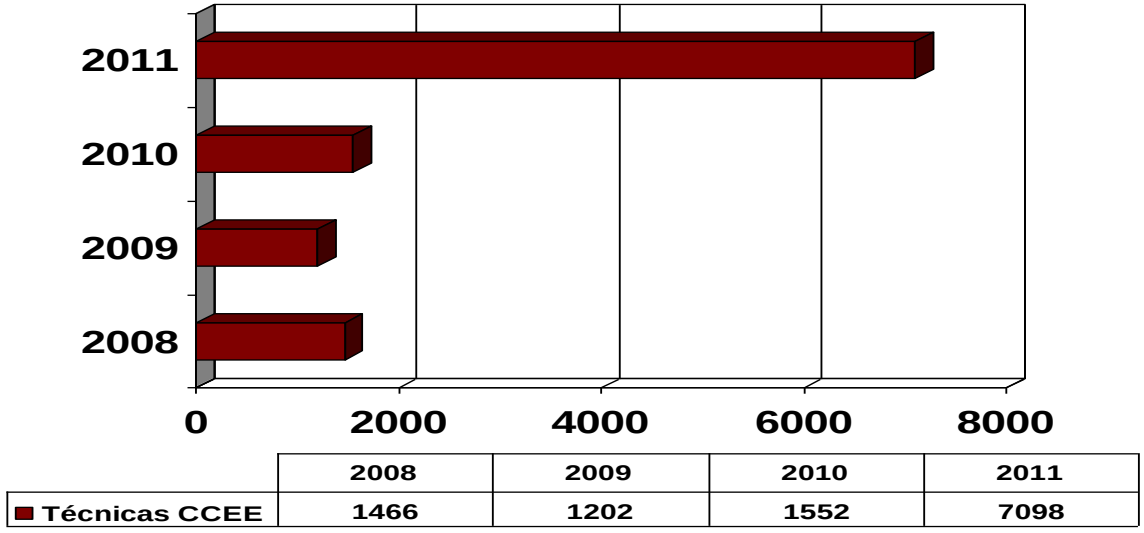
Comparativo 2010-2011

CCEE – TECNICAS



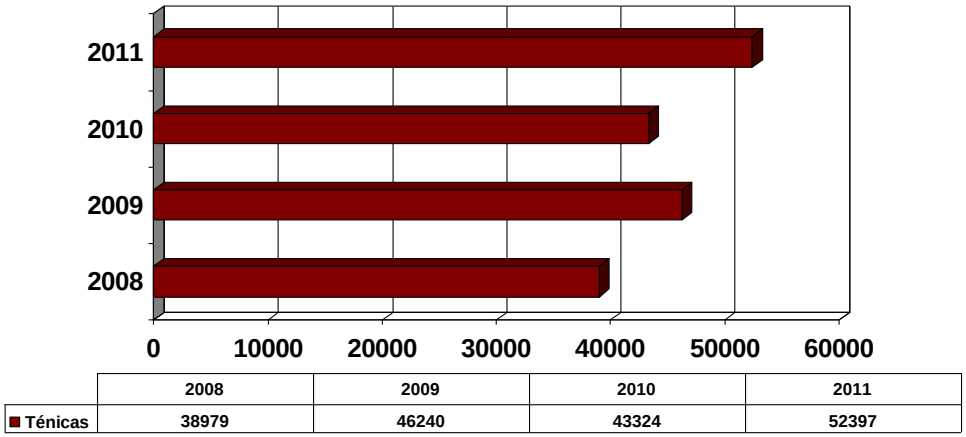
TECNICAS
UNIDAD DE ALERGIAS

	2008	2009	2010	2011
. Alergias cutaneas	683	532	580	5816
Test provocación	783	670	972	1282
TOTAL	***1466***	***1202***	***1552***	***7098***



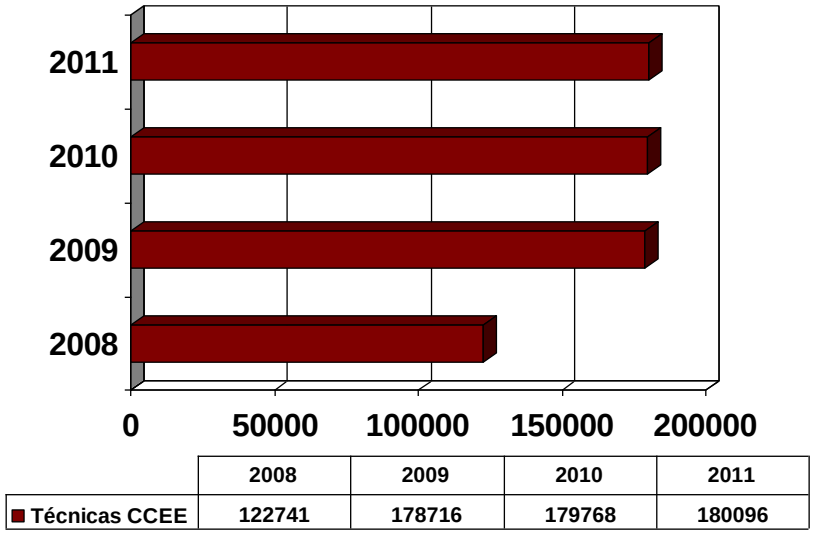
TECNICAS
ANATOMIA PATOLOGICA

	2008	2009	2010	2011
Citologias	14694	19031	18214	17494
Pieza quirurgica	12313	12383	11871	20450
psia intraoperatoria	691	697	645	741
Autopsias	64	54	44	54
T. Especiales	9049	11026	9934	11055
Biología molecular	2167	3049	2616	2603
TOTAL	***38978***	***46240***	***43324***	***52397***



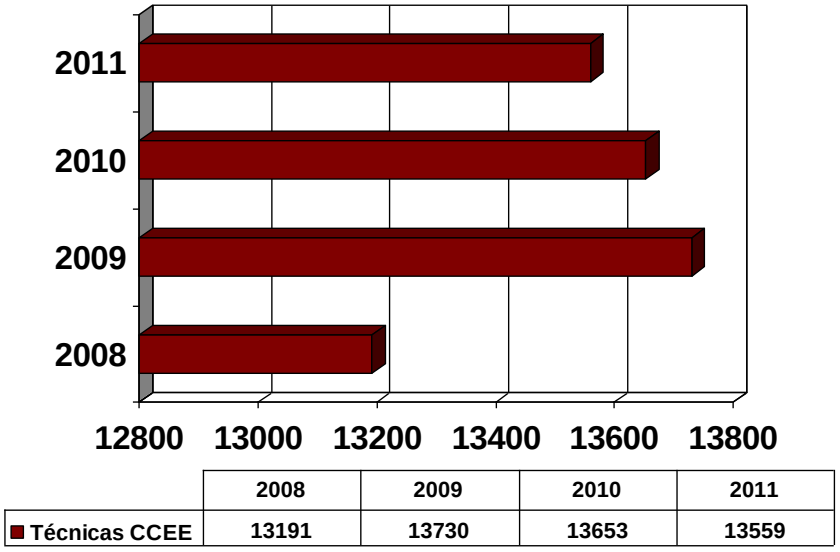
TECNICAS
BANCO DE SANGRE

	2008	2009	2010	2011
Est. Análiticos	107498	164417	166032	166172
U. Transfundidas	15200	14260	13736	13924
Fras. Extraidos	43	39	0	0
TOTAL	***122741***	***178716***	***179768***	***180096***



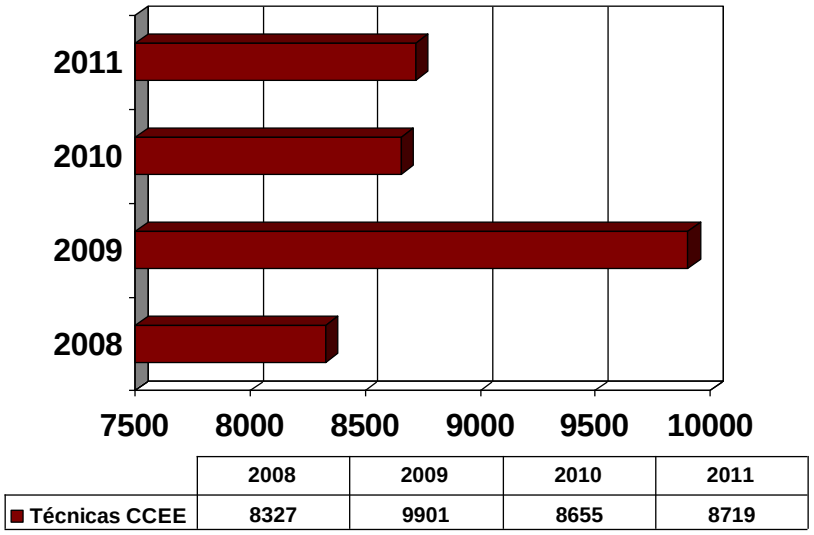
TECNICAS
SERVICIO DE CARDIOLOGIA

	2008	2009	2010	2011
Ergometría	1479	2359	2257	1971
Holter	831	1055	1090	1089
Ecocardiografia	6772	6280	6390	5995
E. Electrofisiologico	269	312	195	112
Marcapasos	238	233	216	206
Control marcapasos	2116	2006	2078	2587
ateterismo cardiaco	1011	1008	900	1004
Angioplastia	475	477	527	595
TOTAL	***13191***	***13730***	***13653***	***13559***



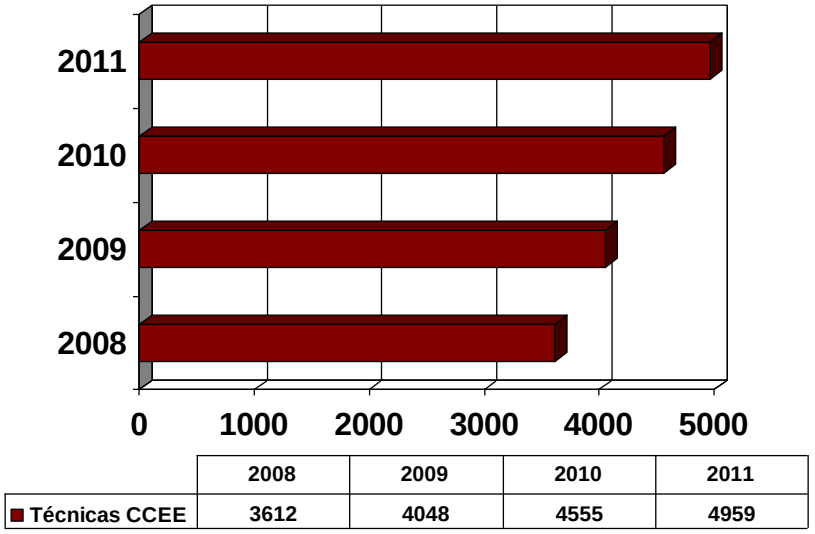
TECNICAS
SERVICIO DERMATOLOGIA

	2008	2009	2010	2011
Biopsia cutanea	7567	8820	7673	7273
Crioterapia	439	493	520	814
Electrocoagulación	321	588	462	632
TOTAL	***8327***	***9901***	***8655***	***8719***



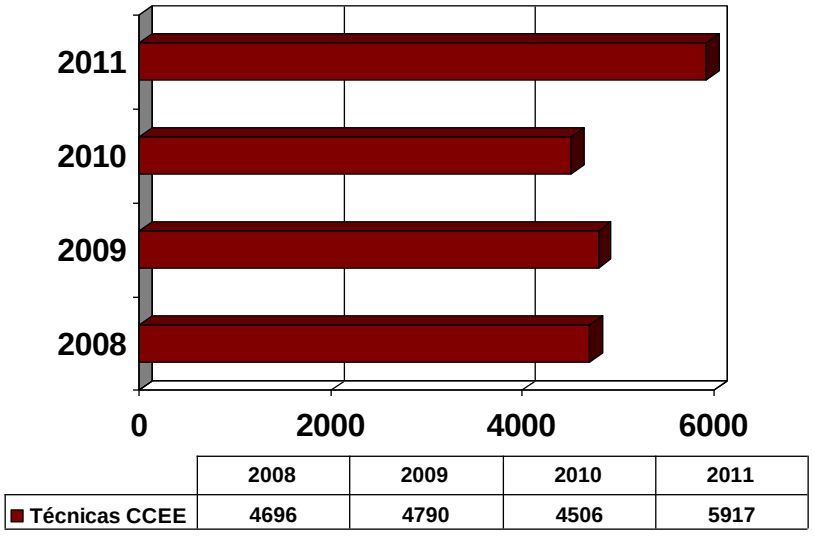
TECNICAS SERVICIO ORL

	2008	2009	2010	2011
Audiometría	2227	2941	3297	3328
Impedanciometria	1177	845	982	1461
loración vestibular	208	262	276	170
TOTAL	***3612***	***4048***	***4555***	***4959***



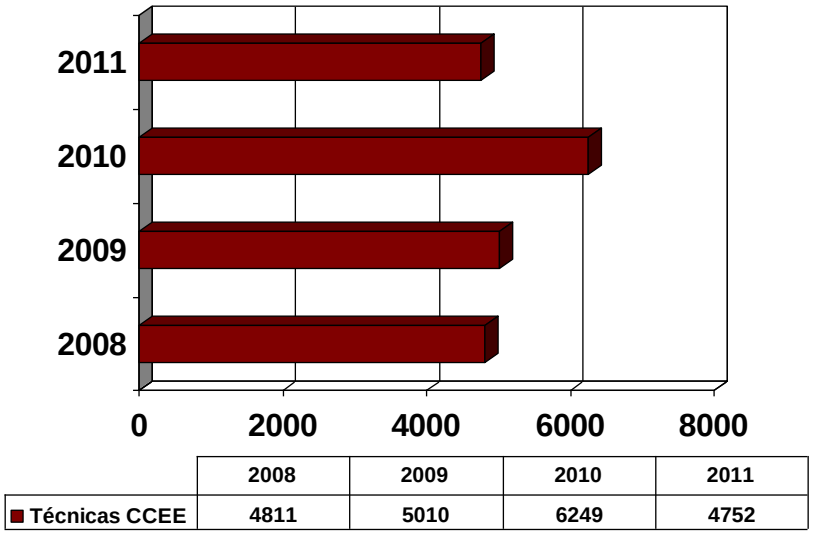
TECNICAS
SERVICIO DE DIGESTIVO

	2008	2009	2010	2011
Gastroscopias	2073	2231	1997	2425
Colonoscopia	2465	2377	2337	3269
CPRE	158	182	172	223
TOTAL	***4696***	***4790***	***4506***	***5917***



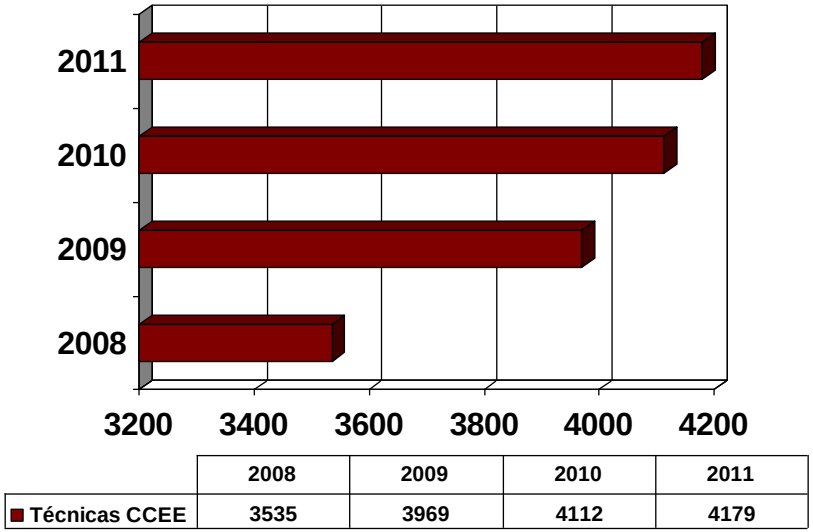
TECNICAS
SERVICIO DE NEUMOLOGIA

	2008	2009	2010	2011
Espirometría	2669	3895	5176	2983
Plestimografia	1158	338	404	366
Broncoscopia	984	777	669	1403
TOTAL	***4811***	***5010***	***6249***	***4752***



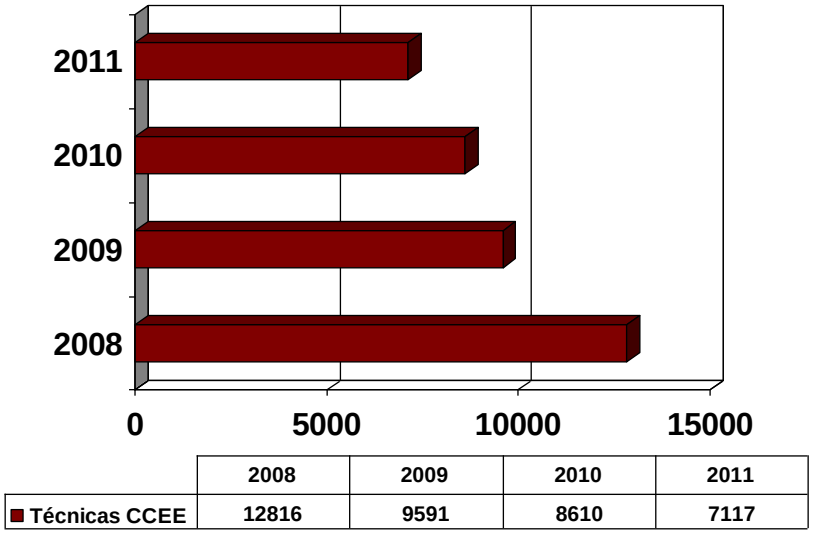
TECNICAS
SECCION NEUROFISIOLOGIA

	2008	2009	2010	2011
EEG	1465	1488	1493	1342
EMG	1727	2097	2290	2457
Potenciales evocados	343	384	329	380
TOTAL	***3535***	***3969***	***4112***	***4179***



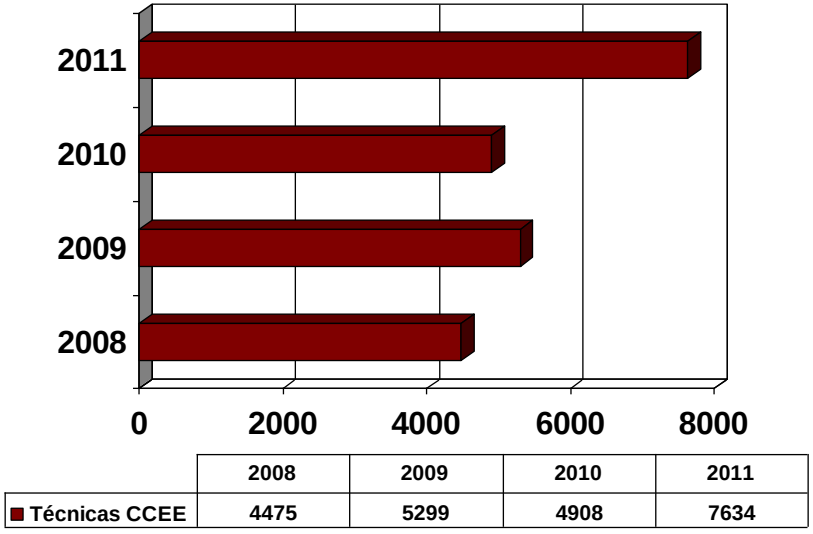
TECNICAS
SERVICIO DE TOCOGINECOLOGIA

	2008	2009	2010	2011
ECO Obstetricas	6295	4837	4688	4093
ECO Ginecologica	3806	2324	1914	1455
Citologías	2580	2324	1914	1455
Amniocentesis	135	106	94	114
TOTAL	***12816***	***9591***	***8610***	***7117***



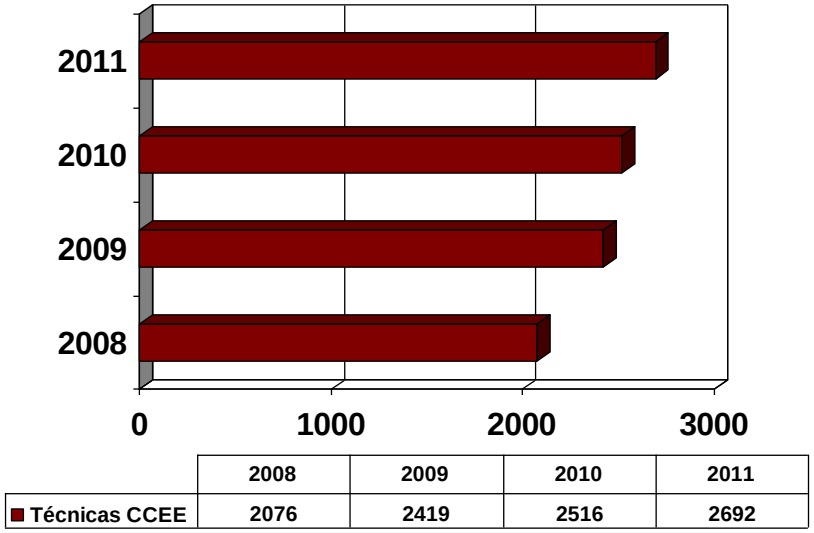
TECNICAS
SERVICIO DE OFTALMOLOGIA

	2008	2009	2010	2011
Gonioscopia	2020	2000	2270	4305
Campimetría	810	890	1007	1085
Angiofluoroscopia	840	905	819	1195
Vitrectomia	155	99	93	129
Laser fotocoagulación	650	810	719	920
ECO Oftalmica	0	595	0	0
TOTAL	***4475***	***5299***	***4908***	***7634***



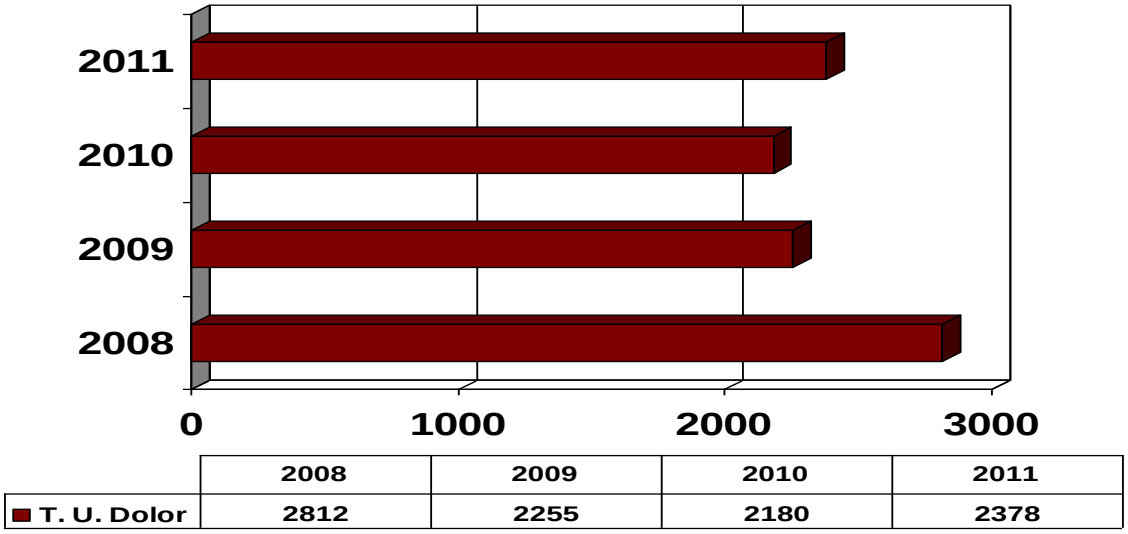
TECNICAS
SERVICIO UROLOGIA

	2008	2009	2010	2011
Citoscopia	788	928	951	923
Cateterismo urologico	172	140	148	148
Quimioterapia intravesical	754	656	424	464
Dilataciones uretrales	134	137	47	45
Biopsias urologicas	228	334	288	358
Urodinamia	0	224	658	754
TOTAL	***2076***	***2419***	***2516***	***2692***



TECNICAS
UNIDAD DEL DOLOR

	2008	2009	2010	2011
T. Intervencionistas	2435	1858	1725	1941
Procedimiento Qui.	377	397	455	437
TOTAL	***2812***	***2255***	***2180***	***2378***

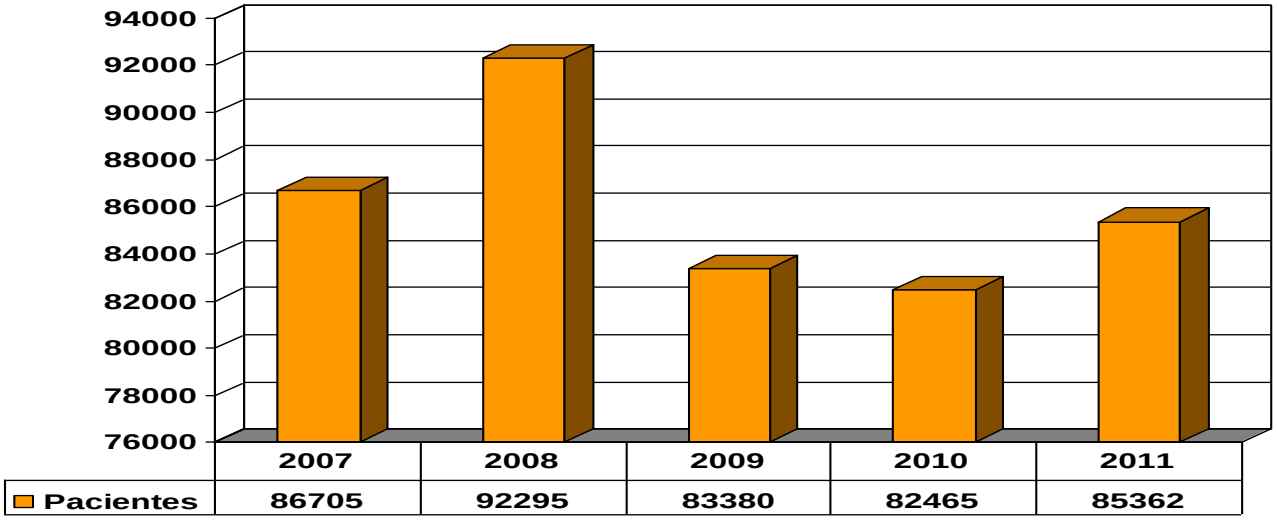


TECNICAS
SERVICIO RADIODIAGNOSTICO

	2008	2009	2010	2011
R. Convencional			155009	164159
R. Contrastada			3055	2721
Ecografias			25148	18776
Doppler			1702	1971
Densitometría	7570	7393	7226	6737
TAC			22130	24055
RNM			24546	21373
TOTAL	***7570***	***7393***	***238816***	***239792***

TECNICAS
SERVICIO REHABILITACION

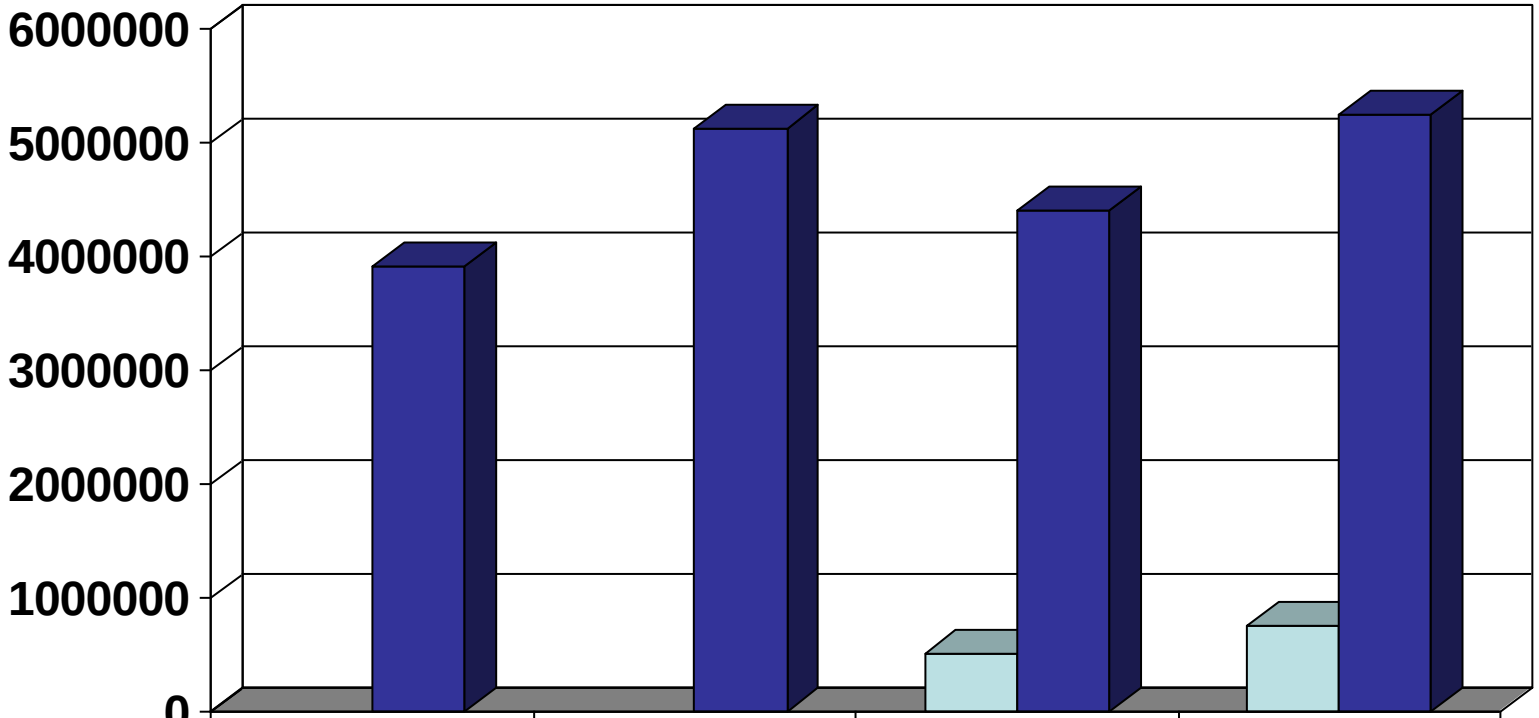
	2007	2008	2009	2010	2011
CINESITER. / MECAN.	46966	46755	43460	43899	47.774
ELECTROTERAPIA	28258	29692	26941	27155	26.601
ULTRASONOTERAPIA	4608	4828	3534	3695	3.341
CINESITER. RESP.	3552	3700	3173	3319	3.024
TERAPIA OCUPACIONAL	895	4600	5611	2632	3.257
LOGOTERAPIA	2426	2720	661	1765	1.365
TOTAL TECNICAS	86705	92295	83380	82.465	85.362



Laboratorio

		Pacientes	Determinaciones
2008	Bioquimica		2954717
	Hemograma		591140
	Inmunología		136218
	Microbiología		229523
	TOTAL	***0***	***3911598***
2009	Bioquimica		3764733
	Hemograma		752443
	Inmunología		266997
	Microbiología		336534
	TOTAL	***0***	***5120707***
2010	Bioquimica	244647	3262878
	Hemograma	190053	637350
	Inmunología	75087	196979
	Microbiología		311725
	TOTAL	***509787***	***4408932***
2011	Bioquimica	371510	3975765
	Hemograma	266170	691620
	Inmunología	112073	223436
	Microbiología		355387
	TOTAL	***749753***	***5246208***

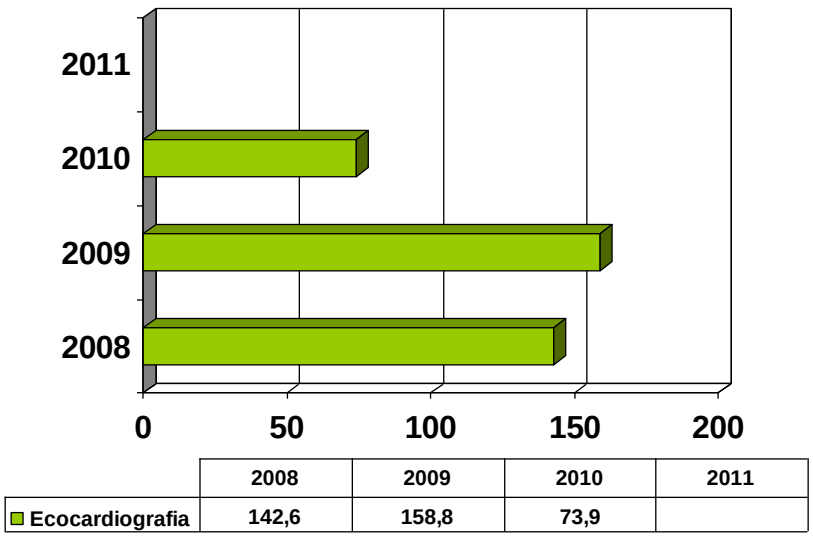
Laboratorio

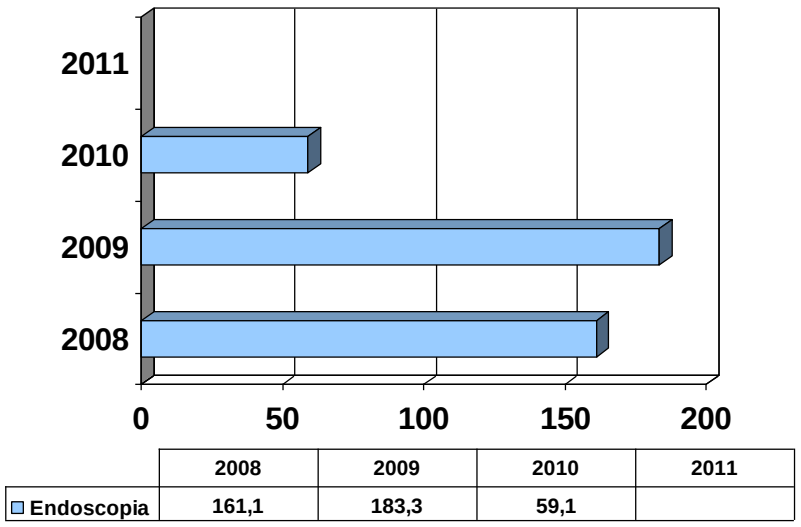


	2008	2009	2010	2011
Pacientes			509787	749753
Determinaciones	3911598	5120707	4408932	5246208

DEMORAS TECNICAS

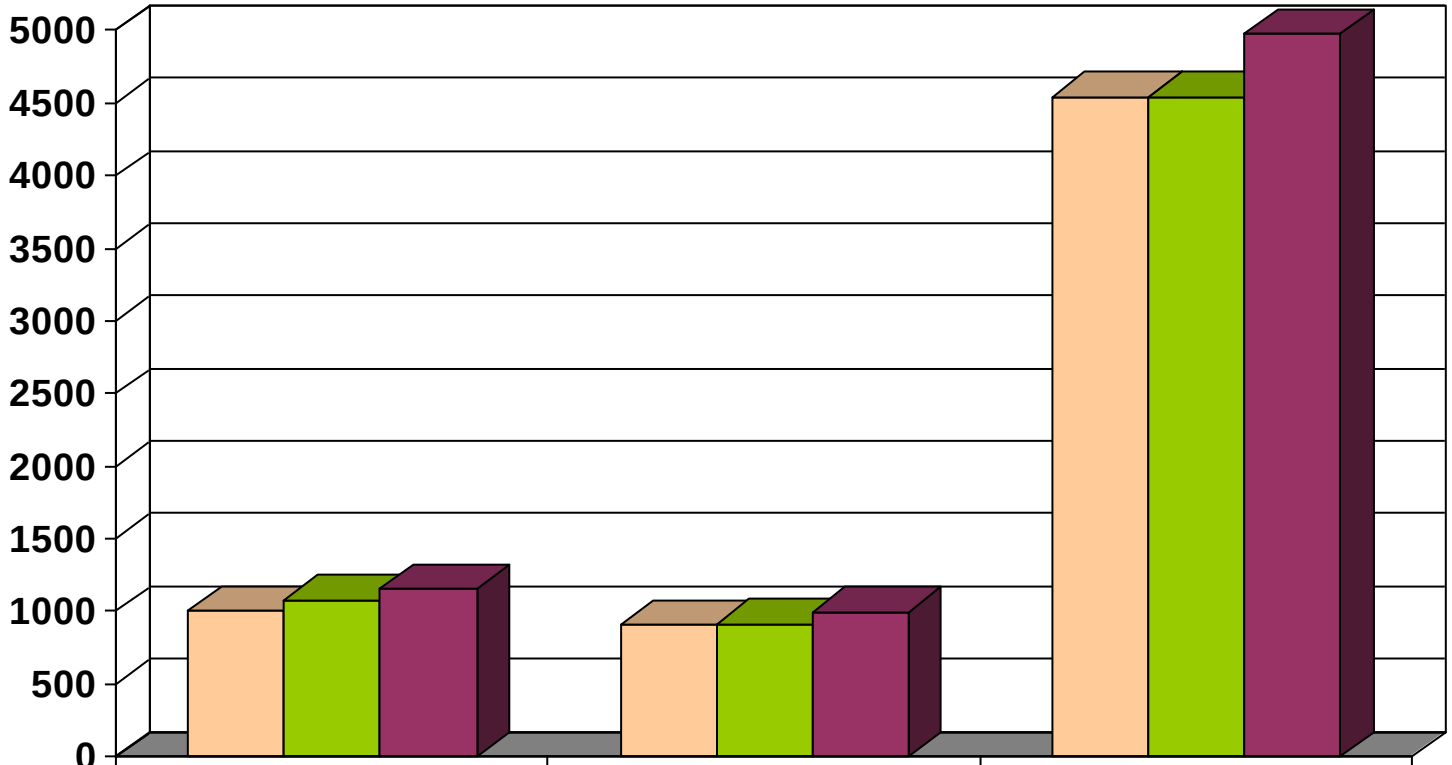
		2008	2009	2010	2011
Ecocardiografia	Prioridad 1			14,40	
	Prioridad 2			83,42	
	Total	142,6	158,8	73,91	
Endoscopias	Prioridad 1			15,24	
	Prioridad 2			66,17	
	Total	161,1	183,3	59,09	





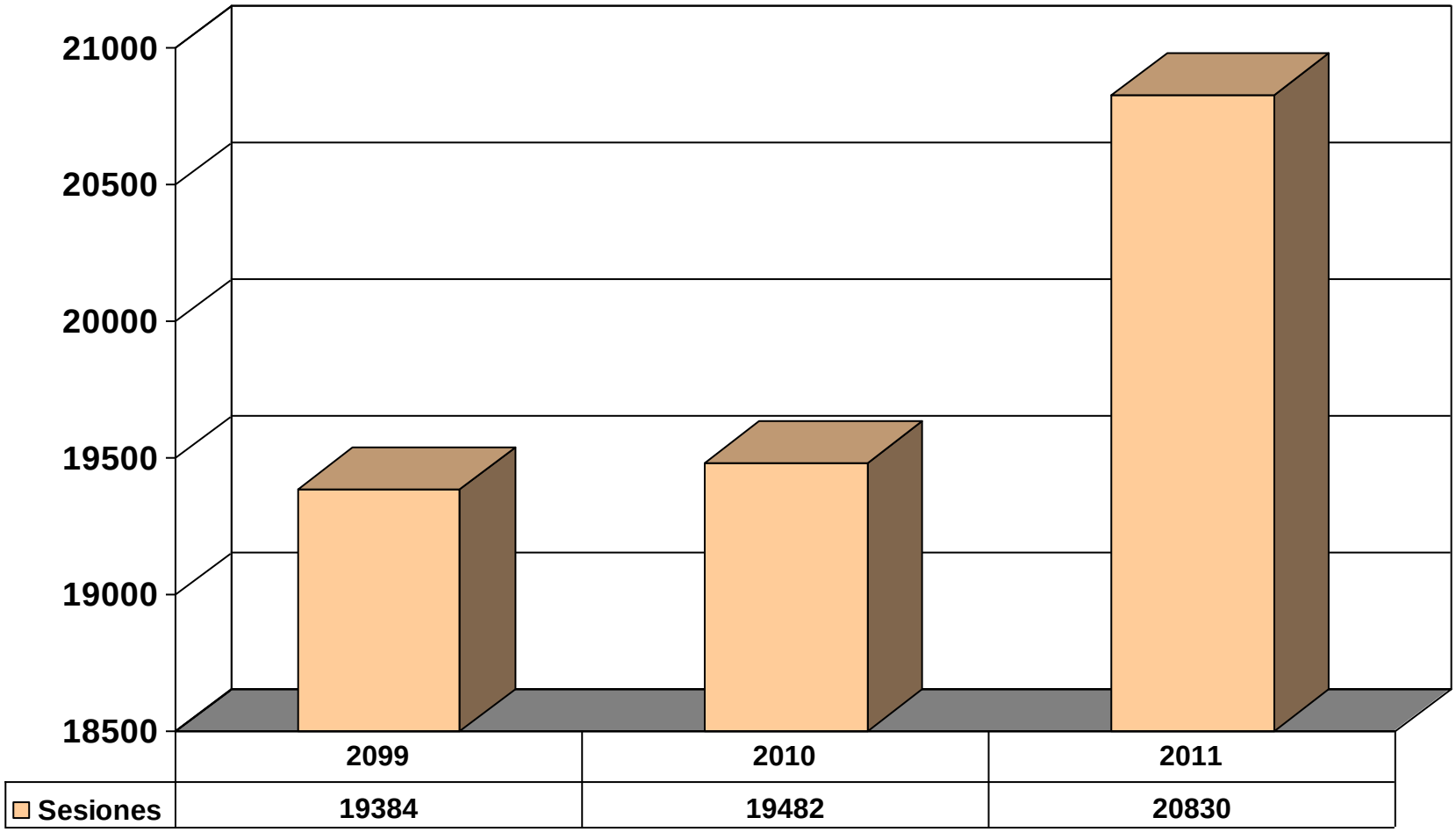
RADIOTERAPIA
y
MEDICINA NUCLEAR

RADIOTERAPIA
Actividad Consulta

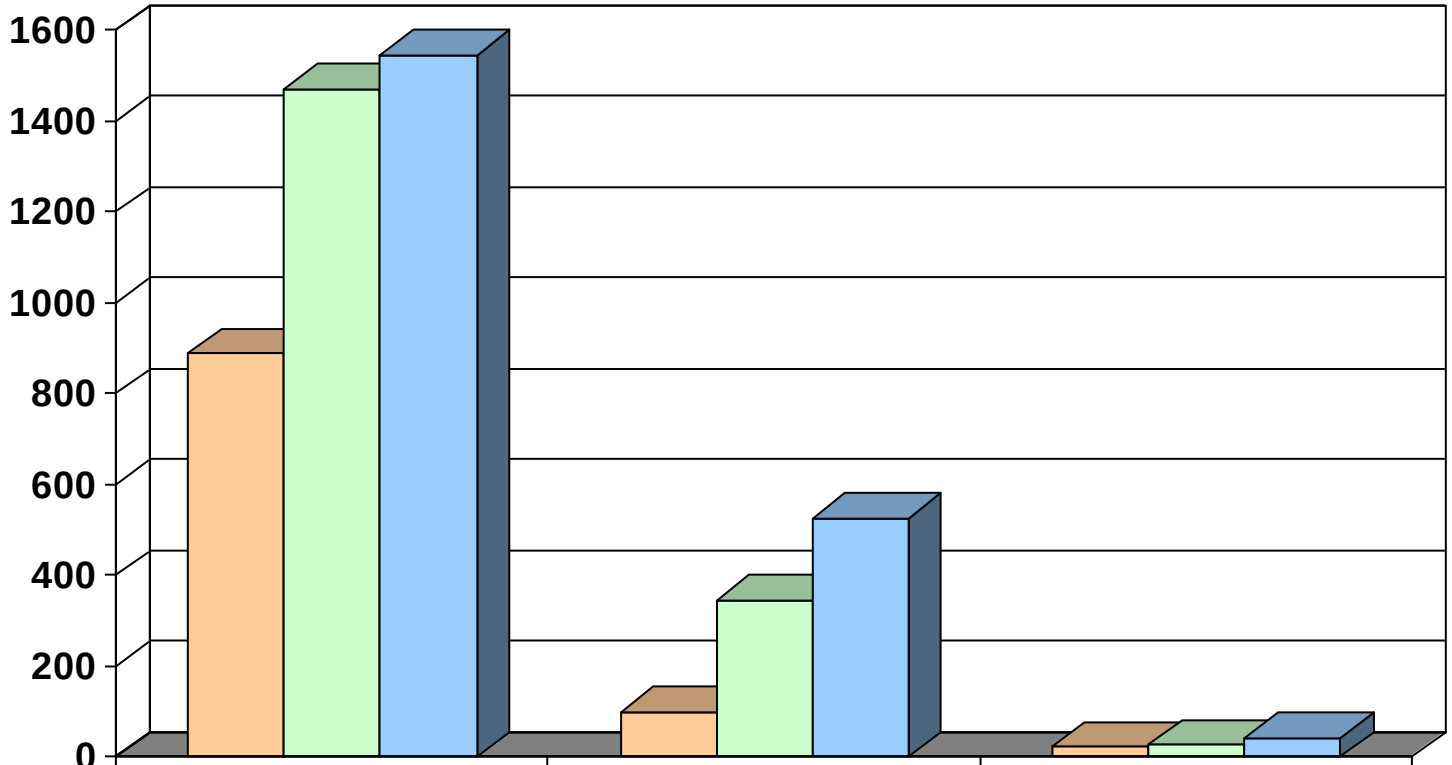


	Primeras	Inicio tratamiento	Revisiones semanales
2009	1002	908	4540
2010	1077	909	4545
2011	1150	995	4975

RADIOTERAPIA
Sesiones

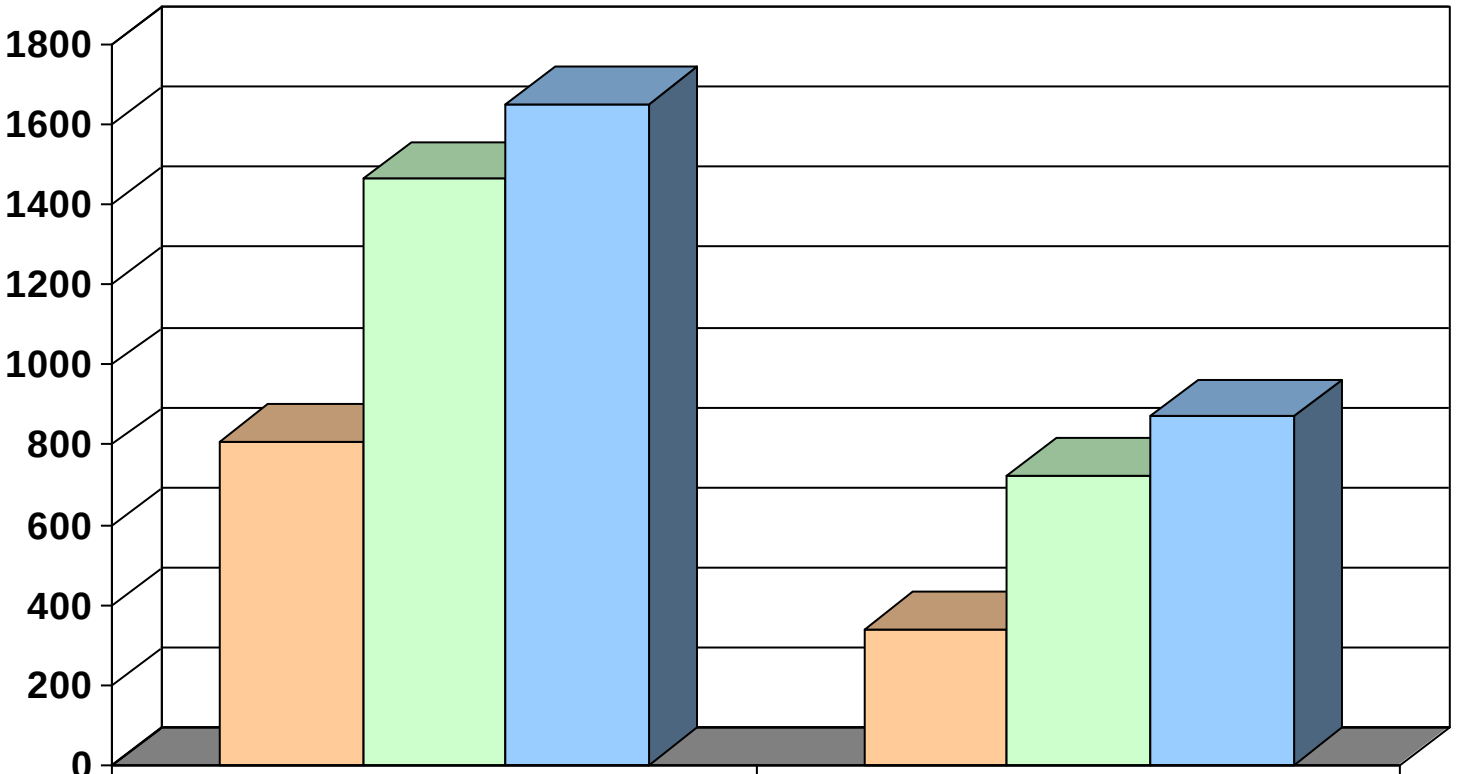


MEDICINA NUCLEAR
Actividad Consulta



	Primeras	Sucesivas	Tratamientos
2009	889	99	20
2010	1472	344	25
2011	1546	524	40

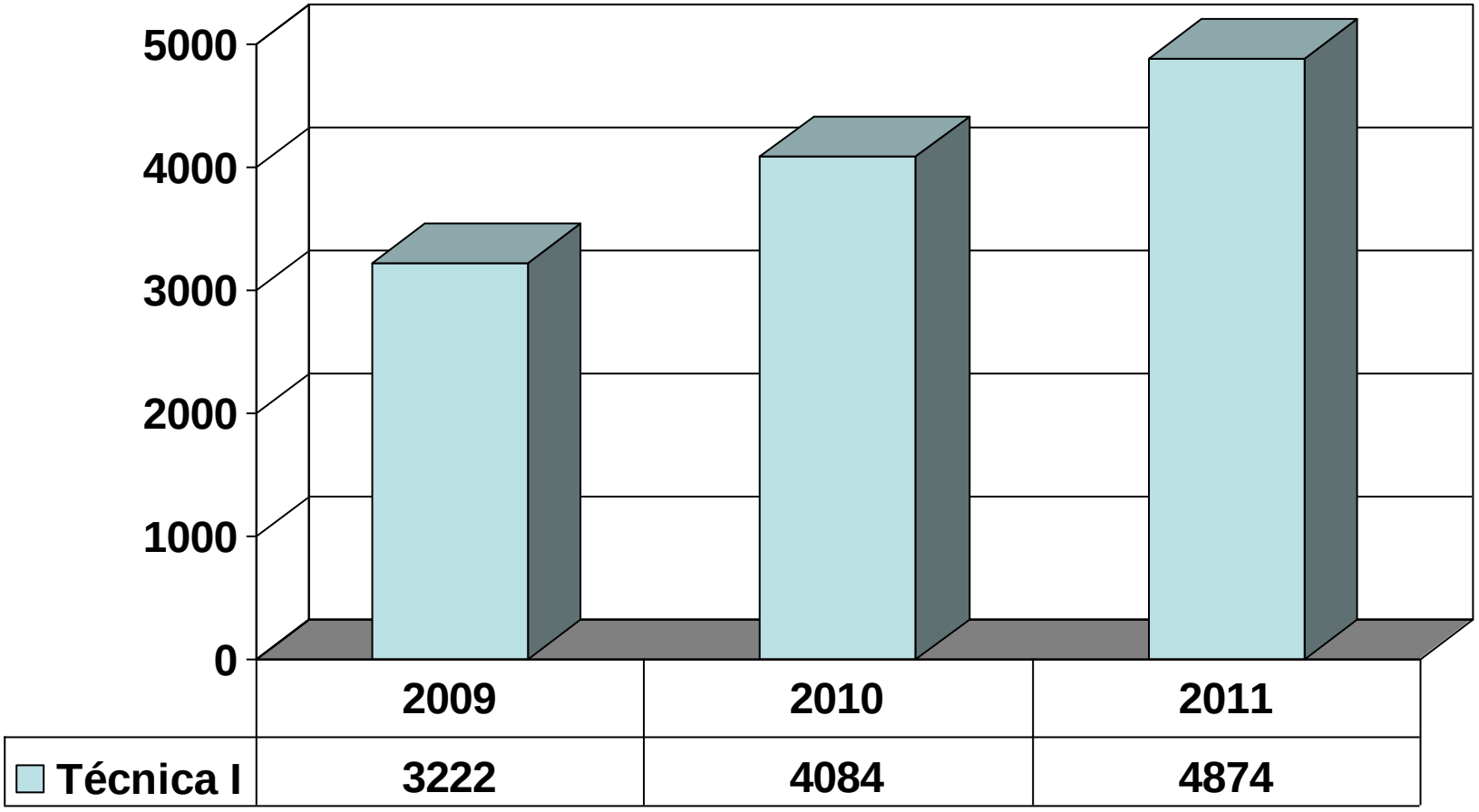
MEDICINA NUCLEAR
Actividad Consulta



	GAMMAGRAFIAS	PET-TAC
2009	808	339
2010	1462	724
2011	1649	870

TECNICAS INTERVENCIONISTAS

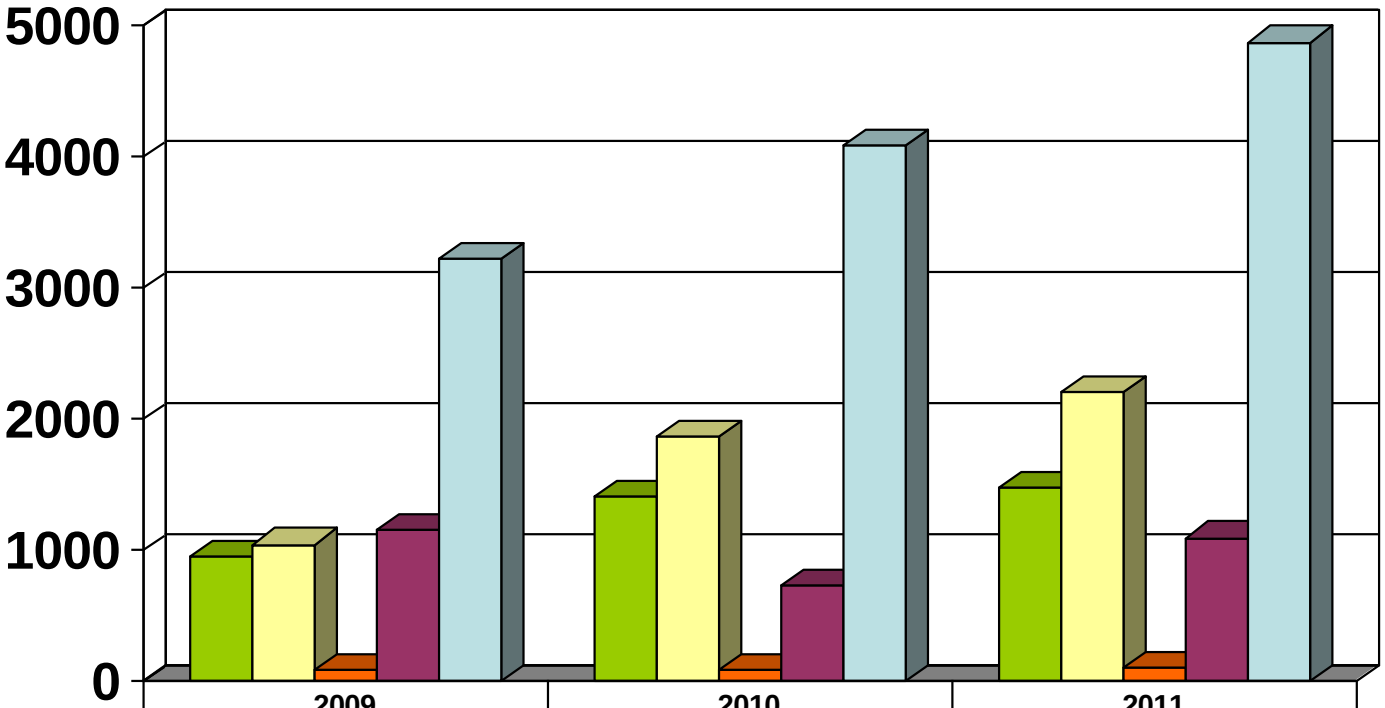
TECNICAS INTERVENCIONISTAS



TECNICAS INTERVENCIONISTAS SERVICIOS

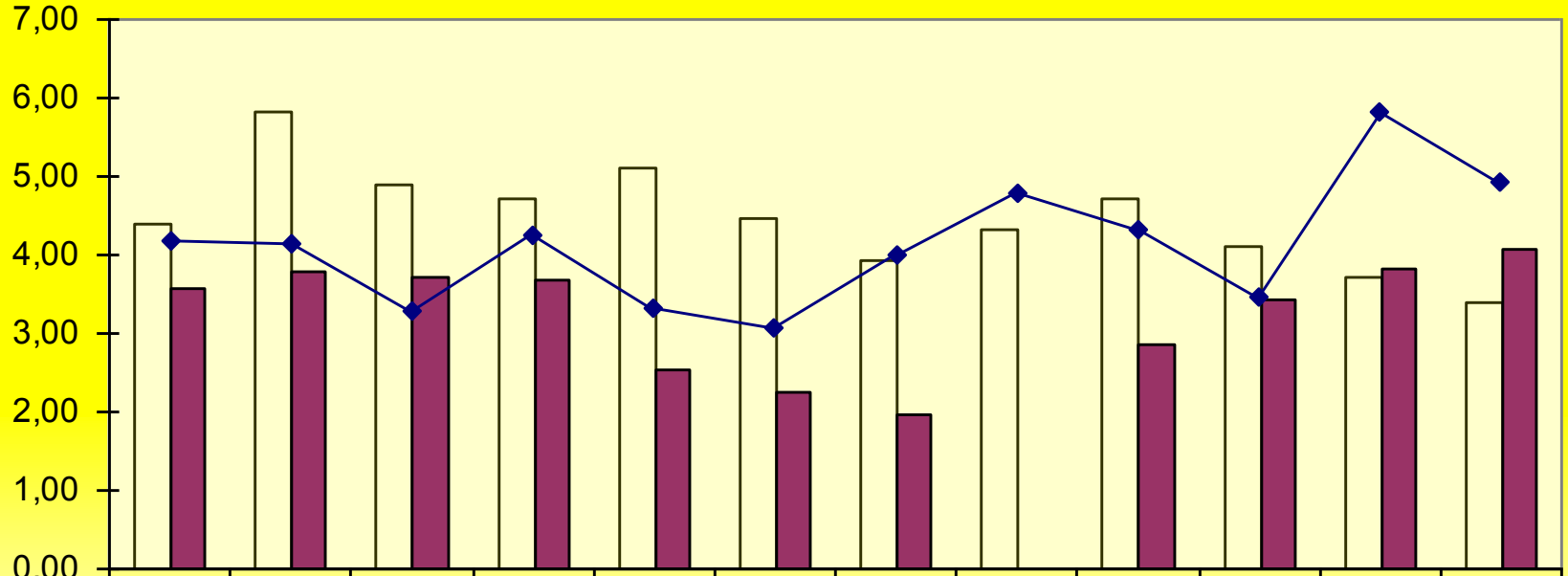
	PROGRAMADO						URGENTE					
	Anestesia general			Anestesia local			Anestesia general			Anestesia local		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2009	2010	2011
C. Cardiaca	0	6	3	0	3	2	7	1	1	0	0	
C. Totacica			1									
C. Vascular			12			4						
Cirugía												1
Urología			1									
U. Reproducción	125	149	160	4	0	2	0	0	4	0	0	
U. Dolor	326	365	310	54	74	118	6	3	4	6	13	5
Cardiología	2	27	2	980	1112	1294	0	22	1	983	572	896
Pat. Digestiva	223	563	788	0	1	8	55	56	85	161	128	132
Nefrología	1	0		0	0		0	1		5	7	
Psiquiatria	77	66	43	0	0	13	0	0	1	0	0	
RX intervencionista	190	233	153	3	668	759	12	5	5	0	7	57
Neumología	2	0	5	0	0		0	1	4	0	1	
TOTAL	***946***	***1409***	***1478***	***1041***	***1858***	***2200***	***80***	***89***	***105***	***1155***	***728***	***1091***

TECNICAS INTERVENCIONISTAS



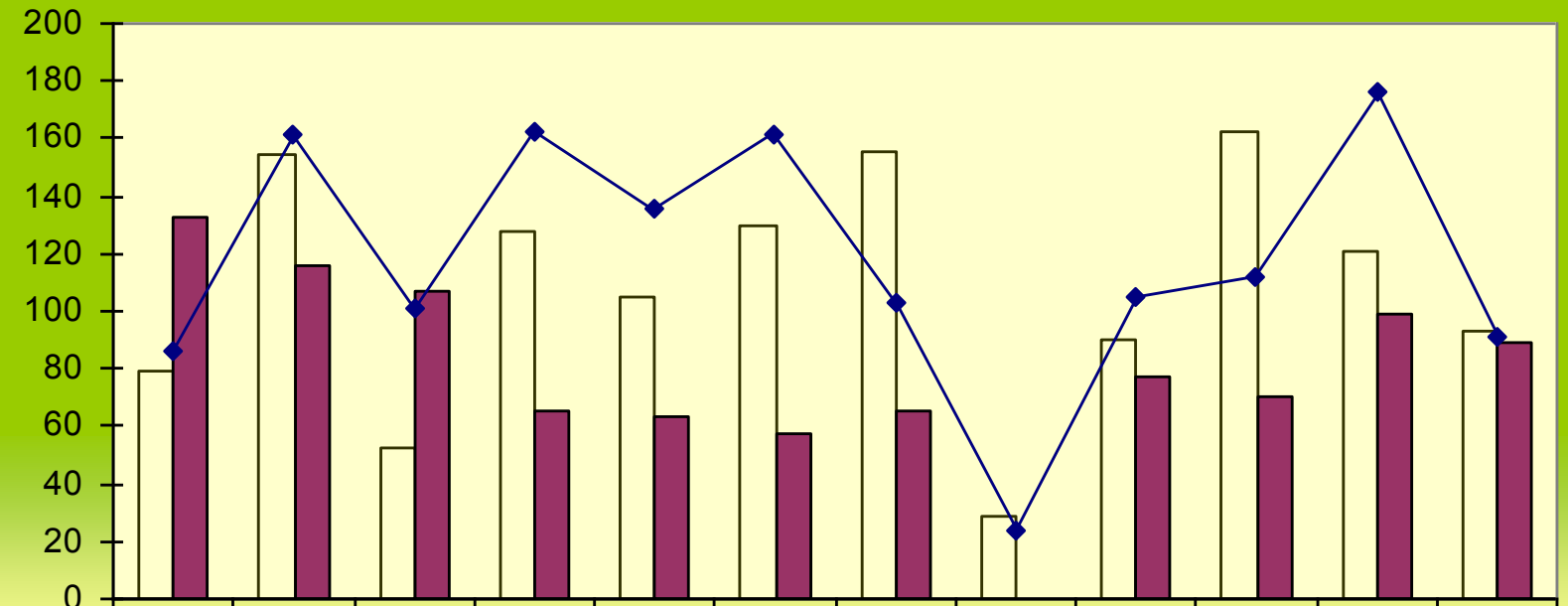
	2009	2010	2011
AG - Pro	946	1409	1478
AL - Pro	1041	1858	2200
AG - Urg	80	89	105
AL - Urg	1155	728	1091
TOTAL	3222	4084	4874

Total Hospital. Nº pacientes/sesión AG



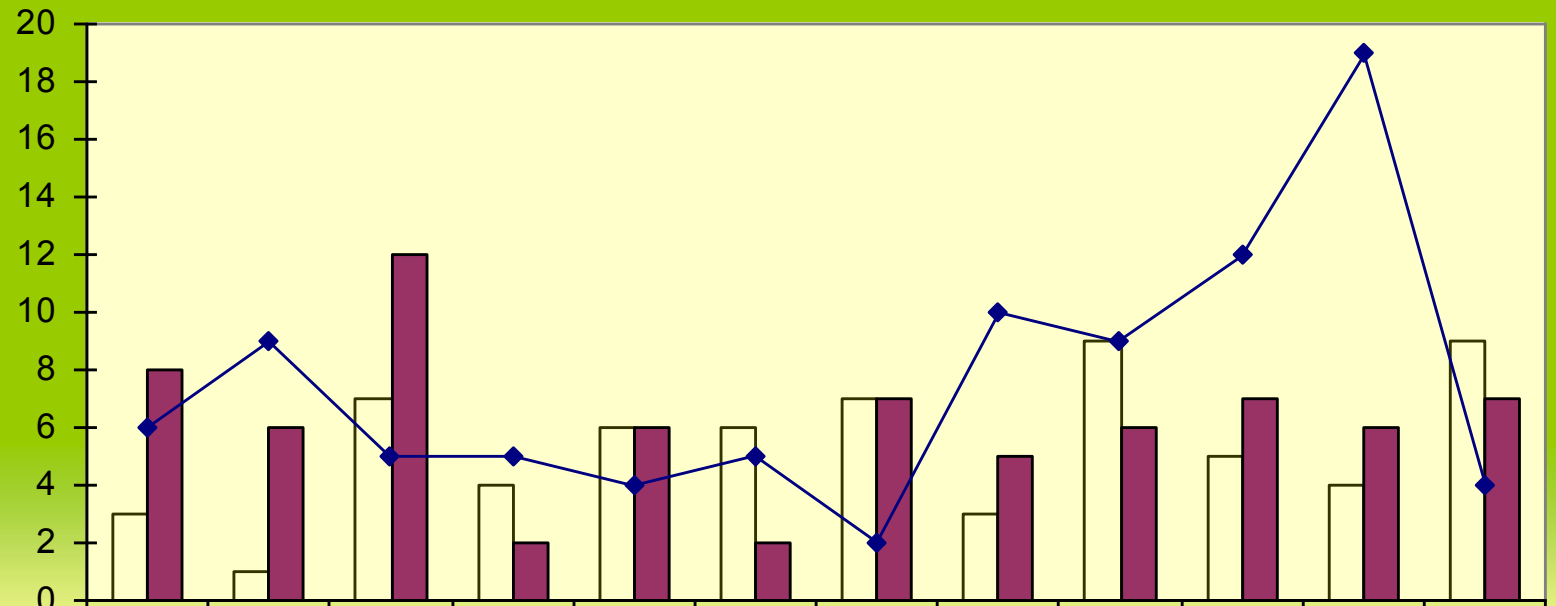
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2008	4,39	5,83	4,91	4,71	5,12	4,45	3,94	4,33	4,71	4,10	3,70	3,41
2009	3,57	3,78	3,72	3,69	2,52	2,24	1,97	0,00	2,87	3,43	3,81	4,06
2010	4,17	4,16	3,29	4,26	3,32	3,06	3,99	4,80	4,34	3,46	5,81	4,92

Total Hospital. Tecnicas Interv. Progr. AG



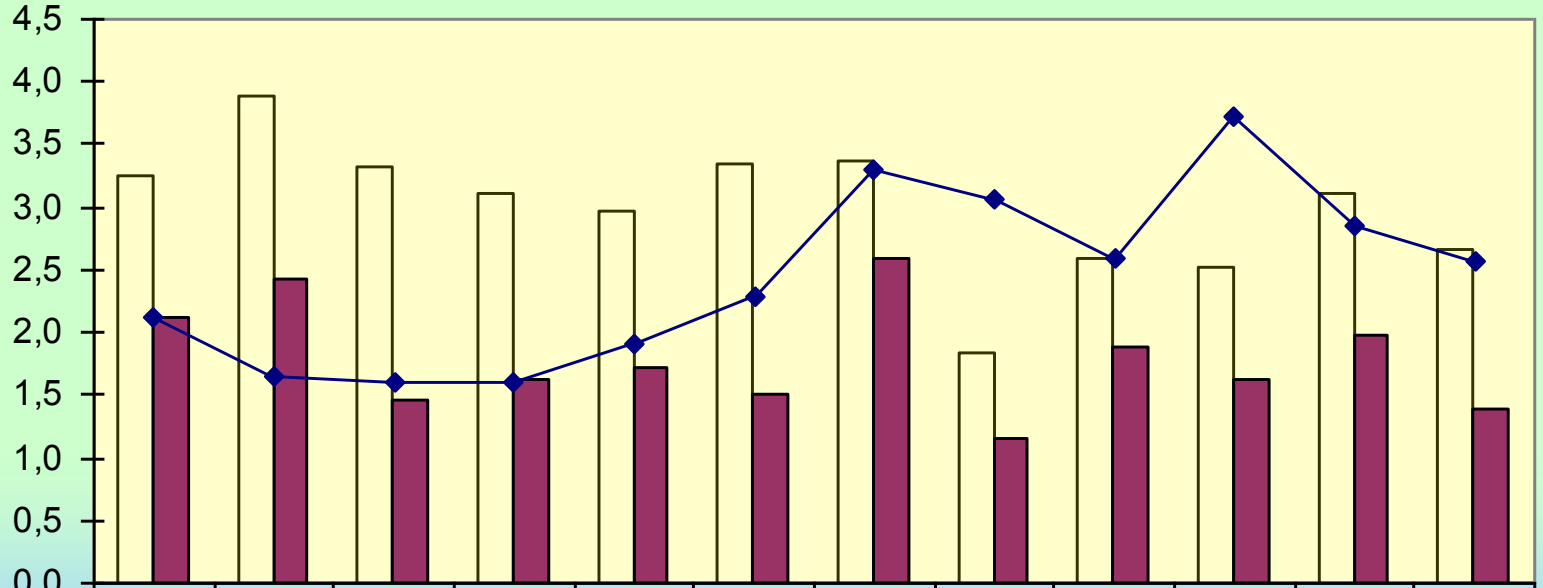
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2008	79	154	52	128	105	130	155	29	90	162	121	93
2009	133	116	107	65	63	57	65	0	77	70	99	89
2010	86	161	101	162	136	161	103	24	105	112	176	91

Total Hospital. Tecnicas Interv. Urg AG



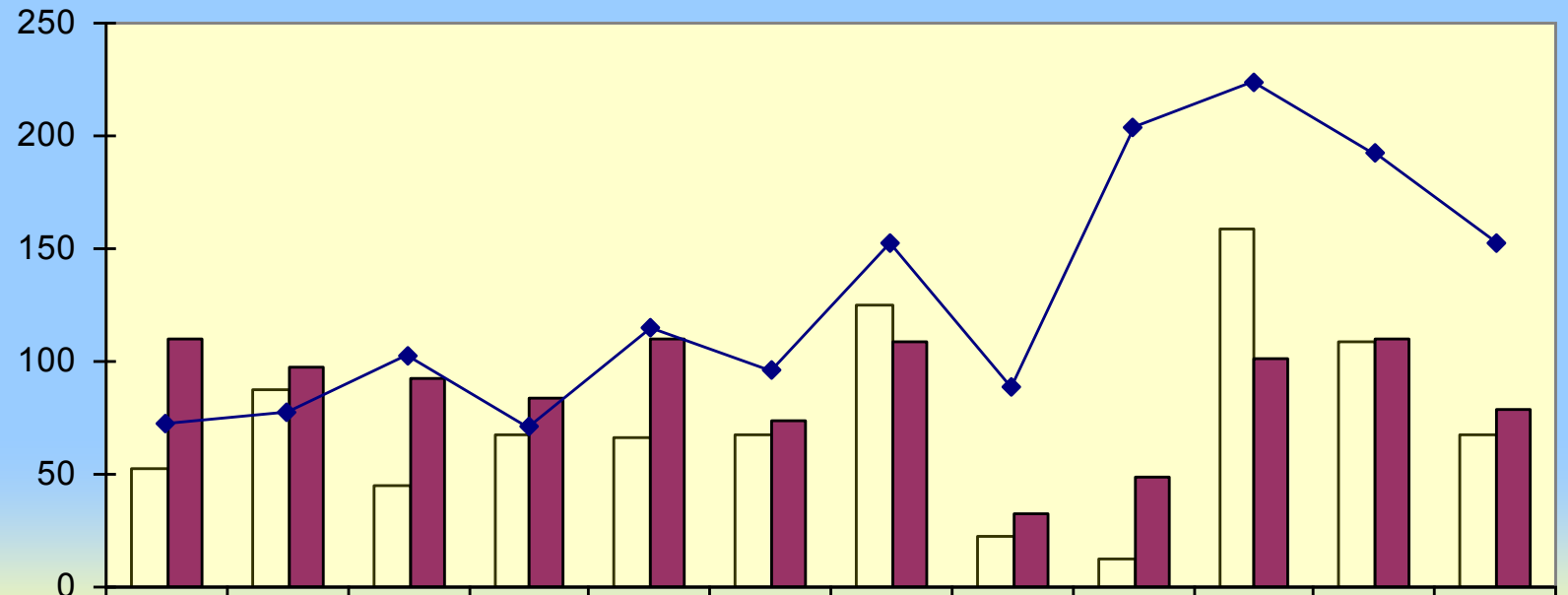
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2008	3	1	7	4	6	6	7	3	9	5	4	9
2009	8	6	12	2	6	2	7	5	6	7	6	7
2010	6	9	5	5	4	5	2	10	9	12	19	4

Total Hospital. Nº pacientes/sesión AL



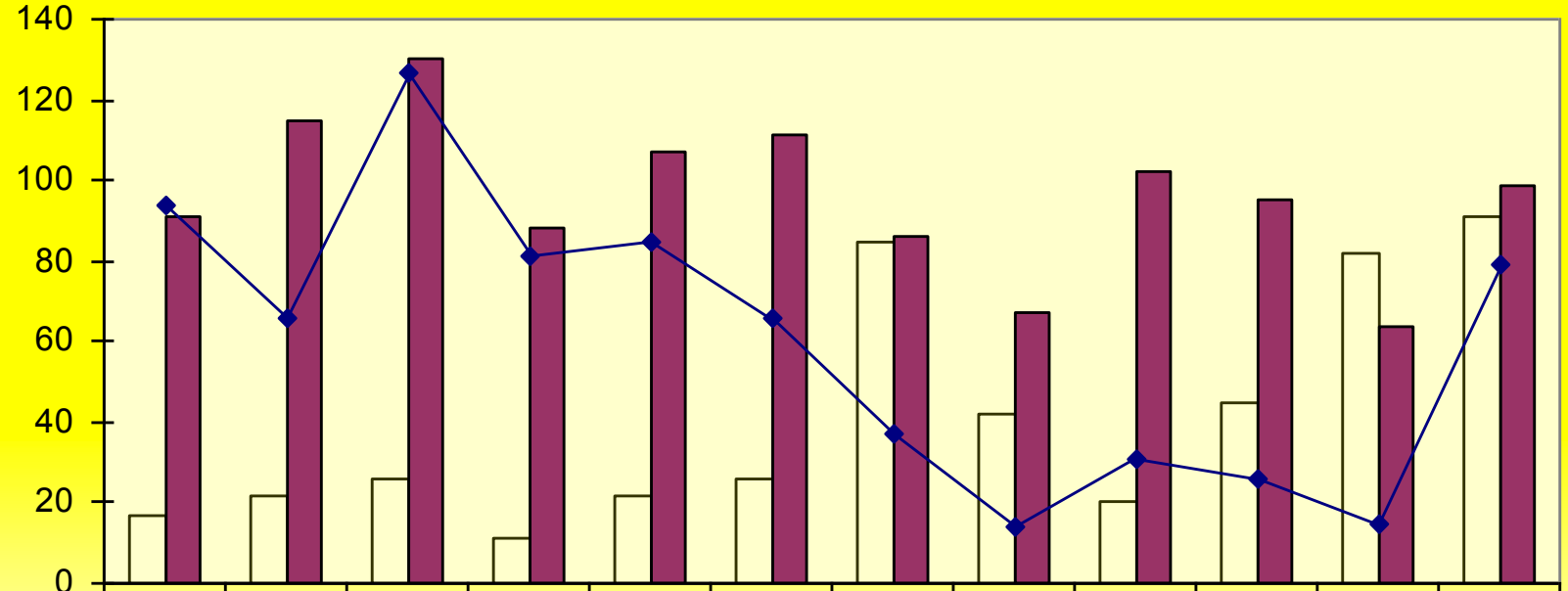
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2008	3,3	3,9	3,3	3,1	3,0	3,3	3,4	1,8	2,6	2,5	3,1	2,7
2009	2,1	2,4	1,5	1,6	1,7	1,5	2,6	1,1	1,9	1,6	2,0	1,4
2010	2,1	1,6	1,6	1,6	1,9	2,29	3,30	3,07	2,60	3,72	2,85	2,57

Total Hospital. Tecnicas Interv. Progr. AL



	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2008	52	88	45	67	66	68	125	23	13	159	109	67
2009	110	97	92	84	110	74	109	32	49	101	110	79
2010	72	77	102	71	115	96	152	89	204	224	192	153

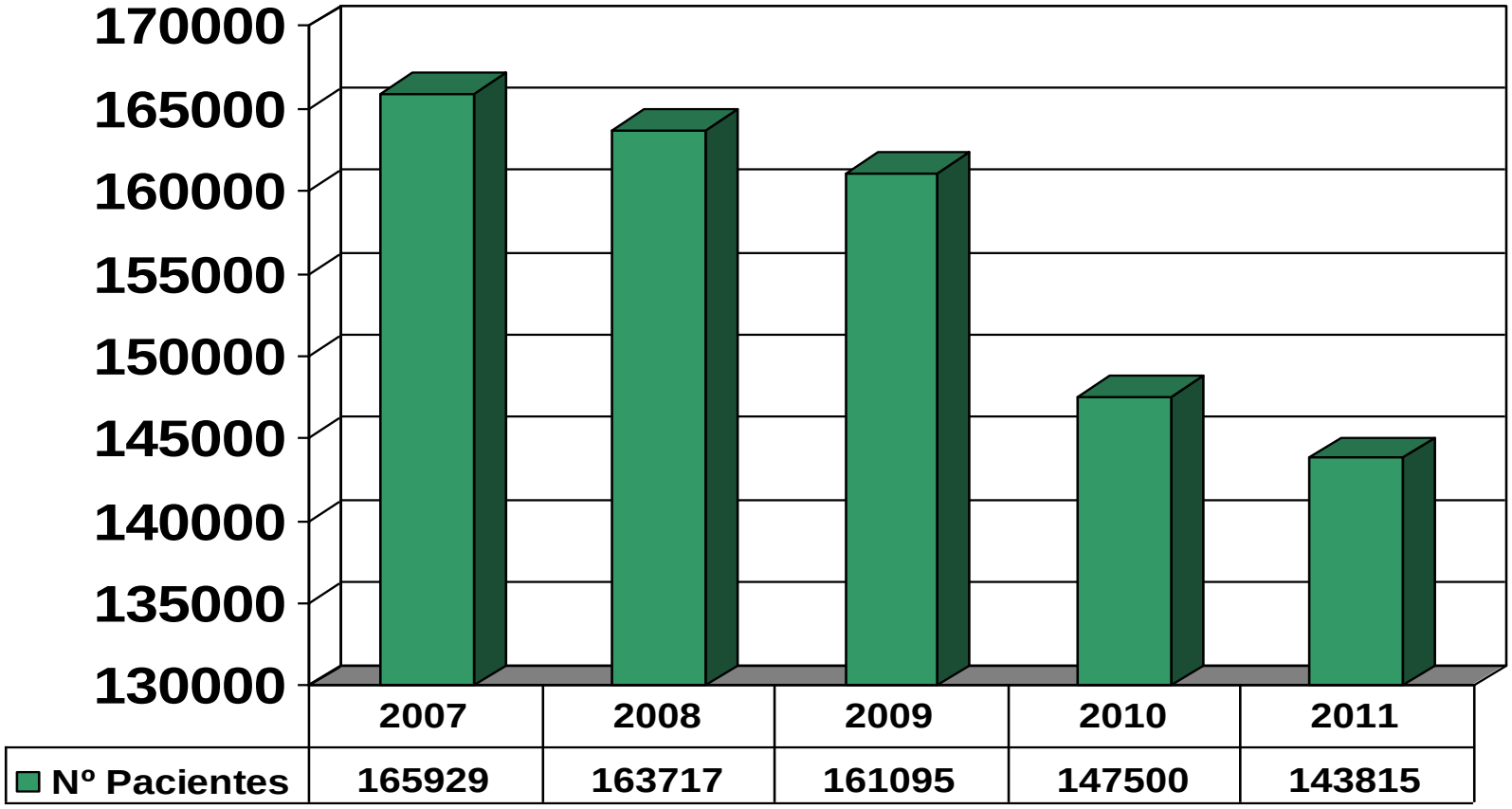
Total Hospital. Tecnicas Interv. Urg AL



	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2008	17	22	26	11	22	26	85	42	20	45	82	91
2009	91	115	130	88	107	111	86	67	102	95	64	99
2010	94	66	127	81	85	66	37	14	31	26	15	79

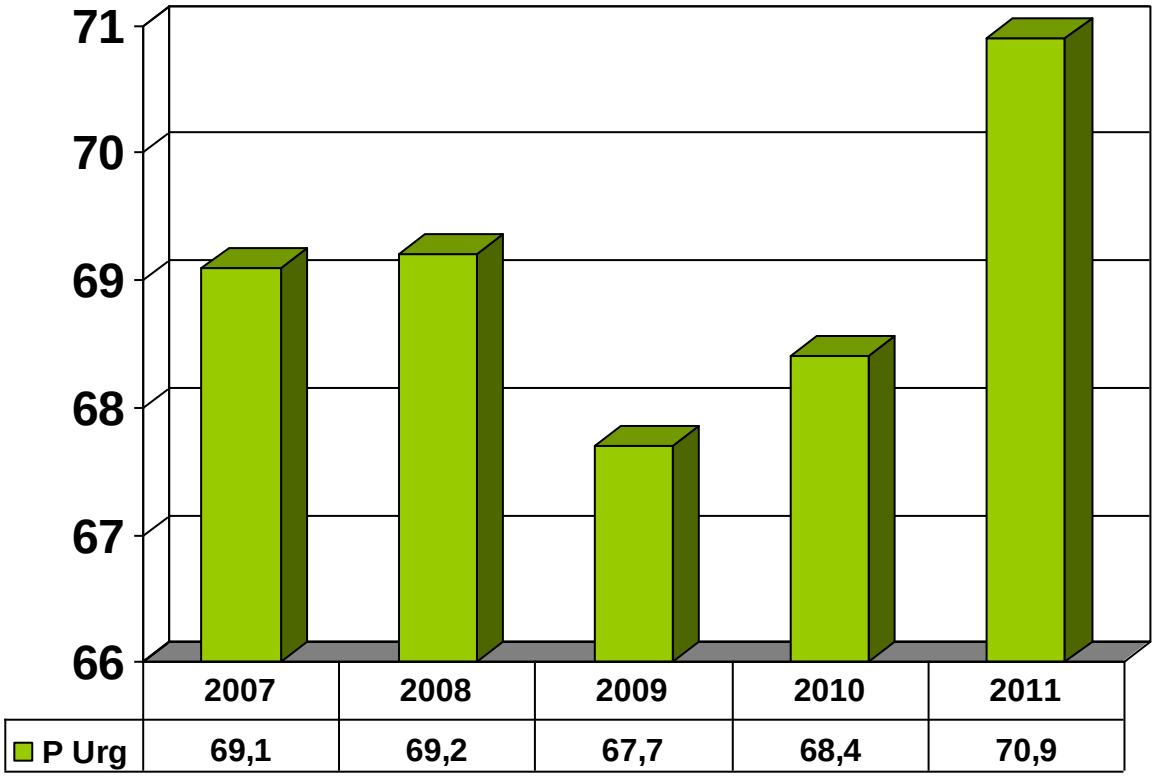
URGENCIAS HOSPITALARIAS

URGENCIAS ATENDIDAS

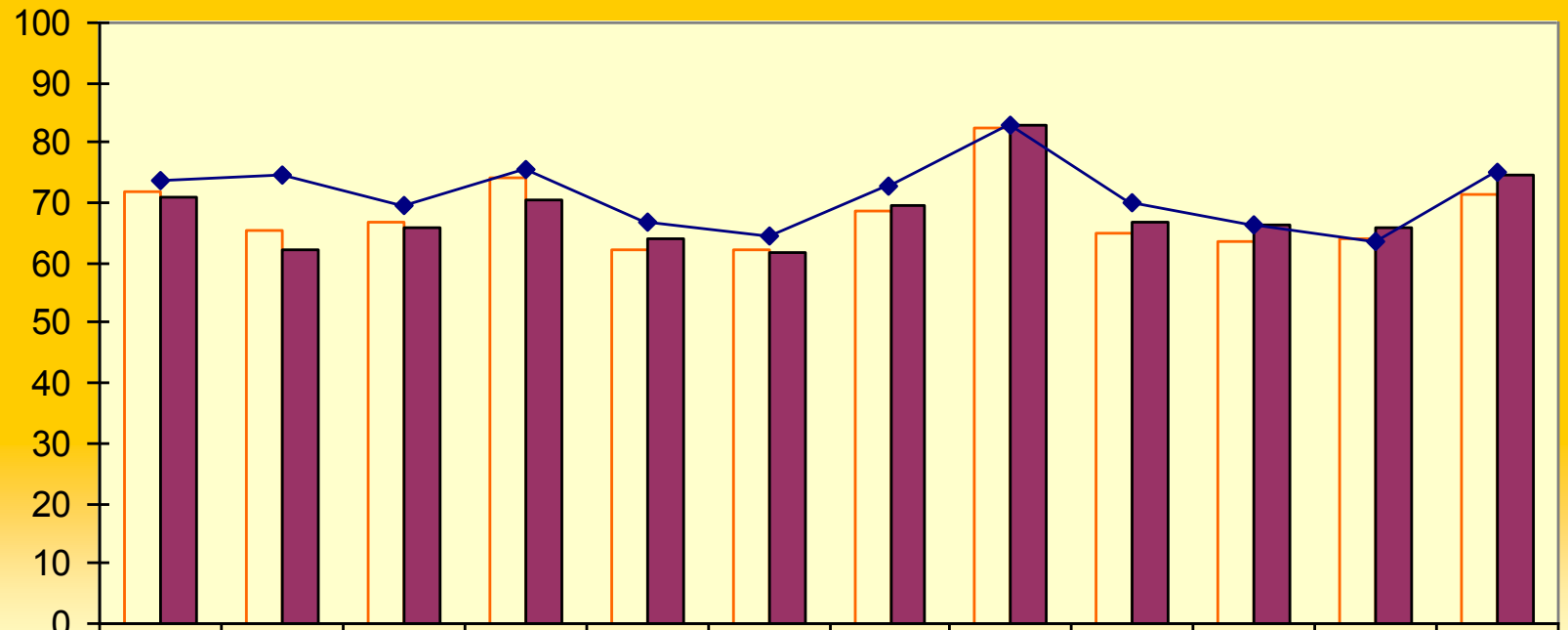


	2007	2008	2009	2010	2011
Nº Pacientes	165929	163717	161095	147500	143815

Presión de Urgencias

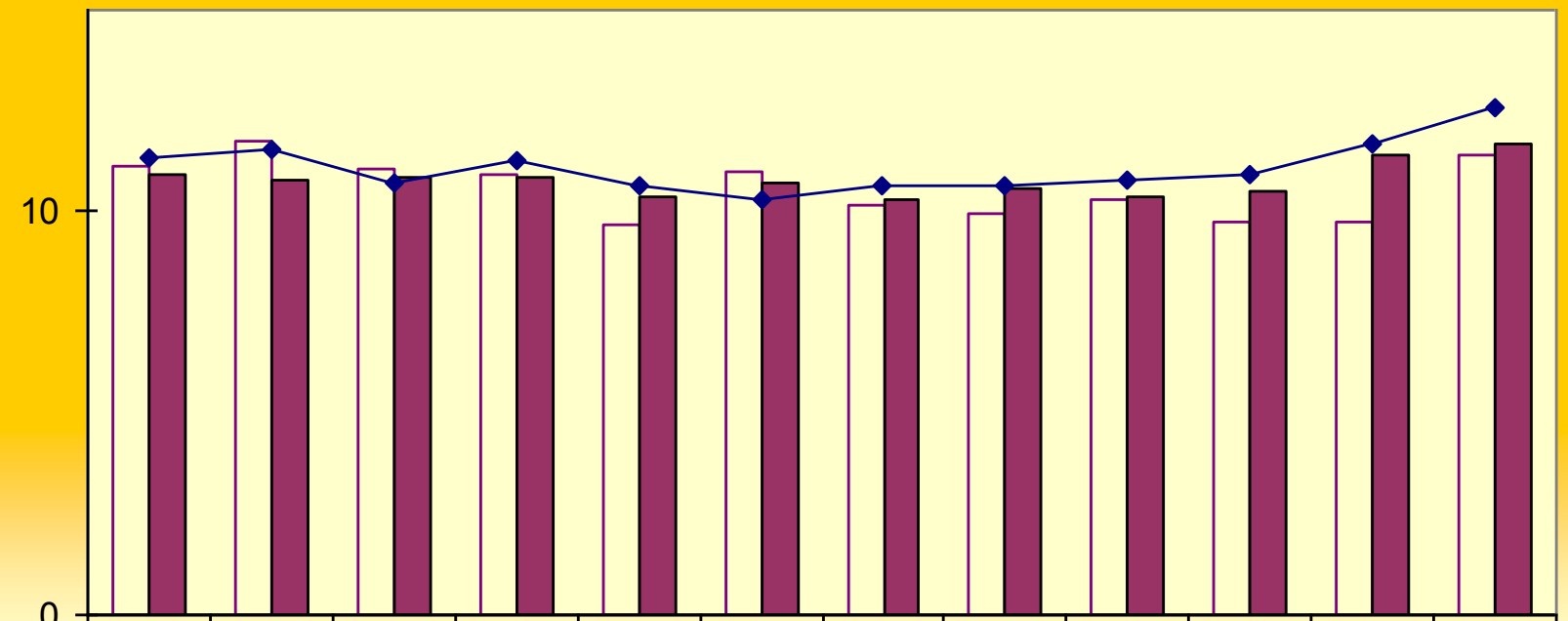


Total hospital. Presión de urgencias



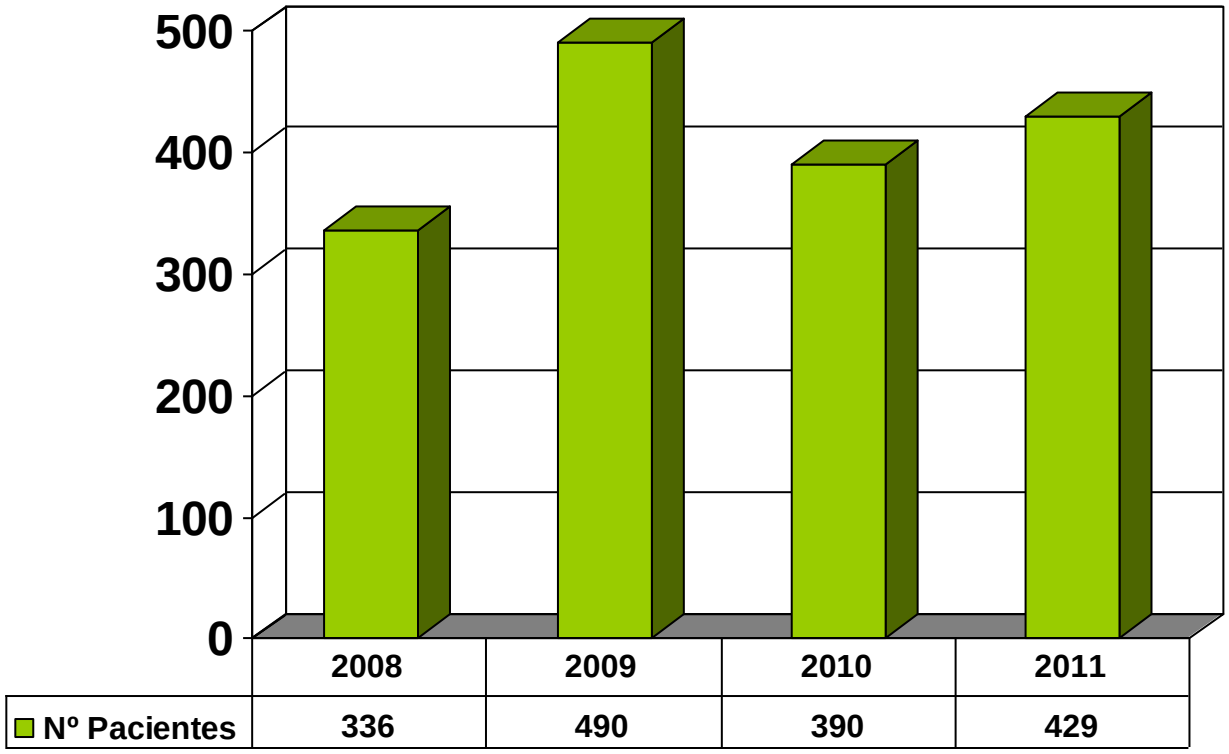
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	71,693	65,414	66,739	74,143	62,249	62,168	68,731	82,423	65,155	63,425	64,074	71,415
2010	70,768	62,283	65,947	70,32	63,833	61,621	69,57	83,151	66,595	66,566	65,874	74,45
2011	73,509	74,476	69,384	75,726	66,971	64,518	72,598	82,992	69,901	66,56	63,7	75,1

Total Hospital. Urg ingres/urg atendidas

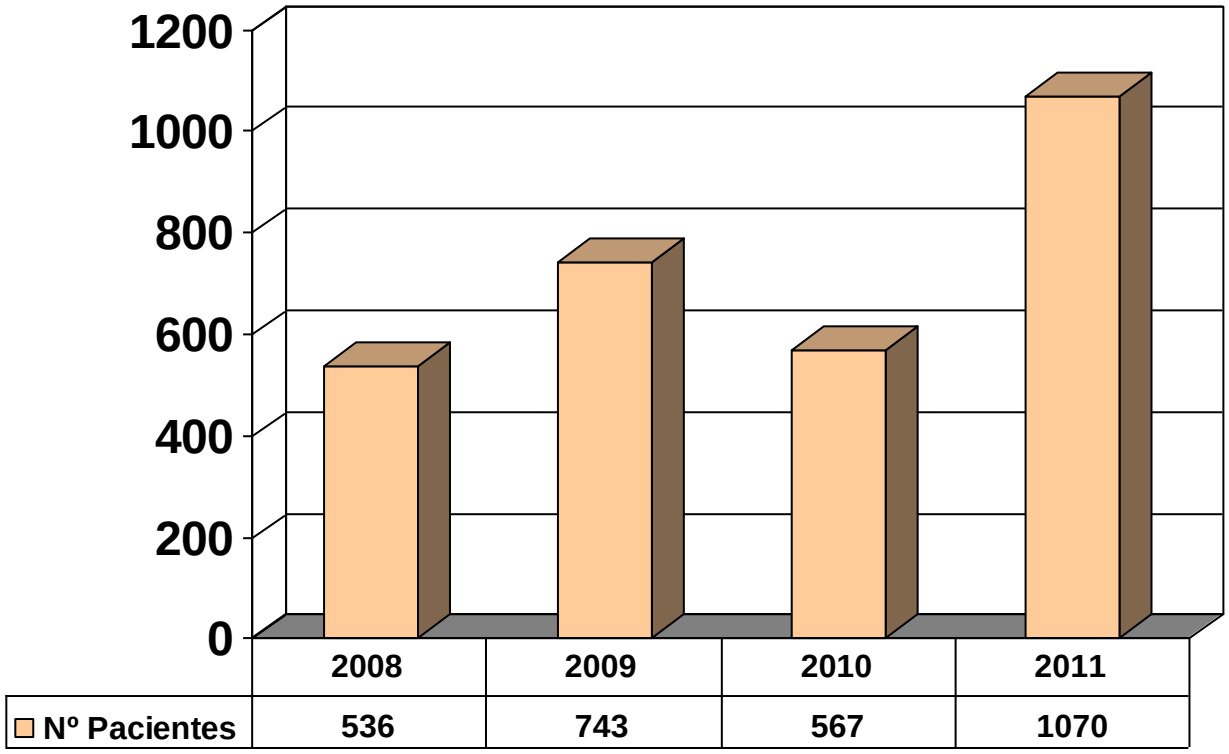


	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	11,11	11,78	11,089	10,93	9,6941	10,965	10,131	9,9262	10,281	9,7262	9,7466	11,404
2010	10,935	10,787	10,84	10,849	10,386	10,694	10,303	10,587	10,37	10,493	11,416	11,651
2011	11,326	11,561	10,735	11,235	10,666	10,291	10,626	10,639	10,812	10,93	11,68	12,55

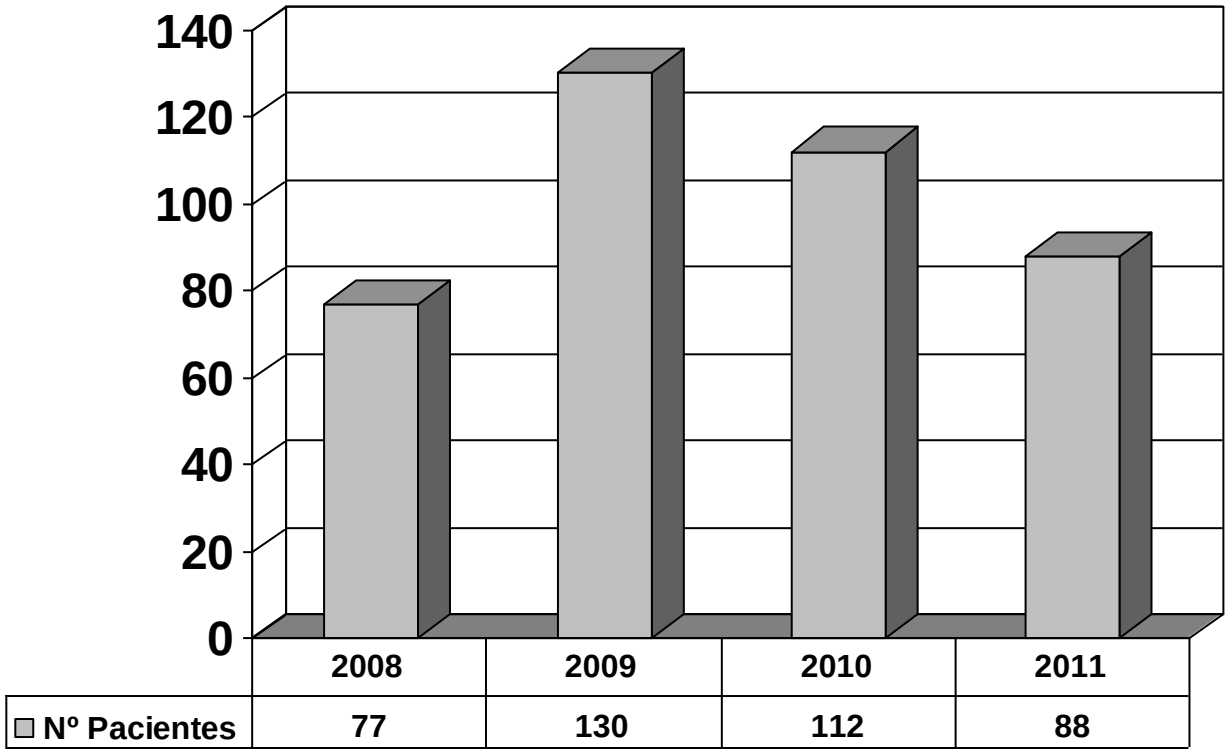
SERVICIO URGENCIAS
ALTAS VOLUNTARIAS



SERVICIO URGENCIAS
TRASLADOS



SERVICIO URGENCIAS EXITUS

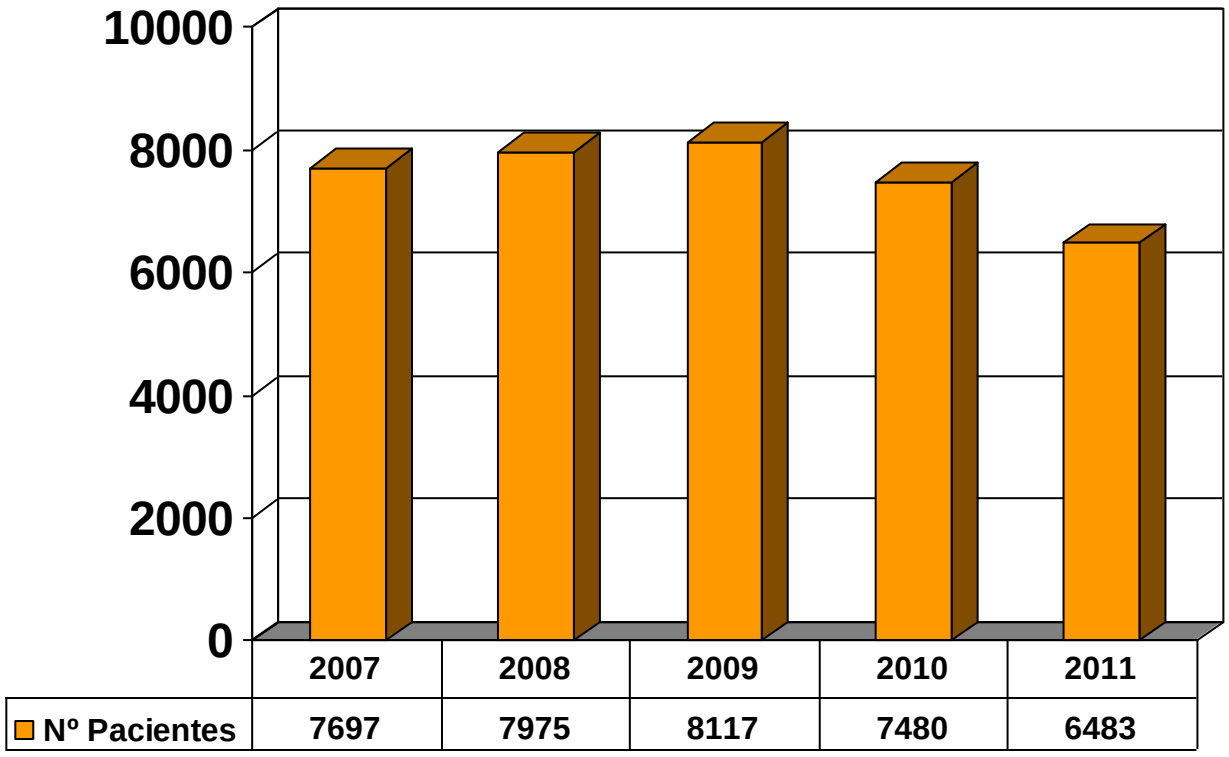


HOSPITALIZACION

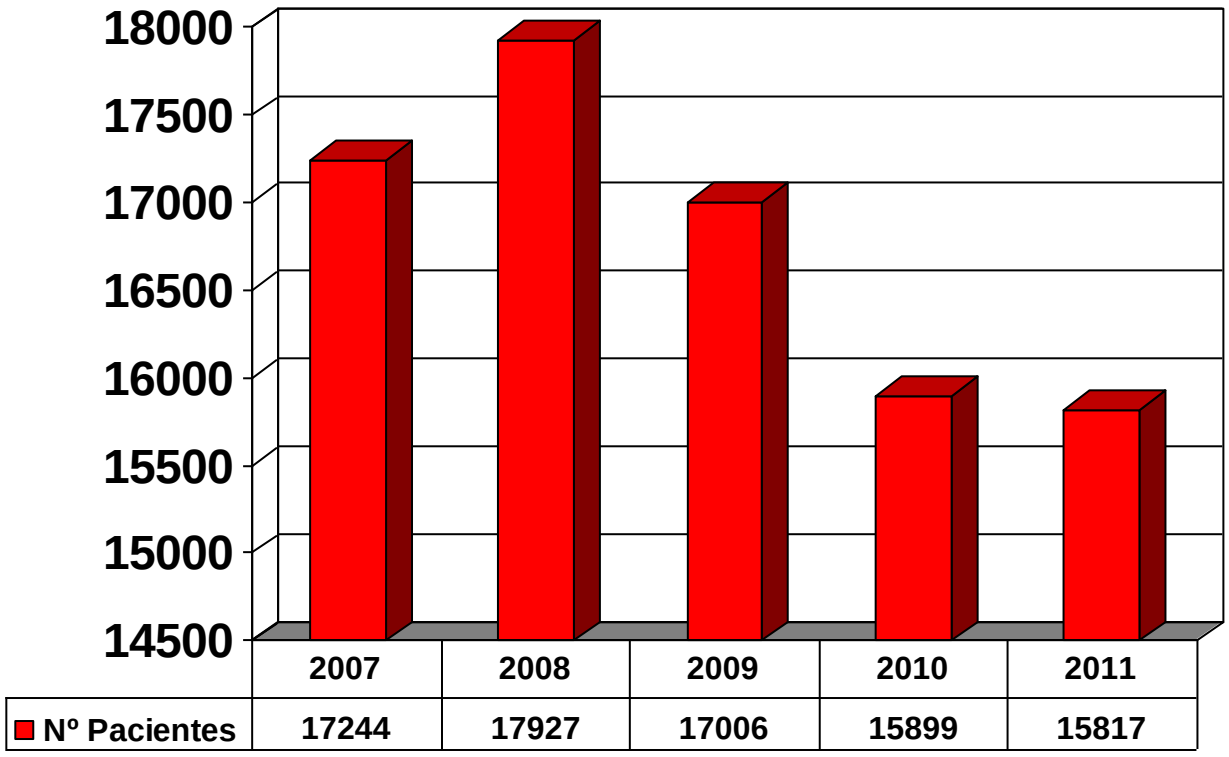
Ingresos

INGRESOS				
	2008	2009	2010	2011
Enero	2225	2268	1991	2046
Febrero	2215	2235	1962	1861
Marzo	1910	2300	2132	1963
Abril	2261	1984	1907	1619
Mayo	2241	2143	2082	1974
Junio	2280	2334	2061	1908
Julio	2205	1986	1837	1759
Agosto	1595	1502	1460	1464
Septiembre	2094	1963	1853	1814
Octubre	2267	2067	1995	1932
Noviembre	2355	2263	2145	2020
Diciembre	2254	2078	1953	1940
TOTAL ANUAL	***25902***	***25123***	***23378***	***22300***
(%)	***100***	***97,0***	***90,3***	***86,1***
Reducción	***0***	***779***	***2524***	***2823***

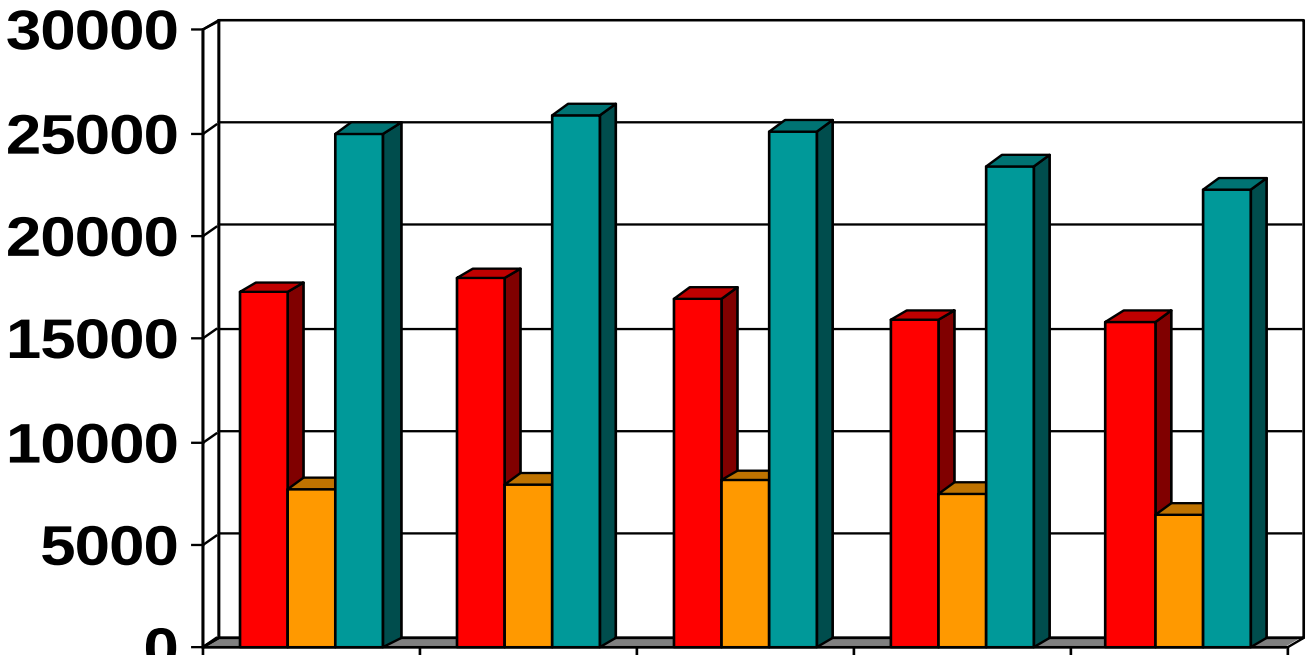
INGRESOS PROGRAMADOS



INGRESOS URGENTES

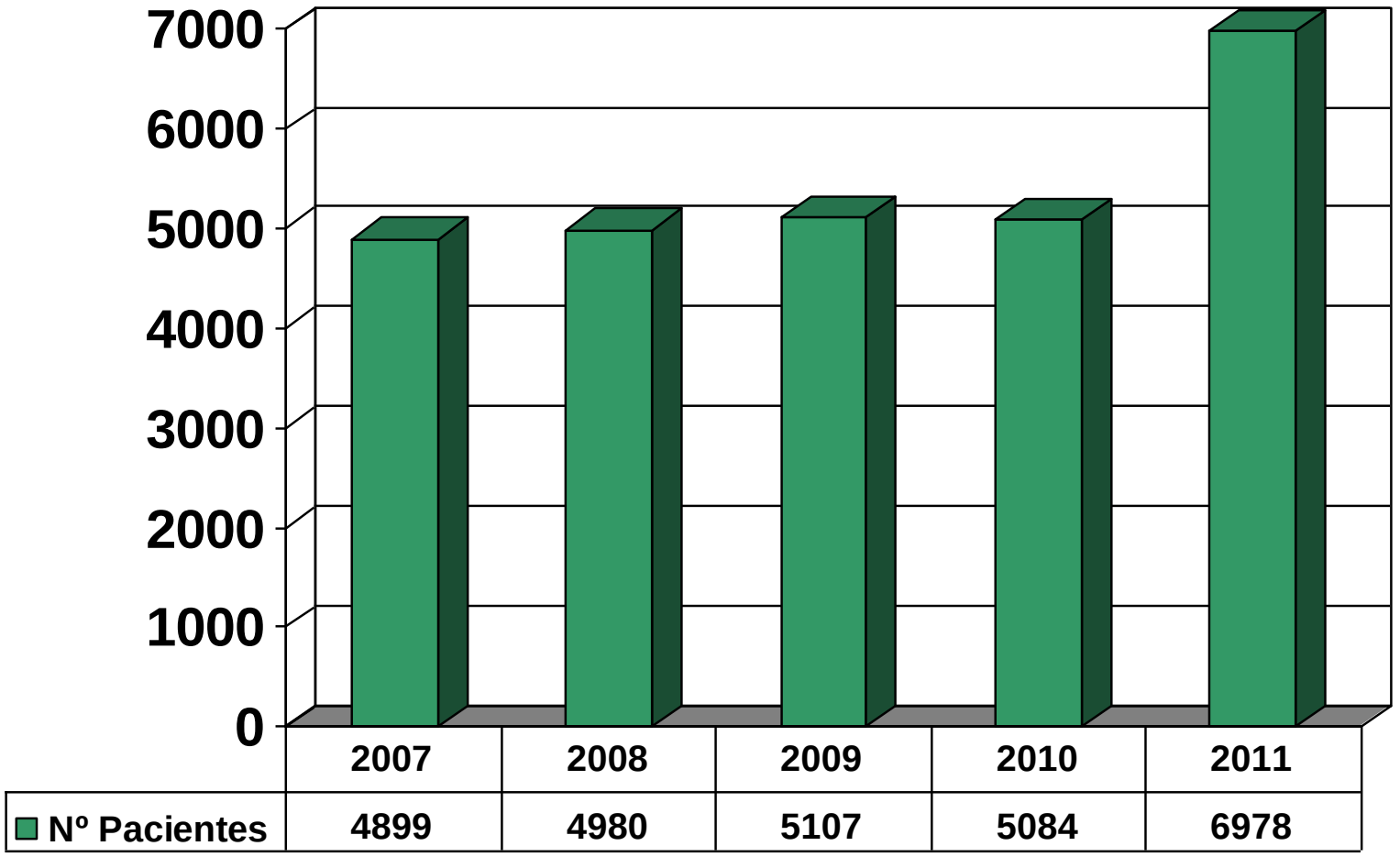


Total Ingresos



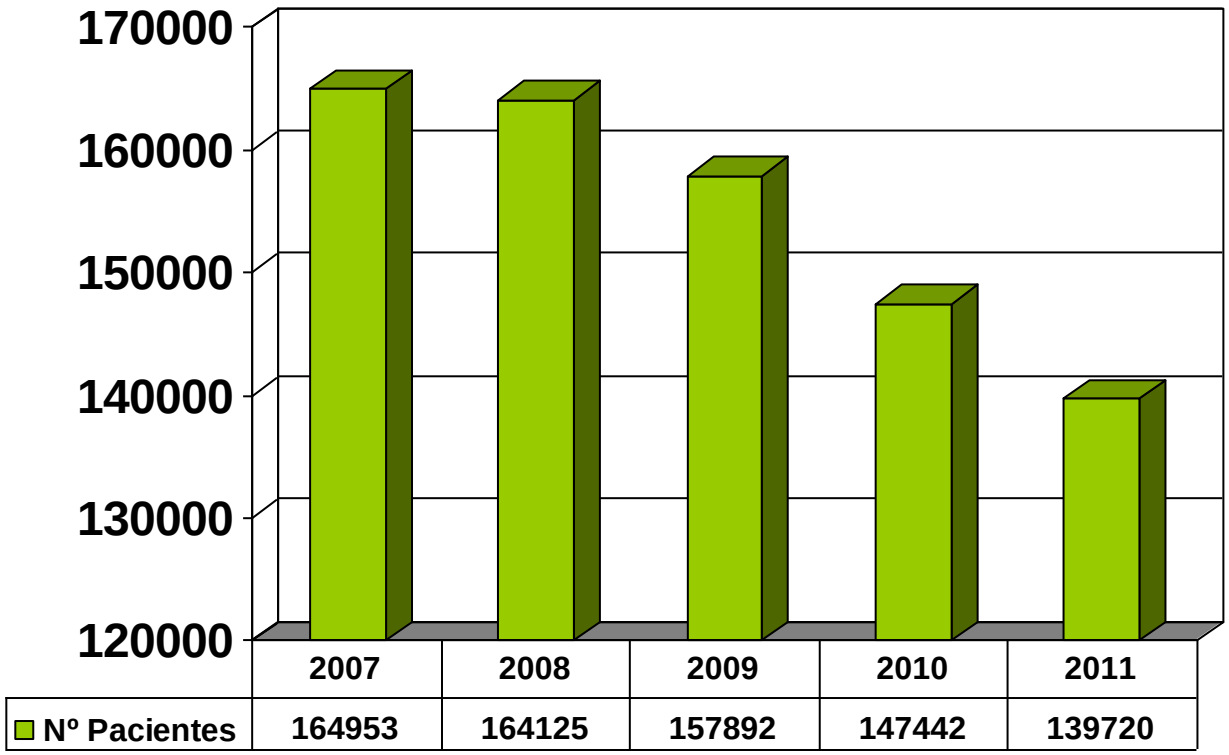
	2007	2008	2009	2010	2011
Urgentes	17244	17927	17006	15899	15817
Programados	7697	7975	8117	7480	6483
TOTAL	24941	25902	25123	23379	22300

TRASLADOS



	2007	2008	2009	2010	2011
Nº Pacientes	4899	4980	5107	5084	6978

Estancias



	2007	2008	2009	2010	2011
Nº Pacientes	164953	164125	157892	147442	139720

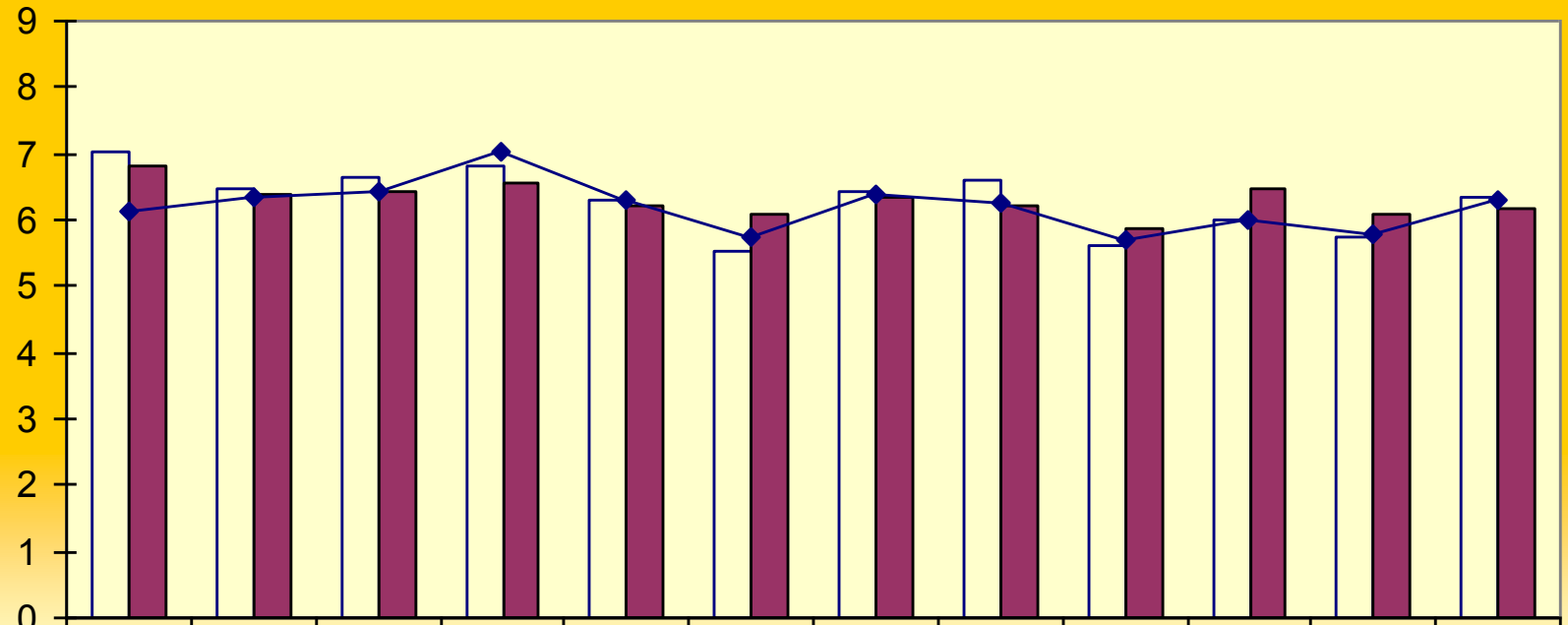
Estancias

ESTANCIAS				
	2008	2009	2010	2011
Enero	14763	15969	13550	12532
Febrero	14023	14429	12561	11815
Marzo	13945	15244	13697	12606
Abril	14302	13521	12515	11368
Mayo	13573	13461	12953	12409
Junio	13065	12947	12521	10970
Julio	12981	12801	11672	11263
Agosto	10730	9898	9092	9142
Septiembre	12928	11012	10846	10310
Octubre	14400	12387	12900	11567
Noviembre	14688	13002	13048	11687
Diciembre	14727	13221	12087	14051
TOTAL ANUAL	***164125***	***157892***	***147442***	***139720***
(%)	***100***	***96,2***	***89,8***	***85,1***
Reducción	***0***	***6233***	***16683***	***24405***

Estancias – Ingresos – Estancia Media

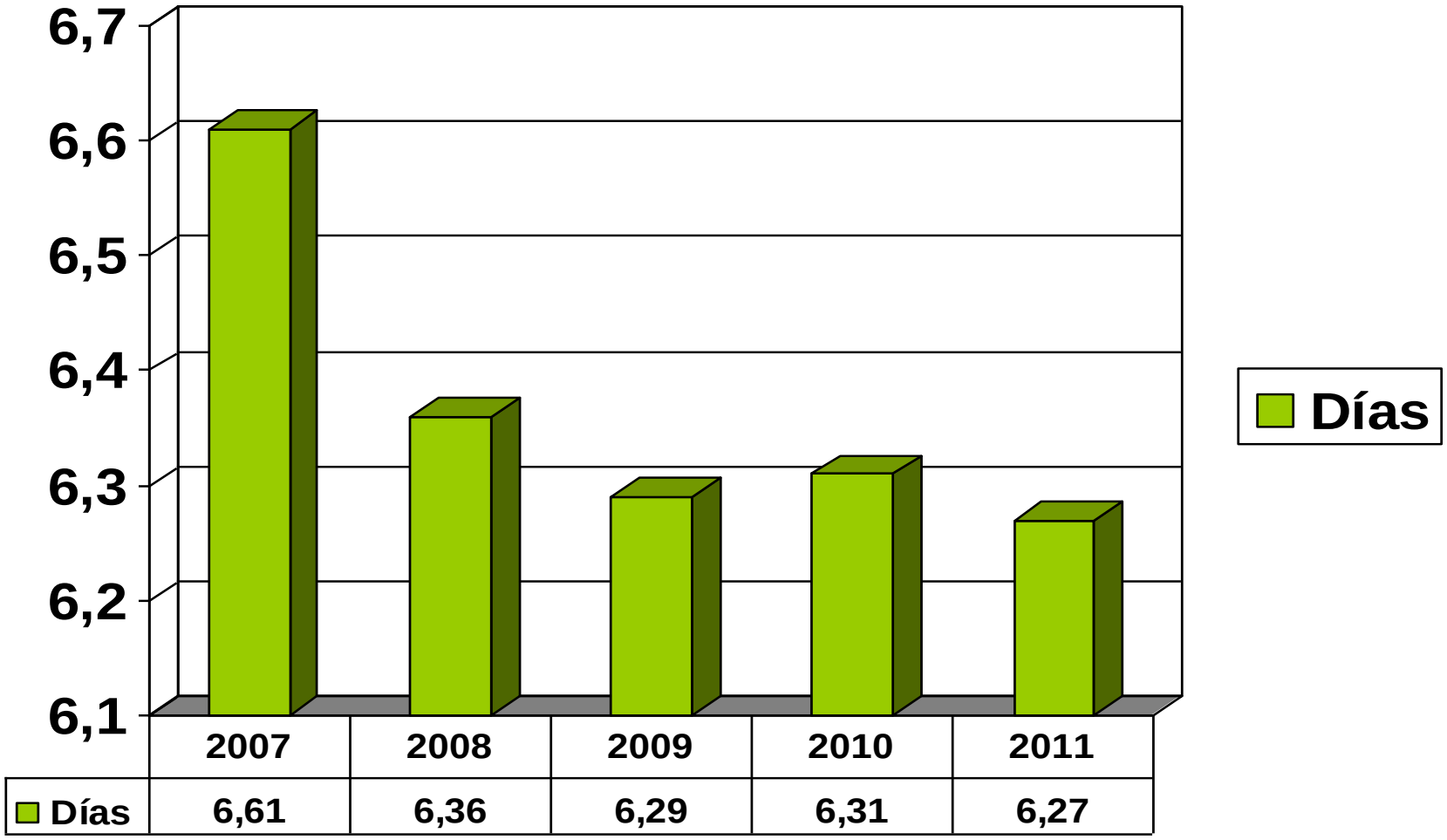
ESTANCIA MEDIA												
	2008			2009			2010			2011		
	Estancias	Ingresos	Media	Estancias	Ingresos	Media	Estancias	Ingresos	Media	Estancias	Ingresos	Media
Enero	14763	2225	6,64	15969	2268	7,04	13550	1991	6,81	12532	2046	6,13
Febrero	14023	2215	6,33	14429	2235	6,46	12561	1962	6,40	11815	1861	6,35
Marzo	13945	1910	7,30	15244	2300	6,63	13697	2132	6,42	12606	1963	6,42
Abril	14302	2261	6,33	13521	1984	6,82	12515	1907	6,56	11368	1619	7,02
Mayo	13573	2241	6,06	13461	2143	6,28	12953	2082	6,22	12409	1974	6,29
Junio	13065	2280	5,73	12947	2334	5,55	12521	2061	6,08	10970	1908	5,75
Julio	12981	2205	5,89	12801	1986	6,45	11672	1837	6,35	11263	1759	6,40
Agosto	10730	1595	6,73	9898	1502	6,59	9092	1460	6,23	9142	1464	6,24
Septiembre	12928	2094	6,17	11012	1963	5,61	10846	1853	5,85	10310	1814	5,68
Octubre	14400	2267	6,35	12387	2067	5,99	12900	1995	6,47	11567	1932	5,99
Noviembre	14688	2355	6,24	13002	2263	5,75	13048	2145	6,08	11687	2020	5,79
Diciembre	14727	2254	6,53	13221	2078	6,36	12087	1953	6,19	14051	1940	7,24
TOTAL ANUAL	164125	25902	6,36	157892	25123	6,29	147442	23378	6,31	139720	22300	6,27

Total hospital. Estancia media



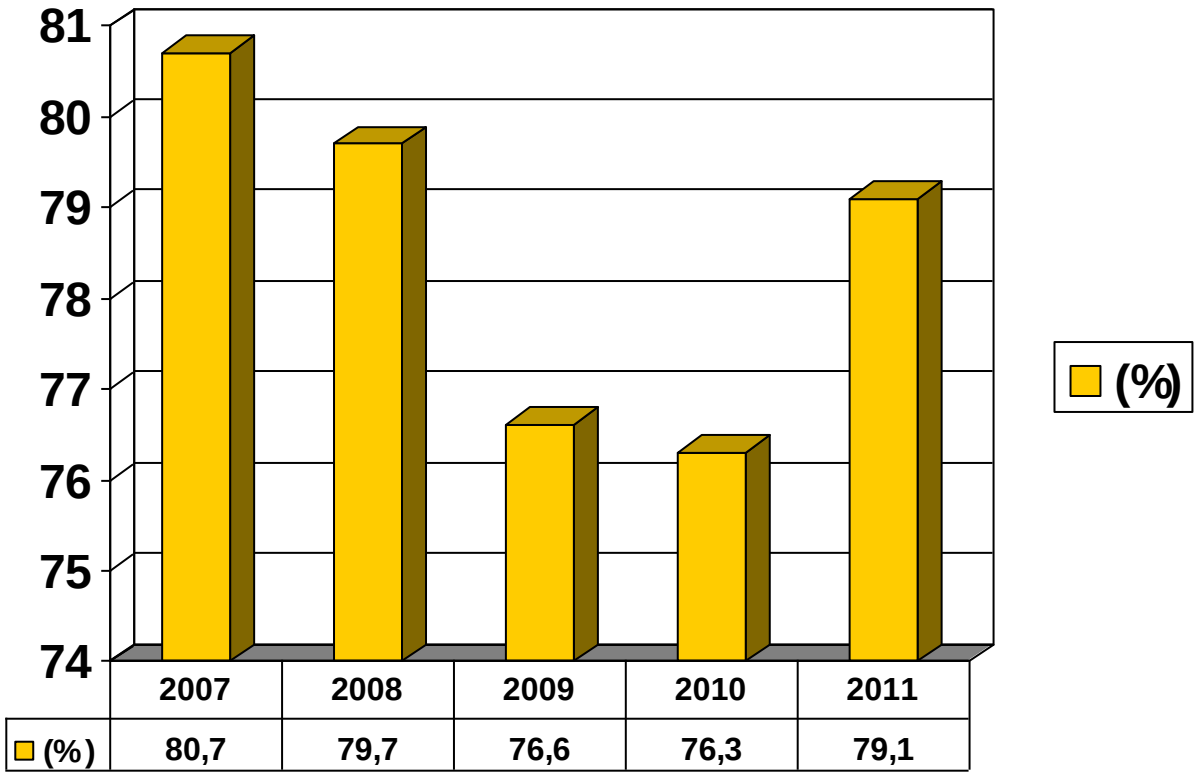
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	7,041	6,4559	6,6278	6,815	6,2814	5,5471	6,4456	6,5899	5,6098	5,9927	5,7455	6,3624
2010	6,8056	6,4021	6,4245	6,5627	6,2214	6,0752	6,3538	6,2274	5,8532	6,4662	6,083	6,1889
2011	6,1251	6,3487	6,4218	7,0216	6,2862	5,7495	6,4031	6,2445	5,6836	5,99	5,8	6,3

Estancia Media



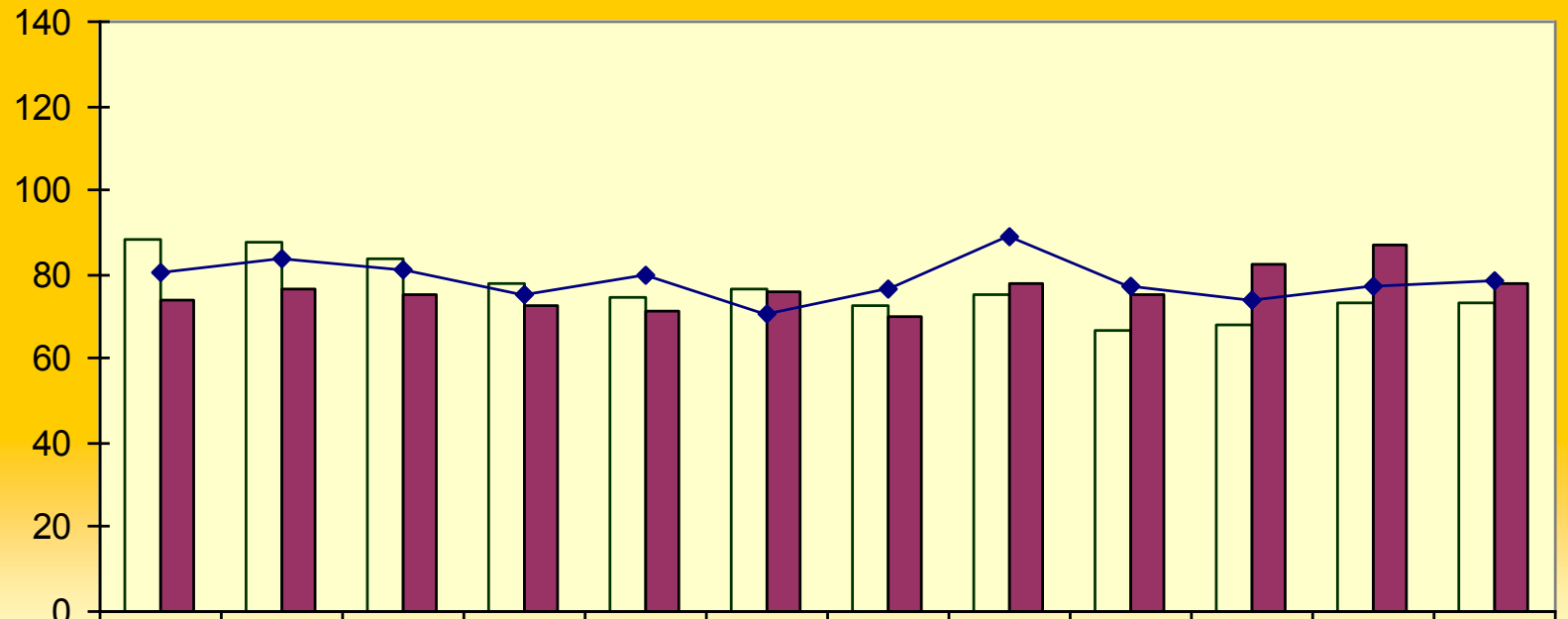
	2007	2008	2009	2010	2011
Días	6,61	6,36	6,29	6,31	6,27

Indice de Ocupación



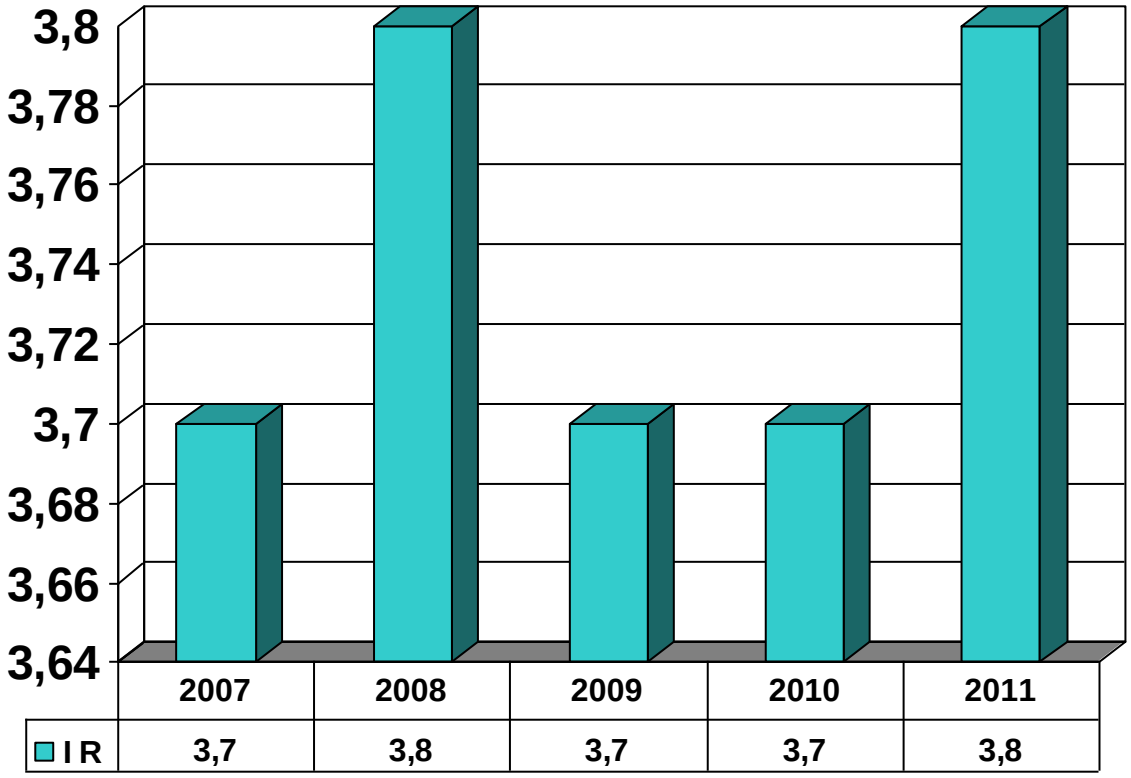
	2007	2008	2009	2010	2011
(%)	80,7	79,7	76,6	76,3	79,1

Total hospital. Indice de ocupación

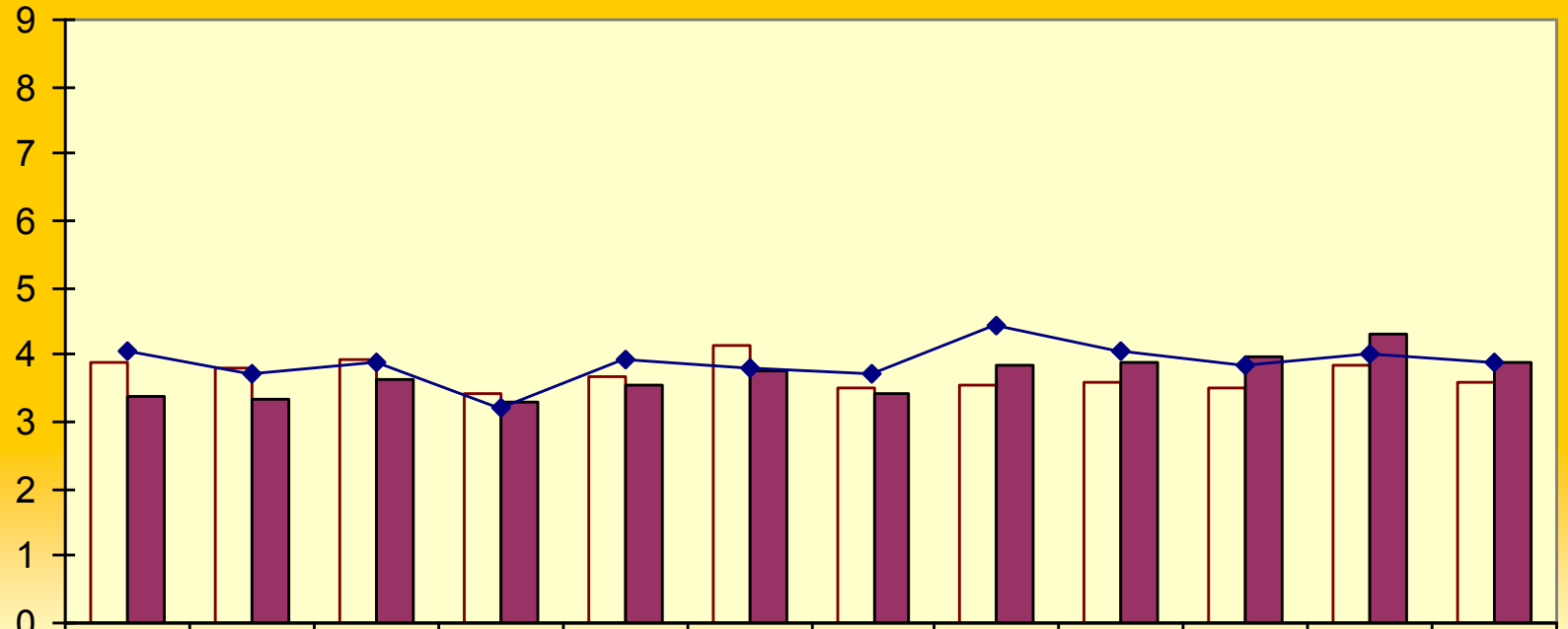


	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	88,207	87,789	83,915	77,707	74,609	76,519	72,572	75,127	66,861	67,956	73,582	73,532
2010	74,21	76,554	75,143	72,299	71,061	76,023	69,855	77,59	75,477	82,729	86,987	77,825
2011	80,369	83,89	80,844	75,335	79,581	70,352	76,65	89,095	77,228	74,2	77,4	78,7

Indice de Rotación

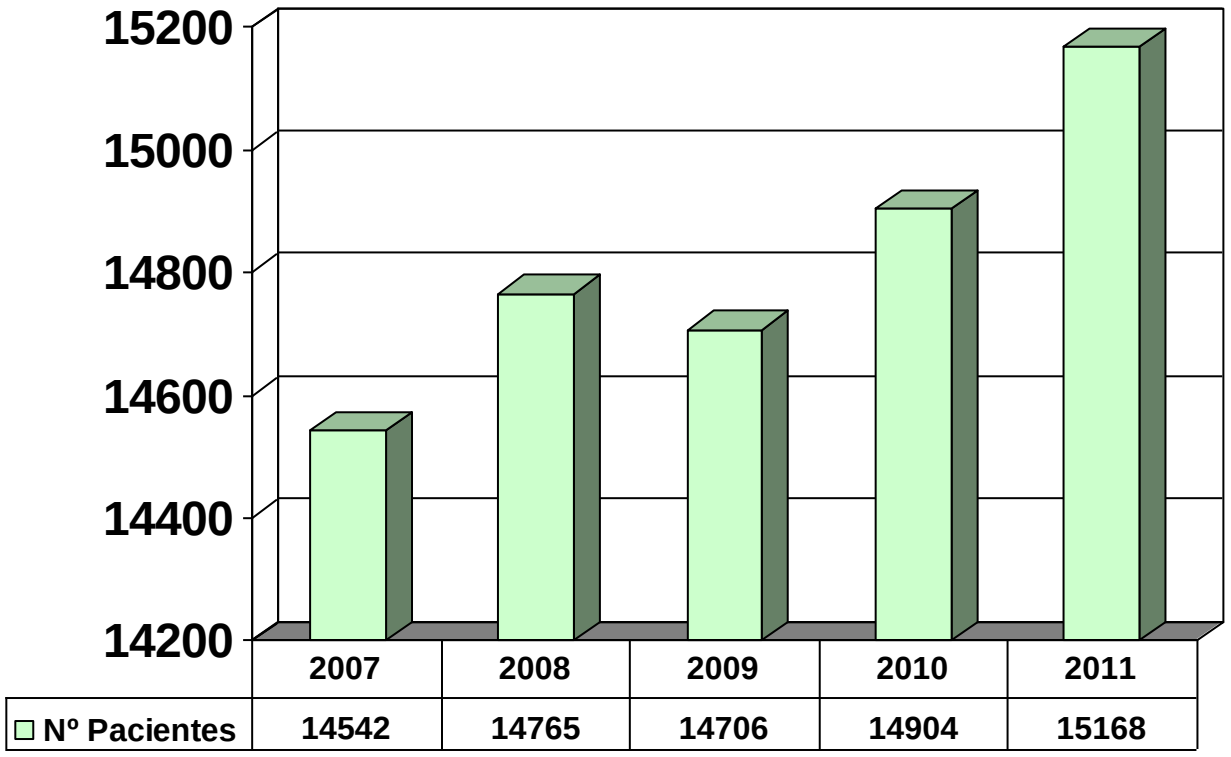


Total hospital. Indice de rotación



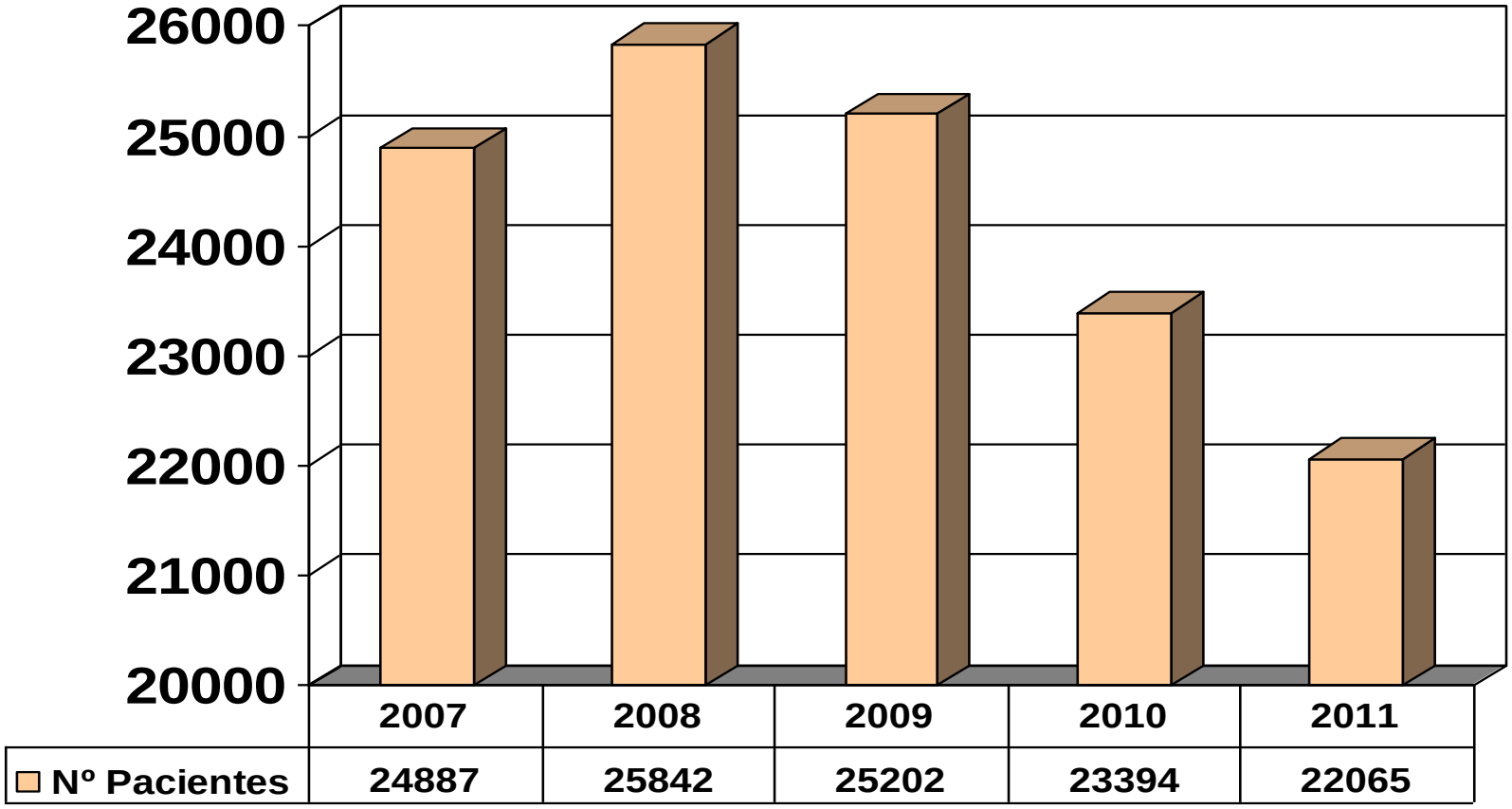
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	3,8836	3,8075	3,9249	3,4207	3,6821	4,1383	3,4903	3,5341	3,5756	3,5153	3,8421	3,5828
2010	3,3803	3,3481	3,6259	3,305	3,5408	3,7541	3,4082	3,8624	3,8685	3,9662	4,29	3,8982
2011	4,0676	3,6998	3,9026	3,2187	3,9245	3,7932	3,711	4,423	4,0764	3,83	4	3,9

INTERCONSULTAS



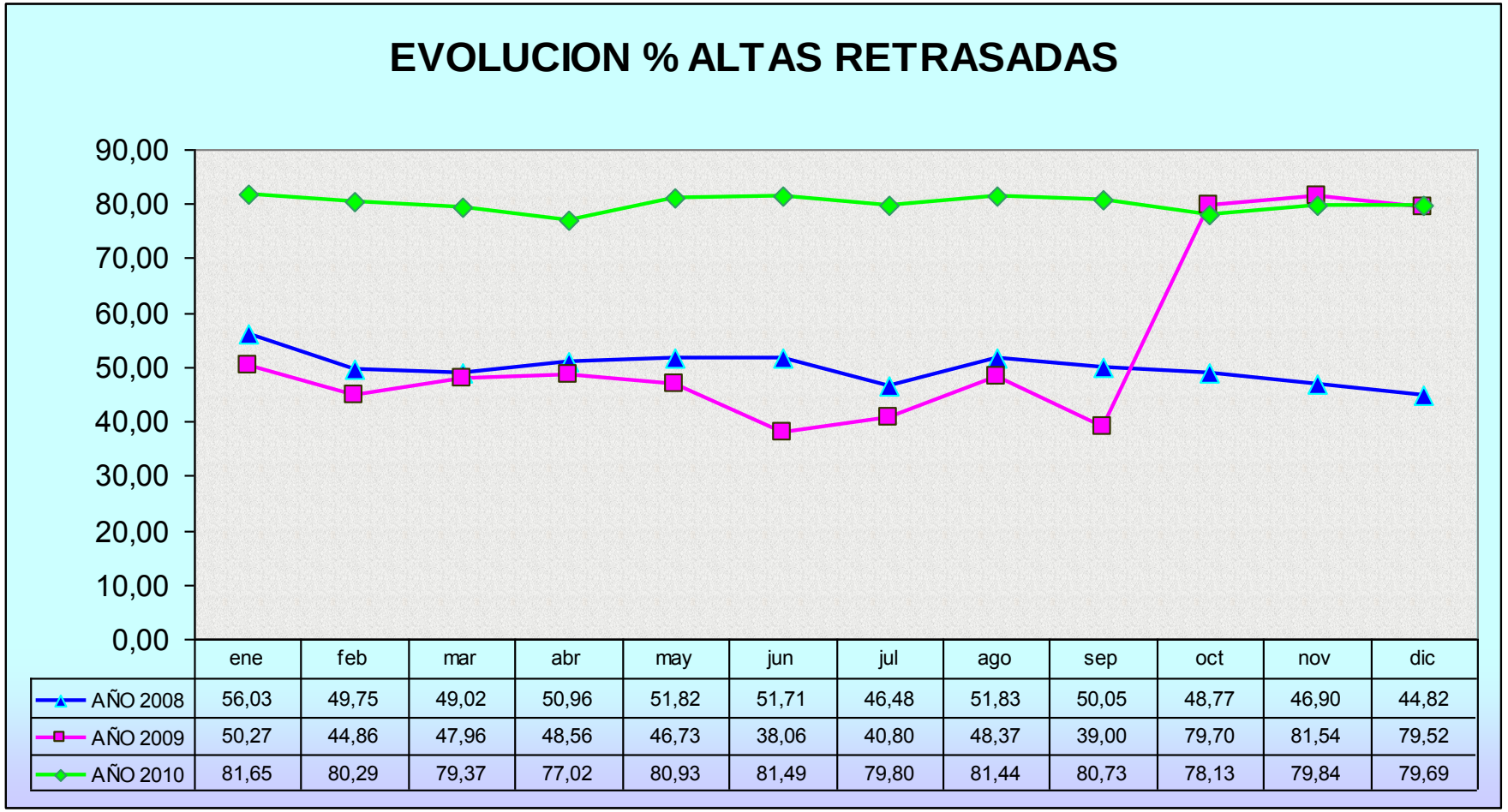
	2007	2008	2009	2010	2011
Nº Pacientes	14542	14765	14706	14904	15168

ALTAS



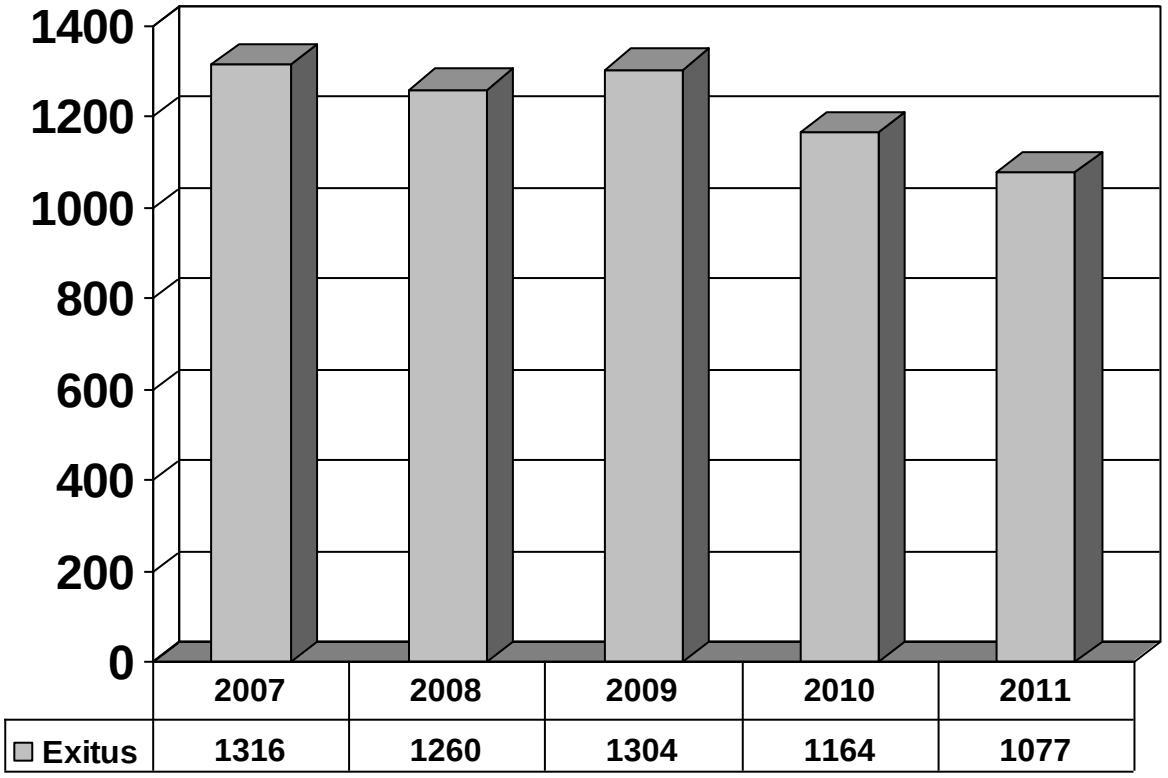
	2007	2008	2009	2010	2011
Nº Pacientes	24887	25842	25202	23394	22065

ALTAS RETRASADAS

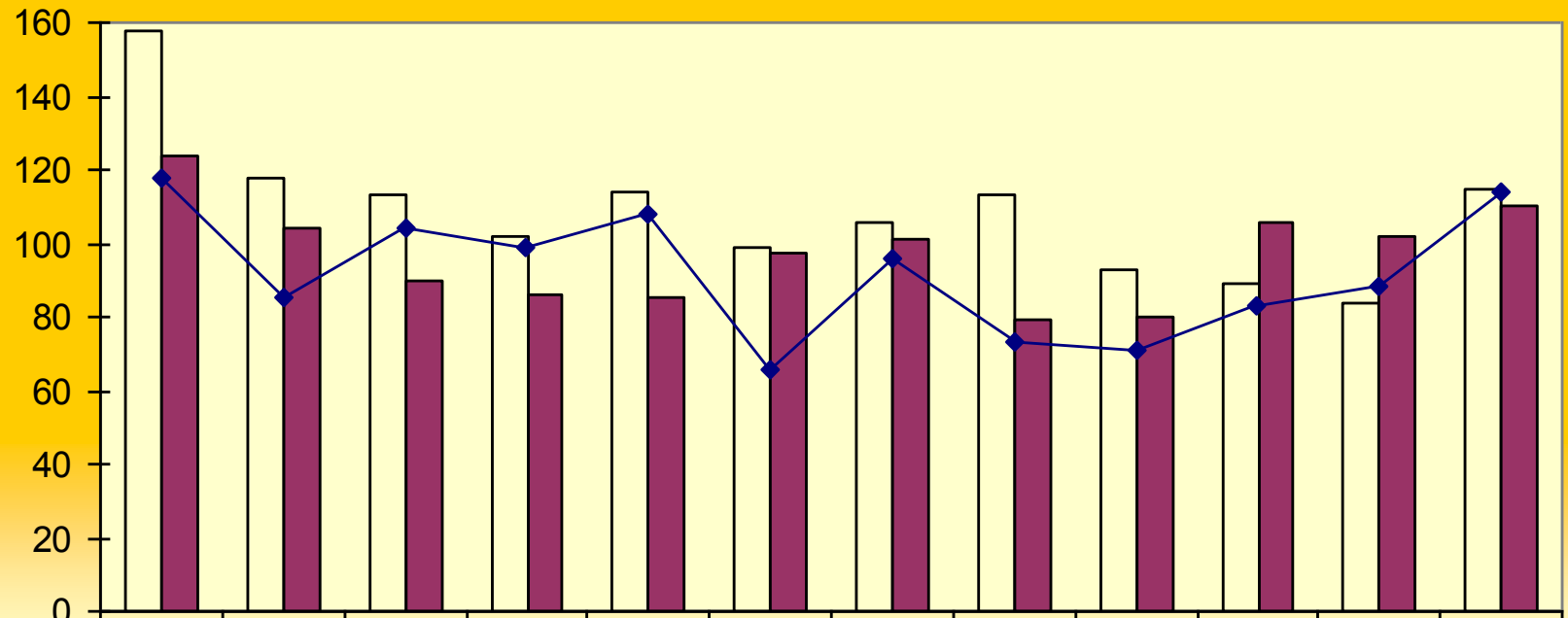


	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
AÑO 2008	56,03	49,75	49,02	50,96	51,82	51,71	46,48	51,83	50,05	48,77	46,90	44,82
AÑO 2009	50,27	44,86	47,96	48,56	46,73	38,06	40,80	48,37	39,00	79,70	81,54	79,52
AÑO 2010	81,65	80,29	79,37	77,02	80,93	81,49	79,80	81,44	80,73	78,13	79,84	79,69

EXITUS

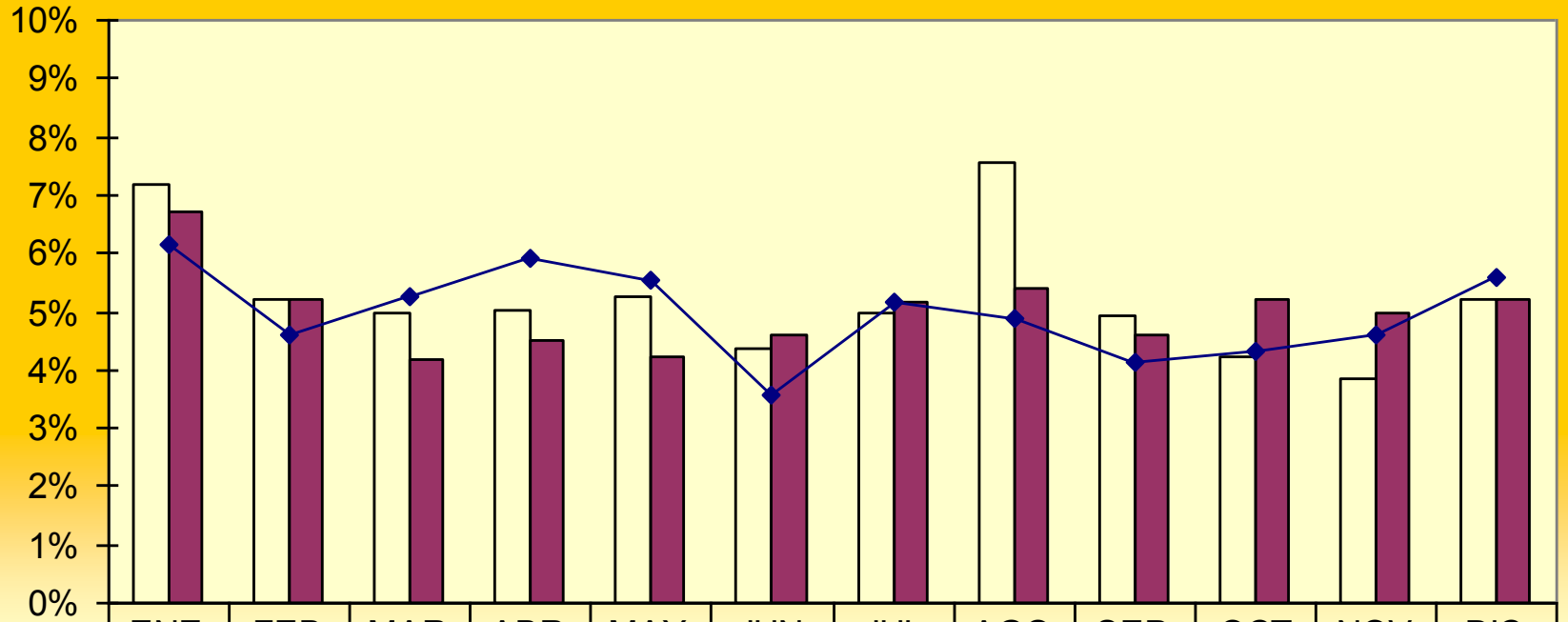

1400
1200
1000
800
600
400
200
0
2007
2008
2009
2010
2011
Exitus
1316
1260
1304
1164
1077

Total hospital. Exitus



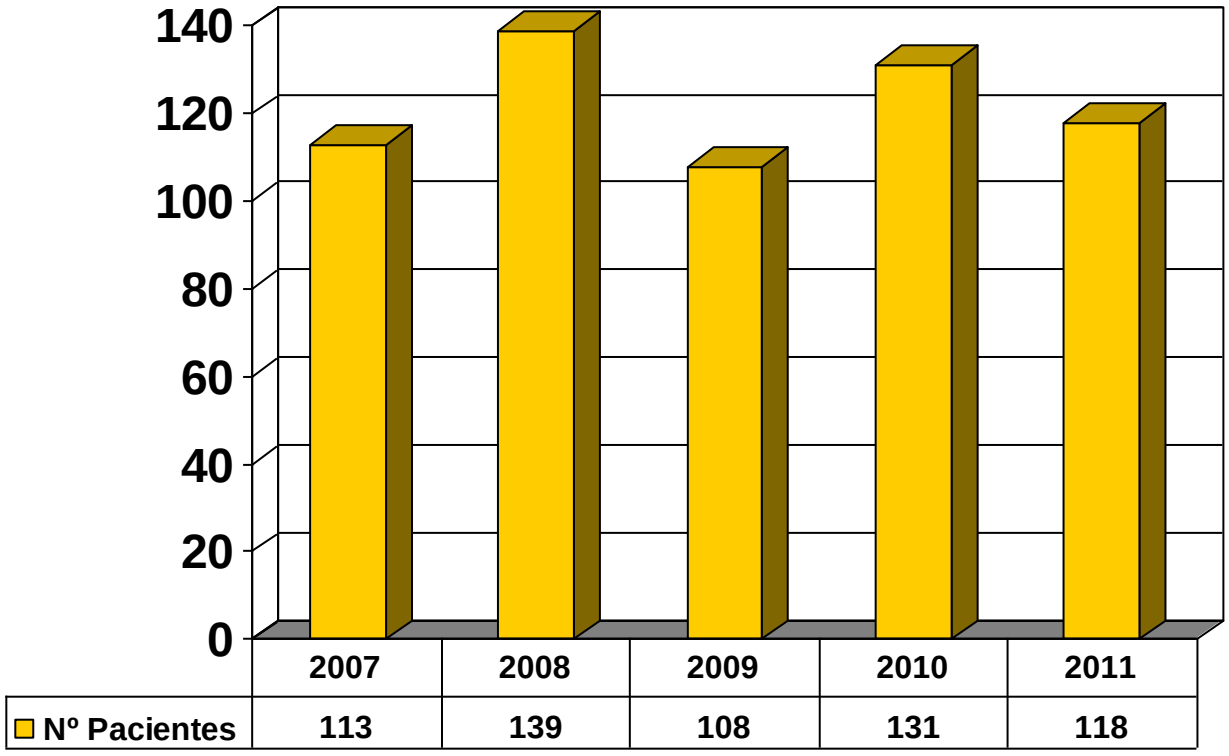
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	158	118	113	102	114	99	106	113	93	89	84	115
2010	124	104	90	86	85	97	101	79	80	106	102	110
2011	118	85	104	99	108	66	96	73	71	83	88	114

Total hospital. Exitus / altas

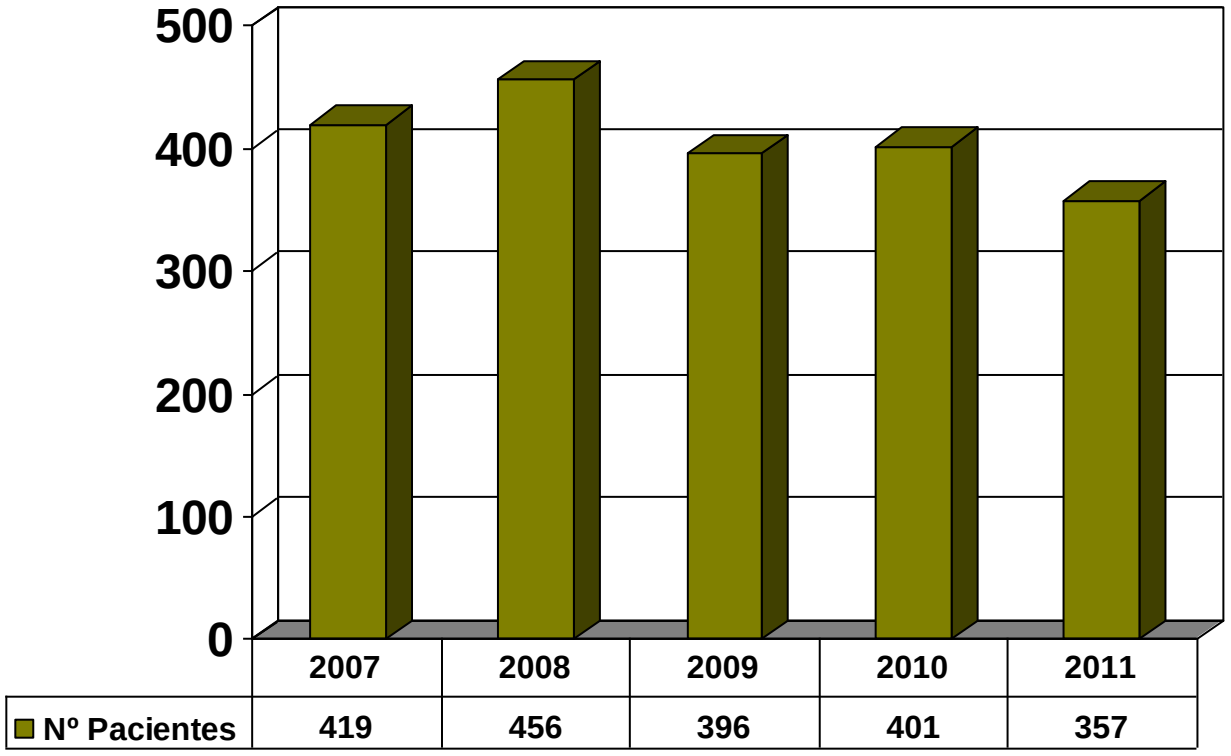


	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	0,0718	0,0522	0,0496	0,0502	0,0525	0,0437	0,0497	0,0758	0,0494	0,0422	0,0387	0,0521
2010	0,067	0,0523	0,0416	0,0448	0,0421	0,046	0,0517	0,0541	0,046	0,0521	0,0499	0,052
2011	0,0617	0,046	0,0524	0,0591	0,0553	0,0355	0,0516	0,049	0,0414	0,0431	0,046	0,0559

Altas Voluntarias



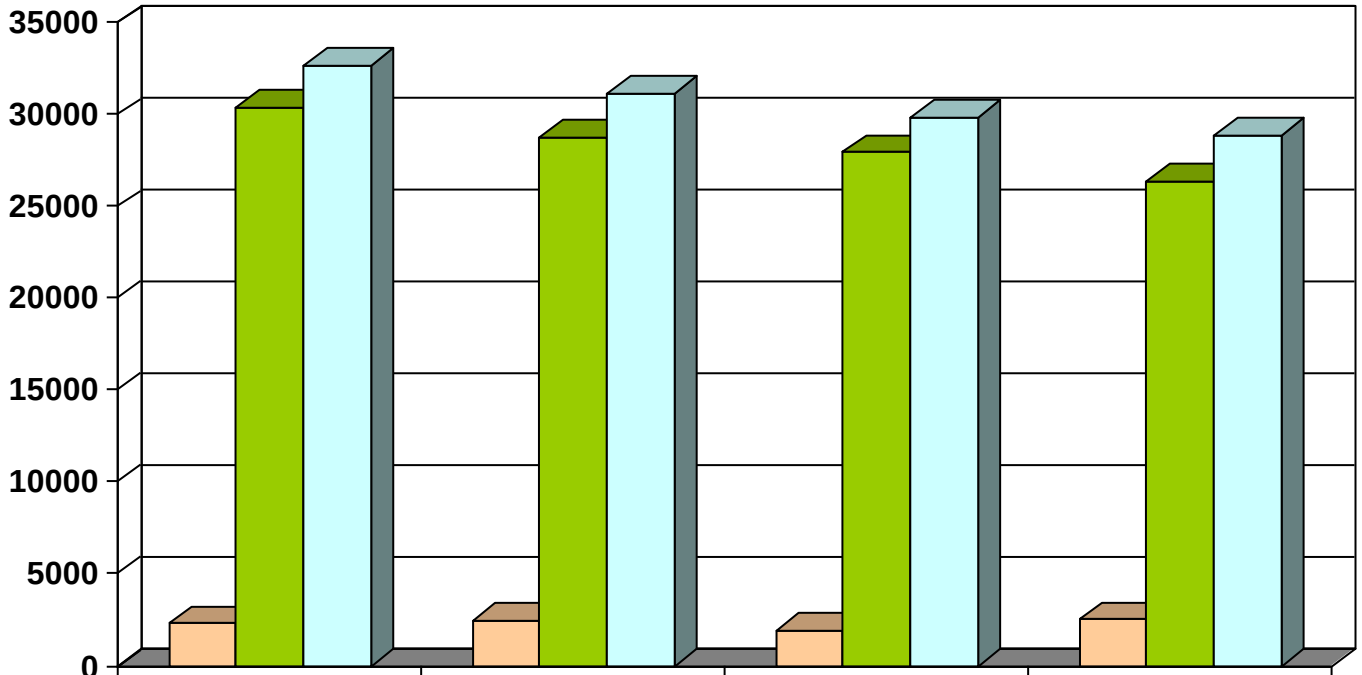
Traslados



	2007	2008	2009	2010	2011
Nº Pacientes	419	456	396	401	357

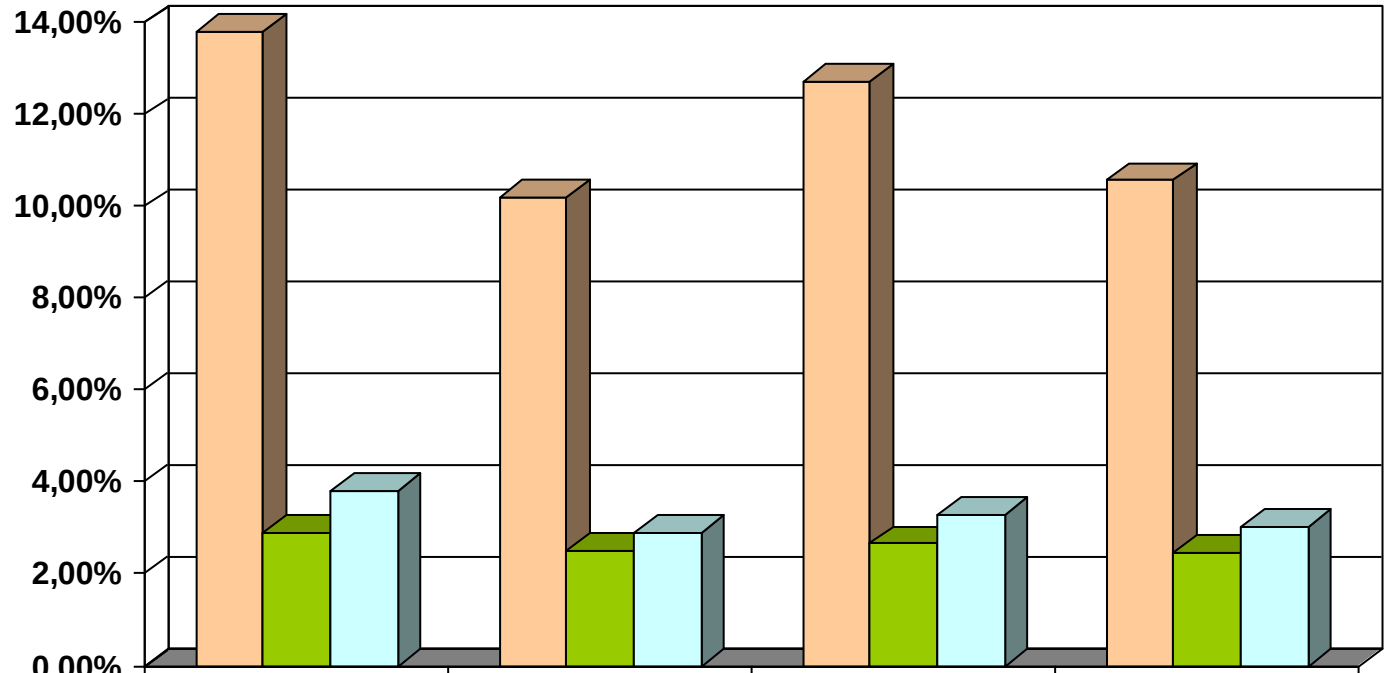
PRODUCCION Y DEMORA QUIRURGICA

ACTIVIDAD QUIRURGICA



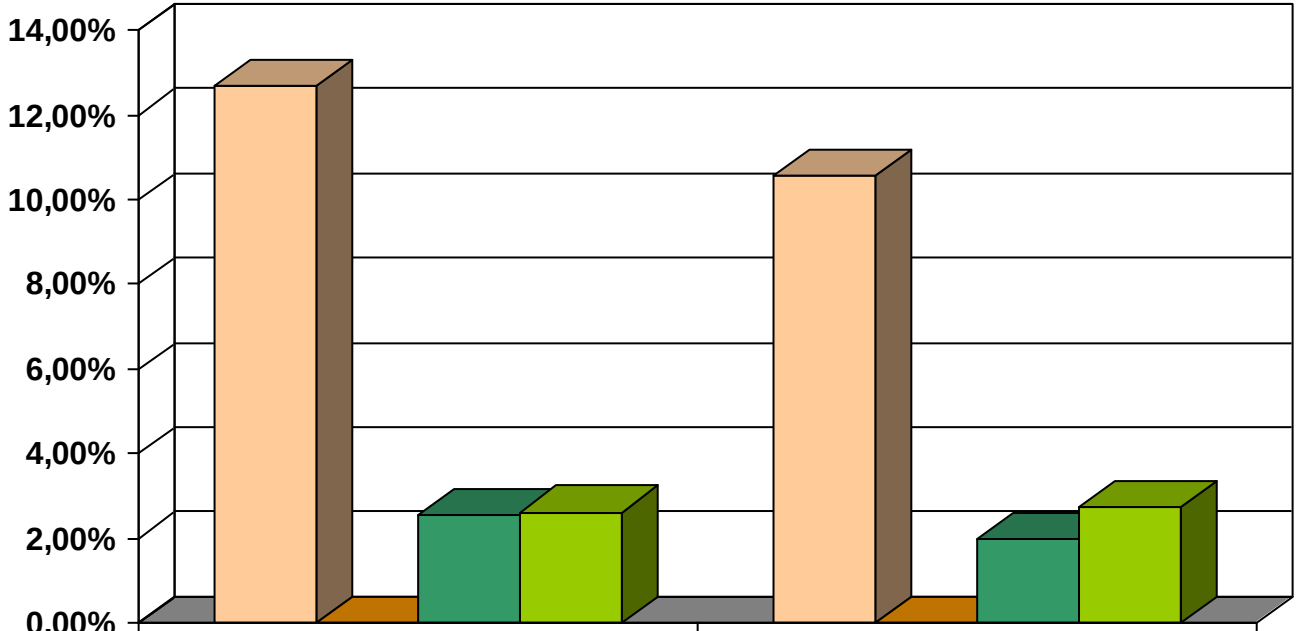
	2008	2009	2010	2011
J. Llorens	2305	2428	1903	2509
Hospital	30350	28719	27941	26337
TOTAL	32655	31147	29844	28846

INTERVENCIONES SUSPENDIDAS



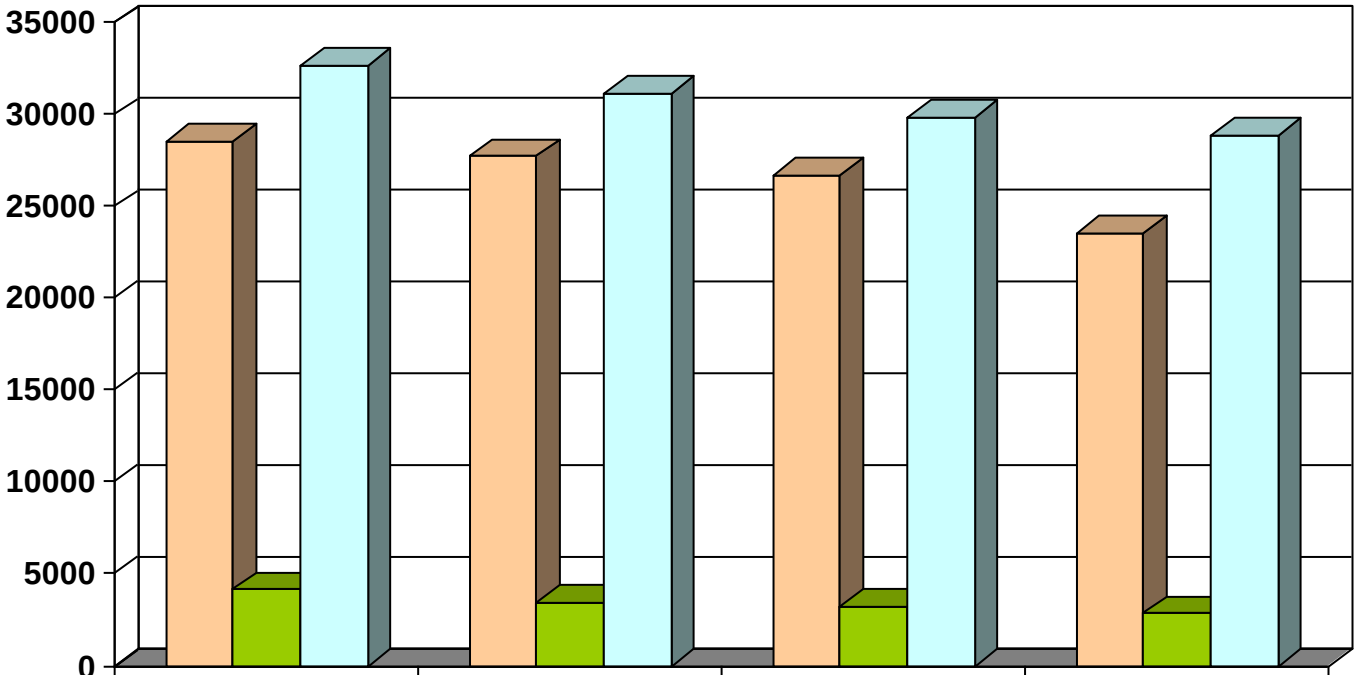
	2008	2009	2010	2011
J. Llorens	13,80%	10,20%	12,70%	10,56%
Hospital	2,90%	2,50%	2,66%	2,45%
TOTAL	3,80%	2,90%	3,30%	3,03%

INTERVENCIONES SUSPENDIDAS



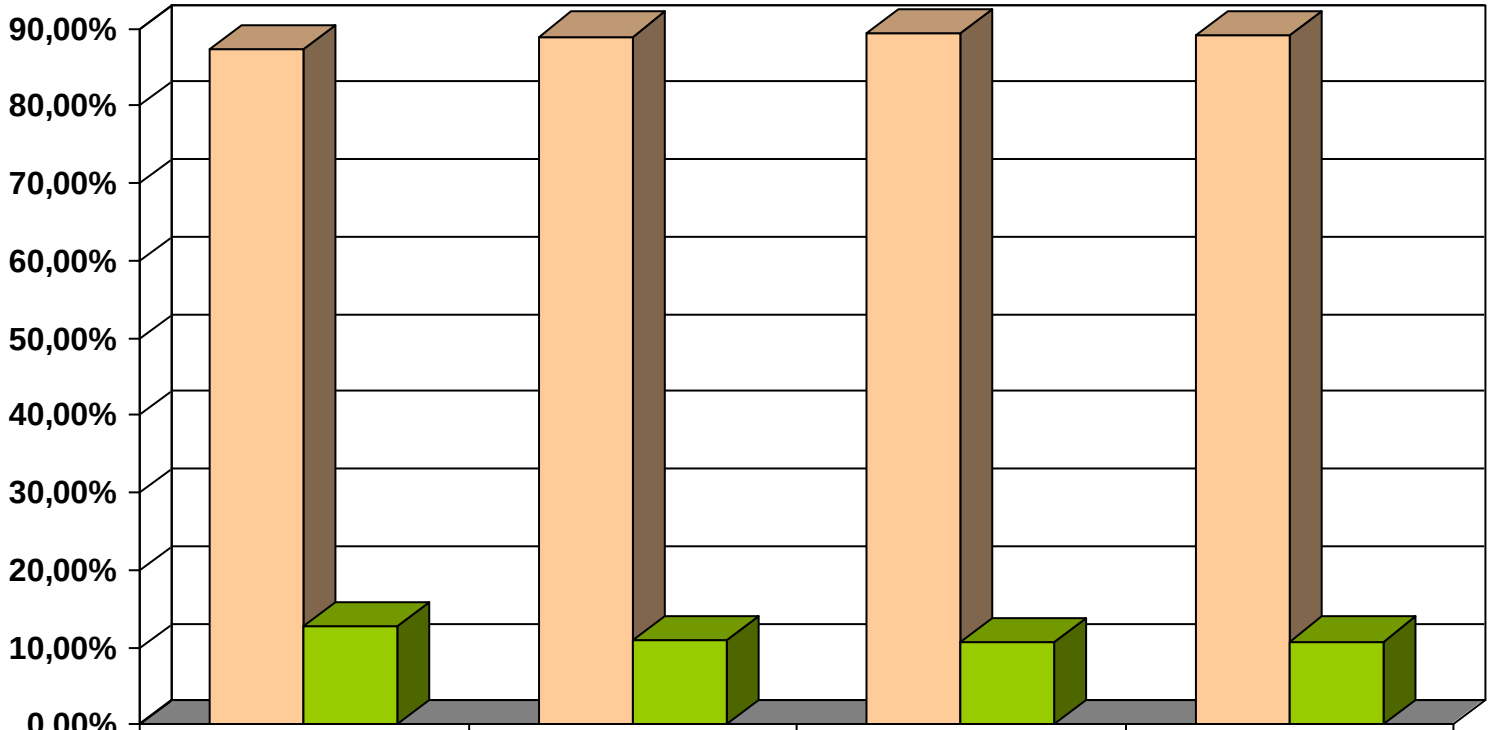
	2010	2011
JLL - AL	12,70%	10,56%
JLL - AG	0,00%	0,00%
H - AL	2,56%	1,96%
H - AG	2,61%	2,72%

I. PROGRAMADAS/URGENTE



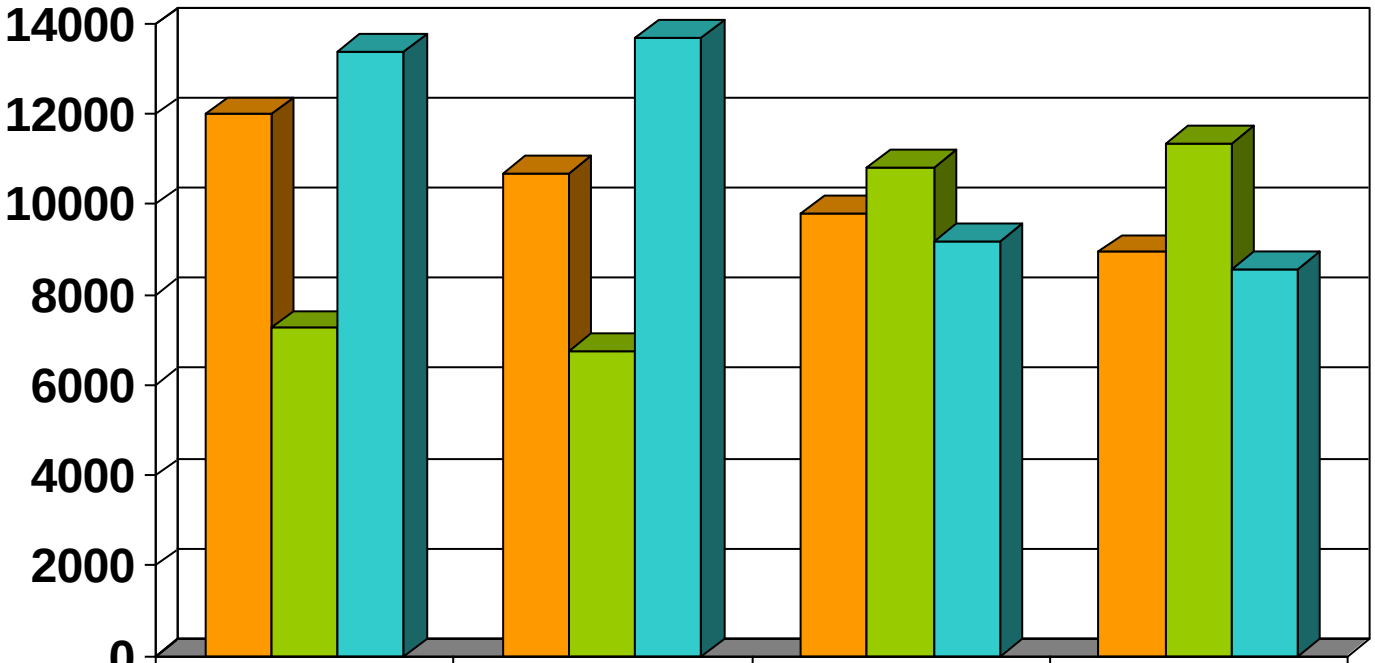
	2008	2009	2010	2011
Programados	28519	27721	26644	23491
Urgentes	4136	3426	3200	2846
TOTAL	32655	31147	29844	28846

I. PROGRAMADAS/URGENTE (%)



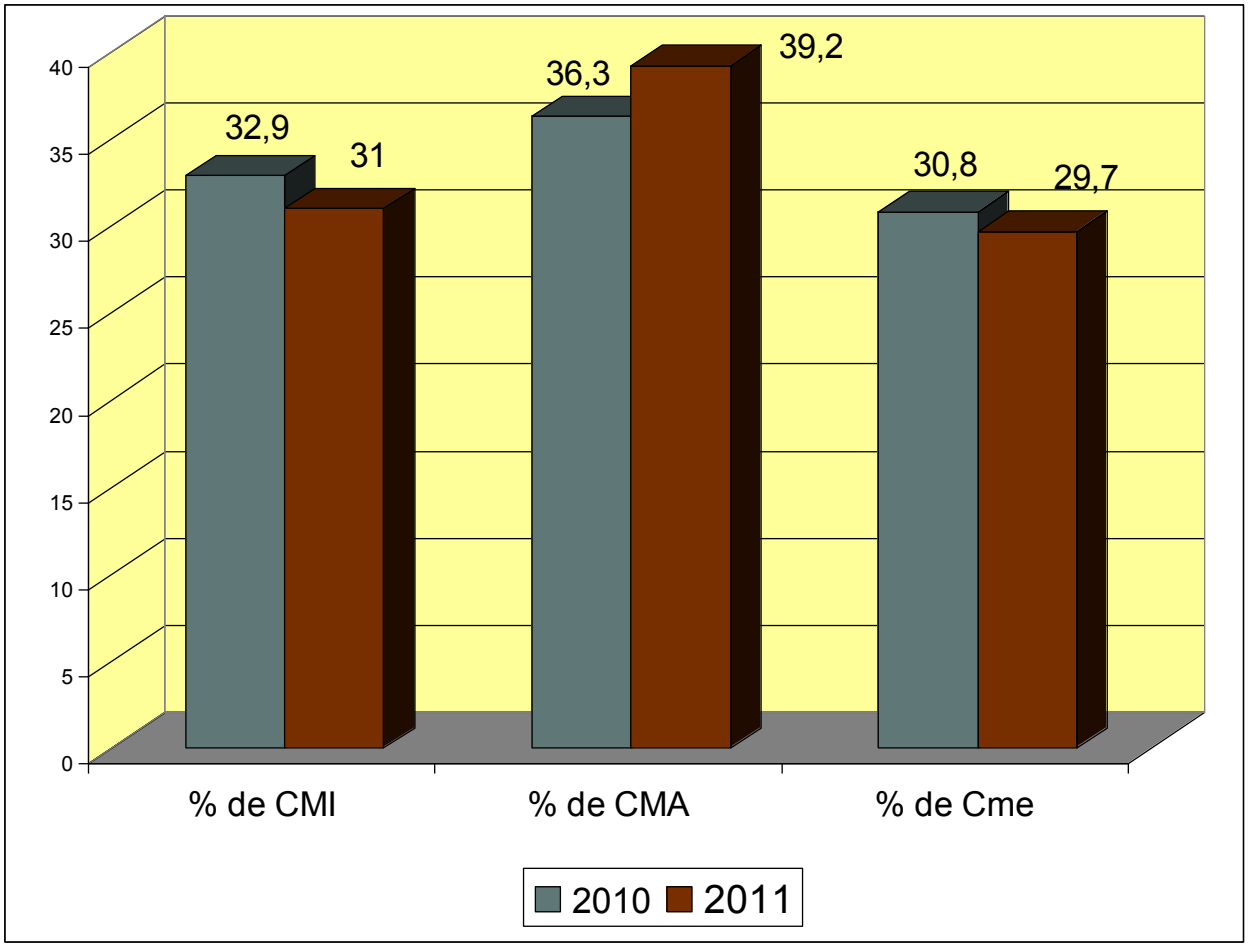
	2008	2009	2010	2011
Programados	87,30%	89,00%	89,30%	89,20%
Urgentes	12,70%	11,00%	10,70%	10,80%

TIPO CIRUGIA

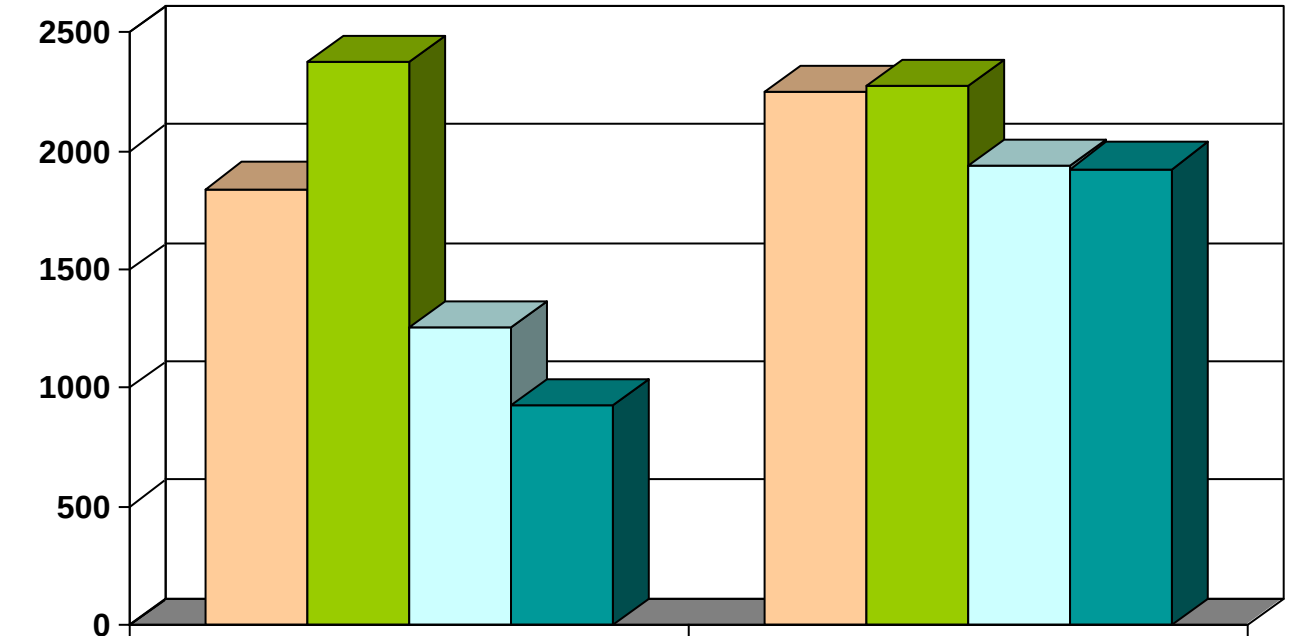


	2008	2009	2010	2011
CMI	12005	10682	9810	8954
CMA	7262	6750	10840	11367
Cme	13388	13715	9194	8575

TIPO CIRUGIA

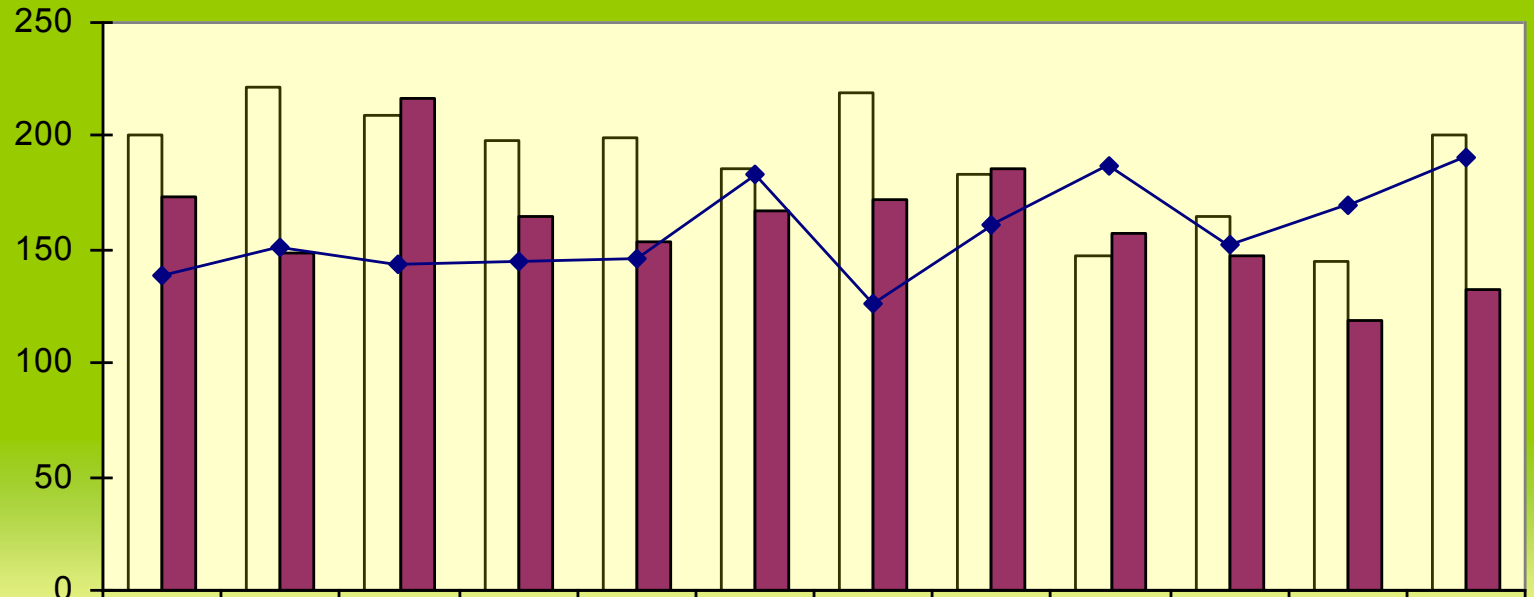


INTERVENCIONES URGENTES HOSPITAL



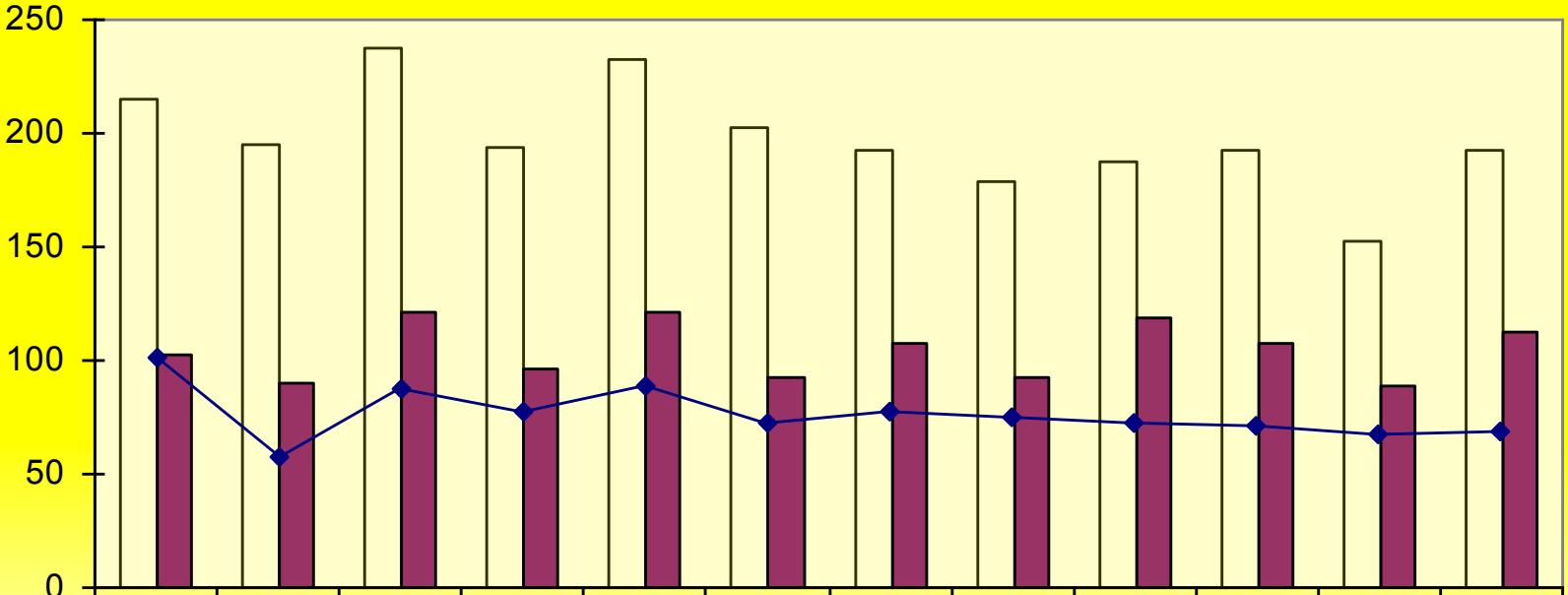
	A. Local	A. General
2008	1839	2246
2009	2374	2273
2010	1251	1936
2011	923	1924

Total Hospital. Inter urg AG



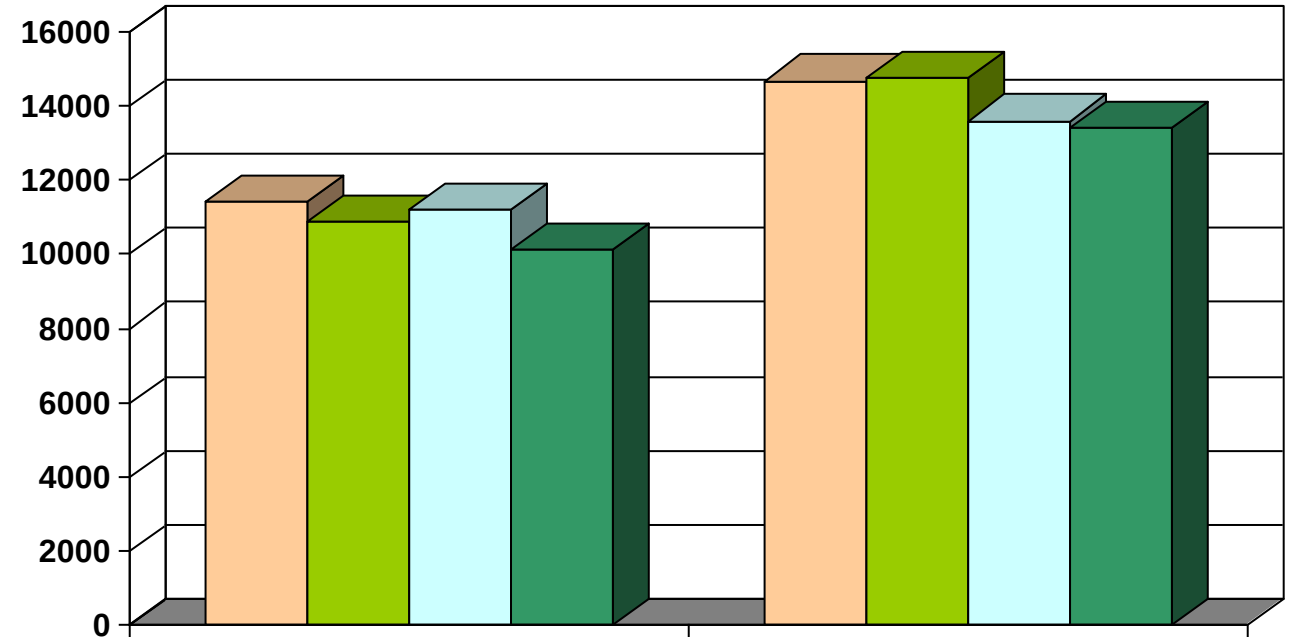
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2009	201	222	209	198	199	186	219	183	147	164	145	200
2010	173	149	216	164	154	167	172	186	157	147	119	132
2011	138	151	144	145	146	183	126	161	187	152	170	191

Total Hospital. Int urg AL



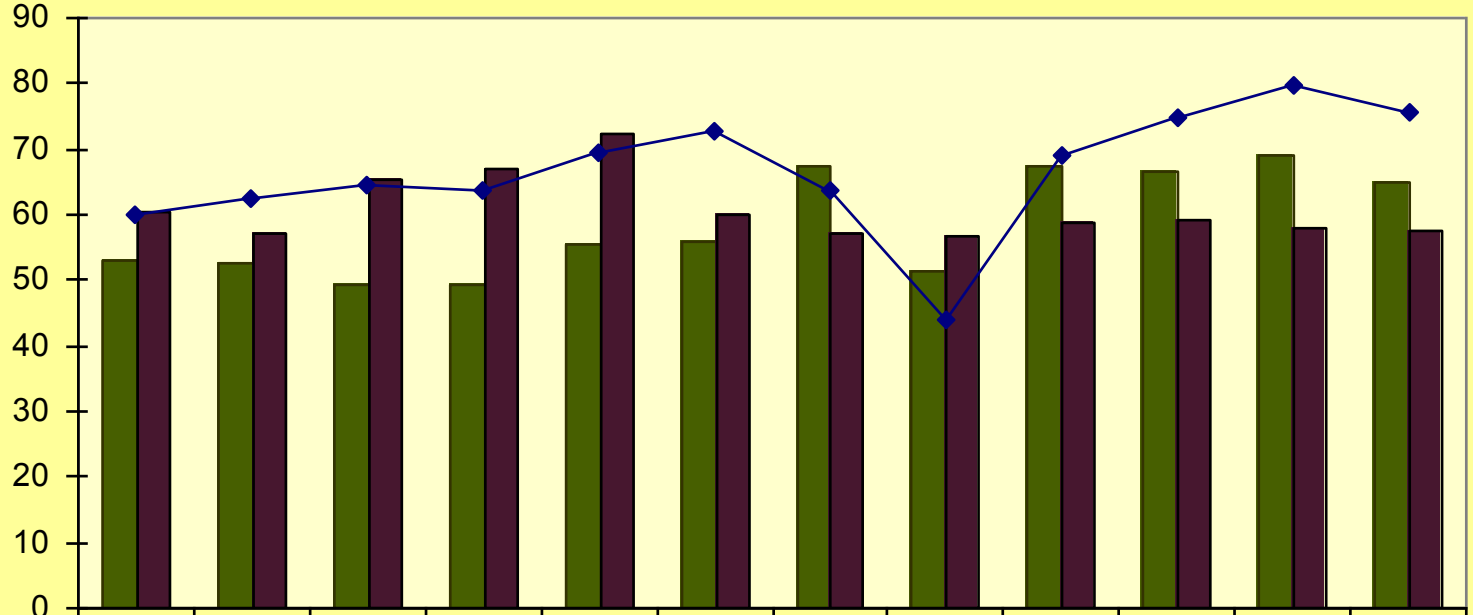
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2009	215	195	237	194	232	203	192	179	188	193	153	193
2010	102	90	121	96	121	93	107	93	119	108	89	112
2011	101	57	87	77	89	72	77	75	72	71	68	69

INTERVENCIONES PROGRAMADAS HOSPITAL



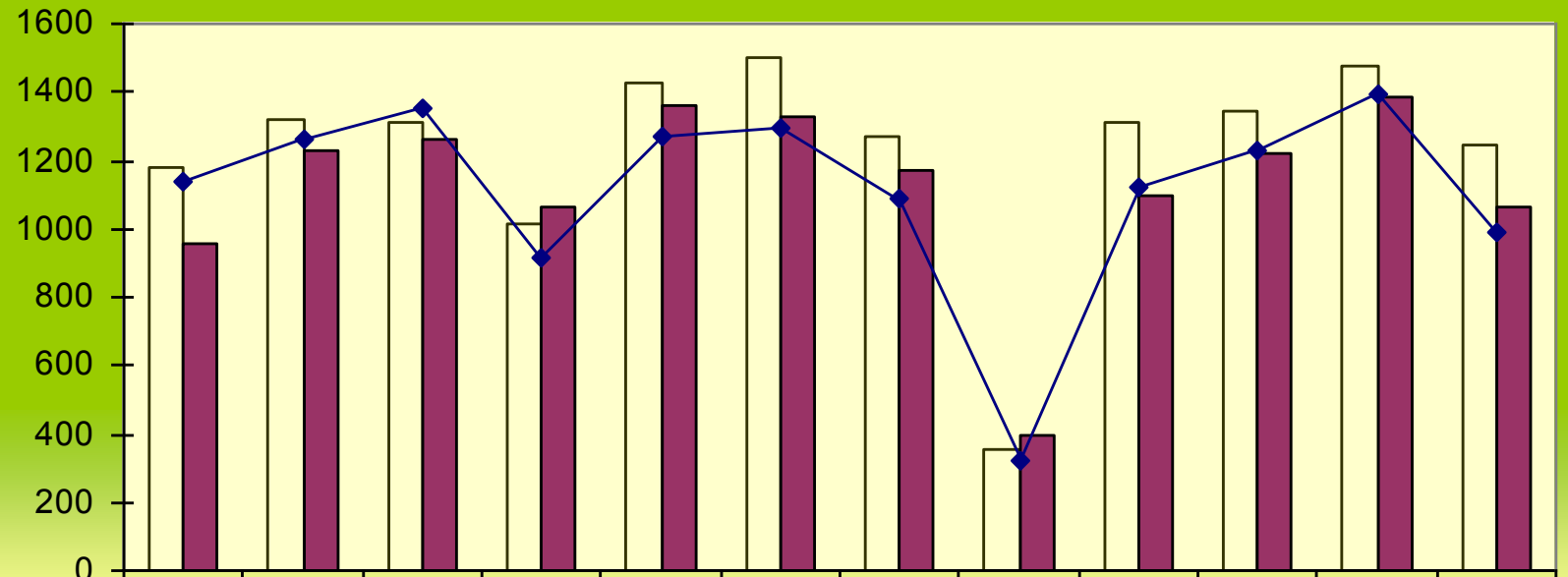
	A. Local	A. General
2008	11441	14681
2009	10896	14753
2010	11203	13609
2011	10117	13435

Total Hospital. % Int prog LE



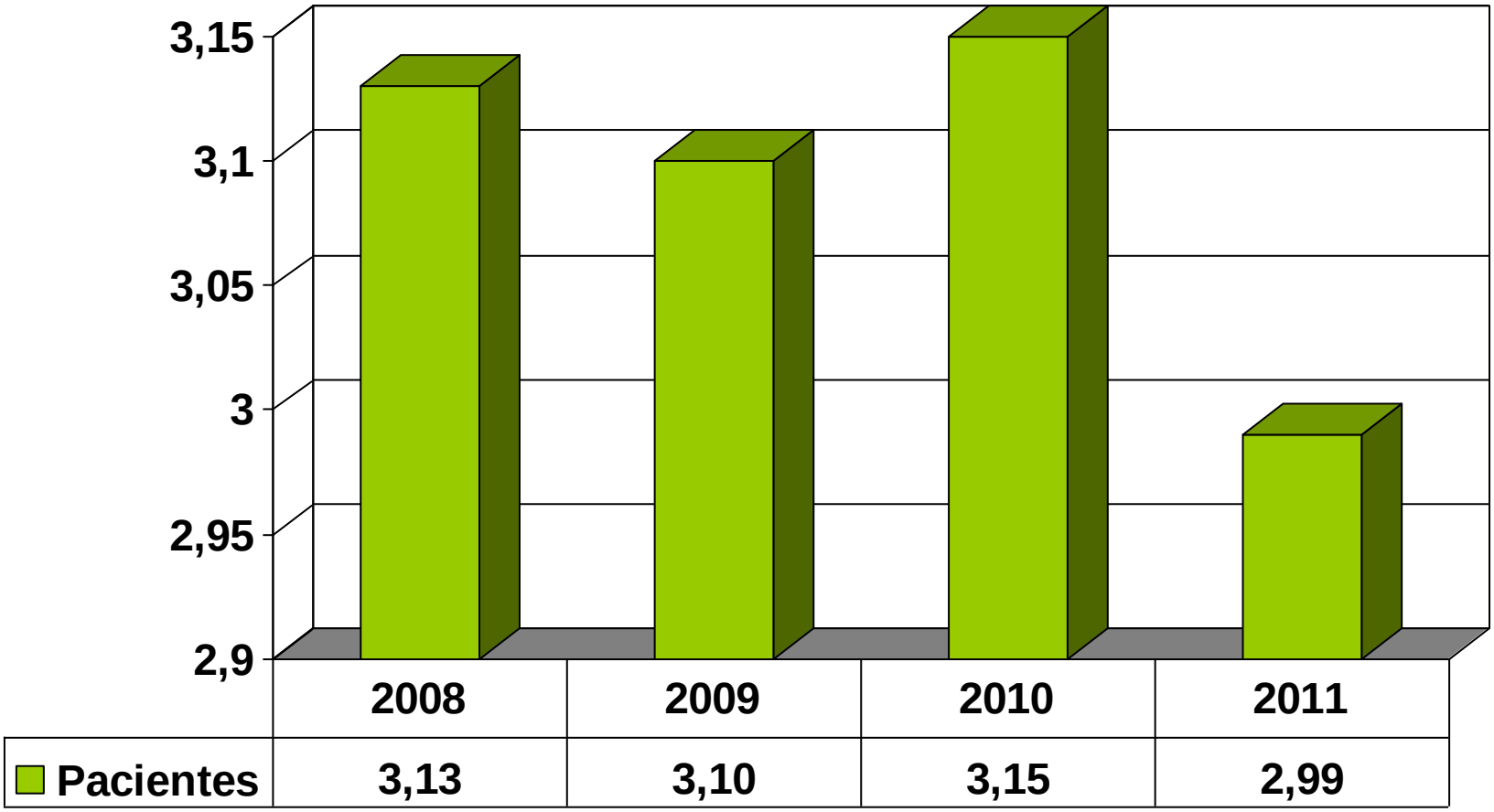
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2009	52,965	52,621	49,33	49,249	55,39	55,857	67,401	51,168	67,264	66,591	68,844	64,886
2010	60,343	57,223	65,245	66,948	72,236	60,197	57,06	56,532	58,85	59,34	58,01	57,44
2011	59,96	62,455	64,603	63,636	69,625	72,735	63,829	44,011	68,981	74,919	79,616	75,468

Total hospital. Interv progra AG



	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2009	1181	1322	1308	1011	1426	1498	1274	356	1311	1345	1478	1243
2010	958	1227	1258	1065	1363	1330	1172	393	1100	1220	1382	1060
2011	1140	1262	1349	914	1267	1298	1091	321	1118	1232	1391	986

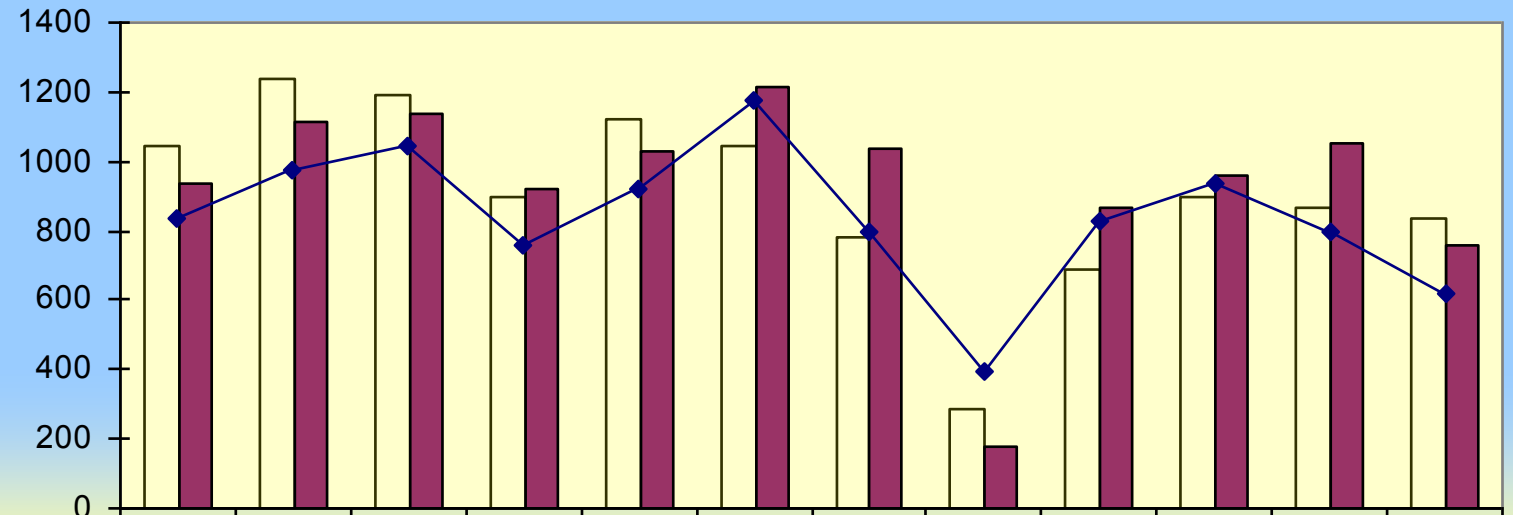
Nº PACIENTES/SESION ANESTESIA GENERAL



	2008	2009	2010	2011
Pacientes	3,13	3,10	3,15	2,99

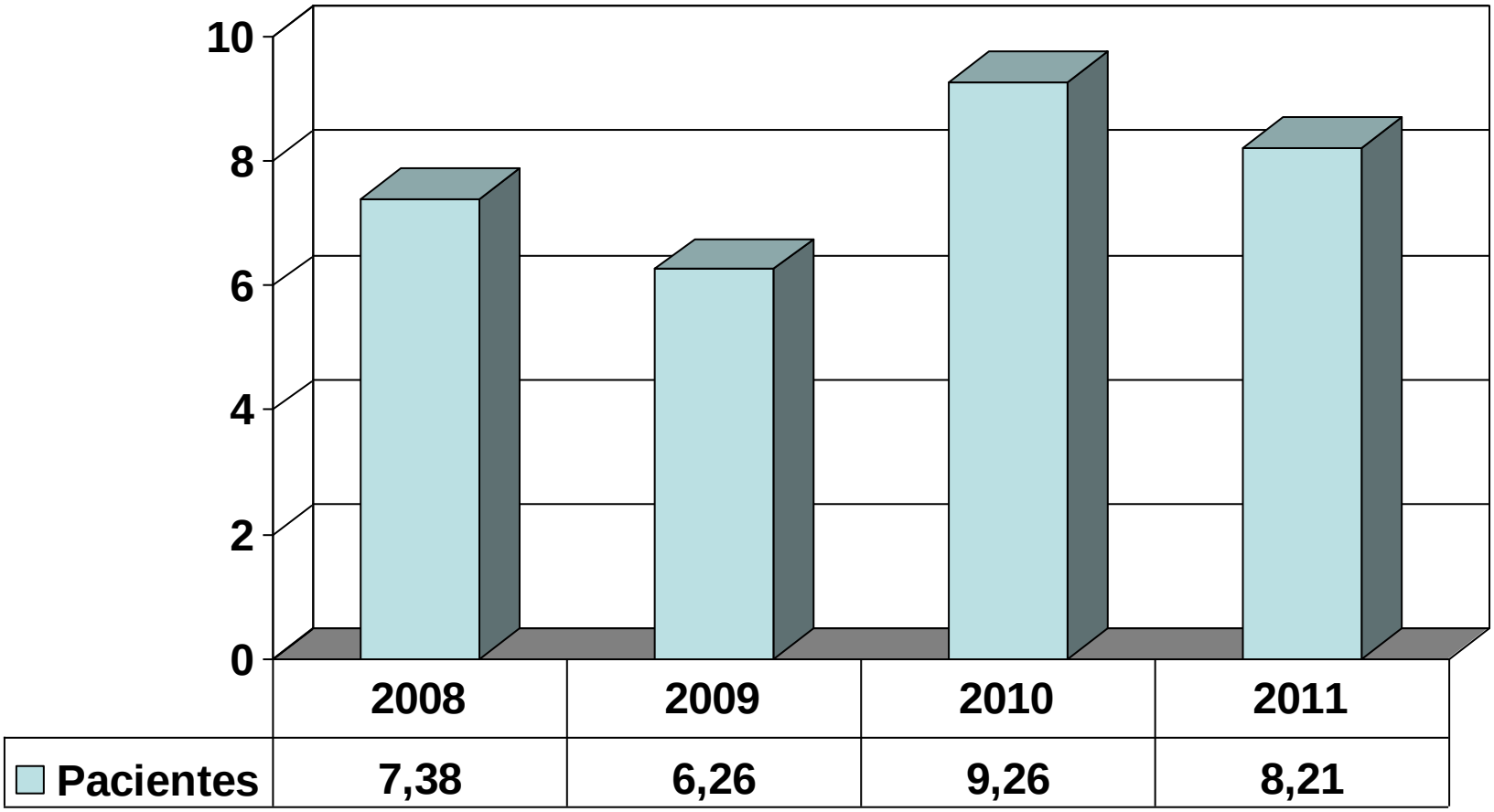
Total Hospital. Interv progra AL

(NO INCLUYE J. LLORENS)

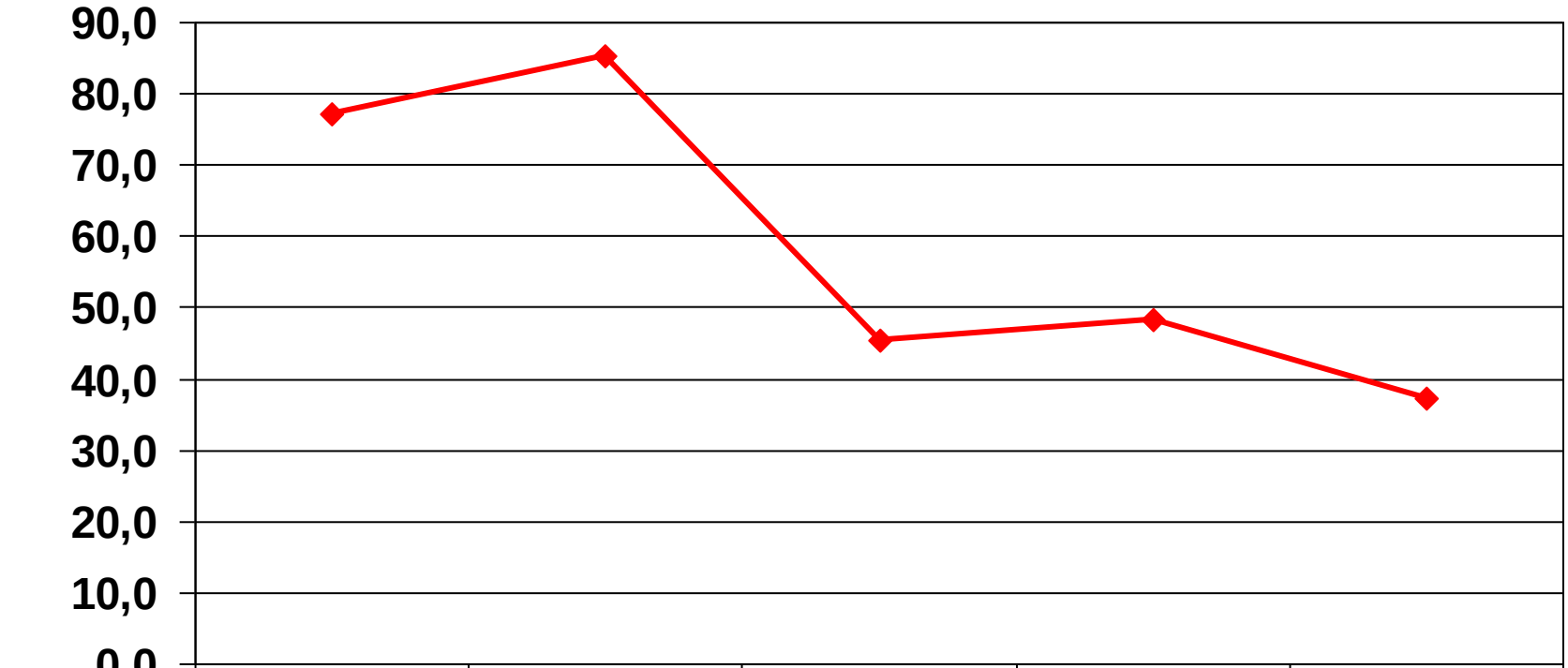


	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2009	1044	1240	1189	901	1120	1047	781	286	690	894	868	836
2010	935	1115	1135	917	1032	1216	1035	177	866	961	1053	761
2011	838	978	1041	758	919	1174	800	397	826	933	797	616

Nº PACIENTES/SESION ANESTESIA LOCAL

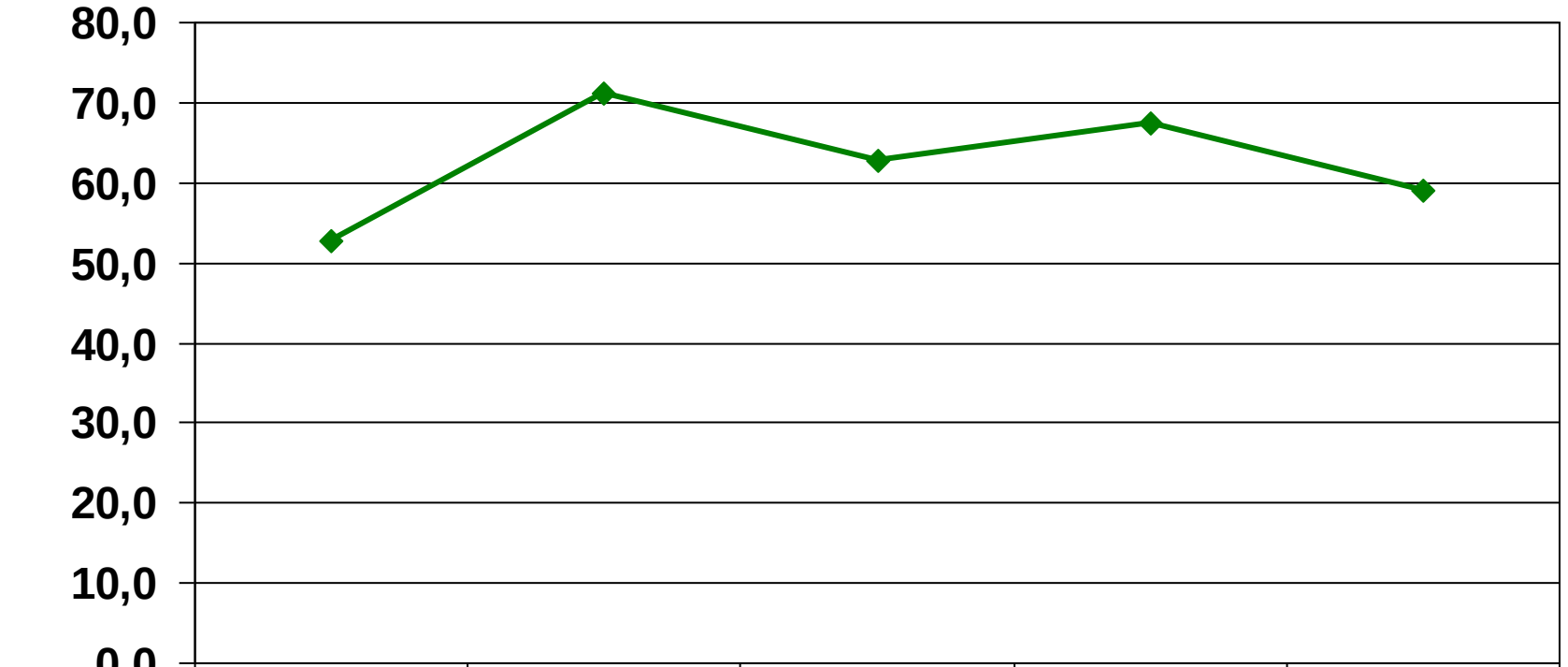


DEMORA QUIRURGICA ANESTESIA GENERAL



	2007	2008	2009	2010	2011
Días	77,3	85,4	45,3	48,4	37,3

DEMORA QUIRURGICA ANESTESIA LOCAL



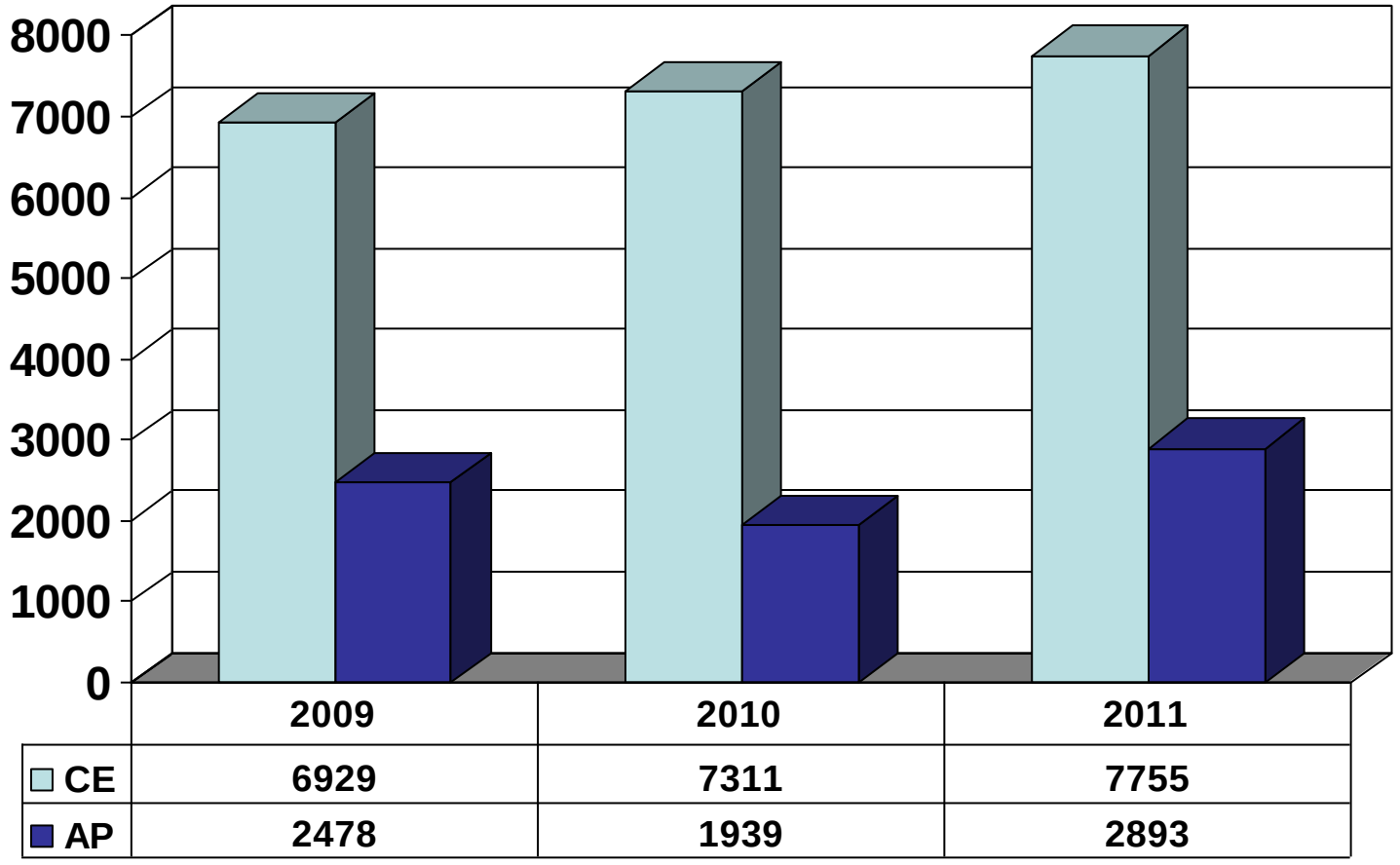
	2007	2008	2009	2010	2011
Días	52,7	71,1	62,7	67,3	58,9

PLAN DE CHOQUE

(COMPARATIVO AÑO 2010 y 2001)

	2010			2011		
Especialidad	Cartas Enviadas	Acogidos	(%)	Cartas Enviadas	Acogidos	(%)
CCA	1	4	400,0%	0	0	#¡DIV/0!
CGI	8	0	0,0%	2	0	0,0%
CIR	750	125	16,7%	674	130	19,3%
COT	3466	1049	30,3%	4039	1621	40,1%
CPL	69	35	50,7%	67	44	65,7%
CSI - CMA	409	66	16,1%	25	3	12,0%
CVA	201	66	32,8%	809	418	51,7%
DER	3	5	166,7%	2	1	50,0%
GIN	195	1	0,5%	160	14	8,8%
NCG	426	257	60,3%	267	186	69,7%
ODO	124	5	4,0%	10	3	30,0%
OFT	1243	265	21,3%	1164	339	29,1%
ORL	278	33	11,9%	373	73	19,6%
URH	1	0	0,0%	1	0	0,0%
URO	137	28	20,4%	162	61	37,7%
Total general	***7311***	***1939***	***26,5%***	***7755***	***2893***	***37,3%***

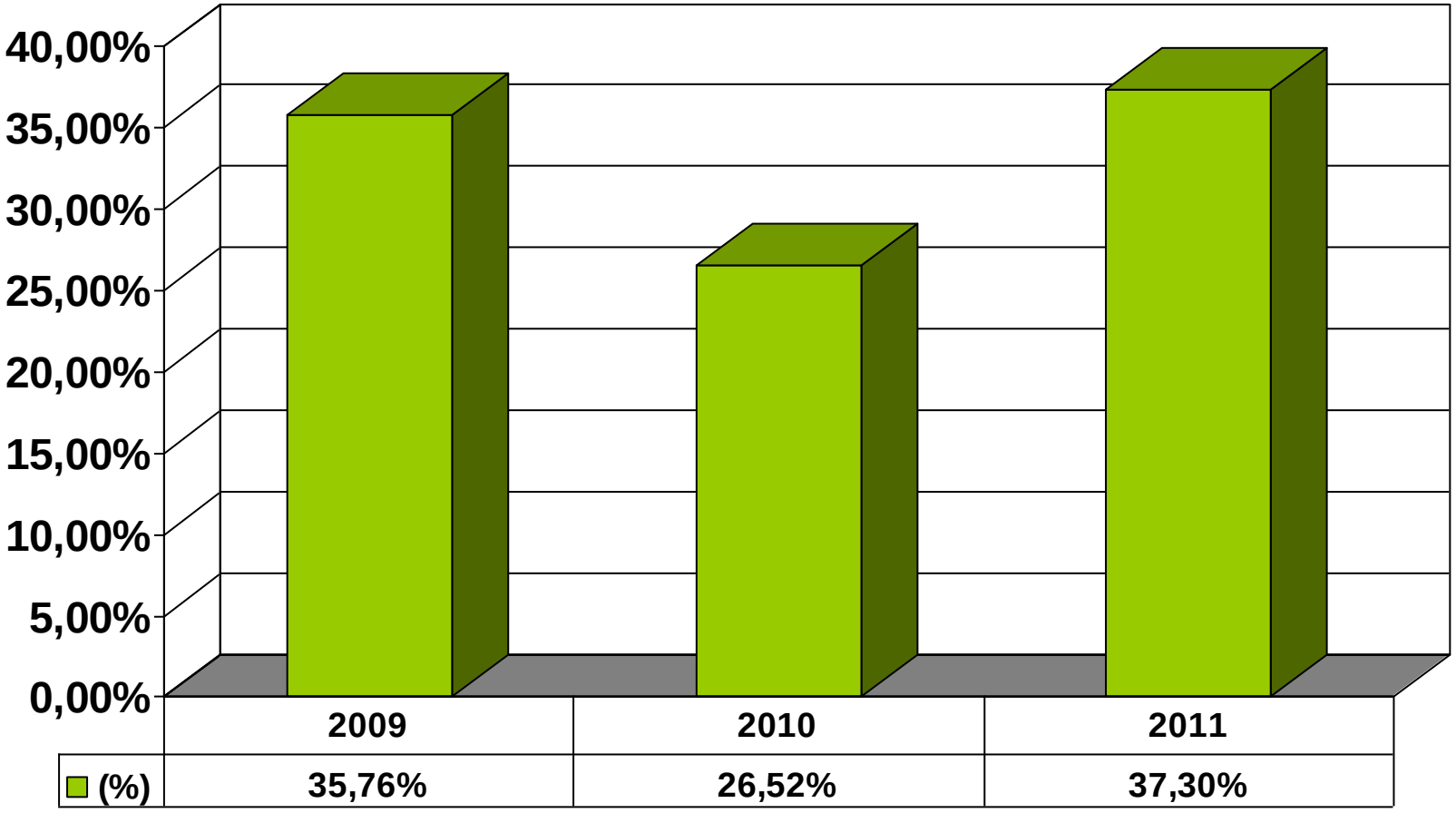
PLAN DE CHOQUE



	2009	2010	2011
CE	6929	7311	7755
AP	2478	1939	2893

PLAN DE CHOQUE

(% de acogida)

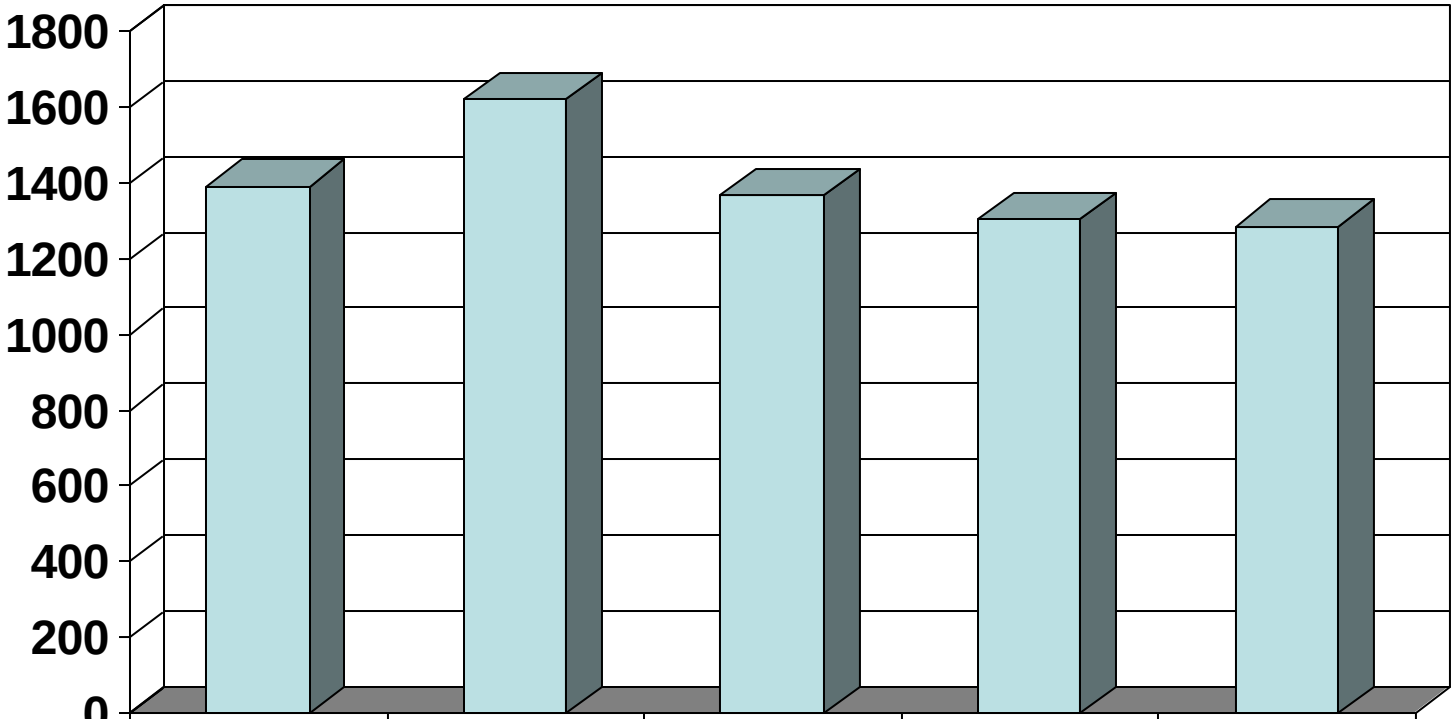


OBSTETRICIA

Actividad Obstetricia

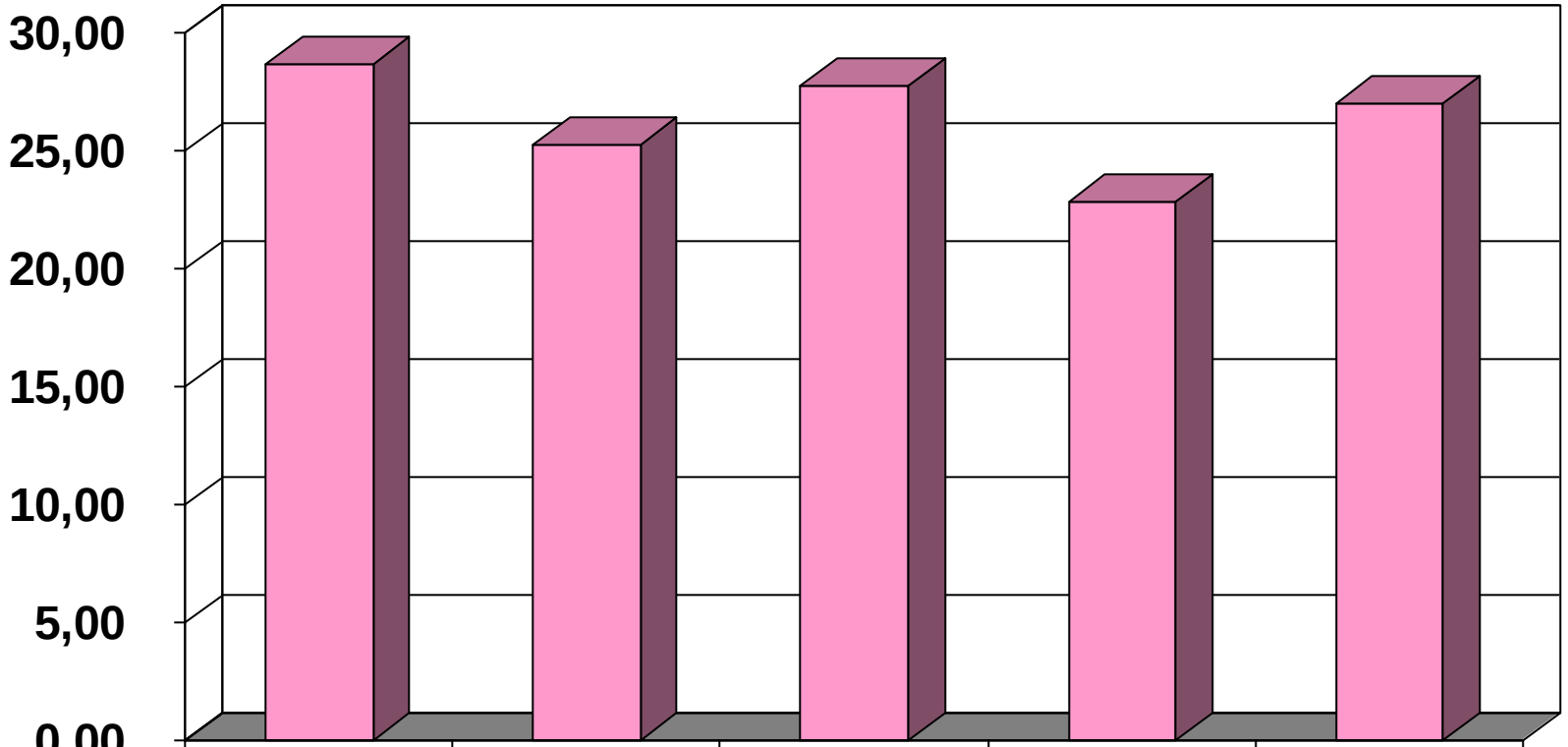
	2007	2008	2009	2010	2011
Partos vaginales	1391	1621	1369	1303	1286
PV - Anestesia epidural	448	817	835	851	740
Cesáreas	565	547	526	389	469
Recien nacidos vivos	1973	2169	1894	1705	1737
RN - bajo peso	100	89	93	95	89
Exitus perinatales	4	16	8	2	18

Actividad Obstetricia
Partos vaginales



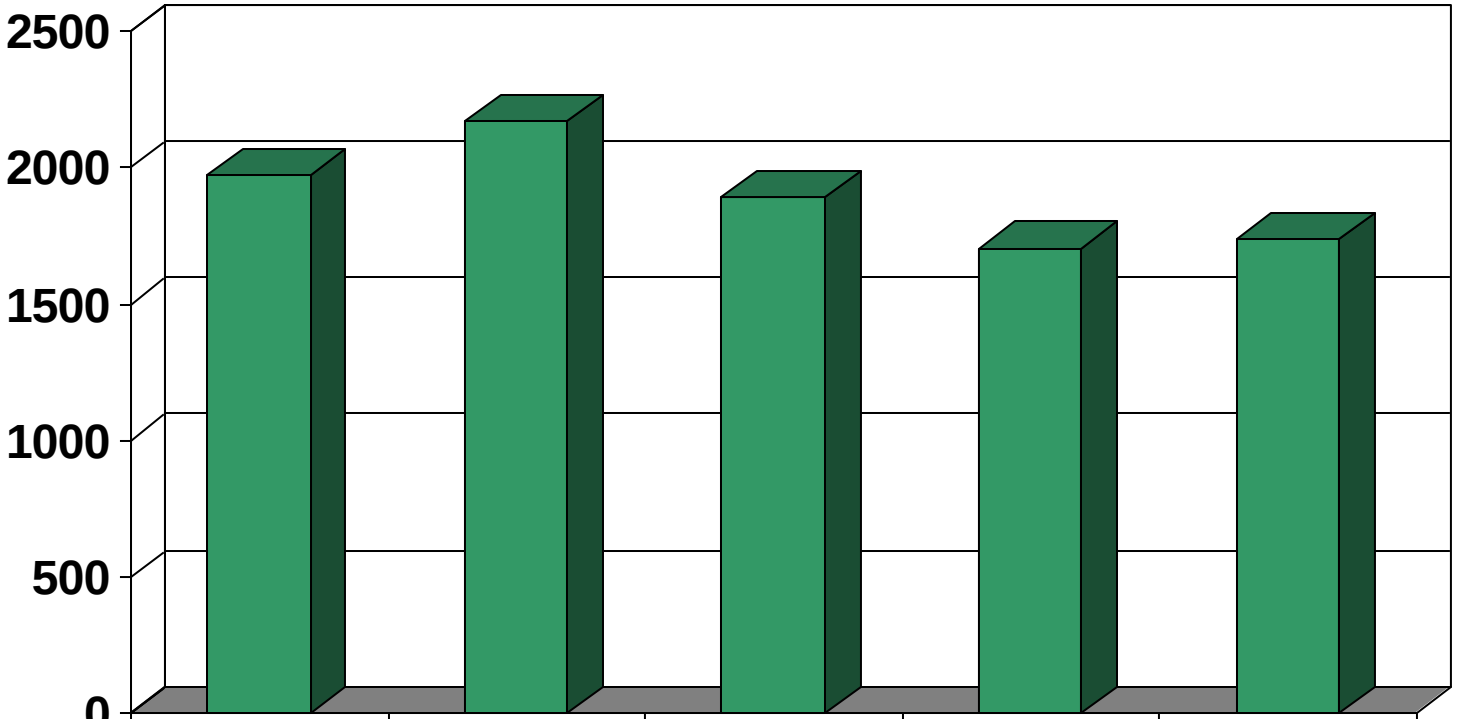
	2007	2008	2009	2010	2011
Partos	1391	1621	1369	1303	1286

Actividad Obstetricia
Cesáreas



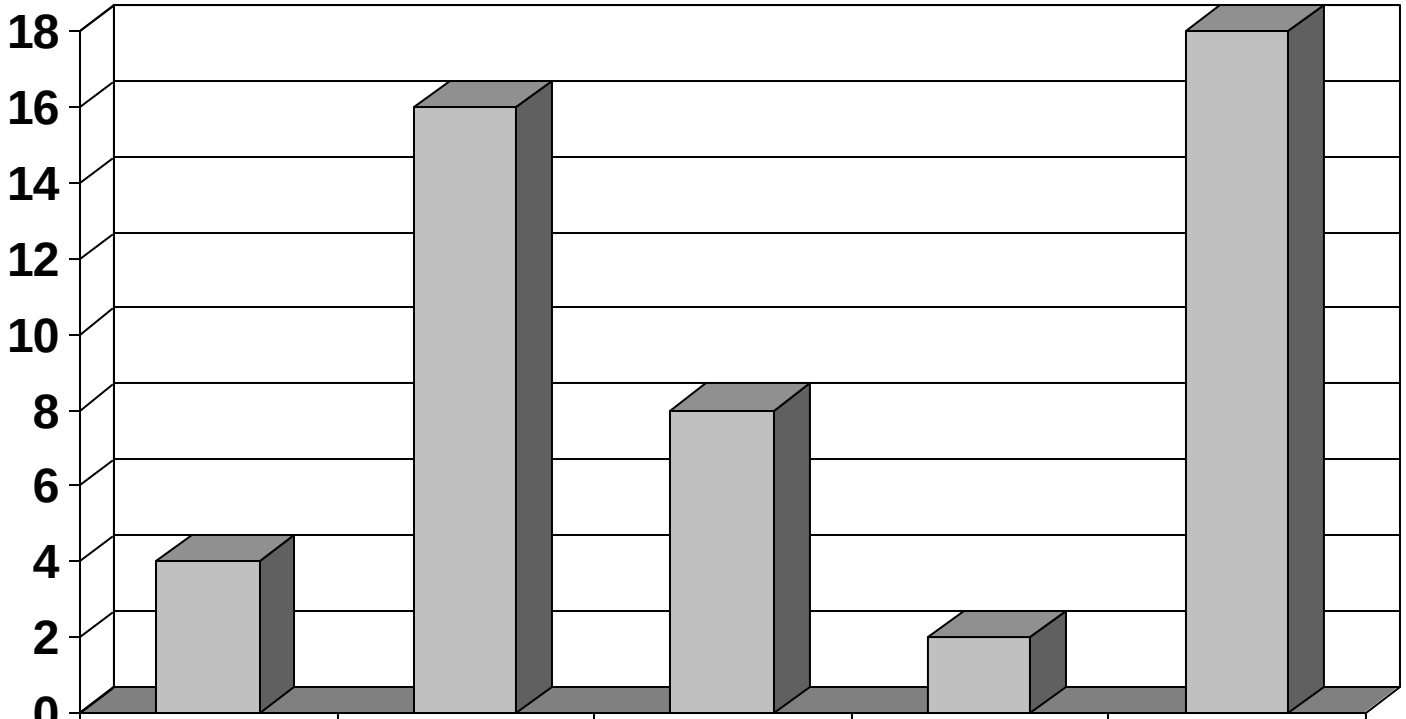
	2007	2008	2009	2010	2011
Cesáreas (%)	28,60	25,20	27,70	22,80	27,00

Actividad Obstetricia
Recién nacidos vivos



	2007	2008	2009	2010	2011
RNV	1973	2169	1894	1705	1737

Actividad Obstetricia
Exitus perinatal



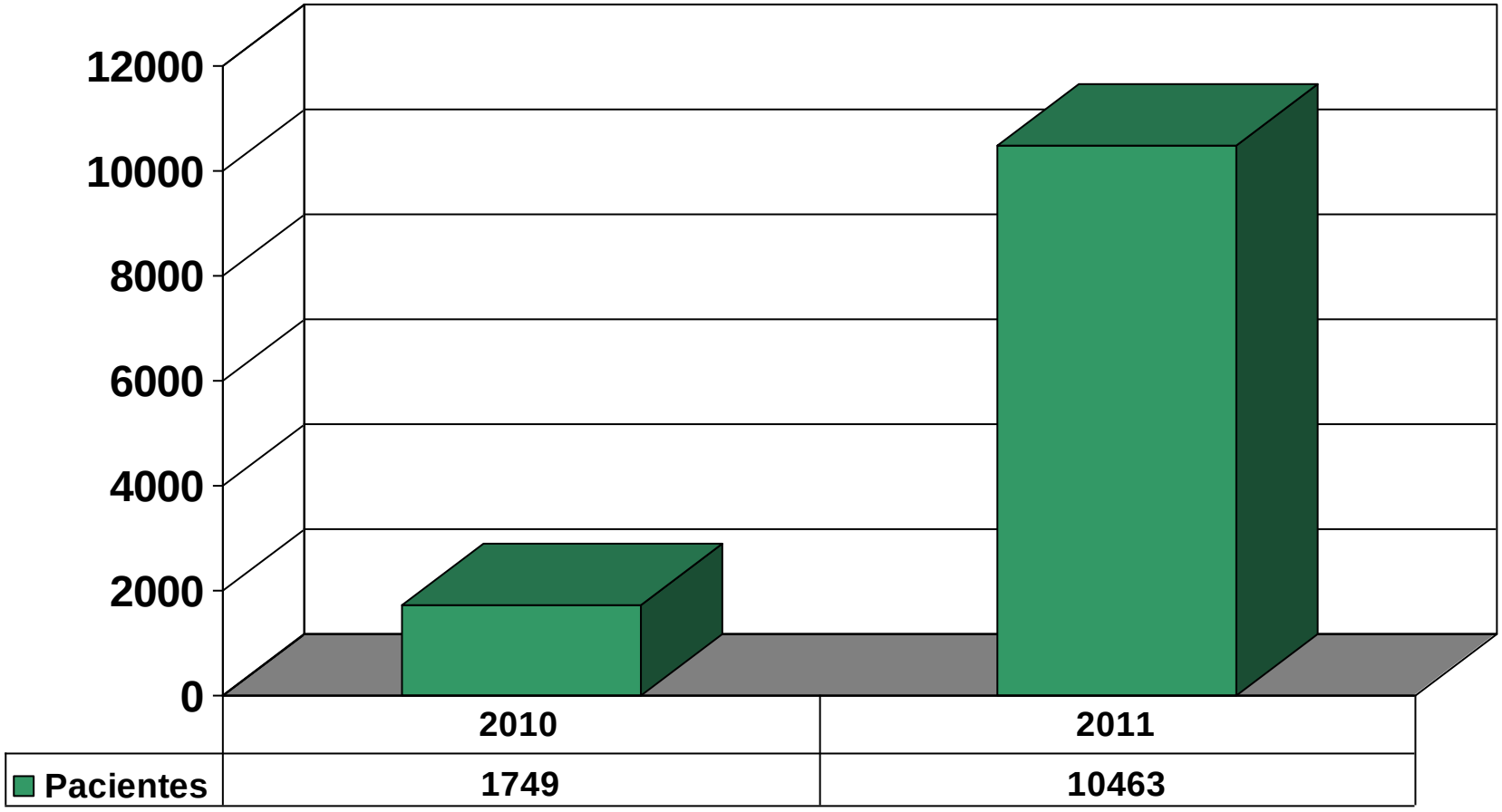
	2007	2008	2009	2010	2011
Exitus	4	16	8	2	18

HOSPITALES DE DIA

HOSPITALES DE DIA

TOTAL	2007	2008	2009	2010	2011
Actividad					
Visitas programadas	12349	17246	17387	14700	17532
Visitas a demanda	4884	8614	3660	3015	1554
Procedimientos					
Valoración y asesoramiento	24097	24156	24654	20667	17270
Terapéuticos	18145	17872	16230	12949	11912
Diagnóstico	4715	5986	4161	3282	1826
Cuidados, adaptación al medio	7102	7362	5818	5177	4144

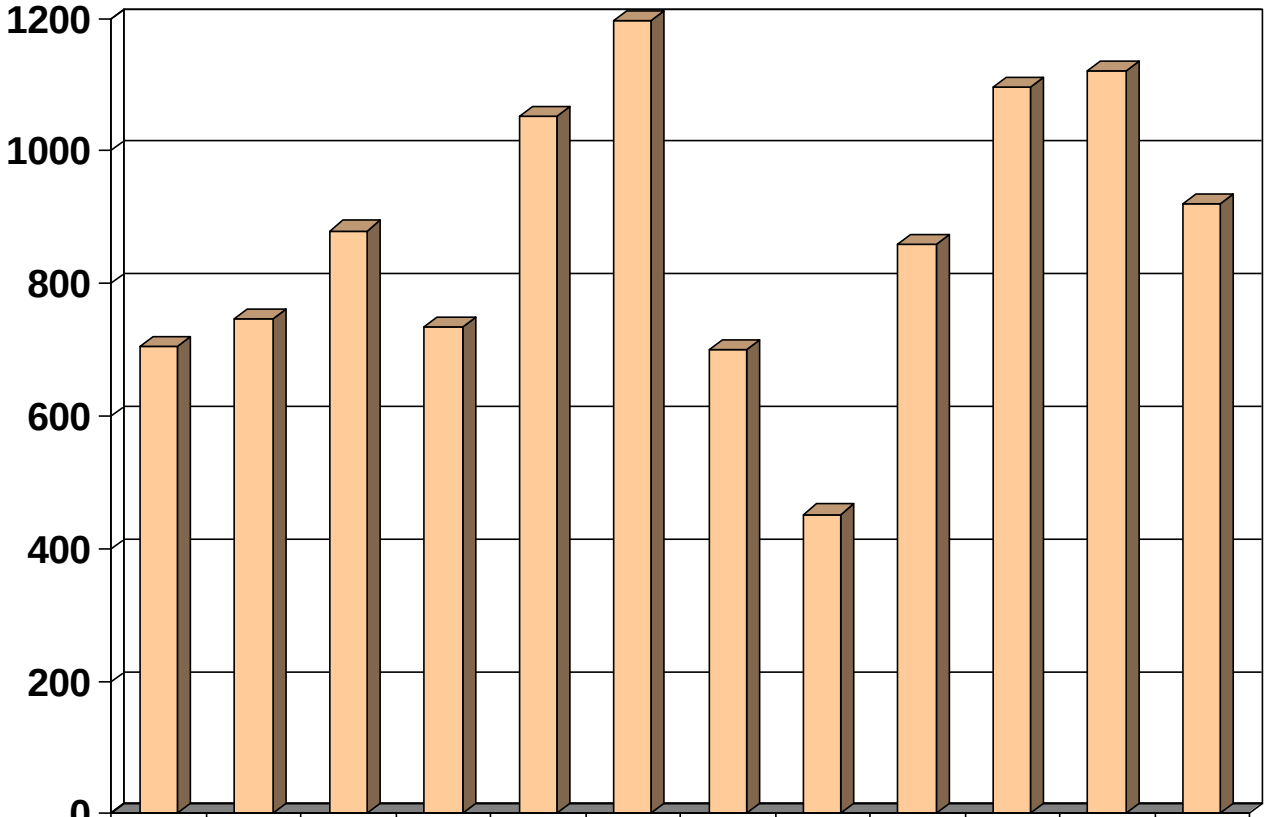
HOSPITAL DE DIA POLIVALENTE



Octubre, noviembre y diciembre

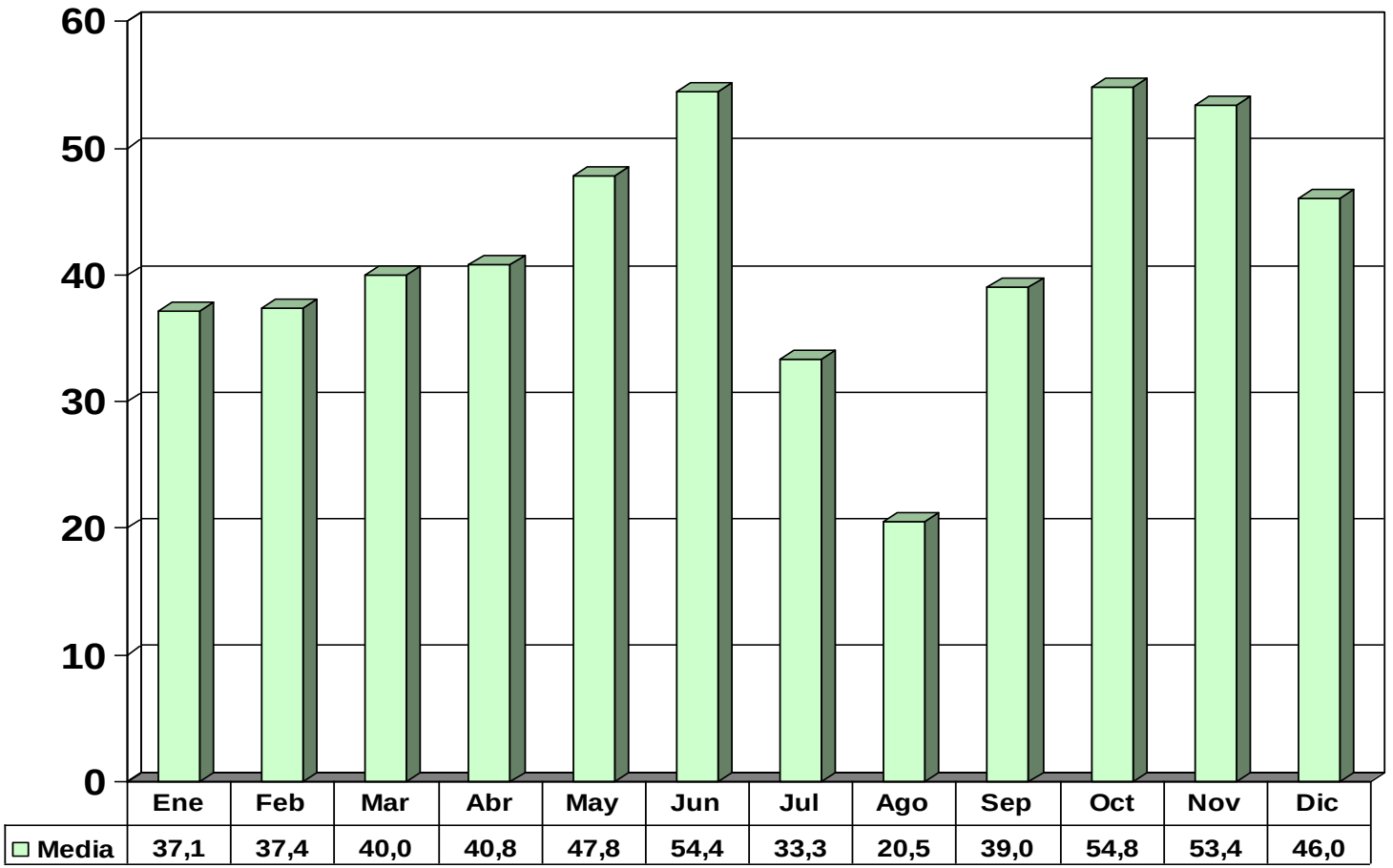
HOSPITAL DE DIA POLIVALENTE

Actividad Nº Pacientes

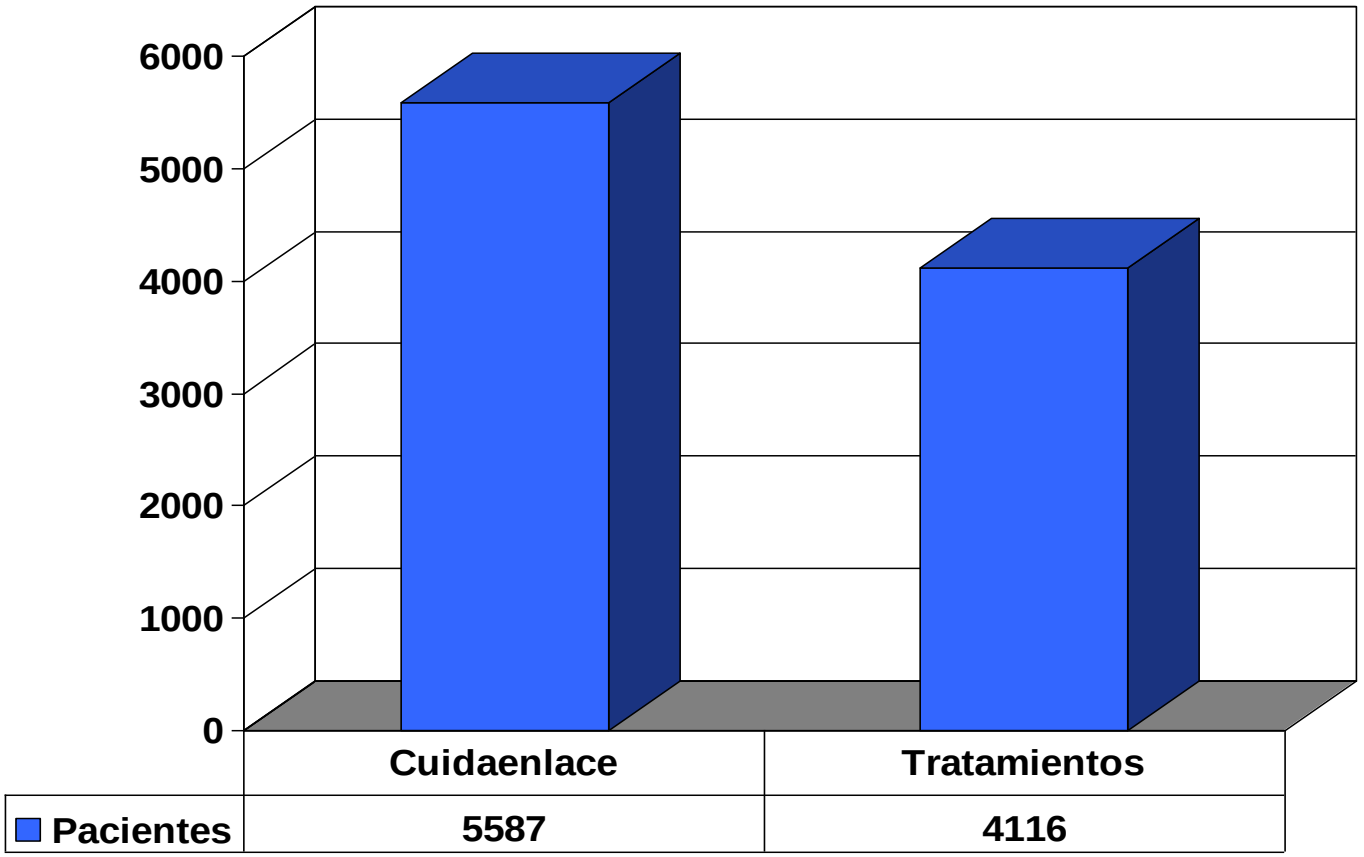


	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Nº Pacientes	705	747	880	734	1052	1196	700	452	859	1096	1122	920

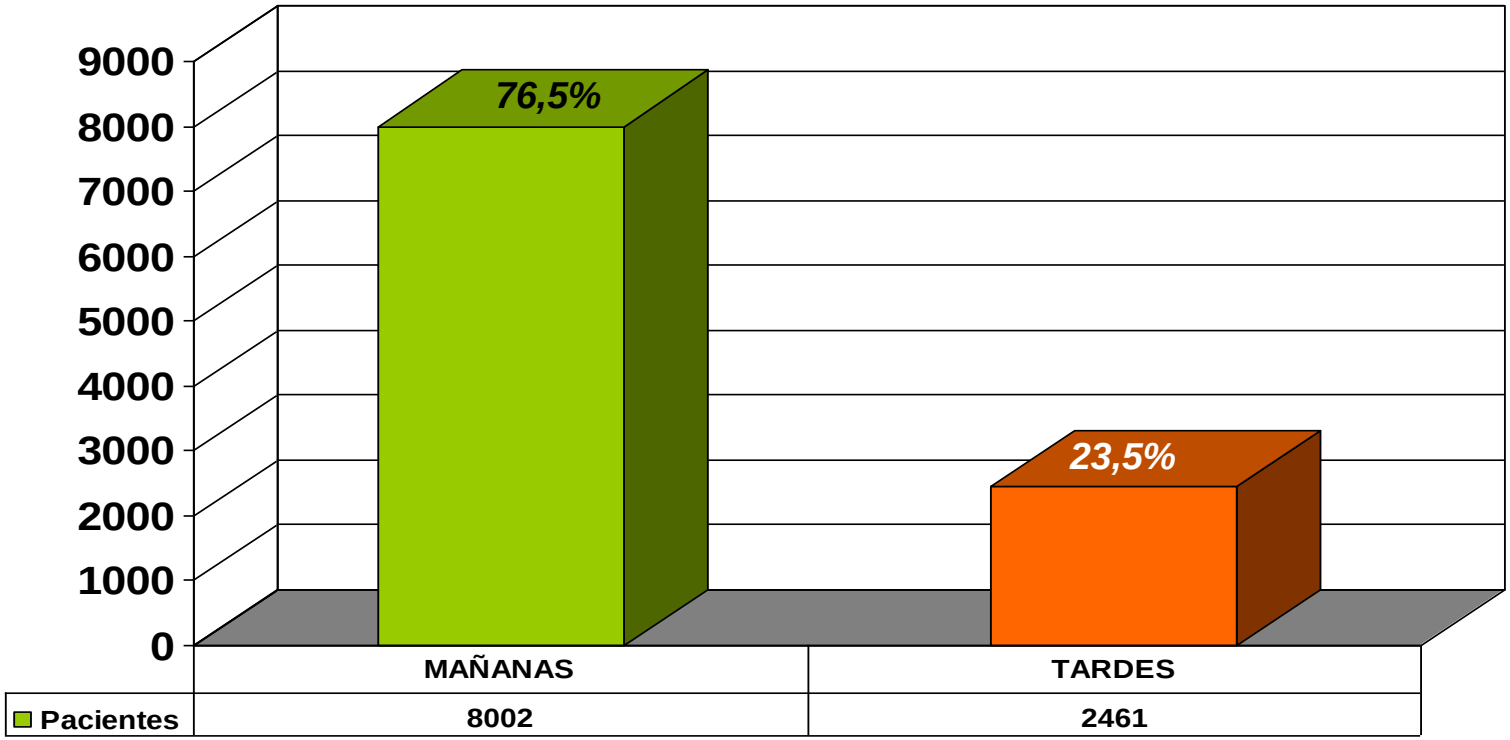
HOSPITAL DE DIA POLIVALENTE
Actividad - Media pacientes/día



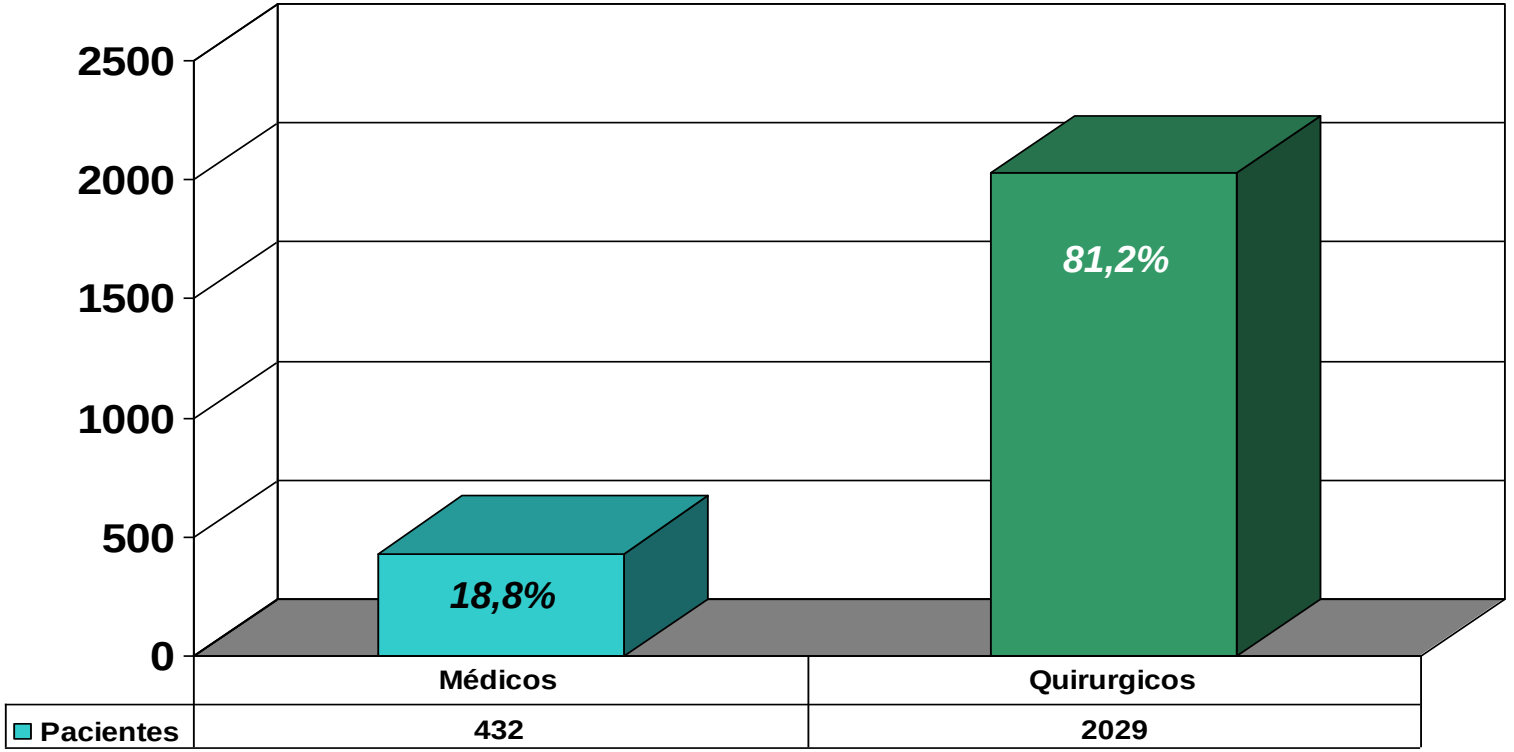
HOSPITAL DE DIA POLIVALENTE
Actividad - Tipo de Asistencia



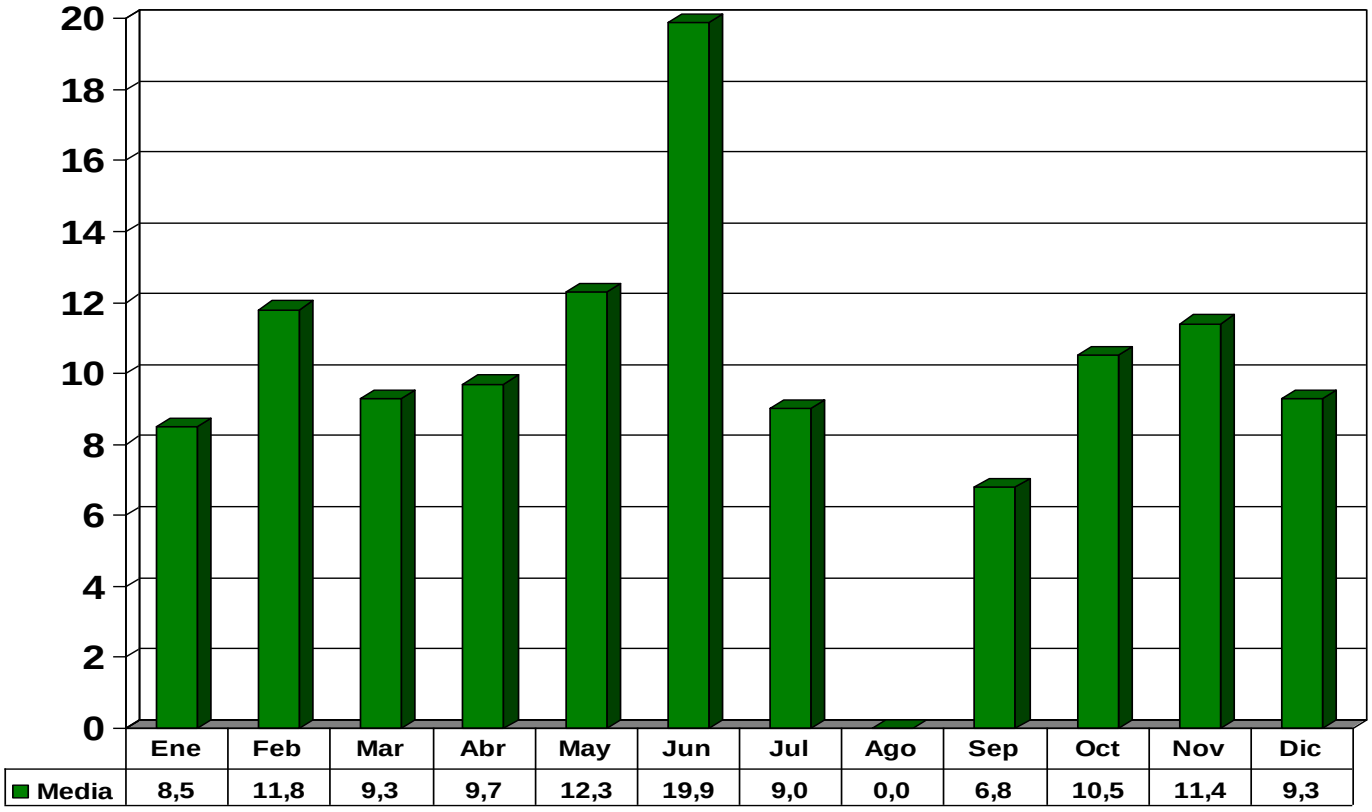
HOSPITAL DE DIA POLIVALENTE DISTRIBUCION ACTIVIDAD Mañanas/Tardes



HOSPITAL DE DIA POLIVALENTE DISTRIBUCION ACTIVIDAD Mañanas/Tardes



HOSPITAL DE DIA POLIVALENTE
Actividad
Media pacientes - TARDES



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Media	8,5	11,8	9,3	9,7	12,3	19,9	9,0	0,0	6,8	10,5	11,4	9,3

HOSPITAL DE DIA
HEMATOLOGIA

HEMATOLOGIA	2007	2008	2009	2010	2011
Actividad					
Visitas programadas	0	1591	0	1	1165
Visitas a demanda	0	0	0	0	130
Procedimientos					
Valoración y asesoramiento	6092	6151	8372	8796	2232
Terapéuticos	1711	1915	2006	2052	469
Diagnóstico	0	0	0	0	103
Cuidados, adaptación al medio	2999	3224	3381	2820	447

HOSPITAL DE DIA INFECCIOSOS

U.E. INFECCIOSAS	2007	2008	2009	2010	2011
Actividad					
Visitas programadas	2825	5242	2702	1868	1889
Visitas a demanda	3161	6673	3129	2177	2313
Procedimientos					
Valoración y asesoramiento	8445	8386	7396	5225	5676
Terapéuticos	1692	1670	1955	1309	2507
Diagnóstico	2451	3029	1710	2123	1762
Cuidados, adaptación al medio	166	97	71	40	5

HOSPITAL DE DIA
ONCOLOGIA

ONCOLOGIA	2007	2008	2009	2010	2011
Actividad					
Visitas programadas	7559	8234	12175	11087	12008
Visitas a demanda	1348	1246	124	757	907
Procedimientos					
Valoración y asesoramiento	7509	7050	5326	4869	4694
Terapéuticos	11825	10828	8687	7363	8064
Diagnóstico	2104	2752	1906	1001	990
Cuidados, adaptación al medio	2852	2442	362	1617	1674

HOSPITAL DE DIA PEDIATRIA

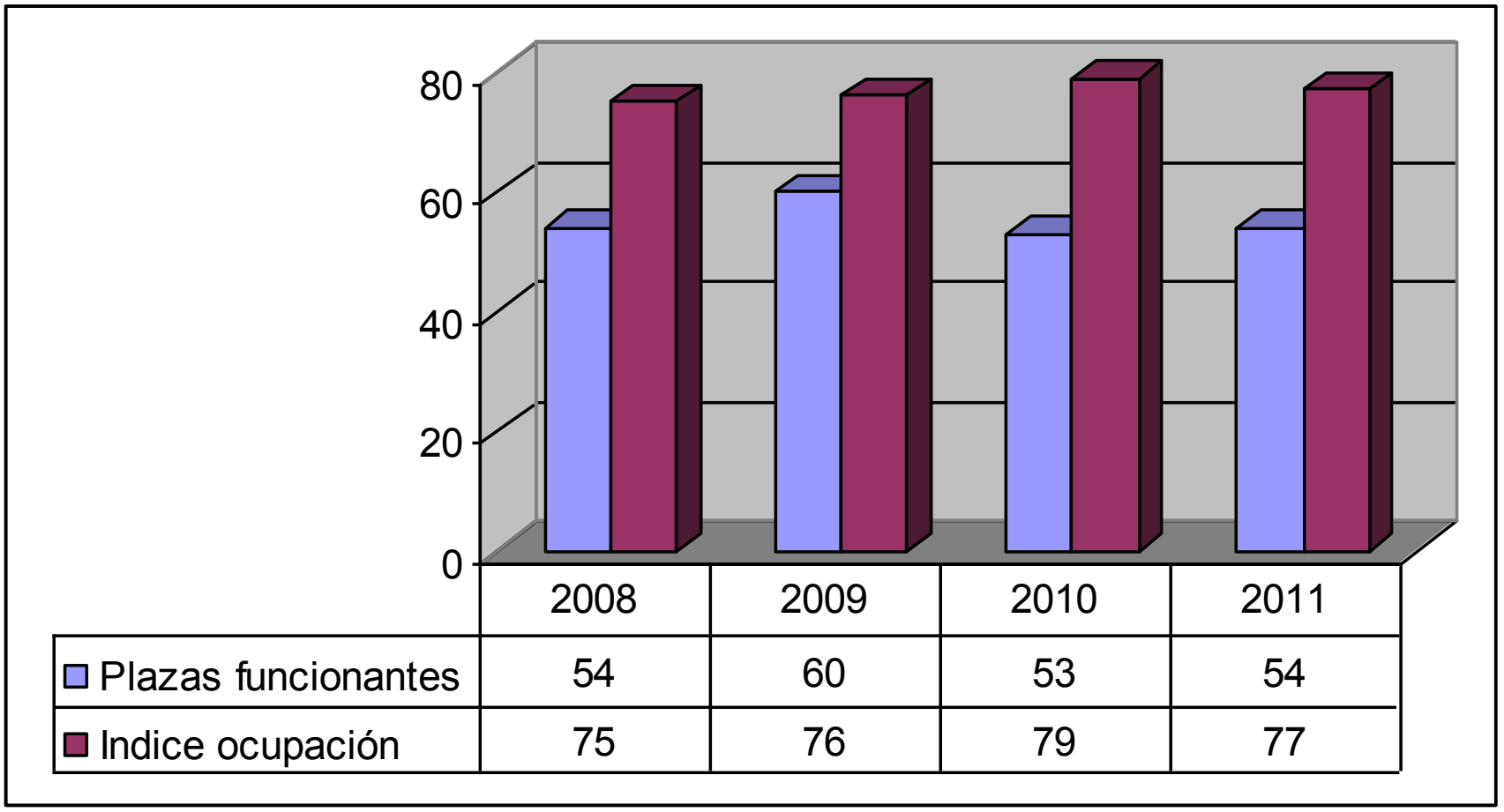
PEDIATRIA	2007	2008	2009	2010	2011
Actividad					
Visitas programadas					1889
Visitas a demanda					2313
Procedimientos					
Valoración y asesoramiento					2267
Terapéuticos					604
Diagnóstico					1727
Cuidados, adaptación al medio					2242

UNIDAD DE HOSPITALIZACION A DOMICILIO

UHD

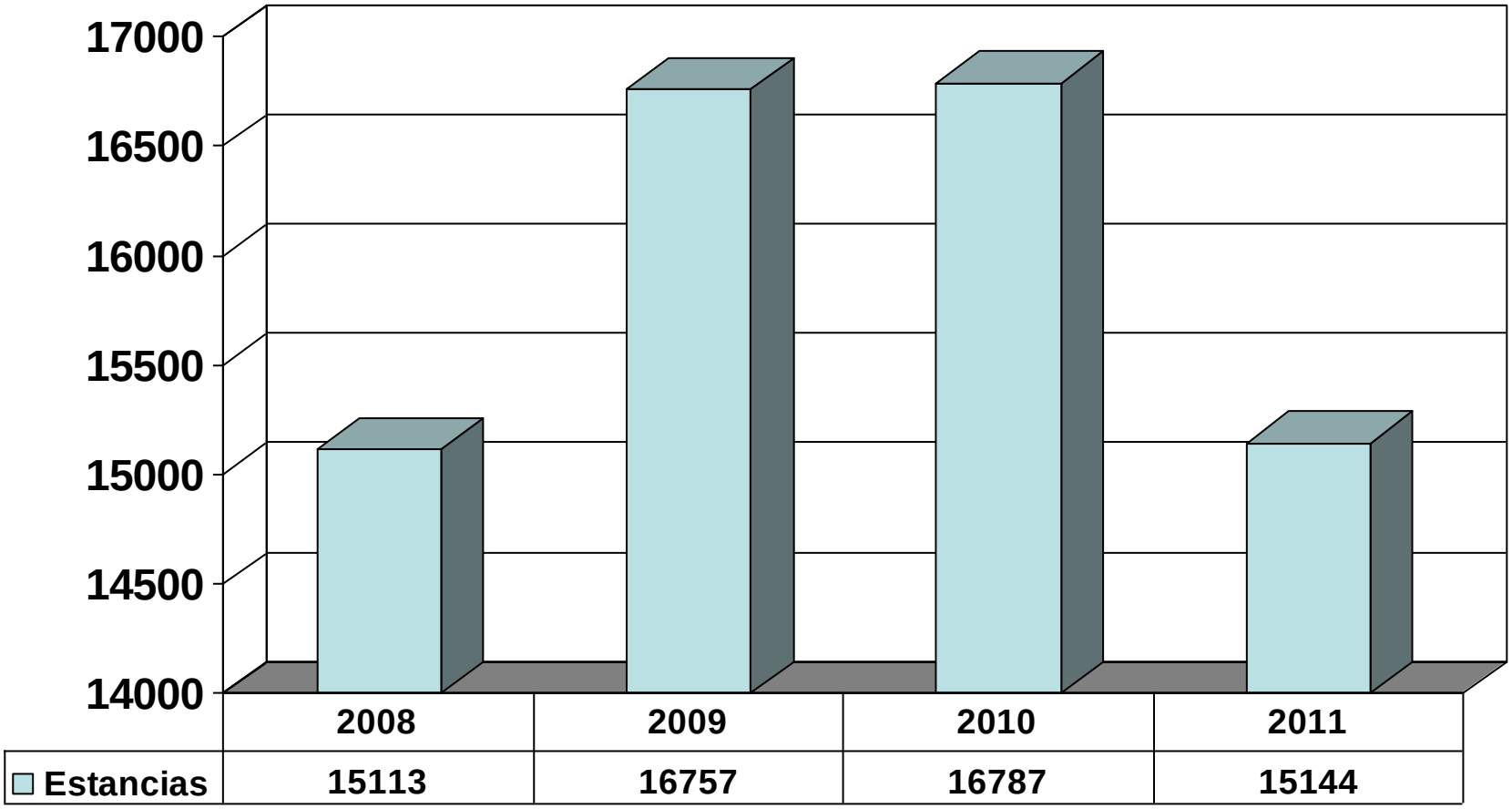
	2008	2009	2010	2011
Plazas disponibles	62	60	58	57
Plazas funcionantes	54	60	53	54
Pico máximo pacientes/día	54	69	70	60
Estancias	15113	16570	16787	15144
Altas brutas	1830	1946	1894	2304
Altas ponderadas	1099	1156	1116	1462
Pacientes nuevos	710	680	729	781
Visitas M/E	16526	17138	14923	15665
Consultas telefónicas	4745	5078	4857	4818
Indice ocupación	75	76	79	77
Estancia media	8,3	8,5	8,9	6,6
% pacientes nuevos	39	35	38	34

UHD – Indice de Ocupación y Plazas Funcionantes

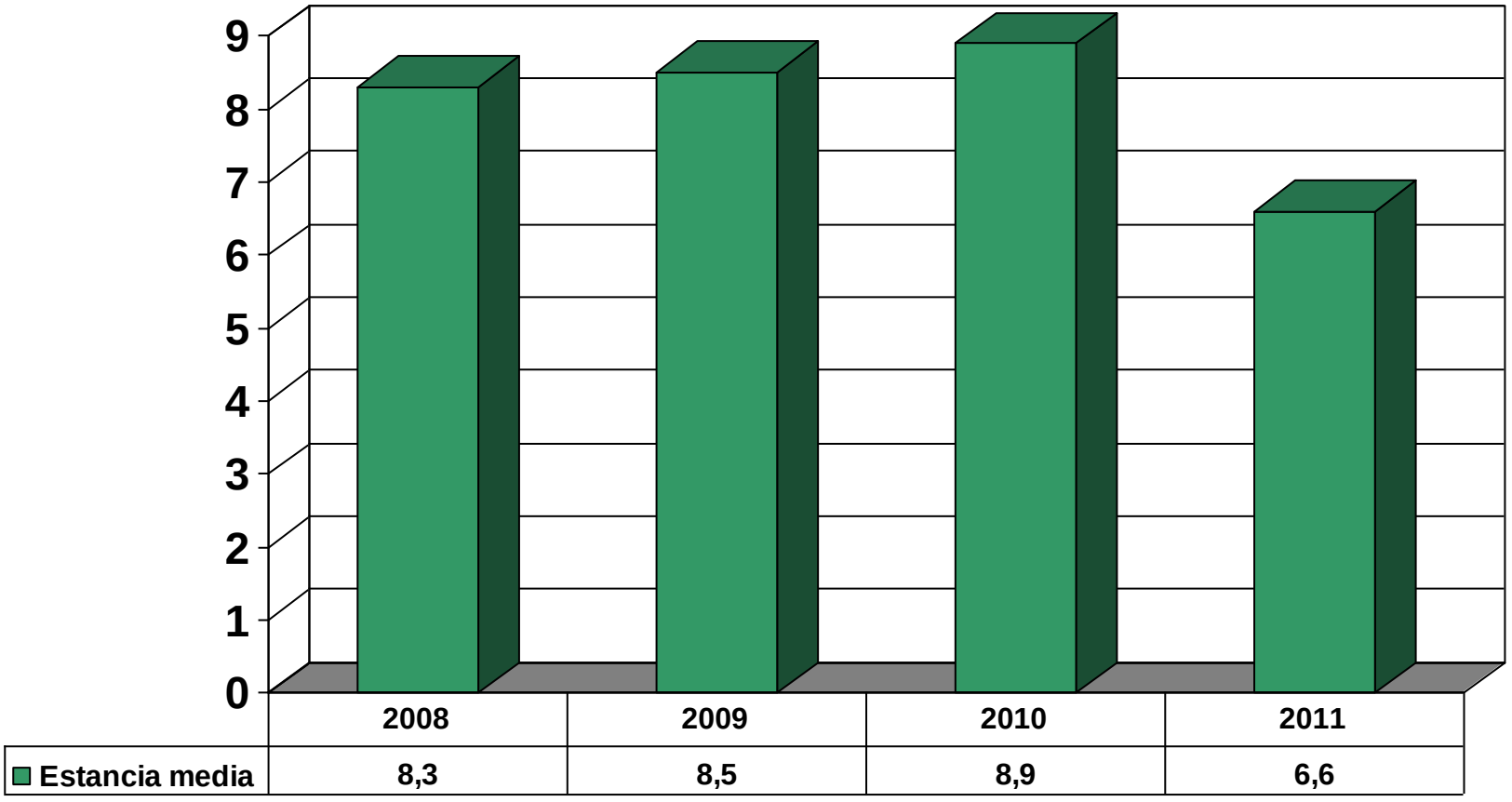


	2008	2009	2010	2011
Plazas funcionantes	54	60	53	54
Indice ocupación	75	76	79	77

UHD – ESTANCIAS

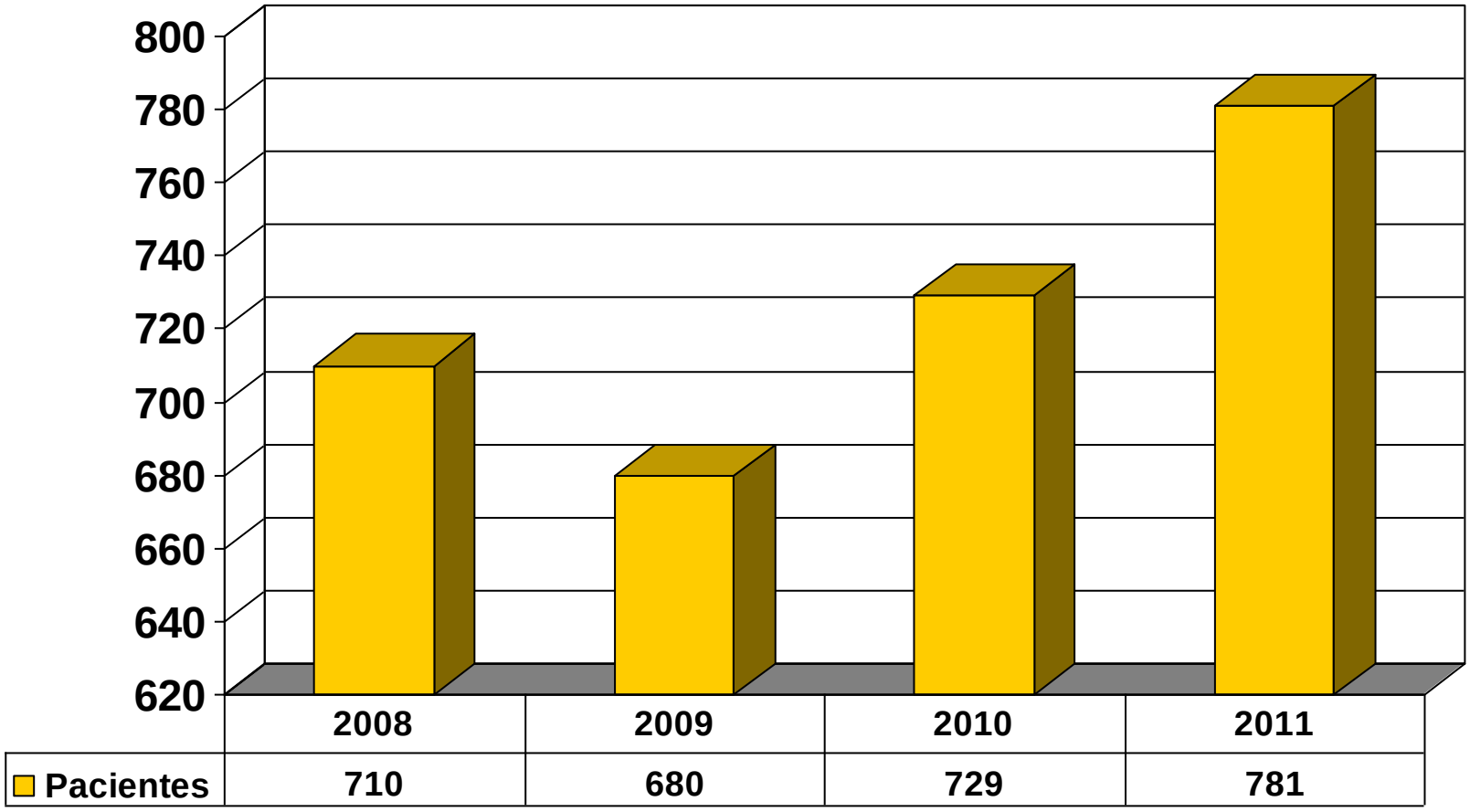


UHD – ESTANCIA MEDIA

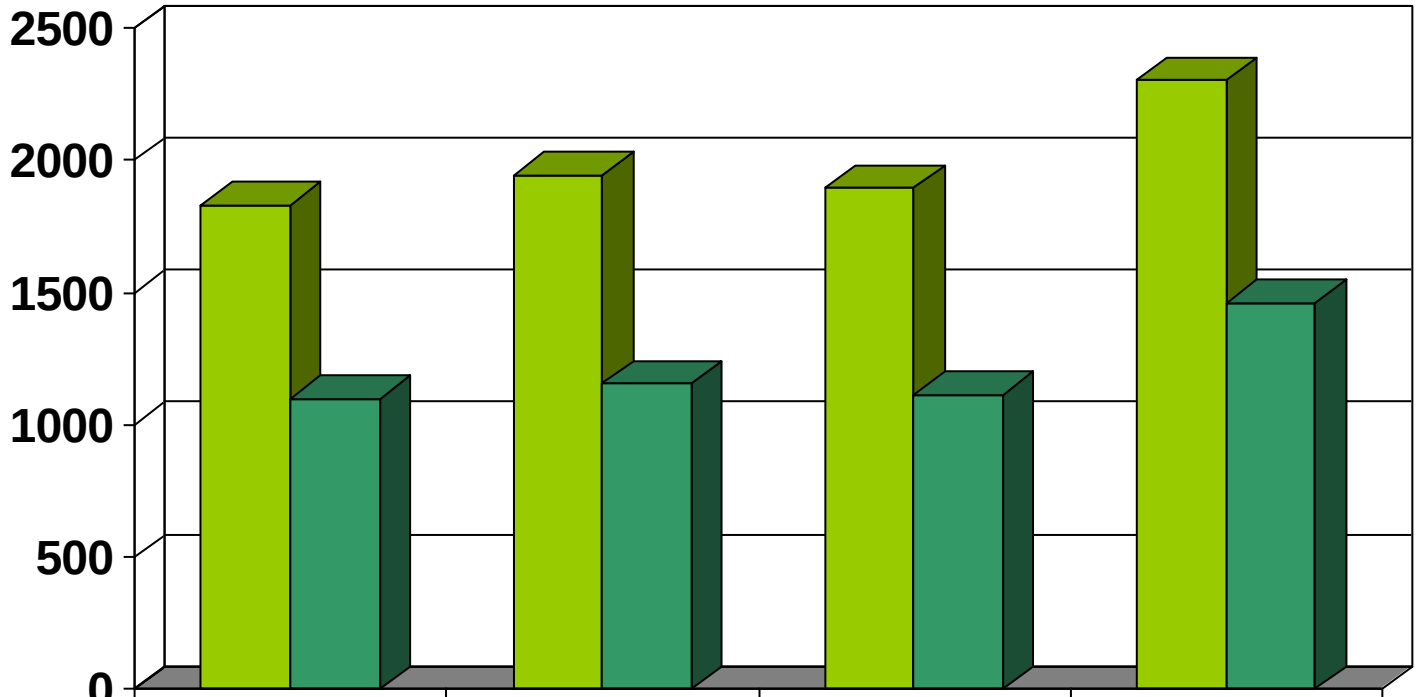


	2008	2009	2010	2011
Estancia media	8,3	8,5	8,9	6,6

UHD – Pacientes nuevos

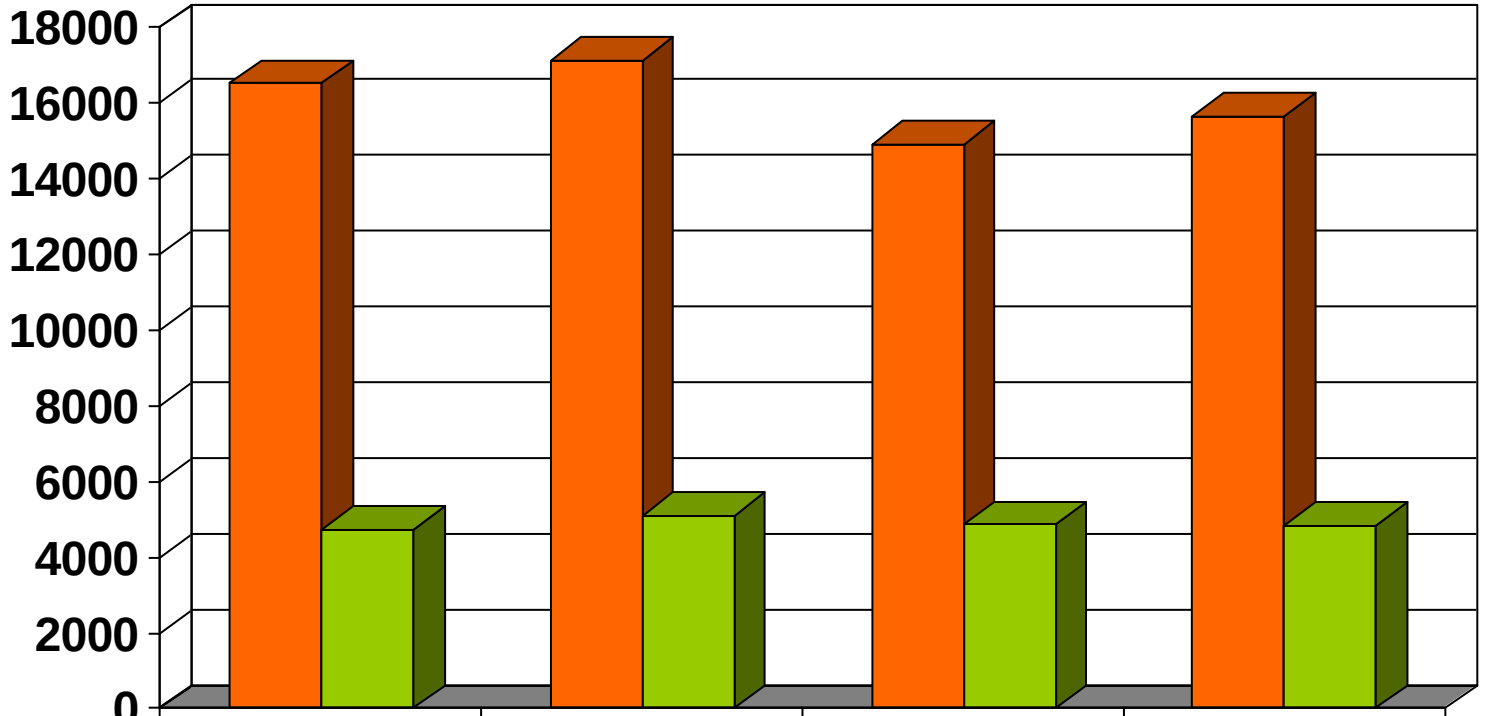


UHD – ALTAS



	2008	2009	2010	2011
Altas brutas	1830	1946	1894	2304
Altas ponderadas	1099	1156	1116	1462

UHD – ACTIVIDAD



	2008	2009	2010	2011
Visitas M/E	16526	17138	14923	15665
Consulta telefónica	4745	5078	4857	4818

UNIDAD DE CUIDADOS CONTINUADOS

UCC

	2010*	2011
TOTAL INGRESOS	55	291
ALTAS	43	301
Exitus	26	177
Traslados otros Hosp	3	13
Domicilio	9	68
Traslado residencias	4	19
UHD	1	24
Estancias	368	3670
Estancia media	6,7	12,6
Indice Ocupación	40,20%	67,00%
Indice Rotación	1,6	1,6

* Nov y Dic

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

S.I.G. - UDCA

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA

INFORME HOSPITALIZACION AÑO 2.011

SERVICIO	Cama Func.		Estancias		Ingr. Programados		Ingr. Urgentes		Trasl. recibidos		Total Ingresos		Interconsult.		Altas		Exitus		Urgencias Atendidas		Altas volunt.	Tr e
	2011	2010	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10		
AREA MEDICA																						
CARDIOLOGIA	25	31	9.259	9.963	111	122	1.086	956	429	441	**1.626**	**1.519**	507	440	1.345	1.308	37	35	2.472	1.455	6	
HEMODINAMICA	2	2	236	270	184	215	5	3	1	2	**190**	**220**	0	0	177	210	0	0	10	18	0	
DERMATOLOGIA	2	3	561	684	15	55	67	62	1	4	**83**	**121**	987	957	71	111	0	4	5.679	4.367	0	
HEMATOLOGIA	10	10	1.713	1.194	96	34	108	105	49	23	**253**	**162**	1.036	1.324	232	146	29	16	451	146	0	
MED. DIGESTIVA	25	25	6.946	8.224	105	147	817	904	366	87	**1.288**	**1.138**	542	434	868	1.012	42	42	2.141	1.353	8	
MED. INTERNA	24	33	12.720	13.100	26	99	1.434	1.372	260	156	**1.720**	**1.627**	349	1.262	1.397	1.457	269	235	19.903	24.092	0	
ENDOCRINO	2		490		3		61		41		**105**	**0**	824		105		5		34		1	
REUMATOLOGIA	2		301		3		30		9		**42**	**0**	132		41		0		11		0	
INFECCIOSOS	8	9	2.292	2.288	6	6	218	192	73	52	**297**	**250**	621	574	226	231	10	12	246	193	5	
NEFROLOGIA	6	9	1.324	2.208	14	16	183	244	22	25	**219**	**285**	972	644	204	273	13	24	826	402	0	
NEUMOLOGIA	28	31	8.310	8.381	45	62	1.021	1.019	124	89	**1.190**	**1.170**	484	485	1.077	1.094	46	48	1.437	1.752	9	
NEUROLOGIA	27	30	7.945	7.477	90	123	882	872	262	198	**1.234**	**1.193**	389	526	963	984	60	66	1.722	1.118	3	
PSIQUIATRIA	20	20	5.511	5.639	4	5	466	478	18	16	**488**	**499**	274	328	484	501	0	2	1.675	1.055	12	
ONCOLOGIA M.	18	18	7.691	8.767	212	248	715	830	250	107	**1.177**	**1.185**	251	250	969	1.112	206	274	3.079	2.560	1	
TOTAL	**199**	**221**	**65.299**	**68.195**	**914**	**1.132**	**7.093**	**7.037**	**1.905**	**1.200**	**9.912**	**9.369**	**7.368**	**7.224**	**8.159**	**8.439**	**717**	**758**	**39.686**	**38.511**	**45**	
U.ESPECIALES																						
REHABILITACION	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	**1**	**0**	1.919	1.928	0	0	0	0	0	0	0	
JUDICIALES	13	13	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
U.M.C.E.	12	13	3.295	2.633	6	0	1.012	622	217	16	**1.235**	**638**	522	387	610	501	23	21	0	0	3	
ANES. Y REANIM.	13	12	4.609	4.322	0	3	161	200	1.237	1.025	**1.398**	**1.228**	1.622	1.861	141	136	135	130	1.365	305	0	
REAN.CARDIACA.	9	10	2.978	2.913	0	0	51	86	638	663	**689**	**749**	606	650	42	50	37	46	14	86	1	
U.CORONARIA	6	6	1.860	1.774	1	1	231	310	269	179	**501**	**490**	0	0	54	53	30	40	43	310	0	
TOTAL	**53**	**54**	**12.742**	**11.642**	**7**	**4**	**1.456**	**1.218**	**2.361**	**1.883**	**3.824**	**3.105**	**4.669**	**4.826**	**847**	**740**	**225**	**237**	**1.422**	**702**	**4**	

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

S.I.G. - UDCA

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA

INFORME HOSPITALIZACION AÑO 2.011

SERVICIO	Cama Func.		Estancias		Ingr. Programados		Ingr. Urgentes		Trasl. recibidos		Total Ingresos		Interconsult.		Altas		Exitus		Urgencias Atendidas		Altas volunt.	Tr e
	2011	2010	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10	AÑO-2011	AÑO-10		
AREA QUIRURGICA																						
CIR. CARDIACA	13	13	3.836	4.253	442	440	28	32	606	645	**1.076**	**1.117**	15	27	518	598	3	10	63	73	1	
CIR. GEN. DIG.	43	48	12.290	13.087	1.182	1.337	1.197	1.136	424	369	**2.803**	**2.842**	416	374	2.343	2.509	53	61	3.814	3.278	5	
ESTOMATOLOGIA	2	3	673	589	138	384	54	39	36	23	**228**	**446**	238	294	191	424	0	0	1.914	2.163	1	
CIR. ORT. TRAUMA.	35	37	10.525	12.173	896	1.117	1.117	1.228	109	73	**2.122**	**2.418**	194	179	2.041	2.330	4	11	18.925	15.533	4	
CIR. PLASTICA	3	4	702	755	266	232	14	11	15	22	**295**	**265**	271	295	283	248	0	0	22	25	1	
CIR. TORACICA	5	7	1.502	1.233	173	192	164	133	137	130	**474**	**455**	100	89	335	332	4	2	1.256	958	0	
CIR. VASCULAR	11	11	3.616	4.377	185	175	210	247	121	100	**516**	**522**	1.025	734	427	441	22	27	388	352	3	
NEUROCIRUGIA	15	16	7.071	7.117	439	391	312	338	387	263	**1.138**	**992**	134	107	813	792	40	41	798	405	1	
OFTALMOLOGIA	2	2	24	37	0	6	14	9	0	1	**14**	**16**	80	89	6	15	0	0	3.563	2.625	0	
O.R.L.	9	11	2.676	2.896	716	769	256	251	45	37	**1.017**	**1.057**	271	209	953	1.013	2	2	2.864	2.735	4	
U.D.O.	2	2	114	107	94	82	3	6	2	0	**99**	**88**	110	105	96	88	0	0	2	6	0	
UROLOGIA	21	24	4.515	6.107	577	604	395	600	221	117	**1.193**	**1.321**	274	332	1.078	1.207	6	15	735	669	5	
TOTAL	**161**	**178**	**47.544**	**52.731**	**5.108**	**5.729**	**3.764**	**4.030**	**2.103**	**1.780**	**10.975**	**11.539**	**3.128**	**2.834**	**9.084**	**9.997**	**134**	**169**	**34.344**	**28.822**	**25**	
AREA MATERNO-INFANTIL																						
NEONATOS	6	8	1.806	1.565	1	6	296	267	88	32	**385**	**305**	0	0	299	275	0	0	53	267	0	
PEDIATRIA	28	27	3.797	3.680	23	38	940	921	119	95	**1.082**	**1.054**	0	0	993	955	0	0	14.803	12.672	6	
ORTOP.INFANT	0	0	61	83	21	18	3	4	2	9	**26**	**31**	0	0	23	28	0	0	0	4	0	
UROLOG.PEDIAT.	0	0	25	31	23	26	0	2	0	1	**23**	**29**	0	0	21	28	0	0	0	2	0	
CIR.PEDIATRICA	2	2	4	8	1	4	2	1	0	0	**3**	**5**	0	0	2	4	0	0	2	2	0	
GINECOLOGIA	11	14	2.055	3.173	377	522	620	449	26	38	**1.023**	**1.009**	3	20	666	945	1	0	6.545	4.413	9	
OBSTETRICIA	24	27	6.385	6.334	8	1	1.618	1.969	374	46	**2.000**	**2.016**	0	0	1.970	1.983	0	0	624	1.969	29	
U. REP. HUMANA	0	0	2	0	0	0	25	0	0	0	**25**	**0**	0	0	1	0	0	0	338	299	0	
TOTAL	**71**	**78**	**14.135**	**14.874**	**454**	**615**	**3.504**	**3.613**	**609**	**221**	**4.567**	**4.449**	**3**	**20**	**3.975**	**4.218**	**1**	**0**	**22.365**	**19.628**	**44**	
HOSPITAL TOTAL	**484**	**531**	**139.720**	**147.442**	**6.483**	**7.480**	**15.817**	**15.898**	**6.978**	**5.084**	**22.300**	**23.378**	**15.168**	**14.904**	**22.065**	**23.394**	**1.077**	**1.164**	**145.569**	**147.500**	**118**	
U.URGENCIAS																			**47.752**	**59.837**		
UCC	**15**	**15**	**3.670**	**368**	**238**	**40**	**53**	**8**	**12**	**7**	**303**	**55**		**0**	**303**	**43**	**177**	**26**		**0**	**13**	
U.H.D.*	**54**	**54**	**14.818**	**14.677**	**1.115**	**854**	**0**	**2**	**0**	**0**	**1.115**	**856**	**637**	**534**	**399**	**859**	**63**	**213**	**40**	**32**	**1**	

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA

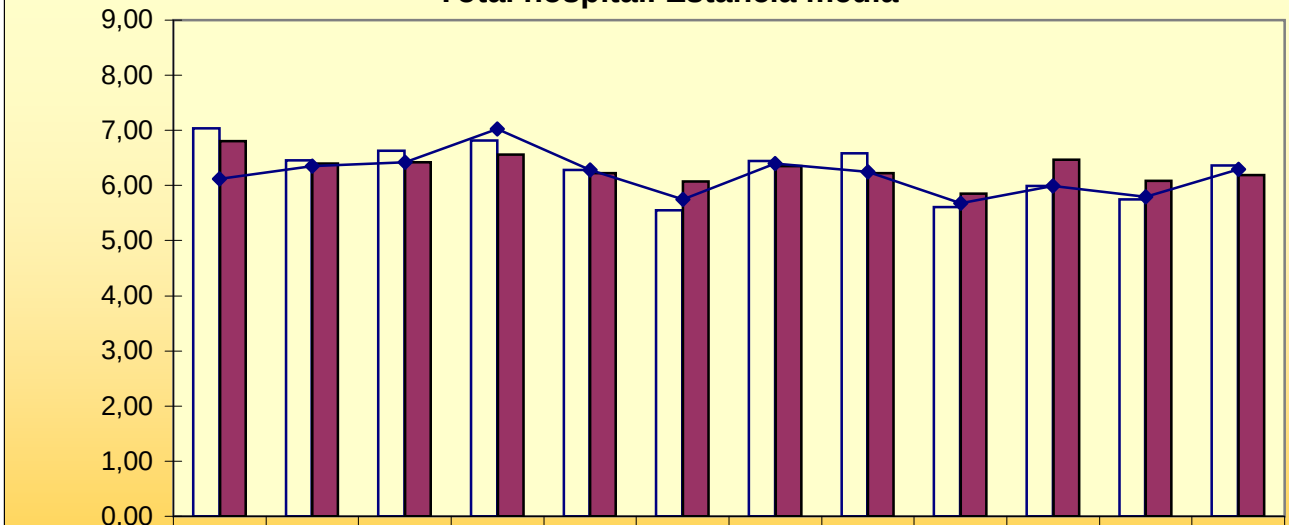
INFORME HOSPITALIZACION AÑO 2.011

SERVICIO	INDICADORES										
	Pres. Urg.		Relación Urg. ingres./		Estancia media			Ind. ocup.		Ind. rotac.	
	2011	2010	Urg. atend.(%)		2011	2010	Desv.	2011	2010	2011	2010
AREA MEDICA			2011	2010							
CARDIOLOGIA	66,8	62,9	43,9	65,7	5,7	6,6	-13,2	101,5	88,1	65,0	49,0
HEMODINAMICA	2,6	1,4	50,0	16,7	1,2	1,2	1,2	32,3	37,0	95,0	110,0
DERMATOLOGIA	80,7	51,2	1,2	1,4	6,8	5,7	19,6	76,8	62,5	41,5	40,3
HEMATOLOGIA	42,7	64,8	23,9	71,9	6,8	7,4	-8,1	46,9	32,7	25,3	16,2
MED. DIGESTIVA	63,4	79,4	38,2	66,8	5,4	7,2	-25,4	76,1	90,1	51,5	45,5
MED. INTERNA	83,4	84,3	7,2	5,7	7,4	8,1	-8,2	145,2	108,8	71,7	49,3
ENDOCRINO	58,1		179,4		4,7			67,1		52,5	
REUMATOLOGIA	71,4		272,7		7,2			41,2		21,0	
INFECCIOSOS	73,4	76,8	88,6	99,5	7,7	9,2	-15,7	78,5	69,6	37,1	27,8
NEFROLOGIA	83,6	85,6	22,2	60,7	6,0	7,7	-22,0	60,5	67,2	36,5	31,7
NEUMOLOGIA	85,8	87,1	71,1	58,2	7,0	7,2	-2,5	81,3	74,1	42,5	37,7
NEUROLOGIA	71,5	73,1	51,2	78,0	6,4	6,3	2,7	80,6	68,3	45,7	39,8
PSIQUIATRIA	95,5	95,8	27,8	45,3	11,3	11,3	-0,1	75,5	77,2	24,4	25,0
ONCOLOGIA M.	60,7	70,0	23,2	32,4	6,5	7,4	-11,7	117,1	133,4	65,4	65,8
TOTAL	71,6	75,1	17,9	18,3	6,6	7,3	-9,5	89,9	84,5	49,8	42,4
U.ESPECIALES											
REHABILITACION											
JUDICIALES											
U.M.C.E.	81,9	97,5			2,7	4,1	-35,4	75,2	55,5	102,9	49,1
ANES. Y REANIM.	11,5	16,3	11,8	65,6	3,3	3,5	-6,3	97,1	98,7	107,5	102,3
REAN.CARDIACA.	7,4	11,5	364,3	100,0	4,3	3,9	11,1	90,7	79,8	76,6	74,9
U.CORONARIA	46,1	63,3	537,2	100,0	3,7	3,6	2,5	84,9	88,5	83,5	81,7
TOTAL	38,1	39,2	102,4	173,5	3,3	3,7	-11,1	87,3	77,8	72,2	57,5
AREA QUIRURGICA											
CIR. CARDIACA	2,6	2,9	44,4	43,8	3,6	3,8	-6,4	80,8	89,6	82,8	85,9
CIR. GEN. DIG.	42,7	40,0	31,4	34,7	4,4	4,6	-4,8	78,3	74,7	65,2	59,2
ESTOMATOLOGIA	23,7	8,7	2,8	1,8	3,0	1,3	123,5	92,2	53,8	114,0	148,7
CIR. ORT. TRAUMA.	52,6	50,8	5,9	7,9	5,0	5,0	-1,5	82,4	90,1	60,6	65,4
CIR. PLASTICA	4,7	4,2	63,6	44,0	2,4	2,8	-16,5	64,1	51,7	98,3	66,3
CIR. TORACICA	34,6	29,2	13,1	13,9	3,2	2,7	16,9	82,3	48,3	94,8	65,0
CIR. VASCULAR	40,7	47,3	54,1	70,2	7,0	8,4	-16,4	90,1	109,0	46,9	47,5
NEUROCIRUGIA	27,4	34,1	39,1	83,5	6,2	7,2	-13,4	129,2	121,9	75,9	62,0
OFTALMOLOGIA	100,0	56,3	0,4	0,3	1,7	2,3	-25,9	3,3	5,1	7,0	8,0
O.R.L.	25,2	23,7	8,9	9,2	2,6	2,7	-4,0	81,5	72,1	113,0	96,1
U.D.O.	3,0	6,8	150,0	100,0	1,2	1,2	-5,3	15,6	14,7	49,5	44,0
UROLOGIA	33,1	45,4	53,7	89,7	3,8	4,6	-18,1	58,9	69,7	56,8	55,0
TOTAL	34,3	34,9	11,0	14,0	4,3	4,6	-5,2	80,9	81,2	68,2	64,8
AREA MATERNO-INFANTIL											
NEONATOS	76,9	87,5	558,5	100,0	4,7	5,1	-8,6	82,5	53,6	64,2	38,1
PEDIATRIA	86,9	87,4	6,4	7,3	3,5	3,5	0,5	37,2	37,3	38,6	39,0
ORTOP.INFANT	11,5	12,9	#¡DIV/0!	100,0	2,3	2,7	-12,4				
UROLOG.PEDIAT.	0,0	6,9			1,1	1,1	1,7				
CIR.PEDIATRICA	66,7	20,0		50,0	1,3	1,6	-16,7	0,5	1,1	1,5	2,5
GINECOLOGIA	60,6	44,5	9,5	10,2	2,0	3,1	-36,1	51,2	62,1	93,0	72,1
OBSTETRICIA	80,9	97,7	259,3	100,0	3,2	3,1	1,6	72,9	64,3	83,3	74,7
U. REP. HUMANA	100,0	#¡DIV/0!	7,4	0,0	0,1	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				
TOTAL	76,7	81,2	15,7	18,4	3,1	3,3	-7,4	54,5	52,2	64,3	57,0
HOSPITAL											
TOTAL	70,9	68,0	10,9	10,8	6,3	6,3	-0,7	79,1	76,1	46,1	44,0
U.URGENCIAS											
UCC	17,5				12,1			67,0		20,2	
U.H.D.	0,0	0,2			17,1	13,3	29,0	75,2	74,5	20,6	15,9

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

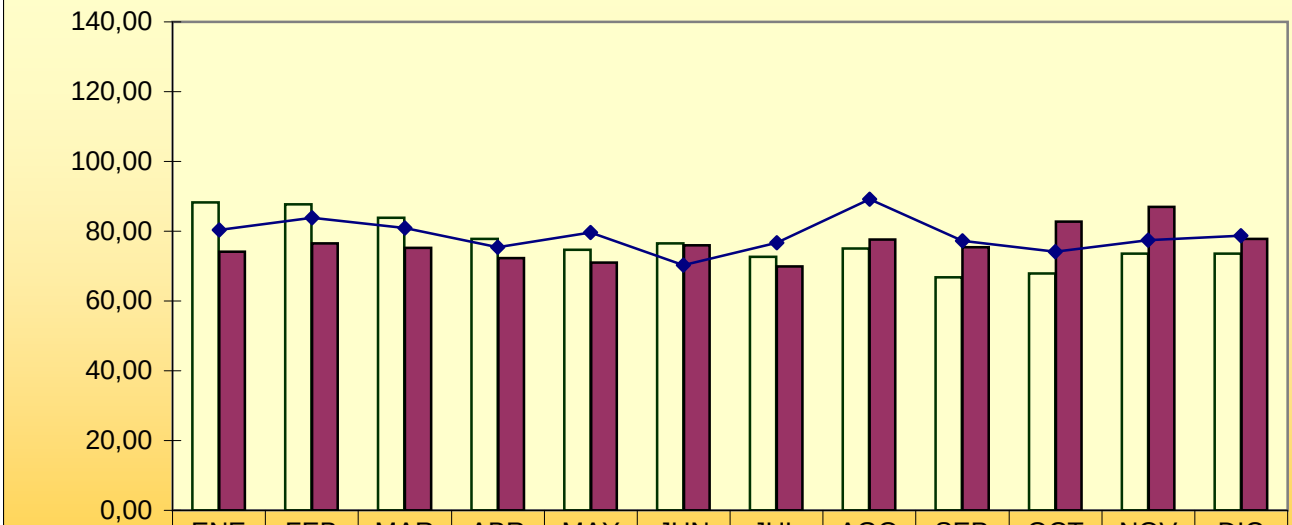
INDICADORES GLOBALES DE ACTIVIDAD/PRODUCCIÓN.
HOSPITALIZACIÓN. **TOTAL HOSPITAL.**

Total hospital. Estancia media



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	7,04	6,46	6,63	6,82	6,28	5,55	6,45	6,59	5,61	5,99	5,75	6,36
2010	6,81	6,40	6,42	6,56	6,22	6,08	6,35	6,23	5,85	6,47	6,08	6,19
2011	6,13	6,35	6,42	7,02	6,29	5,75	6,40	6,24	5,68	5,99	5,80	6,30

Total hospital. Indice de ocupación

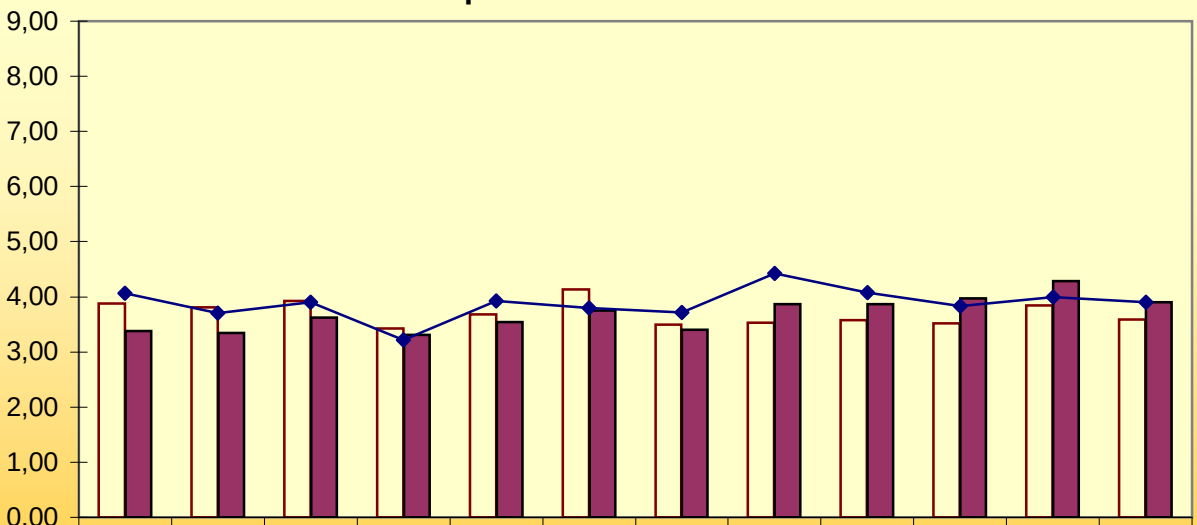


	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	88,21	87,79	83,92	77,71	74,61	76,52	72,57	75,13	66,86	67,96	73,58	73,53
2010	74,21	76,55	75,14	72,30	71,06	76,02	69,85	77,59	75,48	82,73	86,99	77,82
2011	80,37	83,89	80,84	75,33	79,58	70,35	76,65	89,09	77,23	74,20	77,40	78,70

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

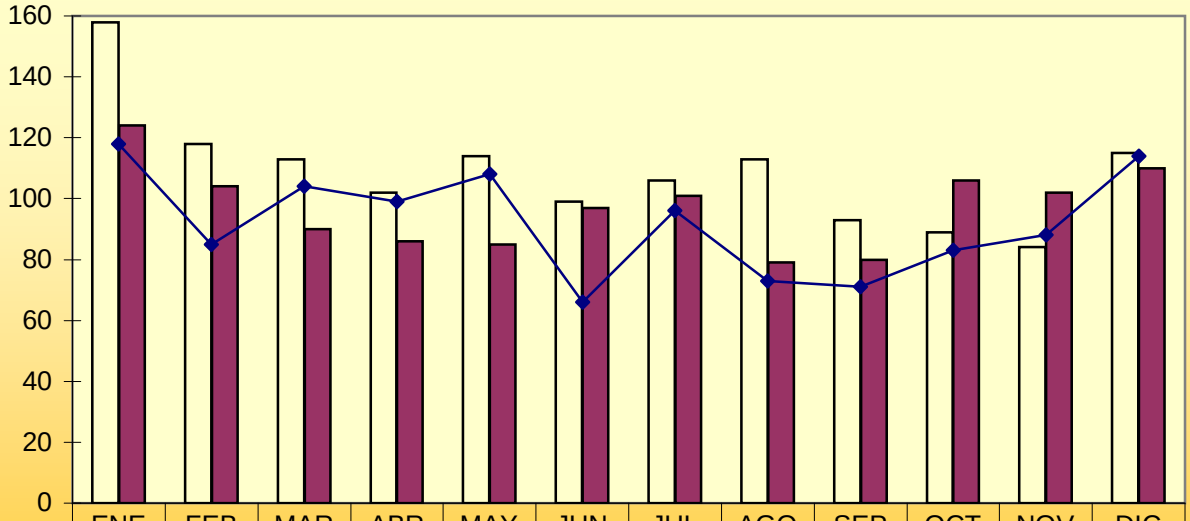
INDICADORES GLOBALES DE ACTIVIDAD/PRODUCCIÓN.
HOSPITALIZACIÓN. **TOTAL HOSPITAL.**

Total hospital. Indice de rotación



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	3,88	3,81	3,92	3,42	3,68	4,14	3,49	3,53	3,58	3,52	3,84	3,58
2010	3,38	3,35	3,63	3,31	3,54	3,75	3,41	3,86	3,87	3,97	4,29	3,90
2011	4,07	3,70	3,90	3,22	3,92	3,79	3,71	4,42	4,08	3,83	4,00	3,90

Total hospital. Exitus

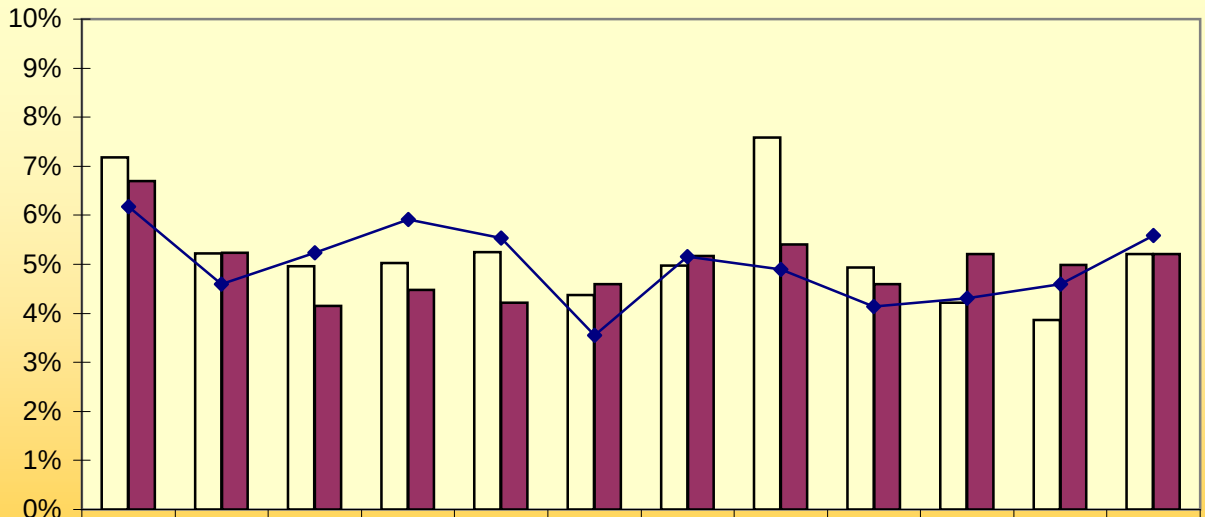


	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	158	118	113	102	114	99	106	113	93	89	84	115
2010	124	104	90	86	85	97	101	79	80	106	102	110
2011	118	85	104	99	108	66	96	73	71	83	88	114

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

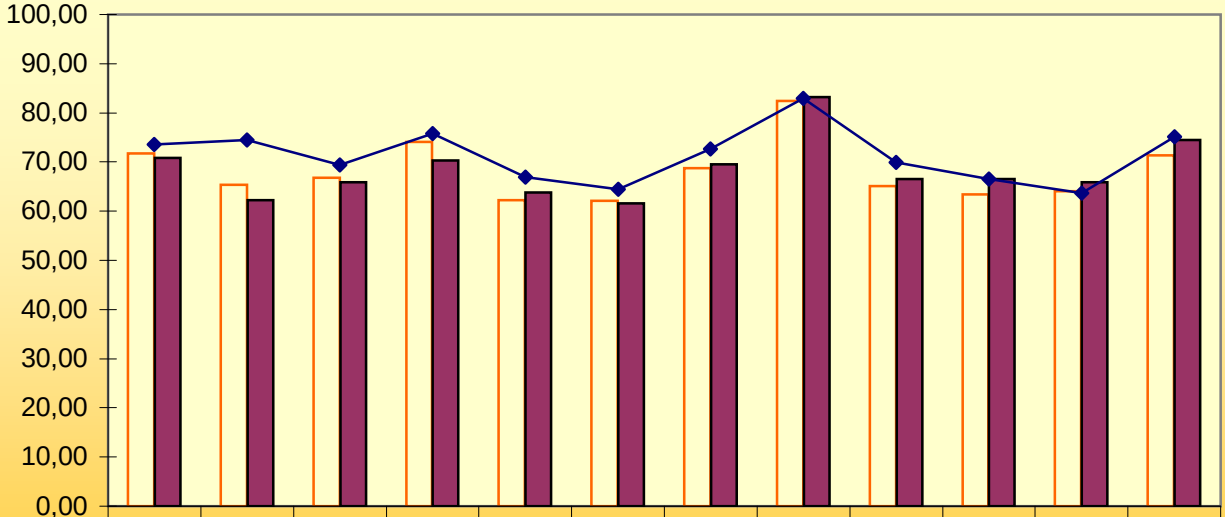
INDICADORES GLOBALES DE ACTIVIDAD/PRODUCCIÓN.
HOSPITALIZACIÓN. **TOTAL HOSPITAL.**

Total hospital. Exitus / altas



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	7,2%	5,2%	5,0%	5,0%	5,2%	4,4%	5,0%	7,6%	4,9%	4,2%	3,9%	5,2%
2010	6,7%	5,2%	4,2%	4,5%	4,2%	4,6%	5,2%	5,4%	4,6%	5,2%	5,0%	5,2%
2011	6,2%	4,6%	5,2%	5,9%	5,5%	3,6%	5,2%	4,9%	4,1%	4,3%	4,6%	5,6%

Total hospital. Presión de urgencias

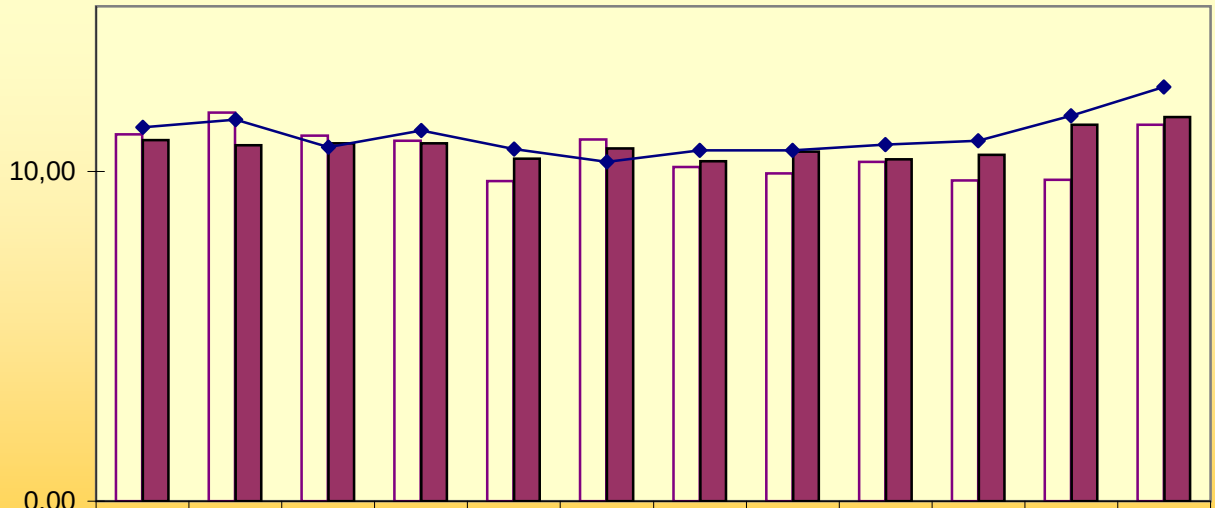


	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	71,69	65,41	66,74	74,14	62,25	62,17	68,73	82,42	65,16	63,43	64,07	71,41
2010	70,77	62,28	65,95	70,32	63,83	61,62	69,57	83,15	66,59	66,57	65,87	74,45
2011	73,5	74,5	69,4	75,7	67,0	64,5	72,6	83,0	69,9	66,6	63,7	75,1

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

INDICADORES GLOBALES DE ACTIVIDAD/PRODUCCIÓN.
HOSPITALIZACIÓN. **TOTAL HOSPITAL.**

Total Hospital. Urg ingres/urg atendidas



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	11,11	11,78	11,09	10,93	9,69	10,97	10,13	9,93	10,28	9,73	9,75	11,40
2010	10,94	10,79	10,84	10,85	10,39	10,69	10,30	10,59	10,37	10,49	11,42	11,65
2011	11,3	11,6	10,7	11,2	10,7	10,3	10,6	10,6	10,8	10,9	11,7	12,6

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

S.I.G. - U..D.C.A

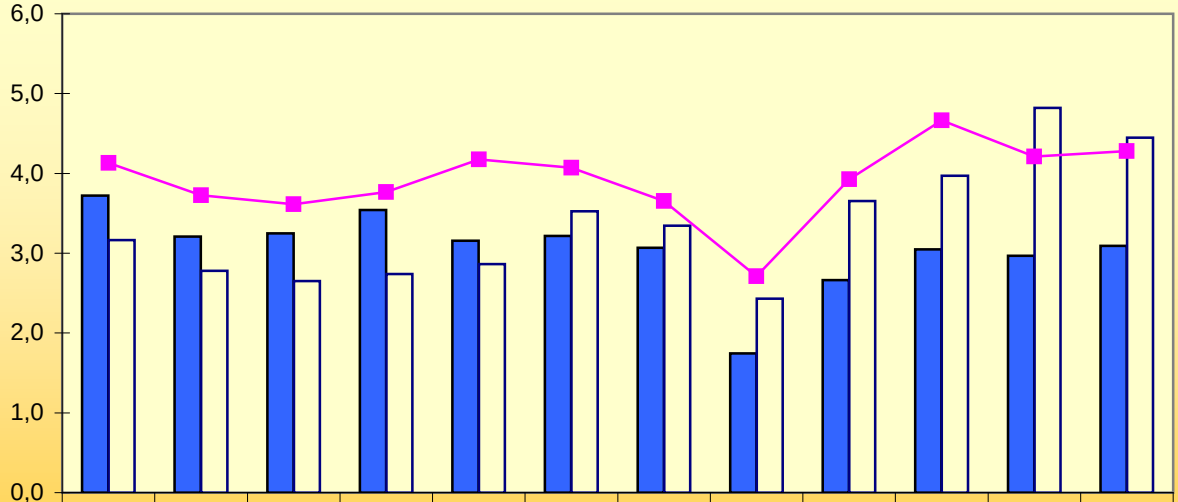
INFORME CONSULTAS EXTERNAS TOTAL AÑO 2.011-2010

SERVICIO	Nuevas		Interconsultas		Total Primeras		Sucesivas		Sucesivas / Primeras+Inter		Técnicas	
	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11
AREA MEDICA												
CARDIOLOGIA	1.806	1.362	708	529	2.514	1.891	9.813	9.525	**3,9**	**5,0**	**18.893**	**19.462**
DERMATOLOGIA	4.617	3.747	576	569	5.193	4.316	21.754	20.453	**4,2**	**4,7**	**13.382**	**16.934**
HEMATOLOGIA *	1.989	1.891	483	502	2.472	2.393	6.649	6.904	**2,7**	**2,9**	**16.230**	**16.102**
MED.DIGESTIVA	674	563	320	305	994	868	8.611	8.469	**8,7**	**9,8**	**5.810**	**6.236**
INFECTOLOGIA	1.420	2.228	88	108	1.508	2.336	7.877	7.785	**5,2**	**3,3**	**2.405**	**3.432**
MED.INTERNA	310	293	80	146	390	439	1.776	2.552	**4,6**	**5,8**	**660**	**1**
ENDOCRINO	1.140	861	767	508	1.907	1.369	8.236	6.767	**4,3**	**4,9**	**58**	**442**
REUMATOLOGIA	421	465	324	333	745	798	7.950	8.098	**10,7**	**10,1**	**1.619**	**2.142**
NEFROLOGIA	594	589	214	246	808	835	8.662	6.659	**10,7**	**8,0**	**813**	**293**
NEUMOLOGIA	1.037	744	546	430	1.583	1.174	8.749	9.012	**5,5**	**7,7**	**4.401**	**4.370**
NEUROLOGIA	1.212	1.468	409	463	1.621	1.931	9.719	9.789	**6,0**	**5,1**	**4.833**	**5.600**
PSIQUIATRIA	1	23	1	3	2	26	10	63	**5,0**	**2,4**	**0**	**0**
PSICOLOGIA	82	477	836	926	918	1.403	216	582	**0,2**	**0,4**	**3.281**	**2.961**
ONCOLOGIA M.	1.117	876	541	574	1.658	1.450	8.671	8.238	**5,2**	**5,7**	**18.734**	**9.415**
U. ALERGOLOGIA	2.527	2.379	327	298	2.854	2.677	5.544	5.128	**1,9**	**1,9**	**4.983**	**4.413**
TOTAL	**18.947**	**17.966**	**6.220**	**5.940**	**25.167**	**23.906**	**114.237**	**110.024**	**4,5**	**4,6**	**96.102**	**91.803**
A. QUIRURGICA												
CIR.CARDIACA	326	314	176	119	502	433	1.657	1.867	**3,3**	**4,3**	**0**	**0**
CIR.GEN.DIG.	3.246	2.879	799	975	4.045	3.854	15.031	16.034	**3,7**	**4,2**	**1.989**	**2.237**
ESTOMATOLOGIA	4.407	3.397	330	317	4.737	3.714	6.984	8.626	**1,5**	**2,3**	**20.032**	**26.703**
CIR.ORT.TRAUM	3.314	1.468	541	545	3.855	2.013	19.239	21.265	**5,0**	**10,6**	**1.500**	**3.793**
CIR.PLASTICA	302	231	260	252	562	483	2.095	2.061	**3,7**	**4,3**	**2.157**	**2.201**
CIR.TORACICA	273	243	86	97	359	340	1.067	1.092	**3,0**	**3,2**	**32**	**105**
CIR.VASC.Y ANG	1.682	1.578	372	441	2.054	2.019	2.092	1.808	**1,0**	**0,9**	**675**	**939**
NEUROCIRUGIA	2.072	1.938	327	300	2.399	2.238	5.979	5.676	**2,5**	**2,5**	**134**	**165**
OFTALMOLOGIA	4.433	1.158	459	409	4.892	1.567	15.906	19.991	**3,3**	**12,8**	**2.254**	**5.537**
O.R.L.	1.714	792	562	556	2.276	1.348	12.914	13.105	**5,7**	**9,7**	**4.312**	**4.056**
UROLOGIA	2.618	1.143	376	408	2.994	1.551	13.019	12.617	**4,3**	**8,1**	**3.227**	**3.956**
U.C.M.A.	479	356	3.697	3.856	4.176	4.212	2.064	2.414	**0,5**	**0,6**	**96**	**148**
U.DOLOR	857	827	724	645	1.581	1.472	5.408	6.544	**3,4**	**4,4**	**1.725**	**0**
PREANESTESIA	0	0	8.035	8.197	8.035	8.197	71	2.126	**0,0**	**0,3**	**0**	**13**
REHABILITACION	1.070	1.401	2.232	2.381	3.302	3.782	4.415	5.102	**1,3**	**1,3**	**2.466**	**1.055**
TOTAL	**26.793**	**17.725**	**18.976**	**19.498**	**45.769**	**37.223**	**107.941**	**120.328**	**2,4**	**3,2**	**40.599**	**50.908**
AREA MATE-INF.												
PEDIATRIA	2.511	2.294	749	796	3.260	3.090	10.712	10.555	**3,3**	**3,4**	**6.085**	**6.262**
CIR.PEDIATRICA	223	251	43	45	266	296	1.429	1.376	**5,4**	**4,6**	**64**	**67**
U.R.H.	1.507	1.532	183	107	1.690	1.639	6.181	5.553	**3,7**	**3,4**	**4.175**	**3.445**
GINECOLOGIA	1.420	1.078	391	395	1.811	1.473	12.812	13.298	**7,1**	**9,0**	**10.107**	**1.088**
OBSTETRICIA	365	548	154	69	519	617	7.115	8.944	**13,7**	**14,5**	**0**	**8.199**
TOTAL	**6.026**	**5.703**	**1.520**	**1.412**	**7.546**	**7.115**	**38.249**	**39.726**	**5,1**	**5,6**	**20.431**	**19.061**
HOSPITAL												
TOTAL	**51.766**	**41.394**	**26.716**	**26.850**	**78.482**	**68.244**	**260.427**	**270.078**	**3,3**	**4,0**	**157.132**	**161.772**

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

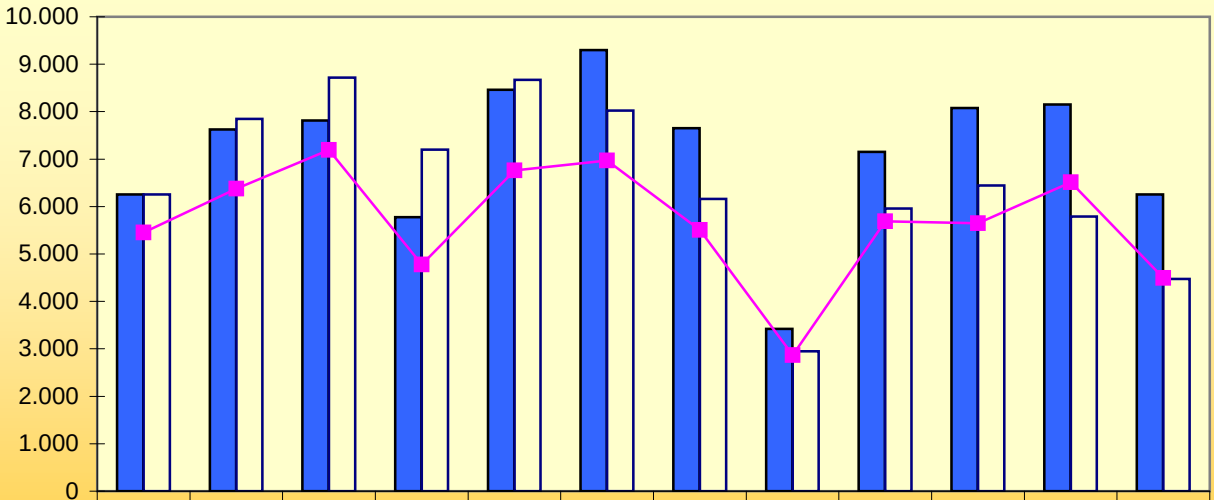
INDICADORES GLOBALES DE ACTIVIDAD/PRODUCCIÓN.
CONSULTAS EXTERNAS. **TOTAL HOSPITAL.**

Total Hospital. Suce/(prim+inter)



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	3,7	3,2	3,2	3,5	3,2	3,2	3,1	1,7	2,7	3,0	3,0	3,1
2010	3,2	2,8	2,7	2,7	2,9	3,5	3,3	2,4	3,7	4,0	4,8	4,4
2011	4,13	3,72	3,61	3,77	4,17	4,07	3,65	2,71	3,93	4,67	4,21	4,28

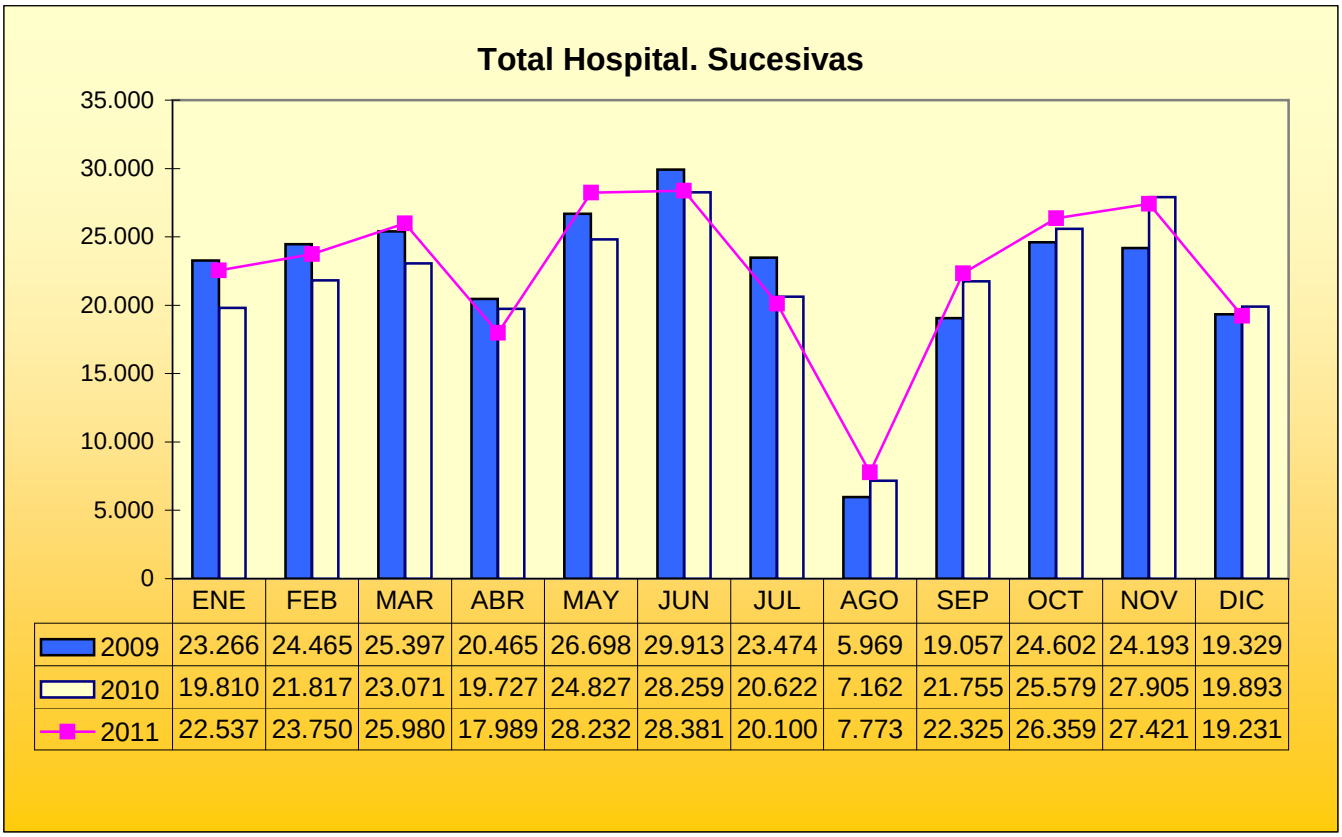
Total Hospital. Primeras



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	6.253	7.626	7.816	5.777	8.459	9.299	7.650	3.424	7.152	8.076	8.149	6.252
2010	6.258	7.848	8.715	7.203	8.669	8.020	6.162	2.946	5.955	6.444	5.789	4.473
2011	5.453	6.376	7.191	4.776	6.764	6.972	5.504	2.868	5.686	5.650	6.512	4.492

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

INDICADORES GLOBALES DE ACTIVIDAD/PRODUCCIÓN.
CONSULTAS EXTERNAS. **TOTAL HOSPITAL.**



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2009	23.266	24.465	25.397	20.465	26.698	29.913	23.474	5.969	19.057	24.602	24.193	19.329
2010	19.810	21.817	23.071	19.727	24.827	28.259	20.622	7.162	21.755	25.579	27.905	19.893
2011	22.537	23.750	25.980	17.989	28.232	28.381	20.100	7.773	22.325	26.359	27.421	19.231

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

S.I.G. - UDCA

ACTIVIDAD QUIRURGICA TOTAL AÑOS 2011/2010 (SIN QUIR. J.LLORENS Y SIN TECNICAS INTERVENCIONISTAS

TOTAL ACTIVIDAD QUIRURGICA (INCLUYE CMA)

	INTERVENCIONES CON ANESTESIA GENERAL								INTERVENCIONES CON ANESTESIA LOCAL								INTERVENCIONES SUSPENDIDAS				% INTERVENCIONES SUSPENDIDAS			
	NºQuir.A.G		Interv.Progr.		NºPac./SesQ		Interv.Urg		NºQuir.A.L.		Interv.Prog		NºPac./SesQ		Interv.Urg		Inter.Susp A.G.		Inter.Susp A.L.		Inter.Susp A.G.		Inter.Susp A.L.	
SERVICIO	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11
CIR. CARDIACA	458,84	456,59	546	508	**1,19**	**1,11**	76	52	6,19	6,67	16	15	**2,58**	**2,25**	0	2	5	6	0	0	0,91	1,17	0,00	0,00
CIR. GEN. DIG.	628,69	678,85	1.703	1.681	**2,71**	**2,48**	829	829	106,12	84,19	730	471	**6,88**	**5,59**	1.067	719	35	28	137	44	2,01	1,64	15,80	8,54
C.O.T	911,69	970,68	2.848	2.860	**3,12**	**2,95**	223	248	2,33	13,29	9	54	**3,87**	**4,06**	36	39	60	66	0	3	2,06	2,26	0,00	5,26
CIR.PLASTICA	170,30	176,60	430	431	**2,52**	**2,44**	2	9	42,50	41,53	188	144	**4,42**	**3,47**	1	7	5	10	10	9	1,15	2,27	5,05	5,88
CIR.TORACICA	122,52	116,25	254	227	**2,07**	**1,95**	14	28	0,24	0,81	3	3	**12,27**	**3,72**	62	56	6	15	0	0	2,31	6,20	0,00	0,00
CIR.VASCULAR	142,82	136,99	403	358	**2,82**	**2,61**	26	49	20,92	26,61	62	81	**2,96**	**3,04**	30	35	15	25	5	4	3,59	6,53	7,46	4,71
ESTOMATOLOGIA	184,27	222,51	602	700	**3,27**	**3,15**	2	4	387,00	424,51	3.952	3.814	**10,21**	**8,98**	0	0	9	10	0	1	1,47	1,41	0,00	0,03
NEUROCIRUGIA	320,72	367,62	482	543	**1,50**	**1,48**	51	89	7,61	3,47	24	22	**3,15**	**6,34**	29	32	24	30	0	1	4,74	5,24	0,00	4,35
OFTALMOLOGIA	379,72	383,92	2.500	2.469	**6,58**	**6,43**	2	8	88,71	76,08	1.060	980	**11,95**	**12,88**	1	4	127	83	50	68	4,83	3,25	4,50	6,49
O.R.L	333,32	314,53	1.259	1.118	**3,78**	**3,55**	42	22	16,00	11,20	105	74	**6,56**	**6,60**	14	13	34	33	6	3	2,63	2,87	5,41	3,90
UROLOGIA	279,12	287,17	788	751	**2,82**	**2,62**	19	12	70,35	96,64	388	545	**5,52**	**5,64**	6	11	12	21	38	45	1,50	2,72	8,92	7,63
GINECOLOGIA	215,70	196,49	723	700	**3,35**	**3,56**	360	326	0,00	0,29	0	2	**#¡DIV/0!**	**6,93**	2	4	14	29	0	0	1,90	3,98	#¡DIV/0!	0,00
OBSTETRICIA	0,00	2,00	0	15	**0,00**	**7,50**	286	247	0,00	0,00	0	0	**0,00**	**#¡DIV/0!**	0	0	0	2	0	0	0,00	11,76	0,00	#¡DIV/0!
CIR.PEDIATRICA	16,89	14,53	99	84	**5,86**	**5,78**	2	0	0,00	0,00	0	0	**0,00**	**#¡DIV/0!**	0	0	0	1	0	0	0,00	1,18	0,00	#¡DIV/0!
C.S.I.	154,60	152,67	961	946	**6,22**	**6,20**	2	1	1,20	1,86	8	10	**6,67**	**5,38**	0	0	18	18	1	0	1,84	1,87	11,11	0,00
DERMATOLOGIA	1,31	12,71	11	44	**8,40**	**3,46**	0	0	461,30	445,32	4.658	3.902	**10,10**	**8,76**	3	1	1	0	47	24	8,33	0,00	1,00	0,61
SUBTOTAL	**4.320,51**	**4.490,11**	**13.609**	**13.435**	**3,15**	**2,99**	**1.936**	**1.924**	**1.210,47**	**1.232,46**	**11.203**	**10.117**	**9,26**	**8,21**	**1.251**	**923**	**365**	**377**	**294**	**202**	**2,61**	**2,73**	**2,56**	**1,96**

ACTIVIDAD QUIRURGICA TOTAL AÑOS 2011 / 2010 (QUIR. J.LLORENS)

TOTAL ACTIVIDAD QUIRURGICA (INCLUYE CMA)

	INTERVENCIONES CON ANESTESIA GENERAL								INTERVENCIONES CON ANESTESIA LOCAL								INTERVENCIONES SUSPENDIDAS				% INTERVENCIONES SUSPENDIDAS			
	NºQuir.A.G		Interv.Progr.		NºPac./SesQ		Interv.Urg		NºQuir.A.L.		Interv.Prog		NºPac./SesQ		Interv.Urg		Inter.Susp A.G.		Inter.Susp A.L.		Inter.Susp A.G.		Inter.Susp A.L.	
SERVICIO	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11
CIR. GEN. DIG.					#¡DIV/0!	#¡DIV/0!			131,99	133,00	1.130	1.084	**8,56**	**8,15**					157	150	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	12,20	12,16
OFTALMOLOGIA					#¡DIV/0!	#¡DIV/0!			55,48	34,40	178	257	**3,21**	**7,47**					45	35	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	20,18	11,99
DERMATOLOGIA					#¡DIV/0!	#¡DIV/0!			70,49	20,00	894	69	**12,68**	**3,45**					118	2	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	11,66	2,82
UROLOGIA					#¡DIV/0!	#¡DIV/0!			6,17	129,61	25	1.098	**4,05**	**8,47**					3	109	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	10,71	9,03
SUBTOTAL	**0,0**	**0,0**	**0**	**0**	**#¡DIV/0!**	**#¡DIV/0!**	**0**	**0**	**264,13**	**317,01**	**2.227**	**2.508**	**8,43**	**7,91**	**0**	**0**	**0**	**0**	**323**	**296**	**#¡DIV/0!**	**#¡DIV/0!**	**12,67**	**10,56**

ACTIVIDAD QUIRURGICA TOTAL AÑOS 2011/2010 (SIN QUIR. J.LLORENS Y SIN TECNICAS INTERVENCIONISTAS

DESGLOSE DE C.M.A.

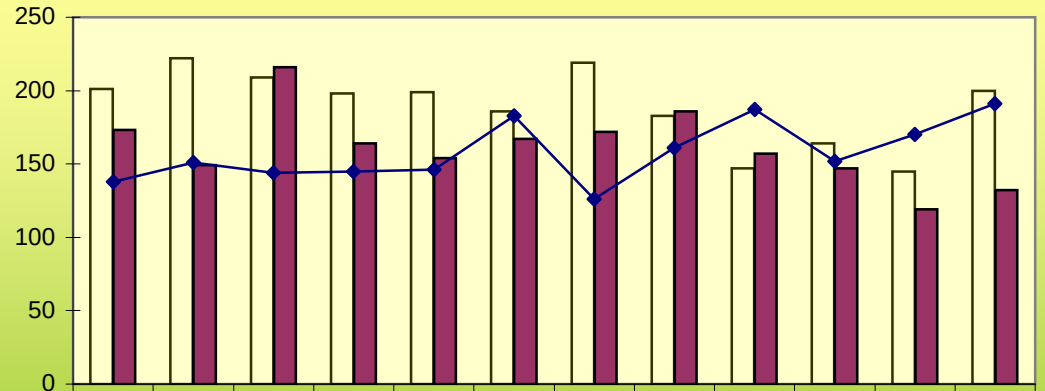
SERVICIO	NºQuir.A.G		NºQuir.A.L		Int.Prog.A.G.		Int.Prog.A.L.		NºPac./SesQ. A.G.		NºPac./SesQ. A.L.		Inter.Susp		% Inter.Susp		% DE CMA	
	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11	AÑO-10	AÑO-11
CIR. CARDIACA	0,00	0,00	0,75	0,29	0	0	4	1	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	5,33	3,45	0	0	0,0	0,0	**0,73**	**0,2**
CIR. GEN. DIG.	42,51	85,21	2,02	4,93	246	395	10	26	5,79	4,64	4,95	5,27	10	2	3,8	0,5	**14,94**	**24,7**
C.O.T	163,98	254,28	1,83	8,80	842	1.064	7	38	5,13	4,18	3,83	4,32	12	28	1,4	2,5	**29,74**	**38,0**
CIR.PLASTICA	32,12	27,85	3,59	3,72	162	144	15	16	5,04	5,17	4,18	4,30	3	9	1,7	5,3	**39,78**	**35,8**
CIR.TORACICA	11,11	11,65	0,00	0,00	32	35	0	0	2,88	3,00	0,00	#¡DIV/0!	0	4	0,0	10,3	**12,60**	**15,4**
CIR.VASCULAR	38,36	30,18	9,69	7,47	164	147	24	26	4,28	4,87	2,48	3,48	11	7	5,5	3,9	**44,03**	**45,1**
ESTOMATOLOGIA	96,60	145,10	344,05	400,57	366	542	3.493	3.562	3,79	3,74	10,15	8,89	6	8	0,2	0,2	**94,24**	**96,3**
NEUROCIRUGIA	4,38	2,10	4,48	2,04	9	5	16	13	2,05	2,38	3,57	6,37	1	0	3,8	0,0	**5,02**	**3,2**
OFTALMOLOGIA	368,38	380,61	77,03	63,40	2.435	2.453	963	899	6,61	6,44	12,50	14,18	165	121	4,6	3,5	**98,12**	**99,5**
O.R.L	85,14	72,92	13,94	8,28	470	367	93	53	5,52	5,03	6,67	6,40	21	23	3,6	5,2	**41,64**	**35,9**
UROLOGIA	29,07	25,67	29,89	23,64	144	122	170	132	4,95	4,75	5,69	5,58	18	20	5,4	7,3	**32,78**	**28,8**
GINECOLOGIA	32,91	52,00	0,00	0,10	141	224	0	1	4,28	4,31	0,00	10,00	2	16	1,4	6,6	**19,50**	**32,1**
OBSTETRICIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0,00	#¡DIV/0!	0,00	#¡DIV/0!	0	0	0,0	#¡DIV/0!	**0,00**	**0,0**
CIR.PEDIATRICA	14,14	13,48	0,00	0,00	92	80	0	0	6,51	5,93	0,00	#¡DIV/0!	0	1	0,0	1,2	**92,93**	**95,2**
C.S.I.	141,07	144,87	0,53	0,78	918	916	3	8	6,51	6,32	5,66	10,26	18	17	1,9	1,8	**95,54**	**96,9**
DERMATOLOGIA	0,08	10,62	3,56	11,37	1	35	16	63	12,50	3,30	4,49	5,54	0	1	0,0	1,0	**62,96**	**91,6**
SUBTOTAL	**1.059,85**	**1.256,54**	**491,36**	**535,39**	**6.022**	**6.529**	**4.814**	**4.838**	**5,68**	**5,20**	**9,80**	**9,04**	**267**	**257**	**2,4**	**2,2**	**58,82**	**62,2**

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

INDICADORES GLOBALES DE ACTIVIDAD/PRODUCCIÓN.
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA.

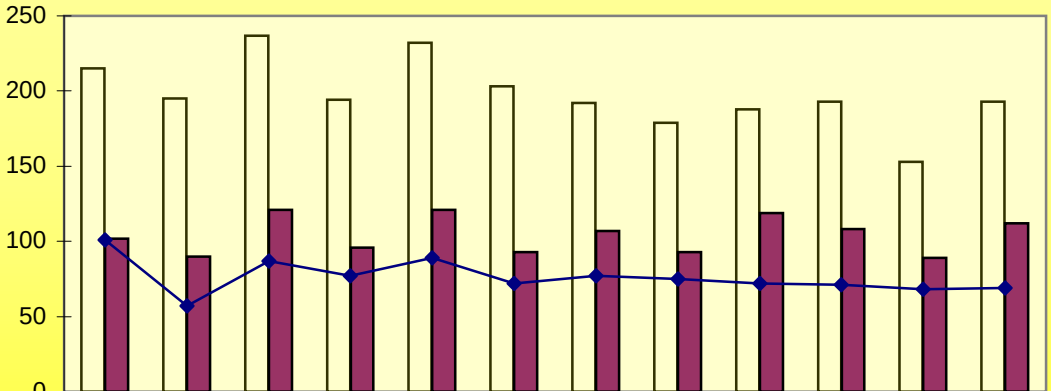
ACTUALIZADO 25-11-11

Total Hospital. Inter urg AG



	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2009	201	222	209	198	199	186	219	183	147	164	145	200
2010	173	149	216	164	154	167	172	186	157	147	119	132
2011	138	151	144	145	146	183	126	161	187	152	170	191

Total Hospital. Int urg AL



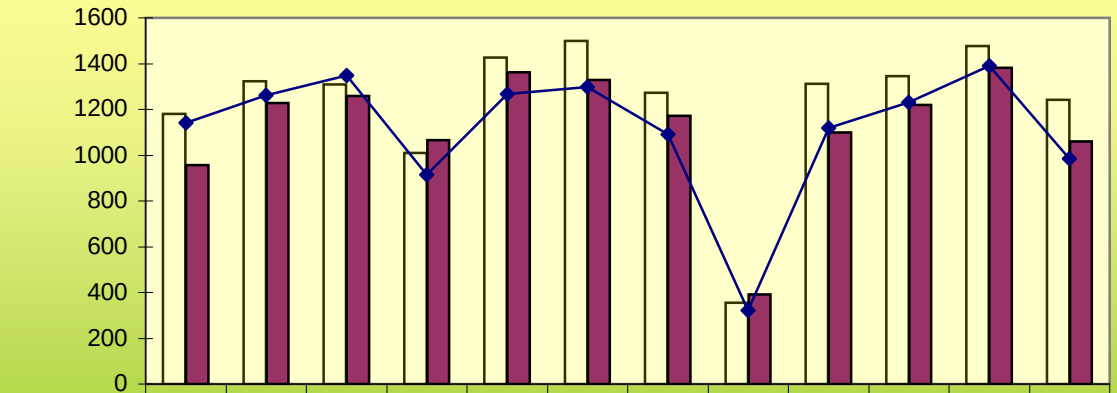
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2009	215	195	237	194	232	203	192	179	188	193	153	193
2010	102	90	121	96	121	93	107	93	119	108	89	112
2011	101	57	87	77	89	72	77	75	72	71	68	69

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

INDICADORES GLOBALES DE ACTIVIDAD/PRODUCCIÓN.
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA.

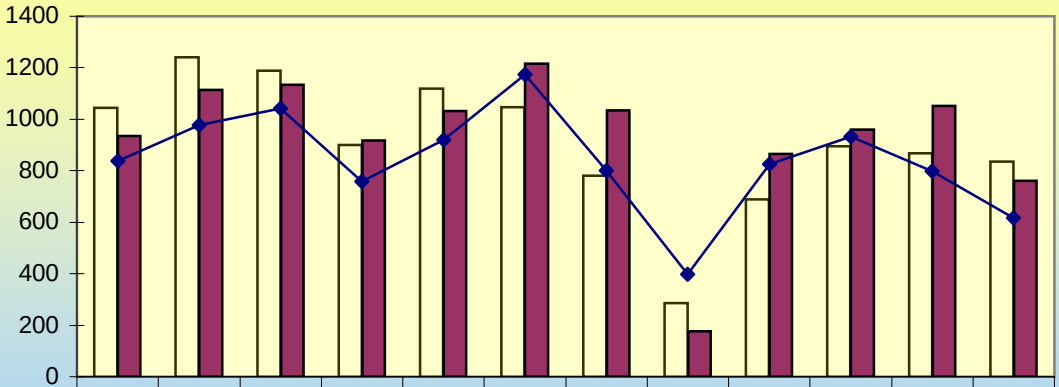
ACTUALIZADO 25-11-11

total hospital. Interv progra AG



	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2009	1181	1322	1308	1011	1426	1498	1274	356	1311	1345	1478	1243
2010	958	1227	1258	1065	1363	1330	1172	393	1100	1220	1382	1060
2011	1140	1262	1349	914	1267	1298	1091	321	1118	1232	1391	986

Total Hospital. Interv progra AL
(NO INCLUYE J. LLORENS)



	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
2009	1044	1240	1189	901	1120	1047	781	286	690	894	868	836
2010	935	1115	1135	917	1032	1216	1035	177	866	961	1053	761
2011	838	978	1041	758	919	1174	800	397	826	933	797	616

CONTACTOS 2011

DESGLOSE POR SERVICIO DE ATENCION PRIMARIA

SERVICIO	Cita Previa	Sin Cita	A Domic.	Atención Cont.	Total
ATENCION CONTINUADA ENFERMERIA	0	0	5159	58752	63911
ATENCION CONTINUADA MEDICO	0		12671	176696	189367
MEDICO DE FAMILIA	1316133	179896	14751	0	1510780
ENFERMERIA ATENCION PRIMARIA	468613	277316	24835	0	770764
MATRONA	43041	20264	0	0	63305
PEDIATRIA	251672	47523	137	0	299332
TRABAJADORA SOCIAL	11346	3165	0	0	14511
TOTALES	**2090805**	**528164**	**57553**	**235448**	**2911970**

DESGLOSE POR SERVICIO EN UNIDADES DE APOYO

SERVICIO	Cita Previa	Sin Cita	Total
ENFERMERIA CONDUCTAS ADICTIVAS	6086	11655	17741
ENFERMERIA SALUD MENTAL	1927	4129	6056
ENFERMERIA SSYR	5178	1377	6555
FISIOTERAPIA	19650	3708	23358
HIGIENISTA DENTAL	656	0	656
MEDICO CONDUCTAS ADICTIVAS	7519	4521	12040
MEDICO SSYR	10123	3484	13607
ODONTOLOGIA PREVENTIVA	9759	2250	12009
PSICOLOGO CONDUCTAS ADICTIVAS	4244	810	5054
PSICOLOGIA CLINICA	3232	26	3258
PSIQUIATRIA SALUD MENTAL	13931	12257	26188
SEXOLOGIA SSYR	1325	102	1427
REHABILITACION	11273	2189	13462
PSIQUIATRIA INFANTIL	1100	381	1481
PSICOLOGIA SALUD MENTAL	7935	1110	9045
TRABAJADORA SOCIAL EN SALUD MENT	996	780	1776
TOTALES	**104934**	**48779**	**153713**

DERIVACIONES DESDE PRIMARIA

NUMERO DE INTERCONSULTAS	CONTACTOS	DERIV.
246173	**3535931**	**6,96**

INDICADORES DE ACTIVIDAD BASADOS EN GRD
COMPARACIÓN CON ESTÁNDAR

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

ESTANCIA MEDIA BRUTA (EM)

HOSPITAL =	6,2	ESTANDAR =	6,5

ÍNDICES

E.M. AJUSTADA POR CASUÍSTICA (1) =	6,0	INDICE FUNCIONAL =	0,9271
E.M. AJUSTADA POR FUNCIONAMIENTO (2) =	6,8	INDICE CASE MIX =	1,0472
		RAZÓN DE FUNCIONAMIENTO ESTANDAR =	0,9086

DIFERENCIAS EM

DIFERENCIA BRUTA	-0,3
DIFERENCIA ATRIBUIBLE A FUNCIONAMIENTO	-0,5
DIFERENCIA ATRIBUIBLE A CASE - MIX	0,3
INTERACCION (NO ATRIBUIBLE)	-0,1

PESO MEDIO (3)

HOSPITAL =	1,8867	ESTANDAR=	1,7771

PESO RELATIVO = 1,0617

IMPACTO

Estancias ahorradas =	-20.258	Estancias consumidas =	6.460

TOTAL = -13.797

(1) : EM que tendría el hospital tratando los pacientes del estándar con la EM por GRD del hospital
(2) : EM que tendría el hospital tratando sus pacientes con la EM por GRD del estándar
(3) : Utilizando Pesos Relativos de Medicare como estimación del coste

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS EN LOS 25 GRD MÁS FRECUENTES

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Rango	GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
1	**373**	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	1.158	5,2	3.477	2,5	3,0	7,9	2,8	0,5803
2	**541**	04	M	Neumonía simple y otros trastornos respiratorios excepto bronquitis, asma con cc mayor	722	3,2	5.464	4,0	7,6	1,5	7,2	2,3431
3	**371**	14	Q	Cesárea sin cc.	437	2,0	1.789	1,3	4,1	3,4	4,0	0,8691
4	**127**	05	M	Fallo cardiaco y shock	387	1,7	2.851	2,1	7,4	3,1	6,7	1,4222
5	**430**	19	M	Psicosis	291	1,3	3.778	2,8	13,0	1,0	12,5	1,5167
6	**014**	01	M	Ictus con infarto	267	1,2	2.169	1,6	8,1	2,2	7,6	1,8799
7	**359**	13	Q	Intervenciones de útero y anexos, por carcinoma in situ y enfermedades no malignas, sin cc	257	1,2	817	0,6	3,2	1,6	3,0	1,0979
8	**494**	07	Q	Colecistectomía laparoscópica sin exploración de ducto común, sin cc	256	1,2	567	0,4	2,2*	2,0	2,0	0,9615
9	**818**	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	235	1,1	1.504	1,1	6,4	0,9	6,2	3,6071
10	**544**	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia con complicaciones mayores	233	1,0	2.120	1,5	9,1	3,9	8,2	3,4195
11	**125**	05	M	Trastornos circulatorios excepto IAM, con cateterismo cardiaco sin diagnóstico complicado	231	1,0	870	0,6	3,8*	4,8	3,2	0,8822
12	**211**	08	Q	Intervención cadera y fémur, excepto articulares mayores, edad>=18 sin cc.	217	1,0	1.554	1,1	7,2	0,9	6,9	2,1750
13	**219**	08	Q	Interv. extremo inferior y húmero,excepto cadera,pie,y fémur, edad>=18 sin cc	213	1,0	1.029	0,8	4,8	0,9	4,6	1,3611
14	**060**	03	Q	Amigdalectomia y/o adenoidectomia exclusivamente, edad 0-17.	208	0,9	213	0,2	1,0	0,0	1,0	0,5475
15	**311**	11	Q	Intervenciones transuretrales, sin cc.	189	0,9	586	0,4	3,1	3,2	2,7	0,8029
16	**124**	05	M	Trastornos circulatorios excepto IAM, con cateterismo cardiaco y diagnóstico complicado	178	0,8	1.353	1,0	7,6	2,2	7,0	1,5324
17	**089**	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	176	0,8	1.415	1,0	8,0	4,5	7,1	1,3134
18	**208**	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc.	175	0,8	1.115	0,8	6,4	1,1	6,2	0,6817
19	**569**	11	M	Trastornos de riñón y tracto urinario excepto insuficiencia renal con cc myr	173	0,8	1.385	1,0	8,0	2,9	7,3	1,7354
20	**055**	03	Q	Intervenciones misceláneas oído, nariz, cavidad oral y garganta.	162	0,7	201	0,1	1,2*	2,5	1,0	0,7558
21	**088**	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	162	0,7	903	0,7	5,6	1,2	5,4	1,1469
22	**105**	05	Q	Intervenciones sobre válvulas cardiacas y otros procedimientos cardiotorácicos mayores., s. cateterismo	162	0,7	1.574	1,1	9,7	0,6	9,6	5,9623
23	**775**	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 sin cc	158	0,7	724	0,5	4,6	3,8	4,2	0,6364
24	**082**	04	M	Neoplasias respiratorias	150	0,7	1.109	0,8	7,4	0,7	7,2	1,9136
25	**758**	08	Q	Intervenciones columna vertebral excepto fusión espinal sin cc	148	0,7	701	0,5	4,7	4,7	4,1	1,1345
				TOTAL	**6.945**	**31,2**	**39.268**	**28,6**				

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: Porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

25 GRD CON MÁS UNIDADES DE PRODUCCIÓN HOSPITALARIA (UPH)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

					Casos			UPH		
Rango	**GRD**	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**%**	**PR**	**CPM**	**N**	**%**
1	**877**	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	49	0,2	48,4080	0,1067	2.371,9920	5,7
2	**541**	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	722	3,2	2,3431	0,0761	1.691,7182	4,0
3	**105**	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	162	0,7	5,9623	0,0434	965,8926	2,3
4	**818**	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	235	1,1	3,6071	0,0381	847,6685	2,0
5	**544**	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	233	1,0	3,4195	0,0358	796,7435	1,9
6	**878**	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	26	0,1	29,8140	0,0349	775,1640	1,8
7	**545**	05	Q	Intervenciones válvulas cardiacas c/complicaciones mayores	52	0,2	14,1330	0,0331	734,9160	1,8
8	**373**	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	1.158	5,2	0,5803	0,0302	671,9874	1,6
9	**127**	05	M	Fallo cardiaco y shock	387	1,7	1,4222	0,0248	550,3914	1,3
10	**533**	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	120	0,5	4,4301	0,0239	531,6120	1,3
11	**557**	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	138	0,6	3,7678	0,0234	519,9564	1,2
12	**014**	01	M	Ictus con infarto	267	1,2	1,8799	0,0226	501,9333	1,2
13	**209**	08	Q	Interv articulac myr o reimplante miembros eeii exc cadera s	147	0,7	3,2793	0,0217	482,0571	1,1
14	**211**	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 s/cc	217	1,0	2,1750	0,0212	471,9750	1,1
15	**552**	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	138	0,6	3,2407	0,0201	447,2166	1,1
16	**585**	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	74	0,3	6,0327	0,0201	446,4198	1,1
17	**430**	19	M	Psicosis	291	1,3	1,5167	0,0199	441,3597	1,1
18	**109**	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	94	0,4	4,5829	0,0194	430,7926	1,0
19	**530**	01	Q	Craneotomía con cc mayor	38	0,2	10,9950	0,0188	417,8100	1,0
20	**550**	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	73	0,3	5,6914	0,0187	415,4722	1,0
21	**104**	05	Q	Int sb válv car y ot procs cardiotorácicos my ,c catet	47	0,2	8,7258	0,0184	410,1126	1,0
22	**584**	18	M	Septicemia con cc mayores	101	0,5	3,8158	0,0173	385,3958	0,9
23	**371**	14	Q	Cesárea sin cc.	437	2,0	0,8691	0,0171	379,7967	0,9
24	**002**	01	Q	Craneotomía, edad >17 sin cc	116	0,5	3,1419	0,0164	364,4604	0,9
25	**075**	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	109	0,5	2,9408	0,0144	320,5472	0,8
				TOTAL	**5.431**	**24,4**			**16.373,3910**	**39,0**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total. **PR**: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. **UPH**: Unidades de producción hospitalarias (PR*N casos de cada GRD). **CPM**: Contribución (absoluta) del GRD al Peso Medio; corresponde al cociente entre UPH y el total de casos. Sumando las CPM por GRD se obtiene el Peso Medio total.

N UPH: Número de Unidades por GRD. **% UPH**: Porcentaje de UPH por GRD respecto al total de UPH; refleja también la CPM porcentual.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

CALIDAD DE LOS DATOS

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

EXHAUSTIVIDAD DE LA INFORMACIÓN

Número de diagnósticos informados	N	%
1	3.907	17,6
2	3.121	14,0
3	2.743	12,3
4	2.158	9,7
5	1.769	8,0
6	1.523	6,9
7	1.413	6,4
8	1.201	5,4
9	945	4,3
10	833	3,7
11	656	3,0
12	539	2,4
13	419	1,9
14	306	1,4
15	217	1,0
16	162	0,7
17	105	0,5
18	81	0,4
19	57	0,3
20	26	0,1
21	27	0,1
22	12	0,1
23	6	0,0
25	4	0,0
27	2	0,0

Promedio de diagnósticos por alta: **5,24**

Copyright Iasist 1998

CALIDAD DE LOS DATOS

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

EXHAUSTIVIDAD DE LA INFORMACIÓN

Número de diagnósticos informados	N	%	
GRD 468: Procedimiento quirúrgico extenso no relacionado con el diag. principal	10	0,0	
GRD 469: Diagnóstico principal no válido como diagnóstico de alta			
GRD 470: No agrupables			
Diagnóstico no válido como diagnóstico principal			
No se corresponde con ningún criterio de GRD			
Edad necesaria y no válida			
Sexo necesario y no válido			
Circunstancia de alta necesaria y no válida			
Peso al nacer necesario y no válido (AP-GRD)			
No utilizado			
No utilizado			
Edad al alta (en días) no válida (AP-GRD)			
Diagnóstico principal ilógico			
Diagnóstico principal no válido			
Conflicto edad de gestación/peso al nacer (APR)			
GRD 476: Procedimiento de próstata no relacionado con el diagnóstico principal			
GRD 477: Procedimiento quirúrgico no extenso no relacionado con diag. principal	6	0,0	
Total GRD no válidos	**16**	**0,1**	

Copyright Iasist 1998

25 GRD CON MAYOR IMPACTO EN ESTANCIAS CONSUMIDAS

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

					Hospital		Estándar		
Rango	**GRD**	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
1	**127**	05	M	Fallo cardiaco y shock	375	6,7	5,8	0,9	338
2	**002**	01	Q	Craneotomía, edad >17 sin cc	109	11,4	9,4	2,0	218
3	**373**	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	1.066	2,8	2,6	0,2	213
4	**430**	19	M	Psicosis	288	12,5	11,9	0,6	173
5	**208**	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc.	173	6,2	5,5	0,7	121
6	**015**	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	75	6,5	5,0	1,5	113
7	**544**	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	224	8,2	7,7	0,5	112
8	**143**	05	M	Dolor torácico	56	4,6	2,6	2,0	112
9	**113**	05	Q	Amput sec trast circul exc extremidad superior y dedos pie	24	20,4	15,8	4,6	110
10	**124**	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco y diag complicado	174	7,0	6,4	0,6	104
11	**125**	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag complicado	220	3,2	2,8	0,4	88
12	**064**	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta.	38	7,1	4,8	2,3	87
13	**854**	05	Q	Px car per c/Stent recu s/IAM	56	4,2	2,8	1,4	78
14	**014**	01	M	Ictus con infarto	261	7,6	7,3	0,3	78
15	**073**	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	86	2,4	1,5	0,9	77
16	**013**	01	M	Esclerosis múltiple y ataxia cerebelosa	32	5,9	3,6	2,3	74
17	**477**	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	6	19,7	8,5	11,2	67
18	**426**	19	M	Neurosis depresiva	24	10,2	7,5	2,7	65
19	**889**	01	M	Convulsiones edad >17 con cc	22	8,8	5,9	2,9	64
20	**179**	06	M	Enfermedad inflamatoria intestinal	32	7,8	5,9	1,9	61
21	**317**	11	M	Ingreso para diálisis.	11	7,9	2,4	5,5	61
22	**099**	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	58	6,8	5,8	1,0	58
23	**294**	10	M	Diabetes, edad >=36.	61	4,7	3,8	0,9	55
24	**418**	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	38	9,1	7,7	1,4	53
25	**429**	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	76	8,4	7,7	0,7	53

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N:Número de casos observado. EM: Estancia Media. Dif.EM: Diferencia de estancia media (Hospital - Estándar). Impacto: Dif.EM * N.actual.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

25 GRD CON MAYOR IMPACTO EN ESTANCIAS EVITADAS

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

					Hospital		Estándar		
Rango	**GRD**	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
1	**877**	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	48	31,50	49,28	-17,8	-854
2	**585**	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	70	14,16	20,53	-6,3	-441
3	**541**	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	711	7,22	7,84	-0,6	-427
4	**211**	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 s/cc	215	6,86	8,82	-1,9	-409
5	**105**	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	161	9,56	12,14	-2,5	-403
6	**818**	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	233	6,22	7,87	-1,7	-396
7	**075**	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	106	4,63	6,79	-2,2	-233
8	**109**	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	94	9,13	11,55	-2,4	-226
9	**533**	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	118	9,71	11,53	-1,8	-212
10	**107**	05	Q	Bypass coronario sin acpt con cateterismo cardiaco	50	11,42	15,60	-4,2	-210
11	**558**	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	39	11,90	17,21	-5,3	-207
12	**209**	08	Q	Interv articulac myr o reimplante miembros eeii exc cadera s	146	4,57	5,99	-1,4	-204
13	**359**	13	Q	interv útero y anexos x carcinoma in situ y enf no malg s/cc	253	3,02	3,80	-0,8	-202
14	**557**	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	137	9,47	10,90	-1,4	-192
15	**104**	05	Q	Int sb válv car y ot procs cardiotorácicos my ,c catet	47	10,45	14,36	-4,0	-188
16	**290**	10	Q	Intervenciones de tiroides.	132	1,43	2,75	-1,4	-185
17	**494**	07	Q	Colecistectomía laparoscópica s/exploración ducto común s/cc	251	1,99	2,66	-0,7	-176
18	**149**	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, s/cc.	100	7,05	8,81	-1,7	-170
19	**545**	05	Q	Intervenciones válvulas cardiacas c/complicaciones mayores	50	15,86	19,22	-3,3	-165
20	**210**	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 c/cc	54	7,96	10,88	-2,9	-157
21	**878**	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	25	36,20	42,35	-6,1	-153
22	**817**	08	Q	Revisión o sustitución de cadera por complicaciones	58	6,93	9,28	-2,4	-139
23	**837**	01	Q	Intervenciones espinales s/CC	54	3,37	5,93	-2,5	-135
24	**055**	03	Q	interv misceláneas oído, nariz, cavidad oral y garganta.	158	1,04	1,81	-0,8	-126
25	**076**	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	28	5,93	10,11	-4,2	-118

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N:Número de casos observado. EM: Estancia Media. Dif.EM: Diferencia de estancia media (Hospital - Estándar). Impacto: Dif.EM * N.actual.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS
POR CATEGORIA DIAGNÓSTICA MAYOR

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Tipo Indeterminado

CDM	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PM
00	NO CONSTA								
17	TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS	6	0,0	50	0,0	8,3	0,0	8,3	2,2276
20	ALCOHOL Y DROGAS	71	0,3	638	0,5	9,0	2,8	8,6	0,7478
	TOTAL	**77**	**0,3**	**688**	**0,5**	**8,9**	**2,6**	**8,5**	**0,8631**

N: Número de casos observado. **%**: Porcentaje de casos o estancias respecto al total. **Est**: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos). **PM**: Peso medio de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS
POR CATEGORIA DIAGNÓSTICA MAYOR

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Tipo Médico

CDM	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PM
01	SISTEMA NERVIOSO	1.272	5,7	9.850	7,2	7,7	3,5	7,0	1,7570
02	OJO	40	0,2	241	0,2	6,0	0,0	6,0	0,8410
03	OIDO, NARIZ, BOCA Y FARINGE	385	1,7	1.539	1,1	4,0*	4,7	3,5	0,8292
04	AP. RESPIRATORIO	2.524	11,4	17.186	12,5	6,8	2,1	6,4	1,6172
05	AP.CIRCULATORIO	1.695	7,6	11.471	8,4	6,8	3,4	6,0	1,6285
06	AP. DIGESTIVO	1.100	4,9	7.401	5,4	6,7	3,1	6,2	1,3428
07	SIST. HEPATOBILIAR Y PANCREATICO	753	3,4	5.645	4,1	7,5	1,9	7,1	1,6279
08	SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO	374	1,7	1.764	1,3	4,7*	0,5	4,7*	1,1248
09	PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y MAMA	207	0,9	1.348	1,0	6,5*	3,4	5,8	1,1809
10	ENDOCRINO, NUTRICION Y METABOLISMO	267	1,2	1.597	1,2	6,0*	3,4	5,3	1,2659
11	RIÑON Y VIAS URINARIAS	934	4,2	4.900	3,6	5,2	1,8	4,9	1,0716
12	APARATO REPRODUCTOR MASCULINO	85	0,4	328	0,2	3,9	1,2	3,8	0,9654
13	APARATO REPRODUCTOR FEMENINO	80	0,4	342	0,2	4,3*	0,0	4,3*	0,9691
14	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1.441	6,5	4.350	3,2	3,0	7,6	2,8	0,5756
15	PATOLOGIA PERINATAL	308	1,4	1.750	1,3	5,7	3,6	5,4	1,3303
16	SANGRE Y SISTEMA INMUNITARIO	139	0,6	829	0,6	6,0	1,4	5,7	1,4777
17	TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS	243	1,1	1.727	1,3	7,1*	2,5	6,4*	2,2991
18	ENF.INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	526	2,4	3.461	2,5	6,6	2,1	6,1	1,6529
19	TRANSTORNOS MENTALES	520	2,3	5.653	4,1	10,9	1,7	10,2	1,3768
21	LESIONES Y ENVENENAMIENTOS	191	0,9	1.028	0,7	5,4*	4,7	4,5	0,8650
22	QUEMADURAS								
23	OTRAS CAUSAS DE ATENCION SANITARIA	78	0,4	318	0,2	4,1*	10,3	2,3	0,5184
24	INFECCIONES POR HIV	115	0,5	1.161	0,8	10,1	3,5	9,2	2,6716
25	TRAUMATISMOS MULTIPLES	12	0,1	65	0,0	5,4	0,0	5,4	2,5605
	TOTAL	**13.289**	**59,8**	**83.954**	**61,2**	**6,3**	**3,2**	**5,8**	**1,3868**

N: Número de casos observado. **%**: Porcentaje de casos o estancias respecto al total. **Est**: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos). **PM**: Peso medio de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS
POR CATEGORIA DIAGNÓSTICA MAYOR

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Tipo Quirúrgico

CDM	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PM
--	CDM PREVIA	101	0,5	3.016	2,2	29,9	2,0	27,7	32,5014
00	NO CONSTA	16	0,1	298	0,2	18,6	6,3	16,1	3,4159
01	SISTEMA NERVIOSO	372	1,7	4.068	3,0	10,9*	4,3	9,7*	4,4222
02	OJO	23	0,1	29	0,0	1,3	0,0	1,3	0,8631
03	OIDO, NARIZ, BOCA Y FARINGE	707	3,2	1.617	1,2	2,3*	2,4	2,1*	0,9486
04	AP. RESPIRATORIO	188	0,8	1.204	0,9	6,4	2,1	6,1	3,3078
05	AP.CIRCULATORIO	1.203	5,4	10.906	8,0	9,1	3,3	8,5	5,0152
06	AP. DIGESTIVO	1.054	4,7	6.463	4,7	6,1*	3,1	5,4*	1,8377
07	SIST. HEPATOBILIAR Y PANCREATICO	420	1,9	2.279	1,7	5,4*	2,6	4,5*	1,7276
08	SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO	2.118	9,5	11.526	8,4	5,4*	2,1	4,9	2,2197
09	PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y MAMA	398	1,8	1.068	0,8	2,7*	1,5	2,4*	1,3153
10	ENDOCRINO, NUTRICION Y METABOLISMO	226	1,0	894	0,7	4,0*	0,9	3,9*	1,6202
11	RIÑON Y VIAS URINARIAS	440	2,0	2.214	1,6	5,0*	3,6	4,3*	1,6358
12	APARATO REPRODUCTOR MASCULINO	193	0,9	615	0,4	3,2	2,6	3,0	1,4289
13	APARATO REPRODUCTOR FEMENINO	452	2,0	1.426	1,0	3,2*	2,4	2,8	1,1407
14	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	654	2,9	2.314	1,7	3,5	4,3	3,3	0,8238
15	PATOLOGIA PERINATAL								
16	SANGRE Y SISTEMA INMUNITARIO	46	0,2	205	0,1	4,5*	0,0	4,5*	2,2018
17	TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS	80	0,4	669	0,5	8,4*	2,5	7,6*	3,4710
18	ENF.INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	22	0,1	376	0,3	17,1	4,5	16,0	4,0103
19	TRANSTORNOS MENTALES	3	0,0	29	0,0	9,7	0,0	9,7	2,0694
21	LESIONES Y ENVENENAMIENTOS	95	0,4	797	0,6	8,4*	4,2	5,5*	1,9168
22	QUEMADURAS								
23	OTRAS CAUSAS DE ATENCION SANITARIA	33	0,1	129	0,1	3,9*	12,1	2,7	1,1344
24	INFECCIONES POR HIV	7	0,0	119	0,1	17,0*	14,3	12,3*	4,3193
25	TRAUMATISMOS MULTIPLES	15	0,1	221	0,2	14,7	0,0	14,7	6,4151
	TOTAL	**8.866**	**39,9**	**52.482**	**38,3**	**5,9***	**2,8**	**5,3***	**2,6450**

N: Número de casos observado. **%**: Porcentaje de casos o estancias respecto al total. **Est**: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos). **PM**: Peso medio de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

VARIACIÓN DE LA CASUÍSTICA
POR CATEGORÍA DIAGNÓSTICA MAYOR

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Tipo Indeterminado

		Casuística (%)			Peso Medio		
CDM	**DESCRIPCIÓN**	**Actual**	**Estándar**	**Dif.**	**Actual**	**Estándar**	**PR**
00	NO CONSTA						0,0000
17	TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS	0,03	0,11	-0,08	2,2276	3,7625	0,5921
20	ALCOHOL Y DROGAS	0,32	0,28	0,04	0,7478	0,7357	1,0164
	TOTAL	**0,35**	**0,39**	**-0,04**	**0,8631**	**1,5678**	**0,5505**

El porcentaje de casuística está calculado sobre el total de casos.
PR: Peso Relativo (peso Medio del Hospital/Peso Medio del Estándar). Incluye los GRD no válidos.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0

Copyright Iasist 1998

VARIACIÓN DE LA CASUÍSTICA
POR CATEGORÍA DIAGNÓSTICA MAYOR

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Tipo Médico

		Casuística (%)			Peso Medio		
CDM	**DESCRIPCIÓN**	**Actual**	**Estándar**	**Dif.**	**Actual**	**Estándar**	**PR**
01	SISTEMA NERVIOSO	5,72	5,60	0,12	1,7570	1,6939	1,0373
02	OJO	0,18	0,24	-0,06	0,8410	0,8132	1,0341
03	OIDO, NARIZ, BOCA Y FARINGE	1,73	2,19	-0,45	0,8292	0,7617	1,0887
04	AP. RESPIRATORIO	11,35	11,21	0,14	1,6172	1,4479	1,1170
05	AP.CIRCULATORIO	7,62	7,62	0,01	1,6285	1,4493	1,1236
06	AP. DIGESTIVO	4,95	5,72	-0,78	1,3428	1,1328	1,1854
07	SIST. HEPATOBILIAR Y PANCREATICO	3,39	3,29	0,10	1,6279	1,5934	1,0216
08	SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO	1,68	2,12	-0,44	1,1248	1,1313	0,9943
09	PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y MAMA	0,93	0,91	0,02	1,1809	1,0208	1,1568
10	ENDOCRINO, NUTRICION Y METABOLISMO	1,20	1,73	-0,52	1,2659	1,2320	1,0275
11	RIÑON Y VIAS URINARIAS	4,20	3,84	0,36	1,0716	1,0662	1,0050
12	APARATO REPRODUCTOR MASCULINO	0,38	0,36	0,03	0,9654	0,8884	1,0867
13	APARATO REPRODUCTOR FEMENINO	0,36	0,35	0,01	0,9691	0,8112	1,1947
14	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	6,48	7,59	-1,11	0,5756	0,6073	0,9478
15	PATOLOGIA PERINATAL	1,39	2,02	-0,63	1,3303	2,8064	0,4740
16	SANGRE Y SISTEMA INMUNITARIO	0,63	1,14	-0,52	1,4777	1,4157	1,0438
17	TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS	1,09	1,37	-0,28	2,2991	2,5188	0,9128
18	ENF.INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	2,37	1,88	0,48	1,6529	1,8379	0,8993
19	TRANSTORNOS MENTALES	2,34	1,86	0,47	1,3768	1,3222	1,0413
21	LESIONES Y ENVENENAMIENTOS	0,86	0,76	0,10	0,8650	0,8736	0,9902
22	QUEMADURAS		0,10			2,6290	
23	OTRAS CAUSAS DE ATENCION SANITARIA	0,35	1,11	-0,76	0,5184	0,5741	0,9029
24	INFECCIONES POR HIV	0,52	0,38	0,13	2,6716	2,2979	1,1626
25	TRAUMATISMOS MULTIPLES	0,05	0,05	0,01	2,5605	3,0564	0,8377
	TOTAL	**59,77**	**63,45**	**-3,68**	**1,3868**	**1,3297**	**1,0429**

El porcentaje de casuística está calculado sobre el total de casos.
PR: Peso Relativo (peso Medio del Hospital/Peso Medio del Estándar). Incluye los GRD no válidos.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0

Copyright Iasist 1998

VARIACIÓN DE LA CASUÍSTICA
POR CATEGORÍA DIAGNÓSTICA MAYOR

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Tipo Quirúrgico

		Casuística (%)			Peso Medio		
CDM	**DESCRIPCIÓN**	**Actual**	**Estándar**	**Dif.**	**Actual**	**Estándar**	**PR**
--	CDM PREVIA	0,45	0,64	-0,18	32,5014	27,3601	1,1879
00	NO CONSTA	0,07	0,21	-0,14	3,4159	3,5306	0,9675
01	SISTEMA NERVIOSO	1,67	1,31	0,36	4,4222	4,0666	1,0874
02	OJO	0,10	0,63	-0,53	0,8631	1,0067	0,8574
03	OIDO, NARIZ, BOCA Y FARINGE	3,18	2,40	0,78	0,9486	1,0074	0,9417
04	AP. RESPIRATORIO	0,85	0,57	0,27	3,3078	3,2877	1,0061
05	AP.CIRCULATORIO	5,41	4,51	0,90	5,0152	4,2046	1,1928
06	AP. DIGESTIVO	4,74	4,65	0,09	1,8377	1,6427	1,1188
07	SIST. HEPATOBILIAR Y PANCREATICO	1,89	1,60	0,29	1,7276	2,1024	0,8217
08	SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO	9,53	7,77	1,76	2,2197	2,1365	1,0390
09	PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y MAMA	1,79	1,60	0,19	1,3153	1,2646	1,0401
10	ENDOCRINO, NUTRICION Y METABOLISMO	1,02	0,78	0,24	1,6202	1,5916	1,0180
11	RIÑON Y VIAS URINARIAS	1,98	1,84	0,14	1,6358	1,7493	0,9351
12	APARATO REPRODUCTOR MASCULINO	0,87	1,12	-0,25	1,4289	1,4068	1,0157
13	APARATO REPRODUCTOR FEMENINO	2,03	2,02	0,02	1,1407	1,2239	0,9320
14	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	2,94	3,29	-0,35	0,8238	0,8765	0,9398
15	PATOLOGIA PERINATAL		0,08			11,2028	
16	SANGRE Y SISTEMA INMUNITARIO	0,21	0,15	0,05	2,2018	2,2339	0,9856
17	TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS	0,36	0,25	0,11	3,4710	3,2532	1,0670
18	ENF.INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	0,10	0,14	-0,05	4,0103	4,0927	0,9799
19	TRANSTORNOS MENTALES	0,01	0,02	0,00	2,0694	2,0694	1,0000
21	LESIONES Y ENVENENAMIENTOS	0,43	0,30	0,13	1,9168	1,8624	1,0292
22	QUEMADURAS		0,04			7,7316	
23	OTRAS CAUSAS DE ATENCION SANITARIA	0,15	0,13	0,02	1,1344	1,1344	1,0000
24	INFECCIONES POR HIV	0,03	0,02	0,01	4,3193	5,1601	0,8371
25	TRAUMATISMOS MULTIPLES	0,07	0,07	-0,01	6,4151	6,6831	0,9599
	TOTAL	**39,88**	**36,16**	**3,72**	**2,6450**	**2,5646**	**1,0314**

El porcentaje de casuística está calculado sobre el total de casos.
PR: Peso Relativo (peso Medio del Hospital/Peso Medio del Estándar). Incluye los GRD no válidos.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: No informado

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,5427
			TOTAL	**1**	**0,00**	**1**	**0,00**	**1,0**	**0,0**	**1,0**	**0,5427**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CARDIOLOGIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	3	0,0	66	0,0	22,0	0,0	22,0	48,4080
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	1	0,0	18	0,0	18,0	0,0	18,0	29,8140
014	01	M	Ictus con infarto	1	0,0	17	0,0	17,0	0,0	17,0	1,8799
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	1	0,0	20	0,0	20,0	0,0	20,0	7,3983
768	01	M	Convulsión y cefalea, edad<18 con cc	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,8445
890	01	M	Convulsión edad >17 sin cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8231
065	03	M	Alteraciones del equilibrio.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,6018
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	1	0,0	27	0,0	27,0	0,0	27,0	1,9349
082	04	M	Neoplasias respiratorias	2	0,0	31	0,0	15,5	0,0	15,5	1,9136
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,5830
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	8	0,0	64	0,0	8,0	12,5	6,1	1,5093
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	4	0,0	35	0,0	8,8	0,0	8,8	1,1469
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7029
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,9014
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	2	0,0	20	0,0	10,0	0,0	10,0	0,9993
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	7	0,0	87	0,1	12,4	14,3	10,2	2,3431
882	04	M	diag sistema respiratorio c/ventilación mecánica <96 horas	1	0,0	15	0,0	15,0	0,0	15,0	4,6425
104	05	Q	Int sb válv car y ot procs cardiotorácicos my ,c catet	3	0,0	52	0,0	17,3*	0,0	17,3*	8,7258
105	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	5,9623
107	05	Q	Bypass coronario sin acpt con cateterismo cardiaco	2	0,0	20	0,0	10,0	0,0	10,0	6,2127
108	05	Q	Otras interv cardiotorácicas s/diag pral anomalía congénita	2	0,0	3	0,0	1,5	0,0	1,5	4,6342
109	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	4,5829
111	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, sin cc.	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	2,9518
112	05	Q	Intervenciones cardiovasculares percutáneas s/IAM/ICC/shock	88	0,4	349	0,3	4,0*	10,2	2,6	1,7626
115	05	Q	Impl marcap car per c/IAM,ICC,shock o inser AICD	5	0,0	24	0,0	4,8	0,0	4,8	4,6427
116	05	Q	Otra implantación de marcapasos cardiaco permanente	45	0,2	277	0,2	6,2	4,4	5,6	3,5910
117	05	Q	Revisión marcapasos, excepto sólo cambio de dispositivo	8	0,0	33	0,0	4,1	0,0	4,1	1,9265
118	05	Q	Cambio de dispositivo del marcapasos cardiaco exclusivamente	11	0,0	48	0,0	4,4*	27,3	2,1*	2,0824
120	05	Q	Otras intervenciones sobre el aparato circulatorio	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	3,2141
121	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM y complicación myr, s/def	66	0,3	594	0,4	9,0	4,5	7,9	2,5867
122	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM s/complicación myr, s/def	60	0,3	388	0,3	6,5	3,3	6,0	1,6334
123	05	M	Trastornos circulatorios con IAM, con defunción.	10	0,0	76	0,1	7,6*	10,0	5,0	3,5005
124	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco y diag complicado	174	0,8	1.298	0,9	7,5	1,7	6,9	1,5324
125	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag complicado	224	1,0	817	0,6	3,6*	4,0	3,1	0,8822
126	05	M	Endocarditis aguda y subaguda	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	4,1556
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	180	0,8	1.542	1,1	8,6	5,0	7,4	1,4222
129	05	M	Paro cardiaco inexplicado	1	0,0	21	0,0	21,0			1,1674
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,3507
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	0,8948
132	05	M	Aterosclerosis, con cc.	8	0,0	63	0,0	7,9	0,0	7,9	1,1682
133	05	M	Aterosclerosis, sin cc.	9	0,0	37	0,0	4,1	0,0	4,1	0,7568
134	05	M	Hipertensión	6	0,0	28	0,0	4,7	0,0	4,7	0,8801

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CARDIOLOGIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	3	0,0	14	0,0	4,7	0,0	4,7	1,3606
136	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 s/cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7547
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	19	0,1	97	0,1	5,1	0,0	5,1	1,1391
139	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc.	25	0,1	73	0,1	2,9	0,0	2,9	0,7176
140	05	M	Angor pectoris	45	0,2	227	0,2	5,0	0,0	5,0	0,8209
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	6	0,0	29	0,0	4,8	0,0	4,8	0,9847
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	10	0,0	64	0,0	6,4	0,0	6,4	0,7165
143	05	M	Dolor torácico	52	0,2	238	0,2	4,6	0,0	4,6	0,5862
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	12	0,1	81	0,1	6,8	0,0	6,8	1,3324
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	8	0,0	69	0,1	8,6	12,5	7,1	0,7937
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	2	0,0	33	0,0	16,5	0,0	16,5	2,8000
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	4	0,0	12	0,0	3,0	0,0	3,0	1,6849
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	31	0,1	207	0,2	6,7	0,0	6,7	2,4349
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	61	0,3	667	0,5	10,9	9,8	8,7	3,4195
545	05	Q	Intervenciones válvulas cardiacas c/complicaciones mayores	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	14,1330
548	05	Q	Otra implant/rev marcap car o electrodo/gener cdai c/cc my	3	0,0	32	0,0	10,7	0,0	10,7	6,6481
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	8	0,0	126	0,1	15,8	0,0	15,8	10,0680
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	54	0,2	602	0,4	11,1	0,0	11,1	5,6914
808	05	Q	interv cardiovascular percután c/IAM insuf.cardiaca o shock	65	0,3	460	0,3	7,1	4,6	6,6	2,7009
811	05	Q	Otro implante de sistema de asistencia cardiaca	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	15,3450
812	05	M	Malfunc reacción y compl dispositiv o proc. card o vascular	4	0,0	14	0,0	3,5	0,0	3,5	1,3443
849	05	Q	Imp des car c/cat c/IAM/ICC/Sh	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	12,3170
850	05	Q	Imp des car c/cat s/IAM/ICC/Sh	5	0,0	90	0,1	18,0	0,0	18,0	10,9240
851	05	Q	Impl desfib cardiaco s/cateter	24	0,1	118	0,1	4,9*	8,3	3,3	9,4660
852	05	Q	Px car per c/St no rec s/IAM	44	0,2	242	0,2	5,5	6,8	4,7	2,0793
853	05	Q	Px car per c/Stent recub c/IAM	55	0,2	369	0,3	6,7	3,6	6,1	3,2227
854	05	Q	Px car per c/Stent recu s/IAM	57	0,3	249	0,2	4,4	1,8	4,2	2,5073
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4067
585	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	2	0,0	7	0,0	3,5*	0,0	3,5*	6,0327
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,4886
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	3,7678
219	08	Q	Int extr inf y húmero,exco cad,pie,y fém,ed>=18 s/cc	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,3611
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	1	0,0	36	0,0	36,0	0,0	36,0	6,5236
818	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	2	0,0	36	0,0	18,0	50,0	7,0	3,6071
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	1,0544
310	11	Q	Intervenciones transuretrales, con cc.	1	0,0	31	0,0	31,0			1,2806
316	11	M	Insuficiencia renal	3	0,0	16	0,0	5,3	0,0	5,3	1,3925
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,0524
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	2	0,0	13	0,0	6,5	0,0	6,5	1,7354
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,0548
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	2,7359
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,4996

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CARDIOLOGIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7847
584	18	M	Septicemia con cc mayores	1	0,0	65	0,0	65,0			3,8158
424	19	Q	Intervención con diagnóstico principal de enfermedad mental	2	0,0	12	0,0	6,0	0,0	6,0	2,0694
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	5	0,0	23	0,0	4,6	0,0	4,6	1,9301
440	21	Q	Desbridamiento heridas x lesiones, exc heridas abiertas.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	2,0895
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 c/cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,9561
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	2	0,0	6	0,0	3,0*	0,0	3,0*	0,5427
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	0,6005
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	2,1440
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	4,6504
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,2225
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	14	0,1	18	0,0	1,3*	0,0	1,3*	0,3091
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	0,0	31	0,0	31,0	0,0	31,0	1,9661
			TOTAL	**1.601**	**7,20**	**10.656**	**7,77**	**6,7**	**4,1**	**5,9**	**2,2419**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA CARDIACA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	1	0,0	27	0,0	27,0	0,0	27,0	48,4080
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,2982
014	01	M	Ictus con infarto	1	0,0	53	0,0	53,0			1,8799
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8847
838	01	Q	Interven extracraneales c/CC	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,1004
839	01	Q	Interven extracraneales s/ CC	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,5082
075	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	2	0,0	25	0,0	12,5	50,0	7,0	2,9408
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,5830
086	04	M	Derrame pleural, sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1175
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,6278
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	2,3431
104	05	Q	Int sb válv car y ot procs cardiotorácicos my ,c catet	44	0,2	439	0,3	10,0	0,0	10,0	8,7258
105	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	157	0,7	1.552	1,1	9,9	0,6	9,7	5,9623
107	05	Q	Bypass coronario sin acpt con cateterismo cardiaco	48	0,2	551	0,4	11,5	0,0	11,5	6,2127
108	05	Q	Otras interv cardiotorácicas s/diag pral anomalía congénita	29	0,1	263	0,2	9,1	0,0	9,1	4,6342
109	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	86	0,4	796	0,6	9,3	0,0	9,3	4,5829
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	7	0,0	57	0,0	8,1	0,0	8,1	4,3047
111	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, sin cc.	7	0,0	76	0,1	10,9	14,3	8,2	2,9518
112	05	Q	Intervenciones cardiovasculares percutáneas s/IAM/ICC/shock	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	1,7626
115	05	Q	Impl marcap car per c/IAM,ICC,shock o inser AICD	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	4,6427
121	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM y complicación myr, s/def	3	0,0	51	0,0	17,0	33,3	10,0	2,5867
122	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM s/complicación myr, s/def	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,6334
124	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco y diag complicado	4	0,0	55	0,0	13,8	25,0	10,0	1,5324
125	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag complicado	5	0,0	51	0,0	10,2	40,0	5,7	0,8822
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	1	0,0	18	0,0	18,0	0,0	18,0	1,4222
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	2	0,0	15	0,0	7,5*	0,0	7,5*	1,3507
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	4	0,0	52	0,0	13,0	25,0	7,3	0,8948
133	05	M	Aterosclerosis, sin cc.	3	0,0	4	0,0	1,3*	0,0	1,3*	0,7568
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	4	0,0	19	0,0	4,8	0,0	4,8	1,3606
136	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 s/cc	6	0,0	36	0,0	6,0*	16,7	2,6	0,7547
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1391
139	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc.	3	0,0	5	0,0	1,7	0,0	1,7	0,7176
143	05	M	Dolor torácico	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	0,5862
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	3	0,0	27	0,0	9,0	0,0	9,0	1,3324
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7937
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	1,6849
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	2	0,0	22	0,0	11,0	0,0	11,0	2,4349
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	3,4195
545	05	Q	Intervenciones válvulas cardiacas c/complicaciones mayores	47	0,2	870	0,6	18,5	4,3	15,7	14,1330
546	05	Q	Bypass coronario con complicaciones mayores	27	0,1	455	0,3	16,9	0,0	16,9	9,2428
547	05	Q	Otras interv cardiotorácicas cc myr	8	0,0	76	0,1	9,5	0,0	9,5	12,7330
548	05	Q	Otra implant/rev marcap car o electrodo/gener cdai c/cc my	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	6,6481

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA CARDIACA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	4	0,0	55	0,0	13,8	0,0	13,8	10,0680
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	2	0,0	35	0,0	17,5	0,0	17,5	5,6914
809	05	Q	Otras interv cardiotorácicas c/diag pral anomalía congénita	2	0,0	14	0,0	7,0	0,0	7,0	6,2142
812	05	M	Malfunc reacción y compl dispositiv o proc. card o vascular	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,3443
851	05	Q	Impl desfib cardiaco s/cateter	2	0,0	13	0,0	6,5*	0,0	6,5*	9,4660
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	1	0,0	125	0,1	125,0			6,5236
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	1	0,0	22	0,0	22,0	0,0	22,0	4,1487
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	1	0,0	28	0,0	28,0	0,0	28,0	1,7788
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,5745
567	11	Q	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	2	0,0	49	0,0	24,5	0,0	24,5	6,3047
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,0548
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	2	0,0	12	0,0	6,0	0,0	6,0	0,8611
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,0539
899	18	Q	Infecciones postoperatorias o postraumáticas c/intervención	1	0,0	41	0,0	41,0			2,3721
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	2,1300
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	0,9479
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	4	0,0	16	0,0	4,0	0,0	4,0	0,9741
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	0,6005
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	4,6504
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	2	0,0	18	0,0	9,0*	50,0	1,0	0,6138
633	23	M	Otras e inespecificadas anomalías congénitas múltiples c/cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	2,7219
			TOTAL	**556**	**2,50**	**6.164**	**4,50**	**11,1**	**2,7**	**10,2**	**6,2725**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	3	0,0	126	0,1	42,0	0,0	42,0	48,4080
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	1	0,0	118	0,1	118,0	0,0	118,0	29,8140
009	01	M	Heridas y trastornos espinales	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,4829
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	3,2343
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,3134
094	04	M	Neumotórax, con cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,1750
095	04	M	Neumotórax, sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7321
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	2	0,0	18	0,0	9,0	0,0	9,0	2,3431
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,3507
133	05	M	Aterosclerosis, sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7568
140	05	M	Angor pectoris	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,8209
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7937
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	3,4195
797	05	Q	Revascularización de extremidad inferior sin cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	2,0562
146	06	Q	Resección rectal, con cc.	12	0,1	190	0,1	15,8	0,0	15,8	3,0880
147	06	Q	Resección rectal, sin cc.	15	0,1	94	0,1	6,3	0,0	6,3	2,0971
148	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	69	0,3	804	0,6	11,7	0,0	11,7	3,0549
149	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, s/cc.	102	0,5	836	0,6	8,2	3,9	7,1	1,9112
150	06	Q	Liberación de adherencias peritoneales, con cc.	3	0,0	25	0,0	8,3	0,0	8,3	2,3830
151	06	Q	Liberación de adherencias peritoneales, sin cc.	4	0,0	29	0,0	7,3	0,0	7,3	1,4175
152	06	Q	interv menores sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	7	0,0	58	0,0	8,3	0,0	8,3	2,0321
153	06	Q	interv menores sobre intestino delgado y grueso, s/cc.	11	0,0	41	0,0	3,7	0,0	3,7	1,4284
154	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, edad>=18 c/cc.	15	0,1	204	0,1	13,6	0,0	13,6	3,6956
155	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, ed>=18, s/cc.	35	0,2	279	0,2	8,0	8,6	6,3	1,9717
157	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, con cc.	18	0,1	73	0,1	4,1*	5,6	3,0*	1,2970
158	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, sin cc.	135	0,6	226	0,2	1,7*	3,0	1,4	0,6589
159	06	Q	interv x hernia, exc inguinal y femoral, edad>=18 c/cc.	23	0,1	97	0,1	4,2*	4,3	2,9*	1,4422
160	06	Q	interv x hernia, exc inguinal y femoral, ed>=18 s/cc.	91	0,4	198	0,1	2,2	0,0	2,2	0,9667
161	06	Q	Intervenciones x hernia inguinal y femoral, edad>=18 c/cc.	20	0,1	46	0,0	2,3*	0,0	2,3*	1,2359
162	06	Q	Intervenciones x hernia inguinal y femoral, edad >=18 s/cc.	119	0,5	189	0,1	1,6	2,5	1,4	0,7397
164	06	Q	Apendicectomía con diagnóstico principal complicado, con cc.	3	0,0	36	0,0	12,0	0,0	12,0	2,0277
165	06	Q	Apendicectomía con diagnóstico principal complicado, sin cc.	7	0,0	44	0,0	6,3	14,3	4,3	1,3502
166	06	Q	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado, con cc.	8	0,0	28	0,0	3,5	0,0	3,5	1,2534
167	06	Q	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado, sin cc.	68	0,3	218	0,2	3,2*	5,9	2,5	0,9118
170	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, con cc	19	0,1	251	0,2	13,2	5,3	11,8	3,0058
171	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, sin cc.	23	0,1	119	0,1	5,2	0,0	5,2	1,3754
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	12	0,1	73	0,1	6,1	0,0	6,1	2,0719
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	12	0,1	76	0,1	6,3	0,0	6,3	1,1440
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	1,4067
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	2	0,0	5	0,0	2,5*	0,0	2,5*	0,8423
176	06	M	Ulcus péptico complicado.	2	0,0	7	0,0	3,5	0,0	3,5	1,0534
179	06	M	Enfermedad inflamatoria intestinal	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	1,0838

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	22	0,1	136	0,1	6,2	4,5	5,2	1,0220
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	27	0,1	116	0,1	4,3	0,0	4,3	0,6397
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	4	0,0	18	0,0	4,5	0,0	4,5	1,1142
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	16	0,1	89	0,1	5,6	0,0	5,6	0,7506
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	13	0,1	88	0,1	6,8	0,0	6,8	1,0355
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	58	0,3	194	0,1	3,3*	1,7	3,0*	0,6630
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	6	0,0	93	0,1	15,5*	16,7	8,0	1,8305
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	15	0,1	127	0,1	8,5*	0,0	8,5*	3,2407
553	06	Q	Interv digest exc hernia y myr estómago o intestino c/cc myr	26	0,1	286	0,2	11,0	0,0	11,0	4,5359
554	06	Q	Intervención por hernia con complicaciones mayores	8	0,0	25	0,0	3,1	0,0	3,1	2,8006
585	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	61	0,3	1.209	0,9	19,8*	6,6	15,1	6,0327
779	06	M	Otros diagnósticos del sistema digestivo, edad <18 sin cc	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4411
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	7	0,0	38	0,0	5,4	0,0	5,4	0,8742
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	5	0,0	25	0,0	5,0	0,0	5,0	0,4886
883	06	Q	Apendicectomía laparoscópica	108	0,5	322	0,2	3,0	5,6	2,5	0,9464
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	12	0,1	88	0,1	7,3	8,3	6,2	0,9122
191	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, con cc	15	0,1	262	0,2	17,5*	13,3	7,1	4,5404
192	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, sin cc	17	0,1	242	0,2	14,2*	5,9	8,1	2,5439
193	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,con cc	4	0,0	50	0,0	12,5	0,0	12,5	3,6508
194	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,sin cc	3	0,0	20	0,0	6,7	0,0	6,7	2,0573
195	07	Q	Colecistectomía c/exploración ducto biliar común, c/cc.	1	0,0	31	0,0	31,0	0,0	31,0	2,6204
197	07	Q	Colecistectomía s/exploración ducto biliar común, c/cc.	7	0,0	57	0,0	8,1	0,0	8,1	2,1934
198	07	Q	Colecistectomía s/exploración ducto biliar común, s/cc.	27	0,1	158	0,1	5,9*	3,7	5,0	1,4055
199	07	Q	procs quirúrgicos diags hepatobiliares x neoplasia maligna	6	0,0	58	0,0	9,7*	0,0	9,7*	2,6565
200	07	Q	procs quirúrgicos diags hepatobiliares exc x neo mgn	3	0,0	30	0,0	10,0	0,0	10,0	2,3373
201	07	Q	Otras intervenciones hepatobiliares o de páncreas	1	0,0	15	0,0	15,0	0,0	15,0	3,1241
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	8	0,0	68	0,0	8,5	0,0	8,5	1,8250
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	48	0,2	340	0,2	7,1	2,1	6,8	0,9845
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	4	0,0	92	0,1	23,0	25,0	14,0	1,5946
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	5	0,0	41	0,0	8,2	20,0	5,5	1,0610
207	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc.	57	0,3	418	0,3	7,3	0,0	7,3	1,1667
208	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc.	109	0,5	829	0,6	7,6	1,8	7,3	0,6817
493	07	Q	Colecistectomía laparoscópica s/exploración ducto común c/cc	39	0,2	138	0,1	3,5	0,0	3,5	1,7163
494	07	Q	Colecistectomía laparoscópica s/exploración ducto común s/cc	256	1,2	567	0,4	2,2*	2,0	2,0	0,9615
555	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	3	0,0	88	0,1	29,3	0,0	29,3	7,9515
556	07	Q	Colecistectomía y otras interv sistema hepatobiliar c/cc myr	11	0,0	111	0,1	10,1	0,0	10,1	4,4401
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	20	0,1	178	0,1	8,9	0,0	8,9	3,7678
219	08	Q	Int extr inf y húmero,exco cad,pie,y fém,ed>=18 s/cc	2	0,0	27	0,0	13,5*	50,0	3,0	1,3611
227	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,0139
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	2,7640
247	08	M	Signos y síntomas sistema musculoesquelético y tej.conectivo	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	0,5986
559	08	Q	interv menores sistema musculoesquelético cc myr	2	0,0	26	0,0	13,0	0,0	13,0	4,3524

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
818	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	1	0,0	19	0,0	19,0	0,0	19,0	3,6071
867	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé s/CC	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1537
257	09	Q	Mastectomía total por neoplasia maligna, con cc.	14	0,1	39	0,0	2,8	0,0	2,8	1,5809
258	09	Q	Mastectomía total por neoplasia maligna, sin cc.	16	0,1	27	0,0	1,7	0,0	1,7	1,3760
259	09	Q	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna, con cc.	15	0,1	33	0,0	2,2*	6,7	1,4	1,3356
260	09	Q	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna, sin cc.	30	0,1	48	0,0	1,6	0,0	1,6	1,0074
261	09	Q	Interv.de mama x enf no maligna exc biopsia y excisión local	15	0,1	22	0,0	1,5	0,0	1,5	1,1472
262	09	Q	Biopsia mama y excisiones locales, en enf no malignas	14	0,1	6	0,0	0,4*	0,0	0,4*	0,8667
266	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis s/cc	3	0,0	51	0,0	17,0*	33,3	7,0*	1,4338
267	09	Q	Intervenciones perianales y pilonidales	10	0,0	17	0,0	1,7*	10,0	1,1	0,6019
268	09	Q	Intervenciones plásticas de piel, tejido subcutáneo y mama.	9	0,0	7	0,0	0,8	0,0	0,8	0,9721
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	4	0,0	56	0,0	14,0	0,0	14,0	1,6474
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	15	0,1	32	0,0	2,1*	6,7	0,9*	0,9667
276	09	M	Enfermedades no malignas de mama	2	0,0	14	0,0	7,0*	50,0	1,0	0,6759
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,0420
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	12	0,1	43	0,0	3,6	0,0	3,6	0,6682
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7178
281	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 s/cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,4354
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5651
564	09	Q	Intervenciones de piel y mama con cc mayores	5	0,0	16	0,0	3,2	0,0	3,2	4,8755
286	10	Q	Intervenciones adrenales y pituitarias.	6	0,0	30	0,0	5,0	0,0	5,0	2,5071
288	10	Q	Intervenciones gástricas por obesidad.	8	0,0	51	0,0	6,4	0,0	6,4	1,4767
289	10	Q	Intervenciones de paratiroides.	17	0,1	17	0,0	1,0	0,0	1,0	1,1221
290	10	Q	Intervenciones de tiroides.	120	0,5	141	0,1	1,2	0,0	1,2	0,9662
291	10	Q	Intervenciones tiroglosas.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7019
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	0,9317
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	3	0,0	12	0,0	4,0	0,0	4,0	1,0544
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	3	0,0	13	0,0	4,3	0,0	4,3	0,5745
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	6	0,0	1	0,0	0,2*	0,0	0,2*	0,7180
565	10	Q	Int x enf endoc,nutr y metabólica exc amput e i ,c/cc myr	7	0,0	39	0,0	5,6	0,0	5,6	5,0606
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,3777
303	11	Q	Intervenciones riñón, uréter y mayores vejiga x neoplasias.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,7142
315	11	Q	Otras intervenciones sobre riñón y tracto urinario.	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	2,8909
316	11	M	Insuficiencia renal	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,3925
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	1	0,0	13	0,0	13,0			0,6819
567	11	Q	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	6,3047
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	3,5907
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	1,7354
356	13	Q	Procedimientos reconstructivos aparato reproductor femenino	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,9566
361	13	Q	Laparoscopia e interrupción tubárica incisional	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	1,0265
365	13	Q	Otras intervenciones del aparato reproductor femenino	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,4665
392	16	Q	Esplenectomía, edad>= 18	7	0,0	29	0,0	4,1	0,0	4,1	2,4793

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	3	0,0	2	0,0	0,7	0,0	0,7	1,6947
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,3711
575	16	Q	interv sangre órganos hematopoyéticos e inmunológic c/cc myr	2	0,0	32	0,0	16,0	0,0	16,0	6,1580
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	4	0,0	11	0,0	2,8*	0,0	2,8*	1,9102
406	17	Q	Trast mieloprolifero o neo mal diferen c/int my,con cc	1	0,0	44	0,0	44,0			3,4925
407	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferen c/int my,sin cc	3	0,0	25	0,0	8,3	0,0	8,3	2,1068
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	2,0295
413	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	2,3485
579	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	9,2298
874	17	Q	Leuc o linfo c/interv may c/CC	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	3,9334
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	8	0,0	14	0,0	1,8	0,0	1,8	2,0824
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	21	0,1	221	0,2	10,5	4,8	8,9	0,8611
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	3	0,0	14	0,0	4,7	0,0	4,7	1,0539
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7847
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	1	0,0	20	0,0	20,0	0,0	20,0	6,8136
584	18	M	Septicemia con cc mayores	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	3,8158
899	18	Q	Infecciones postoperatorias o postraumáticas c/intervención	3	0,0	40	0,0	13,3*	0,0	13,3*	2,3721
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	2	0,0	27	0,0	13,5	0,0	13,5	1,7326
440	21	Q	Desbridamiento heridas x lesiones, exc heridas abiertas.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	2,0895
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	4	0,0	52	0,0	13,0	0,0	13,0	2,1300
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	5	0,0	79	0,1	15,8*	20,0	4,5	0,9479
445	21	M	Heridas localización múltiple o inesp, edad>=18 s/cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,5698
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	5	0,0	50	0,0	10,0	0,0	10,0	0,9741
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	11	0,0	85	0,1	7,7	18,2	5,1	0,6005
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	0,0	64	0,0	64,0	0,0	64,0	4,6504
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	8	0,0	35	0,0	4,4	12,5	3,6	1,1344
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	2	0,0	3	0,0	1,5*	0,0	1,5*	0,6138
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	1	0,0	14	0,0	14,0			0,4605
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	3	0,0	43	0,0	14,3*	33,3	1,0*	0,3091
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	1	0,0	57	0,0	57,0			4,2857
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,9661
703	24	Q	HIV con intervención, con diagnóstico mayor relacionado	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	5,7533
715	24	M	HIV con otro diagnóstico relacionado	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	1,1817
733	25	M	Diag cab,tórax y extrem infes x traum signif Múltiple	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	2,2902
734	25	M	Otros diagnósticos por traumatismo múltiple significativo	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,7243
			TOTAL	**2.368**	**10,65**	**13.148**	**9,59**	**5,6**	**2,8**	**4,9**	**1,5856**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGIA INFANTIL

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
267	09	Q	Intervenciones perianales y pilonidales	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6019
340	12	Q	Intervenciones de testículo,no neoplasia maligna, edad 0-17	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6917
			TOTAL	**2**	**0,01**	**3**	**0,00**	**1,5**	**0,0**	**1,5**	**0,6468**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
006	01	Q	Liberación del túnel carpiano	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6900
007	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv s.nerv c/cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	2,7115
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	7	0,0	23	0,0	3,3*	14,3	0,7*	1,5914
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	1	0,0	38	0,0	38,0	0,0	38,0	7,3983
836	01	Q	Intervenciones espinales c/CC	2	0,0	35	0,0	17,5	0,0	17,5	4,0251
837	01	Q	Intervenciones espinales s/CC	2	0,0	18	0,0	9,0	0,0	9,0	2,2694
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	1	0,0	21	0,0	21,0	0,0	21,0	2,4383
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,2949
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	2,3431
114	05	Q	Amputación sec trastorno circul extremidad sup y dedos pie	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	2,7338
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,3507
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	0,7937
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6630
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,8305
209	08	Q	Interv articulac myr o reimplante miembros eeii exc cadera s	147	0,7	689	0,5	4,7	0,7	4,6	3,2793
210	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 c/cc	51	0,2	389	0,3	7,6	0,0	7,6	3,2481
211	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 s/cc	216	1,0	1.534	1,1	7,1	0,9	6,8	2,1750
212	08	Q	Intervención cadera y fémur, exc articulares myr, ed 0-17.	7	0,0	17	0,0	2,4	0,0	2,4	2,0136
213	08	Q	Amputación x enf sist.musculoesquelético y tejido conectivo	6	0,0	46	0,0	7,7	0,0	7,7	3,0436
216	08	Q	Biopsias del sistema musculoesquelético y tejido conectivo.	9	0,0	28	0,0	3,1*	0,0	3,1*	2,6756
217	08	Q	Desbr her/inj piel,exc her ab,x enf musc y conect,exc mano	7	0,0	104	0,1	14,9	0,0	14,9	3,1142
218	08	Q	Int extr inf y húmer,exc cad,pie y fém,ed>=18 c/cc	19	0,1	116	0,1	6,1	0,0	6,1	2,4323
219	08	Q	Int extr inf y húmero,exco cad,pie,y fém,ed>=18 s/cc	209	0,9	990	0,7	4,7	0,5	4,6	1,3611
220	08	Q	Interv. extr inf y húmero exc cadera pie y fémur ed 0-17	17	0,1	59	0,0	3,5	0,0	3,5	1,3815
221	08	Q	Intervenciones de rodilla con cc.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,8509
222	08	Q	Intervenciones de rodilla sin cc.	64	0,3	156	0,1	2,4*	6,3	1,5	1,1386
223	08	Q	interv myr hombro y codo u otras interv extrem superior c/cc	26	0,1	55	0,0	2,1	0,0	2,1	0,9984
224	08	Q	Interv. Hombro/codo/antebrazo, exc articulaciones myr, s/cc	70	0,3	141	0,1	2,0	1,4	1,9	0,9304
225	08	Q	Intervenciones del pie.	62	0,3	212	0,2	3,4*	8,1	2,1	1,2413
226	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, con cc.	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	1,8165
227	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, sin cc.	74	0,3	162	0,1	2,2*	2,7	2,0	1,0139
228	08	Q	interv myr muñeca y mano, u otras muñeca y mano c/cc	11	0,0	11	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0354
229	08	Q	interv muñeca y mano, exc articulaciones myr, s/cc	54	0,2	83	0,1	1,5	0,0	1,5	0,8803
230	08	Q	Excisión local y retirada fijación interna cadera y fémur	16	0,1	105	0,1	6,6	6,3	5,6	1,3038
232	08	Q	Artroscopia	72	0,3	127	0,1	1,8*	0,0	1,8*	1,0108
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	6	0,0	49	0,0	8,2	0,0	8,2	2,7640
234	08	Q	Otras interv sistema. musculoesquelético y tej.conectiv s/cc	37	0,2	208	0,2	5,6*	5,4	4,4*	1,5546
235	08	M	Fracturas de fémur	5	0,0	44	0,0	8,8	0,0	8,8	1,8780
236	08	M	Fracturas de cadera y pelvis	35	0,2	154	0,1	4,4	0,0	4,4	1,4113
238	08	M	Osteomielitis	6	0,0	62	0,0	10,3	0,0	10,3	1,8452
239	08	M	Fract patol y neo malg tejido conectivo y musculoesquelético	2	0,0	7	0,0	3,5	0,0	3,5	2,0382
242	08	M	Artritis sépticas	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,2311

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	15	0,1	66	0,0	4,4	0,0	4,4	0,7853
245	08	M	Enfermedades óseas y artropatía especifica, sin cc.	5	0,0	14	0,0	2,8	0,0	2,8	0,7146
246	08	M	Artropatías inespecíficas	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,8421
247	08	M	Signos y síntomas sistema musculoesquelético y tej.conectivo	3	0,0	9	0,0	3,0	0,0	3,0	0,5986
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	6	0,0	19	0,0	3,2	0,0	3,2	0,7132
249	08	M	Cuidados post sistema musculoesquelético y tejido conectivo	32	0,1	132	0,1	4,1	0,0	4,1	1,1721
251	08	M	Frac,dist y dislocación antebrazo,mano,pie,ed>=18 s/cc	8	0,0	16	0,0	2,0*	12,5	1,0*	0,4983
252	08	M	Fract, distensión y dislocación antebrazo,mano,pie, ed 0-17	7	0,0	5	0,0	0,7*	0,0	0,7*	0,4862
253	08	M	Frac,dist y dislocación brazo,pierna exc pie,ed >=18 c/cc	4	0,0	6	0,0	1,5	0,0	1,5	1,3063
254	08	M	Frac,dist y dislocación brazo,pierna exc pie,ed >=18 s/cc	39	0,2	71	0,1	1,8*	0,0	1,8*	0,6955
255	08	M	Fract,distensión y dislocación brazo,pierna exc pie, ed 0-17	16	0,1	26	0,0	1,6	0,0	1,6	0,5103
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	4	0,0	7	0,0	1,8	0,0	1,8	0,7792
471	08	Q	Interv. bilat o múltipl articulares myr extremidad inferior	2	0,0	16	0,0	8,0	0,0	8,0	6,1626
491	08	Q	Interv articular myr o reimplant miembro extremidad superior	23	0,1	98	0,1	4,3	0,0	4,3	2,3987
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	25	0,1	261	0,2	10,4	0,0	10,4	6,5236
559	08	Q	interv menores sistema musculoesquelético cc myr	14	0,1	118	0,1	8,4	0,0	8,4	4,3524
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	2	0,0	14	0,0	7,0	0,0	7,0	2,3955
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	4,1487
755	08	Q	Fusión espinal con cc	9	0,0	98	0,1	10,9	0,0	10,9	3,3894
756	08	Q	Fusión espinal sin cc	44	0,2	236	0,2	5,4	0,0	5,4	2,5352
757	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal c/cc	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,9378
758	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal s/cc	13	0,1	54	0,0	4,2	0,0	4,2	1,1345
789	08	Q	Rev rod o artic may y reimpl miem eeii,exc cad,x cc	40	0,2	268	0,2	6,7	0,0	6,7	3,4955
817	08	Q	Revisión o sustitución de cadera por complicaciones	59	0,3	443	0,3	7,5	1,7	6,9	4,2665
818	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	231	1,0	1.424	1,0	6,2	0,0	6,2	3,6071
864	08	Q	Fusión espinal cervical con cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	2,8871
865	08	Q	Fusión espinal cervical sin cc	3	0,0	12	0,0	4,0	0,0	4,0	1,5894
866	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé c/CC	11	0,0	108	0,1	9,8	0,0	9,8	2,3537
867	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé s/CC	88	0,4	183	0,1	2,1*	2,3	1,7*	1,1537
884	08	Q	Fusión espinal exc x cervicales c/curvatura columna o cáncer	16	0,1	148	0,1	9,3	0,0	9,3	4,7514
263	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis, c/cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	2,8450
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,6474
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9667
271	09	M	Úlceras de la piel	2	0,0	20	0,0	10,0	0,0	10,0	1,4805
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	0,6682
281	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 s/cc.	6	0,0	28	0,0	4,7	16,7	3,2	0,4354
282	09	M	Traumatismos de piel, tej.subcutáneo y mama, edad 0-17.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,4095
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	1	0,0	15	0,0	15,0			0,5651
289	10	Q	Intervenciones de paratiroides.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,1221
315	11	Q	Otras intervenciones sobre riñón y tracto urinario.	1	0,0	22	0,0	22,0	0,0	22,0	2,8909
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,0548
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	2	0,0	3	0,0	1,5	0,0	1,5	1,9102

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	2,0295
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,0824
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	4	0,0	66	0,0	16,5	0,0	16,5	0,8611
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	1	0,0	25	0,0	25,0	0,0	25,0	2,2752
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	1	0,0	50	0,0	50,0	0,0	50,0	6,8136
899	18	Q	Infecciones postoperatorias o postraumáticas c/intervención	4	0,0	61	0,0	15,3	0,0	15,3	2,3721
440	21	Q	Desbridamiento heridas x lesiones, exc heridas abiertas.	5	0,0	49	0,0	9,8	0,0	9,8	2,0895
441	21	Q	Intervenciones en la mano por heridas	11	0,0	20	0,0	1,8	0,0	1,8	1,4378
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	2,1300
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	9	0,0	33	0,0	3,7*	0,0	3,7*	0,9479
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	0,9741
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	4	0,0	33	0,0	8,3	0,0	8,3	0,6005
455	21	M	Otras heridas, envenenamientos y efectos tóxicos, sin cc.	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	0,3799
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	2	0,0	20	0,0	10,0	0,0	10,0	4,6504
791	21	Q	Desbridamiento de heridas por lesiones traumáticas abiertas	2	0,0	7	0,0	3,5	0,0	3,5	1,3677
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1344
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,6138
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	4,2857
704	24	Q	HIV con intervención, sin diagnóstico mayor relacionado	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	3,7457
731	25	Q	Interv colum cadera fémur y extrem x traumatismo signif mult	7	0,0	100	0,1	14,3	0,0	14,3	6,1238
732	25	Q	Otras intervenciones por traumatismo múltiple significativo	3	0,0	23	0,0	7,7	0,0	7,7	4,2490
733	25	M	Diag cab,tórax y extrem infes x traum signif Múltiple	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	2,2902
793	25	Q	Int x traum signif múltiple,exc craneotomía,c/cc my no traum	1	0,0	18	0,0	18,0	0,0	18,0	10,4310
			TOTAL	**2.064**	**9,28**	**10.316**	**7,52**	**5,0**	**1,3**	**4,8**	**2,1368**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA PLÁSTICA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,5914
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,2982
040	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad >= 18.	4	0,0	5	0,0	1,3	0,0	1,3	0,8182
055	03	Q	interv misceláneas oído, nariz, cavidad oral y garganta.	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7558
056	03	Q	Rinoplastia	2	0,0	1	0,0	0,5*	0,0	0,5*	0,7445
169	03	Q	Intervenciones de la cavidad oral, sin cc	3	0,0	3	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8738
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,2949
077	04	Q	procs sobre sistema respirator exc interv torácicas myr s/cc	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	1,8105
160	06	Q	interv x hernia, exc inguinal y femoral, ed>=18 s/cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,9667
170	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, con cc	1	0,0	81	0,1	81,0			3,0058
217	08	Q	Desbr her/inj piel,exc her ab,x enf musc y conect,exc mano	6	0,0	19	0,0	3,2*	0,0	3,2*	3,1142
229	08	Q	interv muñeca y mano, exc articulaciones myr, s/cc	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8803
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7792
866	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé c/CC	1	0,0	28	0,0	28,0	0,0	28,0	2,3537
258	09	Q	Mastectomía total por neoplasia maligna, sin cc.	2	0,0	12	0,0	6,0	0,0	6,0	1,3760
260	09	Q	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0074
261	09	Q	Interv.de mama x enf no maligna exc biopsia y excisión local	47	0,2	53	0,0	1,1	0,0	1,1	1,1472
264	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis s/cc	6	0,0	46	0,0	7,7*	0,0	7,7*	1,7186
265	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis c/cc	3	0,0	5	0,0	1,7	0,0	1,7	2,4544
266	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis s/cc	50	0,2	141	0,1	2,8*	4,0	1,7*	1,4338
267	09	Q	Intervenciones perianales y pilonidales	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6019
268	09	Q	Intervenciones plásticas de piel, tejido subcutáneo y mama.	45	0,2	85	0,1	1,9	0,0	1,9	0,9721
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	2	0,0	3	0,0	1,5	0,0	1,5	1,6474
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	42	0,2	43	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9667
271	09	M	Úlceras de la piel	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,4805
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,2806
276	09	M	Enfermedades no malignas de mama	3	0,0	7	0,0	2,3*	0,0	2,3*	0,6759
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8518
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	3	0,0	7	0,0	2,3*	0,0	2,3*	0,5651
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,7788
564	09	Q	Intervenciones de piel y mama con cc mayores	6	0,0	69	0,1	11,5*	0,0	11,5*	4,8755
299	10	M	Errores congénitos del metabolismo.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7590
565	10	Q	Int x enf endoc,nutr y metabólica exc amput e i ,c/cc myr	2	0,0	6	0,0	3,0*	0,0	3,0*	5,0606
341	12	Q	Intervenciones de pene	4	0,0	7	0,0	1,8	0,0	1,8	1,6105
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,6947
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	3	0,0	7	0,0	2,3	0,0	2,3	1,9102
403	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, con cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	2,7169
407	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferen c/int my,sin cc	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	2,1068
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	2,0295
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,5709
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	2	0,0	7	0,0	3,5	0,0	3,5	2,0824
439	21	Q	Injertos de piel por lesiones	5	0,0	13	0,0	2,6	0,0	2,6	2,0449

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA PLÁSTICA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
440	21	Q	Desbridamiento heridas x lesiones, exc heridas abiertas.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	2,0895
441	21	Q	Intervenciones en la mano por heridas	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,4378
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	5	0,0	16	0,0	3,2	0,0	3,2	0,9479
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,6005
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	0,0	154	0,1	154,0			4,6504
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	7	0,0	19	0,0	2,7	0,0	2,7	1,1344
			TOTAL	**282**	**1,27**	**905**	**0,66**	**3,2**	**1,4**	**2,2**	**1,3759**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA TORÁCICA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	48,4080
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	2	0,0	64	0,0	32,0	0,0	32,0	29,8140
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	7	0,0	8	0,0	1,1	0,0	1,1	1,5914
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	7,3983
075	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	101	0,5	477	0,3	4,7	1,0	4,6	2,9408
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	6	0,0	6	0,0	1,0	0,0	1,0	3,2343
077	04	Q	procs sobre sistema respirator exc interv torácicas myr s/cc	8	0,0	19	0,0	2,4	0,0	2,4	1,8105
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	3	0,0	31	0,0	10,3	0,0	10,3	1,2106
082	04	M	Neoplasias respiratorias	10	0,0	35	0,0	3,5	0,0	3,5	1,9136
083	04	M	Traumatismo torácico mayor, con cc.	7	0,0	18	0,0	2,6	0,0	2,6	1,0699
084	04	M	Traumatismo torácico mayor, sin cc.	16	0,1	28	0,0	1,8	0,0	1,8	0,6558
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	3	0,0	11	0,0	3,7	0,0	3,7	1,5830
086	04	M	Derrame pleural, sin cc.	3	0,0	5	0,0	1,7	0,0	1,7	1,1175
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,1469
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,8304
093	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, sin cc.	2	0,0	1	0,0	0,5*	0,0	0,5*	1,0669
094	04	M	Neumotórax, con cc.	25	0,1	157	0,1	6,3	0,0	6,3	1,1750
095	04	M	Neumotórax, sin cc.	62	0,3	288	0,2	4,6	4,8	4,1	0,7321
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	2	0,0	1	0,0	0,5*	0,0	0,5*	0,7029
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	3	0,0	43	0,0	14,3	33,3	6,5	0,9993
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	5	0,0	14	0,0	2,8*	0,0	2,8*	0,6278
538	04	Q	Intervenciones torácicas mayores con cc mayores	10	0,0	132	0,1	13,2	0,0	13,2	5,8077
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	6,6154
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	3	0,0	43	0,0	14,3	0,0	14,3	3,3679
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	9	0,0	52	0,0	5,8*	0,0	5,8*	2,3431
800	04	M	Tuberculosis con cc	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	3,4674
217	08	Q	Desbr her/inj piel,exc her ab,x enf musc y conect,exc mano	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	3,1142
218	08	Q	Int extr inf y húmer,exc cad,pie y fém,ed>=18 c/cc	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,4323
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	2,7640
254	08	M	Frac,dist y dislocación brazo,pierna exc pie,ed >=18 s/cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6955
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,7792
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	1	0,0	26	0,0	26,0	0,0	26,0	2,3955
867	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé s/CC	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1537
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	1,6474
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9667
271	09	M	Úlceras de la piel	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,4805
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7178
290	10	Q	Intervenciones de tiroides.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,9662
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	6	0,0	29	0,0	4,8*	0,0	4,8*	1,6947
575	16	Q	interv sangre órganos hematopoyéticos e inmunológic c/cc myr	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	6,1580
406	17	Q	Trast mieloprolifero o neo mal diferen c/int my,con cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	3,4925
407	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferen c/int my,sin cc	3	0,0	16	0,0	5,3	0,0	5,3	2,1068

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA TORÁCICA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	3	0,0	6	0,0	2,0	0,0	2,0	2,0824
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,8611
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0539
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	2,2752
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	6,8136
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	2	0,0	7	0,0	3,5*	0,0	3,5*	0,9479
445	21	M	Heridas localización múltiple o inesp, edad>=18 s/cc	4	0,0	22	0,0	5,5	0,0	5,5	0,5698
446	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad 0-17	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,4868
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	0,9741
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	2,1440
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,4605
703	24	Q	HIV con intervención, con diagnóstico mayor relacionado	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	5,7533
733	25	M	Diag cab,tórax y extrem infes x traum signif Múltiple	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	2,2902
			TOTAL	**337**	**1,52**	**1.677**	**1,22**	**5,0**	**1,5**	**4,8**	**2,3163**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA VASCULAR

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	2	0,0	96	0,1	48,0	0,0	48,0	48,4080
001	01	Q	Craneotomía, edad >17 con cc	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	4,8838
014	01	M	Ictus con infarto	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,8799
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	3	0,0	7	0,0	2,3	0,0	2,3	1,4262
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,9196
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	7,3983
838	01	Q	Interven extracraneales c/CC	2	0,0	31	0,0	15,5	0,0	15,5	2,1004
839	01	Q	Interven extracraneales s/ CC	6	0,0	25	0,0	4,2	0,0	4,2	1,5082
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,9993
105	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	5,9623
109	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	5	0,0	37	0,0	7,4	0,0	7,4	4,5829
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	11	0,0	104	0,1	9,5	0,0	9,5	4,3047
111	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, sin cc.	24	0,1	204	0,1	8,5	0,0	8,5	2,9518
112	05	Q	Intervenciones cardiovasculares percutáneas s/IAM/ICC/shock	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,7626
113	05	Q	Amput sec trast circul exc extremidad superior y dedos pie	25	0,1	544	0,4	21,8	4,0	20,4	5,5580
114	05	Q	Amputación sec trastorno circul extremidad sup y dedos pie	15	0,1	157	0,1	10,5	0,0	10,5	2,7338
119	05	Q	Ligadura y extracción venosa	27	0,1	57	0,0	2,1	11,1	1,6	0,8897
120	05	Q	Otras intervenciones sobre el aparato circulatorio	3	0,0	36	0,0	12,0	0,0	12,0	3,2141
128	05	M	Tromboflebitis de las venas profundas	3	0,0	4	0,0	1,3	0,0	1,3	0,9902
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	43	0,2	256	0,2	6,0*	4,7	4,9	1,3507
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	56	0,3	255	0,2	4,6	0,0	4,6	0,8948
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,3606
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,3324
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7937
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	17	0,1	113	0,1	6,6*	5,9	4,4	2,8000
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	25	0,1	152	0,1	6,1*	4,0	4,5*	1,6849
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	13	0,1	119	0,1	9,2*	7,7	5,7	2,4349
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	1	0,0	36	0,0	36,0			3,4195
546	05	Q	Bypass coronario con complicaciones mayores	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	9,2428
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	10	0,0	148	0,1	14,8	0,0	14,8	10,0680
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	12	0,1	187	0,1	15,6*	33,3	5,1*	5,6914
796	05	Q	Revascularización de extremidad inferior con cc	7	0,0	79	0,1	11,3	0,0	11,3	3,8459
797	05	Q	Revascularización de extremidad inferior sin cc	8	0,0	76	0,1	9,5	0,0	9,5	2,0562
812	05	M	Malfunc reacción y compl dispositiv o proc. card o vascular	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,3443
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6630
213	08	Q	Amputación x enf sist.musculoesquelético y tejido conectivo	1	0,0	19	0,0	19,0	0,0	19,0	3,0436
217	08	Q	Desbr her/inj piel,exc her ab,x enf musc y conect,exc mano	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	3,1142
225	08	Q	Intervenciones del pie.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,2413
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,7853
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7132
249	08	M	Cuidados post sistema musculoesquelético y tejido conectivo	1	0,0	18	0,0	18,0	0,0	18,0	1,1721
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	0,7792

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: CIRUGÍA VASCULAR

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
263	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis, c/cc	1	0,0	44	0,0	44,0	0,0	44,0	2,8450
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	2	0,0	36	0,0	18,0	0,0	18,0	1,6474
271	09	M	Úlceras de la piel	3	0,0	23	0,0	7,7*	0,0	7,7*	1,4805
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,0420
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6682
281	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 s/cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,4354
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	1	0,0	15	0,0	15,0	0,0	15,0	0,8518
562	09	M	Trastornos de mama y mayores de piel con cc mayores	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	3,1885
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	1,7788
285	10	Q	Amputación extremidad inferior x enf endocrinas nutr o metab	29	0,1	423	0,3	14,6	0,0	14,6	3,6507
287	10	Q	Inj cut y desbrid herida x enf endocrina,nutric y metabol	1	0,0	16	0,0	16,0	0,0	16,0	2,0999
293	10	Q	Otras interv x enf endocrina nutricional y metabólica s/cc	5	0,0	28	0,0	5,6	0,0	5,6	1,5140
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	10	0,0	72	0,1	7,2	10,0	5,8	0,9317
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	2	0,0	24	0,0	12,0	0,0	12,0	2,3777
315	11	Q	Otras intervenciones sobre riñón y tracto urinario.	7	0,0	7	0,0	1,0	0,0	1,0	2,8909
324	11	M	Cálculo urinario, sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,4439
567	11	Q	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	6,3047
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,0548
575	16	Q	interv sangre órganos hematopoyéticos e inmunológic c/cc myr	1	0,0	18	0,0	18,0	0,0	18,0	6,1580
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	2	0,0	7	0,0	3,5*	0,0	3,5*	1,9102
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,4996
584	18	M	Septicemia con cc mayores	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	3,8158
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,7326
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	5	0,0	45	0,0	9,0	0,0	9,0	2,1300
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	0,9479
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	3	0,0	23	0,0	7,7*	0,0	7,7*	0,9741
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	2	0,0	9	0,0	4,5*	0,0	4,5*	0,6005
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	2,1440
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	4,6504
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4605
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,3091
			TOTAL	**432**	**1,94**	**3.708**	**2,70**	**8,6**	**3,5**	**7,8**	**2,7763**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: DERMATOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
040	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad >= 18.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8182
047	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >= 18 sin cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,7398
185	03	M	Enf dentales y orales exc extracción y reparación ed>= 18	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	0,7184
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8948
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,6849
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,5755
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	0,9093
265	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis c/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	2,4544
266	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis s/cc	4	0,0	6	0,0	1,5	0,0	1,5	1,4338
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	7	0,0	17	0,0	2,4	0,0	2,4	0,9667
272	09	M	Alteraciones mayores de la piel, con cc.	4	0,0	29	0,0	7,3	0,0	7,3	1,6655
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	9	0,0	84	0,1	9,3	11,1	7,8	1,2806
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	5	0,0	82	0,1	16,4*	20,0	7,5	1,0420
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	9	0,0	69	0,1	7,7	0,0	7,7	0,6682
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	5	0,0	41	0,0	8,2	0,0	8,2	0,8518
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	8	0,0	50	0,0	6,3	0,0	6,3	0,5651
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	3	0,0	31	0,0	10,3	0,0	10,3	1,7788
287	10	Q	Inj cut y desbrid herida x enf endocrina,nutric y metabol	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	2,0999
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	1,4996
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	0,8611
421	18	M	Virasis, edad >= 18.	2	0,0	25	0,0	12,5	50,0	8,0	0,6767
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6005
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,3091
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	0,0	17	0,0	17,0	0,0	17,0	1,9661
			TOTAL	**71**	**0,32**	**516**	**0,38**	**7,3**	**4,2**	**6,3**	**1,0623**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: ENDOCRINOLOGIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	29,8140
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	0,9196
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	1,3134
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	3	0,0	23	0,0	7,7	0,0	7,7	2,3431
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,1440
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,8250
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	1	0,0	29	0,0	29,0			1,5946
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	33	0,1	131	0,1	4,0	0,0	4,0	0,9317
295	10	M	Diabetes, edad 0-35.	22	0,1	64	0,0	2,9*	4,5	2,4	0,8187
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	15	0,1	71	0,1	4,7	0,0	4,7	1,0544
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	8	0,0	47	0,0	5,9	0,0	5,9	0,5745
300	10	M	Alteraciones endocrinas, con cc.	4	0,0	18	0,0	4,5	0,0	4,5	1,1494
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	12	0,1	92	0,1	7,7*	8,3	4,5	2,3777
318	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, con cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,6592
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,5427
			TOTAL	**105**	**0,47**	**532**	**0,39**	**5,1**	**2,9**	**4,4**	**1,4109**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: GINECOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
891	01	M	Cefalea edad >17	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7673
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1469
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8742
171	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, sin cc.	3	0,0	20	0,0	6,7	0,0	6,7	1,3754
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	1,1440
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	0,6397
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6630
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	5	0,0	10	0,0	2,0	0,0	2,0	0,4886
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9122
261	09	Q	Interv.de mama x enf no maligna exc biopsia y excisión local	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,1472
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9667
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,6682
309	11	Q	Intervenciones menores sobre vejiga, sin cc.	9	0,0	9	0,0	1,0	0,0	1,0	1,3463
312	11	Q	Intervenciones uretrales, edad >=18 con cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,4042
326	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	2	0,0	5	0,0	2,5*	0,0	2,5*	0,5460
332	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6790
820	11	M	Malfunc reac y complic. dispositivo/inj o traspl genitourin	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,2998
573	13	Q	interv no radicales aparato reproductor femenino c/cc myr	15	0,1	96	0,1	6,4	0,0	6,4	2,9115
353	13	Q	Eviscer pelvis,histerectomía radical y vulvectomía radical	3	0,0	33	0,0	11,0	0,0	11,0	3,0504
354	13	Q	interv útero y anexos x neo mgn, no ovárica ni anexial, c/cc	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,9243
355	13	Q	interv útero y anexos x neo mgn, no ovárica ni anexial, s/cc	3	0,0	35	0,0	11,7	33,3	5,0	1,3588
356	13	Q	Procedimientos reconstructivos aparato reproductor femenino	45	0,2	82	0,1	1,8	0,0	1,8	0,9566
357	13	Q	interv útero y anexos x neoplasia maligna ovárica o anexial	9	0,0	75	0,1	8,3	11,1	6,3	2,1898
358	13	Q	interv útero y anexos x carcinoma in situ y enf no malg c/cc	4	0,0	33	0,0	8,3	25,0	5,3	1,3996
359	13	Q	interv útero y anexos x carcinoma in situ y enf no malg s/cc	257	1,2	817	0,6	3,2	1,6	3,0	1,0979
360	13	Q	Intervenciones de cérvix, vagina y vulva.	33	0,1	63	0,0	1,9*	3,0	1,6	0,8508
361	13	Q	Laparoscopia e interrupción tubárica incisional	32	0,1	52	0,0	1,6	3,1	1,4	1,0265
362	13	Q	Interrupción tubárica mediante endoscopia	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,5260
363	13	Q	Legrado,conización y radioimplante por neoplasia maligna	8	0,0	23	0,0	2,9*	12,5	1,7	1,0593
364	13	Q	Legrado y conización, excepto por neoplasia maligna	22	0,1	34	0,0	1,5*	0,0	1,5*	0,6810
365	13	Q	Otras intervenciones del aparato reproductor femenino	3	0,0	39	0,0	13,0*	33,3	6,0*	1,4665
366	13	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor femenino, c/cc.	3	0,0	14	0,0	4,7	0,0	4,7	1,7897
367	13	M	Neoplasias malignas aparato reproductor femenino, s/cc.	4	0,0	12	0,0	3,0	0,0	3,0	0,9870
368	13	M	Infecciones del aparato reproductor femenino	8	0,0	38	0,0	4,8	0,0	4,8	0,7522
369	13	M	Trastornos menstruales y otros del aparato genital femenino	38	0,2	79	0,1	2,1	0,0	2,1	0,4774
381	14	Q	Aborto con legrado o histerotomía	59	0,3	62	0,0	1,1	1,7	1,0	0,5872
650	14	Q	Cesárea de alto riesgo con cc	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,4913
371	14	Q	Cesárea sin cc.	4	0,0	14	0,0	3,5	0,0	3,5	0,8691
372	14	M	Parto vaginal con diagnóstico complicado	2	0,0	14	0,0	7,0			0,7004
373	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	12	0,1	38	0,0	3,2	8,3	3,0	0,5803
374	14	Q	Parto vaginal c/esterilización y/o dilatac y curetaje uter	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8186
376	14	M	Diagnósticos postparto y postaborto sin intervención	3	0,0	11	0,0	3,7	0,0	3,7	0,5539

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: GINECOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
377	14	Q	Diagnósticos postparto y postaborto con intervención.	9	0,0	21	0,0	2,3	0,0	2,3	1,2295
378	14	M	Embarazo ectópico	21	0,1	72	0,1	3,4	4,8	3,1	1,0826
379	14	M	Amenaza de aborto	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,4194
380	14	M	Aborto sin legrado	6	0,0	7	0,0	1,2*	16,7	0,6*	0,3776
885	14	Q	Otros diagnósticos anteparto con intervención	5	0,0	27	0,0	5,4*	20,0	2,8*	0,7933
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	12	0,1	40	0,0	3,3*	8,3	2,5	0,6084
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	1,0548
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,5709
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,0539
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,7847
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9479
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,9741
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	2	0,0	7	0,0	3,5*	0,0	3,5*	0,6005
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,6138
			TOTAL	**669**	**3,01**	**1.971**	**1,44**	**2,9**	**2,8**	**2,7**	**1,0062**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: HEMATOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
014	01	M	Ictus con infarto	1	0,0	15	0,0	15,0	0,0	15,0	1,8799
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	2	0,0	8	0,0	4,0*	0,0	4,0*	4,4301
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7330
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	3,2343
078	04	M	Embolismo pulmonar	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,6157
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,9349
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	1	0,0	15	0,0	15,0	0,0	15,0	1,5830
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	1,1469
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	3	0,0	22	0,0	7,3	0,0	7,3	1,3134
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	1	0,0	13	0,0	13,0			0,7029
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	0,9993
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6278
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	5	0,0	50	0,0	10,0	0,0	10,0	2,3431
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,4222
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	3,4195
154	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, edad>=18 c/cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	3,6956
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,1142
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	3,2407
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	0,8742
816	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed< 18 s/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,4647
894	06	M	Trastorno mayor de esófago	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9999
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	1	0,0	40	0,0	40,0			1,5946
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9093
272	09	M	Alteraciones mayores de la piel, con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,6655
316	11	M	Insuficiencia renal	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,3925
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,0524
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,6819
325	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 c/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,9256
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,7354
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	7	0,0	51	0,0	7,3*	14,3	4,3	1,0548
397	16	M	Trastornos de la coagulación	5	0,0	20	0,0	4,0	0,0	4,0	1,3243
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	4	0,0	29	0,0	7,3	0,0	7,3	1,3711
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	2,7359
897	16	M	Diag. Hematológ.o inmuno. my exc.crisis enf.cél.falc.y coag.	5	0,0	50	0,0	10,0	0,0	10,0	1,1625
401	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor,con cc	3	0,0	46	0,0	15,3	0,0	15,3	3,7255
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	2	0,0	20	0,0	10,0	0,0	10,0	1,9102
403	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, con cc.	31	0,1	348	0,3	11,2	3,2	10,1	2,7169
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	50	0,2	343	0,3	6,9*	4,0	4,9	1,4996
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	2,0295
410	17	M	Quimioterapia	44	0,2	172	0,1	3,9	4,5	3,3	1,1413
576	17	M	Leucemia aguda con cc mayores	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	12,6370
577	17	M	Trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc myr	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	4,1557

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: HEMATOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	20	0,1	250	0,2	12,5	0,0	12,5	6,4280
579	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	6	0,0	127	0,1	21,2	0,0	21,2	9,2298
783	17	I	Leucemia aguda sin intervenciones mayores edad >17 sin cc	6	0,0	50	0,0	8,3	0,0	8,3	2,2276
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	2,0824
876	17	M	Qui c/le ag cm dxs o dos alt q	2	0,0	27	0,0	13,5	0,0	13,5	1,5405
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	1,0539
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	4	0,0	15	0,0	3,8	0,0	3,8	2,2752
584	18	M	Septicemia con cc mayores	1	0,0	32	0,0	32,0	0,0	32,0	3,8158
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,7326
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	1	0,0	28	0,0	28,0			0,3091
714	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,8807
			TOTAL	**237**	**1,07**	**1.958**	**1,43**	**8,3**	**3,8**	**7,3**	**2,3544**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: UNIDAD MEDICA DE CORTA ESTANCIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	5	0,0	31	0,0	6,2	0,0	6,2	1,4782
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	4	0,0	11	0,0	2,8	0,0	2,8	4,4301
810	01	M	Hemorragia intracraneal	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	2,5696
065	03	M	Alteraciones del equilibrio.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,6018
068	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 c/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6947
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,7849
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	1,9349
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	4	0,0	18	0,0	4,5	0,0	4,5	1,2106
082	04	M	Neoplasias respiratorias	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	1,9136
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,5830
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	11	0,0	43	0,0	3,9	0,0	3,9	1,5093
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	38	0,2	168	0,1	4,4	0,0	4,4	1,1469
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	15	0,1	67	0,0	4,5	0,0	4,5	1,3134
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	6	0,0	21	0,0	3,5	0,0	3,5	0,8304
096	04	M	Bronquitis y asma, edad >= 18 con cc.	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	0,9321
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	3	0,0	10	0,0	3,3	0,0	3,3	0,7029
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	5	0,0	23	0,0	4,6	0,0	4,6	0,9014
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	3	0,0	15	0,0	5,0	0,0	5,0	0,6372
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	49	0,2	240	0,2	4,9	0,0	4,9	0,9993
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	29	0,1	114	0,1	3,9	0,0	3,9	0,6278
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	8	0,0	48	0,0	6,0*	0,0	6,0*	3,3679
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	39	0,2	184	0,1	4,7	0,0	4,7	2,3431
117	05	Q	Revisión marcapasos, excepto sólo cambio de dispositivo	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,9265
125	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag complicado	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8822
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	79	0,4	363	0,3	4,6	0,0	4,6	1,4222
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,3507
134	05	M	Hipertensión	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8801
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	8	0,0	37	0,0	4,6	0,0	4,6	1,1391
139	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc.	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	0,7176
140	05	M	Angor pectoris	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8209
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	4	0,0	19	0,0	4,8	0,0	4,8	0,9847
143	05	M	Dolor torácico	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	0,5862
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	2,4349
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	31	0,1	153	0,1	4,9	0,0	4,9	3,4195
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,4067
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	3	0,0	23	0,0	7,7	0,0	7,7	1,0220
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,6397
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	5	0,0	15	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1142
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	2	0,0	2	0,0	1,0*	0,0	1,0*	0,7506
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0355
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6630
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	12	0,1	63	0,0	5,3	0,0	5,3	1,8305

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: UNIDAD MEDICA DE CORTA ESTANCIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	5	0,0	19	0,0	3,8	0,0	3,8	3,2407
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	9	0,0	26	0,0	2,9	0,0	2,9	0,8742
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	5	0,0	22	0,0	4,4	0,0	4,4	0,4886
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	3	0,0	12	0,0	4,0	0,0	4,0	0,9122
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,9845
207	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,1667
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	3,7678
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	2	0,0	14	0,0	7,0	0,0	7,0	0,7853
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	5	0,0	8	0,0	1,6	0,0	1,6	0,7132
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7792
271	09	M	Úlceras de la piel	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	1,4805
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,6682
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	0,7178
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5651
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	8	0,0	28	0,0	3,5	0,0	3,5	0,9317
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	4	0,0	12	0,0	3,0	0,0	3,0	1,0544
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,5745
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7180
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	5	0,0	22	0,0	4,4	0,0	4,4	2,3777
316	11	M	Insuficiencia renal	9	0,0	36	0,0	4,0	0,0	4,0	1,3925
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	34	0,2	145	0,1	4,3	0,0	4,3	1,0524
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	26	0,1	112	0,1	4,3	3,8	3,9	0,6819
325	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 c/cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,9256
326	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	3	0,0	10	0,0	3,3	0,0	3,3	0,5460
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	28	0,1	124	0,1	4,4	0,0	4,4	1,7354
346	12	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor masculino,con cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,7260
350	12	M	Inflamaciones del aparato reproductor masculino	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,6761
570	12	M	Trastornos del aparato reproductor masculino con cc mayores	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,7811
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	6	0,0	23	0,0	3,8	0,0	3,8	1,0548
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,3711
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	1,0539
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	3	0,0	10	0,0	3,3	0,0	3,3	0,7847
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	12	0,1	57	0,0	4,8	0,0	4,8	1,0080
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	4	0,0	29	0,0	7,3	0,0	7,3	2,2752
584	18	M	Septicemia con cc mayores	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	3,8158
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	2	0,0	13	0,0	6,5	0,0	6,5	1,7326
428	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7935
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	6	0,0	22	0,0	3,7	0,0	3,7	1,9301
430	19	M	Psicosis	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,5167
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 c/cc.	5	0,0	16	0,0	3,2	0,0	3,2	0,9561
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,5427

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: UNIDAD MEDICA DE CORTA ESTANCIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	2,1440
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	4,6504
			TOTAL	**598**	**2,69**	**2.606**	**1,90**	**4,4**	**0,2**	**4,3**	**1,4503**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: MEDICINA DIGESTIVA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	2	0,0	13	0,0	6,5	0,0	6,5	4,4301
078	04	M	Embolismo pulmonar	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,6157
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	1	0,0	20	0,0	20,0	0,0	20,0	1,2106
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,5830
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,3134
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7029
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	3,3679
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	5	0,0	24	0,0	4,8	0,0	4,8	2,3431
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	3	0,0	10	0,0	3,3	0,0	3,3	1,4222
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1391
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,9847
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	2,4349
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	1	0,0	28	0,0	28,0	0,0	28,0	10,0680
148	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	3,0549
154	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, edad>=18 c/cc.	3	0,0	32	0,0	10,7	0,0	10,7	3,6956
158	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, sin cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,6589
170	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, con cc	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	3,0058
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	14	0,1	154	0,1	11,0	0,0	11,0	2,0719
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	12	0,1	97	0,1	8,1	0,0	8,1	1,1440
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	78	0,4	494	0,4	6,3	2,6	6,0	1,4067
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	77	0,3	418	0,3	5,4	5,2	4,8	0,8423
176	06	M	Ulcus péptico complicado.	3	0,0	19	0,0	6,3	0,0	6,3	1,0534
177	06	M	Ulcus péptico no complicado, con cc.	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	0,9217
178	06	M	Ulcus péptico no complicado, sin cc.	4	0,0	15	0,0	3,8	0,0	3,8	0,6747
179	06	M	Enfermedad inflamatoria intestinal	32	0,1	280	0,2	8,8	6,3	7,3	1,0838
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	1,0220
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	4	0,0	28	0,0	7,0	0,0	7,0	0,6397
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	26	0,1	227	0,2	8,7	3,8	8,0	1,1142
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	36	0,2	238	0,2	6,6	2,8	6,1	0,7506
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	19	0,1	91	0,1	4,8	0,0	4,8	1,0355
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	13	0,1	103	0,1	7,9	15,4	6,2	0,6630
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	11	0,0	142	0,1	12,9	9,1	10,3	1,8305
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	42	0,2	375	0,3	8,9	0,0	8,9	3,2407
553	06	Q	Interv digest exc hernia y myr estómago o intestino c/cc myr	1	0,0	27	0,0	27,0	0,0	27,0	4,5359
554	06	Q	Intervención por hernia con complicaciones mayores	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	2,8006
585	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	6,0327
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	5	0,0	49	0,0	9,8	0,0	9,8	0,8742
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	23	0,1	158	0,1	6,9	13,0	5,8	0,4886
816	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed< 18 s/cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,4647
894	06	M	Trastorno mayor de esófago	11	0,0	75	0,1	6,8	9,1	5,2	0,9999
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	4	0,0	48	0,0	12,0	25,0	10,0	0,9122
191	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, con cc	2	0,0	20	0,0	10,0	0,0	10,0	4,5404

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: MEDICINA DIGESTIVA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
192	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, sin cc	3	0,0	61	0,0	20,3	33,3	15,0	2,5439
193	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,con cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	3,6508
194	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,sin cc	2	0,0	20	0,0	10,0	0,0	10,0	2,0573
201	07	Q	Otras intervenciones hepatobiliares o de páncreas	5	0,0	40	0,0	8,0	0,0	8,0	3,1241
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	42	0,2	282	0,2	6,7	0,0	6,7	1,3720
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	24	0,1	170	0,1	7,1	0,0	7,1	1,8250
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	66	0,3	398	0,3	6,0	0,0	6,0	0,9845
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	25	0,1	204	0,1	8,2	8,0	6,3	1,5946
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	8	0,0	54	0,0	6,8	12,5	5,4	1,0610
207	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc.	44	0,2	390	0,3	8,9	2,3	8,2	1,1667
208	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc.	65	0,3	283	0,2	4,4	0,0	4,4	0,6817
555	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	2	0,0	21	0,0	10,5	0,0	10,5	7,9515
556	07	Q	Colecistectomía y otras interv sistema hepatobiliar c/cc myr	1	0,0	33	0,0	33,0	0,0	33,0	4,4401
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	78	0,4	722	0,5	9,3	1,3	8,8	3,7678
210	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 c/cc	1	0,0	17	0,0	17,0	0,0	17,0	3,2481
211	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 s/cc	1	0,0	20	0,0	20,0	0,0	20,0	2,1750
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,5755
559	08	Q	interv menores sistema musculoesquelético cc myr	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	4,3524
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	1	0,0	17	0,0	17,0	0,0	17,0	4,1487
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,0420
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	1	0,0	23	0,0	23,0	0,0	23,0	2,3777
316	11	M	Insuficiencia renal	2	0,0	10	0,0	5,0	0,0	5,0	1,3925
319	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, sin cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,7562
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	2	0,0	7	0,0	3,5	0,0	3,5	0,6819
323	11	M	Cálculo urinario, con cc y/o con litotripsia	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,6556
331	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 c/cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1952
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,7354
820	11	M	Malfunc reac y complic. dispositivo/inj o traspl genitourin	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,2998
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	17	0,1	123	0,1	7,2	0,0	7,2	1,0548
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	7	0,0	48	0,0	6,9	0,0	6,9	2,7359
410	17	M	Quimioterapia	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1413
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,0080
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,2752
584	18	M	Septicemia con cc mayores	2	0,0	13	0,0	6,5	0,0	6,5	3,8158
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7538
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	0,5427
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	5	0,0	23	0,0	4,6	0,0	4,6	0,9741
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	3	0,0	12	0,0	4,0	0,0	4,0	0,6005
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	2	0,0	13	0,0	6,5	0,0	6,5	1,2225
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6138
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	2	0,0	2	0,0	1,0*	0,0	1,0*	0,3091
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	0,0	18	0,0	18,0	0,0	18,0	1,9661

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: MEDICINA DIGESTIVA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
			TOTAL	**877**	**3,94**	**6.393**	**4,66**	**7,3**	**2,7**	**6,8**	**1,5648**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: MEDICINA INTERNA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	3	0,0	161	0,1	53,7	0,0	53,7	48,4080
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	1	0,0	14	0,0	14,0			1,5914
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	3	0,0	19	0,0	6,3	0,0	6,3	1,4782
014	01	M	Ictus con infarto	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	1,8799
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	2	0,0	10	0,0	5,0*	0,0	5,0*	1,4262
018	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, con cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,4159
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	0,9196
034	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, con cc	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,3157
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	1	0,0	31	0,0	31,0	0,0	31,0	10,9950
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	4	0,0	63	0,0	15,8	25,0	8,7	2,0053
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	8	0,0	126	0,1	15,8*	12,5	5,6	4,4301
810	01	M	Hemorragia intracraneal	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	2,5696
889	01	M	Convulsiones edad >17 con cc	2	0,0	32	0,0	16,0	50,0	11,0	1,0706
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	3,2343
078	04	M	Embolismo pulmonar	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	1,6157
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	38	0,2	353	0,3	9,3	0,0	9,3	1,9349
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	6	0,0	40	0,0	6,7	0,0	6,7	1,2106
082	04	M	Neoplasias respiratorias	2	0,0	14	0,0	7,0	0,0	7,0	1,9136
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	4	0,0	51	0,0	12,8	25,0	8,3	1,5830
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	20	0,1	93	0,1	4,7	0,0	4,7	1,5093
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	10	0,0	61	0,0	6,1	10,0	4,7	1,1469
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	54	0,2	515	0,4	9,5	3,7	8,8	1,3134
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	16	0,1	139	0,1	8,7	12,5	6,1	0,8304
092	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,4630
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	4	0,0	56	0,0	14,0	0,0	14,0	0,9014
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	2	0,0	24	0,0	12,0	50,0	8,0	0,6372
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	40	0,2	315	0,2	7,9	2,5	7,4	0,9993
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	13	0,1	102	0,1	7,8	7,7	6,8	0,6278
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	1	0,0	21	0,0	21,0	0,0	21,0	6,6154
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	49	0,2	521	0,4	10,6	0,0	10,6	3,3679
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	215	1,0	1.762	1,3	8,2	1,9	7,8	2,3431
588	04	M	Bronquitis y asma edad >17 con cc mayores	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,4866
121	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM y complicación myr, s/def	2	0,0	27	0,0	13,5	0,0	13,5	2,5867
126	05	M	Endocarditis aguda y subaguda	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	4,1556
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	105	0,5	801	0,6	7,6	2,9	7,2	1,4222
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	2	0,0	28	0,0	14,0	0,0	14,0	1,3507
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	1	0,0	55	0,0	55,0			0,8948
132	05	M	Aterosclerosis, con cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,1682
134	05	M	Hipertensión	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	0,8801
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	1,3606
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	5	0,0	36	0,0	7,2	0,0	7,2	1,1391
139	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,7176

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: MEDICINA INTERNA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
140	05	M	Angor pectoris	2	0,0	25	0,0	12,5	50,0	4,0	0,8209
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	2	0,0	19	0,0	9,5	0,0	9,5	0,9847
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7165
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	1	0,0	19	0,0	19,0	0,0	19,0	1,3324
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	2,8000
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	8	0,0	86	0,1	10,8	0,0	10,8	2,4349
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	120	0,5	1.107	0,8	9,2	0,8	9,1	3,4195
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	10,0680
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	6	0,0	73	0,1	12,2	0,0	12,2	2,0719
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	4	0,0	90	0,1	22,5	50,0	12,0	1,1440
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,4067
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	2	0,0	13	0,0	6,5	0,0	6,5	0,8423
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	6	0,0	60	0,0	10,0	16,7	7,6	1,0220
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	5	0,0	54	0,0	10,8	20,0	8,3	1,1142
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	3	0,0	27	0,0	9,0	0,0	9,0	0,7506
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	2	0,0	14	0,0	7,0	0,0	7,0	1,0355
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	21	0,1	234	0,2	11,1	4,8	10,2	1,8305
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	14	0,1	161	0,1	11,5	0,0	11,5	3,2407
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	6	0,0	24	0,0	4,0*	0,0	4,0*	0,8742
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	3	0,0	16	0,0	5,3	0,0	5,3	0,4886
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	2	0,0	20	0,0	10,0	0,0	10,0	0,9122
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	1,3720
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	9	0,0	105	0,1	11,7	11,1	8,5	1,8250
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	0,9845
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	2	0,0	18	0,0	9,0	0,0	9,0	1,5946
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	7	0,0	87	0,1	12,4	0,0	12,4	3,7678
210	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 c/cc	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	3,2481
230	08	Q	Excisión local y retirada fijación interna cadera y fémur	1	0,0	31	0,0	31,0			1,3038
242	08	M	Artritis sépticas	1	0,0	21	0,0	21,0	0,0	21,0	1,2311
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	4	0,0	25	0,0	6,3	0,0	6,3	0,7132
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	3	0,0	32	0,0	10,7	0,0	10,7	6,5236
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	3	0,0	32	0,0	10,7	0,0	10,7	2,3955
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	4,1487
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,6474
271	09	M	Úlceras de la piel	4	0,0	30	0,0	7,5	0,0	7,5	1,4805
276	09	M	Enfermedades no malignas de mama	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,6759
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	1,0420
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	2	0,0	13	0,0	6,5	0,0	6,5	0,6682
562	09	M	Trastornos de mama y mayores de piel con cc mayores	3	0,0	26	0,0	8,7	0,0	8,7	3,1885
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	7	0,0	66	0,0	9,4	0,0	9,4	1,7788
564	09	Q	Intervenciones de piel y mama con cc mayores	2	0,0	27	0,0	13,5	0,0	13,5	4,8755
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	8	0,0	53	0,0	6,6	0,0	6,6	0,9317

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: MEDICINA INTERNA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	8	0,0	67	0,0	8,4	12,5	5,6	1,0544
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	6	0,0	33	0,0	5,5	0,0	5,5	0,5745
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	39	0,2	339	0,2	8,7	0,0	8,7	2,3777
305	11	Q	interv riñ, uréter y myr vejiga x enf no neoplásicas s/cc	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	1,5359
316	11	M	Insuficiencia renal	14	0,1	93	0,1	6,6	0,0	6,6	1,3925
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	16	0,1	109	0,1	6,8	0,0	6,8	1,0524
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	15	0,1	90	0,1	6,0	13,3	4,5	0,6819
331	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 c/cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,1952
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	9	0,0	81	0,1	9,0	0,0	9,0	3,5907
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	79	0,4	762	0,6	9,6	3,8	8,7	1,7354
346	12	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor masculino,con cc	3	0,0	24	0,0	8,0	0,0	8,0	1,7260
572	13	M	Trastornos del aparato reproductor femenino con cc mayores	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	2,1030
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	1,6947
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	6	0,0	43	0,0	7,2	0,0	7,2	1,0548
397	16	M	Trastornos de la coagulación	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3243
399	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, s/cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,8525
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	8	0,0	73	0,1	9,1	0,0	9,1	2,7359
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,4996
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,5709
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	6,4280
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	5	0,0	55	0,0	11,0	20,0	7,8	1,0539
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	3	0,0	34	0,0	11,3	33,3	8,5	0,7847
421	18	M	Virasis, edad >= 18.	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	0,6767
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	24	0,1	193	0,1	8,0	0,0	8,0	1,0080
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	42	0,2	399	0,3	9,5	2,4	8,9	2,2752
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	2	0,0	41	0,0	20,5*	0,0	20,5*	6,8136
584	18	M	Septicemia con cc mayores	80	0,4	620	0,5	7,8	0,0	7,8	3,8158
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	25	0,1	135	0,1	5,4	0,0	5,4	1,7326
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	3	0,0	18	0,0	6,0	0,0	6,0	0,7538
428	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,7935
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	10	0,0	142	0,1	14,2*	10,0	9,8	1,9301
430	19	M	Psicosis	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	1,5167
432	19	M	Otros trastornos mentales	7	0,0	46	0,0	6,6	0,0	6,6	0,8779
744	20	I	Abuso o dependencia de opioides con cc	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,0611
745	20	I	Abuso o dependencia de opioides sin cc	2	0,0	14	0,0	7,0	0,0	7,0	0,8573
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	0,9899
748	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, sin cc	2	0,0	26	0,0	13,0	0,0	13,0	0,7731
749	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, alta voluntaria	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4562
750	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, con cc	21	0,1	214	0,2	10,2	0,0	10,2	0,8499
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	17	0,1	194	0,1	11,4	11,8	9,8	0,5795
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 c/cc.	14	0,1	90	0,1	6,4	7,1	5,4	0,9561

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: MEDICINA INTERNA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	8	0,0	66	0,0	8,3	12,5	6,4	0,5427
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6005
455	21	M	Otras heridas, envenenamientos y efectos tóxicos, sin cc.	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	0,3799
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	15	0,1	117	0,1	7,8*	6,7	5,4	2,1440
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,2225
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	0,3091
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	0,0	24	0,0	24,0	0,0	24,0	1,9661
			TOTAL	**1.409**	**6,34**	**12.573**	**9,17**	**8,9**	**3,2**	**8,3**	**2,1591**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: NEUROCIRUGIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	11	0,0	318	0,2	28,9	0,0	28,9	48,4080
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	2	0,0	54	0,0	27,0	0,0	27,0	29,8140
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	23	0,1	622	0,5	27,0	8,7	21,5	10,9950
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	6	0,0	99	0,1	16,5*	0,0	16,5*	7,3983
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	2	0,0	1	0,0	0,5*	0,0	0,5*	2,0053
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	16	0,1	182	0,1	11,4	0,0	11,4	4,4301
737	01	Q	Revisiones de shunt ventricular	1	0,0	29	0,0	29,0			1,8206
761	01	M	Estupor y coma de origen traumático, coma >1 hora	3	0,0	15	0,0	5,0	0,0	5,0	1,8208
762	01	M	Lesión,contusión intracraneal c/coma <1 h o s/coma, edad<18	8	0,0	12	0,0	1,5	0,0	1,5	0,3756
763	01	M	Estupor y coma de origen traumático, coma <1hora, edad <18	3	0,0	5	0,0	1,7	0,0	1,7	0,8597
764	01	M	Lesión contusión intracran c/coma <1 h o s/coma edad>17 c/cc	6	0,0	60	0,0	10,0	16,7	7,2	0,9138
765	01	M	Lesión,cont intracr c/coma <1hora o s/coma,ed>17 s/cc	11	0,0	71	0,1	6,5	27,3	4,0	0,4841
766	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 c/cc	10	0,0	80	0,1	8,0	0,0	8,0	1,7463
767	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 s/cc	51	0,2	347	0,3	6,8	3,9	6,1	0,9672
810	01	M	Hemorragia intracraneal	32	0,1	269	0,2	8,4*	3,1	7,2	2,5696
833	01	Q	Inter vas intracr c/dx p hemo	4	0,0	113	0,1	28,3	25,0	18,7	8,6711
836	01	Q	Intervenciones espinales c/CC	7	0,0	42	0,0	6,0	0,0	6,0	4,0251
837	01	Q	Intervenciones espinales s/CC	13	0,1	121	0,1	9,3	0,0	9,3	2,2694
879	01	Q	Cran c/implan ag quimioterapéutico o int compleja aguda SNC	25	0,1	258	0,2	10,3	0,0	10,3	8,6259
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	2,4383
888	01	M	Infecciones no bact. sistema nervioso exc. meningitis vírica	1	0,0	23	0,0	23,0	0,0	23,0	2,2049
889	01	M	Convulsiones edad >17 con cc	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	1,0706
890	01	M	Convulsión edad >17 sin cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,8231
891	01	M	Cefalea edad >17	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7673
001	01	Q	Craneotomía, edad >17 con cc	28	0,1	382	0,3	13,6	3,6	12,4	4,8838
002	01	Q	Craneotomía, edad >17 sin cc	114	0,5	1.492	1,1	13,1	6,1	11,5	3,1419
006	01	Q	Liberación del túnel carpiano	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6900
007	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv s.nerv c/cc	3	0,0	17	0,0	5,7*	0,0	5,7*	2,7115
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	6	0,0	38	0,0	6,3	33,3	3,5	1,5914
009	01	M	Heridas y trastornos espinales	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,4829
010	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, con cc	5	0,0	62	0,0	12,4	20,0	8,0	2,4330
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	22	0,1	176	0,1	8,0	4,5	7,0	1,2982
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,4782
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	3	0,0	14	0,0	4,7	0,0	4,7	1,4262
016	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,7819
017	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos sin cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,9600
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	4	0,0	13	0,0	3,3	0,0	3,3	0,9196
034	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, con cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,3157
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	9	0,0	42	0,0	4,7	0,0	4,7	0,8847
536	03	Q	Int oído,nar,garg y cav oral exc int my cab/cll,c/cc my	2	0,0	28	0,0	14,0	0,0	14,0	2,6322
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,2949
053	03	Q	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad >= 18.	1	0,0	9	0,0	9,0			0,8538

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: NEUROCIRUGIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
069	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 s/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,4621
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	1	0,0	22	0,0	22,0	0,0	22,0	6,6154
082	04	M	Neoplasias respiratorias	2	0,0	2	0,0	1,0*	0,0	1,0*	1,9136
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6278
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	2,4349
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,7165
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7937
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7506
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,9845
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	6	0,0	170	0,1	28,3*	16,7	6,0	6,5236
755	08	Q	Fusión espinal con cc	10	0,0	271	0,2	27,1*	20,0	10,1	3,3894
756	08	Q	Fusión espinal sin cc	72	0,3	484	0,4	6,7	2,8	6,2	2,5352
757	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal c/cc	6	0,0	40	0,0	6,7*	0,0	6,7*	1,9378
758	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal s/cc	121	0,5	633	0,5	5,2	5,8	4,5	1,1345
864	08	Q	Fusión espinal cervical con cc	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	2,8871
865	08	Q	Fusión espinal cervical sin cc	26	0,1	128	0,1	4,9	3,8	4,3	1,5894
866	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé c/CC	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	2,3537
867	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé s/CC	11	0,0	77	0,1	7,0*	9,1	4,9	1,1537
884	08	Q	Fusión espinal exc x cervicales c/curvatura columna o cáncer	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	4,7514
219	08	Q	Int extr inf y húmero,exco cad,pie,y fém,ed>=18 s/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,3611
227	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0139
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	2,7640
234	08	Q	Otras interv sistema. musculoesquelético y tej.conectiv s/cc	11	0,0	34	0,0	3,1*	0,0	3,1*	1,5546
239	08	M	Fract patol y neo malg tejido conectivo y musculoesquelético	1	0,0	23	0,0	23,0	0,0	23,0	2,0382
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	32	0,1	102	0,1	3,2*	0,0	3,2*	0,7853
244	08	M	Enfermedades óseas y artropatía específica, con cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,1057
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7132
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,7788
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	0,7178
281	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 s/cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,4354
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8518
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	4	0,0	19	0,0	4,8	0,0	4,8	0,5651
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7180
565	10	Q	Int x enf endoc,nutr y metabólica exc amput e i ,c/cc myr	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	5,0606
286	10	Q	Intervenciones adrenales y pituitarias.	6	0,0	44	0,0	7,3	0,0	7,3	2,5071
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	3	0,0	55	0,0	18,3*	66,7	5,0	0,6084
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,3711
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	7	0,0	98	0,1	14,0	14,3	12,0	0,8611
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	1	0,0	24	0,0	24,0			1,0080
899	18	Q	Infecciones postoperatorias o postraumáticas c/intervención	3	0,0	59	0,0	19,7	0,0	19,7	2,3721
440	21	Q	Desbridamiento heridas x lesiones, exc heridas abiertas.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	2,0895
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	1	0,0	64	0,0	64,0			2,1300

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: NEUROCIRUGIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	4	0,0	21	0,0	5,3	0,0	5,3	0,9479
444	21	M	Heridas localización múltiple o inesp, edad>=18 c/cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,8367
445	21	M	Heridas localización múltiple o inesp, edad>=18 s/cc	6	0,0	57	0,0	9,5*	16,7	5,2	0,5698
446	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad 0-17	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,4868
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,6005
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	4	0,0	39	0,0	9,8	0,0	9,8	4,6504
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	2	0,0	12	0,0	6,0	50,0	2,0	1,1344
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,4605
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	4	0,0	31	0,0	7,8*	25,0	2,3	0,3091
730	25	Q	Craneotomía por traumatismo significativo múltiple	1	0,0	39	0,0	39,0	0,0	39,0	7,4347
731	25	Q	Interv colum cadera fémur y extrem x traumatismo signif mult	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	6,1238
733	25	M	Diag cab,tórax y extrem infes x traum signif Múltiple	4	0,0	31	0,0	7,8	0,0	7,8	2,2902
792	25	Q	Craneotomía x traumat signif múltiple c/cc myr no traumática	1	0,0	20	0,0	20,0	0,0	20,0	12,3740
794	25	M	diags x traumatismo signif múltiple c/cc myr no traumática	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	6,0991
			TOTAL	**823**	**3,70**	**7.767**	**5,66**	**9,4**	**5,6**	**7,9**	**3,2751**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: NEFROLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
068	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 c/cc	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,6947
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	2	0,0	3	0,0	1,5	0,0	1,5	1,5830
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,3134
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	0,9014
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	3	0,0	10	0,0	3,3	0,0	3,3	0,9993
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	1,4222
134	05	M	Hipertensión	3	0,0	6	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8801
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	1	0,0	22	0,0	22,0			1,1391
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,9847
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	2	0,0	36	0,0	18,0	0,0	18,0	1,3324
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	2,4349
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,4067
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1142
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	1	0,0	15	0,0	15,0	0,0	15,0	3,2407
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,8742
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,9122
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,5755
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,9093
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	4,1487
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,2806
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,0420
289	10	Q	Intervenciones de paratiroides.	1	0,0	9	0,0	9,0			1,1221
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	9	0,0	96	0,1	10,7*	11,1	6,1	1,0544
315	11	Q	Otras intervenciones sobre riñón y tracto urinario.	5	0,0	40	0,0	8,0*	0,0	8,0*	2,8909
316	11	M	Insuficiencia renal	31	0,1	152	0,1	4,9	0,0	4,9	1,3925
317	11	M	Ingreso para diálisis.	12	0,1	143	0,1	11,9*	8,3	7,9	0,4736
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	4	0,0	24	0,0	6,0	0,0	6,0	1,0524
326	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	0,5460
331	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 c/cc.	51	0,2	314	0,2	6,2	0,0	6,2	1,1952
332	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	25	0,1	144	0,1	5,8	4,0	5,0	0,6790
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	4	0,0	37	0,0	9,3	0,0	9,3	3,5907
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	11	0,0	111	0,1	10,1	9,1	8,0	1,7354
819	11	Q	Creación, revisión o retirada de dispositivo de acceso renal	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	2,1214
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	2	0,0	16	0,0	8,0	0,0	8,0	1,0080
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	6,8136
584	18	M	Septicemia con cc mayores	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	3,8158
898	18	Q	Infecciones y parasitosis con intervención	2	0,0	17	0,0	8,5	0,0	8,5	2,6258
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	3	0,0	25	0,0	8,3	0,0	8,3	1,7326
430	19	M	Psicosis	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,5167
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,9899
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9741
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	1	0,0	30	0,0	30,0	0,0	30,0	4,2857

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: NEFROLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
710	24	M	HIV c/diag myr relacionado c/múltiple diagn myr/signif s/tbc	1	0,0	18	0,0	18,0	0,0	18,0	3,3356
			TOTAL	**199**	**0,90**	**1.384**	**1,01**	**7,0**	**3,0**	**6,2**	**1,3519**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: NEUMOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	6	0,0	330	0,2	55,0	0,0	55,0	29,8140
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	6	0,0	50	0,0	8,3	0,0	8,3	1,4782
013	01	M	Esclerosis múltiple y ataxia cerebelosa	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,1124
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,8847
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	4,4301
055	03	Q	interv misceláneas oído, nariz, cavidad oral y garganta.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7558
064	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta.	1	0,0	19	0,0	19,0			1,7302
066	03	M	Epistaxis	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,6766
069	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 s/cc	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	0,4621
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	3	0,0	17	0,0	5,7	33,3	4,5	0,7330
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	4	0,0	78	0,1	19,5	25,0	11,3	1,7849
075	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	2	0,0	20	0,0	10,0*	50,0	2,0	2,9408
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	10	0,0	77	0,1	7,7	0,0	7,7	3,2343
077	04	Q	procs sobre sistema respirator exc interv torácicas myr s/cc	9	0,0	43	0,0	4,8*	11,1	3,0*	1,8105
078	04	M	Embolismo pulmonar	47	0,2	440	0,3	9,4	2,1	8,7	1,6157
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	12	0,1	157	0,1	13,1	8,3	11,0	1,9349
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	10	0,0	62	0,0	6,2	0,0	6,2	1,2106
082	04	M	Neoplasias respiratorias	36	0,2	254	0,2	7,1	2,8	6,3	1,9136
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	12	0,1	63	0,0	5,3	0,0	5,3	1,5830
086	04	M	Derrame pleural, sin cc.	6	0,0	51	0,0	8,5	0,0	8,5	1,1175
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	80	0,4	608	0,4	7,6	2,5	7,3	1,5093
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	84	0,4	537	0,4	6,4	1,2	6,2	1,1469
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	86	0,4	638	0,5	7,4	4,7	6,3	1,3134
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	70	0,3	377	0,3	5,4	2,9	4,8	0,8304
092	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, con cc.	6	0,0	43	0,0	7,2	0,0	7,2	1,4630
093	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, sin cc.	3	0,0	24	0,0	8,0	0,0	8,0	1,0669
094	04	M	Neumotórax, con cc.	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	1,1750
095	04	M	Neumotórax, sin cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	0,7321
096	04	M	Bronquitis y asma, edad >= 18 con cc.	10	0,0	92	0,1	9,2	10,0	8,3	0,9321
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	21	0,1	84	0,1	4,0	0,0	4,0	0,7029
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	41	0,2	279	0,2	6,8	0,0	6,8	0,9014
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	11	0,0	58	0,0	5,3	0,0	5,3	0,6372
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	11	0,0	61	0,0	5,5	0,0	5,5	0,9993
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	17	0,1	62	0,0	3,6	0,0	3,6	0,6278
538	04	Q	Intervenciones torácicas mayores con cc mayores	3	0,0	73	0,1	24,3	0,0	24,3	5,8077
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	4	0,0	40	0,0	10,0	0,0	10,0	6,6154
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	18	0,1	279	0,2	15,5*	5,6	10,0	3,3679
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	313	1,4	2.380	1,7	7,6	1,3	7,3	2,3431
588	04	M	Bronquitis y asma edad >17 con cc mayores	13	0,1	83	0,1	6,4	0,0	6,4	1,4866
773	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 sin cc	3	0,0	9	0,0	3,0	0,0	3,0	0,6861
799	04	M	Tuberculosis, alta voluntaria	2	0,0	13	0,0	6,5*	0,0	6,5*	2,6073
800	04	M	Tuberculosis con cc	5	0,0	46	0,0	9,2	0,0	9,2	3,4674

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte lasist 2009 Hospitales docentes

Copyright lasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: NEUMOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
801	04	M	Tuberculosis sin cc	28	0,1	190	0,1	6,8	0,0	6,8	2,5813
882	04	M	diag sistema respiratorio c/ventilación mecánica <96 horas	11	0,0	155	0,1	14,1	9,1	11,8	4,6425
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	4,3047
125	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag complicado	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8822
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	10	0,0	77	0,1	7,7	0,0	7,7	1,4222
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	2	0,0	7	0,0	3,5*	0,0	3,5*	1,3507
132	05	M	Aterosclerosis, con cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1682
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,3606
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	1,1391
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7165
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	2	0,0	21	0,0	10,5	0,0	10,5	1,3324
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	0,7937
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	8	0,0	77	0,1	9,6	0,0	9,6	2,4349
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	7	0,0	56	0,0	8,0	0,0	8,0	3,4195
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	10,0680
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	2	0,0	19	0,0	9,5	0,0	9,5	2,0719
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	1	0,0	23	0,0	23,0	0,0	23,0	3,2407
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,8250
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,5946
555	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	1	0,0	43	0,0	43,0	0,0	43,0	7,9515
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,9093
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	6,5236
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,3955
272	09	M	Alteraciones mayores de la piel, con cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,6655
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,2806
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	1,0544
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	7	0,0	70	0,1	10,0	0,0	10,0	2,3777
316	11	M	Insuficiencia renal	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,3925
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	3,5907
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	1,0548
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,5709
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	0,0	7	0,0	3,5*	0,0	3,5*	1,0539
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	1	0,0	16	0,0	16,0	0,0	16,0	1,0080
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	2	0,0	16	0,0	8,0	0,0	8,0	2,2752
584	18	M	Septicemia con cc mayores	2	0,0	9	0,0	4,5*	0,0	4,5*	3,8158
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9301
430	19	M	Psicosis	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	1,5167
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,6005
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	2	0,0	13	0,0	6,5	0,0	6,5	2,1440
			TOTAL	**1.088**	**4,89**	**8.440**	**6,16**	**7,8**	**2,2**	**7,2**	**1,9596**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: NEONATOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
774	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 con cc	1	0,0	19	0,0	19,0			0,8405
775	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 sin cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,6364
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,0610
604	15	M	Neonato con peso nacimiento 750-999 gr, sin defunción	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	31,1570
611	15	M	Nnat,p-nac 1'5-2k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	2	0,0	21	0,0	10,5*	0,0	10,5*	8,3026
612	15	M	Neonato,peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/problema myr	5	0,0	86	0,1	17,2	0,0	17,2	4,8541
613	15	M	Neonato,peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/problemas menores	1	0,0	18	0,0	18,0	0,0	18,0	3,5529
614	15	M	Neonato peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/otros problemas	7	0,0	75	0,1	10,7	0,0	10,7	2,4357
617	15	M	Nnat,p-nac 2-2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	7	0,0	90	0,1	12,9	0,0	12,9	3,8514
618	15	M	Neonato,peso nac 2-2'5kg s/interv.signif c/problema myr	7	0,0	50	0,0	7,1	0,0	7,1	2,0383
619	15	M	Neonato,peso nac 2-2'5kg s/interv.signif c/problemas menores	3	0,0	8	0,0	2,7	0,0	2,7	1,2370
620	15	M	Recién nacido normal 2-2'5kg, s/interv significativas	25	0,1	151	0,1	6,0	0,0	6,0	0,4264
626	15	M	Nnat,p-nac >2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	23	0,1	190	0,1	8,3	0,0	8,3	2,5355
627	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problema myr	70	0,3	317	0,2	4,5	1,4	4,2	0,9614
628	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problemas menores	34	0,2	155	0,1	4,6	5,9	3,9	0,5918
629	15	M	Recién nacido normal >2'5kg, s/intervenciones significativas	67	0,3	216	0,2	3,2	9,0	2,6	0,2364
630	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif, c/otros problemas	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6891
640	15	M	Neonato, trasladado <5 días vida, nacido fuera hospital	2	0,0	6	0,0	3,0	50,0	2,0	0,9899
417	18	M	Septicemia, edad 0-17.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,0896
422	18	M	Virasis y fiebre de origen desconocido, edad 0-17.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,5842
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	2,2752
446	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad 0-17	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,4868
			TOTAL	**262**	**1,18**	**1.440**	**1,05**	**5,5**	**4,2**	**5,2**	**1,2193**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: NEUROLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	1	0,0	45	0,0	45,0	0,0	45,0	48,4080
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	3	0,0	85	0,1	28,3	0,0	28,3	29,8140
007	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv s.nerv c/cc	1	0,0	17	0,0	17,0	0,0	17,0	2,7115
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	2	0,0	17	0,0	8,5	0,0	8,5	1,2982
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	33	0,1	257	0,2	7,8	3,0	7,1	1,4782
013	01	M	Esclerosis múltiple y ataxia cerebelosa	31	0,1	182	0,1	5,9	0,0	5,9	1,1124
014	01	M	Ictus con infarto	261	1,2	2.039	1,5	7,8	1,5	7,5	1,8799
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	70	0,3	560	0,4	8,0	5,7	6,8	1,4262
016	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos con cc.	3	0,0	28	0,0	9,3	0,0	9,3	1,7819
017	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos sin cc.	13	0,1	80	0,1	6,2	7,7	5,0	0,9600
018	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, con cc.	6	0,0	97	0,1	16,2	33,3	7,5	1,4159
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	17	0,1	136	0,1	8,0	5,9	7,2	0,9196
021	01	M	Meningitis víricas	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,8356
022	01	M	Encefalopatías hipertensivas	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,1831
023	01	M	Coma y estupor de origen no traumático	3	0,0	15	0,0	5,0*	0,0	5,0*	0,8461
034	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, con cc	4	0,0	30	0,0	7,5	0,0	7,5	1,3157
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	20	0,1	147	0,1	7,4	10,0	5,8	0,8847
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	1	0,0	15	0,0	15,0	0,0	15,0	10,9950
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	3	0,0	46	0,0	15,3*	0,0	15,3*	7,3983
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	45	0,2	480	0,4	10,7	4,4	9,3	2,0053
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	67	0,3	784	0,6	11,7*	1,5	9,9	4,4301
766	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 c/cc	2	0,0	25	0,0	12,5	0,0	12,5	1,7463
768	01	M	Convulsión y cefalea, edad<18 con cc	1	0,0	25	0,0	25,0			0,8445
769	01	M	Convulsión y cefalea, edad <18 sin cc	8	0,0	44	0,0	5,5	12,5	4,9	0,7129
810	01	M	Hemorragia intracraneal	46	0,2	478	0,3	10,4	0,0	10,4	2,5696
832	01	M	Isquemia transitoria	54	0,2	280	0,2	5,2	3,7	4,7	0,8503
838	01	Q	Interven extracraneales c/CC	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	2,1004
839	01	Q	Interven extracraneales s/ CC	7	0,0	25	0,0	3,6*	0,0	3,6*	1,5082
880	01	M	Accidente vascular cerebral agudo c/uso agente trombolítico	6	0,0	49	0,0	8,2	0,0	8,2	3,4280
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	2	0,0	18	0,0	9,0	0,0	9,0	2,4383
888	01	M	Infecciones no bact. sistema nervioso exc. meningitis vírica	12	0,1	126	0,1	10,5	0,0	10,5	2,2049
889	01	M	Convulsiones edad >17 con cc	20	0,1	171	0,1	8,6	0,0	8,6	1,0706
890	01	M	Convulsión edad >17 sin cc	65	0,3	370	0,3	5,7	3,1	5,3	0,8231
891	01	M	Cefalea edad >17	24	0,1	140	0,1	5,8	8,3	4,8	0,7673
045	02	M	Alteraciones neurológicas del ojo.	21	0,1	135	0,1	6,4	0,0	6,4	0,8160
046	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >=18 con cc.	3	0,0	27	0,0	9,0	0,0	9,0	1,0175
047	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >= 18 sin cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	0,7398
535	02	M	Trastornos del ojo con cc mayores	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,9052
065	03	M	Alteraciones del equilibrio.	6	0,0	29	0,0	4,8	0,0	4,8	0,6018
069	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 s/cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,4621
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,7849
078	04	M	Embolismo pulmonar	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	1,6157

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: NEUROLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,1469
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	1	0,0	21	0,0	21,0			1,3134
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	2	0,0	10	0,0	5,0	0,0	5,0	2,3431
123	05	M	Trastornos circulatorios con IAM, con defunción.	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	3,5005
134	05	M	Hipertensión	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	0,8801
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,3606
136	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 s/cc	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	0,7547
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	2	0,0	24	0,0	12,0	0,0	12,0	0,9847
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7165
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7937
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,6849
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4349
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	10,0680
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	1	0,0	18	0,0	18,0	0,0	18,0	1,4067
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,5946
210	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 c/cc	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	3,2481
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,9093
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	10	0,0	60	0,0	6,0	0,0	6,0	0,7853
244	08	M	Enfermedades óseas y artropatía específica, con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,1057
247	08	M	Signos y síntomas sistema musculoesquelético y tej.conectivo	2	0,0	20	0,0	10,0*	50,0	1,0	0,5986
559	08	Q	interv menores sistema musculoesquelético cc myr	1	0,0	16	0,0	16,0	0,0	16,0	4,3524
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	2,3955
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	0,6682
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	0,7178
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	0,5651
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,9317
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	2	0,0	21	0,0	10,5	0,0	10,5	1,0544
299	10	M	Errores congénitos del metabolismo.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,7590
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	2	0,0	23	0,0	11,5	50,0	8,0	0,7180
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	1	0,0	38	0,0	38,0			2,3777
316	11	M	Insuficiencia renal	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	1,3925
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,0524
579	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	1	0,0	27	0,0	27,0	0,0	27,0	9,2298
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	3	0,0	6	0,0	2,0	0,0	2,0	1,0080
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	3	0,0	32	0,0	10,7	0,0	10,7	0,7538
427	19	M	Neurosis, excepto neurosis depresiva	2	0,0	14	0,0	7,0	0,0	7,0	0,8992
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	24	0,1	242	0,2	10,1	0,0	10,1	1,9301
430	19	M	Psicosis	5	0,0	58	0,0	11,6	0,0	11,6	1,5167
432	19	M	Otros trastornos mentales	2	0,0	17	0,0	8,5	0,0	8,5	0,8779
750	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, con cc	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,8499
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	2	0,0	17	0,0	8,5	0,0	8,5	0,5795
451	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos de fármacos, edad 0-17.	1	0,0	9	0,0	9,0			0,5078

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: NEUROLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,2225
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	4,2857
714	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado	3	0,0	25	0,0	8,3	0,0	8,3	1,8807
			TOTAL	**966**	**4,35**	**7.926**	**5,78**	**8,2**	**3,2**	**7,6**	**1,8876**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: OBSTETRICIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
837	01	Q	Intervenciones espinales s/CC	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	2,2694
158	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6589
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	0,8742
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	6	0,0	12	0,0	2,0	0,0	2,0	0,4886
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,5651
324	11	M	Cálculo urinario, sin cc.	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	0,4439
360	13	Q	Intervenciones de cérvix, vagina y vulva.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8508
368	13	M	Infecciones del aparato reproductor femenino	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7522
369	13	M	Trastornos menstruales y otros del aparato genital femenino	3	0,0	7	0,0	2,3	0,0	2,3	0,4774
370	14	Q	Cesárea con cc.	14	0,1	99	0,1	7,1	28,6	5,2	1,0853
371	14	Q	Cesárea sin cc.	433	1,9	1.775	1,3	4,1	3,5	4,0	0,8691
372	14	M	Parto vaginal con diagnóstico complicado	55	0,2	183	0,1	3,3	12,7	2,8	0,7004
373	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	1.145	5,2	3.435	2,5	3,0	7,9	2,8	0,5803
374	14	Q	Parto vaginal c/esterilización y/o dilatac y curetaje uter	11	0,0	45	0,0	4,1	9,1	3,7	0,8186
375	14	Q	Parto vag c/int ,exc esteril y/o dilat y curetaje uterino	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,5918
376	14	M	Diagnósticos postparto y postaborto sin intervención	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,5539
377	14	Q	Diagnósticos postparto y postaborto con intervención.	7	0,0	21	0,0	3,0	0,0	3,0	1,2295
378	14	M	Embarazo ectópico	19	0,1	68	0,0	3,6	0,0	3,6	1,0826
379	14	M	Amenaza de aborto	31	0,1	104	0,1	3,4	0,0	3,4	0,4194
380	14	M	Aborto sin legrado	9	0,0	24	0,0	2,7*	11,1	1,3	0,3776
381	14	Q	Aborto con legrado o histerotomía	85	0,4	112	0,1	1,3*	5,9	0,9	0,5872
382	14	M	Falsos dolores de parto	69	0,3	102	0,1	1,5	0,0	1,5	0,1848
650	14	Q	Cesárea de alto riesgo con cc	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,4913
651	14	Q	Cesárea de alto riesgo sin cc	15	0,1	69	0,1	4,6	0,0	4,6	1,0542
885	14	Q	Otros diagnósticos anteparto con intervención	8	0,0	50	0,0	6,3	12,5	4,7	0,7933
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	50	0,2	186	0,1	3,7	6,0	3,1	0,6084
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,3091
			TOTAL	**1.973**	**8,87**	**6.329**	**4,62**	**3,2**	**6,5**	**3,0**	**0,6481**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: ODONTOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
482	--	Q	Traqueostomía por diagnósticos de cara, boca y cuello	10	0,0	96	0,1	9,6	0,0	9,6	5,2111
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,8847
765	01	M	Lesión,cont intracr c/coma <1hora o s/coma,ed>17 s/cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,4841
037	02	Q	Intervenciones de la órbita	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,6100
049	03	Q	interv myr cabeza y cuello exc x neoplasia maligna.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	2,0651
050	03	Q	Sialoadenectomía	14	0,1	25	0,0	1,8	0,0	1,8	1,0092
051	03	Q	Intervenciones las glándulas salivares exc sialoadenectomía	7	0,0	15	0,0	2,1	0,0	2,1	0,8625
052	03	Q	interv reparadoras labio leporino y hendidura palatina.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0477
053	03	Q	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad >= 18.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8538
063	03	Q	Otras interv sobre oído, nariz, cavidad oral y garganta.	2	0,0	8	0,0	4,0*	0,0	4,0*	1,5369
064	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta.	3	0,0	16	0,0	5,3	0,0	5,3	1,7302
072	03	M	Traumatismo nasal con deformidad.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,5416
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7330
169	03	Q	Intervenciones de la cavidad oral, sin cc	25	0,1	74	0,1	3,0	8,0	2,5	0,8738
185	03	M	Enf dentales y orales exc extracción y reparación ed>= 18	14	0,1	34	0,0	2,4*	0,0	2,4*	0,7184
186	03	M	Enfermedades dental y orales exc extracción y repar ed 0-17	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6466
187	03	M	Extracciones y reparaciones dentales	10	0,0	10	0,0	1,0*	0,0	1,0*	0,7470
536	03	Q	Int oído,nar,garg y cav oral exc int my cab/cll,c/cc my	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	2,6322
786	03	Q	Intervenciones mayores cabeza y cuello x neoplasia maligna	18	0,1	116	0,1	6,4	0,0	6,4	4,0307
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	40	0,2	106	0,1	2,7*	2,5	2,3	1,2949
812	05	M	Malfunc reacción y compl dispositiv o proc. card o vascular	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,3443
234	08	Q	Otras interv sistema. musculoesquelético y tej.conectiv s/cc	7	0,0	26	0,0	3,7	0,0	3,7	1,5546
245	08	M	Enfermedades óseas y artropatía especifica, sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7146
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	0,7792
867	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé s/CC	2	0,0	8	0,0	4,0*	0,0	4,0*	1,1537
264	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis s/cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,7186
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	2	0,0	11	0,0	5,5*	0,0	5,5*	0,9667
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,0420
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	5	0,0	16	0,0	3,2	0,0	3,2	0,6682
289	10	Q	Intervenciones de paratiroides.	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	1,1221
291	10	Q	Intervenciones tiroglosas.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7019
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	9	0,0	11	0,0	1,2	0,0	1,2	1,6947
399	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, s/cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8525
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,0824
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	1	0,0	16	0,0	16,0			0,9479
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,6005
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,1344
			TOTAL	**193**	**0,87**	**667**	**0,49**	**3,5**	**2,1**	**3,3**	**1,5909**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: OFTALMOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
039	02	Q	Intervenciones sobre el cristalino, con o sin vitrectomía	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9172
040	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad >= 18.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8182
042	02	Q	Intervenciones intraoculares exc retina, iris y cristalino.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0737
044	02	M	Infecciones agudas mayores del ojo	2	0,0	18	0,0	9,0	0,0	9,0	0,7162
046	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >=18 con cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,0175
			TOTAL	**6**	**0,03**	**23**	**0,02**	**3,8**	**0,0**	**3,8**	**0,8765**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: ONCOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
482	--	Q	Traqueostomía por diagnósticos de cara, boca y cuello	2	0,0	18	0,0	9,0	0,0	9,0	5,2111
001	01	Q	Craneotomía, edad >17 con cc	2	0,0	41	0,0	20,5	0,0	20,5	4,8838
007	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv s.nerv c/cc	1	0,0	16	0,0	16,0	0,0	16,0	2,7115
010	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, con cc	20	0,1	166	0,1	8,3	0,0	8,3	2,4330
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	13	0,1	108	0,1	8,3	7,7	6,4	1,2982
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,4262
018	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, con cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,4159
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9196
034	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, con cc	2	0,0	31	0,0	15,5	0,0	15,5	1,3157
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	1	0,0	73	0,1	73,0	0,0	73,0	10,9950
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	8	0,0	77	0,1	9,6	0,0	9,6	4,4301
810	01	M	Hemorragia intracraneal	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5696
836	01	Q	Intervenciones espinales c/CC	1	0,0	25	0,0	25,0	0,0	25,0	4,0251
046	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >=18 con cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,0175
057	03	Q	Int amíg y adenoides,exc sólo amigdalect/adenoidect,ed>=18	1	0,0	27	0,0	27,0			0,6011
064	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta.	28	0,1	251	0,2	9,0	10,7	7,6	1,7302
070	03	M	Otitis media y ot infec ORL exc laringotraqueítis ed 0-17	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,5813
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	1	0,0	8	0,0	8,0			0,7330
536	03	Q	Int oído,nar,garg y cav oral exc int my cab/cll,c/cc my	1	0,0	23	0,0	23,0	0,0	23,0	2,6322
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	15	0,1	128	0,1	8,5	0,0	8,5	1,7849
075	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	4	0,0	23	0,0	5,8	0,0	5,8	2,9408
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	7	0,0	65	0,0	9,3	0,0	9,3	3,2343
077	04	Q	procs sobre sistema respirator exc interv torácicas myr s/cc	5	0,0	25	0,0	5,0	0,0	5,0	1,8105
078	04	M	Embolismo pulmonar	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,6157
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	3	0,0	20	0,0	6,7	0,0	6,7	1,9349
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	1,2106
082	04	M	Neoplasias respiratorias	94	0,4	753	0,5	8,0	0,0	8,0	1,9136
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	8	0,0	69	0,1	8,6	0,0	8,6	1,5830
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	9	0,0	46	0,0	5,1*	11,1	3,1	1,5093
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	4	0,0	13	0,0	3,3	0,0	3,3	1,1469
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	10	0,0	89	0,1	8,9	10,0	6,7	1,3134
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	5	0,0	14	0,0	2,8	0,0	2,8	0,9014
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	7	0,0	29	0,0	4,1	0,0	4,1	0,9993
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6278
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	3	0,0	57	0,0	19,0	0,0	19,0	6,6154
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	2	0,0	18	0,0	9,0	0,0	9,0	3,3679
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	110	0,5	787	0,6	7,2	1,8	6,8	2,3431
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	2	0,0	17	0,0	8,5	0,0	8,5	4,3047
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	4	0,0	27	0,0	6,8	0,0	6,8	1,4222
128	05	M	Tromboflebitis de las venas profundas	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,9902
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	3	0,0	19	0,0	6,3	0,0	6,3	1,3507
143	05	M	Dolor torácico	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,5862

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: ONCOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	2	0,0	19	0,0	9,5	0,0	9,5	1,3324
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7937
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	5	0,0	36	0,0	7,2	0,0	7,2	2,8000
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	1,6849
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	2	0,0	54	0,0	27,0	50,0	12,0	2,4349
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	3	0,0	48	0,0	16,0	33,3	8,5*	3,4195
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	5,6914
796	05	Q	Revascularización de extremidad inferior con cc	1	0,0	69	0,1	69,0			3,8459
812	05	M	Malfunc reacción y compl dispositiv o proc. card o vascular	2	0,0	34	0,0	17,0	50,0	12,0	1,3443
148	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	1	0,0	32	0,0	32,0	0,0	32,0	3,0549
154	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, edad>=18 c/cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	3,6956
170	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, con cc	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	3,0058
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	56	0,3	458	0,3	8,2	0,0	8,2	2,0719
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	26	0,1	97	0,1	3,7	0,0	3,7	1,1440
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	5	0,0	43	0,0	8,6	20,0	5,8	1,4067
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	0,8423
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	8	0,0	84	0,1	10,5	0,0	10,5	1,0220
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	1	0,0	16	0,0	16,0			0,6397
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	10	0,0	61	0,0	6,1	0,0	6,1	1,1142
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	3	0,0	23	0,0	7,7	0,0	7,7	1,0355
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	8	0,0	85	0,1	10,6	12,5	7,4	1,8305
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	55	0,2	587	0,4	10,7	0,0	10,7	3,2407
553	06	Q	Interv digest exc hernia y myr estómago o intestino c/cc myr	1	0,0	45	0,0	45,0	0,0	45,0	4,5359
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	3	0,0	11	0,0	3,7	0,0	3,7	0,8742
894	06	M	Trastorno mayor de esófago	1	0,0	15	0,0	15,0			0,9999
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,9122
194	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,sin cc	2	0,0	51	0,0	25,5	50,0	8,0	2,0573
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	1,3720
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	51	0,2	288	0,2	5,6	0,0	5,6	1,8250
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	10	0,0	59	0,0	5,9*	10,0	2,8	1,5946
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	3	0,0	5	0,0	1,7	0,0	1,7	1,0610
207	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,1667
555	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	2	0,0	22	0,0	11,0	0,0	11,0	7,9515
556	07	Q	Colecistectomía y otras interv sistema hepatobiliar c/cc myr	1	0,0	22	0,0	22,0	0,0	22,0	4,4401
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	18	0,1	177	0,1	9,8	0,0	9,8	3,7678
216	08	Q	Biopsias del sistema musculoesquelético y tejido conectivo.	4	0,0	26	0,0	6,5*	0,0	6,5*	2,6756
226	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, con cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,8165
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	1	0,0	25	0,0	25,0	0,0	25,0	2,7640
239	08	M	Fract patol y neo malg tejido conectivo y musculoesquelético	10	0,0	75	0,1	7,5	0,0	7,5	2,0382
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	2	0,0	7	0,0	3,5	0,0	3,5	0,7853
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7792
559	08	Q	interv menores sistema musculoesquelético cc myr	2	0,0	33	0,0	16,5	0,0	16,5	4,3524

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: ONCOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	1	0,0	20	0,0	20,0	0,0	20,0	2,3955
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	4	0,0	87	0,1	21,8	0,0	21,8	4,1487
818	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	1	0,0	25	0,0	25,0			3,6071
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,9667
272	09	M	Alteraciones mayores de la piel, con cc.	2	0,0	29	0,0	14,5*	50,0	4,0	1,6655
274	09	M	Neoplasias malignas de mama, con cc.	13	0,1	98	0,1	7,5	0,0	7,5	2,2242
275	09	M	Neoplasias malignas de mama, sin cc.	3	0,0	11	0,0	3,7	0,0	3,7	1,1146
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,0420
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7178
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	2	0,0	10	0,0	5,0*	0,0	5,0*	0,8518
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5651
562	09	M	Trastornos de mama y mayores de piel con cc mayores	11	0,0	121	0,1	11,0*	9,1	7,8*	3,1885
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	1	0,0	25	0,0	25,0	0,0	25,0	1,7788
564	09	Q	Intervenciones de piel y mama con cc mayores	2	0,0	37	0,0	18,5	0,0	18,5	4,8755
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,9317
300	10	M	Alteraciones endocrinas, con cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,1494
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	1	0,0	21	0,0	21,0	0,0	21,0	2,3777
316	11	M	Insuficiencia renal	2	0,0	20	0,0	10,0	0,0	10,0	1,3925
318	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, con cc.	11	0,0	69	0,1	6,3	0,0	6,3	1,6592
319	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, sin cc.	3	0,0	7	0,0	2,3*	0,0	2,3*	0,7562
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,0524
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6819
325	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 c/cc	2	0,0	18	0,0	9,0	0,0	9,0	0,9256
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	22	0,1	185	0,1	8,4	4,5	7,2	1,7354
338	12	Q	Intervenciones de testículo por neoplasia maligna.	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	1,6444
346	12	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor masculino,con cc	7	0,0	35	0,0	5,0	0,0	5,0	1,7260
347	12	M	Neoplasias malignas aparato reproductor masculino,sin cc.	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	0,9505
352	12	M	Otros diagnósticos del aparato reproductor masculino	1	0,0	13	0,0	13,0			0,4719
570	12	M	Trastornos del aparato reproductor masculino con cc mayores	6	0,0	42	0,0	7,0	0,0	7,0	1,7811
366	13	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor femenino, c/cc.	11	0,0	128	0,1	11,6	0,0	11,6	1,7897
367	13	M	Neoplasias malignas aparato reproductor femenino, s/cc.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,9870
572	13	M	Trastornos del aparato reproductor femenino con cc mayores	8	0,0	46	0,0	5,8	0,0	5,8	2,1030
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,0548
397	16	M	Trastornos de la coagulación	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,3243
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	15	0,1	77	0,1	5,1*	6,7	3,9	1,3711
399	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, s/cc.	6	0,0	22	0,0	3,7*	0,0	3,7*	0,8525
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	11	0,0	74	0,1	6,7	0,0	6,7	2,7359
897	16	M	Diag. Hematológ.o inmuno. my exc.crisis enf.cél.falc.y coag.	3	0,0	16	0,0	5,3	0,0	5,3	1,1625
401	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor,con cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	3,7255
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	2	0,0	17	0,0	8,5	0,0	8,5	1,9102
403	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, con cc.	11	0,0	121	0,1	11,0	0,0	11,0	2,7169

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: ONCOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	8	0,0	45	0,0	5,6	0,0	5,6	1,4996
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	3	0,0	45	0,0	15,0*	33,3	4,5	2,0295
409	17	M	Radioterapia	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,0572
410	17	M	Quimioterapia	42	0,2	176	0,1	4,2	2,4	3,9	1,1413
413	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc	3	0,0	9	0,0	3,0	0,0	3,0	2,3485
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,5709
577	17	M	Trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc myr	4	0,0	17	0,0	4,3*	0,0	4,3*	4,1557
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	5	0,0	41	0,0	8,2	0,0	8,2	6,4280
579	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	5	0,0	112	0,1	22,4	0,0	22,4	9,2298
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	1,0539
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	3	0,0	14	0,0	4,7	0,0	4,7	0,7847
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,0080
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	4	0,0	22	0,0	5,5*	0,0	5,5*	2,2752
584	18	M	Septicemia con cc mayores	3	0,0	24	0,0	8,0	0,0	8,0	3,8158
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	4	0,0	30	0,0	7,5	0,0	7,5	1,7326
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7538
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	1	0,0	24	0,0	24,0			0,9741
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	1	0,0	25	0,0	25,0	0,0	25,0	2,1440
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	4,6504
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	1	0,0	14	0,0	14,0			1,1344
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,6138
465	23	M	Cuidados post c/hist neo mgn como diagn.secundario	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6969
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	2	0,0	14	0,0	7,0	50,0	6,0	0,4605
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	9	0,0	41	0,0	4,6*	22,2	2,3	0,3091
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	4	0,0	72	0,1	18,0	0,0	18,0	4,2857
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	0,0	22	0,0	22,0	0,0	22,0	1,9661
704	24	Q	HIV con intervención, sin diagnóstico mayor relacionado	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	3,7457
705	24	M	HIV con múltiples infecciones relacionadas, con tuberculosis	1	0,0	38	0,0	38,0	0,0	38,0	6,9638
			TOTAL	**988**	**4,44**	**8.065**	**5,88**	**8,2**	**3,3**	**7,6**	**2,1263**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: OTORRINOLARINGOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
482	--	Q	Traqueostomía por diagnósticos de cara, boca y cuello	13	0,1	172	0,1	13,2	0,0	13,2	5,2111
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	1	0,0	32	0,0	32,0	0,0	32,0	48,4080
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	29,8140
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	2	0,0	7	0,0	3,5	0,0	3,5	1,4782
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	3	0,0	14	0,0	4,7	0,0	4,7	0,9196
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	8	0,0	25	0,0	3,1	0,0	3,1	0,8847
891	01	M	Cefalea edad >17	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,7673
040	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad >= 18.	13	0,1	13	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8182
041	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad 0-17.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7055
044	02	M	Infecciones agudas mayores del ojo	2	0,0	8	0,0	4,0*	0,0	4,0*	0,7162
046	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >=18 con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,0175
049	03	Q	interv myr cabeza y cuello exc x neoplasia maligna.	4	0,0	12	0,0	3,0	0,0	3,0	2,0651
050	03	Q	Sialoadenectomía	15	0,1	58	0,0	3,9	0,0	3,9	1,0092
051	03	Q	Intervenciones las glándulas salivares exc sialoadenectomía	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	0,8625
052	03	Q	interv reparadoras labio leporino y hendidura palatina.	4	0,0	4	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0477
053	03	Q	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad >= 18.	27	0,1	78	0,1	2,9*	18,5	1,5	0,8538
054	03	Q	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad 0-17.	3	0,0	10	0,0	3,3*	0,0	3,3*	0,9545
055	03	Q	interv misceláneas oído, nariz, cavidad oral y garganta.	159	0,7	195	0,1	1,2*	2,5	1,0	0,7558
056	03	Q	Rinoplastia	30	0,1	39	0,0	1,3	0,0	1,3	0,7445
057	03	Q	Int amíg y adenoides,exc sólo amigdalect/adenoidect,ed>=18	20	0,1	53	0,0	2,7	10,0	2,0	0,6011
058	03	Q	Int amígd y adenoid,exc sólo amigdalect/adenoidect,ed 0-17	4	0,0	5	0,0	1,3	0,0	1,3	0,7098
059	03	Q	Amigdalectomia y/o adenoidectomia exclusivamente, ed>= 18	55	0,2	59	0,0	1,1	0,0	1,1	0,5326
060	03	Q	Amigdalectomia y/o adenoidectomia exclusivamente, edad 0-17.	208	0,9	213	0,2	1,0	0,0	1,0	0,5475
061	03	Q	Miringotomia con inserción de tubo, edad >= 18.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8100
062	03	Q	Miringotomia con inserción de tubo, edad 0-17.	4	0,0	4	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6334
063	03	Q	Otras interv sobre oído, nariz, cavidad oral y garganta.	11	0,0	39	0,0	3,5*	0,0	3,5*	1,5369
064	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta.	10	0,0	64	0,0	6,4	0,0	6,4	1,7302
065	03	M	Alteraciones del equilibrio.	18	0,1	57	0,0	3,2	0,0	3,2	0,6018
066	03	M	Epistaxis	25	0,1	103	0,1	4,1	0,0	4,1	0,6766
068	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 c/cc	5	0,0	16	0,0	3,2	0,0	3,2	0,6947
069	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 s/cc	54	0,2	117	0,1	2,2	0,0	2,2	0,4621
070	03	M	Otitis media y ot infec ORL exc laringotraqueítis ed 0-17	8	0,0	10	0,0	1,3	0,0	1,3	0,5813
072	03	M	Traumatismo nasal con deformidad.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5416
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	90	0,4	293	0,2	3,3*	10,0	2,4	0,7330
074	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed 0-17	9	0,0	17	0,0	1,9*	11,1	1,1*	0,5421
169	03	Q	Intervenciones de la cavidad oral, sin cc	4	0,0	14	0,0	3,5	0,0	3,5	0,8738
185	03	M	Enf dentales y orales exc extracción y reparación ed>= 18	7	0,0	23	0,0	3,3	0,0	3,3	0,7184
536	03	Q	Int oído,nar,garg y cav oral exc int my cab/cll,c/cc my	5	0,0	22	0,0	4,4*	0,0	4,4*	2,6322
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	1,7849
786	03	Q	Intervenciones mayores cabeza y cuello x neoplasia maligna	18	0,1	310	0,2	17,2	0,0	17,2	4,0307
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	4	0,0	12	0,0	3,0	0,0	3,0	1,2949
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	2	0,0	2	0,0	1,0*	0,0	1,0*	3,2343

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: OTORRINOLARINGOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
077	04	Q	procs sobre sistema respirator exc interv torácicas myr s/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,8105
082	04	M	Neoplasias respiratorias	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9136
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,5093
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7029
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,6372
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6278
134	05	M	Hipertensión	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,8801
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7165
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3324
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7937
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,1440
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1142
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	3	0,0	12	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7506
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6630
234	08	Q	Otras interv sistema. musculoesquelético y tej.conectiv s/cc	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	1,5546
263	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis, c/cc	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	2,8450
264	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis s/cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,7186
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	4	0,0	8	0,0	2,0	0,0	2,0	0,9667
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,0420
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	0,6682
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	4	0,0	7	0,0	1,8	0,0	1,8	0,5651
290	10	Q	Intervenciones de tiroides.	10	0,0	45	0,0	4,5	0,0	4,5	0,9662
291	10	Q	Intervenciones tiroglosas.	5	0,0	14	0,0	2,8	20,0	2,0	0,7019
300	10	M	Alteraciones endocrinas, con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,1494
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7180
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	12	0,1	41	0,0	3,4	0,0	3,4	1,6947
399	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, s/cc.	2	0,0	3	0,0	1,5	0,0	1,5	0,8525
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	2,7359
401	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor,con cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	3,7255
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	4	0,0	8	0,0	2,0	0,0	2,0	1,9102
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,4996
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	2,0295
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	2	0,0	15	0,0	7,5	0,0	7,5	2,0824
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	2	0,0	3	0,0	1,5	0,0	1,5	0,8611
421	18	M	Virasis, edad >= 18.	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6767
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0080
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,1300
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	5	0,0	25	0,0	5,0*	0,0	5,0*	0,9479
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	8	0,0	18	0,0	2,3	0,0	2,3	0,6005
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	7	0,0	29	0,0	4,1*	14,3	2,2	1,1344
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4605
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3091

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: OTORRINOLARINGOLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
			TOTAL	**956**	**4,30**	**2.451**	**1,79**	**2,6**	**2,4**	**2,4**	**0,9686**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: PEDIATRÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,2982
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,4782
017	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos sin cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	0,9600
021	01	M	Meningitis víricas	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,8356
023	01	M	Coma y estupor de origen no traumático	4	0,0	12	0,0	3,0	0,0	3,0	0,8461
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	3	0,0	6	0,0	2,0*	0,0	2,0*	0,8847
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	2	0,0	15	0,0	7,5	0,0	7,5	2,0053
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	2	0,0	38	0,0	19,0	0,0	19,0	4,4301
762	01	M	Lesión,contusión intracraneal c/coma <1 h o s/coma, edad<18	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,3756
768	01	M	Convulsión y cefalea, edad<18 con cc	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8445
769	01	M	Convulsión y cefalea, edad <18 sin cc	63	0,3	207	0,2	3,3	3,2	3,0	0,7129
810	01	M	Hemorragia intracraneal	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	2,5696
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	7	0,0	76	0,1	10,9	0,0	10,9	2,4383
044	02	M	Infecciones agudas mayores del ojo	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7162
045	02	M	Alteraciones neurológicas del ojo.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,8160
048	02	M	Otros trastornos del ojo, edad 0-17.	3	0,0	9	0,0	3,0*	0,0	3,0*	0,6330
058	03	Q	Int amígd y adenoid,exc sólo amigdalect/adenoidect,ed 0-17	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,7098
070	03	M	Otitis media y ot infec ORL exc laringotraqueítis ed 0-17	34	0,2	95	0,1	2,8	2,9	2,5	0,5813
074	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed 0-17	10	0,0	29	0,0	2,9	0,0	2,9	0,5421
186	03	M	Enfermedades dental y orales exc extracción y repar ed 0-17	4	0,0	12	0,0	3,0	0,0	3,0	0,6466
587	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed>=18	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	1,1879
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	17	0,1	68	0,0	4,0	0,0	4,0	1,1469
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,9014
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	6	0,0	29	0,0	4,8	0,0	4,8	0,6372
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	3	0,0	41	0,0	13,7*	33,3	3,0	0,6278
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	6,6154
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	1	0,0	21	0,0	21,0	0,0	21,0	3,3679
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	2,3431
589	04	M	Bronquitis y asma edad <18 con cc mayores	2	0,0	8	0,0	4,0*	0,0	4,0*	1,7364
772	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 con cc	31	0,1	155	0,1	5,0	0,0	5,0	0,9093
773	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 sin cc	87	0,4	301	0,2	3,5	0,0	3,5	0,6861
774	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 con cc	27	0,1	125	0,1	4,6	0,0	4,6	0,8405
775	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 sin cc	157	0,7	719	0,5	4,6	3,8	4,2	0,6364
801	04	M	Tuberculosis sin cc	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	2,5813
108	05	Q	Otras interv cardiotorácicas s/diag pral anomalía congénita	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	4,6342
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,8948
137	05	M	Patología cardiaca congénita y trastornos valvulares ed 0-17	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,2594
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	2	0,0	4	0,0	2,0*	0,0	2,0*	0,9847
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	4	0,0	13	0,0	3,3	0,0	3,3	0,7165
163	06	Q	Intervenciones por hernia, edad 0-17.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6752
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	7	0,0	21	0,0	3,0	0,0	3,0	0,8423
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6397

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: PEDIATRÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
776	06	M	Esofagitis gastroent y miscel trast.digestivos edad<18 c/cc	3	0,0	1	0,0	0,3*	0,0	0,3*	1,1262
777	06	M	Esofagitis gastroent y miscel trast.digestivos edad<18 s/cc	15	0,1	30	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6318
779	06	M	Otros diagnósticos del sistema digestivo, edad <18 sin cc	5	0,0	6	0,0	1,2	0,0	1,2	0,4411
815	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed< 18 s/cc	17	0,1	75	0,1	4,4	5,9	4,2	0,6883
816	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed< 18 s/cc	34	0,2	117	0,1	3,4	5,9	3,2	0,4647
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	13	0,1	77	0,1	5,9	0,0	5,9	0,9122
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,8250
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,5946
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	5	0,0	13	0,0	2,6	0,0	2,6	1,0610
212	08	Q	Intervención cadera y fémur, exc articulares myr, ed 0-17.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	2,0136
220	08	Q	Interv. extr inf y húmero exc cadera pie y fémur ed 0-17	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,3815
224	08	Q	Interv. Hombro/codo/antebrazo, exc articulaciones myr, s/cc	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,9304
227	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,0139
238	08	M	Osteomielitis	2	0,0	25	0,0	12,5	0,0	12,5	1,8452
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	6	0,0	33	0,0	5,5*	0,0	5,5*	1,5755
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	11	0,0	31	0,0	2,8	0,0	2,8	0,9093
242	08	M	Artritis sépticas	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,2311
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7853
245	08	M	Enfermedades óseas y artropatía especifica, sin cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,7146
247	08	M	Signos y síntomas sistema musculoesquelético y tej.conectivo	6	0,0	20	0,0	3,3	0,0	3,3	0,5986
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,7132
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7792
267	09	Q	Intervenciones perianales y pilonidales	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6019
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	1,2806
279	09	M	Celulitis, edad 0-17	6	0,0	27	0,0	4,5	0,0	4,5	0,5654
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,5651
290	10	Q	Intervenciones de tiroides.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9662
295	10	M	Diabetes, edad 0-35.	11	0,0	69	0,1	6,3	9,1	5,6	0,8187
298	10	M	Miscelánea trastornos nutricionales y metabólicos, ed 0-17	15	0,1	29	0,0	1,9*	6,7	1,1	0,5041
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	0,7180
322	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad 0-17.	77	0,3	287	0,2	3,7	1,3	3,6	0,8334
323	11	M	Cálculo urinario, con cc y/o con litotripsia	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,6556
324	11	M	Cálculo urinario, sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,4439
327	11	M	Signos y síntomas renales y del tracto urinario, edad 0-17.	3	0,0	11	0,0	3,7	0,0	3,7	0,4963
333	11	M	Otros diagnósticos de riñón y tracto urinario, edad 0-17.	8	0,0	51	0,0	6,4	12,5	5,1	0,8676
341	12	Q	Intervenciones de pene	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,6105
350	12	M	Inflamaciones del aparato reproductor masculino	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6761
352	12	M	Otros diagnósticos del aparato reproductor masculino	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4719
607	15	M	Neonato,peso nac 1-1'5 kg s/interv. Significativas, no def	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,7650
611	15	M	Nnat,p-nac 1'5-2k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	2	0,0	22	0,0	11,0	0,0	11,0	8,3026
612	15	M	Neonato,peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/problema myr	2	0,0	30	0,0	15,0	0,0	15,0	4,8541
614	15	M	Neonato peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/otros problemas	1	0,0	20	0,0	20,0	0,0	20,0	2,4357

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: PEDIATRÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
617	15	M	Nnat,p-nac 2-2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	1	0,0	20	0,0	20,0	0,0	20,0	3,8514
618	15	M	Neonato,peso nac 2-2'5kg s/interv.signif c/problema myr	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	2,0383
619	15	M	Neonato,peso nac 2-2'5kg s/interv.signif c/problemas menores	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,2370
620	15	M	Recién nacido normal 2-2'5kg, s/interv significativas	5	0,0	39	0,0	7,8	0,0	7,8	0,4264
626	15	M	Nnat,p-nac >2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	9	0,0	64	0,0	7,1	0,0	7,1	2,5355
627	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problema myr	18	0,1	93	0,1	5,2	0,0	5,2	0,9614
628	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problemas menores	5	0,0	14	0,0	2,8	0,0	2,8	0,5918
629	15	M	Recién nacido normal >2'5kg, s/intervenciones significativas	6	0,0	38	0,0	6,3*	16,7	2,2	0,2364
640	15	M	Neonato, trasladado <5 días vida, nacido fuera hospital	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9899
393	16	Q	Esplenectomía, edad 0-17	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,6752
397	16	M	Trastornos de la coagulación	4	0,0	3	0,0	0,8	0,0	0,8	1,3243
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	2	0,0	11	0,0	5,5*	0,0	5,5*	1,3711
399	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, s/cc.	4	0,0	25	0,0	6,3	0,0	6,3	0,8525
785	16	M	Otros trastornos de la serie roja, edad <18	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8295
897	16	M	Diag. Hematológ.o inmuno. my exc.crisis enf.cél.falc.y coag.	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	1,1625
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,5709
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	6,4280
417	18	M	Septicemia, edad 0-17.	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,0896
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8611
422	18	M	Virasis y fiebre de origen desconocido, edad 0-17.	132	0,6	459	0,3	3,5	1,5	3,3	0,5842
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	4	0,0	12	0,0	3,0	0,0	3,0	1,0080
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	11	0,0	42	0,0	3,8	0,0	3,8	2,2752
427	19	M	Neurosis, excepto neurosis depresiva	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8992
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	1,9301
432	19	M	Otros trastornos mentales	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8779
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,5795
446	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad 0-17	20	0,1	24	0,0	1,2	0,0	1,2	0,4868
448	21	M	Reacciones alérgicas, edad 0-17.	6	0,0	14	0,0	2,3	0,0	2,3	0,4364
451	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos de fármacos, edad 0-17.	11	0,0	21	0,0	1,9*	0,0	1,9*	0,5078
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,6005
455	21	M	Otras heridas, envenenamientos y efectos tóxicos, sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,3799
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	2,1440
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	5	0,0	18	0,0	3,6	0,0	3,6	0,6138
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,3091
634	23	M	Otras e inespecificadas anomalías congénitas múltiples s/cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,7219
714	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,8807
			TOTAL	**1.033**	**4,65**	**4.114**	**3,00**	**4,0**	**1,9**	**3,8**	**0,8438**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: PSIQUIATRÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
482	--	Q	Traqueostomía por diagnósticos de cara, boca y cuello	1	0,0	44	0,0	44,0	0,0	44,0	5,2111
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	1	0,0	46	0,0	46,0			1,2982
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	1,4782
023	01	M	Coma y estupor de origen no traumático	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	0,8461
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	4,4301
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	1	0,0	19	0,0	19,0			1,2949
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7180
424	19	Q	Intervención con diagnóstico principal de enfermedad mental	1	0,0	17	0,0	17,0	0,0	17,0	2,0694
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	11	0,0	72	0,1	6,5	0,0	6,5	0,7538
426	19	M	Neurosis depresiva	26	0,1	315	0,2	12,1	7,7	10,2	0,7192
427	19	M	Neurosis, excepto neurosis depresiva	27	0,1	154	0,1	5,7	0,0	5,7	0,8992
428	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	53	0,2	321	0,2	6,1	0,0	6,1	0,7935
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	32	0,1	383	0,3	12,0	9,4	9,0	1,9301
430	19	M	Psicosis	282	1,3	3.683	2,7	13,1	1,1	12,6	1,5167
431	19	M	Trastornos mentales de la infancia	7	0,0	48	0,0	6,9	0,0	6,9	0,8736
745	20	I	Abuso o dependencia de opioides sin cc	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	0,8573
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	3	0,0	17	0,0	5,7	0,0	5,7	0,9899
748	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, sin cc	8	0,0	65	0,0	8,1	0,0	8,1	0,7731
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	7	0,0	53	0,0	7,6	0,0	7,6	0,5795
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 c/cc.	4	0,0	46	0,0	11,5	25,0	7,3	0,9561
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	0,5427
712	24	M	HIV c/diag myr relacionado s/múltipls diagn myr/signif s/tbc	2	0,0	17	0,0	8,5	0,0	8,5	2,4335
			TOTAL	**473**	**2,13**	**5.353**	**3,90**	**11,3**	**2,3**	**10,6**	**1,3321**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: REUMATOLOGIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,7849
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	1	0,0	26	0,0	26,0	0,0	26,0	5,6914
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,3720
225	08	Q	Intervenciones del pie.	1	0,0	14	0,0	14,0			1,2413
232	08	Q	Artroscopia	1	0,0	35	0,0	35,0			1,0108
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	5	0,0	37	0,0	7,4	0,0	7,4	1,5755
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	6	0,0	25	0,0	4,2	0,0	4,2	0,9093
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	3	0,0	22	0,0	7,3	0,0	7,3	0,7853
244	08	M	Enfermedades óseas y artropatía específica, con cc.	2	0,0	28	0,0	14,0	0,0	14,0	1,1057
245	08	M	Enfermedades óseas y artropatía especifica, sin cc.	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	0,7146
246	08	M	Artropatías inespecíficas	4	0,0	25	0,0	6,3	0,0	6,3	0,8421
247	08	M	Signos y síntomas sistema musculoesquelético y tej.conectivo	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	0,5986
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	4	0,0	13	0,0	3,3	0,0	3,3	0,7132
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	2,3955
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	4,1487
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	0,9667
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	0,0	17	0,0	17,0	0,0	17,0	1,0548
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,0539
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7847
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,0080
			TOTAL	**42**	**0,19**	**310**	**0,23**	**7,4**	**4,8**	**6,5**	**1,3287**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	22	0,1	749	0,5	34,0	4,5	28,9	48,4080
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	9	0,0	346	0,3	38,4	11,1	27,4	29,8140
001	01	Q	Craneotomía, edad >17 con cc	3	0,0	7	0,0	2,3	0,0	2,3	4,8838
002	01	Q	Craneotomía, edad >17 sin cc	2	0,0	12	0,0	6,0*	0,0	6,0*	3,1419
014	01	M	Ictus con infarto	1	0,0	27	0,0	27,0			1,8799
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,8847
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	11	0,0	169	0,1	15,4	0,0	15,4	10,9950
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	4	0,0	64	0,0	16,0	0,0	16,0	4,4301
765	01	M	Lesión,cont intracr c/coma <1hora o s/coma,ed>17 s/cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,4841
766	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 c/cc	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,7463
810	01	M	Hemorragia intracraneal	10	0,0	44	0,0	4,4*	0,0	4,4*	2,5696
833	01	Q	Inter vas intracr c/dx p hemo	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	8,6711
879	01	Q	Cran c/implan ag quimioterapéutico o int compleja aguda SNC	2	0,0	7	0,0	3,5*	0,0	3,5*	8,6259
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	1,7849
082	04	M	Neoplasias respiratorias	1	0,0	15	0,0	15,0	0,0	15,0	1,9136
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,3134
538	04	Q	Intervenciones torácicas mayores con cc mayores	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	5,8077
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	2	0,0	26	0,0	13,0	0,0	13,0	6,6154
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	3,3679
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	4	0,0	20	0,0	5,0*	0,0	5,0*	2,3431
882	04	M	diag sistema respiratorio c/ventilación mecánica <96 horas	13	0,1	82	0,1	6,3*	0,0	6,3*	4,6425
105	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	2	0,0	12	0,0	6,0	0,0	6,0	5,9623
109	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	2	0,0	21	0,0	10,5*	0,0	10,5*	4,5829
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	4,3047
123	05	M	Trastornos circulatorios con IAM, con defunción.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	3,5005
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,4222
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3507
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,1391
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	2,4349
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	7	0,0	35	0,0	5,0	0,0	5,0	3,4195
545	05	Q	Intervenciones válvulas cardiacas c/complicaciones mayores	4	0,0	86	0,1	21,5	0,0	21,5	14,1330
546	05	Q	Bypass coronario con complicaciones mayores	2	0,0	38	0,0	19,0	0,0	19,0	9,2428
547	05	Q	Otras interv cardiotorácicas cc myr	2	0,0	34	0,0	17,0	0,0	17,0	12,7330
548	05	Q	Otra implant/rev marcap car o electrodo/gener cdai c/cc my	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	6,6481
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	10,0680
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	3	0,0	33	0,0	11,0	0,0	11,0	5,6914
148	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	3,0549
149	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, s/cc.	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	1,9112
170	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, con cc	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	3,0058
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	2	0,0	35	0,0	17,5	0,0	17,5	3,2407
553	06	Q	Interv digest exc hernia y myr estómago o intestino c/cc myr	4	0,0	70	0,1	17,5	0,0	17,5	4,5359
585	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	10	0,0	121	0,1	12,1	0,0	12,1	6,0327

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,3720
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	1,5946
555	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	3	0,0	73	0,1	24,3	0,0	24,3	7,9515
556	07	Q	Colecistectomía y otras interv sistema hepatobiliar c/cc myr	1	0,0	23	0,0	23,0	0,0	23,0	4,4401
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	7	0,0	87	0,1	12,4	0,0	12,4	3,7678
223	08	Q	interv myr hombro y codo u otras interv extrem superior c/cc	1	0,0	9	0,0	9,0			0,9984
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	4	0,0	92	0,1	23,0*	0,0	23,0*	6,5236
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6682
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	1	0,0	16	0,0	16,0	0,0	16,0	2,3777
303	11	Q	Intervenciones riñón, uréter y mayores vejiga x neoplasias.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	2,7142
316	11	M	Insuficiencia renal	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	1,3925
567	11	Q	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	6,3047
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	3	0,0	8	0,0	2,7*	0,0	2,7*	1,7354
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	2,7359
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	2	0,0	63	0,0	31,5*	0,0	31,5*	6,4280
579	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	1	0,0	31	0,0	31,0	0,0	31,0	9,2298
584	18	M	Septicemia con cc mayores	4	0,0	35	0,0	8,8*	0,0	8,8*	3,8158
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,7326
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9899
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	2	0,0	17	0,0	8,5	0,0	8,5	2,1440
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	4,6504
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	2	0,0	3	0,0	1,5	0,0	1,5	0,3091
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	4,2857
705	24	M	HIV con múltiples infecciones relacionadas, con tuberculosis	2	0,0	38	0,0	19,0	0,0	19,0	6,9638
707	24	M	HIV con ventilación/nutrición asistida	2	0,0	41	0,0	20,5*	0,0	20,5*	6,8869
732	25	Q	Otras intervenciones por traumatismo múltiple significativo	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	4,2490
733	25	M	Diag cab,tórax y extrem infes x traum signif Múltiple	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,2902
			TOTAL	**191**	**0,86**	**2.772**	**2,02**	**14,5**	**2,1**	**13,2**	**11,1605**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: UNIDAD DEL DOLOR

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
007	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv s.nerv c/cc	8	0,0	5	0,0	0,6*	0,0	0,6*	2,7115
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	11	0,0	10	0,0	0,9	0,0	0,9	1,5914
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	2	0,0	1	0,0	0,5*	0,0	0,5*	0,9196
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	3	0,0	3	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8847
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	7,3983
836	01	Q	Intervenciones espinales c/CC	4	0,0	3	0,0	0,8	0,0	0,8	4,0251
837	01	Q	Intervenciones espinales s/CC	38	0,2	41	0,0	1,1	0,0	1,1	2,2694
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7330
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0355
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	2,7640
758	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal s/cc	14	0,1	14	0,0	1,0	0,0	1,0	1,1345
266	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis s/cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,4338
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8611
899	18	Q	Infecciones postoperatorias o postraumáticas c/intervención	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	2,3721
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,7326
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1300
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9479
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	4	0,0	4	0,0	1,0	0,0	1,0	1,1344
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	3	0,0	1	0,0	0,3*	0,0	0,3*	0,3091
			TOTAL	**97**	**0,44**	**99**	**0,07**	**1,0**	**0,0**	**1,0**	**1,9462**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: UNIDAD DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	1	0,0	28	0,0	28,0	0,0	28,0	48,4080
021	01	M	Meningitis víricas	2	0,0	26	0,0	13,0	0,0	13,0	0,8356
023	01	M	Coma y estupor de origen no traumático	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	0,8461
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	1	0,0	33	0,0	33,0	0,0	33,0	10,9950
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	4	0,0	20	0,0	5,0	0,0	5,0	2,0053
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	5	0,0	51	0,0	10,2	0,0	10,2	4,4301
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	5	0,0	89	0,1	17,8	0,0	17,8	2,4383
044	02	M	Infecciones agudas mayores del ojo	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	0,7162
068	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 c/cc	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,6947
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	2	0,0	24	0,0	12,0	0,0	12,0	1,3134
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	0,8304
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,9993
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	4	0,0	42	0,0	10,5	0,0	10,5	2,3431
588	04	M	Bronquitis y asma edad >17 con cc mayores	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,4866
801	04	M	Tuberculosis sin cc	1	0,0	15	0,0	15,0	0,0	15,0	2,5813
802	04	M	Neumocistosis	1	0,0	33	0,0	33,0	0,0	33,0	2,3797
882	04	M	diag sistema respiratorio c/ventilación mecánica <96 horas	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	4,6425
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	0,0	22	0,0	22,0			0,7937
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	1	0,0	54	0,0	54,0			2,4349
179	06	M	Enfermedad inflamatoria intestinal	1	0,0	16	0,0	16,0	0,0	16,0	1,0838
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	1,1142
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	6	0,0	30	0,0	5,0	0,0	5,0	1,8305
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	2	0,0	15	0,0	7,5	0,0	7,5	3,2407
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,8742
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	0,4886
191	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, con cc	1	0,0	21	0,0	21,0	0,0	21,0	4,5404
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	2	0,0	4	0,0	2,0	0,0	2,0	1,3720
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	5	0,0	60	0,0	12,0	0,0	12,0	1,8250
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	2	0,0	9	0,0	4,5*	0,0	4,5*	1,5946
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	6	0,0	79	0,1	13,2	0,0	13,2	3,7678
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	1,5755
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	0,9093
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,7853
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	3	0,0	44	0,0	14,7	0,0	14,7	2,3955
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	0,0	11	0,0	11,0	0,0	11,0	1,0420
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	3	0,0	16	0,0	5,3	0,0	5,3	0,6682
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	0,7178
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7180
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	2,3777
316	11	M	Insuficiencia renal	1	0,0	14	0,0	14,0	0,0	14,0	1,3925
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	1	0,0	19	0,0	19,0	0,0	19,0	3,5907
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	3	0,0	37	0,0	12,3	0,0	12,3	1,7354

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: UNIDAD DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	2	0,0	13	0,0	6,5	0,0	6,5	1,6947
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	2	0,0	16	0,0	8,0	0,0	8,0	1,0548
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	0,0	11	0,0	5,5	0,0	5,5	1,0539
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	7	0,0	32	0,0	4,6	0,0	4,6	0,7847
421	18	M	Virasis, edad >= 18.	3	0,0	22	0,0	7,3	0,0	7,3	0,6767
422	18	M	Virasis y fiebre de origen desconocido, edad 0-17.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,5842
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	17	0,1	110	0,1	6,5	0,0	6,5	1,0080
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	3	0,0	36	0,0	12,0	0,0	12,0	2,2752
584	18	M	Septicemia con cc mayores	3	0,0	31	0,0	10,3	0,0	10,3	3,8158
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,7326
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,2225
704	24	Q	HIV con intervención, sin diagnóstico mayor relacionado	3	0,0	108	0,1	36,0	33,3	31,5	3,7457
705	24	M	HIV con múltiples infecciones relacionadas, con tuberculosis	6	0,0	87	0,1	14,5	0,0	14,5	6,9638
708	24	M	HIV con diagnóstico mayor relacionado, alta voluntaria	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	2,2320
709	24	M	HIV c/diag myr relacionado c/múltiple diagn myr/signif c/tbc	7	0,0	88	0,1	12,6	0,0	12,6	4,0680
710	24	M	HIV c/diag myr relacionado c/múltiple diagn myr/signif s/tbc	20	0,1	234	0,2	11,7	5,0	10,2	3,3356
711	24	M	HIV c/diag myr relacionado s/múltiple diagn myr/signif c/tbc	6	0,0	96	0,1	16,0	0,0	16,0	2,8929
712	24	M	HIV c/diag myr relacionado s/múltipls diagn myr/signif s/tbc	6	0,0	44	0,0	7,3	0,0	7,3	2,4335
713	24	M	HIV c/diagnóstico significativo relacionado, alta voluntaria	5	0,0	7	0,0	1,4*	0,0	1,4*	1,4518
714	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado	29	0,1	269	0,2	9,3*	10,3	6,4	1,8807
715	24	M	HIV con otro diagnóstico relacionado	11	0,0	79	0,1	7,2	0,0	7,2	1,1817
716	24	M	HIV sin otro diagnóstico relacionado	9	0,0	53	0,0	5,9	0,0	5,9	0,7379
			TOTAL	**228**	**1,03**	**2.314**	**1,69**	**10,1**	**3,1**	**9,3**	**2,3851**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: UROLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,4222
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,7165
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	2,8000
162	06	Q	Intervenciones x hernia inguinal y femoral, edad >=18 s/cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,7397
171	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, sin cc.	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	1,3754
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	1,0220
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	0,8742
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	7	0,0	24	0,0	3,4	0,0	3,4	0,4886
208	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc.	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	0,6817
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	4	0,0	13	0,0	3,3	0,0	3,3	0,7853
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9667
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	2	0,0	8	0,0	4,0*	0,0	4,0*	0,6682
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	2	0,0	3	0,0	1,5	0,0	1,5	0,5651
303	11	Q	Intervenciones riñón, uréter y mayores vejiga x neoplasias.	28	0,1	195	0,1	7,0	7,1	5,8	2,7142
304	11	Q	interv riñ, uréter y myr vejiga x enf no neoplásicas c/cc	7	0,0	91	0,1	13,0*	14,3	6,7	2,4050
305	11	Q	interv riñ, uréter y myr vejiga x enf no neoplásicas s/cc	20	0,1	102	0,1	5,1*	5,0	4,1*	1,5359
306	11	Q	Prostatectomía, con cc.	2	0,0	30	0,0	15,0	0,0	15,0	2,1684
307	11	Q	Prostatectomía, sin cc.	22	0,1	76	0,1	3,5*	4,5	2,8	1,1419
308	11	Q	Intervenciones menores sobre vejiga, con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,1427
309	11	Q	Intervenciones menores sobre vejiga, sin cc.	14	0,1	41	0,0	2,9	0,0	2,9	1,3463
310	11	Q	Intervenciones transuretrales, con cc.	63	0,3	182	0,1	2,9	1,6	2,7	1,2806
311	11	Q	Intervenciones transuretrales, sin cc.	189	0,9	586	0,4	3,1	3,2	2,7	0,8029
312	11	Q	Intervenciones uretrales, edad >=18 con cc.	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	1,4042
313	11	Q	Intervenciones uretrales, edad >=18 sin cc.	13	0,1	35	0,0	2,7*	7,7	1,9	0,7910
314	11	Q	Intervenciones uretrales, edad 0-17.	2	0,0	1	0,0	0,5*	0,0	0,5*	0,9058
316	11	M	Insuficiencia renal	10	0,0	41	0,0	4,1	0,0	4,1	1,3925
318	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, con cc.	12	0,1	62	0,0	5,2	0,0	5,2	1,6592
319	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, sin cc.	14	0,1	55	0,0	3,9	0,0	3,9	0,7562
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	34	0,2	142	0,1	4,2	0,0	4,2	1,0524
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	101	0,5	349	0,3	3,5	1,0	3,4	0,6819
322	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad 0-17.	5	0,0	13	0,0	2,6	0,0	2,6	0,8334
323	11	M	Cálculo urinario, con cc y/o con litotripsia	19	0,1	68	0,0	3,6	0,0	3,6	0,6556
324	11	M	Cálculo urinario, sin cc.	95	0,4	354	0,3	3,7	2,1	3,6	0,4439
325	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 c/cc	14	0,1	44	0,0	3,1	0,0	3,1	0,9256
326	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	29	0,1	90	0,1	3,1	0,0	3,1	0,5460
327	11	M	Signos y síntomas renales y del tracto urinario, edad 0-17.	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,4963
328	11	M	Estenosis uretral, edad >=18 con cc.	3	0,0	22	0,0	7,3*	33,3	1,5	0,9760
329	11	M	Estenosis uretral, edad >=18 sin cc.	5	0,0	16	0,0	3,2*	0,0	3,2*	0,6270
331	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 c/cc.	6	0,0	47	0,0	7,8	0,0	7,8	1,1952
332	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	10	0,0	31	0,0	3,1*	0,0	3,1*	0,6790
567	11	Q	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	25	0,1	335	0,2	13,4	0,0	13,4	6,3047
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	3,5907

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: UROLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	21	0,1	126	0,1	6,0	0,0	6,0	1,7354
820	11	M	Malfunc reac y complic. dispositivo/inj o traspl genitourin	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,2998
896	11	Q	Procedimientos mayores sobre vejiga	17	0,1	308	0,2	18,1	11,8	12,9	2,4719
334	12	Q	Intervenciones pélvicas mayores con cc.	5	0,0	30	0,0	6,0	0,0	6,0	2,4356
335	12	Q	Intervenciones pélvicas mayores sin cc.	59	0,3	250	0,2	4,2	0,0	4,2	2,0101
336	12	Q	Prostatectomía transuretral, con cc	8	0,0	28	0,0	3,5	0,0	3,5	1,3777
337	12	Q	Prostatectomía transuretral, sin cc.	31	0,1	103	0,1	3,3	3,2	3,0	0,8890
338	12	Q	Intervenciones de testículo por neoplasia maligna.	5	0,0	15	0,0	3,0	0,0	3,0	1,6444
339	12	Q	Intervenciones de testículo,no neoplasia maligna, edad >=18.	30	0,1	66	0,0	2,2*	13,3	1,2	0,7674
340	12	Q	Intervenciones de testículo,no neoplasia maligna, edad 0-17	20	0,1	19	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6917
341	12	Q	Intervenciones de pene	11	0,0	20	0,0	1,8	0,0	1,8	1,6105
345	12	Q	Otras interv aparato reproductor masculino exc x neo mgn	12	0,1	31	0,0	2,6	0,0	2,6	1,2543
346	12	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor masculino,con cc	3	0,0	24	0,0	8,0*	0,0	8,0*	1,7260
347	12	M	Neoplasias malignas aparato reproductor masculino,sin cc.	3	0,0	7	0,0	2,3	0,0	2,3	0,9505
348	12	M	Hipertrofia prostática benigna, con cc.	3	0,0	3	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9418
349	12	M	Hipertrofia prostática benigna, sin cc.	7	0,0	13	0,0	1,9	0,0	1,9	0,5845
350	12	M	Inflamaciones del aparato reproductor masculino	34	0,2	105	0,1	3,1	0,0	3,1	0,6761
351	12	M	Esterilización masculina	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,3091
352	12	M	Otros diagnósticos del aparato reproductor masculino	8	0,0	25	0,0	3,1	0,0	3,1	0,4719
570	12	M	Trastornos del aparato reproductor masculino con cc mayores	3	0,0	17	0,0	5,7	0,0	5,7	1,7811
571	12	Q	Intervenciones aparato reproductor masculino c/cc mayores	5	0,0	31	0,0	6,2	0,0	6,2	3,6394
356	13	Q	Procedimientos reconstructivos aparato reproductor femenino	7	0,0	8	0,0	1,1	0,0	1,1	0,9566
365	13	Q	Otras intervenciones del aparato reproductor femenino	3	0,0	13	0,0	4,3	0,0	4,3	1,4665
366	13	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor femenino, c/cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,7897
369	13	M	Trastornos menstruales y otros del aparato genital femenino	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,4774
373	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,5803
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6084
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	2,0295
577	17	M	Trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc myr	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	4,1557
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	1,0539
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7847
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	9	0,0	81	0,1	9,0*	11,1	5,3	1,0080
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	2	0,0	31	0,0	15,5	0,0	15,5	6,8136
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	2	0,0	13	0,0	6,5*	0,0	6,5*	1,7326
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,7538
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	2,1300
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	1	0,0	8	0,0	8,0	0,0	8,0	0,9741
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	5	0,0	8	0,0	1,6	0,0	1,6	0,6005
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,1344
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6138
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,3091

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

Servicio: UROLOGÍA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	4,2857
			TOTAL	**1.105**	**4,97**	**4.543**	**3,31**	**4,1**	**2,3**	**3,7**	**1,1936**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
482	--	Q	Traqueostomía por diagnósticos de cara, boca y cuello	26	0,1	330	0,2	12,7	0,0	12,7	5,2111
877	--	Q	Oxigenación c/membrana extracorpórea o traqueostomía c/vent. mec. >96 h o interv. exc. cara, boca y cuello c/interv. my.	49	0,2	1.654	1,2	33,8	2,0	31,5	48,4080
878	--	Q	Oxigenación c/membrana extracorpórea o traqueostomía c/vent. mec. >96 h o interv. exc. cara, boca y cuello s/interv. my.	26	0,1	1.032	0,8	39,7	3,8	36,2	29,8140
001	01	Q	Craneotomía, edad >17 con cc	34	0,2	436	0,3	12,8	2,9	11,8	4,8838
002	01	Q	Craneotomía, edad >17 sin cc	116	0,5	1.504	1,1	13,0	6,0	11,4	3,1419
006	01	Q	Liberación del túnel carpiano	2	0,0	3	0,0	1,5	0,0	1,5	0,6900
007	01	Q	Interv.sobre nervios periféricos y craneales y otras interv s.nervioso, con cc	14	0,1	56	0,0	4,0 *	0,0	4,0*	2,7115
008	01	Q	Interv.sobre nervios periféricos y craneales y otras interv.s.nervioso, sin cc	33	0,1	99	0,1	3,0 *	12,1	1,4*	1,5914
009	01	M	Heridas y trastornos espinales	2	0,0	8	0,0	4,0	0,0	4,0	1,4829
010	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, con cc	25	0,1	228	0,2	9,1	4,0	8,3	2,4330
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	41	0,2	360	0,3	8,8 *	7,3	6,7	1,2982
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	52	0,2	384	0,3	7,4	1,9	7,0	1,4782
013	01	M	Esclerosis múltiple y ataxia cerebelosa	32	0,1	189	0,1	5,9	0,0	5,9	1,1124
014	01	M	Ictus con infarto	267	1,2	2.169	1,6	8,1	2,2	7,6	1,8799
015	01	M	Accidente vascular cerebral inespecífico y oclusión precerebral sin infarto	79	0,4	595	0,4	7,5	5,1	6,5	1,4262
016	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos con cc.	4	0,0	32	0,0	8,0	0,0	8,0	1,7819
017	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos sin cc.	15	0,1	95	0,1	6,3	6,7	5,4	0,9600
018	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, con cc.	8	0,0	111	0,1	13,9	25,0	7,3	1,4159
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	30	0,1	193	0,1	6,4	3,3	5,9	0,9196
021	01	M	Meningitis víricas	4	0,0	40	0,0	10,0	0,0	10,0	0,8356
022	01	M	Encefalopatías hipertensivas	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	1,1831
023	01	M	Coma y estupor de origen no traumático	9	0,0	47	0,0	5,2	0,0	5,2	0,8461
034	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, con cc	8	0,0	73	0,1	9,1	0,0	9,1	1,3157
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	47	0,2	239	0,2	5,1	4,3	4,4	0,8847
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	38	0,2	943	0,7	24,8	5,3	21,4	10,9950
531	01	Q	Intervenciones sistema nervioso excepto craneotomía, con cc mayores	16	0,1	223	0,2	13,9 *	0,0	13,9*	7,3983
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	57	0,3	579	0,4	10,2	5,3	8,6	2,0053
533	01	M	Otros trastornos sistema nervioso excepto ictus transitorio,convulsiones,cefalea, con cc mayor	120	0,5	1.364	1,0	11,4 *	1,7	9,7	4,4301
737	01	Q	Revisiones de shunt ventricular	1	0,0	29	0,0	29,0			1,8206
761	01	M	Estupor y coma de origen traumático, coma >1 hora	3	0,0	15	0,0	5,0	0,0	5,0	1,8208
762	01	M	Lesión,contusión intracraneal con coma <1 hora o sin coma, edad<18	9	0,0	13	0,0	1,4	0,0	1,4	0,3756
763	01	M	Estupor y coma de origen traumático, coma <1hora, edad <18	3	0,0	5	0,0	1,7	0,0	1,7	0,8597
764	01	M	Lesión,contusión intracraneal con coma <1 hora o sin coma, edad>17 con cc	6	0,0	60	0,0	10,0	16,7	7,2	0,9138
765	01	M	Lesión,contusión intracraneal con coma <1hora o sin coma, edad>17 sin cc	13	0,1	77	0,1	5,9	23,1	3,8	0,4841

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
766	01	M	Estupor y coma de origen traumático, coma <1 hora, edad >17 con cc	13	0,1	108	0,1	8,3	0,0	8,3	1,7463
767	01	M	Estupor y coma de origen traumático, coma <1 hora, edad >17 sin cc	51	0,2	347	0,3	6,8	3,9	6,1	0,9672
768	01	M	Convulsión y cefalea, edad<18 con cc	4	0,0	37	0,0	9,3 *	25,0	4,0	0,8445
769	01	M	Convulsión y cefalea, edad <18 sin cc	71	0,3	251	0,2	3,5	4,2	3,2	0,7129
810	01	M	Hemorragia intracraneal	92	0,4	799	0,6	8,7	1,1	8,3	2,5696
832	01	M	Isquemia transitoria	54	0,2	280	0,2	5,2	3,7	4,7	0,8503
833	01	Q	Intervenciones vasculares intracraneales con diagnóstico principal de hemorragia	5	0,0	120	0,1	24,0	20,0	15,8	8,6711
836	01	Q	Intervenciones espinales con cc	14	0,1	105	0,1	7,5 *	0,0	7,5*	4,0251
837	01	Q	Intervenciones espinales sin cc	54	0,2	182	0,1	3,4 *	0,0	3,4*	2,2694
838	01	Q	Intervenciones extracraneales con cc	4	0,0	48	0,0	12,0	0,0	12,0	2,1004
839	01	Q	Intervenciones extracraneales sin cc	14	0,1	55	0,0	3,9	0,0	3,9	1,5082
879	01	Q	Craniotomía con implante de agente quimioterapéutico o intervención compleja aguda del SNC	27	0,1	265	0,2	9,8	0,0	9,8	8,6259
880	01	M	Accidente vascular cerebral agudo con uso de agente trombolítico	6	0,0	49	0,0	8,2	0,0	8,2	3,4280
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	16	0,1	208	0,2	13,0	0,0	13,0	2,4383
888	01	M	Infecciones no bacterianas del sistema nervioso excepto meningitis vírica	13	0,1	149	0,1	11,5	0,0	11,5	2,2049
889	01	M	Convulsiones edad >17 con cc	23	0,1	214	0,2	9,3	4,3	8,8	1,0706
890	01	M	Convulsión edad >17 sin cc	67	0,3	377	0,3	5,6	3,0	5,2	0,8231
891	01	M	Cefalea edad >17	27	0,1	150	0,1	5,6	7,4	4,6	0,7673
037	02	Q	Intervenciones de la órbita	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,6100
039	02	Q	Intervenciones sobre el cristalino, con o sin vitrectomía	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9172
040	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad >= 18.	19	0,1	21	0,0	1,1	0,0	1,1	0,8182
041	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad 0-17.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7055
042	02	Q	Intervenciones intraoculares excepto retina, iris y cristalino.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0737
044	02	M	Infecciones agudas mayores del ojo	6	0,0	39	0,0	6,5	0,0	6,5	0,7162
045	02	M	Alteraciones neurológicas del ojo.	22	0,1	139	0,1	6,3	0,0	6,3	0,8160
046	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >=18 con cc.	6	0,0	35	0,0	5,8	0,0	5,8	1,0175
047	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >= 18 sin cc.	2	0,0	17	0,0	8,5	0,0	8,5	0,7398
048	02	M	Otros trastornos del ojo, edad 0-17.	3	0,0	9	0,0	3,0 *	0,0	3,0*	0,6330
535	02	M	Trastornos del ojo con cc mayores	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,9052
049	03	Q	Intervenciones mayores de cabeza y cuello excepto por neoplasia maligna.	5	0,0	14	0,0	2,8	0,0	2,8	2,0651
050	03	Q	Sialoadenectomía	29	0,1	83	0,1	2,9	0,0	2,9	1,0092
051	03	Q	Intervenciones de las glándulas salivares excepto sialoadenectomía	9	0,0	21	0,0	2,3	0,0	2,3	0,8625
052	03	Q	Intervenciones reparadoras de labio leporino y hendidura palatina.	5	0,0	5	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0477
053	03	Q	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad >= 18.	29	0,1	88	0,1	3,0 *	20,7	1,4	0,8538
054	03	Q	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad 0-17.	3	0,0	10	0,0	3,3 *	0,0	3,3*	0,9545
055	03	Q	Intervenciones misceláneas oído, nariz, cavidad oral y garganta.	162	0,7	201	0,1	1,2 *	2,5	1,0	0,7558

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
056	03	Q	Rinoplastia	32	0,1	40	0,0	1,3	0,0	1,3	0,7445
057	03	Q	Intervenciones .amígdalas y adenoides, excepto sólo amigdalectomia/adenoidect,edad>=18	21	0,1	80	0,1	3,8 *	14,3	2,0	0,6011
058	03	Q	Intervenciones amígdalas y adenoides, excepto sólo amigdalectomia/adenoidect,edad 0-17	5	0,0	10	0,0	2,0	0,0	2,0	0,7098
059	03	Q	Amigdalectomia y/o adenoidectomia exclusivamente, edad >= 18.	55	0,2	59	0,0	1,1	0,0	1,1	0,5326
060	03	Q	Amigdalectomia y/o adenoidectomia exclusivamente, edad 0-17.	208	0,9	213	0,2	1,0	0,0	1,0	0,5475
061	03	Q	Miringotomia con inserción de tubo, edad >= 18.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8100
062	03	Q	Miringotomia con inserción de tubo, edad 0-17.	4	0,0	4	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6334
063	03	Q	Otras intervenciones sobre oído, nariz, cavidad oral y garganta.	13	0,1	47	0,0	3,6	0,0	3,6	1,5369
064	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta.	42	0,2	350	0,3	8,3	9,5	7,1	1,7302
065	03	M	Alteraciones del equilibrio	26	0,1	96	0,1	3,7	0,0	3,7	0,6018
066	03	M	Epistaxis	26	0,1	106	0,1	4,1	0,0	4,1	0,6766
068	03	M	Otitis media y otras infecciones ORL, excepto laringotraqueítis,edad>=18 con cc	8	0,0	32	0,0	4,0	0,0	4,0	0,6947
069	03	M	Otitis media y otras infecciones ORL, excepto laringotraqueítis,edad>=18 sin cc	58	0,3	130	0,1	2,2	0,0	2,2	0,4621
070	03	M	Otitis media y otras infecciones ORL, excepto laringotraqueítis,edad 0-17.	43	0,2	110	0,1	2,6	2,3	2,3	0,5813
072	03	M	Traumatismo nasal con deformidad.	2	0,0	1	0,0	0,5 *	0,0	0,5*	0,5416
073	03	M	Otros diagnósticos de oído, nariz, cavidad oral y garganta, edad >= 18.	97	0,4	323	0,2	3,3 *	11,3	2,4	0,7330
074	03	M	Otros diagnósticos de oído, nariz, cavidad oral y garganta, edad 0-17.	19	0,1	46	0,0	2,4	5,3	2,1	0,5421
169	03	Q	Intervenciones de la cavidad oral, sin cc	32	0,1	91	0,1	2,8	6,3	2,5	0,8738
185	03	M	Enfermedades dentales y orales, excepto extracción y reparación, edad >= 18.	22	0,1	67	0,0	3,0 *	0,0	3,0*	0,7184
186	03	M	Enfermedades dentales y orales, excepto extracción y reparación, edad 0-17.	5	0,0	13	0,0	2,6	0,0	2,6	0,6466
187	03	M	Extracciones y reparaciones dentales	10	0,0	10	0,0	1,0 *	0,0	1,0*	0,7470
536	03	Q	Intervenciones de oído, nariz, garganta y cav. oral excepto interv. mayor cabez/cuello,c/ccmayor	10	0,0	77	0,1	7,7 *	0,0	7,7*	2,6322
586	03	M	Trastornos de oido,nariz,garganta y cavidad oral con compl. Mayores,edad <18	25	0,1	250	0,2	10,0	4,0	8,6	1,7849
587	03	M	Trastornos de oido,nariz,garganta y cavidad oral con compl. Mayores,edad >=18	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	1,1879
786	03	Q	Intervenciones mayores de cabeza y cuello por neoplasia maligna	36	0,2	426	0,3	11,8	0,0	11,8	4,0307
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	48	0,2	148	0,1	3,1 *	4,2	2,5	1,2949
075	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	109	0,5	545	0,4	5,0	2,8	4,6	2,9408
076	04	Q	Procedimientos sobre sistema respiratorio, excepto intervenciones torácicas mayores, con cc.	28	0,1	166	0,1	5,9 *	0,0	5,9*	3,2343
077	04	Q	Procedimientos sobre sistema respiratorio, excepto intervenciones torácicas mayores, sin cc.	24	0,1	103	0,1	4,3 *	4,2	3,7*	1,8105
078	04	M	Embolismo pulmonar	52	0,2	479	0,3	9,2	1,9	8,6	1,6157
079	04	M	Infección e inflamación respiratoria, excepto neumonía simple edad >=18 con cc.	57	0,3	572	0,4	10,0	1,8	9,6	1,9349
080	04	M	Infección e inflamación respiratoria, excepto neumonía simple edad >=18 sin cc.	25	0,1	183	0,1	7,3	0,0	7,3	1,2106

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
082	04	M	Neoplasias respiratorias	150	0,7	1.109	0,8	7,4	0,7	7,2	1,9136
083	04	M	Traumatismo torácico mayor, con cc.	7	0,0	18	0,0	2,6	0,0	2,6	1,0699
084	04	M	Traumatismo torácico mayor, sin cc.	16	0,1	28	0,0	1,8	0,0	1,8	0,6558
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	34	0,2	235	0,2	6,9	2,9	6,3	1,5830
086	04	M	Derrame pleural, sin cc.	10	0,0	59	0,0	5,9	0,0	5,9	1,1175
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	129	0,6	856	0,6	6,6	3,1	6,2	1,5093
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	162	0,7	903	0,7	5,6	1,2	5,4	1,1469
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	176	0,8	1.415	1,0	8,0	4,5	7,1	1,3134
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	95	0,4	551	0,4	5,8	4,2	4,9	0,8304
092	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, con cc.	7	0,0	47	0,0	6,7	0,0	6,7	1,4630
093	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, sin cc.	5	0,0	25	0,0	5,0	0,0	5,0	1,0669
094	04	M	Neumotórax, con cc.	27	0,1	169	0,1	6,3	0,0	6,3	1,1750
095	04	M	Neumotórax, sin cc.	64	0,3	299	0,2	4,7	4,7	4,1	0,7321
096	04	M	Bronquitis y asma, edad >= 18 con cc.	12	0,1	101	0,1	8,4	8,3	7,6	0,9321
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	30	0,1	117	0,1	3,9	3,3	3,6	0,7029
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	58	0,3	395	0,3	6,8	0,0	6,8	0,9014
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	23	0,1	129	0,1	5,6	4,3	5,1	0,6372
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	118	0,5	743	0,5	6,3	1,7	5,9	0,9993
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	72	0,3	344	0,3	4,8 *	2,8	4,1	0,6278
538	04	Q	Intervenciones torácicas mayores con cc mayores	14	0,1	206	0,2	14,7	0,0	14,7	5,8077
539	04	Q	Intervenciones s.respiratorio excepto intervenciones torácicas myr c/cc mayor	13	0,1	184	0,1	14,2	0,0	14,2	6,6154
540	04	M	Infecciones e inflamaciones respiratorias excepto neumonía simple con cc mayores	83	0,4	934	0,7	11,3 *	1,2	10,1	3,3679
541	04	M	Neumonía simple y otros trastornos respiratorios excepto bronquitis, asma con cc mayor	722	3,2	5.464	4,0	7,6	1,5	7,2	2,3431
588	04	M	Bronquitis y asma edad >17 con cc mayores	15	0,1	95	0,1	6,3	0,0	6,3	1,4866
589	04	M	Bronquitis y asma edad <18 con cc mayores	2	0,0	8	0,0	4,0 *	0,0	4,0*	1,7364
772	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 con cc	31	0,1	155	0,1	5,0	0,0	5,0	0,9093
773	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 sin cc	90	0,4	310	0,2	3,4	0,0	3,4	0,6861
774	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 con cc	28	0,1	144	0,1	5,1	3,6	4,6	0,8405
775	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 sin cc	158	0,7	724	0,5	4,6	3,8	4,2	0,6364
799	04	M	Tuberculosis, alta voluntaria	2	0,0	13	0,0	6,5 *	0,0	6,5*	2,6073
800	04	M	Tuberculosis con cc	6	0,0	54	0,0	9,0	0,0	9,0	3,4674
801	04	M	Tuberculosis sin cc	31	0,1	210	0,2	6,8	0,0	6,8	2,5813
802	04	M	Neumocistosis	1	0,0	33	0,0	33,0	0,0	33,0	2,3797
882	04	M	Diagnóstico del sistema respiratorio con ventilación mecánica <96 horas	26	0,1	265	0,2	10,2	3,8	9,1	4,6425
104	05	Q	Intervenciones sobre válvulas cardiacas y otros procedimientos. cardiotorácicos mayores., c. cateterismo	47	0,2	491	0,4	10,4	0,0	10,4	8,7258
105	05	Q	Intervenciones sobre válvulas cardiacas y otros procedimientos cardiotorácicos mayores., s. cateterismo	162	0,7	1.574	1,1	9,7	0,6	9,6	5,9623
107	05	Q	Bypass coronario sin acpt con cateterismo cardiaco	50	0,2	571	0,4	11,4	0,0	11,4	6,2127

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
108	05	Q	Otras intervenciones cardiotorácicas sin diagnóstico pral anomalía congénita	32	0,1	275	0,2	8,6	0,0	8,6	4,6342
109	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	94	0,4	858	0,6	9,1	0,0	9,1	4,5829
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	22	0,1	193	0,1	8,8	0,0	8,8	4,3047
111	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, sin cc.	33	0,1	284	0,2	8,6	3,0	8,0	2,9518
112	05	Q	Intervenciones cardiovasculares percutáneas sin IAM/ICC/shock	91	0,4	360	0,3	4,0 *	9,9	2,6	1,7626
113	05	Q	Amputación secundaria a trastorno circulatorio, excepto extremidad superior y dedos pie	25	0,1	544	0,4	21,8	4,0	20,4	5,5580
114	05	Q	Amputación secundaria a trastorno circulatorio, extremidad superior y dedos pie	16	0,1	168	0,1	10,5	0,0	10,5	2,7338
115	05	Q	Implantación marcapasos cardiaco permanente con IAM, ICC, shock o inserción desfibrilador automático (AICD)	6	0,0	25	0,0	4,2	0,0	4,2	4,6427
116	05	Q	Otra implantación de marcapasos cardiaco permanente	45	0,2	277	0,2	6,2	4,4	5,6	3,5910
117	05	Q	Revisión marcapasos, excepto sólo cambio de dispositivo	9	0,0	37	0,0	4,1	0,0	4,1	1,9265
118	05	Q	Cambio de dispositivo del marcapasos cardiaco exclusivamente	11	0,0	48	0,0	4,4 *	27,3	2,1 *	2,0824
119	05	Q	Ligadura y extracción venosa	27	0,1	57	0,0	2,1	11,1	1,6	0,8897
120	05	Q	Otras intervenciones sobre el aparato circulatorio	4	0,0	42	0,0	10,5	0,0	10,5	3,2141
121	05	M	Trastornos circulatorios con IAM y complicación mayor, sin defunción.	71	0,3	672	0,5	9,5	5,6	8,1	2,5867
122	05	M	Trastornos circulatorios con IAM sin complicación mayor, sin defunción.	61	0,3	390	0,3	6,4	3,3	5,9	1,6334
123	05	M	Trastornos circulatorios con IAM, con defunción.	12	0,1	88	0,1	7,3 *	8,3	5,2	3,5005
124	05	M	Trastornos circulatorios excepto IAM, con cateterismo cardiaco y diagnóstico complicado	178	0,8	1.353	1,0	7,6	2,2	7,0	1,5324
125	05	M	Trastornos circulatorios excepto IAM, con cateterismo cardiaco sin diagnóstico complicado	231	1,0	870	0,6	3,8 *	4,8	3,2	0,8822
126	05	M	Endocarditis aguda y subaguda	2	0,0	22	0,0	11,0	0,0	11,0	4,1556
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	387	1,7	2.851	2,1	7,4	3,1	6,7	1,4222
128	05	M	Tromboflebitis de las venas profundas	4	0,0	7	0,0	1,8	0,0	1,8	0,9902
129	05	M	Paro cardiaco inexplicado	1	0,0	21	0,0	21,0			1,1674
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	57	0,3	348	0,3	6,1	3,5	5,3	1,3507
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	64	0,3	377	0,3	5,9 *	3,1	4,7	0,8948
132	05	M	Aterosclerosis, con cc.	10	0,0	74	0,1	7,4	0,0	7,4	1,1682
133	05	M	Aterosclerosis, sin cc.	13	0,1	44	0,0	3,4	0,0	3,4	0,7568
134	05	M	Hipertensión	14	0,1	59	0,0	4,2	0,0	4,2	0,8801
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trastornos valvulares, edad>=18 con cc	11	0,0	54	0,0	4,9	0,0	4,9	1,3606
136	05	M	Patología cardiaca congénita y trastornos valvulares, edad >=18 sin cc.	8	0,0	49	0,0	6,1 *	12,5	3,7	0,7547
137	05	M	Patología cardiaca congénita y trastornos valvulares, edad 0-17	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	1,2594
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	38	0,2	219	0,2	5,8	2,6	5,3	1,1391
139	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc.	31	0,1	89	0,1	2,9	0,0	2,9	0,7176
140	05	M	Angor pectoris	49	0,2	262	0,2	5,3	2,0	5,0	0,8209
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	18	0,1	105	0,1	5,8	0,0	5,8	0,9847
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	20	0,1	89	0,1	4,5	0,0	4,5	0,7165

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
143	05	M	Dolor torácico	56	0,3	260	0,2	4,6	0,0	4,6	0,5862
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	24	0,1	207	0,2	8,6	0,0	8,6	1,3324
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	19	0,1	127	0,1	6,7	10,5	5,1	0,7937
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	26	0,1	205	0,1	7,9 *	3,8	6,5	2,8000
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	33	0,1	197	0,1	6,0 *	3,0	4,8	1,6849
543	05	M	Trast.del s.circulatorio excepto IAM, insuficiencia card. crónica y arritmia con cc myr	73	0,3	650	0,5	8,9 *	4,1	7,2	2,4349
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia con complicaciones mayores	233	1,0	2.120	1,5	9,1	3,9	8,2	3,4195
545	05	Q	Intervenciones de válvulas cardiacas con complicaciones mayores	52	0,2	958	0,7	18,4	3,8	15,9	14,1330
546	05	Q	Bypass coronario con complicaciones mayores	30	0,1	500	0,4	16,7	0,0	16,7	9,2428
547	05	Q	Otras intervenciones cardiotorácicas con complicaciones mayores	10	0,0	110	0,1	11,0	0,0	11,0	12,7330
548	05	Q	Otra implantación/revisión marcapasos car. o electrodo/generador cdai c/cc mayor	5	0,0	48	0,0	9,6	0,0	9,6	6,6481
549	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores con complicaciones mayores	27	0,1	401	0,3	14,9	0,0	14,9	10,0680
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	73	0,3	890	0,6	12,2	5,5	10,8	5,6914
796	05	Q	Revascularización de extremidad inferior con cc	8	0,0	148	0,1	18,5 *	12,5	11,3	3,8459
797	05	Q	Revascularización de extremidad inferior sin cc	9	0,0	78	0,1	8,7	0,0	8,7	2,0562
808	05	Q	Intervenciones cardiovasculares percutáneas, con IAM, insuf.cardiaca o shock	65	0,3	460	0,3	7,1	4,6	6,6	2,7009
809	05	Q	Otras intervenciones cardiotorácicas con diagnóstico pral anomalía congénita	2	0,0	14	0,0	7,0	0,0	7,0	6,2142
811	05	Q	Otro implante de sistema de asistencia cardiaca	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	15,3450
812	05	M	Malfunción, reacción y complicación dispositivo o proc. Cardiaco o vascular	9	0,0	63	0,0	7,0	11,1	5,1	1,3443
849	05	Q	Implantación de desfibrilador cardiaco con cateterismo con IAM/ICC/shock	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	12,3170
850	05	Q	Implantación de desfibrilador cardiaco con cateterismo sin IAM/ICC/shock	5	0,0	90	0,1	18,0	0,0	18,0	10,9240
851	05	Q	Implantación de desfibrilador cardiaco sin cateterismo	26	0,1	131	0,1	5,0 *	7,7	3,5	9,4660
852	05	Q	Procedimientos cardiovasculares percutáneos con stent no recubierto sin IAM	44	0,2	242	0,2	5,5	6,8	4,7	2,0793
853	05	Q	Procedimientos cardiovasculares percutáneos con stent recubierto con IAM	55	0,2	369	0,3	6,7	3,6	6,1	3,2227
854	05	Q	Procedimientos cardiovasculares percutáneos con stent recubierto sin IAM	57	0,3	249	0,2	4,4	1,8	4,2	2,5073
146	06	Q	Resección rectal, con cc.	12	0,1	190	0,1	15,8	0,0	15,8	3,0880
147	06	Q	Resección rectal, sin cc.	15	0,1	94	0,1	6,3	0,0	6,3	2,0971
148	06	Q	Intervenciones mayores sobre intestino delgado y grueso, con cc.	72	0,3	853	0,6	11,8	0,0	11,8	3,0549
149	06	Q	Intervenciones mayores sobre intestino delgado y grueso, sin cc.	104	0,5	845	0,6	8,1	3,8	7,1	1,9112
150	06	Q	Liberación de adherencias peritoneales, con cc.	3	0,0	25	0,0	8,3	0,0	8,3	2,3830
151	06	Q	Liberación de adherencias peritoneales, sin cc.	4	0,0	29	0,0	7,3	0,0	7,3	1,4175
152	06	Q	Intervenciones menores sobre intestino delgado y grueso, con cc.	7	0,0	58	0,0	8,3	0,0	8,3	2,0321

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
153	06	Q	Intervenciones menores sobre intestino delgado y grueso, sin cc.	11	0,0	41	0,0	3,7	0,0	3,7	1,4284
154	06	Q	Intervenciones sobre esófago, estómago y duodeno, edad>=18 con cc.	20	0,1	249	0,2	12,5	0,0	12,5	3,6956
155	06	Q	Intervenciones sobre esófago, estómago y duodeno, edad >=18, sin cc.	35	0,2	279	0,2	8,0	8,6	6,3	1,9717
157	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, con cc.	18	0,1	73	0,1	4,1 *	5,6	3,0*	1,2970
158	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, sin cc.	137	0,6	232	0,2	1,7 *	2,9	1,4	0,6589
159	06	Q	Intervenciones por hernia, excepto inguinal y femoral, edad>=18 con cc.	23	0,1	97	0,1	4,2 *	4,3	2,9*	1,4422
160	06	Q	Intervenciones por hernia, excepto inguinal y femoral, edad >=18 sin cc.	92	0,4	200	0,1	2,2	0,0	2,2	0,9667
161	06	Q	Intervenciones por hernia inguinal y femoral, edad>=18 con cc.	20	0,1	46	0,0	2,3 *	0,0	2,3*	1,2359
162	06	Q	Intervenciones por hernia inguinal y femoral, edad >=18 sin cc.	120	0,5	193	0,1	1,6	2,5	1,5	0,7397
163	06	Q	Intervenciones por hernia, edad 0-17.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6752
164	06	Q	Apendicectomía con diagnóstico principal complicado, con cc.	3	0,0	36	0,0	12,0	0,0	12,0	2,0277
165	06	Q	Apendicectomía con diagnóstico principal complicado, sin cc.	7	0,0	44	0,0	6,3	14,3	4,3	1,3502
166	06	Q	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado, con cc.	8	0,0	28	0,0	3,5	0,0	3,5	1,2534
167	06	Q	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado, sin cc.	68	0,3	218	0,2	3,2 *	5,9	2,5	0,9118
170	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, con cc	23	0,1	357	0,3	15,5 *	8,7	11,3	3,0058
171	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, sin cc.	28	0,1	148	0,1	5,3	0,0	5,3	1,3754
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	90	0,4	777	0,6	8,6	0,0	8,6	2,0719
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	57	0,3	382	0,3	6,7 *	3,5	5,7	1,1440
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	90	0,4	578	0,4	6,4	3,3	6,0	1,4067
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	89	0,4	464	0,3	5,2	4,5	4,7	0,8423
176	06	M	Ulcus péptico complicado.	5	0,0	26	0,0	5,2	0,0	5,2	1,0534
177	06	M	Ulcus péptico no complicado, con cc.	2	0,0	6	0,0	3,0	0,0	3,0	0,9217
178	06	M	Ulcus péptico no complicado, sin cc.	4	0,0	15	0,0	3,8	0,0	3,8	0,6747
179	06	M	Enfermedad inflamatoria intestinal	34	0,2	309	0,2	9,1	5,9	7,8	1,0838
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	41	0,2	322	0,2	7,9	4,9	7,0	1,0220
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	35	0,2	176	0,1	5,0	2,9	4,7	0,6397
182	06	M	Esofagitis, gastroenteritis y miscelánea de enfermedades digestivas, edad>=18 con cc.	54	0,2	391	0,3	7,2	3,7	6,6	1,1142
183	06	M	Esofagitis, gastroenteritis y miscelánea de enfermedades digestivas, edad>=18 sin cc.	61	0,3	368	0,3	6,0	1,6	5,7	0,7506
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	39	0,2	218	0,2	5,6	0,0	5,6	1,0355
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	76	0,3	306	0,2	4,0 *	3,9	3,4*	0,6630
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas con complicaciones mayores	65	0,3	649	0,5	10,0	6,2	8,1	1,8305
552	06	M	Trastornos sistema digestivo excepto esofagitis, gastroenteritis y ulcera no cc, c/cc myr	138	0,6	1.368	1,0	9,9	0,0	9,9	3,2407
553	06	Q	Intervención digestiva excepto hernia y mayores estómago o intestino, con cc mayor	32	0,1	428	0,3	13,4	0,0	13,4	4,5359
554	06	Q	Intervención por hernia con complicaciones mayores	9	0,0	37	0,0	4,1	0,0	4,1	2,8006

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
585	06	Q	Intervenciones mayores estómago, esófago, duodeno e intestino delgado i grueso, con cc mayor	74	0,3	1.339	1,0	18,1 *	5,4	14,2	6,0327
776	06	M	Esofagitis, gastroenteritis y miscelánea trast.digestivos, edad<18 con cc	3	0,0	1	0,0	0,3 *	0,0	0,3*	1,1262
777	06	M	Esofagitis, gastroenteritis y miscelánea trast.digestivos, edad<18 sin cc	15	0,1	30	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6318
779	06	M	Otros diagnósticos del sistema digestivo, edad <18 sin cc	6	0,0	6	0,0	1,0 *	0,0	1,0*	0,4411
813	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, edad > 17 con cc	36	0,2	180	0,1	5,0	0,0	5,0	0,8742
814	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, edad > 17 sin cc	57	0,3	283	0,2	5,0	5,3	4,5	0,4886
815	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, edad < 18 sin cc	17	0,1	75	0,1	4,4	5,9	4,2	0,6883
816	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, edad < 18 sin cc	36	0,2	124	0,1	3,4	5,6	3,2	0,4647
883	06	Q	Apendicectomía laparoscópica	108	0,5	322	0,2	3,0	5,6	2,5	0,9464
894	06	M	Trastorno mayor de esófago	13	0,1	91	0,1	7,0	15,4	4,8	0,9999
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infecciones peritoneales	37	0,2	256	0,2	6,9	5,4	6,2	0,9122
191	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, con cc	18	0,1	303	0,2	16,8 *	11,1	8,3	4,5404
192	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, sin cc	20	0,1	303	0,2	15,2 *	10,0	8,9	2,5439
193	07	Q	Intervenciones tracto biliar,excepto sólo colecistect.,con/sin expl.ducto común,con cc	5	0,0	52	0,0	10,4	0,0	10,4	3,6508
194	07	Q	Intervenciones tracto biliar,excepto sólo colecistect.,con/sin expl.ducto común,sin cc	7	0,0	91	0,1	13,0 *	14,3	8,0	2,0573
195	07	Q	Colecistectomía con exploración del ducto biliar común, con cc.	1	0,0	31	0,0	31,0	0,0	31,0	2,6204
197	07	Q	Colecistectomía sin exploración del ducto biliar común, con cc.	7	0,0	57	0,0	8,1	0,0	8,1	2,1934
198	07	Q	Colecistectomía sin exploración del ducto biliar común, sin cc.	27	0,1	158	0,1	5,9 *	3,7	5,0	1,4055
199	07	Q	Procedimientos quirúrgicos diagnósticos hepatobiliares por neoplasia maligna	6	0,0	58	0,0	9,7 *	0,0	9,7*	2,6565
200	07	Q	Procedimientos quirúrgicos diagnósticos hepatobiliares excepto por neoplasia maligna	3	0,0	30	0,0	10,0	0,0	10,0	2,3373
201	07	Q	Otras intervenciones hepatobiliares o de páncreas	6	0,0	55	0,0	9,2	0,0	9,2	3,1241
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	49	0,2	312	0,2	6,4	0,0	6,4	1,3720
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	100	0,4	699	0,5	7,0	1,0	6,7	1,8250
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	117	0,5	761	0,6	6,5	0,9	6,4	0,9845
205	07	M	Enfermedad hepática excepto neoplasia, cirrosis y hepatitis alcohólica, con cc.	49	0,2	479	0,3	9,8 *	12,2	6,2	1,5946
206	07	M	Enfermedad hepática excepto neoplasia, cirrosis y hepatitis alcohólica, sin cc.	22	0,1	117	0,1	5,3	9,1	4,1	1,0610
207	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc.	103	0,5	822	0,6	8,0	1,0	7,7	1,1667
208	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc.	175	0,8	1.115	0,8	6,4	1,1	6,2	0,6817
493	07	Q	Colecistectomía laparoscópica sin exploración de ducto común, con cc	39	0,2	138	0,1	3,5	0,0	3,5	1,7163
494	07	Q	Colecistectomía laparoscópica sin exploración de ducto común, sin cc	256	1,2	567	0,4	2,2 *	2,0	2,0	0,9615
555	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y otras trac.biliar,excepto traspl hígado, con cc mayor	11	0,0	247	0,2	22,5	0,0	22,5	7,9515

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
556	07	Q	Colecistectomía y otras intervenciones del sistema hepatobiliar con cc mayores	14	0,1	189	0,1	13,5	0,0	13,5	4,4401
557	07	M	Trastornos del sistema hepatobiliar y páncreas con cc mayores	138	0,6	1.340	1,0	9,7	0,7	9,5	3,7678
209	08	Q	Intervención. articulaciones mayores o reimplante miembros de eeii, excepto cadera s	147	0,7	689	0,5	4,7	0,7	4,6	3,2793
210	08	Q	Intervención cadera y fémur, excepto articulares mayores, edad>=18 con cc.	54	0,2	430	0,3	8,0	0,0	8,0	3,2481
211	08	Q	Intervención cadera y fémur, excepto articulares mayores, edad>=18 sin cc.	217	1,0	1.554	1,1	7,2	0,9	6,9	2,1750
212	08	Q	Intervención cadera y fémur, excepto articulares mayores, edad 0-17.	8	0,0	19	0,0	2,4	0,0	2,4	2,0136
213	08	Q	Amputación por enfermedades del sist.musculoesquelético y tejido conectivo	7	0,0	65	0,0	9,3	0,0	9,3	3,0436
216	08	Q	Biopsias del sistema musculoesquelético y tejido conectivo.	13	0,1	54	0,0	4,2 *	0,0	4,2*	2,6756
217	08	Q	Desbrid. herida/injerto piel, excepto herida abierta, por enf.musc.y conect, excepto mano	15	0,1	141	0,1	9,4 *	0,0	9,4*	3,1142
218	08	Q	Intervención extremidad inferior y húmero,excepto cadera,pie y fémur, edad>=18 con cc	20	0,1	123	0,1	6,2	0,0	6,2	2,4323
219	08	Q	Interv. extremo inferior y húmero,excepto cadera,pie,y fémur, edad>=18 sin cc	213	1,0	1.029	0,8	4,8	0,9	4,6	1,3611
220	08	Q	Interv. Extremo inferior y húmero, excepto cadera, pie y fémur, edad 0-17.	18	0,1	62	0,0	3,4	0,0	3,4	1,3815
221	08	Q	Intervenciones de rodilla con cc.	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	1,8509
222	08	Q	Intervenciones de rodilla sin cc.	64	0,3	156	0,1	2,4 *	6,3	1,5	1,1386
223	08	Q	Intervenciones mayores hombro y codo, u otras intervenciones extremidad superior con cc	27	0,1	64	0,0	2,4	3,7	2,1	0,9984
224	08	Q	Interv. Hombro/codo/antebrazo, excepto articulaciones mayores, sin cc	71	0,3	144	0,1	2,0	1,4	1,9	0,9304
225	08	Q	Intervenciones del pie.	64	0,3	229	0,2	3,6 *	9,4	2,1	1,2413
226	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, con cc.	3	0,0	15	0,0	5,0	0,0	5,0	1,8165
227	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, sin cc.	77	0,3	167	0,1	2,2 *	2,6	1,9	1,0139
228	08	Q	Intervenciones mayores muñeca y mano, u otras de muñeca y mano con cc	11	0,0	11	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0354
229	08	Q	Intervenciones muñeca y mano, excepto articulaciones mayores, sin cc	56	0,3	85	0,1	1,5	0,0	1,5	0,8803
230	08	Q	Excisión local y retirada de fijación interna de cadera y fémur	17	0,1	136	0,1	8,0 *	11,8	5,6	1,3038
232	08	Q	Artroscopia	73	0,3	162	0,1	2,2 *	1,4	1,8*	1,0108
233	08	Q	Otras intervenciones del sistema musculoesquelético y tej.conectivo, con cc	11	0,0	79	0,1	7,2 *	0,0	7,2*	2,7640
234	08	Q	Otras intervenciones del sistema. musculoesquelético y tej.conectivo, sin cc	57	0,3	277	0,2	4,9 *	3,5	4,1*	1,5546
235	08	M	Fracturas de fémur	5	0,0	44	0,0	8,8	0,0	8,8	1,8780
236	08	M	Fracturas de cadera y pelvis	35	0,2	154	0,1	4,4	0,0	4,4	1,4113
238	08	M	Osteomielitis	8	0,0	87	0,1	10,9	0,0	10,9	1,8452
239	08	M	Fracturas patológicas y neoplasias malignas del tejido conectivo y musculoesquelético	13	0,1	105	0,1	8,1	0,0	8,1	2,0382
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	15	0,1	97	0,1	6,5	0,0	6,5	1,5755
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	24	0,1	82	0,1	3,4	0,0	3,4	0,9093
242	08	M	Artritis sépticas	3	0,0	29	0,0	9,7 *	0,0	9,7*	1,2311
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	71	0,3	296	0,2	4,2	0,0	4,2	0,7853

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
244	08	M	Enfermedades óseas y artropatía específica, con cc.	4	0,0	36	0,0	9,0	0,0	9,0	1,1057
245	08	M	Enfermedades óseas y artropatía especifica, sin cc.	9	0,0	34	0,0	3,8	0,0	3,8	0,7146
246	08	M	Artropatías inespecíficas	5	0,0	31	0,0	6,2	0,0	6,2	0,8421
247	08	M	Signos y síntomas del sistema musculoesquelético y tej.conectivo	14	0,1	68	0,0	4,9 *	7,1	3,8	0,5986
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	22	0,1	72	0,1	3,3	0,0	3,3	0,7132
249	08	M	Cuidados posteriores sistema musculoesquelético y tejido conectivo	33	0,1	150	0,1	4,5	0,0	4,5	1,1721
251	08	M	Fractura, distensión y dislocación de antebrazo,mano,pie, edad>=18 sin cc	8	0,0	16	0,0	2,0 *	12,5	1,0*	0,4983
252	08	M	Fractura, distensión y dislocación de antebrazo,mano,pie, edad 0-17	7	0,0	5	0,0	0,7 *	0,0	0,7*	0,4862
253	08	M	Fractura, distensión y dislocación brazo,pierna excepto pie, edad >=18 con cc	4	0,0	6	0,0	1,5	0,0	1,5	1,3063
254	08	M	Fractura,distensión y dislocación brazo,pierna excepto pie, edad >=18 sin cc	40	0,2	72	0,1	1,8 *	0,0	1,8*	0,6955
255	08	M	Fractura,distensión y dislocación brazo,pierna excepto pie, edad 0-17	16	0,1	26	0,0	1,6	0,0	1,6	0,5103
256	08	M	Otros diagnósticos del sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	13	0,1	39	0,0	3,0	0,0	3,0	0,7792
471	08	Q	Interv. Bilaterales o múltiples articulares mayores de extremidad inferior	2	0,0	16	0,0	8,0	0,0	8,0	6,1626
491	08	Q	Intervención articular mayor o reimplante de miembro, extremidad superior	23	0,1	98	0,1	4,3	0,0	4,3	2,3987
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	41	0,2	729	0,5	17,8 *	4,9	11,9	6,5236
559	08	Q	Intervenciones menores sistema musculoesquelético con complicaciones mayores	20	0,1	207	0,2	10,4	0,0	10,4	4,3524
560	08	M	Trastornos musculoesqueléticos.,excepto osteomielitis,artritis séptica, enfermedades conectivas ,c/cc mayor	14	0,1	159	0,1	11,4	0,0	11,4	2,3955
561	08	M	Osteomielitis, artritis séptica y enfermedades tejido conectivo con cc mayores	11	0,0	156	0,1	14,2	0,0	14,2	4,1487
755	08	Q	Fusión espinal con cc	19	0,1	369	0,3	19,4 *	10,5	10,5	3,3894
756	08	Q	Fusión espinal sin cc	116	0,5	720	0,5	6,2	1,7	5,9	2,5352
757	08	Q	Intervenciones columna vertebral excepto fusión espinal con cc	7	0,0	49	0,0	7,0	0,0	7,0	1,9378
758	08	Q	Intervenciones columna vertebral excepto fusión espinal sin cc	148	0,7	701	0,5	4,7	4,7	4,1	1,1345
789	08	Q	Revisión de rodilla o articulaciones may. y reimplante miembros eeii, exc. cadera, por cc.	40	0,2	268	0,2	6,7	0,0	6,7	3,4955
817	08	Q	Revisión o sustitución de cadera por complicaciones	59	0,3	443	0,3	7,5	1,7	6,9	4,2665
818	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	235	1,1	1.504	1,1	6,4	0,9	6,2	3,6071
864	08	Q	Fusión espinal cervical con cc	2	0,0	10	0,0	5,0	0,0	5,0	2,8871
865	08	Q	Fusión espinal cervical sin cc	29	0,1	140	0,1	4,8	3,4	4,3	1,5894
866	08	Q	Excisión local y retirada de fijación interna excepto cadera/fémur con cc	13	0,1	142	0,1	10,9	0,0	10,9	2,3537
867	08	Q	Excisión local y retirada de fijación interna excepto cadera/fémur sin cc	103	0,5	274	0,2	2,7 *	2,9	2,1*	1,1537
884	08	Q	Fusión espinal excepto por cervicales con curvatura de la columna o cáncer	17	0,1	159	0,1	9,4	0,0	9,4	4,7514
257	09	Q	Mastectomía total por neoplasia maligna, con cc.	14	0,1	39	0,0	2,8	0,0	2,8	1,5809

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
258	09	Q	Mastectomía total por neoplasia maligna, sin cc.	18	0,1	39	0,0	2,2	0,0	2,2	1,3760
259	09	Q	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna, con cc.	15	0,1	33	0,0	2,2 *	6,7	1,4	1,3356
260	09	Q	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna, sin cc.	31	0,1	49	0,0	1,6	0,0	1,6	1,0074
261	09	Q	Interv.de mama por enfermedad no maligna, excepto biopsia y excisión local	63	0,3	76	0,1	1,2	0,0	1,2	1,1472
262	09	Q	Biopsia de mama y excisiones locales, en enfermedades no malignas	14	0,1	6	0,0	0,4 *	0,0	0,4*	0,8667
263	09	Q	Injerto/desbridamiento de piel por úlceras de piel o celulitis, con cc.	3	0,0	56	0,0	18,7 *	0,0	18,7*	2,8450
264	09	Q	Injerto/desbridamiento de piel por úlceras de piel o celulitis, sin cc.	8	0,0	52	0,0	6,5 *	0,0	6,5*	1,7186
265	09	Q	Injerto/desbridamiento de piel excepto en úlceras de piel o celulitis, con cc	4	0,0	7	0,0	1,8	0,0	1,8	2,4544
266	09	Q	Injerto/desbridamiento de piel excepto en úlceras de piel o celulitis, sin cc	58	0,3	203	0,1	3,5 *	5,2	1,9*	1,4338
267	09	Q	Intervenciones perianales y pilonidales	14	0,1	21	0,0	1,5 *	7,1	1,1	0,6019
268	09	Q	Intervenciones plásticas de piel, tejido subcutáneo y mama.	54	0,2	92	0,1	1,7	0,0	1,7	0,9721
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	11	0,0	118	0,1	10,7	0,0	10,7	1,6474
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	76	0,3	128	0,1	1,7 *	1,3	1,5*	0,9667
271	09	M	Úlceras de la piel	13	0,1	85	0,1	6,5	0,0	6,5	1,4805
272	09	M	Alteraciones mayores de la piel, con cc.	8	0,0	63	0,0	7,9	12,5	5,4	1,6655
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	14	0,1	102	0,1	7,3	7,1	6,2	1,2806
274	09	M	Neoplasias malignas de mama, con cc.	13	0,1	98	0,1	7,5	0,0	7,5	2,2242
275	09	M	Neoplasias malignas de mama, sin cc.	3	0,0	11	0,0	3,7	0,0	3,7	1,1146
276	09	M	Enfermedades no malignas de mama	6	0,0	29	0,0	4,8 *	16,7	3,2*	0,6759
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	15	0,1	148	0,1	9,9 *	6,7	6,9	1,0420
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	42	0,2	201	0,1	4,8	0,0	4,8	0,6682
279	09	M	Celulitis, edad 0-17	6	0,0	27	0,0	4,5	0,0	4,5	0,5654
280	09	M	Traumatismos de piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 con cc.	7	0,0	48	0,0	6,9	0,0	6,9	0,7178
281	09	M	Traumatismos de piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 sin cc.	9	0,0	36	0,0	4,0	11,1	3,0	0,4354
282	09	M	Traumatismos de piel, tej.subcutáneo y mama, edad 0-17.	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,4095
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	10	0,0	68	0,0	6,8	0,0	6,8	0,8518
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	29	0,1	114	0,1	3,9	3,4	3,5	0,5651
562	09	M	Trastornos de mama y mayores de piel con cc mayores	15	0,1	150	0,1	10,0 *	6,7	7,6*	3,1885
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	16	0,1	167	0,1	10,4	0,0	10,4	1,7788
564	09	Q	Intervenciones de piel y mama con cc mayores	15	0,1	149	0,1	9,9	0,0	9,9	4,8755
285	10	Q	Amputación extremidad inferior por enfermedades endocrinas, nutricionales o metabólicas	29	0,1	423	0,3	14,6	0,0	14,6	3,6507
286	10	Q	Intervenciones adrenales y pituitarias.	12	0,1	74	0,1	6,2	0,0	6,2	2,5071
287	10	Q	Injerto cutáneo y desbridamiento de herida por enf.endocrina,nutric.y metabol.	2	0,0	25	0,0	12,5	0,0	12,5	2,0999
288	10	Q	Intervenciones gástricas por obesidad.	8	0,0	51	0,0	6,4	0,0	6,4	1,4767
289	10	Q	Intervenciones de paratiroides.	21	0,1	32	0,0	1,5 *	4,8	1,2	1,1221
290	10	Q	Intervenciones de tiroides.	132	0,6	189	0,1	1,4	0,0	1,4	0,9662

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
291	10	Q	Intervenciones tiroglosas.	7	0,0	16	0,0	2,3	14,3	1,7	0,7019
293	10	Q	Otras intervenciones por enfermedad endocrina, nutricional y metabólica, sin cc.	5	0,0	28	0,0	5,6	0,0	5,6	1,5140
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	62	0,3	306	0,2	4,9	1,6	4,7	0,9317
295	10	M	Diabetes, edad 0-35.	33	0,1	133	0,1	4,0	6,1	3,4	0,8187
296	10	M	Miscelánea de trastornos nutricionales y metabólicos, edad >=18 con cc.	45	0,2	297	0,2	6,6 *	4,4	5,2	1,0544
297	10	M	Miscelánea de trastornos nutricionales y metabólicos, edad >=18 sin cc.	19	0,1	99	0,1	5,2	0,0	5,2	0,5745
298	10	M	Miscelánea de trastornos nutricionales y metabólicos, edad 0-17.	15	0,1	29	0,0	1,9 *	6,7	1,1	0,5041
299	10	M	Errores congénitos del metabolismo.	2	0,0	7	0,0	3,5 *	0,0	3,5*	0,7590
300	10	M	Alteraciones endocrinas, con cc.	6	0,0	27	0,0	4,5	0,0	4,5	1,1494
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	14	0,1	39	0,0	2,8 *	7,1	1,8*	0,7180
565	10	Q	Intervenciones por enfermedad endocrina, nutricional y metabólica excepto amput e.i.,c/cc myr	10	0,0	56	0,0	5,6	0,0	5,6	5,0606
566	10	M	Trastornos endocrinos, nutric. y metaból, excepto tr. alimentación/f. quística, con cc myr	71	0,3	660	0,5	9,3	2,8	8,4	2,3777
303	11	Q	Intervenciones de riñón, uréter y mayores de vejiga por neoplasias.	30	0,1	206	0,2	6,9	6,7	5,8	2,7142
304	11	Q	Intervenciones de riñón, uréter y mayores de vejiga por enfermedades no neoplásicas con cc	7	0,0	91	0,1	13,0 *	14,3	6,7	2,4050
305	11	Q	Intervenciones de riñón, uréter y mayores de vejiga por enfermedades no neoplásicas sin cc.	21	0,1	115	0,1	5,5 *	4,8	4,6	1,5359
306	11	Q	Prostatectomía, con cc.	2	0,0	30	0,0	15,0	0,0	15,0	2,1684
307	11	Q	Prostatectomía, sin cc.	22	0,1	76	0,1	3,5 *	4,5	2,8	1,1419
308	11	Q	Intervenciones menores sobre vejiga, con cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,1427
309	11	Q	Intervenciones menores sobre vejiga, sin cc.	23	0,1	50	0,0	2,2 *	0,0	2,2*	1,3463
310	11	Q	Intervenciones transuretrales, con cc.	64	0,3	213	0,2	3,3 *	3,1	2,7	1,2806
311	11	Q	Intervenciones transuretrales, sin cc.	189	0,9	586	0,4	3,1	3,2	2,7	0,8029
312	11	Q	Intervenciones uretrales, edad >=18 con cc.	3	0,0	3	0,0	1,0	0,0	1,0	1,4042
313	11	Q	Intervenciones uretrales, edad >=18 sin cc.	13	0,1	35	0,0	2,7 *	7,7	1,9	0,7910
314	11	Q	Intervenciones uretrales, edad 0-17.	2	0,0	1	0,0	0,5 *	0,0	0,5*	0,9058
315	11	Q	Otras intervenciones sobre riñón y tracto urinario.	15	0,1	78	0,1	5,2 *	0,0	5,2*	2,8909
316	11	M	Insuficiencia renal	77	0,3	418	0,3	5,4	0,0	5,4	1,3925
317	11	M	Ingreso para diálisis.	12	0,1	143	0,1	11,9 *	8,3	7,9	0,4736
318	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, con cc.	24	0,1	140	0,1	5,8	0,0	5,8	1,6592
319	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, sin cc.	18	0,1	70	0,1	3,9	0,0	3,9	0,7562
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	92	0,4	441	0,3	4,8	0,0	4,8	1,0524
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	147	0,7	576	0,4	3,9	3,4	3,6	0,6819
322	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad 0-17.	82	0,4	300	0,2	3,7	1,2	3,6	0,8334
323	11	M	Cálculo urinario, con cc y/o con litotripsia	21	0,1	77	0,1	3,7	0,0	3,7	0,6556
324	11	M	Cálculo urinario, sin cc.	99	0,4	366	0,3	3,7	2,0	3,6	0,4439
325	11	M	Signos y síntomas renales y del tracto urinario, edad >=18 con cc	18	0,1	68	0,0	3,8	0,0	3,8	0,9256

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
326	11	M	Signos y síntomas renales y del tracto urinario, edad >=18 sin cc.	36	0,2	109	0,1	3,0	0,0	3,0	0,5460
327	11	M	Signos y síntomas renales y del tracto urinario, edad 0-17.	4	0,0	19	0,0	4,8	0,0	4,8	0,4963
328	11	M	Estenosis uretral, edad >=18 con cc.	3	0,0	22	0,0	7,3 *	33,3	1,5	0,9760
329	11	M	Estenosis uretral, edad >=18 sin cc.	5	0,0	16	0,0	3,2 *	0,0	3,2*	0,6270
331	11	M	Otros diagnósticos de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc.	59	0,3	365	0,3	6,2	0,0	6,2	1,1952
332	11	M	Otros diagnósticos de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	36	0,2	176	0,1	4,9	2,8	4,4	0,6790
333	11	M	Otros diagnósticos de riñón y tracto urinario, edad 0-17.	8	0,0	51	0,0	6,4	12,5	5,1	0,8676
567	11	Q	Intervenciones de riñón y tracto urinario excepto trasplante renal, con cc myr	30	0,1	410	0,3	13,7	0,0	13,7	6,3047
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	17	0,1	154	0,1	9,1	0,0	9,1	3,5907
569	11	M	Trastornos de riñón y tracto urinario excepto insuficiencia renal con cc myr	173	0,8	1.385	1,0	8,0	2,9	7,3	1,7354
819	11	Q	Creación, revisión o retirada de dispositivo de acceso renal	1	0,0	5	0,0	5,0	0,0	5,0	2,1214
820	11	M	Malfunción, reacción y complic. Dispositivo/injerto o traspl. Genitourinario	3	0,0	4	0,0	1,3	0,0	1,3	1,2998
896	11	Q	Procedimientos mayores sobre vejiga	17	0,1	308	0,2	18,1	11,8	12,9	2,4719
334	12	Q	Intervenciones pélvicas mayores con cc.	5	0,0	30	0,0	6,0	0,0	6,0	2,4356
335	12	Q	Intervenciones pélvicas mayores sin cc.	59	0,3	250	0,2	4,2	0,0	4,2	2,0101
336	12	Q	Prostatectomía transuretral, con cc	8	0,0	28	0,0	3,5	0,0	3,5	1,3777
337	12	Q	Prostatectomía transuretral, sin cc.	31	0,1	103	0,1	3,3	3,2	3,0	0,8890
338	12	Q	Intervenciones de testículo por neoplasia maligna.	6	0,0	26	0,0	4,3	0,0	4,3	1,6444
339	12	Q	Intervenciones de testículo,no neoplasia maligna, edad >=18.	30	0,1	66	0,0	2,2 *	13,3	1,2	0,7674
340	12	Q	Intervenciones de testículo,no neoplasia maligna, edad 0-17	21	0,1	21	0,0	1,0	0,0	1,0	0,6917
341	12	Q	Intervenciones de pene	16	0,1	29	0,0	1,8	0,0	1,8	1,6105
345	12	Q	Otras intervenciones del aparato reproductor masculino excepto por neoplasia maligna	12	0,1	31	0,0	2,6	0,0	2,6	1,2543
346	12	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor masculino,con cc	14	0,1	87	0,1	6,2	0,0	6,2	1,7260
347	12	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor masculino,sin cc.	4	0,0	16	0,0	4,0	0,0	4,0	0,9505
348	12	M	Hipertrofia prostática benigna, con cc.	3	0,0	3	0,0	1,0	0,0	1,0	0,9418
349	12	M	Hipertrofia prostática benigna, sin cc.	7	0,0	13	0,0	1,9	0,0	1,9	0,5845
350	12	M	Inflamaciones del aparato reproductor masculino	36	0,2	110	0,1	3,1	0,0	3,1	0,6761
351	12	M	Esterilización masculina	1	0,0	1	0,0	1,0	0,0	1,0	0,3091
352	12	M	Otros diagnósticos del aparato reproductor masculino	10	0,0	38	0,0	3,8	10,0	2,8	0,4719
570	12	M	Trastornos del aparato reproductor masculino con cc mayores	10	0,0	60	0,0	6,0	0,0	6,0	1,7811
571	12	Q	Intervenciones del aparato reproductor masculino con cc mayores	5	0,0	31	0,0	6,2	0,0	6,2	3,6394
353	13	Q	Evisceración de la pelvis, histerectomía radical y vulvectomía radical	3	0,0	33	0,0	11,0	0,0	11,0	3,0504
354	13	Q	Intervenciones de útero y anexos por neoplasia maligna, no ovárica ni anexial, con cc	1	0,0	3	0,0	3,0	0,0	3,0	1,9243
355	13	Q	Intervenciones de útero y anexos por neoplasia maligna, no ovárica ni anexial, sin cc.	3	0,0	35	0,0	11,7	33,3	5,0	1,3588

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
356	13	Q	Procedimientos reconstructivos del aparato reproductor femenino	53	0,2	94	0,1	1,8	0,0	1,8	0,9566
357	13	Q	Intervenciones de útero y anexos por neoplasia maligna ovárica o anexial	9	0,0	75	0,1	8,3	11,1	6,3	2,1898
358	13	Q	Intervenciones de útero y anexos, por carcinoma in situ y enfermedades no malignas, con cc	4	0,0	33	0,0	8,3	25,0	5,3	1,3996
359	13	Q	Intervenciones de útero y anexos, por carcinoma in situ y enfermedades no malignas, sin cc	257	1,2	817	0,6	3,2	1,6	3,0	1,0979
360	13	Q	Intervenciones de cérvix, vagina y vulva.	34	0,2	64	0,0	1,9 *	2,9	1,6	0,8508
361	13	Q	Laparoscopia e interrupción tubárica incisional	34	0,2	60	0,0	1,8	2,9	1,5	1,0265
362	13	Q	Interrupción tubárica mediante endoscopia	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,5260
363	13	Q	Legrado,conización y radioimplante por neoplasia maligna	8	0,0	23	0,0	2,9 *	12,5	1,7	1,0593
364	13	Q	Legrado y conización, excepto por neoplasia maligna	22	0,1	34	0,0	1,5 *	0,0	1,5*	0,6810
365	13	Q	Otras intervenciones del aparato reproductor femenino	7	0,0	57	0,0	8,1 *	14,3	5,0	1,4665
366	13	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor femenino, con cc.	15	0,1	144	0,1	9,6	0,0	9,6	1,7897
367	13	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor femenino, sin cc.	5	0,0	18	0,0	3,6	0,0	3,6	0,9870
368	13	M	Infecciones del aparato reproductor femenino	9	0,0	41	0,0	4,6	0,0	4,6	0,7522
369	13	M	Trastornos menstruales y otros del aparato genital femenino	42	0,2	87	0,1	2,1	0,0	2,1	0,4774
572	13	M	Trastornos del aparato reproductor femenino con cc mayores	9	0,0	52	0,0	5,8	0,0	5,8	2,1030
573	13	Q	Intervenciones no radicales del aparato reproductor femenino con cc mayores	15	0,1	96	0,1	6,4	0,0	6,4	2,9115
370	14	Q	Cesárea con cc.	14	0,1	99	0,1	7,1	28,6	5,2	1,0853
371	14	Q	Cesárea sin cc.	437	2,0	1.789	1,3	4,1	3,4	4,0	0,8691
372	14	M	Parto vaginal con diagnóstico complicado	57	0,3	197	0,1	3,5	15,8	2,8	0,7004
373	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	1.158	5,2	3.477	2,5	3,0	7,9	2,8	0,5803
374	14	Q	Parto vaginal con esterilización y/o dilatación y curetaje uterino	12	0,1	46	0,0	3,8	8,3	3,5	0,8186
375	14	Q	Parto vaginal con interv., excepto esterilización y/o dilat y curetaje uterino	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	0,5918
376	14	M	Diagnósticos postparto y postaborto sin intervención	4	0,0	13	0,0	3,3	0,0	3,3	0,5539
377	14	Q	Diagnósticos postparto y postaborto con intervención.	16	0,1	42	0,0	2,6	0,0	2,6	1,2295
378	14	M	Embarazo ectópico	40	0,2	140	0,1	3,5	2,5	3,3	1,0826
379	14	M	Amenaza de aborto	32	0,1	107	0,1	3,3	0,0	3,3	0,4194
380	14	M	Aborto sin legrado	15	0,1	31	0,0	2,1 *	13,3	1,0	0,3776
381	14	Q	Aborto con legrado o histerotomía	144	0,6	174	0,1	1,2 *	4,2	0,9	0,5872
382	14	M	Falsos dolores de parto	69	0,3	102	0,1	1,5	0,0	1,5	0,1848
650	14	Q	Cesárea de alto riesgo con cc	2	0,0	12	0,0	6,0	0,0	6,0	1,4913
651	14	Q	Cesárea de alto riesgo sin cc	15	0,1	69	0,1	4,6	0,0	4,6	1,0542
885	14	Q	Otros diagnósticos anteparto con intervención	13	0,1	77	0,1	5,9	15,4	4,0	0,7933
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	66	0,3	283	0,2	4,3 *	9,1	3,0	0,6084
604	15	M	Neonato con peso nacimiento 750-999 gr, sin defunción	1	0,0	6	0,0	6,0	0,0	6,0	31,1570
607	15	M	Neonato,peso nacimiento 1-1'5 kg sin interv. Significativas, no defunción	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,7650

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
611	15	M	Neonato,peso nacimiento 1'5-2kg sin interv.significativa con problema mult myr o ventilación mecánica >96 horas	4	0,0	43	0,0	10,8	0,0	10,8	8,3026
612	15	M	Neonato,peso nacimiento 1'5-2kg sin interv.significativa con problema mayor	7	0,0	116	0,1	16,6	0,0	16,6	4,8541
613	15	M	Neonato,peso nacimiento 1'5-2kg sin interv.significativa con problemas menores	1	0,0	18	0,0	18,0	0,0	18,0	3,5529
614	15	M	Neonato peso nacimiento 1'5-2kg sin interv.significativa con otros problemas	8	0,0	95	0,1	11,9	0,0	11,9	2,4357
617	15	M	Neonato,peso nacimiento 2-2'5kg sin interv.significativa con problema mult myr o ventilación mecánica >96 horas	8	0,0	110	0,1	13,8	0,0	13,8	3,8514
618	15	M	Neonato,peso nacimiento 2-2'5kg sin interv.significativa con problema mayor	8	0,0	62	0,0	7,8	0,0	7,8	2,0383
619	15	M	Neonato,peso nacimiento 2-2'5kg sin interv.significativa con problemas menores	4	0,0	14	0,0	3,5	0,0	3,5	1,2370
620	15	M	Recién nacido normal 2-2'5kg, sin intervenciones significativas	30	0,1	190	0,1	6,3	0,0	6,3	0,4264
626	15	M	Neonato,peso nacimiento >2'5kg sin interv.significativa con problema mult myr o ventilación mecánica >96 horas	32	0,1	254	0,2	7,9	0,0	7,9	2,5355
627	15	M	Neonato,peso nacimiento >2'5kg sin interv.significativa con problema mayor	88	0,4	410	0,3	4,7	1,1	4,4	0,9614
628	15	M	Neonato,peso nacimiento >2'5kg sin interv.significativa con problemas menores	39	0,2	169	0,1	4,3	5,1	3,8	0,5918
629	15	M	Recién nacido normal >2'5kg, sin intervenciones significativas	73	0,3	254	0,2	3,5 *	9,6	2,6	0,2364
630	15	M	Neonato,peso nacimiento >2'5kg sin interv.significativa, con otros problemas	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	0,6891
640	15	M	Neonato, trasladado <5 días de vida, nacido fuera del hospital	3	0,0	7	0,0	2,3	33,3	1,5	0,9899
392	16	Q	Esplenectomía, edad>= 18	7	0,0	29	0,0	4,1	0,0	4,1	2,4793
393	16	Q	Esplenectomía, edad 0-17	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	1,6752
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	34	0,2	114	0,1	3,4 *	0,0	3,4*	1,6947
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	48	0,2	311	0,2	6,5	2,1	6,1	1,0548
397	16	M	Trastornos de la coagulación	11	0,0	31	0,0	2,8	0,0	2,8	1,3243
398	16	M	Trastornos del sistema reticuloendotelial e inmunológico, con cc.	24	0,1	127	0,1	5,3	4,2	4,6	1,3711
399	16	M	Trastornos del sistema reticuloendotelial e inmunológico, sin cc.	14	0,1	59	0,0	4,2	0,0	4,2	0,8525
574	16	M	Trastornos de la sangre, órganos hematopoyéticos e inmunológicos con cc mayores	30	0,1	227	0,2	7,6	0,0	7,6	2,7359
575	16	Q	Intervenciones de la sangre, órganos hematopoyéticos e inmunológicos con cc mayores	4	0,0	55	0,0	13,8	0,0	13,8	6,1580
785	16	M	Otros trastornos de la serie roja, edad <18	2	0,0	2	0,0	1,0	0,0	1,0	0,8295
897	16	M	Diagnóstico hematológico o inmunológico mayor excepto crisis enf. células falciformes y coagul.	10	0,0	72	0,1	7,2	0,0	7,2	1,1625
401	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor,con cc	5	0,0	55	0,0	11,0	0,0	11,0	3,7255
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	19	0,1	73	0,1	3,8 *	0,0	3,8*	1,9102
403	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, con cc.	43	0,2	470	0,3	10,9	2,3	10,1	2,7169
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	63	0,3	414	0,3	6,6 *	3,2	5,0	1,4996
406	17	Q	Trastorno mieloproliferativo o neoplasia mal diferenciada con interv.mayor,con cc	2	0,0	45	0,0	22,5 *	50,0	1,0	3,4925
407	17	Q	Trastorno mieloproliferativo o neoplasia mal diferenciada con interv.mayor,sin cc	8	0,0	45	0,0	5,6	0,0	5,6	2,1068

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
408	17	Q	Trastorno mieloproliferativo o neoplasia mal diferenciada con intervención menor	12	0,1	82	0,1	6,8 *	8,3	4,2	2,0295
409	17	M	Radioterapia	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,0572
410	17	M	Quimioterapia	88	0,4	354	0,3	4,0	3,4	3,6	1,1413
413	17	M	Otros trastornos mieloproliferativos y neoplasias mal diferenciadas, con cc.	4	0,0	20	0,0	5,0	0,0	5,0	2,3485
414	17	M	Otros trastornos mieloproliferativos y neoplasias mal diferenciadas, sin cc	6	0,0	31	0,0	5,2	0,0	5,2	1,5709
576	17	M	Leucemia aguda con cc mayores	1	0,0	13	0,0	13,0	0,0	13,0	12,6370
577	17	M	Trastornos mieloproliferativos y neoplasias mal diferenciadas con cc mayores	6	0,0	26	0,0	4,3	0,0	4,3	4,1557
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	29	0,1	368	0,3	12,7 *	0,0	12,7*	6,4280
579	17	Q	Intervenciones por linfoma, leucemia y trastornos mieloproliferativos con cc mayores	14	0,1	302	0,2	21,6	0,0	21,6	9,2298
783	17	I	Leucemia aguda sin intervenciones mayores edad >17 sin cc	6	0,0	50	0,0	8,3	0,0	8,3	2,2276
874	17	Q	Leucemia o linfoma con intervención mayor con cc	2	0,0	9	0,0	4,5	0,0	4,5	3,9334
875	17	Q	Leucemia o linfoma con intervención mayor sin cc	18	0,1	58	0,0	3,2	0,0	3,2	2,0824
876	17	M	Quimioterapia con leucemia aguda como diagnóstico secundario o uso de dosis altas de quimioterapia	2	0,0	27	0,0	13,5	0,0	13,5	1,5405
417	18	M	Septicemia, edad 0-17.	2	0,0	14	0,0	7,0	0,0	7,0	1,0896
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	40	0,2	417	0,3	10,4	5,0	9,1	0,8611
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	24	0,1	132	0,1	5,5	4,2	4,7	1,0539
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	22	0,1	113	0,1	5,1	4,5	4,6	0,7847
421	18	M	Virasis, edad >= 18.	9	0,0	62	0,0	6,9	11,1	5,6	0,6767
422	18	M	Virasis y fiebre de origen desconocido, edad 0-17.	134	0,6	469	0,3	3,5	1,5	3,4	0,5842
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	77	0,3	529	0,4	6,9	2,6	6,2	1,0080
580	18	M	Trastornos sistémicos infecciosos y parasitarios excepto sepsis,con cc mayores	74	0,3	607	0,4	8,2	1,4	7,9	2,2752
581	18	Q	Intervenciones por trastornos sistémicos infecciosos y parasitarios, con cc mayores	8	0,0	157	0,1	19,6	0,0	19,6	6,8136
584	18	M	Septicemia con cc mayores	101	0,5	852	0,6	8,4 *	1,0	7,9	3,8158
898	18	Q	Infecciones y parasitosis con intervención	2	0,0	17	0,0	8,5	0,0	8,5	2,6258
899	18	Q	Infecciones postoperatorias o postraumáticas con intervención	12	0,1	202	0,1	16,8	8,3	14,6	2,3721
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	43	0,2	266	0,2	6,2	0,0	6,2	1,7326
424	19	Q	Intervención con diagnóstico principal de enfermedad mental	3	0,0	29	0,0	9,7	0,0	9,7	2,0694
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	20	0,1	135	0,1	6,8	0,0	6,8	0,7538
426	19	M	Neurosis depresiva	26	0,1	315	0,2	12,1	7,7	10,2	0,7192
427	19	M	Neurosis, excepto neurosis depresiva	30	0,1	170	0,1	5,7	0,0	5,7	0,8992
428	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	55	0,2	326	0,2	5,9	0,0	5,9	0,7935
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	80	0,4	816	0,6	10,2 *	5,0	8,4	1,9301
430	19	M	Psicosis	291	1,3	3.778	2,8	13,0	1,0	12,5	1,5167
431	19	M	Trastornos mentales de la infancia	7	0,0	48	0,0	6,9	0,0	6,9	0,8736
432	19	M	Otros trastornos mentales	11	0,0	65	0,0	5,9	0,0	5,9	0,8779

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
744	20	I	Abuso o dependencia de opioides con cc	1	0,0	10	0,0	10,0	0,0	10,0	1,0611
745	20	I	Abuso o dependencia de opioides sin cc	3	0,0	25	0,0	8,3	0,0	8,3	0,8573
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	7	0,0	27	0,0	3,9	0,0	3,9	0,9899
748	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, sin cc	10	0,0	91	0,1	9,1	0,0	9,1	0,7731
749	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, alta voluntaria	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4562
750	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, con cc	22	0,1	217	0,2	9,9	0,0	9,9	0,8499
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	27	0,1	268	0,2	9,9	7,4	8,8	0,5795
439	21	Q	Injertos de piel por lesiones	5	0,0	13	0,0	2,6	0,0	2,6	2,0449
440	21	Q	Desbridamiento de heridas por lesiones, excepto heridas abiertas.	9	0,0	60	0,0	6,7 *	0,0	6,7*	2,0895
441	21	Q	Intervenciones en la mano por heridas	12	0,1	21	0,0	1,8	0,0	1,8	1,4378
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	15	0,1	185	0,1	12,3 *	6,7	8,6	2,1300
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	38	0,2	213	0,2	5,6 *	5,3	3,8	0,9479
444	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad>=18 con cc	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	0,8367
445	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad>=18 sin cc	11	0,0	84	0,1	7,6 *	9,1	5,3	0,5698
446	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad 0-17	24	0,1	33	0,0	1,4	0,0	1,4	0,4868
448	21	M	Reacciones alérgicas, edad 0-17.	6	0,0	14	0,0	2,3	0,0	2,3	0,4364
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos de fármacos, edad >=18 con cc.	24	0,1	155	0,1	6,5	8,3	5,0	0,9561
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos de fármacos, edad >=18 sin cc.	16	0,1	96	0,1	6,0	6,3	5,0	0,5427
451	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos de fármacos, edad 0-17.	12	0,1	30	0,0	2,5 *	8,3	1,9*	0,5078
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	23	0,1	175	0,1	7,6	4,3	6,9	0,9741
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	44	0,2	223	0,2	5,1	4,5	4,4	0,6005
455	21	M	Otras heridas, envenenamientos y efectos tóxicos, sin cc.	4	0,0	20	0,0	5,0	0,0	5,0	0,3799
582	21	M	Heridas, envenenamientos y efectos tóxicos de medicamentos excepto traumatismo múltiple, con cc mayores	26	0,1	194	0,1	7,5 *	3,8	6,1	2,1440
583	21	Q	Intervenciones por heridas excepto traumatismo múltiple con cc mayores	14	0,1	298	0,2	21,3 *	7,1	11,1*	4,6504
791	21	Q	Desbridamiento de heridas por lesiones traumáticas abiertas	2	0,0	7	0,0	3,5	0,0	3,5	1,3677
461	23	Q	Interv.con diagnóstico de otros contactos con servicios de salud	33	0,1	129	0,1	3,9 *	12,1	2,7	1,1344
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	6	0,0	34	0,0	5,7	0,0	5,7	1,2225
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	15	0,1	56	0,0	3,7 *	6,7	2,8	0,6138
465	23	M	Cuidados posteriores con historia de neoplasia maligna como diagn.secundario.	1	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6969
466	23	M	Cuidados posteriores sin historia de neoplasia maligna como diagn.secundario.	7	0,0	33	0,0	4,7 *	28,6	2,2*	0,4605
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	47	0,2	186	0,1	4,0 *	10,6	1,6*	0,3091
633	23	M	Otras e inespecificadas anomalías congénitas múltiples con cc.	1	0,0	2	0,0	2,0	0,0	2,0	2,7219
634	23	M	Otras e inespecificadas anomalías congénitas múltiples sin cc.	1	0,0	7	0,0	7,0	0,0	7,0	2,7219
468	00	Q	Intervenciones extensas no relacionadas con diagnóstico principal	10	0,0	180	0,1	18,0	10,0	13,7	4,2857

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD

(Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: CHGUV 2011

PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11

PROCESO: CHGUV 2011

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
477	00	Q	Intervenciones no extensas no relacionadas con el diagnóstico principal	6	0,0	118	0,1	19,7	0,0	19,7	1,9661
703	24	Q	HIV con intervención, con diagnóstico mayor relacionado	2	0,0	5	0,0	2,5	0,0	2,5	5,7533
704	24	Q	HIV con intervención, sin diagnóstico mayor relacionado	5	0,0	114	0,1	22,8	20,0	17,3*	3,7457
705	24	M	HIV con múltiples infecciones relacionadas, con tuberculosis	9	0,0	163	0,1	18,1	0,0	18,1	6,9638
707	24	M	HIV con ventilación/nutrición asistida	2	0,0	41	0,0	20,5 *	0,0	20,5*	6,8869
708	24	M	HIV con diagnóstico mayor relacionado, alta voluntaria	1	0,0	12	0,0	12,0	0,0	12,0	2,2320
709	24	M	HIV con diagnóstico mayor relacionado, con múltiples diagn mayores/signif, con tbc	7	0,0	88	0,1	12,6	0,0	12,6	4,0680
710	24	M	HIV con diagnóstico mayor relacionado, con múltiples diagn mayores/signif, sin tbc	21	0,1	252	0,2	12,0	4,8	10,6	3,3356
711	24	M	HIV con diagnóstico mayor relacionado, sin múltiples diagn mayores/signif, con tbc	6	0,0	96	0,1	16,0	0,0	16,0	2,8929
712	24	M	HIV con diagnóstico mayor relacionado, sin múltiples diagn mayores/signif, sin tbc	8	0,0	61	0,0	7,6	0,0	7,6	2,4335
713	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado, alta voluntaria	5	0,0	7	0,0	1,4 *	0,0	1,4*	1,4518
714	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado	34	0,2	307	0,2	9,0	8,8	6,6	1,8807
715	24	M	HIV con otro diagnóstico relacionado	13	0,1	81	0,1	6,2	0,0	6,2	1,1817
716	24	M	HIV sin otro diagnóstico relacionado	9	0,0	53	0,0	5,9	0,0	5,9	0,7379
730	25	Q	Craneotomía por traumatismo significativo múltiple	1	0,0	39	0,0	39,0	0,0	39,0	7,4347
731	25	Q	Intervención columna,cadera,fémur y extrem por traumatismo significativo mult	8	0,0	113	0,1	14,1	0,0	14,1	6,1238
732	25	Q	Otras intervenciones por traumatismo múltiple significativo	4	0,0	31	0,0	7,8	0,0	7,8	4,2490
733	25	M	Diagnóst.cabeza,tórax y extrem. Inferiores por traumatismo signif. Múltiple	10	0,0	52	0,0	5,2	0,0	5,2	2,2902
734	25	M	Otros diagnósticos por traumatismo múltiple significativo	1	0,0	4	0,0	4,0	0,0	4,0	1,7243
792	25	Q	Craneotomía por traumatismo significativo múltiple con cc mayor no traumática	1	0,0	20	0,0	20,0	0,0	20,0	12,3740
793	25	Q	Intervenciones por trauma signif. múltiple, exc. craneotomía, con cc mayor no traumática	1	0,0	18	0,0	18,0	0,0	18,0	10,4310
794	25	M	Diagnósticos por traumatismo significativo múltiple con cc mayor no traumática	1	0,0	9	0,0	9,0	0,0	9,0	6,0991
			TOTAL	**22.232**	**100**	**137.124**	**100**	**6,2 ***	**3,0**	**5,6 ***	**1,8867**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). **N**: Número de casos observado. **%**: porcentaje de casos o estancias respecto al total.
Est: Estancias. **EM**: Estancia media. **%extr**: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva). **EMd**: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).
PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. *: Coeficiente de Variación de la estancia >1.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

GRD QUE AUMENTAN EL PESO RELATIVO

Ordenados de mayor a menor influencia

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Rango	GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N.Real	NReal - N.Estimada	PRC	Influencia	CPR
1	**877**	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	49	11	27,2391	288,6301	0,0130
2	**372**	14	M	Parto vaginal con diagnóstico complicado	57	-444	0,3941	269,0196	0,0121
3	**105**	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	162	100	3,3550	235,5000	0,0106
4	**545**	05	Q	Intervenciones válvulas cardiacas c/complicaciones mayores	52	28	7,9526	194,6728	0,0088
5	**104**	05	Q	Int sb válv car y ot procs cardiotorácicos my ,c catet	47	36	4,9100	140,7600	0,0063
6	**109**	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	94	64	2,5788	101,0432	0,0045
7	**878**	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	26	6	16,7763	94,6578	0,0043
8	**107**	05	Q	Bypass coronario sin acpt con cateterismo cardiaco	50	37	3,4959	92,3483	0,0042
9	**818**	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	235	79	2,0297	81,3463	0,0037
10	**544**	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	233	86	1,9241	79,4726	0,0036
11	**546**	05	Q	Bypass coronario con complicaciones mayores	30	17	5,2009	71,4153	0,0032
12	**541**	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	722	218	1,3185	69,4330	0,0031
13	**530**	01	Q	Craneotomía con cc mayor	38	12	6,1869	62,2428	0,0028
14	**467**	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	47	-73	0,1739	60,3053	0,0027
15	**879**	01	Q	Cran c/implan ag quimioterapéutico o int compleja aguda SNC	27	15	4,8538	57,8070	0,0026
16	**370**	14	Q	Cesárea con cc.	14	-121	0,6107	47,1053	0,0021
17	**466**	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	7	-59	0,2591	43,7131	0,0020
18	**817**	08	Q	Revisión o sustitución de cadera por complicaciones	59	31	2,4008	43,4248	0,0020
19	**547**	05	Q	Otras interv cardiotorácicas cc myr	10	7	7,1648	43,1536	0,0019
20	**550**	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	73	18	3,2025	39,6450	0,0018
21	**585**	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	74	16	3,3946	38,3136	0,0017
22	**552**	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	138	45	1,8235	37,0575	0,0017
23	**108**	05	Q	Otras interv cardiotorácicas s/diag pral anomalía congénita	32	22	2,6077	35,3694	0,0016
24	**540**	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	83	39	1,8951	34,9089	0,0016
25	**073**	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	97	-59	0,4125	34,6625	0,0016
26	**097**	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	30	-57	0,3955	34,4565	0,0015
27	**379**	14	M	Amenaza de aborto	32	-45	0,2360	34,3800	0,0015
28	**139**	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc.	31	-53	0,4038	31,5986	0,0014
29	**578**	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	29	12	3,6170	31,4040	0,0014
30	**096**	04	M	Bronquitis y asma, edad >= 18 con cc.	12	-64	0,5245	30,4320	0,0014
31	**143**	05	M	Dolor torácico	56	-44	0,3299	29,4844	0,0013
32	**814**	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	57	-39	0,2749	28,2789	0,0013
33	**886**	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	66	-40	0,3423	26,3080	0,0012
34	**183**	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	61	-45	0,4224	25,9920	0,0012
35	**167**	06	Q	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado, sin cc.	68	-52	0,5131	25,3188	0,0011
36	**579**	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	14	6	5,1936	25,1616	0,0011
37	**816**	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed< 18 s/cc	36	-34	0,2615	25,1090	0,0011
38	**075**	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	109	38	1,6548	24,8824	0,0011
39	**557**	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	138	22	2,1201	24,6422	0,0011
40	**629**	15	M	Recién nacido normal >2'5kg, s/intervenciones significativas	73	-28	0,1330	24,2760	0,0011
41	**002**	01	Q	Craneotomía, edad >17 sin cc	116	31	1,7679	23,8049	0,0011
42	**088**	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	162	-66	0,6454	23,4036	0,0011
43	**777**	06	M	Esofagitis gastroent y miscel trast.digestivos edad<18 s/cc	15	-36	0,3555	23,2020	0,0010
44	**531**	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	16	7	4,1630	22,1410	0,0010
45	**163**	06	Q	Intervenciones por hernia, edad 0-17.	1	-35	0,3799	21,7035	0,0010

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N.Real: Número de casos observado. NReal - N.Estimada: Pacientes que el hospital trata con mayor o menor frecuencia en comparación con lo estimado si presentase la proporción de pacientes de la norma. PRC: Peso Relativo Centrado (cociente entre el peso Relativo del GRD respecto al Peso Medio la norma).

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0

Copyright Iasist 1998

GRD QUE AUMENTAN EL PESO RELATIVO

Ordenados de mayor a menor influencia

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Rango	GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N.Real	NReal - N.Estimada	PRC	Influencia	CPR
46	**786**	03	Q	Intervenciones mayores cabeza y cuello x neoplasia maligna	36	17	2,2681	21,5577	0,0010
47	**482**	--	Q	Traqueostomía por diagnósticos de cara, boca y cuello	26	11	2,9323	21,2553	0,0010
48	**705**	24	M	HIV con múltiples infecciones relacionadas, con tuberculosis	9	7	3,9185	20,4295	0,0009
49	**539**	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	13	7	3,7225	19,0575	0,0009
50	**789**	08	Q	Rev rod o artic may y reimpl miem eeii,exc cad,x cc	40	19	1,9669	18,3711	0,0008

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N.Real: Número de casos observado. NReal - N.Estimada: Pacientes que el hospital trata con mayor o menor frecuencia en comparación con lo estimado si presentase la proporción de pacientes de la norma. PRC: Peso Relativo Centrado (cociente entre el peso Relativo del GRD respecto al Peso Medio la norma).

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0

Copyright Iasist 1998

GRD QUE DISMINUYEN EL PESO RELATIVO

Ordenados de mayor a menor influencia

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Rango	GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N.Real	NReal - N.Estimada	PRC	Influencia	CPR
1	**373**	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	1.158	273	0,3265	-183,8655	-0,0083
2	**607**	15	M	Neonato,peso nac 1-1'5 kg s/interv. Significativas, no def	1	-21	7,7455	-141,6555	-0,0064
3	**604**	15	M	Neonato con peso nacimiento 750-999 gr, sin defunción	1	-6	17,5320	-99,1920	-0,0045
4	**576**	17	M	Leucemia aguda con cc mayores	1	-16	7,1108	-97,7728	-0,0044
5	**371**	14	Q	Cesárea sin cc.	437	121	0,4890	-61,8310	-0,0028
6	**060**	03	Q	Amigdalectomia y/o adenoidectomia exclusivamente, edad 0-17.	208	76	0,3081	-52,5844	-0,0024
7	**422**	18	M	Virasis y fiebre de origen desconocido, edad 0-17.	134	72	0,3287	-48,3336	-0,0022
8	**116**	05	Q	Otra implantación de marcapasos cardiaco permanente	45	-43	2,0207	-43,8901	-0,0020
9	**494**	07	Q	Colecistectomía laparoscópica s/exploración ducto común s/cc	256	78	0,5410	-35,8020	-0,0016
10	**758**	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal s/cc	148	87	0,6384	-31,4592	-0,0014
11	**468**	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	10	-22	2,4116	-31,0552	-0,0014
12	**851**	05	Q	Impl desfib cardiaco s/cateter	26	-7	5,3265	-30,2855	-0,0014
13	**125**	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag complicado	231	58	0,4964	-29,2088	-0,0013
14	**382**	14	M	Falsos dolores de parto	69	31	0,1040	-27,7760	-0,0012
15	**359**	13	Q	interv útero y anexos x carcinoma in situ y enf no malg s/cc	257	61	0,6178	-23,3142	-0,0010
16	**208**	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc.	175	37	0,3836	-22,8068	-0,0010
17	**055**	03	Q	interv misceláneas oído, nariz, cavidad oral y garganta.	162	39	0,4253	-22,4133	-0,0010
18	**611**	15	M	Nnat,p-nac 1'5-2k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	4	-6	4,6719	-22,0314	-0,0010
19	**290**	10	Q	Intervenciones de tiroides.	132	48	0,5437	-21,9024	-0,0010
20	**853**	05	Q	Px car per c/Stent recub c/IAM	55	-26	1,8134	-21,1484	-0,0010
21	**555**	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	11	-6	4,4743	-20,8458	-0,0009
22	**232**	08	Q	Artroscopia	73	48	0,5688	-20,6976	-0,0009
23	**833**	01	Q	Inter vas intracr c/dx p hemo	5	-5	4,8792	-19,3960	-0,0009
24	**311**	11	Q	Intervenciones transuretrales, sin cc.	189	35	0,4518	-19,1870	-0,0009
25	**548**	05	Q	Otra implant/rev marcap car o electrodo/gener cdai c/cc my	5	-7	3,7409	-19,1863	-0,0009
26	**095**	04	M	Neumotórax, sin cc.	64	30	0,4120	-17,6400	-0,0008
27	**059**	03	Q	Amigdalectomia y/o adenoidectomia exclusivamente, ed>= 18	55	25	0,2997	-17,5075	-0,0008
28	**577**	17	M	Trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc myr	6	-13	2,3384	-17,3992	-0,0008
29	**324**	11	M	Cálculo urinario, sin cc.	99	23	0,2498	-17,2546	-0,0008
30	**191**	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, con cc	18	-11	2,5549	-17,1039	-0,0008
31	**854**	05	Q	Px car per c/Stent recu s/IAM	57	-41	1,4109	-16,8469	-0,0008
32	**069**	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 s/cc	58	22	0,2600	-16,2800	-0,0007
33	**423**	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	77	37	0,5672	-16,0136	-0,0007
34	**219**	08	Q	Int extr inf y húmero,exco cad,pie,y fém,ed>=18 s/cc	213	68	0,7659	-15,9188	-0,0007
35	**612**	15	M	Neonato,peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/problema myr	7	-9	2,7314	-15,5826	-0,0007
36	**428**	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	55	28	0,4465	-15,4980	-0,0007
37	**353**	13	Q	Eviscer pelvis,histerectomía radical y vulvectomía radical	3	-19	1,7165	-13,6135	-0,0006
38	**124**	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco y diag complicado	178	95	0,8623	-13,0815	-0,0006
39	**446**	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad 0-17	24	18	0,2739	-13,0698	-0,0006
40	**268**	09	Q	Intervenciones plásticas de piel, tejido subcutáneo y mama.	54	28	0,5470	-12,6840	-0,0006
41	**331**	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 c/cc.	59	37	0,6725	-12,1175	-0,0005
42	**581**	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	8	-4	3,8340	-11,3360	-0,0005
43	**270**	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	76	24	0,5440	-10,9440	-0,0005
44	**773**	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 sin cc	90	17	0,3861	-10,4363	-0,0005
45	**207**	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc.	103	29	0,6565	-9,9615	-0,0004
46	**162**	06	Q	Intervenciones x hernia inguinal y femoral, edad >=18 s/cc.	120	17	0,4162	-9,9246	-0,0004
47	**793**	25	Q	Int x traum signif múltiple,exc craneotomía,c/cc my no traum	1	-2	5,8695	-9,7390	-0,0004
48	**015**	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	79	48	0,8025	-9,4800	-0,0004
49	**158**	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, sin cc.	137	15	0,3708	-9,4380	-0,0004

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N.Real: Número de casos observado. NReal - N.Estimada: Pacientes que el hospital trata con mayor o menor frecuencia en comparación con lo estimado si presentase la proporción de pacientes de la norma. PRC: Peso Relativo Centrado (cociente entre el peso Relativo del GRD respecto al Peso Medio la norma).

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0

Copyright Iasist 1998

GRD QUE DISMINUYEN EL PESO RELATIVO

Ordenados de mayor a menor influencia

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Rango	GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N.Real	NReal - N.Estimada	PRC	Influencia	CPR
50	**880**	01	M	Accidente vascular cerebral agudo c/uso agente trombolítico	6	-10	1,9289	-9,2890	-0,0004

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N.Real: Número de casos observado. NReal - N.Estimada: Pacientes que el hospital trata con mayor o menor frecuencia en comparación con lo estimado si presentase la proporción de pacientes de la norma. PRC: Peso Relativo Centrado (cociente entre el peso Relativo del GRD respecto al Peso Medio la norma).

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **No informado**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	1	1,0	2,8	-1,8	-2
			TOTAL	**1**	**1,0**			**-2**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CARDIOLOGIA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	3	22,0	49,3	-27,3	-82
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	31	6,7	7,9	-1,2	-37
585	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	2	3,5	20,5	-17,0	-34
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	1	18,0	42,3	-24,3	-24
545	05	Q	Intervenciones válvulas cardiacas c/complicaciones mayores	1	2,0	19,2	-17,2	-17
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	5	4,6	7,7	-3,1	-16
126	05	M	Endocarditis aguda y subaguda	1	8,0	23,3	-15,3	-15
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	1,0	15,9	-14,9	-15
108	05	Q	Otras interv cardiotorácicas s/diag pral anomalía congénita	2	1,5	8,8	-7,3	-15
851	05	Q	Impl desfib cardiaco s/cateter	22	3,3	3,9	-0,6	-14
121	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM y complicación myr, s/def	63	7,9	8,1	-0,2	-14
111	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, sin cc.	2	2,0	7,8	-5,8	-12
107	05	Q	Bypass coronario sin acpt con cateterismo cardiaco	2	10,0	15,6	-5,6	-11
105	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	1	2,0	12,1	-10,1	-10
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	1	2,0	10,9	-8,9	-9
109	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	1	4,0	11,5	-7,5	-8
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	1	0,0	6,2	-6,2	-6
440	21	Q	Desbridamiento heridas x lesiones, exc heridas abiertas.	1	1,0	7,2	-6,2	-6
812	05	M	Malfunc reacción y compl dispositiv o proc. card o vascular	4	3,5	4,9	-1,4	-5
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	4	3,0	4,2	-1,2	-5
118	05	Q	Cambio de dispositivo del marcapasos cardiaco exclusivamente	8	2,1	2,7	-0,6	-5
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	3	4,7	6,2	-1,5	-5
811	05	Q	Otro implante de sistema de asistencia cardiaca	1	2,0	6,3	-4,3	-4
316	11	M	Insuficiencia renal	3	5,3	6,7	-1,4	-4
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	1	4,0	8,0	-4,0	-4
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	14	1,3	1,6	-0,3	-4
120	05	Q	Otras intervenciones sobre el aparato circulatorio	1	6,0	9,7	-3,7	-4
122	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM s/complicación myr, s/def	58	6,0	6,1	-0,1	-3
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	2	4,5	6,1	-1,6	-3
890	01	M	Convulsión edad >17 sin cc	1	2,0	4,5	-2,5	-3
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	1	3,0	4,6	-1,6	-2
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	1	4,0	5,4	-1,4	-1
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	7	6,1	6,3	-0,2	-1
115	05	Q	Impl marcap car per c/IAM,ICC,shock o inser AICD	5	4,8	5,1	-0,3	-1
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	2	6,5	7,1	-0,6	-1
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 c/cc.	1	3,0	4,1	-1,1	-1
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	1	3,0	4,1	-1,1	-1
424	19	Q	Intervención con diagnóstico principal de enfermedad mental	2	6,0	6,5	-0,5	-1
849	05	Q	Imp des car c/cat c/IAM/ICC/Sh	1	10,0	11,0	-1,0	-1
818	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	1	7,0	7,9	-0,9	-1
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	8	15,8	15,9	-0,1	-1
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	1	5,0	5,0	0,0	0
136	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 s/cc	1	4,0	4,0	0,0	0
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	1	6,0	5,8	0,2	0

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CARDIOLOGIA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	2	3,0	2,8	0,2	0
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	1	8,0	7,5	0,5	1
139	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc.	25	2,9	2,9	0,0	1
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	1	7,0	6,0	1,0	1
065	03	M	Alteraciones del equilibrio.	1	5,0	3,7	1,3	1
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	1	5,0	3,5	1,5	2
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	1	9,0	6,8	2,2	2
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	1	11,0	8,6	2,4	2
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	6	4,8	4,3	0,5	3
117	05	Q	Revisión marcapasos, excepto sólo cambio de dispositivo	8	4,1	3,7	0,4	3
548	05	Q	Otra implant/rev marcap car o electrodo/gener cdai c/cc my	3	10,7	9,5	1,1	3
768	01	M	Convulsión y cefalea, edad<18 con cc	1	8,0	4,2	3,8	4
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	12	6,8	6,4	0,4	4
882	04	M	diag sistema respiratorio c/ventilación mecánica <96 horas	1	15,0	10,7	4,3	4
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	10,0	5,2	4,8	5
134	05	M	Hipertensión	6	4,7	3,9	0,8	5
219	08	Q	Int extr inf y húmero,exco cad,pie,y fém,ed>=18 s/cc	1	10,0	5,0	5,0	5
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	1	9,0	4,0	5,0	5
133	05	M	Aterosclerosis, sin cc.	9	4,1	3,4	0,8	7
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	1	20,0	12,8	7,2	7
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	12,0	4,1	7,9	8
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	2	10,0	5,6	4,4	9
104	05	Q	Int sb válv car y ot procs cardiotorácicos my ,c catet	3	17,3	14,4	3,0	9
014	01	M	Ictus con infarto	1	17,0	7,3	9,7	10
123	05	M	Trastornos circulatorios con IAM, con defunción.	9	5,0	3,9	1,1	10
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	19	5,1	4,6	0,5	10
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	4	8,8	5,6	3,2	13
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	6	10,2	7,8	2,3	14
112	05	Q	Intervenciones cardiovasculares percutáneas s/IAM/ICC/shock	79	2,6	2,4	0,2	16
082	04	M	Neoplasias respiratorias	2	15,5	7,6	7,9	16
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	2	16,5	7,9	8,6	17
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	7	7,1	4,6	2,5	18
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	1	27,0	9,4	17,6	18
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	1	36,0	17,2	18,8	19
132	05	M	Aterosclerosis, con cc.	8	7,9	5,5	2,4	19
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	31,0	8,5	22,5	23
850	05	Q	Imp des car c/cat s/IAM/ICC/Sh	5	18,0	13,4	4,6	23
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	10	6,4	3,4	3,0	30
140	05	M	Angor pectoris	45	5,0	4,3	0,7	33
116	05	Q	Otra implantación de marcapasos cardiaco permanente	43	5,6	4,5	1,1	46
853	05	Q	Px car per c/Stent recub c/IAM	53	6,1	5,2	0,9	47
808	05	Q	interv cardiovascular percután c/IAM insuf.cardiaca o shock	62	6,6	5,8	0,8	49
852	05	Q	Px car per c/St no rec s/IAM	41	4,7	3,4	1,3	53
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	55	8,7	7,7	1,0	54

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CARDIOLOGIA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	54	11,1	10,0	1,1	60
125	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag complicado	215	3,1	2,8	0,3	68
854	05	Q	Px car per c/Stent recu s/IAM	56	4,2	2,8	1,4	78
124	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco y diag complicado	171	6,9	6,4	0,5	89
143	05	M	Dolor torácico	52	4,6	2,6	2,0	103
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	171	7,4	5,8	1,6	272
			TOTAL	**1.536**	**5,9**			**893**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA CARDIACA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
105	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	156	9,7	12,1	-2,4	-376
107	05	Q	Bypass coronario sin acpt con cateterismo cardiaco	48	11,5	15,6	-4,1	-198
109	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	86	9,3	11,5	-2,3	-197
104	05	Q	Int sb válv car y ot procs cardiotorácicos my ,c catet	44	10,0	14,4	-4,4	-193
545	05	Q	Intervenciones válvulas cardiacas c/complicaciones mayores	45	15,7	19,2	-3,6	-160
546	05	Q	Bypass coronario con complicaciones mayores	27	16,9	19,7	-2,9	-78
547	05	Q	Otras interv cardiotorácicas cc myr	8	9,5	16,6	-7,1	-57
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	1	27,0	49,3	-22,3	-22
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	1,0	15,9	-14,9	-15
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	7	8,1	10,0	-1,9	-13
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	4	4,0	6,3	-2,3	-9
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	4	13,8	15,9	-2,1	-8
548	05	Q	Otra implant/rev marcap car o electrodo/gener cdai c/cc my	1	2,0	9,5	-7,5	-8
136	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 s/cc	5	2,6	4,0	-1,4	-7
809	05	Q	Otras interv cardiotorácicas c/diag pral anomalía congénita	2	7,0	10,2	-3,2	-6
133	05	M	Aterosclerosis, sin cc.	3	1,3	3,4	-2,0	-6
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	4	4,8	6,2	-1,4	-6
086	04	M	Derrame pleural, sin cc.	1	3,0	7,5	-4,5	-4
122	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM s/complicación myr, s/def	1	2,0	6,1	-4,1	-4
115	05	Q	Impl marcap car per c/IAM,ICC,shock o inser AICD	1	1,0	5,1	-4,1	-4
139	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc.	3	1,7	2,9	-1,2	-4
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	1	5,0	8,6	-3,6	-4
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	2	6,0	7,7	-1,7	-3
633	23	M	Otras e inespecificadas anomalías congénitas múltiples c/cc.	1	2,0	4,7	-2,7	-3
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	1	5,0	7,7	-2,7	-3
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	1	1,0	3,6	-2,6	-3
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	1	1,0	2,9	-1,9	-2
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	1	6,0	7,8	-1,8	-2
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	1	3,0	4,6	-1,6	-2
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	4,0	5,2	-1,2	-1
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	1	7,0	8,0	-1,0	-1
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	1	5,0	5,7	-0,7	-1
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	4,0	4,6	-0,6	-1
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	1	4,0	4,5	-0,5	0
075	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	1	7,0	6,8	0,2	0
839	01	Q	Interven extracraneales s/ CC	1	5,0	4,7	0,3	0
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	1	7,0	6,6	0,4	0
838	01	Q	Interven extracraneales c/CC	1	7,0	5,6	1,4	1
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	2	4,5	3,8	0,7	1
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	1	6,0	4,1	1,9	2
111	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, sin cc.	6	8,2	7,8	0,4	2
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	7,0	4,1	2,9	3
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	2	7,5	6,0	1,5	3
121	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM y complicación myr, s/def	2	10,0	8,1	1,9	4

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA CARDIACA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
112	05	Q	Intervenciones cardiovasculares percutáneas s/IAM/ICC/shock	2	4,5	2,4	2,1	4
812	05	M	Malfunc reacción y compl dispositiv o proc. card o vascular	1	10,0	4,9	5,1	5
851	05	Q	Impl desfib cardiaco s/cateter	2	6,5	3,9	2,6	5
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	2	11,0	7,9	3,1	6
108	05	Q	Otras interv cardiotorácicas s/diag pral anomalía congénita	29	9,1	8,8	0,3	8
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	1	22,0	14,2	7,8	8
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	3	9,0	6,4	2,6	8
125	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag complicado	3	5,7	2,8	2,8	9
143	05	M	Dolor torácico	1	12,0	2,6	9,4	9
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	1	14,0	4,2	9,8	10
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	3	7,3	4,0	3,3	10
124	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco y diag complicado	3	10,0	6,4	3,6	11
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	1	18,0	5,8	12,2	12
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	2	17,5	10,0	7,5	15
567	11	Q	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	2	24,5	15,3	9,2	18
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	1	28,0	8,7	19,3	19
			TOTAL	**541**	**10,2**			**-1.225**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
585	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	57	15,1	20,5	-5,4	-309
290	10	Q	Intervenciones de tiroides.	120	1,2	2,8	-1,6	-189
149	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, s/cc.	98	7,1	8,8	-1,7	-167
494	07	Q	Colecistectomía laparoscópica s/exploración ducto común s/cc	251	2,0	2,7	-0,7	-167
553	06	Q	Interv digest exc hernia y myr estómago o intestino c/cc myr	26	11,0	15,0	-4,0	-103
160	06	Q	interv x hernia, exc inguinal y femoral, ed>=18 s/cc.	91	2,2	3,3	-1,1	-101
148	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	69	11,7	13,0	-1,4	-93
493	07	Q	Colecistectomía laparoscópica s/exploración ducto común c/cc	39	3,5	5,3	-1,8	-70
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	57	3,0	4,1	-1,0	-59
158	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, sin cc.	131	1,4	1,8	-0,4	-51
883	06	Q	Apendicectomía laparoscópica	102	2,5	3,0	-0,5	-50
167	06	Q	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado, sin cc.	64	2,5	3,2	-0,7	-46
162	06	Q	Intervenciones x hernia inguinal y femoral, edad >=18 s/cc.	116	1,4	1,8	-0,4	-44
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	20	8,9	10,9	-2,0	-40
153	06	Q	interv menores sobre intestino delgado y grueso, s/cc.	11	3,7	7,3	-3,5	-39
564	09	Q	Intervenciones de piel y mama con cc mayores	5	3,2	10,7	-7,5	-37
258	09	Q	Mastectomía total por neoplasia maligna, sin cc.	16	1,7	3,9	-2,2	-36
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	12	6,1	9,1	-3,0	-36
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	21	5,2	6,9	-1,7	-35
147	06	Q	Resección rectal, sin cc.	15	6,3	8,6	-2,3	-35
565	10	Q	Int x enf endoc,nutr y metabólica exc amput e i ,c/cc myr	7	5,6	10,5	-4,9	-35
207	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc.	57	7,3	7,9	-0,6	-34
159	06	Q	interv x hernia, exc inguinal y femoral, edad>=18 c/cc.	22	2,9	4,4	-1,5	-34
171	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, sin cc.	23	5,2	6,6	-1,4	-33
289	10	Q	Intervenciones de paratiroides.	17	1,0	2,8	-1,8	-30
260	09	Q	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna, sin cc.	30	1,6	2,5	-0,9	-28
157	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, con cc.	17	3,0	4,7	-1,7	-28
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	8	1,8	4,9	-3,2	-26
554	06	Q	Intervención por hernia con complicaciones mayores	8	3,1	6,3	-3,2	-25
155	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, ed>=18, s/cc.	32	6,3	7,0	-0,8	-25
166	06	Q	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado, con cc.	8	3,5	6,4	-2,9	-23
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	15	8,5	10,0	-1,5	-23
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	3	42,0	49,3	-7,3	-22
579	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	1	5,0	25,4	-20,4	-20
154	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, edad>=18 c/cc.	15	13,6	14,9	-1,3	-20
257	09	Q	Mastectomía total por neoplasia maligna, con cc.	14	2,8	4,2	-1,4	-19
556	07	Q	Colecistectomía y otras interv sistema hepatobiliar c/cc myr	11	10,1	11,8	-1,7	-19
259	09	Q	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna, con cc.	14	1,4	2,7	-1,3	-18
392	16	Q	Esplenectomía, edad>= 18	7	4,1	6,7	-2,6	-18
268	09	Q	Intervenciones plásticas de piel, tejido subcutáneo y mama.	9	0,8	2,7	-1,9	-17
262	09	Q	Biopsia mama y excisiones locales, en enf no malignas	14	0,4	1,6	-1,2	-16
150	06	Q	Liberación de adherencias peritoneales, con cc.	3	8,3	13,6	-5,2	-16
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	6	0,2	2,7	-2,5	-15
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	14	0,9	1,9	-1,0	-14

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
261	09	Q	Interv.de mama x enf no maligna exc biopsia y excisión local	15	1,5	2,4	-0,9	-13
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	12	3,6	4,6	-1,0	-12
874	17	Q	Leuc o linfo c/interv may c/CC	2	4,5	10,4	-5,9	-12
703	24	Q	HIV con intervención, con diagnóstico mayor relacionado	1	3,0	14,1	-11,1	-11
286	10	Q	Intervenciones adrenales y pituitarias.	6	5,0	6,8	-1,8	-11
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	4	2,8	5,5	-2,7	-11
161	06	Q	Intervenciones x hernia inguinal y femoral, edad>=18 c/cc.	20	2,3	2,8	-0,5	-10
715	24	M	HIV con otro diagnóstico relacionado	2	1,0	6,1	-5,1	-10
165	06	Q	Apendicectomía con diagnóstico principal complicado, sin cc.	6	4,3	6,0	-1,6	-10
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	1	1,0	10,1	-9,1	-9
797	05	Q	Revascularización de extremidad inferior sin cc	1	2,0	10,8	-8,8	-9
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	3	0,7	3,5	-2,8	-8
194	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,sin cc	3	6,7	9,4	-2,7	-8
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	2	3,0	7,1	-4,1	-8
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	1	1,0	8,6	-7,6	-8
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	1	1,0	7,7	-6,7	-7
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	3	4,0	6,1	-2,1	-6
094	04	M	Neumotórax, con cc.	1	1,0	6,7	-5,7	-6
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	4	4,5	5,9	-1,4	-6
440	21	Q	Desbridamiento heridas x lesiones, exc heridas abiertas.	1	2,0	7,2	-5,2	-5
734	25	M	Otros diagnósticos por traumatismo múltiple significativo	1	4,0	9,0	-5,0	-5
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	1	6,0	10,8	-4,8	-5
009	01	M	Heridas y trastornos espinales	1	2,0	6,8	-4,8	-5
316	11	M	Insuficiencia renal	1	2,0	6,7	-4,7	-5
733	25	M	Diag cab,tórax y extrem infes x traum signif Múltiple	1	4,0	8,7	-4,7	-5
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	2	2,0	4,3	-2,3	-5
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	0,0	4,6	-4,6	-5
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	1	1,0	5,6	-4,6	-5
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	2	4,0	6,2	-2,2	-4
176	06	M	Ulcus péptico complicado.	2	3,5	5,7	-2,2	-4
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	2	2,5	4,5	-2,0	-4
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	12	6,3	6,7	-0,3	-4
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	3,0	6,8	-3,8	-4
267	09	Q	Intervenciones perianales y pilonidales	9	1,1	1,5	-0,4	-4
584	18	M	Septicemia con cc mayores	1	5,0	8,7	-3,7	-4
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	3	4,7	5,7	-1,1	-3
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	1	0,0	3,1	-3,1	-3
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	2	1,5	2,9	-1,4	-3
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	6,0	8,5	-2,5	-2
315	11	Q	Otras intervenciones sobre riñón y tracto urinario.	2	4,5	5,6	-1,1	-2
191	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, con cc	13	7,1	7,2	-0,2	-2
219	08	Q	Int extr inf y húmero,exco cad,pie,y fém,ed>=18 s/cc	1	3,0	5,0	-2,0	-2
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	1	4,0	6,0	-2,0	-2
152	06	Q	interv menores sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	7	8,3	8,6	-0,3	-2

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: ## CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
197	07	Q	Colecistectomía s/exploración ducto biliar común, c/cc.	7	8,1	8,4	-0,2	-2
779	06	M	Otros diagnósticos del sistema digestivo, edad <18 sin cc	1	0,0	1,6	-1,6	-2
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	1	7,0	8,5	-1,5	-2
193	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,con cc	4	12,5	12,8	-0,3	-1
567	11	Q	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	1	14,0	15,3	-1,3	-1
192	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, sin cc	16	8,1	8,2	-0,1	-1
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	2	4,0	4,6	-0,6	-1
291	10	Q	Intervenciones tiroglosas.	1	1,0	2,2	-1,2	-1
151	06	Q	Liberación de adherencias peritoneales, sin cc.	4	7,3	7,5	-0,3	-1
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	2	1,0	1,6	-0,6	-1
276	09	M	Enfermedades no malignas de mama	1	1,0	2,0	-1,0	-1
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	3,0	4,0	-1,0	-1
365	13	Q	Otras intervenciones del aparato reproductor femenino	1	5,0	5,8	-0,8	-1
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	3	4,3	4,5	-0,2	0
227	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, sin cc.	1	2,0	2,4	-0,4	0
133	05	M	Aterosclerosis, sin cc.	1	3,0	3,4	-0,4	0
095	04	M	Neumotórax, sin cc.	1	4,0	4,3	-0,3	0
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	1	20,0	20,2	-0,2	0
198	07	Q	Colecistectomía s/exploración ducto biliar común, s/cc.	26	5,0	5,0	0,0	0
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	27	4,3	4,3	0,0	0
867	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé s/CC	1	3,0	2,9	0,1	0
200	07	Q	procs quirúrgicos diags hepatobiliares exc x neo mgn	3	10,0	9,8	0,2	1
303	11	Q	Intervenciones riñón, uréter y mayores vejiga x neoplasias.	1	7,0	6,1	0,9	1
281	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 s/cc.	1	3,0	2,0	1,0	1
445	21	M	Heridas localización múltiple o inesp, edad>=18 s/cc	1	5,0	3,9	1,1	1
356	13	Q	Procedimientos reconstructivos aparato reproductor femenino	1	4,0	2,9	1,1	1
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	1	9,0	6,9	2,1	2
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	2	9,0	7,8	1,2	2
361	13	Q	Laparoscopia e interrupción tubárica incisional	2	4,0	2,6	1,4	3
199	07	Q	procs quirúrgicos diags hepatobiliares x neoplasia maligna	6	9,7	9,2	0,5	3
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	5	8,0	7,4	0,6	3
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	4	4,5	3,8	0,7	3
140	05	M	Angor pectoris	1	8,0	4,3	3,7	4
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	11	6,2	5,8	0,3	4
559	08	Q	interv menores sistema musculoesquelético cc myr	2	13,0	11,0	2,0	4
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	7	5,4	4,8	0,6	4
413	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc	1	11,0	6,5	4,5	4
146	06	Q	Resección rectal, con cc.	12	15,8	15,5	0,4	5
288	10	Q	Intervenciones gástricas por obesidad.	8	6,4	5,6	0,8	6
201	07	Q	Otras intervenciones hepatobiliares o de páncreas	1	15,0	8,8	6,2	6
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	1	10,0	3,8	6,2	6
575	16	Q	interv sangre órganos hematopoyéticos e inmunológic c/cc myr	2	16,0	12,8	3,2	6
164	06	Q	Apendicectomía con diagnóstico principal complicado, con cc.	3	12,0	9,7	2,3	7
179	06	M	Enfermedad inflamatoria intestinal	1	13,0	5,9	7,1	7

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
195	07	Q	Colecistectomía c/exploración ducto biliar común, c/cc.	1	31,0	23,8	7,2	7
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	5	5,0	3,5	1,5	8
899	18	Q	Infecciones postoperatorias o postraumáticas c/intervención	3	13,3	10,6	2,7	8
266	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis s/cc	2	7,0	2,8	4,2	8
407	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferen c/int my,sin cc	3	8,3	5,4	2,9	9
247	08	M	Signos y síntomas sistema musculoesquelético y tej.conectivo	1	13,0	4,0	9,0	9
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	9	5,1	4,1	1,0	9
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	4	5,5	3,2	2,3	9
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	7	3,6	2,2	1,4	9
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	16	5,6	4,9	0,6	10
818	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	1	19,0	7,9	11,1	11
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	2	13,5	7,1	6,4	13
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	8	8,5	6,7	1,8	14
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	13	6,8	5,6	1,2	16
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	47	6,8	6,4	0,4	17
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	4	13,0	8,6	4,4	18
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	5	10,0	6,3	3,7	19
555	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	3	29,3	22,3	7,0	21
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	3	14,0	6,6	7,4	22
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	20	8,9	7,7	1,1	23
170	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, con cc	18	11,8	10,4	1,4	25
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	4	14,0	7,4	6,6	26
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	64,0	15,9	48,1	48
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	1	118,0	42,3	75,7	76
208	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc.	107	7,3	5,5	1,8	194
			TOTAL	**2.302**	**4,9**			**-1.842**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGIA INFANTIL**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
267	09	Q	Intervenciones perianales y pilonidales	1	1,0	1,5	-0,5	-1
340	12	Q	Intervenciones de testículo,no neoplasia maligna, edad 0-17	1	2,0	1,4	0,6	1
			TOTAL	**2**	**1,5**			**0**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
211	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 s/cc	214	6,8	8,8	-2,0	-433
818	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	231	6,2	7,9	-1,7	-394
209	08	Q	Interv articulac myr o reimplante miembros eeii exc cadera s	146	4,6	6,0	-1,4	-208
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	25	10,4	17,2	-6,8	-169
210	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 c/cc	51	7,6	10,9	-3,3	-166
817	08	Q	Revisión o sustitución de cadera por complicaciones	58	6,9	9,3	-2,4	-136
867	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé s/CC	86	1,7	2,9	-1,2	-99
219	08	Q	Int extr inf y húmero,exco cad,pie,y fém,ed>=18 s/cc	208	4,6	5,0	-0,5	-99
249	08	M	Cuidados post sistema musculoesquelético y tejido conectivo	32	4,1	6,3	-2,2	-70
224	08	Q	Interv. Hombro/codo/antebrazo, exc articulaciones myr, s/cc	69	1,9	2,9	-1,0	-67
222	08	Q	Intervenciones de rodilla sin cc.	60	1,5	2,2	-0,7	-42
756	08	Q	Fusión espinal sin cc	44	5,4	6,2	-0,9	-39
789	08	Q	Rev rod o artic may y reimpl miem eeii,exc cad,x cc	40	6,7	7,6	-0,9	-37
559	08	Q	interv menores sistema musculoesquelético cc myr	14	8,4	11,0	-2,6	-36
227	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, sin cc.	72	2,0	2,4	-0,5	-34
213	08	Q	Amputación x enf sist.musculoesquelético y tejido conectivo	6	7,7	13,2	-5,5	-33
216	08	Q	Biopsias del sistema musculoesquelético y tejido conectivo.	9	3,1	6,5	-3,3	-30
491	08	Q	Interv articular myr o reimplant miembro extremidad superior	23	4,3	5,6	-1,3	-30
731	25	Q	Interv colum cadera fémur y extrem x traumatismo signif mult	7	14,3	17,5	-3,2	-22
229	08	Q	interv muñeca y mano, exc articulaciones myr, s/cc	54	1,5	1,9	-0,4	-21
732	25	Q	Otras intervenciones por traumatismo múltiple significativo	3	7,7	14,0	-6,3	-19
223	08	Q	interv myr hombro y codo u otras interv extrem superior c/cc	26	2,1	2,8	-0,7	-18
254	08	M	Frac,dist y dislocación brazo,pierna exc pie,ed >=18 s/cc	39	1,8	2,3	-0,4	-17
212	08	Q	Intervención cadera y fémur, exc articulares myr, ed 0-17.	7	2,4	4,7	-2,3	-16
218	08	Q	Int extr inf y húmer,exc cad,pie y fém,ed>=18 c/cc	19	6,1	6,9	-0,8	-16
236	08	M	Fracturas de cadera y pelvis	35	4,4	4,8	-0,4	-15
884	08	Q	Fusión espinal exc x cervicales c/curvatura columna o cáncer	16	9,3	10,1	-0,8	-13
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	1	2,0	14,2	-12,2	-12
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	15	4,4	5,2	-0,8	-12
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	2	10,0	15,9	-5,9	-12
704	24	Q	HIV con intervención, sin diagnóstico mayor relacionado	1	5,0	15,2	-10,2	-10
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	6	0,7	2,3	-1,7	-10
228	08	Q	interv myr muñeca y mano, u otras muñeca y mano c/cc	11	1,0	1,9	-0,9	-10
235	08	M	Fracturas de fémur	5	8,8	10,7	-1,9	-10
007	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv s.nerv c/cc	1	1,0	10,0	-9,0	-9
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	1	2,0	10,9	-8,9	-9
733	25	M	Diag cab,tórax y extrem infes x traum signif Múltiple	2	4,5	8,7	-4,2	-8
226	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, con cc.	2	3,0	7,1	-4,1	-8
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	2	1,5	5,5	-4,0	-8
239	08	M	Fract patol y neo malg tejido conectivo y musculoesquelético	2	3,5	7,2	-3,7	-7
253	08	M	Frac,dist y dislocación brazo,pierna exc pie,ed >=18 c/cc	4	1,5	3,4	-1,9	-7
441	21	Q	Intervenciones en la mano por heridas	11	1,8	2,5	-0,7	-7
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	6	3,2	4,2	-1,0	-6
252	08	M	Fract, distensión y dislocación antebrazo,mano,pie, ed 0-17	7	0,7	1,6	-0,9	-6

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
864	08	Q	Fusión espinal cervical con cc	1	4,0	9,6	-5,6	-6
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	1	2,0	7,4	-5,4	-5
251	08	M	Frac,dist y dislocación antebrazo,mano,pie,ed>=18 s/cc	7	1,0	1,8	-0,8	-5
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	1	2,0	7,4	-5,4	-5
263	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis, c/cc	1	4,0	9,3	-5,3	-5
234	08	Q	Otras interv sistema. musculoesquelético y tej.conectiv s/cc	35	4,4	4,5	-0,1	-5
242	08	M	Artritis sépticas	1	6,0	10,9	-4,9	-5
471	08	Q	Interv. bilat o múltipl articulares myr extremidad inferior	2	8,0	10,2	-2,2	-4
758	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal s/cc	13	4,2	4,5	-0,3	-4
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	2	7,0	9,2	-2,2	-4
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	2	2,5	4,6	-2,1	-4
225	08	Q	Intervenciones del pie.	57	2,1	2,1	-0,1	-4
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	4	1,8	2,8	-1,0	-4
255	08	M	Fract,distensión y dislocación brazo,pierna exc pie, ed 0-17	16	1,6	1,9	-0,2	-4
247	08	M	Signos y síntomas sistema musculoesquelético y tej.conectivo	3	3,0	4,0	-1,0	-3
114	05	Q	Amputación sec trastorno circul extremidad sup y dedos pie	1	11,0	13,7	-2,7	-3
245	08	M	Enfermedades óseas y artropatía especifica, sin cc.	5	2,8	3,3	-0,5	-3
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	6	8,2	8,6	-0,4	-2
791	21	Q	Desbridamiento de heridas por lesiones traumáticas abiertas	2	3,5	4,7	-1,2	-2
793	25	Q	Int x traum signif múltiple,exc craneotomía,c/cc my no traum	1	18,0	20,2	-2,2	-2
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	1	2,0	4,1	-2,1	-2
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	0,0	1,9	-1,9	-2
289	10	Q	Intervenciones de paratiroides.	1	1,0	2,8	-1,8	-2
865	08	Q	Fusión espinal cervical sin cc	3	4,0	4,3	-0,3	-1
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	9	3,7	3,8	-0,1	-1
246	08	M	Artropatías inespecíficas	1	6,0	6,7	-0,7	-1
282	09	M	Traumatismos de piel, tej.subcutáneo y mama, edad 0-17.	1	1,0	1,6	-0,6	-1
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	1	8,0	8,6	-0,6	-1
221	08	Q	Intervenciones de rodilla con cc.	1	6,0	5,9	0,1	0
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	1	8,0	7,8	0,2	0
006	01	Q	Liberación del túnel carpiano	1	2,0	1,2	0,8	1
757	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal c/cc	1	9,0	8,2	0,8	1
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	6,0	5,2	0,8	1
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	1	4,0	2,9	1,1	1
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	2	3,0	2,2	0,8	2
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	2	5,5	4,6	0,9	2
238	08	M	Osteomielitis	6	10,3	10,0	0,3	2
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	1	7,0	4,9	2,1	2
271	09	M	Úlceras de la piel	2	10,0	8,6	1,4	3
755	08	Q	Fusión espinal con cc	9	10,9	10,6	0,3	3
232	08	Q	Artroscopia	72	1,8	1,7	0,1	4
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	1	10,0	6,0	4,0	4
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	1	8,0	4,0	4,0	4
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	1	9,0	4,3	4,7	5

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
281	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 s/cc.	5	3,2	2,0	1,2	6
837	01	Q	Intervenciones espinales s/CC	2	9,0	5,9	3,1	6
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	1	14,0	6,3	7,7	8
455	21	M	Otras heridas, envenenamientos y efectos tóxicos, sin cc.	1	11,0	3,1	7,9	8
220	08	Q	Interv. extr inf y húmero exc cadera pie y fémur ed 0-17	17	3,5	3,0	0,5	9
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	1	21,0	12,1	8,9	9
440	21	Q	Desbridamiento heridas x lesiones, exc heridas abiertas.	5	9,8	7,2	2,6	13
836	01	Q	Intervenciones espinales c/CC	2	17,5	10,2	7,3	15
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	1	25,0	9,4	15,6	16
315	11	Q	Otras intervenciones sobre riñón y tracto urinario.	1	22,0	5,6	16,4	16
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	4	8,3	4,1	4,2	17
899	18	Q	Infecciones postoperatorias o postraumáticas c/intervención	4	15,3	10,6	4,6	18
217	08	Q	Desbr her/inj piel,exc her ab,x enf musc y conect,exc mano	7	14,9	12,1	2,8	20
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	1	38,0	12,8	25,2	25
866	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé c/CC	11	9,8	7,4	2,4	27
230	08	Q	Excisión local y retirada fijación interna cadera y fémur	15	5,6	3,8	1,8	27
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	1	50,0	20,2	29,8	30
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	4	16,5	7,7	8,8	35
			TOTAL	**2.038**	**4,8**			**-2.188**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA PLÁSTICA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
261	09	Q	Interv.de mama x enf no maligna exc biopsia y excisión local	47	1,1	2,4	-1,2	-58
266	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis s/cc	48	1,7	2,8	-1,1	-55
217	08	Q	Desbr her/inj piel,exc her ab,x enf musc y conect,exc mano	6	3,2	12,1	-8,9	-53
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	42	1,0	1,9	-0,9	-39
268	09	Q	Intervenciones plásticas de piel, tejido subcutáneo y mama.	45	1,9	2,7	-0,8	-36
565	10	Q	Int x enf endoc,nutr y metabólica exc amput e i ,c/cc myr	2	3,0	10,5	-7,5	-15
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	2	1,5	7,4	-5,9	-12
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	3	2,3	5,5	-3,2	-9
265	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis c/cc	3	1,7	4,8	-3,1	-9
439	21	Q	Injertos de piel por lesiones	5	2,6	4,4	-1,8	-9
403	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, con cc.	1	1,0	9,4	-8,4	-8
407	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferen c/int my,sin cc	2	2,0	5,4	-3,4	-7
341	12	Q	Intervenciones de pene	4	1,8	3,3	-1,6	-6
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	1	0,0	6,2	-6,2	-6
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	1	3,0	8,7	-5,7	-6
271	09	M	Úlceras de la piel	1	3,0	8,6	-5,6	-6
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	1	2,0	6,6	-4,6	-5
169	03	Q	Intervenciones de la cavidad oral, sin cc	3	1,0	2,5	-1,5	-4
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	1	2,0	5,8	-3,8	-4
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	2	1,0	2,8	-1,8	-4
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	1	1,0	4,3	-3,3	-3
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	1	1,0	4,0	-3,0	-3
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	2,0	4,9	-2,9	-3
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	2	3,5	4,9	-1,4	-3
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	5	3,2	3,8	-0,6	-3
040	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad >= 18.	4	1,3	1,9	-0,7	-3
056	03	Q	Rinoplastia	2	0,5	1,8	-1,3	-3
440	21	Q	Desbridamiento heridas x lesiones, exc heridas abiertas.	1	5,0	7,2	-2,2	-2
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	3	2,3	3,1	-0,7	-2
229	08	Q	interv muñeca y mano, exc articulaciones myr, s/cc	2	1,0	1,9	-0,9	-2
055	03	Q	interv misceláneas oído, nariz, cavidad oral y garganta.	2	1,0	1,8	-0,8	-2
260	09	Q	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna, sin cc.	1	1,0	2,5	-1,5	-2
441	21	Q	Intervenciones en la mano por heridas	1	1,0	2,5	-1,5	-1
160	06	Q	interv x hernia, exc inguinal y femoral, ed>=18 s/cc.	1	2,0	3,3	-1,3	-1
267	09	Q	Intervenciones perianales y pilonidales	1	1,0	1,5	-0,5	-1
299	10	M	Errores congénitos del metabolismo.	1	1,0	1,4	-0,4	0
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	1	4,0	3,5	0,5	1
276	09	M	Enfermedades no malignas de mama	3	2,3	2,0	0,3	1
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	7	2,7	2,2	0,5	3
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	1	6,0	2,3	3,7	4
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	8,0	4,1	3,9	4
258	09	Q	Mastectomía total por neoplasia maligna, sin cc.	2	6,0	3,9	2,1	4
264	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis s/cc	6	7,7	6,8	0,8	5
564	09	Q	Intervenciones de piel y mama con cc mayores	6	11,5	10,7	0,8	5

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA PLÁSTICA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
077	04	Q	procs sobre sistema respirator exc interv torácicas myr s/cc	1	14,0	4,1	9,9	10
866	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé c/CC	1	28,0	7,4	20,6	21
			TOTAL	**278**	**2,2**			**-327**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA TORÁCICA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
075	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	100	4,6	6,8	-2,2	-220
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	6	1,0	10,1	-9,1	-55
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	1	6,0	49,3	-43,3	-43
082	04	M	Neoplasias respiratorias	10	3,5	7,6	-4,1	-41
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	2	2,0	12,8	-10,8	-22
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	2	32,0	42,3	-10,3	-21
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	9	5,8	7,8	-2,1	-19
084	04	M	Traumatismo torácico mayor, sin cc.	16	1,8	2,9	-1,1	-18
086	04	M	Derrame pleural, sin cc.	3	1,7	7,5	-5,8	-17
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	1	4,0	20,2	-16,2	-16
077	04	Q	procs sobre sistema respirator exc interv torácicas myr s/cc	8	2,4	4,1	-1,7	-14
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	3	3,7	8,0	-4,4	-13
703	24	Q	HIV con intervención, con diagnóstico mayor relacionado	1	2,0	14,1	-12,1	-12
083	04	M	Traumatismo torácico mayor, con cc.	7	2,6	4,3	-1,7	-12
093	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, sin cc.	2	0,5	6,0	-5,5	-11
095	04	M	Neumotórax, sin cc.	59	4,1	4,3	-0,2	-11
094	04	M	Neumotórax, con cc.	25	6,3	6,7	-0,4	-11
733	25	M	Diag cab,tórax y extrem infes x traum signif Múltiple	2	4,0	8,7	-4,7	-9
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	3	2,0	4,9	-2,9	-9
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	1	8,0	16,4	-8,4	-8
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	7	1,1	2,3	-1,2	-8
575	16	Q	interv sangre órganos hematopoyéticos e inmunológic c/cc myr	1	5,0	12,8	-7,8	-8
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	2	0,5	4,1	-3,6	-7
406	17	Q	Trast mieloprolifero o neo mal diferen c/int my,con cc	1	1,0	8,1	-7,1	-7
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	1	2,0	8,6	-6,6	-7
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	5	2,8	4,1	-1,3	-6
217	08	Q	Desbr her/inj piel,exc her ab,x enf musc y conect,exc mano	1	6,0	12,1	-6,1	-6
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	1	0,0	5,7	-5,7	-6
271	09	M	Úlceras de la piel	1	3,0	8,6	-5,6	-6
800	04	M	Tuberculosis con cc	1	8,0	13,3	-5,3	-5
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	1	3,0	7,5	-4,5	-4
538	04	Q	Intervenciones torácicas mayores con cc mayores	10	13,2	13,6	-0,4	-4
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	1	3,0	5,4	-2,4	-2
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	2,0	4,0	-2,0	-2
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	1	8,0	9,4	-1,4	-1
254	08	M	Frac,dist y dislocación brazo,pierna exc pie,ed >=18 s/cc	1	1,0	2,3	-1,3	-1
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	1,0	1,9	-0,9	-1
290	10	Q	Intervenciones de tiroides.	1	2,0	2,8	-0,8	-1
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	2	3,5	3,8	-0,3	-1
407	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferen c/int my,sin cc	3	5,3	5,4	-0,1	0
218	08	Q	Int extr inf y húmer,exc cad,pie y fém,ed>=18 c/cc	1	7,0	6,9	0,1	0
446	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad 0-17	1	2,0	1,9	0,1	0
867	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé s/CC	1	3,0	2,9	0,1	0
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	1	8,0	7,7	0,3	0

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA TORÁCICA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	2	6,5	5,6	0,9	2
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	1	4,0	2,1	1,9	2
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	1	5,0	2,8	2,2	2
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1	9,0	5,6	3,4	3
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	1	10,0	6,3	3,7	4
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	1	13,0	7,4	5,6	6
445	21	M	Heridas localización múltiple o inesp, edad>=18 s/cc	4	5,5	3,9	1,6	6
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	3	10,3	8,2	2,2	7
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	6	4,8	3,5	1,4	8
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	3	14,3	10,3	4,0	12
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	1	26,0	9,2	16,8	17
			TOTAL	**332**	**4,8**			**-597**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA VASCULAR**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	16	4,4	7,9	-3,4	-55
114	05	Q	Amputación sec trastorno circul extremidad sup y dedos pie	15	10,5	13,7	-3,3	-49
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	41	4,9	6,0	-1,1	-44
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	8	5,1	10,0	-4,9	-39
315	11	Q	Otras intervenciones sobre riñón y tracto urinario.	7	1,0	5,6	-4,6	-32
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	12	5,7	7,9	-2,2	-26
796	05	Q	Revascularización de extremidad inferior con cc	7	11,3	14,3	-3,0	-21
109	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	5	7,4	11,5	-4,1	-21
105	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	2	4,0	12,1	-8,1	-16
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	2	5,5	12,8	-7,3	-15
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	3,0	15,9	-12,9	-13
546	05	Q	Bypass coronario con complicaciones mayores	1	7,0	19,7	-12,7	-13
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	2	3,0	8,7	-5,7	-11
128	05	M	Tromboflebitis de las venas profundas	3	1,3	5,0	-3,7	-11
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	10	14,8	15,9	-1,1	-11
797	05	Q	Revascularización de extremidad inferior sin cc	8	9,5	10,8	-1,3	-10
567	11	Q	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	1	7,0	15,3	-8,3	-8
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	3	2,3	5,0	-2,6	-8
562	09	M	Trastornos de mama y mayores de piel con cc mayores	1	3,0	10,6	-7,6	-8
001	01	Q	Craneotomía, edad >17 con cc	1	6,0	13,2	-7,2	-7
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	11	9,5	10,0	-0,6	-6
119	05	Q	Ligadura y extracción venosa	24	1,6	1,8	-0,2	-5
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	1	0,0	4,6	-4,6	-5
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	1	1,0	5,4	-4,4	-4
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	2	3,5	5,5	-2,0	-4
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	2	2,0	3,8	-1,8	-4
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	1	4,0	7,5	-3,5	-3
839	01	Q	Interven extracraneales s/ CC	6	4,2	4,7	-0,5	-3
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	1	3,0	6,2	-3,2	-3
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	2,0	5,2	-3,2	-3
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	1	4,0	7,1	-3,1	-3
271	09	M	Úlceras de la piel	3	7,7	8,6	-1,0	-3
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	2,0	4,6	-2,6	-3
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	2	48,0	49,3	-1,3	-3
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	1	4,0	6,4	-2,4	-2
014	01	M	Ictus con infarto	1	5,0	7,3	-2,3	-2
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	1	2,0	4,2	-2,2	-2
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	1	0,0	2,1	-2,1	-2
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	1	2,0	4,1	-2,1	-2
812	05	M	Malfunc reacción y compl dispositiv o proc. card o vascular	1	4,0	4,9	-0,9	-1
112	05	Q	Intervenciones cardiovasculares percutáneas s/IAM/ICC/shock	1	2,0	2,4	-0,4	0
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	1	5,0	5,2	-0,2	0
217	08	Q	Desbr her/inj piel,exc her ab,x enf musc y conect,exc mano	1	12,0	12,1	-0,1	0
281	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 s/cc.	1	2,0	2,0	0,0	0

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **CIRUGÍA VASCULAR**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	1	5,0	4,8	0,2	0
584	18	M	Septicemia con cc mayores	1	9,0	8,7	0,3	0
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	1	2,0	1,6	0,4	0
324	11	M	Cálculo urinario, sin cc.	1	4,0	3,4	0,6	1
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	2	4,5	4,1	0,4	1
225	08	Q	Intervenciones del pie.	1	3,0	2,1	0,9	1
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	5	9,0	8,6	0,4	2
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	9,0	6,8	2,2	2
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	1	8,0	5,6	2,4	2
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	3	7,7	6,3	1,4	4
575	16	Q	interv sangre órganos hematopoyéticos e inmunológic c/cc myr	1	18,0	12,8	5,2	5
285	10	Q	Amputación extremidad inferior x enf endocrinas nutr o metab	29	14,6	14,4	0,2	6
213	08	Q	Amputación x enf sist.musculoesquelético y tejido conectivo	1	19,0	13,2	5,8	6
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	24	4,5	4,2	0,3	6
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	1	9,0	2,8	6,2	6
120	05	Q	Otras intervenciones sobre el aparato circulatorio	3	12,0	9,7	2,3	7
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	2	12,0	8,5	3,5	7
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	1	15,0	6,2	8,8	9
287	10	Q	Inj cut y desbrid herida x enf endocrina,nutric y metabol	1	16,0	6,1	9,9	10
293	10	Q	Otras interv x enf endocrina nutricional y metabólica s/cc	5	5,6	3,6	2,0	10
249	08	M	Cuidados post sistema musculoesquelético y tejido conectivo	1	18,0	6,3	11,7	12
111	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, sin cc.	24	8,5	7,8	0,7	17
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	9	5,8	3,8	2,0	18
838	01	Q	Interven extracraneales c/CC	2	15,5	5,6	9,9	20
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	2	18,0	7,4	10,6	21
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	56	4,6	4,0	0,5	30
263	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis, c/cc	1	44,0	9,3	34,7	35
113	05	Q	Amput sec trast circul exc extremidad superior y dedos pie	24	20,4	15,8	4,6	110
			TOTAL	**417**	**7,8**			**-136**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **DERMATOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
266	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis s/cc	4	1,5	2,8	-1,3	-5
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	1,0	4,1	-3,1	-3
265	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis c/cc	1	2,0	4,8	-2,8	-3
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	1	3,0	5,6	-2,6	-3
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	1	2,0	4,2	-2,2	-2
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	1	2,0	4,0	-2,0	-2
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	2	2,5	3,4	-0,9	-2
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	1	7,0	7,7	-0,7	-1
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	1	1,0	1,6	-0,6	-1
040	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad >= 18.	1	2,0	1,9	0,1	0
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	4	7,5	6,8	0,7	3
287	10	Q	Inj cut y desbrid herida x enf endocrina,nutric y metabol	1	9,0	6,1	2,9	3
421	18	M	Virasis, edad >= 18.	1	8,0	5,1	2,9	3
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	7	2,4	1,9	0,5	3
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	3	10,3	8,7	1,6	5
047	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >= 18 sin cc.	1	8,0	2,6	5,4	5
185	03	M	Enf dentales y orales exc extracción y reparación ed>= 18	1	10,0	3,1	6,9	7
272	09	M	Alteraciones mayores de la piel, con cc.	4	7,3	5,4	1,8	7
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	1	13,0	5,4	7,6	8
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	17,0	8,5	8,5	9
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	5	8,2	6,2	2,0	10
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	8	7,8	5,8	2,0	16
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	8	6,3	3,1	3,2	26
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	9	7,7	4,6	3,1	28
			TOTAL	**68**	**6,3**			**110**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **ENDOCRINOLOGIA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	11	4,5	8,5	-4,0	-44
295	10	M	Diabetes, edad 0-35.	21	2,4	4,2	-1,8	-38
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	1	10,0	42,3	-32,3	-32
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	15	4,7	6,1	-1,4	-21
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	1	2,0	6,7	-4,7	-5
300	10	M	Alteraciones endocrinas, con cc.	4	4,5	5,3	-0,8	-3
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	1	2,0	2,8	-0,8	-1
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	3	7,7	7,8	-0,2	-1
318	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, con cc.	1	9,0	7,5	1,5	1
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	1	10,0	6,7	3,3	3
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	1	11,0	6,9	4,1	4
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	33	4,0	3,8	0,2	7
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	1	13,0	4,8	8,2	8
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	8	5,9	4,5	1,4	11
			TOTAL	**102**	**4,4**			**-109**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **GINECOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
359	13	Q	interv útero y anexos x carcinoma in situ y enf no malg s/cc	253	3,0	3,8	-0,8	-197
573	13	Q	interv no radicales aparato reproductor femenino c/cc myr	15	6,4	10,2	-3,8	-57
356	13	Q	Procedimientos reconstructivos aparato reproductor femenino	45	1,8	2,9	-1,0	-47
361	13	Q	Laparoscopia e interrupción tubárica incisional	31	1,4	2,6	-1,3	-39
381	14	Q	Aborto con legrado o histerotomía	58	1,0	1,3	-0,4	-22
309	11	Q	Intervenciones menores sobre vejiga, sin cc.	9	1,0	3,0	-2,0	-18
357	13	Q	interv útero y anexos x neoplasia maligna ovárica o anexial	8	6,3	8,2	-2,0	-16
366	13	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor femenino, c/cc.	3	4,7	9,0	-4,4	-13
364	13	Q	Legrado y conización, excepto por neoplasia maligna	22	1,5	1,9	-0,4	-8
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	5	2,0	3,5	-1,5	-7
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	11	2,5	3,1	-0,6	-7
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	2	2,0	5,2	-3,2	-6
360	13	Q	Intervenciones de cérvix, vagina y vulva.	32	1,6	1,8	-0,2	-6
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1	0,0	5,6	-5,6	-6
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	2	1,0	3,8	-2,8	-6
354	13	Q	interv útero y anexos x neo mgn, no ovárica ni anexial, c/cc	1	3,0	7,9	-4,9	-5
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	1	1,0	5,8	-4,8	-5
369	13	M	Trastornos menstruales y otros del aparato genital femenino	38	2,1	2,2	-0,1	-5
378	14	M	Embarazo ectópico	20	3,1	3,3	-0,2	-4
363	13	Q	Legrado,conización y radioimplante por neoplasia maligna	7	1,7	2,3	-0,6	-4
326	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	2	2,5	4,0	-1,5	-3
332	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	1	1,0	3,9	-2,9	-3
820	11	M	Malfunc reac y complic. dispositivo/inj o traspl genitourin	1	1,0	3,9	-2,9	-3
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	2,0	4,8	-2,8	-3
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	1	3,0	5,7	-2,7	-3
891	01	M	Cefalea edad >17	1	2,0	4,7	-2,7	-3
380	14	M	Aborto sin legrado	5	0,6	1,1	-0,5	-3
374	14	Q	Parto vaginal c/esterilización y/o dilatac y curetaje uter	1	1,0	3,3	-2,3	-2
367	13	M	Neoplasias malignas aparato reproductor femenino, s/cc.	4	3,0	3,6	-0,6	-2
312	11	Q	Intervenciones uretrales, edad >=18 con cc.	1	1,0	3,1	-2,1	-2
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	1	2,0	4,1	-2,1	-2
377	14	Q	Diagnósticos postparto y postaborto con intervención.	9	2,3	2,5	-0,2	-2
371	14	Q	Cesárea sin cc.	4	3,5	3,9	-0,4	-1
261	09	Q	Interv.de mama x enf no maligna exc biopsia y excisión local	1	1,0	2,4	-1,4	-1
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	2	3,5	4,1	-0,6	-1
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	1,0	1,9	-0,9	-1
379	14	M	Amenaza de aborto	1	3,0	3,9	-0,9	-1
362	13	Q	Interrupción tubárica mediante endoscopia	2	1,0	1,3	-0,3	-1
355	13	Q	interv útero y anexos x neo mgn, no ovárica ni anexial, s/cc	2	5,0	5,1	-0,1	0
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	1	6,0	6,3	-0,3	0
171	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, sin cc.	3	6,7	6,6	0,1	0
365	13	Q	Otras intervenciones del aparato reproductor femenino	2	6,0	5,8	0,2	0
358	13	Q	interv útero y anexos x carcinoma in situ y enf no malg c/cc	3	5,3	5,2	0,1	0
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	1	5,0	4,6	0,4	0

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **GINECOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
885	14	Q	Otros diagnósticos anteparto con intervención	4	2,8	2,5	0,2	1
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	6,0	4,9	1,1	1
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	1	6,0	4,6	1,4	1
376	14	M	Diagnósticos postparto y postaborto sin intervención	3	3,7	3,2	0,5	1
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	1	5,0	2,9	2,1	2
368	13	M	Infecciones del aparato reproductor femenino	8	4,8	4,4	0,4	3
650	14	Q	Cesárea de alto riesgo con cc	1	9,0	6,0	3,0	3
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	1	11,0	6,7	4,3	4
373	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	11	3,0	2,6	0,4	5
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	1	11,0	4,3	6,7	7
353	13	Q	Eviscer pelvis,histerectomía radical y vulvectomía radical	3	11,0	7,1	3,9	12
			TOTAL	**650**	**2,7**			**-474**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **HEMATOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	20	12,5	16,2	-3,7	-74
783	17	I	Leucemia aguda sin intervenciones mayores edad >17 sin cc	6	8,3	12,8	-4,5	-27
579	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	6	21,2	25,4	-4,2	-25
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	48	4,9	5,4	-0,5	-25
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	4	3,8	9,4	-5,6	-22
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	2	4,0	11,5	-7,5	-15
576	17	M	Leucemia aguda con cc mayores	1	13,0	26,2	-13,2	-13
154	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, edad>=18 c/cc.	1	4,0	14,9	-10,9	-11
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	1	2,0	10,1	-8,1	-8
577	17	M	Trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc myr	1	8,0	15,8	-7,8	-8
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	2,5	5,7	-3,2	-6
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	6	4,3	5,2	-0,8	-5
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	1	2,0	5,9	-3,9	-4
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	1	2,0	5,8	-3,8	-4
894	06	M	Trastorno mayor de esófago	1	1,0	4,6	-3,6	-4
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	1	0,0	3,4	-3,4	-3
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	2	4,0	5,6	-1,6	-3
325	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 c/cc	1	2,0	5,0	-3,0	-3
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	1	2,0	4,9	-2,9	-3
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	1	2,0	4,1	-2,1	-2
272	09	M	Alteraciones mayores de la piel, con cc.	1	4,0	5,4	-1,4	-1
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	1	6,0	7,1	-1,1	-1
816	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed< 18 s/cc	1	2,0	2,8	-0,8	-1
316	11	M	Insuficiencia renal	1	7,0	6,7	0,3	0
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	1	4,0	3,7	0,3	0
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	1	10,0	9,4	0,6	1
078	04	M	Embolismo pulmonar	1	9,0	8,2	0,8	1
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	1	11,0	10,0	1,0	1
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	3	7,3	6,9	0,4	1
397	16	M	Trastornos de la coagulación	5	4,0	3,7	0,3	1
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	1	3,0	1,5	1,5	1
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	1	9,0	7,1	1,9	2
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	7,0	4,8	2,2	2
714	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado	1	10,0	7,7	2,3	2
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	1	11,0	8,6	2,4	2
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	1	8,0	5,0	3,0	3
410	17	M	Quimioterapia	42	3,3	3,2	0,1	4
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	1	12,0	7,7	4,3	4
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	1	9,0	4,3	4,7	5
401	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor,con cc	3	15,3	13,4	1,9	6
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	4	7,3	5,6	1,7	7
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	1	15,0	8,0	7,0	7
014	01	M	Ictus con infarto	1	15,0	7,3	7,7	8
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	1	14,0	5,6	8,4	8

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **HEMATOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	2	10,0	5,5	4,5	9
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	5	10,0	7,8	2,2	11
897	16	M	Diag. Hematológ.o inmuno. my exc.crisis enf.cél.falc.y coag.	5	10,0	7,3	2,7	14
876	17	M	Qui c/le ag cm dxs o dos alt q	2	13,5	5,3	8,2	16
403	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, con cc.	30	10,1	9,4	0,7	20
584	18	M	Septicemia con cc mayores	1	32,0	8,7	23,3	23
			TOTAL	**228**	**7,3**			**-109**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **UNIDAD MEDICA DE CORTA ESTANCIA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	39	4,7	7,8	-3,1	-122
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	79	4,6	5,8	-1,3	-99
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	31	4,9	7,7	-2,7	-85
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	28	4,4	7,1	-2,7	-75
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	38	4,4	5,6	-1,2	-44
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	15	4,5	6,9	-2,5	-37
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	49	4,9	5,6	-0,7	-36
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	4	2,8	11,5	-8,8	-35
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	8	6,0	10,3	-4,3	-34
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	5	3,8	10,0	-6,2	-31
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	11	3,9	6,3	-2,4	-27
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	12	5,3	7,4	-2,2	-26
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	34	4,3	5,0	-0,7	-25
316	11	M	Insuficiencia renal	9	4,0	6,7	-2,7	-25
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	6	3,7	7,7	-4,0	-24
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	5	4,4	8,5	-4,1	-21
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	12	4,8	6,4	-1,6	-19
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	9	2,9	4,8	-1,9	-17
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	4	4,5	8,2	-3,7	-15
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	5	3,0	5,9	-2,9	-14
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	2	2,5	9,4	-6,9	-14
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	5	1,6	4,2	-2,6	-13
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	3,0	15,9	-12,9	-13
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	4	3,0	6,1	-3,1	-12
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	6	3,5	5,4	-1,9	-11
271	09	M	Úlceras de la piel	2	3,0	8,6	-5,6	-11
082	04	M	Neoplasias respiratorias	2	2,5	7,6	-5,1	-10
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	2	3,0	7,5	-4,5	-9
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	4	7,3	9,4	-2,1	-8
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	6	3,8	5,2	-1,3	-8
430	19	M	Psicosis	1	4,0	11,9	-7,9	-8
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	2	1,0	4,9	-3,9	-8
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	2	4,0	7,9	-3,9	-8
810	01	M	Hemorragia intracraneal	1	1,0	7,9	-6,9	-7
570	12	M	Trastornos del aparato reproductor masculino con cc mayores	1	1,0	7,5	-6,5	-7
428	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	1	0,0	6,5	-6,5	-6
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	5	4,6	5,8	-1,2	-6
584	18	M	Septicemia con cc mayores	1	3,0	8,7	-5,7	-6
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	3	4,0	5,8	-1,8	-6
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	1	1,0	5,6	-4,6	-5
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 c/cc.	5	3,2	4,1	-0,9	-5
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	1	4,0	8,0	-4,0	-4
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	1	2,0	6,0	-4,0	-4
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	3	3,3	4,6	-1,3	-4

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **UNIDAD MEDICA DE CORTA ESTANCIA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	29	3,9	4,1	-0,1	-4
346	12	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor masculino,con cc	1	4,0	7,7	-3,7	-4
068	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 c/cc	1	2,0	5,6	-3,6	-4
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	1	0,0	3,1	-3,1	-3
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	1	8,0	10,9	-2,9	-3
125	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag complicado	1	0,0	2,8	-2,8	-3
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	1	3,0	5,6	-2,6	-3
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	1	2,0	4,5	-2,5	-2
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	3	3,3	4,1	-0,8	-2
140	05	M	Angor pectoris	1	2,0	4,3	-2,3	-2
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	8	3,5	3,8	-0,3	-2
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	1	2,0	4,1	-2,1	-2
326	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	3	3,3	4,0	-0,6	-2
134	05	M	Hipertensión	1	2,0	3,9	-1,9	-2
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	1	3,0	4,6	-1,6	-2
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	2	6,5	7,1	-0,6	-1
096	04	M	Bronquitis y asma, edad >= 18 con cc.	2	4,5	5,1	-0,6	-1
325	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 c/cc	1	4,0	5,0	-1,0	-1
207	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc.	1	7,0	7,9	-0,9	-1
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	1	2,0	2,8	-0,8	-1
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	1	2,0	2,8	-0,8	-1
139	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc.	2	2,5	2,9	-0,4	-1
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	5,5	5,7	-0,2	0
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	1	4,0	4,3	-0,3	0
117	05	Q	Revisión marcapasos, excepto sólo cambio de dispositivo	1	4,0	3,7	0,3	0
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	3,0	2,7	0,3	0
350	12	M	Inflamaciones del aparato reproductor masculino	1	3,0	2,5	0,5	0
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	8	4,6	4,6	0,1	1
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	5	6,2	6,0	0,2	1
065	03	M	Alteraciones del equilibrio.	1	5,0	3,7	1,3	1
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	1	8,0	6,6	1,4	1
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	1	8,0	6,4	1,6	2
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	4	4,8	4,3	0,4	2
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	1	8,0	6,2	1,8	2
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	3	7,7	6,9	0,8	2
143	05	M	Dolor torácico	2	4,0	2,6	1,4	3
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	2	7,0	5,2	1,8	4
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	5	4,4	3,5	0,9	5
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	25	3,9	3,7	0,2	5
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	3	5,0	3,3	1,7	5
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	10,0	4,0	6,0	6
			TOTAL	**597**	**4,3**			**-1.010**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **MEDICINA DIGESTIVA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	77	8,8	10,9	-2,1	-160
208	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc.	65	4,4	5,5	-1,1	-74
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	42	8,9	10,0	-1,1	-45
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	66	6,0	6,4	-0,4	-26
555	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	2	10,5	22,3	-11,8	-24
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	76	6,0	6,2	-0,2	-19
585	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	1	2,0	20,5	-18,5	-19
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	5	4,8	7,8	-3,0	-15
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	19	4,8	5,6	-0,8	-15
154	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, edad>=18 c/cc.	3	10,7	14,9	-4,2	-13
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	7	6,9	8,6	-1,7	-12
193	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,con cc	1	2,0	12,8	-10,8	-11
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	2	6,5	11,5	-5,0	-10
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	1	2,0	10,3	-8,3	-8
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	5	4,6	6,3	-1,7	-8
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	3	3,3	5,8	-2,5	-8
148	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	1	6,0	13,0	-7,0	-7
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	23	6,3	6,6	-0,3	-7
078	04	M	Embolismo pulmonar	1	2,0	8,2	-6,2	-6
331	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 c/cc.	1	3,0	7,3	-4,3	-4
584	18	M	Septicemia con cc mayores	2	6,5	8,7	-2,2	-4
201	07	Q	Otras intervenciones hepatobiliares o de páncreas	5	8,0	8,8	-0,8	-4
316	11	M	Insuficiencia renal	2	5,0	6,7	-1,7	-3
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	1	3,0	6,4	-3,4	-3
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	1	4,0	7,1	-3,1	-3
178	06	M	Ulcus péptico no complicado, sin cc.	4	3,8	4,5	-0,7	-3
177	06	M	Ulcus péptico no complicado, con cc.	2	3,0	4,3	-1,3	-3
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	1	7,0	9,4	-2,4	-2
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	1	2,0	4,1	-2,1	-2
820	11	M	Malfunc reac y complic. dispositivo/inj o traspl genitourin	1	2,0	3,9	-1,9	-2
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	1	3,0	4,6	-1,6	-2
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	1	4,0	5,5	-1,5	-2
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	2	1,0	1,6	-0,6	-1
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	1	2,0	2,9	-0,9	-1
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	2	6,5	6,8	-0,3	-1
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	2	3,5	3,7	-0,2	0
410	17	M	Quimioterapia	2	3,0	3,2	-0,2	0
170	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, con cc	1	10,0	10,4	-0,4	0
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	3	4,0	4,1	-0,1	0
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	1	8,0	8,0	0,0	0
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	1	8,0	7,9	0,1	0
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	7,0	6,8	0,2	0
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	1	8,0	6,9	1,1	1
323	11	M	Cálculo urinario, con cc y/o con litotripsia	1	5,0	3,8	1,2	1

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **MEDICINA DIGESTIVA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
194	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,sin cc	2	10,0	9,4	0,6	1
176	06	M	Ulcus péptico complicado.	3	6,3	5,7	0,6	2
816	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed< 18 s/cc	1	5,0	2,8	2,2	2
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	1	17,0	14,2	2,8	3
559	08	Q	interv menores sistema musculoesquelético cc myr	1	14,0	11,0	3,0	3
158	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, sin cc.	1	5,0	1,8	3,2	3
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	1	9,0	5,6	3,4	3
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	1	8,0	4,3	3,7	4
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	1	11,0	6,9	4,1	4
319	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, sin cc.	1	8,0	3,5	4,5	4
191	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, con cc	2	10,0	7,2	2,8	6
554	06	Q	Intervención por hernia con complicaciones mayores	1	12,0	6,3	5,7	6
210	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 c/cc	1	17,0	10,9	6,1	6
894	06	M	Trastorno mayor de esófago	10	5,2	4,6	0,6	6
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	1	10,0	2,8	7,2	7
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	24	7,1	6,7	0,4	9
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	18,0	8,5	9,5	10
207	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc.	43	8,2	7,9	0,2	11
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	4	7,0	4,3	2,7	11
211	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 s/cc	1	20,0	8,8	11,2	11
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	1	20,0	8,2	11,8	12
553	06	Q	Interv digest exc hernia y myr estómago o intestino c/cc myr	1	27,0	15,0	12,0	12
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	1	28,0	15,9	12,2	12
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	3	10,0	5,8	4,2	12
192	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, sin cc	2	15,0	8,2	6,8	14
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	1	23,0	8,5	14,5	14
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	7	5,4	3,2	2,3	16
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	12	8,1	6,7	1,4	17
556	07	Q	Colecistectomía y otras interv sistema hepatobiliar c/cc myr	1	33,0	11,8	21,2	21
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	11	6,2	4,1	2,1	23
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	73	4,8	4,5	0,3	25
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	5	9,8	4,8	5,0	25
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	14	11,0	9,1	1,9	27
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	10	10,3	7,4	2,9	29
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	17	7,2	5,2	2,1	35
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	35	6,1	4,9	1,1	39
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	42	6,7	5,8	1,0	40
179	06	M	Enfermedad inflamatoria intestinal	30	7,3	5,9	1,5	44
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	20	5,8	3,5	2,3	47
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	25	8,0	5,9	2,1	52
			TOTAL	**853**	**6,8**			**103**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **MEDICINA INTERNA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
584	18	M	Septicemia con cc mayores	80	7,8	8,7	-0,9	-72
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	25	5,4	7,1	-1,7	-43
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	7	5,6	11,5	-6,0	-42
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	20	4,7	6,3	-1,7	-34
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	14	5,4	7,5	-2,0	-28
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	3	10,7	17,2	-6,5	-20
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	41	8,9	9,4	-0,4	-18
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	9	9,0	10,8	-1,8	-16
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	211	7,8	7,8	-0,1	-14
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	2	3,0	7,9	-4,9	-10
126	05	M	Endocarditis aguda y subaguda	1	14,0	23,3	-9,3	-9
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	6	6,7	8,2	-1,5	-9
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	9	4,7	5,6	-0,9	-8
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	1	8,0	16,2	-8,2	-8
432	19	M	Otros trastornos mentales	7	6,6	7,7	-1,2	-8
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	1	7,0	14,2	-7,2	-7
331	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 c/cc.	1	1,0	7,3	-6,3	-6
745	20	I	Abuso o dependencia de opioides sin cc	2	7,0	9,9	-2,9	-6
562	09	M	Trastornos de mama y mayores de piel con cc mayores	3	8,7	10,6	-2,0	-6
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	1	10,0	15,9	-5,9	-6
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	1	1,0	6,2	-5,2	-5
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	6	4,0	4,8	-0,8	-5
271	09	M	Úlceras de la piel	4	7,5	8,6	-1,1	-4
810	01	M	Hemorragia intracraneal	1	4,0	7,9	-3,9	-4
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	38	9,3	9,4	-0,1	-4
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	7	5,6	6,1	-0,5	-4
397	16	M	Trastornos de la coagulación	1	0,0	3,7	-3,7	-4
749	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, alta voluntaria	1	0,0	3,4	-3,4	-3
092	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, con cc.	1	4,0	7,0	-3,0	-3
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	1	4,0	6,8	-2,8	-3
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	2	5,5	6,8	-1,3	-3
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	1,0	3,4	-2,4	-2
588	04	M	Bronquitis y asma edad >17 con cc mayores	1	4,0	6,3	-2,3	-2
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	2,0	4,1	-2,1	-2
428	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	1	5,0	6,5	-1,5	-1
082	04	M	Neoplasias respiratorias	2	7,0	7,6	-0,6	-1
316	11	M	Insuficiencia renal	14	6,6	6,7	-0,1	-1
572	13	M	Trastornos del aparato reproductor femenino con cc mayores	1	6,0	6,9	-0,9	-1
140	05	M	Angor pectoris	1	4,0	4,3	-0,3	0
455	21	M	Otras heridas, envenenamientos y efectos tóxicos, sin cc.	2	3,0	3,1	-0,1	0
430	19	M	Psicosis	1	12,0	11,9	0,1	0
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	2	5,0	5,0	0,0	0
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	1	8,0	7,4	0,6	1
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	2	20,5	20,2	0,3	1

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **MEDICINA INTERNA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
421	18	M	Virasis, edad >= 18.	2	5,5	5,1	0,4	1
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	3	6,3	6,0	0,3	1
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	3	8,3	8,0	0,3	1
346	12	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor masculino,con cc	3	8,0	7,7	0,3	1
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	3	6,0	5,5	0,5	1
018	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, con cc.	1	9,0	7,5	1,5	2
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	1	7,0	5,4	1,6	2
744	20	I	Abuso o dependencia de opioides con cc	1	10,0	7,9	2,1	2
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	1	10,0	7,9	2,1	2
210	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 c/cc	1	13,0	10,9	2,1	2
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	3	8,7	7,9	0,8	2
132	05	M	Aterosclerosis, con cc.	1	8,0	5,5	2,5	3
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	2	7,0	5,6	1,4	3
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	1	13,0	10,1	2,9	3
139	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc.	1	6,0	2,9	3,1	3
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	5	7,6	6,9	0,7	4
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	2	6,5	4,6	1,9	4
078	04	M	Embolismo pulmonar	1	12,0	8,2	3,8	4
399	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, s/cc.	1	8,0	4,1	3,9	4
034	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, con cc	1	10,0	6,0	4,0	4
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	2	6,5	4,5	2,0	4
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	3	10,7	9,2	1,5	4
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	8	9,1	8,6	0,6	4
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	1	21,0	16,4	4,6	5
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	1	8,0	3,3	4,7	5
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	1	11,0	6,2	4,8	5
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	2	9,0	6,6	2,4	5
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	10,0	4,9	5,1	5
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	7	9,4	8,7	0,7	5
889	01	M	Convulsiones edad >17 con cc	1	11,0	5,9	5,1	5
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	1	10,0	4,8	5,2	5
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	1	11,0	5,8	5,2	5
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	3	5,3	3,5	1,9	6
564	09	Q	Intervenciones de piel y mama con cc mayores	2	13,5	10,7	2,8	6
014	01	M	Ictus con infarto	1	13,0	7,3	5,7	6
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	2	4,5	1,6	2,9	6
276	09	M	Enfermedades no malignas de mama	1	8,0	2,0	6,0	6
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	6	5,5	4,5	1,0	6
134	05	M	Hipertensión	1	10,0	3,9	6,1	6
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	1	13,0	6,4	6,6	7
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	39	8,7	8,5	0,2	7
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	1	31,0	23,7	7,3	7
305	11	Q	interv riñ, uréter y myr vejiga x enf no neoplásicas s/cc	1	13,0	5,6	7,4	7
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	2	8,5	4,6	3,9	8

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **MEDICINA INTERNA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	4	7,8	5,7	2,0	8
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	4	6,3	4,2	2,1	8
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	2	10,0	5,8	4,2	8
748	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, sin cc	2	13,0	8,8	4,2	8
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	4	8,3	5,9	2,4	9
242	08	M	Artritis sépticas	1	21,0	10,9	10,1	10
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	2	9,5	4,3	5,2	10
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	1	14,0	3,5	10,5	11
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	13	4,5	3,7	0,8	11
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	14	6,1	5,4	0,8	11
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	2	12,0	6,7	5,3	11
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	7	12,4	10,9	1,5	11
121	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM y complicación myr, s/def	2	13,5	8,1	5,4	11
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	6	7,2	5,2	2,0	12
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	3	9,0	4,9	4,1	12
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	1	19,0	6,4	12,6	13
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	3	53,7	49,3	4,4	13
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	5	7,2	4,6	2,6	13
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	8	8,5	6,7	1,8	14
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	24,0	8,5	15,5	16
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	2	14,0	6,0	8,0	16
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	49	10,6	10,3	0,3	16
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 c/cc.	13	5,4	4,1	1,3	17
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	9	9,8	7,7	2,1	19
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	6	12,2	9,1	3,1	19
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	15	9,8	8,4	1,4	21
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	14	11,5	10,0	1,5	21
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	8	6,6	3,8	2,9	23
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	8	10,8	7,9	2,9	23
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	7	6,4	2,8	3,6	26
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	16	6,8	5,0	1,8	29
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	4	14,0	5,8	8,2	33
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	12	6,8	4,1	2,8	33
750	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, con cc	21	10,2	8,3	1,9	40
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	24	8,0	6,4	1,7	40
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	20	10,2	7,4	2,7	55
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	39	7,4	5,6	1,8	69
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	52	8,8	6,9	1,9	96
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	76	8,7	7,1	1,6	123
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	102	7,2	5,8	1,3	135
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	119	9,1	7,7	1,4	167
			TOTAL	**1.364**	**8,3**			**1.000**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **NEUROCIRUGIA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	11	28,9	49,3	-20,4	-224
879	01	Q	Cran c/implan ag quimioterapéutico o int compleja aguda SNC	25	10,3	12,9	-2,6	-65
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	32	3,2	5,2	-2,0	-64
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	5	6,0	17,2	-11,2	-56
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	21	21,5	23,7	-2,3	-47
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	2	27,0	42,3	-15,3	-31
836	01	Q	Intervenciones espinales c/CC	7	6,0	10,2	-4,2	-30
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	4	9,8	15,9	-6,1	-25
810	01	M	Hemorragia intracraneal	31	7,2	7,9	-0,7	-22
001	01	Q	Craneotomía, edad >17 con cc	27	12,4	13,2	-0,8	-22
234	08	Q	Otras interv sistema. musculoesquelético y tej.conectiv s/cc	11	3,1	4,5	-1,5	-16
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	2	0,5	7,9	-7,4	-15
082	04	M	Neoplasias respiratorias	2	1,0	7,6	-6,6	-13
007	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv s.nerv c/cc	3	5,7	10,0	-4,3	-13
757	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal c/cc	6	6,7	8,2	-1,5	-9
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	1	4,0	12,1	-8,1	-8
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	1	1,0	8,6	-7,6	-8
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	4	3,3	4,8	-1,6	-6
794	25	M	diags x traumatismo signif múltiple c/cc myr no traumática	1	9,0	14,8	-5,8	-6
244	08	M	Enfermedades óseas y artropatía específica, con cc.	1	1,0	6,2	-5,2	-5
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	1	0,0	4,9	-4,9	-5
731	25	Q	Interv colum cadera fémur y extrem x traumatismo signif mult	1	13,0	17,5	-4,5	-4
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	1	2,0	6,4	-4,4	-4
440	21	Q	Desbridamiento heridas x lesiones, exc heridas abiertas.	1	3,0	7,2	-4,2	-4
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	1	0,0	4,2	-4,2	-4
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	1	2,0	6,2	-4,2	-4
763	01	M	Estupor y coma de origen traumático, coma <1hora, edad <18	3	1,7	3,0	-1,4	-4
792	25	Q	Craneotomía x traumat signif múltiple c/cc myr no traumática	1	20,0	24,0	-4,0	-4
034	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, con cc	1	2,0	6,0	-4,0	-4
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	1	4,0	7,9	-3,9	-4
733	25	M	Diag cab,tórax y extrem infes x traum signif Múltiple	4	7,8	8,7	-0,9	-4
864	08	Q	Fusión espinal cervical con cc	1	6,0	9,6	-3,6	-4
755	08	Q	Fusión espinal con cc	8	10,1	10,6	-0,5	-4
758	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal s/cc	114	4,5	4,5	0,0	-3
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	1	1,0	4,1	-3,1	-3
219	08	Q	Int extr inf y húmero,exco cad,pie,y fém,ed>=18 s/cc	1	2,0	5,0	-3,0	-3
761	01	M	Estupor y coma de origen traumático, coma >1 hora	3	5,0	6,0	-1,0	-3
891	01	M	Cefalea edad >17	1	2,0	4,7	-2,7	-3
016	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos con cc.	1	4,0	6,4	-2,4	-2
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	16	11,4	11,5	-0,2	-2
756	08	Q	Fusión espinal sin cc	70	6,2	6,2	0,0	-2
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	1	4,0	6,0	-2,0	-2
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	1	2,0	4,0	-2,0	-2
446	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad 0-17	2	1,0	1,9	-0,9	-2

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **NEUROCIRUGIA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	1,0	2,7	-1,7	-2
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	3,0	4,6	-1,6	-2
444	21	M	Heridas localización múltiple o inesp, edad>=18 c/cc	1	4,0	5,6	-1,6	-2
227	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, sin cc.	1	1,0	2,4	-1,4	-1
866	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé c/CC	1	6,0	7,4	-1,4	-1
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	1	1,0	2,1	-1,1	-1
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	3	4,7	5,0	-0,3	-1
009	01	M	Heridas y trastornos espinales	1	6,0	6,8	-0,8	-1
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	1	8,0	8,7	-0,7	-1
069	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 s/cc	1	2,0	2,6	-0,6	-1
762	01	M	Lesión,contusión intracraneal c/coma <1 h o s/coma, edad<18	8	1,5	1,6	-0,1	0
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	1	2,0	2,2	-0,2	0
006	01	Q	Liberación del túnel carpiano	1	1,0	1,2	-0,2	0
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	1	6,0	5,6	0,4	0
565	10	Q	Int x enf endoc,nutr y metabólica exc amput e i ,c/cc myr	1	11,0	10,5	0,5	0
890	01	M	Convulsión edad >17 sin cc	1	5,0	4,5	0,5	0
884	08	Q	Fusión espinal exc x cervicales c/curvatura columna o cáncer	1	11,0	10,1	0,9	1
865	08	Q	Fusión espinal cervical sin cc	25	4,3	4,3	0,0	1
281	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 s/cc.	1	3,0	2,0	1,0	1
010	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, con cc	4	8,0	7,7	0,3	1
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	5,0	3,4	1,6	2
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	1	5,0	3,1	1,9	2
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	3	2,3	1,6	0,8	2
286	10	Q	Intervenciones adrenales y pituitarias.	6	7,3	6,8	0,5	3
833	01	Q	Inter vas intracr c/dx p hemo	3	18,7	17,5	1,2	3
017	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos sin cc.	1	8,0	4,5	3,5	4
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	8,0	4,1	3,9	4
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	4	3,5	2,3	1,2	5
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	9,0	4,0	5,0	5
889	01	M	Convulsiones edad >17 con cc	1	11,0	5,9	5,1	5
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	1	22,0	16,4	5,6	6
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	4	5,3	3,8	1,5	6
766	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 c/cc	10	8,0	7,4	0,6	6
445	21	M	Heridas localización múltiple o inesp, edad>=18 s/cc	5	5,2	3,9	1,3	6
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	4	4,8	3,1	1,7	7
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	21	7,0	6,6	0,4	9
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	9	4,7	3,6	1,0	9
888	01	M	Infecciones no bact. sistema nervioso exc. meningitis vírica	1	23,0	10,2	12,8	13
765	01	M	Lesión,cont intracr c/coma <1hora o s/coma,ed>17 s/cc	8	4,0	2,1	1,9	15
239	08	M	Fract patol y neo malg tejido conectivo y musculoesquelético	1	23,0	7,2	15,8	16
536	03	Q	Int oído,nar,garg y cav oral exc int my cab/cll,c/cc my	2	14,0	6,1	7,9	16
767	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 s/cc	49	6,1	5,7	0,4	19
764	01	M	Lesión contusión intracran c/coma <1 h o s/coma edad>17 c/cc	5	7,2	3,3	3,9	20
867	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé s/CC	10	4,9	2,9	2,0	20

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **NEUROCIRUGIA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	6	16,5	12,8	3,7	22
730	25	Q	Craneotomía por traumatismo significativo múltiple	1	39,0	14,5	24,5	25
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	6	12,0	7,7	4,3	26
899	18	Q	Infecciones postoperatorias o postraumáticas c/intervención	3	19,7	10,6	9,0	27
837	01	Q	Intervenciones espinales s/CC	13	9,3	5,9	3,4	44
002	01	Q	Craneotomía, edad >17 sin cc	107	11,5	9,4	2,1	221
			TOTAL	**777**	**7,9**			**-206**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **NEFROLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
331	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 c/cc.	51	6,2	7,3	-1,2	-59
316	11	M	Insuficiencia renal	31	4,9	6,7	-1,8	-57
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	2	1,5	8,0	-6,5	-13
584	18	M	Septicemia con cc mayores	2	3,0	8,7	-5,7	-11
898	18	Q	Infecciones y parasitosis con intervención	2	8,5	13,6	-5,1	-10
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	1	11,0	20,2	-9,2	-9
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	3	3,3	5,6	-2,3	-7
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	2	2,5	5,8	-3,3	-7
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	4	9,3	10,8	-1,6	-6
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	1	0,0	5,9	-5,9	-6
134	05	M	Hipertensión	3	2,0	3,9	-1,9	-6
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	1	1,0	6,3	-5,3	-5
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	1	3,0	7,9	-4,9	-5
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	1	10,0	14,2	-4,2	-4
326	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	2	2,0	4,0	-2,0	-4
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	1	2,0	5,8	-3,8	-4
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	4,0	6,8	-2,8	-3
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	1	3,0	5,8	-2,8	-3
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	1	3,0	5,6	-2,6	-3
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	1	2,0	4,3	-2,3	-2
430	19	M	Psicosis	1	10,0	11,9	-1,9	-2
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	1	6,0	7,9	-1,9	-2
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	1	2,0	3,4	-1,4	-1
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	4,0	4,8	-0,8	-1
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	1	6,0	6,2	-0,2	0
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	8	6,1	6,1	0,0	0
068	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 c/cc	1	6,0	5,6	0,4	0
819	11	Q	Creación, revisión o retirada de dispositivo de acceso renal	1	5,0	3,7	1,3	1
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	1	10,0	6,9	3,1	3
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	2	8,0	6,4	1,6	3
710	24	M	HIV c/diag myr relacionado c/múltiple diagn myr/signif s/tbc	1	18,0	14,5	3,5	4
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	3	8,3	7,1	1,2	4
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	4	6,0	5,0	1,0	4
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	1	15,0	10,0	5,0	5
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	1	13,0	5,8	7,2	7
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	10	8,0	7,1	0,9	9
315	11	Q	Otras intervenciones sobre riñón y tracto urinario.	5	8,0	5,6	2,4	12
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	1	30,0	10,9	19,1	19
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	2	18,0	6,4	11,6	23
332	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	24	5,0	3,9	1,2	28
317	11	M	Ingreso para diálisis.	11	7,9	2,4	5,5	61
			TOTAL	**193**	**6,2**			**-46**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **NEUMOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	309	7,3	7,8	-0,6	-172
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	82	6,3	6,9	-0,6	-49
082	04	M	Neoplasias respiratorias	35	6,3	7,6	-1,3	-46
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	68	4,8	5,4	-0,6	-39
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	12	5,3	8,0	-2,8	-33
801	04	M	Tuberculosis sin cc	28	6,8	7,8	-1,1	-30
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	4	10,0	16,4	-6,4	-26
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	10	7,7	10,1	-2,4	-24
800	04	M	Tuberculosis con cc	5	9,2	13,3	-4,1	-20
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	10	6,2	8,2	-2,0	-20
077	04	Q	procs sobre sistema respirator exc interv torácicas myr s/cc	8	3,0	4,1	-1,1	-9
584	18	M	Septicemia con cc mayores	2	4,5	8,7	-4,2	-8
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	1	0,0	7,7	-7,7	-8
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	1	4,0	11,5	-7,5	-8
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	1	3,0	10,0	-7,0	-7
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	17	3,6	4,1	-0,4	-7
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	17	10,0	10,3	-0,3	-5
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	2	3,5	6,0	-2,5	-5
075	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	1	2,0	6,8	-4,8	-5
316	11	M	Insuficiencia renal	1	2,0	6,7	-4,7	-5
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	1	2,0	6,7	-4,7	-5
799	04	M	Tuberculosis, alta voluntaria	2	6,5	8,8	-2,3	-5
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	3,5	5,7	-2,2	-4
272	09	M	Alteraciones mayores de la piel, con cc.	1	1,0	5,4	-4,4	-4
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	1	13,0	17,2	-4,2	-4
773	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 sin cc	3	3,0	4,2	-1,2	-4
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	2	4,5	6,1	-1,6	-3
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	1	13,0	15,9	-2,9	-3
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	2	8,0	9,4	-1,4	-3
132	05	M	Aterosclerosis, con cc.	1	3,0	5,5	-2,5	-2
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	1,0	3,4	-2,4	-2
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	2	4,0	5,2	-1,2	-2
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	1	7,0	9,2	-2,2	-2
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	1	4,0	6,2	-2,2	-2
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	21	4,0	4,1	-0,1	-2
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	2	6,5	7,5	-1,0	-2
066	03	M	Epistaxis	1	3,0	4,4	-1,4	-1
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	11	5,5	5,6	-0,1	-1
430	19	M	Psicosis	1	11,0	11,9	-0,9	-1
125	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag complicado	1	2,0	2,8	-0,8	-1
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	1	10,0	10,8	-0,8	-1
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	1	5,0	5,8	-0,8	-1
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	1	4,0	3,4	0,6	1
069	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 s/cc	2	3,0	2,6	0,4	1

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **NEUMOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	2	9,5	9,1	0,4	1
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	5,0	4,1	0,9	1
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	6,0	4,9	1,1	1
092	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, con cc.	6	7,2	7,0	0,2	1
588	04	M	Bronquitis y asma edad >17 con cc mayores	13	6,4	6,3	0,1	2
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	2	5,5	4,6	0,9	2
055	03	Q	interv misceláneas oído, nariz, cavidad oral y garganta.	1	4,0	1,8	2,2	2
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	7	8,0	7,7	0,3	2
095	04	M	Neumotórax, sin cc.	1	7,0	4,3	2,7	3
013	01	M	Esclerosis múltiple y ataxia cerebelosa	1	7,0	3,6	3,4	3
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	1	10,0	6,6	3,4	3
094	04	M	Neumotórax, con cc.	1	11,0	6,7	4,3	4
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	1	8,0	3,6	4,4	4
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	2	4,5	1,5	3,0	6
093	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, sin cc.	3	8,0	6,0	2,0	6
086	04	M	Derrame pleural, sin cc.	6	8,5	7,5	1,0	6
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	2	10,5	6,4	4,1	8
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	14,0	4,6	9,4	9
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	1	16,0	6,4	9,6	10
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	7	10,0	8,5	1,5	10
882	04	M	diag sistema respiratorio c/ventilación mecánica <96 horas	10	11,8	10,7	1,1	11
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	1	23,0	10,0	13,0	13
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	6	8,3	6,0	2,3	14
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	8	9,6	7,9	1,8	14
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	3	11,3	6,6	4,8	14
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	11	11,0	9,4	1,6	18
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	10	7,7	5,8	1,9	19
555	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	1	43,0	22,3	20,7	21
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	11	5,3	3,3	2,0	22
078	04	M	Embolismo pulmonar	46	8,7	8,2	0,5	25
096	04	M	Bronquitis y asma, edad >= 18 con cc.	9	8,3	5,1	3,3	29
538	04	Q	Intervenciones torácicas mayores con cc mayores	3	24,3	13,6	10,7	32
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	41	6,8	5,8	1,0	39
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	83	6,2	5,6	0,6	49
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	78	7,3	6,3	0,9	73
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	6	55,0	42,3	12,7	76
			TOTAL	**1.064**	**7,2**			**-24**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **NEONATOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
627	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problema myr	69	4,2	5,4	-1,2	-86
604	15	M	Neonato con peso nacimiento 750-999 gr, sin defunción	1	6,0	66,9	-60,9	-61
611	15	M	Nnat,p-nac 1'5-2k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	2	10,5	28,1	-17,6	-35
617	15	M	Nnat,p-nac 2-2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	7	12,9	17,4	-4,5	-32
614	15	M	Neonato peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/otros problemas	7	10,7	15,2	-4,5	-32
618	15	M	Neonato,peso nac 2-2'5kg s/interv.signif c/problema myr	7	7,1	11,6	-4,5	-31
626	15	M	Nnat,p-nac >2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	23	8,3	9,4	-1,1	-26
619	15	M	Neonato,peso nac 2-2'5kg s/interv.signif c/problemas menores	3	2,7	9,6	-7,0	-21
612	15	M	Neonato,peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/problema myr	5	17,2	21,1	-3,9	-20
628	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problemas menores	32	3,9	4,2	-0,3	-10
417	18	M	Septicemia, edad 0-17.	1	4,0	6,9	-2,9	-3
630	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif, c/otros problemas	1	2,0	3,4	-1,4	-1
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	1	8,0	9,4	-1,4	-1
620	15	M	Recién nacido normal 2-2'5kg, s/interv significativas	25	6,0	6,1	0,0	-1
422	18	M	Virasis y fiebre de origen desconocido, edad 0-17.	1	4,0	3,6	0,4	0
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	1	4,0	3,2	0,8	1
775	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 sin cc	1	5,0	4,1	0,9	1
640	15	M	Neonato, trasladado <5 días vida, nacido fuera hospital	1	2,0	0,9	1,1	1
613	15	M	Neonato,peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/problemas menores	1	18,0	16,6	1,4	1
446	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad 0-17	1	5,0	1,9	3,1	3
629	15	M	Recién nacido normal >2'5kg, s/intervenciones significativas	61	2,6	2,5	0,1	8
			TOTAL	**251**	**5,2**			**-344**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **NEUROLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	66	9,9	11,5	-1,6	-108
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	3	28,3	42,3	-14,0	-42
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	3	2,0	6,4	-4,4	-13
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	1	15,0	23,7	-8,7	-9
839	01	Q	Interven extracraneales s/ CC	7	3,6	4,7	-1,1	-8
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	1	0,0	7,9	-7,9	-8
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	2	9,0	12,1	-3,1	-6
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	2	5,0	7,8	-2,8	-6
750	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, con cc	1	3,0	8,3	-5,3	-5
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	1	6,0	10,9	-4,9	-5
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	1	11,0	15,9	-4,9	-5
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	1	45,0	49,3	-4,3	-4
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	1	5,0	9,2	-4,2	-4
880	01	M	Accidente vascular cerebral agudo c/uso agente trombolítico	6	8,2	8,8	-0,6	-4
535	02	M	Trastornos del ojo con cc mayores	1	2,0	5,5	-3,5	-4
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	1	3,0	6,2	-3,2	-3
247	08	M	Signos y síntomas sistema musculoesquelético y tej.conectivo	1	1,0	4,0	-3,0	-3
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	1	5,0	6,8	-1,8	-2
430	19	M	Psicosis	5	11,6	11,9	-0,3	-2
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	3,0	4,6	-1,6	-2
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1	4,0	5,6	-1,6	-2
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	3,0	3,4	-0,4	0
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	1	4,0	4,2	-0,2	0
018	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, con cc.	4	7,5	7,5	0,0	0
210	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 c/cc	1	11,0	10,9	0,1	0
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	2	8,5	8,4	0,1	0
021	01	M	Meningitis víricas	1	6,0	5,5	0,5	0
022	01	M	Encefalopatías hipertensivas	1	5,0	4,3	0,7	1
244	08	M	Enfermedades óseas y artropatía específica, con cc.	1	7,0	6,2	0,8	1
832	01	M	Isquemia transitoria	52	4,7	4,7	0,0	1
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	1	6,0	5,0	1,0	1
891	01	M	Cefalea edad >17	22	4,8	4,7	0,0	1
023	01	M	Coma y estupor de origen no traumático	3	5,0	4,6	0,4	1
134	05	M	Hipertensión	2	4,5	3,9	0,6	1
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	1	8,0	6,6	1,4	1
432	19	M	Otros trastornos mentales	2	8,5	7,7	0,8	2
579	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	1	27,0	25,4	1,6	2
714	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado	3	8,3	7,7	0,6	2
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	2	4,0	3,1	0,9	2
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	1	6,0	3,8	2,2	2
069	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 s/cc	1	5,0	2,6	2,4	2
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	1	9,0	6,6	2,4	2
427	19	M	Neurosis, excepto neurosis depresiva	2	7,0	5,5	1,5	3
888	01	M	Infecciones no bact. sistema nervioso exc. meningitis vírica	12	10,5	10,2	0,3	3

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **NEUROLOGÍA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	2	8,5	6,6	1,9	4
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	1	9,0	4,6	4,4	4
838	01	Q	Interven extracraneales c/CC	1	10,0	5,6	4,4	4
299	10	M	Errores congénitos del metabolismo.	1	6,0	1,4	4,6	5
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	1	8,0	3,4	4,6	5
078	04	M	Embolismo pulmonar	1	13,0	8,2	4,8	5
559	08	Q	interv menores sistema musculoesquelético cc myr	1	16,0	11,0	5,0	5
136	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 s/cc	1	9,0	4,0	5,0	5
316	11	M	Insuficiencia renal	1	12,0	6,7	5,3	5
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	8,0	2,7	5,3	5
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	10,0	4,0	6,0	6
034	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, con cc	4	7,5	6,0	1,5	6
017	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos sin cc.	12	5,0	4,5	0,5	6
047	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >= 18 sin cc.	1	9,0	2,6	6,4	6
007	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv s.nerv c/cc	1	17,0	10,0	7,0	7
123	05	M	Trastornos circulatorios con IAM, con defunción.	1	11,0	3,9	7,1	7
065	03	M	Alteraciones del equilibrio.	6	4,8	3,7	1,2	7
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	3	15,3	12,8	2,5	8
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	10	6,0	5,2	0,8	8
016	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos con cc.	3	9,3	6,4	2,9	9
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	2	10,5	6,1	4,4	9
766	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 c/cc	2	12,5	7,4	5,1	10
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	1	18,0	6,2	11,8	12
769	01	M	Convulsión y cefalea, edad <18 sin cc	7	4,9	3,0	1,9	13
046	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >=18 con cc.	3	9,0	4,4	4,6	14
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	2	12,0	4,3	7,7	15
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	3	10,7	5,5	5,2	15
045	02	M	Alteraciones neurológicas del ojo.	21	6,4	5,5	0,9	19
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	32	7,1	6,0	1,1	35
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	16	7,2	4,8	2,3	37
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	18	5,8	3,6	2,2	40
890	01	M	Convulsión edad >17 sin cc	63	5,3	4,5	0,8	48
889	01	M	Convulsiones edad >17 con cc	20	8,6	5,9	2,7	54
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	24	10,1	7,7	2,4	57
014	01	M	Ictus con infarto	257	7,5	7,3	0,2	57
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	43	9,3	7,9	1,5	63
013	01	M	Esclerosis múltiple y ataxia cerebelosa	31	5,9	3,6	2,3	70
810	01	M	Hemorragia intracraneal	46	10,4	7,9	2,5	114
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	66	6,8	5,0	1,9	123
			TOTAL	**935**	**7,6**			**709**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **OBSTETRICIA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
381	14	Q	Aborto con legrado o histerotomía	80	0,9	1,3	-0,4	-32
379	14	M	Amenaza de aborto	31	3,4	3,9	-0,6	-17
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	6	2,0	3,5	-1,5	-9
651	14	Q	Cesárea de alto riesgo sin cc	15	4,6	4,9	-0,3	-4
837	01	Q	Intervenciones espinales s/CC	1	2,0	5,9	-3,9	-4
650	14	Q	Cesárea de alto riesgo con cc	1	3,0	6,0	-3,0	-3
368	13	M	Infecciones del aparato reproductor femenino	1	3,0	4,4	-1,4	-1
376	14	M	Diagnósticos postparto y postaborto sin intervención	1	2,0	3,2	-1,2	-1
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	2	1,0	1,6	-0,6	-1
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	1	2,0	3,1	-1,1	-1
324	11	M	Cálculo urinario, sin cc.	2	3,0	3,4	-0,4	-1
360	13	Q	Intervenciones de cérvix, vagina y vulva.	1	1,0	1,8	-0,8	-1
158	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, sin cc.	1	1,0	1,8	-0,8	-1
369	13	M	Trastornos menstruales y otros del aparato genital femenino	3	2,3	2,2	0,1	0
380	14	M	Aborto sin legrado	8	1,3	1,1	0,1	1
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	47	3,1	3,1	0,1	2
375	14	Q	Parto vag c/int ,exc esteril y/o dilat y curetaje uterino	1	6,0	2,8	3,3	3
377	14	Q	Diagnósticos postparto y postaborto con intervención.	7	3,0	2,5	0,5	3
374	14	Q	Parto vaginal c/esterilización y/o dilatac y curetaje uter	10	3,7	3,3	0,4	4
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	9,0	4,8	4,2	4
378	14	M	Embarazo ectópico	19	3,6	3,3	0,3	5
372	14	M	Parto vaginal con diagnóstico complicado	48	2,8	2,7	0,1	6
370	14	Q	Cesárea con cc.	10	5,2	4,0	1,2	12
885	14	Q	Otros diagnósticos anteparto con intervención	7	4,7	2,5	2,2	15
382	14	M	Falsos dolores de parto	69	1,5	1,2	0,3	20
371	14	Q	Cesárea sin cc.	418	4,0	3,9	0,1	50
373	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	1.054	2,8	2,6	0,2	224
			TOTAL	**1.845**	**3,0**			**274**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **ODONTOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
786	03	Q	Intervenciones mayores cabeza y cuello x neoplasia maligna	18	6,4	13,7	-7,2	-130
482	--	Q	Traqueostomía por diagnósticos de cara, boca y cuello	10	9,6	16,2	-6,6	-66
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	39	2,3	4,0	-1,6	-64
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	9	1,2	3,5	-2,2	-20
050	03	Q	Sialoadenectomía	14	1,8	3,2	-1,4	-20
187	03	M	Extracciones y reparaciones dentales	10	1,0	2,1	-1,1	-11
185	03	M	Enf dentales y orales exc extracción y reparación ed>= 18	14	2,4	3,1	-0,7	-9
536	03	Q	Int oído,nar,garg y cav oral exc int my cab/cll,c/cc my	2	2,0	6,1	-4,1	-8
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	5	3,2	4,6	-1,4	-7
234	08	Q	Otras interv sistema. musculoesquelético y tej.conectiv s/cc	7	3,7	4,5	-0,8	-6
051	03	Q	Intervenciones las glándulas salivares exc sialoadenectomía	7	2,1	2,7	-0,6	-4
812	05	M	Malfunc reacción y compl dispositiv o proc. card o vascular	1	1,0	4,9	-3,9	-4
399	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, s/cc.	1	1,0	4,1	-3,1	-3
052	03	Q	interv reparadoras labio leporino y hendidura palatina.	1	1,0	4,0	-3,0	-3
264	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis s/cc	1	4,0	6,8	-2,8	-3
049	03	Q	interv myr cabeza y cuello exc x neoplasia maligna.	1	2,0	3,2	-1,2	-1
291	10	Q	Intervenciones tiroglosas.	1	1,0	2,2	-1,2	-1
765	01	M	Lesión,cont intracr c/coma <1hora o s/coma,ed>17 s/cc	1	1,0	2,1	-1,1	-1
053	03	Q	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad >= 18.	1	1,0	2,1	-1,1	-1
072	03	M	Traumatismo nasal con deformidad.	1	1,0	1,9	-0,9	-1
186	03	M	Enfermedades dental y orales exc extracción y repar ed 0-17	1	1,0	1,7	-0,7	-1
289	10	Q	Intervenciones de paratiroides.	2	2,5	2,8	-0,3	-1
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	7,0	6,8	0,2	0
169	03	Q	Intervenciones de la cavidad oral, sin cc	23	2,5	2,5	0,0	0
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	1	2,0	1,5	0,5	0
245	08	M	Enfermedades óseas y artropatía especifica, sin cc.	1	4,0	3,3	0,7	1
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	5,0	4,1	0,9	1
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	1	5,0	3,6	1,4	1
063	03	Q	Otras interv sobre oído, nariz, cavidad oral y garganta.	2	4,0	3,3	0,8	2
064	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta.	3	5,3	4,8	0,6	2
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	1	7,0	4,9	2,1	2
037	02	Q	Intervenciones de la órbita	1	6,0	3,9	2,1	2
867	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé s/CC	2	4,0	2,9	1,1	2
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	2	5,5	2,8	2,7	5
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	1	9,0	2,2	6,8	7
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	2	5,5	1,9	3,6	7
			TOTAL	**189**	**3,3**			**-333**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **OFTALMOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
046	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >=18 con cc.	1	2,0	4,4	-2,4	-2
042	02	Q	Intervenciones intraoculares exc retina, iris y cristalino.	1	1,0	3,2	-2,2	-2
040	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad >= 18.	1	1,0	1,9	-0,9	-1
039	02	Q	Intervenciones sobre el cristalino, con o sin vitrectomía	1	1,0	1,8	-0,8	-1
044	02	M	Infecciones agudas mayores del ojo	2	9,0	5,7	3,3	7
			TOTAL	**6**	**3,8**			**0**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **ONCOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	108	6,8	7,8	-1,1	-116
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	26	3,7	6,7	-2,9	-76
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	51	5,6	6,7	-1,1	-55
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	56	8,2	9,1	-0,9	-49
577	17	M	Trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc myr	4	4,3	15,8	-11,6	-46
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	5	8,2	16,2	-8,0	-40
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	9	2,8	6,6	-3,8	-34
562	09	M	Trastornos de mama y mayores de piel con cc mayores	10	7,8	10,6	-2,8	-28
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	8	3,1	6,3	-3,2	-26
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	14	3,9	5,6	-1,6	-23
555	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	2	11,0	22,3	-11,3	-23
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	11	6,7	8,6	-1,8	-20
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	18	9,8	10,9	-1,1	-19
346	12	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor masculino,con cc	7	5,0	7,7	-2,7	-19
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	4	5,5	9,4	-3,9	-15
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	8	9,6	11,5	-1,9	-15
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	5	2,8	5,8	-3,0	-15
579	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	5	22,4	25,4	-3,0	-15
482	--	Q	Traqueostomía por diagnósticos de cara, boca y cuello	2	9,0	16,2	-7,2	-14
704	24	Q	HIV con intervención, sin diagnóstico mayor relacionado	1	1,0	15,2	-14,2	-14
318	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, con cc.	11	6,3	7,5	-1,3	-14
409	17	M	Radioterapia	1	4,0	16,5	-12,5	-13
413	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc	3	3,0	6,5	-3,5	-11
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	7	4,1	5,6	-1,5	-10
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	2	1,0	5,8	-4,8	-10
572	13	M	Trastornos del aparato reproductor femenino con cc mayores	8	5,8	6,9	-1,2	-9
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	4	3,3	5,6	-2,3	-9
274	09	M	Neoplasias malignas de mama, con cc.	13	7,5	8,2	-0,7	-9
401	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor,con cc	1	5,0	13,4	-8,4	-8
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	3	6,7	9,4	-2,7	-8
810	01	M	Hemorragia intracraneal	1	0,0	7,9	-7,9	-8
154	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, edad>=18 c/cc.	1	9,0	14,9	-5,9	-6
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	10,0	15,9	-5,9	-6
897	16	M	Diag. Hematológ.o inmuno. my exc.crisis enf.cél.falc.y coag.	3	5,3	7,3	-1,9	-6
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	7	9,3	10,1	-0,8	-6
078	04	M	Embolismo pulmonar	1	3,0	8,2	-5,2	-5
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	3	1,7	3,2	-1,5	-4
075	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	4	5,8	6,8	-1,0	-4
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	0,0	4,0	-4,0	-4
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	1	1,0	4,8	-3,8	-4
319	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, sin cc.	3	2,3	3,5	-1,2	-4
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	3	3,7	4,8	-1,2	-3
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	5	7,2	7,9	-0,7	-3
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	2	3,5	5,2	-1,7	-3

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **ONCOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	2	8,5	10,0	-1,5	-3
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	1	1,0	4,1	-3,1	-3
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	1	0,0	3,1	-3,1	-3
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	1	7,0	10,0	-3,0	-3
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	1	2,0	5,0	-3,0	-3
570	12	M	Trastornos del aparato reproductor masculino con cc mayores	6	7,0	7,5	-0,5	-3
399	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, s/cc.	6	3,7	4,1	-0,5	-3
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	1	1,0	3,7	-2,7	-3
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	2	9,0	10,3	-1,3	-3
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	1	3,0	5,5	-2,5	-3
018	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, con cc.	1	5,0	7,5	-2,5	-2
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	9	6,7	6,9	-0,3	-2
046	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >=18 con cc.	1	2,0	4,4	-2,4	-2
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	2	5,0	6,2	-1,2	-2
128	05	M	Tromboflebitis de las venas profundas	1	3,0	5,0	-2,0	-2
584	18	M	Septicemia con cc mayores	3	8,0	8,7	-0,7	-2
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	4	5,8	6,2	-0,5	-2
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	12	6,4	6,6	-0,2	-2
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	1	1,0	2,8	-1,8	-2
465	23	M	Cuidados post c/hist neo mgn como diagn.secundario	1	0,0	1,7	-1,7	-2
272	09	M	Alteraciones mayores de la piel, con cc.	1	4,0	5,4	-1,4	-1
194	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,sin cc	1	8,0	9,4	-1,4	-1
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	4,0	5,2	-1,2	-1
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	1	4,0	5,0	-1,0	-1
207	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc.	1	7,0	7,9	-0,9	-1
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	4,0	4,6	-0,6	-1
143	05	M	Dolor torácico	1	2,0	2,6	-0,6	-1
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	5,5	5,7	-0,2	0
300	10	M	Alteraciones endocrinas, con cc.	1	5,0	5,3	-0,3	0
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	3	4,7	4,6	0,0	0
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	7	7,4	7,4	0,0	0
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	7,0	6,8	0,2	0
216	08	Q	Biopsias del sistema musculoesquelético y tejido conectivo.	4	6,5	6,5	0,0	0
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	2	4,5	4,3	0,2	0
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	1	7,0	6,4	0,6	1
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	3	6,3	6,0	0,3	1
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	6,0	4,9	1,1	1
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	1	4,0	2,9	1,1	1
275	09	M	Neoplasias malignas de mama, sin cc.	3	3,7	3,3	0,4	1
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	4	7,5	7,1	0,4	2
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	2	8,5	7,7	0,8	2
070	03	M	Otitis media y ot infec ORL exc laringotraqueítis ed 0-17	1	5,0	3,2	1,8	2
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	8	5,6	5,4	0,2	2
226	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, con cc.	1	9,0	7,1	1,9	2

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **ONCOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	10	6,1	5,9	0,2	2
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	1	8,0	5,8	2,2	2
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	1	6,0	3,8	2,2	2
367	13	M	Neoplasias malignas aparato reproductor femenino, s/cc.	1	6,0	3,6	2,4	2
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	1	7,0	4,5	2,5	3
170	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, con cc	1	13,0	10,4	2,6	3
239	08	M	Fract patol y neo malg tejido conectivo y musculoesquelético	10	7,5	7,2	0,3	3
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	21	7,2	7,1	0,1	3
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	4	6,8	5,8	0,9	4
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	1	12,0	8,2	3,8	4
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	1	6,0	2,1	3,9	4
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	1	12,0	7,9	4,1	4
397	16	M	Trastornos de la coagulación	1	8,0	3,7	4,3	4
077	04	Q	procs sobre sistema respirator exc interv torácicas myr s/cc	5	5,0	4,1	0,9	5
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	8	8,6	8,0	0,6	5
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	7	2,3	1,6	0,7	5
007	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv s.nerv c/cc	1	16,0	10,0	6,0	6
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	2	8,5	5,5	3,0	6
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	8,0	1,9	6,1	6
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	2	9,5	6,4	3,1	6
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	3	7,7	5,6	2,1	6
347	12	M	Neoplasias malignas aparato reproductor masculino,sin cc.	1	9,0	2,5	6,5	6
316	11	M	Insuficiencia renal	2	10,0	6,7	3,3	7
812	05	M	Malfunc reacción y compl dispositiv o proc. card o vascular	1	12,0	4,9	7,1	7
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	3	19,0	16,4	2,6	8
325	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 c/cc	2	9,0	5,0	4,0	8
338	12	Q	Intervenciones de testículo por neoplasia maligna.	1	11,0	2,7	8,3	8
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	1	13,0	4,2	8,8	9
556	07	Q	Colecistectomía y otras interv sistema hepatobiliar c/cc myr	1	22,0	11,8	10,2	10
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	1	20,0	9,2	10,8	11
559	08	Q	interv menores sistema musculoesquelético cc myr	2	16,5	11,0	5,5	11
010	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, con cc	20	8,3	7,7	0,6	12
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	1	21,0	8,5	12,5	12
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	1	22,0	8,5	13,5	14
001	01	Q	Craneotomía, edad >17 con cc	2	20,5	13,2	7,3	15
836	01	Q	Intervenciones espinales c/CC	1	25,0	10,2	14,8	15
564	09	Q	Intervenciones de piel y mama con cc mayores	2	18,5	10,7	7,8	16
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	1	25,0	8,7	16,3	16
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	1	25,0	8,6	16,4	16
536	03	Q	Int oído,nar,garg y cav oral exc int my cab/cll,c/cc my	1	23,0	6,1	16,9	17
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	1	25,0	7,5	17,5	18
403	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, con cc.	11	11,0	9,4	1,6	18
148	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	1	32,0	13,0	19,0	19
034	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, con cc	2	15,5	6,0	9,5	19

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **ONCOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
705	24	M	HIV con múltiples infecciones relacionadas, con tuberculosis	1	38,0	18,1	19,9	20
410	17	M	Quimioterapia	41	3,9	3,2	0,7	27
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	4	18,0	10,9	7,1	28
366	13	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor femenino, c/cc.	11	11,6	9,0	2,6	28
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	8	10,5	6,9	3,6	29
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	15	8,5	6,6	2,0	30
553	06	Q	Interv digest exc hernia y myr estómago o intestino c/cc myr	1	45,0	15,0	30,0	30
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	4	21,8	14,2	7,5	30
082	04	M	Neoplasias respiratorias	94	8,0	7,6	0,4	35
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	55	10,7	10,0	0,7	37
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	1	73,0	23,7	49,3	49
064	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta.	25	7,6	4,8	2,8	69
			TOTAL	**955**	**7,6**			**-86**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **OTORRINOLARINGOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
055	03	Q	interv misceláneas oído, nariz, cavidad oral y garganta.	155	1,0	1,8	-0,8	-121
060	03	Q	Amigdalectomia y/o adenoidectomia exclusivamente, edad 0-17.	208	1,0	1,5	-0,5	-103
482	--	Q	Traqueostomía por diagnósticos de cara, boca y cuello	13	13,2	16,2	-3,0	-39
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	1	7,0	42,3	-35,3	-35
059	03	Q	Amigdalectomia y/o adenoidectomia exclusivamente, ed>= 18	55	1,1	1,6	-0,5	-27
069	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 s/cc	54	2,2	2,6	-0,5	-25
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	2	1,0	10,1	-9,1	-18
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	1	32,0	49,3	-17,3	-17
070	03	M	Otitis media y ot infec ORL exc laringotraqueítis ed 0-17	8	1,3	3,2	-1,9	-16
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	8	2,3	4,1	-1,8	-15
056	03	Q	Rinoplastia	30	1,3	1,8	-0,5	-14
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	4	2,0	5,5	-3,5	-14
053	03	Q	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad >= 18.	22	1,5	2,1	-0,6	-14
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	2	1,5	7,7	-6,2	-12
040	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad >= 18.	13	1,0	1,9	-0,9	-12
068	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 c/cc	5	3,2	5,6	-2,4	-12
052	03	Q	interv reparadoras labio leporino y hendidura palatina.	4	1,0	4,0	-3,0	-12
401	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor,con cc	1	4,0	13,4	-9,4	-9
065	03	M	Alteraciones del equilibrio.	18	3,2	3,7	-0,5	-9
536	03	Q	Int oído,nar,garg y cav oral exc int my cab/cll,c/cc my	5	4,4	6,1	-1,7	-8
082	04	M	Neoplasias respiratorias	1	0,0	7,6	-7,6	-8
057	03	Q	Int amíg y adenoides,exc sólo amigdalect/adenoidect,ed>=18	18	2,0	2,4	-0,4	-7
066	03	M	Epistaxis	25	4,1	4,4	-0,3	-7
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	1	0,0	6,4	-6,4	-6
421	18	M	Virasis, edad >= 18.	2	2,0	5,1	-3,1	-6
074	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed 0-17	8	1,1	1,9	-0,7	-6
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	1	1,0	6,7	-5,7	-6
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	1	1,0	6,4	-5,4	-5
399	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, s/cc.	2	1,5	4,1	-2,6	-5
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	4	1,8	3,1	-1,3	-5
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	2	4,0	6,6	-2,6	-5
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	2	3,5	6,0	-2,5	-5
264	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis s/cc	1	2,0	6,8	-4,8	-5
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	1	1,0	5,4	-4,4	-4
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	1	2,0	6,3	-4,3	-4
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	8	3,1	3,6	-0,5	-4
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	4	3,0	4,0	-1,0	-4
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	1	1,0	4,6	-3,6	-4
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	1	5,0	8,6	-3,6	-4
058	03	Q	Int amígd y adenoid,exc sólo amigdalect/adenoidect,ed 0-17	4	1,3	2,1	-0,9	-4
044	02	M	Infecciones agudas mayores del ojo	2	4,0	5,7	-1,7	-3
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	1	1,0	4,1	-3,1	-3
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	1	1,0	4,1	-3,1	-3
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	1	3,0	5,9	-2,9	-3

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **OTORRINOLARINGOLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	3	4,0	4,9	-0,9	-3
062	03	Q	Miringotomia con inserción de tubo, edad 0-17.	4	1,0	1,7	-0,7	-3
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	0,0	2,7	-2,7	-3
061	03	Q	Miringotomia con inserción de tubo, edad >= 18.	1	0,0	2,6	-2,6	-3
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	1,0	3,4	-2,4	-2
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	1	0,0	2,1	-2,1	-2
077	04	Q	procs sobre sistema respirator exc interv torácicas myr s/cc	1	2,0	4,1	-2,1	-2
072	03	M	Traumatismo nasal con deformidad.	1	0,0	1,9	-1,9	-2
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	1	7,0	8,6	-1,6	-2
041	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad 0-17.	1	0,0	1,6	-1,6	-2
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	1	0,0	1,6	-1,6	-2
300	10	M	Alteraciones endocrinas, con cc.	1	4,0	5,3	-1,3	-1
263	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis, c/cc	1	8,0	9,3	-1,3	-1
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	2	4,0	4,6	-0,6	-1
049	03	Q	interv myr cabeza y cuello exc x neoplasia maligna.	4	3,0	3,2	-0,2	-1
291	10	Q	Intervenciones tiroglosas.	4	2,0	2,2	-0,2	-1
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	3	4,7	4,8	-0,2	-1
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	12	3,4	3,5	0,0	-1
046	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >=18 con cc.	1	4,0	4,4	-0,4	0
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	6	2,2	2,2	-0,1	0
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	1	3,0	3,3	-0,3	0
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	1	4,0	4,1	-0,1	0
234	08	Q	Otras interv sistema. musculoesquelético y tej.conectiv s/cc	2	4,5	4,5	0,0	0
134	05	M	Hipertensión	1	4,0	3,9	0,1	0
054	03	Q	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad 0-17.	3	3,3	3,3	0,0	0
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	7,0	6,8	0,2	0
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	4	2,0	1,9	0,1	0
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	2	4,5	4,3	0,2	0
051	03	Q	Intervenciones las glándulas salivares exc sialoadenectomía	2	3,0	2,7	0,3	1
891	01	M	Cefalea edad >17	1	6,0	4,7	1,3	1
185	03	M	Enf dentales y orales exc extracción y reparación ed>= 18	7	3,3	3,1	0,2	1
063	03	Q	Otras interv sobre oído, nariz, cavidad oral y garganta.	11	3,5	3,3	0,3	3
169	03	Q	Intervenciones de la cavidad oral, sin cc	4	3,5	2,5	1,0	4
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	2	7,5	4,9	2,6	5
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	5	5,0	3,8	1,2	6
050	03	Q	Sialoadenectomía	15	3,9	3,2	0,7	10
064	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta.	10	6,4	4,8	1,6	16
290	10	Q	Intervenciones de tiroides.	10	4,5	2,8	1,7	17
786	03	Q	Intervenciones mayores cabeza y cuello x neoplasia maligna	18	17,2	13,7	3,5	64
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	81	2,4	1,5	0,9	73
			TOTAL	**933**	**2,4**			**-475**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **PEDIATRÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
322	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad 0-17.	76	3,6	4,7	-1,1	-82
773	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 sin cc	87	3,5	4,2	-0,8	-69
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	11	3,8	9,4	-5,5	-61
772	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 con cc	31	5,0	6,7	-1,7	-54
607	15	M	Neonato,peso nac 1-1'5 kg s/interv. Significativas, no def	1	0,0	41,5	-41,5	-41
774	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 con cc	27	4,6	5,9	-1,3	-35
611	15	M	Nnat,p-nac 1'5-2k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	2	11,0	28,1	-17,1	-34
422	18	M	Virasis y fiebre de origen desconocido, edad 0-17.	130	3,3	3,6	-0,2	-28
298	10	M	Miscelánea trastornos nutricionales y metabólicos, ed 0-17	14	1,1	3,0	-1,9	-27
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	17	4,0	5,6	-1,6	-27
070	03	M	Otitis media y ot infec ORL exc laringotraqueítis ed 0-17	33	2,5	3,2	-0,7	-24
626	15	M	Nnat,p-nac >2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	9	7,1	9,4	-2,3	-21
446	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad 0-17	20	1,2	1,9	-0,7	-14
432	19	M	Otros trastornos mentales	2	1,0	7,7	-6,7	-13
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	4	3,0	6,4	-3,4	-13
612	15	M	Neonato,peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/problema myr	2	15,0	21,1	-6,1	-12
397	16	M	Trastornos de la coagulación	4	0,8	3,7	-3,0	-12
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	2	2,0	7,7	-5,7	-11
801	04	M	Tuberculosis sin cc	2	2,5	7,8	-5,3	-11
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	7	3,0	4,5	-1,5	-10
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	1	6,0	16,2	-10,2	-10
242	08	M	Artritis sépticas	1	2,0	10,9	-8,9	-9
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	7	10,9	12,1	-1,3	-9
897	16	M	Diag. Hematológ.o inmuno. my exc.crisis enf.cél.falc.y coag.	2	3,0	7,3	-4,3	-9
776	06	M	Esofagitis gastroent y miscel trast.digestivos edad<18 c/cc	3	0,3	3,2	-2,8	-8
587	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed>=18	2	2,5	6,7	-4,2	-8
628	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problemas menores	5	2,8	4,2	-1,4	-7
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	11	2,8	3,4	-0,6	-7
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	1	1,0	7,7	-6,7	-7
023	01	M	Coma y estupor de origen no traumático	4	3,0	4,6	-1,6	-7
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	1	1,0	7,5	-6,5	-6
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	1	10,0	16,4	-6,4	-6
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	1	1,0	6,6	-5,6	-6
785	16	M	Otros trastornos de la serie roja, edad <18	2	1,0	3,7	-2,7	-5
627	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problema myr	18	5,2	5,4	-0,3	-5
810	01	M	Hemorragia intracraneal	1	3,0	7,9	-4,9	-5
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	3	2,0	3,6	-1,6	-5
714	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado	1	3,0	7,7	-4,7	-5
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	2	5,5	7,8	-2,3	-5
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	2	2,0	4,3	-2,3	-5
768	01	M	Convulsión y cefalea, edad<18 con cc	2	2,0	4,2	-2,2	-4
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	1	4,0	8,4	-4,4	-4
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	1	1,0	5,2	-4,2	-4
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	1	1,0	4,9	-3,9	-4

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **PEDIATRÍA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
247	08	M	Signos y síntomas sistema musculoesquelético y tej.conectivo	6	3,3	4,0	-0,6	-4
044	02	M	Infecciones agudas mayores del ojo	1	2,0	5,7	-3,7	-4
619	15	M	Neonato,peso nac 2-2'5kg s/interv.signif c/problemas menores	1	6,0	9,6	-3,6	-4
427	19	M	Neurosis, excepto neurosis depresiva	1	2,0	5,5	-3,5	-4
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	2	4,0	5,8	-1,8	-4
589	04	M	Bronquitis y asma edad <18 con cc mayores	2	4,0	5,7	-1,7	-3
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	1	1,0	4,3	-3,3	-3
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	5	2,6	3,2	-0,6	-3
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	1	4,0	6,7	-2,7	-3
212	08	Q	Intervención cadera y fémur, exc articulares myr, ed 0-17.	1	2,0	4,7	-2,7	-3
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	1	4,0	6,6	-2,6	-3
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	2	3,0	4,1	-1,1	-2
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	1	4,0	6,0	-2,0	-2
352	12	M	Otros diagnósticos del aparato reproductor masculino	1	0,0	1,9	-1,9	-2
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	1	4,0	5,8	-1,8	-2
779	06	M	Otros diagnósticos del sistema digestivo, edad <18 sin cc	5	1,2	1,6	-0,4	-2
290	10	Q	Intervenciones de tiroides.	1	1,0	2,8	-1,8	-2
629	15	M	Recién nacido normal >2'5kg, s/intervenciones significativas	5	2,2	2,5	-0,3	-2
045	02	M	Alteraciones neurológicas del ojo.	1	4,0	5,5	-1,5	-2
324	11	M	Cálculo urinario, sin cc.	1	2,0	3,4	-1,4	-1
137	05	M	Patología cardiaca congénita y trastornos valvulares ed 0-17	1	1,0	2,4	-1,4	-1
341	12	Q	Intervenciones de pene	1	2,0	3,3	-1,3	-1
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	1	3,0	4,1	-1,1	-1
267	09	Q	Intervenciones perianales y pilonidales	2	1,0	1,5	-0,5	-1
448	21	M	Reacciones alérgicas, edad 0-17.	6	2,3	2,5	-0,1	-1
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	6	5,5	5,6	-0,1	-1
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	1	2,0	2,8	-0,8	-1
777	06	M	Esofagitis gastroent y miscel trast.digestivos edad<18 s/cc	15	2,0	2,0	0,0	-1
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	2	7,5	7,9	-0,4	-1
762	01	M	Lesión,contusión intracraneal c/coma <1 h o s/coma, edad<18	1	1,0	1,6	-0,6	-1
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	4	3,3	3,4	-0,1	-1
350	12	M	Inflamaciones del aparato reproductor masculino	1	2,0	2,5	-0,5	-1
634	23	M	Otras e inespecificadas anomalías congénitas múltiples s/cc.	1	7,0	7,5	-0,5	-1
227	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, sin cc.	1	2,0	2,4	-0,4	0
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	2	5,5	5,6	-0,1	0
455	21	M	Otras heridas, envenenamientos y efectos tóxicos, sin cc.	1	3,0	3,1	-0,1	0
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	1	3,0	3,1	-0,1	0
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	1	4,0	4,0	0,0	0
220	08	Q	Interv. extr inf y húmero exc cadera pie y fémur ed 0-17	1	3,0	3,0	0,0	0
224	08	Q	Interv. Hombro/codo/antebrazo, exc articulaciones myr, s/cc	1	3,0	2,9	0,1	0
640	15	M	Neonato, trasladado <5 días vida, nacido fuera hospital	1	1,0	0,9	0,1	0
323	11	M	Cálculo urinario, con cc y/o con litotripsia	1	4,0	3,8	0,2	0
108	05	Q	Otras interv cardiotorácicas s/diag pral anomalía congénita	1	9,0	8,8	0,2	0
618	15	M	Neonato,peso nac 2-2'5kg s/interv.signif c/problema myr	1	12,0	11,6	0,4	0

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **PEDIATRÍA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
163	06	Q	Intervenciones por hernia, edad 0-17.	1	2,0	1,4	0,6	1
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	1	5,0	4,2	0,8	1
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	13	5,9	5,8	0,1	1
393	16	Q	Esplenectomía, edad 0-17	1	7,0	5,8	1,2	1
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	1	3,0	1,6	1,4	1
245	08	M	Enfermedades óseas y artropatía especifica, sin cc.	1	5,0	3,3	1,7	2
769	01	M	Convulsión y cefalea, edad <18 sin cc	61	3,0	3,0	0,0	2
048	02	M	Otros trastornos del ojo, edad 0-17.	3	3,0	2,3	0,7	2
451	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos de fármacos, edad 0-17.	11	1,9	1,7	0,2	2
021	01	M	Meningitis víricas	1	8,0	5,5	2,5	2
017	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos sin cc.	1	7,0	4,5	2,5	3
617	15	M	Nnat,p-nac 2-2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	1	20,0	17,4	2,6	3
058	03	Q	Int amígd y adenoid,exc sólo amigdalect/adenoidect,ed 0-17	1	5,0	2,1	2,9	3
327	11	M	Signos y síntomas renales y del tracto urinario, edad 0-17.	3	3,7	2,7	1,0	3
417	18	M	Septicemia, edad 0-17.	1	10,0	6,9	3,1	3
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	5	3,6	2,9	0,7	3
279	09	M	Celulitis, edad 0-17	6	4,5	3,9	0,6	3
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	7,0	2,7	4,3	4
614	15	M	Neonato peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/otros problemas	1	20,0	15,2	4,8	5
238	08	M	Osteomielitis	2	12,5	10,0	2,5	5
186	03	M	Enfermedades dental y orales exc extracción y repar ed 0-17	4	3,0	1,7	1,3	5
333	11	M	Otros diagnósticos de riñón y tracto urinario, edad 0-17.	7	5,1	4,4	0,8	5
399	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, s/cc.	4	6,3	4,1	2,1	8
620	15	M	Recién nacido normal 2-2'5kg, s/interv significativas	5	7,8	6,1	1,7	9
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	6	4,8	3,3	1,6	9
815	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed< 18 s/cc	16	4,2	3,6	0,6	10
074	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed 0-17	10	2,9	1,9	1,0	10
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	1	21,0	10,3	10,7	11
816	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed< 18 s/cc	32	3,2	2,8	0,4	12
295	10	M	Diabetes, edad 0-35.	10	5,6	4,2	1,4	14
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	2	19,0	11,5	7,5	15
775	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 sin cc	151	4,2	4,1	0,1	15
			TOTAL	**1.013**	**3,8**			**-638**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **PSIQUIATRÍA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
428	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	53	6,1	6,5	-0,4	-22
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	3	5,7	7,9	-2,3	-7
712	24	M	HIV c/diag myr relacionado s/múltipls diagn myr/signif s/tbc	2	8,5	11,8	-3,3	-7
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	7	7,6	8,4	-0,8	-6
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	1	6,0	11,5	-5,5	-6
748	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, sin cc	8	8,1	8,8	-0,7	-5
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	2,0	2,7	-0,7	-1
745	20	I	Abuso o dependencia de opioides sin cc	1	11,0	9,9	1,1	1
431	19	M	Trastornos mentales de la infancia	7	6,9	6,4	0,5	3
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	2	4,5	2,8	1,7	3
427	19	M	Neurosis, excepto neurosis depresiva	27	5,7	5,5	0,2	4
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	1	12,0	6,0	6,0	6
023	01	M	Coma y estupor de origen no traumático	1	13,0	4,6	8,4	8
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 c/cc.	3	7,3	4,1	3,2	10
424	19	Q	Intervención con diagnóstico principal de enfermedad mental	1	17,0	6,5	10,5	10
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	11	6,5	5,5	1,0	11
482	--	Q	Traqueostomía por diagnósticos de cara, boca y cuello	1	44,0	16,2	27,8	28
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	29	9,0	7,7	1,3	38
426	19	M	Neurosis depresiva	24	10,2	7,5	2,6	63
430	19	M	Psicosis	279	12,6	11,9	0,6	181
			TOTAL	**462**	**10,6**			**315**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **REUMATOLOGIA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	2	5,5	14,2	-8,7	-17
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	2	5,5	9,2	-3,7	-7
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	4	3,3	4,2	-0,9	-4
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	1	3,0	6,4	-3,4	-3
246	08	M	Artropatías inespecíficas	4	6,3	6,7	-0,5	-2
247	08	M	Signos y síntomas sistema musculoesquelético y tej.conectivo	2	3,0	4,0	-1,0	-2
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	1	4,0	5,8	-1,8	-2
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	1	5,0	5,7	-0,7	-1
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	1	4,0	4,6	-0,6	-1
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	1	6,0	6,6	-0,6	-1
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	6	4,2	3,4	0,7	4
245	08	M	Enfermedades óseas y artropatía especifica, sin cc.	2	5,5	3,3	2,2	4
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	7,0	1,9	5,1	5
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	3	7,3	5,2	2,1	6
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	5	7,4	5,6	1,8	9
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	1	17,0	5,2	11,8	12
244	08	M	Enfermedades óseas y artropatía específica, con cc.	2	14,0	6,2	7,8	16
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	1	26,0	10,0	16,0	16
			TOTAL	**40**	**6,5**			**33**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	21	28,9	49,3	-20,4	-428
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	8	27,4	42,3	-15,0	-120
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	11	15,4	23,7	-8,4	-92
585	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	10	12,1	20,5	-8,4	-84
882	04	M	diag sistema respiratorio c/ventilación mecánica <96 horas	13	6,3	10,7	-4,4	-57
810	01	M	Hemorragia intracraneal	10	4,4	7,9	-3,5	-35
001	01	Q	Craneotomía, edad >17 con cc	3	2,3	13,2	-10,9	-33
879	01	Q	Cran c/implan ag quimioterapéutico o int compleja aguda SNC	2	3,5	12,9	-9,4	-19
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	7	5,0	7,7	-2,7	-19
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	3	2,7	7,1	-4,4	-13
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	1	3,0	15,9	-12,9	-13
538	04	Q	Intervenciones torácicas mayores con cc mayores	1	1,0	13,6	-12,6	-13
105	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	2	6,0	12,1	-6,1	-12
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	4	5,0	7,8	-2,8	-11
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	2	2,5	7,9	-5,4	-11
833	01	Q	Inter vas intracr c/dx p hemo	1	7,0	17,5	-10,5	-11
567	11	Q	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	1	5,0	15,3	-10,3	-10
733	25	M	Diag cab,tórax y extrem infes x traum signif Múltiple	1	0,0	8,7	-8,7	-9
149	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, s/cc.	2	4,5	8,8	-4,3	-9
170	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, con cc	1	2,0	10,4	-8,4	-8
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	1	2,0	10,3	-8,3	-8
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	1	1,0	7,9	-6,9	-7
002	01	Q	Craneotomía, edad >17 sin cc	2	6,0	9,4	-3,4	-7
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	2	13,0	16,4	-3,4	-7
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	1	0,0	6,0	-6,0	-6
732	25	Q	Otras intervenciones por traumatismo múltiple significativo	1	8,0	14,0	-6,0	-6
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	1	1,0	6,9	-5,9	-6
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	1	10,0	15,9	-5,9	-6
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	1	0,0	4,6	-4,6	-5
766	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 c/cc	1	3,0	7,4	-4,4	-4
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	1	3,0	7,1	-4,1	-4
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	1	5,0	8,6	-3,6	-4
123	05	M	Trastornos circulatorios con IAM, con defunción.	1	1,0	3,9	-2,9	-3
109	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	2	10,5	11,5	-1,0	-2
303	11	Q	Intervenciones riñón, uréter y mayores vejiga x neoplasias.	1	4,0	6,1	-2,1	-2
148	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	1	11,0	13,0	-2,0	-2
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	1	4,0	5,8	-1,8	-2
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	1	2,0	3,6	-1,6	-2
546	05	Q	Bypass coronario con complicaciones mayores	2	19,0	19,7	-0,7	-1
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	2	1,5	1,6	-0,1	0
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	1	11,0	10,9	0,1	0
584	18	M	Septicemia con cc mayores	4	8,8	8,7	0,1	0
547	05	Q	Otras interv cardiotorácicas cc myr	2	17,0	16,6	0,4	1
705	24	M	HIV con múltiples infecciones relacionadas, con tuberculosis	2	19,0	18,1	0,9	2

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	1	12,0	10,0	2,0	2
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	2	8,5	7,5	1,0	2
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	1	9,0	6,6	2,4	2
765	01	M	Lesión,cont intracr c/coma <1hora o s/coma,ed>17 s/cc	1	5,0	2,1	2,9	3
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	3	11,0	10,0	1,0	3
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	1	9,0	5,8	3,2	3
548	05	Q	Otra implant/rev marcap car o electrodo/gener cdai c/cc my	1	14,0	9,5	4,5	4
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	1	10,0	4,6	5,4	5
579	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	1	31,0	25,4	5,6	6
555	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	3	24,3	22,3	2,0	6
316	11	M	Insuficiencia renal	1	13,0	6,7	6,3	6
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	1	13,0	6,6	6,4	6
082	04	M	Neoplasias respiratorias	1	15,0	7,6	7,4	7
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	1	16,0	8,5	7,5	7
545	05	Q	Intervenciones válvulas cardiacas c/complicaciones mayores	4	21,5	19,2	2,3	9
707	24	M	HIV con ventilación/nutrición asistida	2	20,5	15,8	4,8	10
553	06	Q	Interv digest exc hernia y myr estómago o intestino c/cc myr	4	17,5	15,0	2,5	10
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	7	12,4	10,9	1,5	11
556	07	Q	Colecistectomía y otras interv sistema hepatobiliar c/cc myr	1	23,0	11,8	11,2	11
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	2	17,5	10,0	7,5	15
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	4	16,0	11,5	4,5	18
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	4	23,0	17,2	5,8	23
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	2	31,5	16,2	15,3	31
			TOTAL	**187**	**13,2**			**-884**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **UNIDAD DEL DOLOR**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
837	01	Q	Intervenciones espinales s/CC	38	1,1	5,9	-4,9	-184
007	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv s.nerv c/cc	8	0,6	10,0	-9,4	-75
758	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal s/cc	14	1,0	4,5	-3,5	-49
836	01	Q	Intervenciones espinales c/CC	4	0,8	10,2	-9,5	-38
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	11	0,9	2,3	-1,4	-16
899	18	Q	Infecciones postoperatorias o postraumáticas c/intervención	1	1,0	10,6	-9,6	-10
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	2	0,5	4,8	-4,3	-9
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	1	0,0	8,6	-8,6	-9
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	3	1,0	3,6	-2,6	-8
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	1	5,0	12,8	-7,8	-8
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	1	1,0	8,6	-7,6	-8
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	1	1,0	7,7	-6,7	-7
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	1	2,0	7,1	-5,1	-5
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	4	1,0	2,2	-1,2	-5
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	1	1,0	5,6	-4,6	-5
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	3	0,3	1,6	-1,2	-4
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	1	1,0	3,8	-2,8	-3
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	1	0,0	1,5	-1,5	-2
266	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis s/cc	1	5,0	2,8	2,2	2
			TOTAL	**97**	**1,0**			**-439**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **UNIDAD DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	Hospital N	Hospital EM	Estándar EM	Dif.EM	Impacto
710	24	M	HIV c/diag myr relacionado c/múltiple diagn myr/signif s/tbc	19	10,2	14,5	-4,3	-83
714	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado	26	6,4	7,7	-1,3	-34
709	24	M	HIV c/diag myr relacionado c/múltiple diagn myr/signif c/tbc	7	12,6	16,6	-4,0	-28
712	24	M	HIV c/diag myr relacionado s/múltipls diagn myr/signif s/tbc	6	7,3	11,8	-4,4	-27
705	24	M	HIV con múltiples infecciones relacionadas, con tuberculosis	6	14,5	18,1	-3,6	-21
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	1	28,0	49,3	-21,3	-21
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	6	5,0	7,4	-2,4	-15
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	4	5,0	7,9	-2,9	-11
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	2	2,0	5,8	-3,8	-8
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	5	10,2	11,5	-1,3	-7
713	24	M	HIV c/diagnóstico significativo relacionado, alta voluntaria	5	1,4	2,7	-1,3	-7
716	24	M	HIV sin otro diagnóstico relacionado	9	5,9	6,6	-0,7	-6
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	2	7,5	10,0	-2,5	-5
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	2	4,5	6,6	-2,1	-4
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	1	3,0	6,8	-3,8	-4
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	1	3,0	5,6	-2,6	-3
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	1	2,0	2,7	-0,7	-1
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	1	8,0	8,5	-0,5	-1
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	7	4,6	4,6	-0,1	-1
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	5,5	5,7	-0,2	0
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	5,0	4,8	0,2	0
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	2	5,5	5,4	0,1	0
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	1	6,0	5,2	0,8	1
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	1	8,0	7,1	0,9	1
588	04	M	Bronquitis y asma edad >17 con cc mayores	1	8,0	6,3	1,7	2
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	17	6,5	6,4	0,1	2
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	3	5,3	4,6	0,7	2
882	04	M	diag sistema respiratorio c/ventilación mecánica <96 horas	1	13,0	10,7	2,3	2
023	01	M	Coma y estupor de origen no traumático	1	7,0	4,6	2,4	2
068	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 c/cc	1	8,0	5,6	2,4	2
422	18	M	Virasis y fiebre de origen desconocido, edad 0-17.	1	6,0	3,6	2,4	2
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	1	7,0	3,4	3,6	4
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	2	5,5	3,5	2,0	4
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	1	11,0	6,8	4,2	4
584	18	M	Septicemia con cc mayores	3	10,3	8,7	1,7	5
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	1	11,0	5,9	5,1	5
044	02	M	Infecciones agudas mayores del ojo	1	11,0	5,7	5,3	5
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	2	8,0	5,2	2,8	6
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	2	6,5	3,5	3,0	6
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	1	12,0	5,6	6,4	6
421	18	M	Virasis, edad >= 18.	3	7,3	5,1	2,2	7
801	04	M	Tuberculosis sin cc	1	15,0	7,8	7,2	7
316	11	M	Insuficiencia renal	1	14,0	6,7	7,3	7
708	24	M	HIV con diagnóstico mayor relacionado, alta voluntaria	1	12,0	4,5	7,5	8

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **UNIDAD DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	3	12,0	9,4	2,6	8
711	24	M	HIV c/diag myr relacionado s/múltiple diagn myr/signif c/tbc	6	16,0	14,7	1,3	8
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	1	19,0	10,8	8,2	8
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	1	33,0	23,7	9,3	9
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	1	14,0	4,0	10,0	10
179	06	M	Enfermedad inflamatoria intestinal	1	16,0	5,9	10,1	10
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	2	12,0	6,9	5,1	10
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	4	10,5	7,8	2,7	11
715	24	M	HIV con otro diagnóstico relacionado	11	7,2	6,1	1,1	12
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	6	13,2	10,9	2,3	14
191	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, con cc	1	21,0	7,2	13,8	14
021	01	M	Meningitis víricas	2	13,0	5,5	7,5	15
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	3	12,3	7,1	5,2	16
802	04	M	Neumocistosis	1	33,0	17,0	16,0	16
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	3	14,7	9,2	5,5	16
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	5	12,0	6,7	5,3	26
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	5	17,8	12,1	5,7	28
704	24	Q	HIV con intervención, sin diagnóstico mayor relacionado	2	31,5	15,2	16,3	33
			TOTAL	**221**	**9,3**			**71**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **UROLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
311	11	Q	Intervenciones transuretrales, sin cc.	183	2,7	3,3	-0,6	-110
310	11	Q	Intervenciones transuretrales, con cc.	62	2,7	4,2	-1,5	-95
335	12	Q	Intervenciones pélvicas mayores sin cc.	59	4,2	5,4	-1,1	-66
567	11	Q	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	25	13,4	15,3	-1,9	-48
337	12	Q	Prostatectomía transuretral, sin cc.	30	3,0	4,3	-1,3	-40
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	100	3,4	3,7	-0,4	-36
345	12	Q	Otras interv aparato reproductor masculino exc x neo mgn	12	2,6	5,0	-2,4	-29
318	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, con cc.	12	5,2	7,5	-2,4	-28
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	34	4,2	5,0	-0,8	-28
305	11	Q	interv riñ, uréter y myr vejiga x enf no neoplásicas s/cc	19	4,1	5,6	-1,5	-28
316	11	M	Insuficiencia renal	10	4,1	6,7	-2,6	-26
325	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 c/cc	14	3,1	5,0	-1,8	-25
326	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	29	3,1	4,0	-0,9	-25
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	21	6,0	7,1	-1,1	-23
339	12	Q	Intervenciones de testículo,no neoplasia maligna, edad >=18.	26	1,2	1,8	-0,6	-17
341	12	Q	Intervenciones de pene	11	1,8	3,3	-1,5	-17
307	11	Q	Prostatectomía, sin cc.	21	2,8	3,5	-0,8	-16
577	17	M	Trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc myr	1	1,0	15,8	-14,8	-15
304	11	Q	interv riñ, uréter y myr vejiga x enf no neoplásicas c/cc	6	6,7	9,0	-2,3	-14
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	5	1,6	4,1	-2,5	-12
571	12	Q	Intervenciones aparato reproductor masculino c/cc mayores	5	6,2	8,6	-2,4	-12
356	13	Q	Procedimientos reconstructivos aparato reproductor femenino	7	1,1	2,9	-1,7	-12
313	11	Q	Intervenciones uretrales, edad >=18 sin cc.	12	1,9	2,8	-0,9	-11
322	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad 0-17.	5	2,6	4,7	-2,1	-10
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	1	1,0	10,8	-9,8	-10
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	2	15,5	20,2	-4,7	-9
336	12	Q	Prostatectomía transuretral, con cc	8	3,5	4,7	-1,2	-9
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	8	5,3	6,4	-1,1	-9
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	1	2,0	10,9	-8,9	-9
340	12	Q	Intervenciones de testículo,no neoplasia maligna, edad 0-17	20	1,0	1,4	-0,4	-8
332	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	10	3,1	3,9	-0,8	-8
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	4	3,3	5,2	-1,9	-8
303	11	Q	Intervenciones riñón, uréter y mayores vejiga x neoplasias.	26	5,8	6,1	-0,3	-7
348	12	M	Hipertrofia prostática benigna, con cc.	3	1,0	3,4	-2,4	-7
366	13	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor femenino, c/cc.	1	2,0	9,0	-7,0	-7
314	11	Q	Intervenciones uretrales, edad 0-17.	2	0,5	3,8	-3,3	-7
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	2	2,5	5,7	-3,2	-6
570	12	M	Trastornos del aparato reproductor masculino con cc mayores	3	5,7	7,5	-1,8	-6
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	1	4,0	8,6	-4,6	-5
365	13	Q	Otras intervenciones del aparato reproductor femenino	3	4,3	5,8	-1,5	-5
323	11	M	Cálculo urinario, con cc y/o con litotripsia	19	3,6	3,8	-0,2	-4
171	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, sin cc.	2	4,5	6,6	-2,1	-4
312	11	Q	Intervenciones uretrales, edad >=18 con cc.	2	1,0	3,1	-2,1	-4
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	1	2,0	5,8	-3,8	-4

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR GRD Y SERVICIO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

Servicio: **UROLOGÍA**

				Hospital		Estándar		
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	2	1,0	2,9	-1,9	-4
349	12	M	Hipertrofia prostática benigna, sin cc.	7	1,9	2,4	-0,5	-4
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	2	2,5	4,3	-1,8	-4
334	12	Q	Intervenciones pélvicas mayores con cc.	5	6,0	6,6	-0,6	-3
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	2	1,5	3,1	-1,6	-3
820	11	M	Malfunc reac y complic. dispositivo/inj o traspl genitourin	1	1,0	3,9	-2,9	-3
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	1	2,0	4,6	-2,6	-3
208	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc.	1	3,0	5,5	-2,5	-2
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	1	1,0	3,4	-2,4	-2
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	1	0,0	1,9	-1,9	-2
309	11	Q	Intervenciones menores sobre vejiga, sin cc.	14	2,9	3,0	-0,1	-2
328	11	M	Estenosis uretral, edad >=18 con cc.	2	1,5	2,3	-0,8	-2
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	1	1,0	2,2	-1,2	-1
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	2	6,5	7,1	-0,6	-1
369	13	M	Trastornos menstruales y otros del aparato genital femenino	1	1,0	2,2	-1,2	-1
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	2	4,0	4,6	-0,6	-1
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	1	2,0	3,1	-1,1	-1
347	12	M	Neoplasias malignas aparato reproductor masculino,sin cc.	3	2,3	2,5	-0,2	-1
329	11	M	Estenosis uretral, edad >=18 sin cc.	5	3,2	3,3	-0,1	0
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	7	3,4	3,5	0,0	0
351	12	M	Esterilización masculina	1	1,0	1,0	0,0	0
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	1	5,0	4,8	0,2	0
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	1	2,0	1,6	0,4	0
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	1	6,0	5,5	0,5	0
346	12	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor masculino,con cc	3	8,0	7,7	0,3	1
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	1	8,0	6,9	1,1	1
373	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	1	4,0	2,6	1,4	1
338	12	Q	Intervenciones de testículo por neoplasia maligna.	5	3,0	2,7	0,3	2
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	1	8,0	6,3	1,7	2
162	06	Q	Intervenciones x hernia inguinal y femoral, edad >=18 s/cc.	1	4,0	1,8	2,2	2
308	11	Q	Intervenciones menores sobre vejiga, con cc.	1	7,0	4,0	3,0	3
331	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 c/cc.	6	7,8	7,3	0,5	3
896	11	Q	Procedimientos mayores sobre vejiga	15	12,9	12,6	0,3	4
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	1	13,0	7,9	5,1	5
327	11	M	Signos y síntomas renales y del tracto urinario, edad 0-17.	1	8,0	2,7	5,3	5
319	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, sin cc.	14	3,9	3,5	0,4	5
352	12	M	Otros diagnósticos del aparato reproductor masculino	8	3,1	1,9	1,3	10
324	11	M	Cálculo urinario, sin cc.	93	3,6	3,4	0,1	14
306	11	Q	Prostatectomía, con cc.	2	15,0	6,4	8,6	17
350	12	M	Inflamaciones del aparato reproductor masculino	34	3,1	2,5	0,6	20
			TOTAL	**1.080**	**3,7**			**-823**

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
482	--	Q	Traqueostomía por diagnósticos de cara, boca y cuello	26	12,7	-3,5	-92	5.2111
877	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll c/int my	48	31,5	-17,8	-853	48.4080
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	25	36,2	-6,1	-154	29.8140
001	01	Q	Craneotomía, edad >17 con cc	33	11,8	-1,4	-47	4.8838
002	01	Q	Craneotomía, edad >17 sin cc	109	11,4	2,0	214	3.1419
006	01	Q	Liberación del túnel carpiano	2	1,5	0,3	1	0.6900
007	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv s.nerv c/cc	14	4,0	-6,0	-84	2.7115
008	01	Q	Interv.sobre nervios perif y cran y otras interv.s.nerv s/cc	29	1,4	-0,9	-26	1.5914
009	01	M	Heridas y trastornos espinales	2	4,0	-2,8	-6	1.4829
010	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, con cc	24	8,3	0,5	13	2.4330
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	38	6,7	0,1	4	1.2982
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	51	7,0	0,9	47	1.4782
013	01	M	Esclerosis múltiple y ataxia cerebelosa	32	5,9	2,3	74	1.1124
014	01	M	Ictus con infarto	261	7,6	0,3	78	1.8799
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	75	6,5	1,5	113	1.4262
016	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos con cc.	4	8,0	1,6	6	1.7819
017	01	M	Trastornos cerebrovasculares inespecíficos sin cc.	14	5,4	0,9	12	0.9600
018	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, con cc.	6	7,3	-0,1	-1	1.4159
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc.	29	5,9	1,1	31	0.9196
021	01	M	Meningitis víricas	4	10,0	4,5	18	0.8356
022	01	M	Encefalopatías hipertensivas	1	5,0	0,7	1	1.1831
023	01	M	Coma y estupor de origen no traumático	9	5,2	0,6	5	0.8461
034	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, con cc	8	9,1	3,1	25	1.3157
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	45	4,4	0,8	34	0.8847
530	01	Q	Craneotomía con cc mayor	36	21,4	-2,3	-83	10.9950
531	01	Q	interv sistema nervioso exc craneotomía, c/cc myr	16	13,9	1,1	18	7.3983
532	01	M	Ictus transitorio, convulsiones y cefalea con cc mayores	54	8,6	0,7	39	2.0053
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	118	9,7	-1,8	-214	4.4301
737	01	Q	Revisiones de shunt ventricular					1.8206
761	01	M	Estupor y coma de origen traumático, coma >1 hora	3	5,0	-1,0	-3	1.8208
762	01	M	Lesión,contusión intracraneal c/coma <1 h o s/coma, edad<18	9	1,4	-0,1	-1	0.3756
763	01	M	Estupor y coma de origen traumático, coma <1hora, edad <18	3	1,7	-1,4	-4	0.8597
764	01	M	Lesión contusión intracran c/coma <1 h o s/coma edad>17 c/cc	5	7,2	3,9	20	0.9138
765	01	M	Lesión,cont intracr c/coma <1hora o s/coma,ed>17 s/cc	10	3,8	1,7	17	0.4841
766	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 c/cc	13	8,3	0,9	12	1.7463
767	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 s/cc	49	6,1	0,4	19	0.9672
768	01	M	Convulsión y cefalea, edad<18 con cc	3	4,0	-0,2	-1	0.8445
769	01	M	Convulsión y cefalea, edad <18 sin cc	68	3,2	0,2	15	0.7129
810	01	M	Hemorragia intracraneal	91	8,3	0,4	34	2.5696
832	01	M	Isquemia transitoria	52	4,7	0,0	1	0.8503
833	01	Q	Inter vas intracr c/dx p hemo	4	15,8	-1,8	-7	8.6711
836	01	Q	Intervenciones espinales c/CC	14	7,5	-2,7	-38	4.0251
837	01	Q	Intervenciones espinales s/CC	54	3,4	-2,6	-138	2.2694

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
838	01	Q	Interven extracraneales c/CC	4	12,0	6,4	26	2.1004
839	01	Q	Interven extracraneales s/ CC	14	3,9	-0,8	-11	1.5082
879	01	Q	Cran c/implan ag quimioterapéutico o int compleja aguda SNC	27	9,8	-3,1	-84	8.6259
880	01	M	Accidente vascular cerebral agudo c/uso agente trombolítico	6	8,2	-0,6	-4	3.4280
887	01	M	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso	16	13,0	0,9	14	2.4383
888	01	M	Infecciones no bact. sistema nervioso exc. meningitis vírica	13	11,5	1,2	16	2.2049
889	01	M	Convulsiones edad >17 con cc	22	8,8	2,9	64	1.0706
890	01	M	Convulsión edad >17 sin cc	65	5,2	0,7	46	0.8231
891	01	M	Cefalea edad >17	25	4,6	-0,1	-3	0.7673
037	02	Q	Intervenciones de la órbita	1	6,0	2,1	2	1.6100
039	02	Q	Intervenciones sobre el cristalino, con o sin vitrectomía	1	1,0	-0,8	-1	0.9172
040	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad >= 18.	19	1,1	-0,8	-16	0.8182
041	02	Q	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad 0-17.	1	0,0	-1,6	-2	0.7055
042	02	Q	Intervenciones intraoculares exc retina, iris y cristalino.	1	1,0	-2,2	-2	1.0737
044	02	M	Infecciones agudas mayores del ojo	6	6,5	0,8	5	0.7162
045	02	M	Alteraciones neurológicas del ojo.	22	6,3	0,8	17	0.8160
046	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >=18 con cc.	6	5,8	1,4	9	1.0175
047	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >= 18 sin cc.	2	8,5	5,9	12	0.7398
048	02	M	Otros trastornos del ojo, edad 0-17.	3	3,0	0,7	2	0.6330
535	02	M	Trastornos del ojo con cc mayores	1	2,0	-3,5	-4	1.9052
049	03	Q	interv myr cabeza y cuello exc x neoplasia maligna.	5	2,8	-0,4	-2	2.0651
050	03	Q	Sialoadenectomía	29	2,9	-0,3	-9	1.0092
051	03	Q	Intervenciones las glándulas salivares exc sialoadenectomía	9	2,3	-0,4	-4	0.8625
052	03	Q	interv reparadoras labio leporino y hendidura palatina.	5	1,0	-3,0	-15	1.0477
053	03	Q	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad >= 18.	23	1,4	-0,6	-15	0.8538
054	03	Q	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad 0-17.	3	3,3	0,0	0	0.9545
055	03	Q	interv misceláneas oído, nariz, cavidad oral y garganta.	158	1,0	-0,8	-120	0.7558
056	03	Q	Rinoplastia	32	1,3	-0,5	-17	0.7445
057	03	Q	Int amíg y adenoides,exc sólo amigdalect/adenoidect,ed>=18	18	2,0	-0,4	-7	0.6011
058	03	Q	Int amígd y adenoid,exc sólo amigdalect/adenoidect,ed 0-17	5	2,0	-0,1	-1	0.7098
059	03	Q	Amigdalectomia y/o adenoidectomia exclusivamente, ed>= 18	55	1,1	-0,5	-27	0.5326
060	03	Q	Amigdalectomia y/o adenoidectomia exclusivamente, edad 0-17.	208	1,0	-0,5	-103	0.5475
061	03	Q	Miringotomia con inserción de tubo, edad >= 18.	1	0,0	-2,6	-3	0.8100
062	03	Q	Miringotomia con inserción de tubo, edad 0-17.	4	1,0	-0,7	-3	0.6334
063	03	Q	Otras interv sobre oído, nariz, cavidad oral y garganta.	13	3,6	0,4	5	1.5369
064	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta.	38	7,1	2,3	87	1.7302
065	03	M	Alteraciones del equilibrio.	26	3,7	0,0	1	0.6018
066	03	M	Epistaxis	26	4,1	-0,3	-8	0.6766
068	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 c/cc	8	4,0	-1,6	-13	0.6947
069	03	M	Otitis med y ot Infec ORL,exc laringotraqueítis,ed>=18 s/cc	58	2,2	-0,4	-22	0.4621
070	03	M	Otitis media y ot infec ORL exc laringotraqueítis ed 0-17	42	2,3	-0,9	-38	0.5813
072	03	M	Traumatismo nasal con deformidad.	2	0,5	-1,4	-3	0.5416
073	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed>= 18	86	2,4	0,9	80	0.7330

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
074	03	M	Otros diags oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed 0-17	18	2,1	0,3	5	0.5421
169	03	Q	Intervenciones de la cavidad oral, sin cc	30	2,5	0,0	0	0.8738
185	03	M	Enf dentales y orales exc extracción y reparación ed>= 18	22	3,0	-0,1	-1	0.7184
186	03	M	Enfermedades dental y orales exc extracción y repar ed 0-17	5	2,6	0,9	4	0.6466
187	03	M	Extracciones y reparaciones dentales	10	1,0	-1,1	-11	0.7470
536	03	Q	Int oído,nar,garg y cav oral exc int my cab/cll,c/cc my	10	7,7	1,6	16	2.6322
586	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed<18	24	8,6	2,0	49	1.7849
587	03	M	Trast oido nariz garganta y cavidad oral c/compl. myr ed>=18	2	2,5	-4,2	-8	1.1879
786	03	Q	Intervenciones mayores cabeza y cuello x neoplasia maligna	36	11,8	-1,9	-67	4.0307
893	03	Q	Procedimientos craneales/faciales	46	2,5	-1,5	-69	1.2949
075	04	Q	Intervenciones torácicas mayores	106	4,6	-2,2	-229	2.9408
076	04	Q	procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	28	5,9	-4,2	-117	3.2343
077	04	Q	procs sobre sistema respirator exc interv torácicas myr s/cc	23	3,7	-0,4	-9	1.8105
078	04	M	Embolismo pulmonar	51	8,6	0,4	23	1.6157
079	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 c/cc	56	9,6	0,2	10	1.9349
080	04	M	Infec e inflamación resp,exc neuma simple ed >=18 s/cc	25	7,3	-0,8	-21	1.2106
082	04	M	Neoplasias respiratorias	149	7,2	-0,4	-62	1.9136
083	04	M	Traumatismo torácico mayor, con cc.	7	2,6	-1,7	-12	1.0699
084	04	M	Traumatismo torácico mayor, sin cc.	16	1,8	-1,1	-18	0.6558
085	04	M	Derrame pleural, con cc.	33	6,3	-1,7	-56	1.5830
086	04	M	Derrame pleural, sin cc.	10	5,9	-1,6	-16	1.1175
087	04	M	Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	125	6,2	-0,2	-19	1.5093
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	160	5,4	-0,2	-34	1.1469
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc.	168	7,1	0,1	24	1.3134
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc.	91	4,9	-0,5	-42	0.8304
092	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, con cc.	7	6,7	-0,3	-2	1.4630
093	04	M	Enfermedad intersticial pulmonar, sin cc.	5	5,0	-1,0	-5	1.0669
094	04	M	Neumotórax, con cc.	27	6,3	-0,5	-12	1.1750
095	04	M	Neumotórax, sin cc.	61	4,1	-0,1	-8	0.7321
096	04	M	Bronquitis y asma, edad >= 18 con cc.	11	7,6	2,6	28	0.9321
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc.	29	3,6	-0,5	-15	0.7029
099	04	M	Signos y síntomas respiratorios, con cc.	58	6,8	1,0	56	0.9014
100	04	M	Signos y síntomas respiratorios, sin cc.	22	5,1	1,9	41	0.6372
101	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, con cc.	116	5,9	0,3	34	0.9993
102	04	M	Otros diagnósticos respiratorios, sin cc.	70	4,1	0,1	5	0.6278
538	04	Q	Intervenciones torácicas mayores con cc mayores	14	14,7	1,1	15	5.8077
539	04	Q	interv s.respiratorio exc interv torácicas myr c/cc myr	13	14,2	-2,2	-29	6.6154
540	04	M	Infec e inflam respiratorias exc neumonía simple c/cc myr	82	10,1	-0,2	-20	3.3679
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	711	7,2	-0,6	-444	2.3431
588	04	M	Bronquitis y asma edad >17 con cc mayores	15	6,3	0,1	1	1.4866
589	04	M	Bronquitis y asma edad <18 con cc mayores	2	4,0	-1,7	-3	1.7364
772	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 con cc	31	5,0	-1,7	-54	0.9093
773	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 sin cc	90	3,4	-0,8	-72	0.6861

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
774	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 con cc	27	4,6	-1,3	-35	0.8405
775	04	M	Bronquitis y asma, edad<18 sin cc	152	4,2	0,1	16	0.6364
799	04	M	Tuberculosis, alta voluntaria	2	6,5	-2,3	-5	2.6073
800	04	M	Tuberculosis con cc	6	9,0	-4,3	-26	3.4674
801	04	M	Tuberculosis sin cc	31	6,8	-1,1	-33	2.5813
802	04	M	Neumocistosis	1	33,0	16,0	16	2.3797
882	04	M	diag sistema respiratorio c/ventilación mecánica <96 horas	25	9,1	-1,5	-39	4.6425
104	05	Q	Int sb válv car y ot procs cardiotorácicos my ,c catet	47	10,4	-3,9	-184	8.7258
105	05	Q	Int sb válvulas cards y ot Procs cardiotorácicos my ,s catet	161	9,6	-2,6	-415	5.9623
107	05	Q	Bypass coronario sin acpt con cateterismo cardiaco	50	11,4	-4,2	-209	6.2127
108	05	Q	Otras interv cardiotorácicas s/diag pral anomalía congénita	32	8,6	-0,2	-7	4.6342
109	05	Q	Bypass coronario sin acpt sin cateterismo cardiaco	94	9,1	-2,4	-228	4.5829
110	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, con cc	22	8,8	-1,3	-28	4.3047
111	05	Q	Intervenciones cardiovasculares mayores, sin cc.	32	8,0	0,3	8	2.9518
112	05	Q	Intervenciones cardiovasculares percutáneas s/IAM/ICC/shock	82	2,6	0,2	19	1.7626
113	05	Q	Amput sec trast circul exc extremidad superior y dedos pie	24	20,4	4,6	110	5.5580
114	05	Q	Amputación sec trastorno circul extremidad sup y dedos pie	16	10,5	-3,2	-52	2.7338
115	05	Q	Impl marcap car per c/IAM,ICC,shock o inser AICD	6	4,2	-0,9	-5	4.6427
116	05	Q	Otra implantación de marcapasos cardiaco permanente	43	5,6	1,1	46	3.5910
117	05	Q	Revisión marcapasos, excepto sólo cambio de dispositivo	9	4,1	0,4	3	1.9265
118	05	Q	Cambio de dispositivo del marcapasos cardiaco exclusivamente	8	2,1	-0,6	-5	2.0824
119	05	Q	Ligadura y extracción venosa	24	1,6	-0,2	-5	0.8897
120	05	Q	Otras intervenciones sobre el aparato circulatorio	4	10,5	0,8	3	3.2141
121	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM y complicación myr, s/def	67	8,1	0,0	1	2.5867
122	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM s/complicación myr, s/def	59	5,9	-0,1	-7	1.6334
123	05	M	Trastornos circulatorios con IAM, con defunción.	11	5,2	1,3	14	3.5005
124	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco y diag complicado	174	7,0	0,6	100	1.5324
125	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag complicado	220	3,2	0,3	73	0.8822
126	05	M	Endocarditis aguda y subaguda	2	11,0	-12,3	-25	4.1556
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	375	6,7	0,8	319	1.4222
128	05	M	Tromboflebitis de las venas profundas	4	1,8	-3,3	-13	0.9902
129	05	M	Paro cardiaco inexplicado					1.1674
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc.	55	5,3	-0,7	-36	1.3507
131	05	M	Patología vascular periférica, sin cc.	62	4,7	0,7	43	0.8948
132	05	M	Aterosclerosis, con cc.	10	7,4	1,9	19	1.1682
133	05	M	Aterosclerosis, sin cc.	13	3,4	0,0	0	0.7568
134	05	M	Hipertensión	14	4,2	0,4	5	0.8801
135	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 c/cc	11	4,9	-1,3	-14	1.3606
136	05	M	Patología cardiaca congénita y trast valvulares ed>=18 s/cc	7	3,7	-0,3	-2	0.7547
137	05	M	Patología cardiaca congénita y trastornos valvulares ed 0-17	1	1,0	-1,4	-1	1.2594
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc.	37	5,3	0,8	28	1.1391
139	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc.	31	2,9	0,0	0	0.7176
140	05	M	Angor pectoris	48	5,0	0,7	35	0.8209

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
141	05	M	Síncope y colapso, con cc.	18	5,8	1,5	27	0.9847
142	05	M	Síncope y colapso, sin cc.	20	4,5	1,1	21	0.7165
143	05	M	Dolor torácico	56	4,6	2,0	114	0.5862
144	05	M	Otros diagnósticos circulatorios con cc.	24	8,6	2,2	53	1.3324
145	05	M	Otros diagnósticos circulatorios sin cc.	17	5,1	0,4	7	0.7937
478	05	Q	Otras intervenciones vasculares con cc	25	6,5	-1,4	-34	2.8000
479	05	Q	Otras intervenciones vasculares sin cc	32	4,8	0,5	17	1.6849
543	05	M	Trast del s circul exc IAM,insuf car cr y arritmia c/cc myr	70	7,2	-0,7	-47	2.4349
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	224	8,2	0,5	117	3.4195
545	05	Q	Intervenciones válvulas cardiacas c/complicaciones mayores	50	15,9	-3,4	-168	14.1330
546	05	Q	Bypass coronario con complicaciones mayores	30	16,7	-3,1	-92	9.2428
547	05	Q	Otras interv cardiotorácicas cc myr	10	11,0	-5,6	-56	12.7330
548	05	Q	Otra implant/rev marcap car o electrodo/gener cdai c/cc my	5	9,6	0,1	0	6.6481
549	05	Q	interv cardiovasculares myr cc myr	27	14,9	-1,0	-27	10.0680
550	05	Q	Otras intervenciones vasculares con complicaciones mayores	69	10,8	0,7	51	5.6914
796	05	Q	Revascularización de extremidad inferior con cc	7	11,3	-3,0	-21	3.8459
797	05	Q	Revascularización de extremidad inferior sin cc	9	8,7	-2,1	-19	2.0562
808	05	Q	interv cardiovascular percután c/IAM insuf.cardiaca o shock	62	6,6	0,8	49	2.7009
809	05	Q	Otras interv cardiotorácicas c/diag pral anomalía congénita	2	7,0	-3,2	-6	6.2142
811	05	Q	Otro implante de sistema de asistencia cardiaca	1	2,0	-4,3	-4	15.3450
812	05	M	Malfunc reacción y compl dispositiv o proc. card o vascular	8	5,1	0,3	2	1.3443
849	05	Q	Imp des car c/cat c/IAM/ICC/Sh	1	10,0	-1,0	-1	12.3170
850	05	Q	Imp des car c/cat s/IAM/ICC/Sh	5	18,0	4,6	23	10.9240
851	05	Q	Impl desfib cardiaco s/cateter	24	3,5	-0,4	-9	9.4660
852	05	Q	Px car per c/St no rec s/IAM	41	4,7	1,3	53	2.0793
853	05	Q	Px car per c/Stent recub c/IAM	53	6,1	0,9	47	3.2227
854	05	Q	Px car per c/Stent recu s/IAM	56	4,2	1,4	78	2.5073
146	06	Q	Resección rectal, con cc.	12	15,8	0,4	5	3.0880
147	06	Q	Resección rectal, sin cc.	15	6,3	-2,3	-35	2.0971
148	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	72	11,8	-1,2	-83	3.0549
149	06	Q	interv myr sobre intestino delgado y grueso, s/cc.	100	7,1	-1,8	-176	1.9112
150	06	Q	Liberación de adherencias peritoneales, con cc.	3	8,3	-5,2	-16	2.3830
151	06	Q	Liberación de adherencias peritoneales, sin cc.	4	7,3	-0,3	-1	1.4175
152	06	Q	interv menores sobre intestino delgado y grueso, c/cc.	7	8,3	-0,3	-2	2.0321
153	06	Q	interv menores sobre intestino delgado y grueso, s/cc.	11	3,7	-3,5	-39	1.4284
154	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, edad>=18 c/cc.	20	12,5	-2,5	-49	3.6956
155	06	Q	interv sobre esófago, estómago y duodeno, ed>=18, s/cc.	32	6,3	-0,8	-25	1.9717
157	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, con cc.	17	3,0	-1,7	-28	1.2970
158	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, sin cc.	133	1,4	-0,4	-48	0.6589
159	06	Q	interv x hernia, exc inguinal y femoral, edad>=18 c/cc.	22	2,9	-1,5	-34	1.4422
160	06	Q	interv x hernia, exc inguinal y femoral, ed>=18 s/cc.	92	2,2	-1,1	-102	0.9667
161	06	Q	Intervenciones x hernia inguinal y femoral, edad>=18 c/cc.	20	2,3	-0,5	-10	1.2359
162	06	Q	Intervenciones x hernia inguinal y femoral, edad >=18 s/cc.	117	1,5	-0,4	-42	0.7397

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
163	06	Q	Intervenciones por hernia, edad 0-17.	1	2,0	0,6	1	0.6752
164	06	Q	Apendicectomía con diagnóstico principal complicado, con cc.	3	12,0	2,3	7	2.0277
165	06	Q	Apendicectomía con diagnóstico principal complicado, sin cc.	6	4,3	-1,6	-10	1.3502
166	06	Q	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado, con cc.	8	3,5	-2,9	-23	1.2534
167	06	Q	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado, sin cc.	64	2,5	-0,7	-46	0.9118
170	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, con cc	21	11,3	0,9	19	3.0058
171	06	Q	Otras intervenciones del aparato digestivo, sin cc.	28	5,3	-1,3	-37	1.3754
172	06	M	Neoplasias malignas digestivas, con cc.	90	8,6	-0,4	-38	2.0719
173	06	M	Neoplasias malignas digestivas, sin cc.	55	5,7	-0,9	-50	1.1440
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc.	87	6,0	-0,3	-23	1.4067
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc.	85	4,7	0,2	17	0.8423
176	06	M	Ulcus péptico complicado.	5	5,2	-0,5	-3	1.0534
177	06	M	Ulcus péptico no complicado, con cc.	2	3,0	-1,3	-3	0.9217
178	06	M	Ulcus péptico no complicado, sin cc.	4	3,8	-0,7	-3	0.6747
179	06	M	Enfermedad inflamatoria intestinal	32	7,8	1,9	61	1.0838
180	06	M	Obstrucción gastrointestinal, con cc.	39	7,0	0,1	5	1.0220
181	06	M	Obstrucción gastrointestinal, sin cc.	34	4,7	0,4	14	0.6397
182	06	M	Esofag,gastroenteritis y Misc enf digestivas,ed>=18 c/cc	52	6,6	0,7	35	1.1142
183	06	M	Esofagis gastroent y miscelánea enf digestivas edad>=18 s/cc	60	5,7	0,8	46	0.7506
188	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 con cc.	39	5,6	0,0	1	1.0355
189	06	M	Otros diagnósticos del aparato digestivo, edad >=18 sin cc.	73	3,4	-0,6	-47	0.6630
551	06	M	Esofagitis,gastroenteritis y úlceras no complicadas cc myr	61	8,1	0,7	41	1.8305
552	06	M	Trast sis dig exc esofagitis,gastroent y úlc no cc,c/cc myr	138	9,9	-0,1	-13	3.2407
553	06	Q	Interv digest exc hernia y myr estómago o intestino c/cc myr	32	13,4	-1,6	-51	4.5359
554	06	Q	Intervención por hernia con complicaciones mayores	9	4,1	-2,2	-20	2.8006
585	06	Q	interv myr estóm esóf duod e intest delgado y grueso c/cc my	70	14,2	-6,4	-446	6.0327
776	06	M	Esofagitis gastroent y miscel trast.digestivos edad<18 c/cc	3	0,3	-2,8	-8	1.1262
777	06	M	Esofagitis gastroent y miscel trast.digestivos edad<18 s/cc	15	2,0	0,0	-1	0.6318
779	06	M	Otros diagnósticos del sistema digestivo, edad <18 sin cc	6	1,0	-0,6	-3	0.4411
813	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 c/cc	36	5,0	0,2	6	0.8742
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	54	4,5	1,0	54	0.4886
815	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed< 18 s/cc	16	4,2	0,6	10	0.6883
816	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed< 18 s/cc	34	3,2	0,4	13	0.4647
883	06	Q	Apendicectomía laparoscópica	102	2,5	-0,5	-50	0.9464
894	06	M	Trastorno mayor de esófago	11	4,8	0,2	3	0.9999
895	06	M	Trastornos mayores gastrointestinales e infec. Peritoneales	35	6,2	0,4	14	0.9122
191	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, con cc	16	8,3	1,1	17	4.5404
192	07	Q	Intervenciones de páncreas, hígado y shunt, sin cc	18	8,9	0,7	12	2.5439
193	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,con cc	5	10,4	-2,4	-12	3.6508
194	07	Q	Int tracto bil,exc sólo colecis ,c/s expl ducto común,sin cc	6	8,0	-1,4	-8	2.0573
195	07	Q	Colecistectomía c/exploración ducto biliar común, c/cc.	1	31,0	7,2	7	2.6204
197	07	Q	Colecistectomía s/exploración ducto biliar común, c/cc.	7	8,1	-0,2	-2	2.1934
198	07	Q	Colecistectomía s/exploración ducto biliar común, s/cc.	26	5,0	0,0	0	1.4055

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
199	07	Q	procs quirúrgicos diags hepatobiliares x neoplasia maligna	6	9,7	0,5	3	2.6565
200	07	Q	procs quirúrgicos diags hepatobiliares exc x neo mgn	3	10,0	0,2	1	2.3373
201	07	Q	Otras intervenciones hepatobiliares o de páncreas	6	9,2	0,3	2	3.1241
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	49	6,4	0,6	30	1.3720
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	99	6,7	0,0	-3	1.8250
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	116	6,4	-0,1	-6	0.9845
205	07	M	Enfermed hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	43	6,2	-0,4	-16	1.5946
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	20	4,1	0,9	19	1.0610
207	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc.	102	7,7	-0,3	-26	1.1667
208	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc.	173	6,2	0,7	118	0.6817
493	07	Q	Colecistectomía laparoscópica s/exploración ducto común c/cc	39	3,5	-1,8	-70	1.7163
494	07	Q	Colecistectomía laparoscópica s/exploración ducto común s/cc	251	2,0	-0,7	-167	0.9615
555	07	Q	Int pánc,híg y ot trac biliar,exc traspl hígado,c/cc my	11	22,5	0,1	1	7.9515
556	07	Q	Colecistectomía y otras interv sistema hepatobiliar c/cc myr	14	13,5	1,7	24	4.4401
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	137	9,5	-1,4	-196	3.7678
209	08	Q	Interv articulac myr o reimplante miembros eeii exc cadera s	146	4,6	-1,4	-208	3.2793
210	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 c/cc	54	8,0	-2,9	-158	3.2481
211	08	Q	Intervención cadera y fémur exc articular myr edad>=18 s/cc	215	6,9	-2,0	-422	2.1750
212	08	Q	Intervención cadera y fémur, exc articulares myr, ed 0-17.	8	2,4	-2,3	-18	2.0136
213	08	Q	Amputación x enf sist.musculoesquelético y tejido conectivo	7	9,3	-3,9	-28	3.0436
216	08	Q	Biopsias del sistema musculoesquelético y tejido conectivo.	13	4,2	-2,3	-30	2.6756
217	08	Q	Desbr her/inj piel,exc her ab,x enf musc y conect,exc mano	15	9,4	-2,7	-40	3.1142
218	08	Q	Int extr inf y húmer,exc cad,pie y fém,ed>=18 c/cc	20	6,2	-0,8	-16	2.4323
219	08	Q	Int extr inf y húmero,exco cad,pie,y fém,ed>=18 s/cc	211	4,6	-0,5	-99	1.3611
220	08	Q	Interv. extr inf y húmero exc cadera pie y fémur ed 0-17	18	3,4	0,5	9	1.3815
221	08	Q	Intervenciones de rodilla con cc.	1	6,0	0,1	0	1.8509
222	08	Q	Intervenciones de rodilla sin cc.	60	1,5	-0,7	-42	1.1386
223	08	Q	interv myr hombro y codo u otras interv extrem superior c/cc	26	2,1	-0,7	-18	0.9984
224	08	Q	Interv. Hombro/codo/antebrazo, exc articulaciones myr, s/cc	70	1,9	-1,0	-67	0.9304
225	08	Q	Intervenciones del pie.	58	2,1	-0,1	-3	1.2413
226	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, con cc.	3	5,0	-2,1	-6	1.8165
227	08	Q	Intervenciones de los tejidos blandos, sin cc.	75	1,9	-0,5	-37	1.0139
228	08	Q	interv myr muñeca y mano, u otras muñeca y mano c/cc	11	1,0	-0,9	-10	1.0354
229	08	Q	interv muñeca y mano, exc articulaciones myr, s/cc	56	1,5	-0,4	-23	0.8803
230	08	Q	Excisión local y retirada fijación interna cadera y fémur	15	5,6	1,8	27	1.3038
232	08	Q	Artroscopia	72	1,8	0,1	4	1.0108
233	08	Q	Otras interv sistema musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	11	7,2	-1,4	-15	2.7640
234	08	Q	Otras interv sistema. musculoesquelético y tej.conectiv s/cc	55	4,1	-0,5	-27	1.5546
235	08	M	Fracturas de fémur	5	8,8	-1,9	-10	1.8780
236	08	M	Fracturas de cadera y pelvis	35	4,4	-0,4	-15	1.4113
238	08	M	Osteomielitis	8	10,9	0,9	7	1.8452
239	08	M	Fract patol y neo malg tejido conectivo y musculoesquelético	13	8,1	0,8	11	2.0382
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc.	15	6,5	0,8	12	1.5755

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc.	24	3,4	0,0	-1	0.9093
242	08	M	Artritis sépticas	3	9,7	-1,3	-4	1.2311
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	71	4,2	-1,0	-73	0.7853
244	08	M	Enfermedades óseas y artropatía específica, con cc.	4	9,0	2,8	11	1.1057
245	08	M	Enfermedades óseas y artropatía especifica, sin cc.	9	3,8	0,5	4	0.7146
246	08	M	Artropatías inespecíficas	5	6,2	-0,5	-3	0.8421
247	08	M	Signos y síntomas sistema musculoesquelético y tej.conectivo	13	3,8	-0,2	-3	0.5986
248	08	M	Tendinitis, miositis y bursitis	22	3,3	-0,9	-20	0.7132
249	08	M	Cuidados post sistema musculoesquelético y tejido conectivo	33	4,5	-1,8	-58	1.1721
251	08	M	Frac,dist y dislocación antebrazo,mano,pie,ed>=18 s/cc	7	1,0	-0,8	-5	0.4983
252	08	M	Fract, distensión y dislocación antebrazo,mano,pie, ed 0-17	7	0,7	-0,9	-6	0.4862
253	08	M	Frac,dist y dislocación brazo,pierna exc pie,ed >=18 c/cc	4	1,5	-1,9	-7	1.3063
254	08	M	Frac,dist y dislocación brazo,pierna exc pie,ed >=18 s/cc	40	1,8	-0,5	-18	0.6955
255	08	M	Fract,distensión y dislocación brazo,pierna exc pie, ed 0-17	16	1,6	-0,2	-4	0.5103
256	08	M	Otros diags sist. Musculoesquelético y tejido conectivo	13	3,0	0,2	3	0.7792
471	08	Q	Interv. bilat o múltipl articulares myr extremidad inferior	2	8,0	-2,2	-4	6.1626
491	08	Q	Interv articular myr o reimplant miembro extremidad superior	23	4,3	-1,3	-30	2.3987
558	08	Q	Intervención mayor sistema musculoesquelético con cc mayor	39	11,9	-5,3	-207	6.5236
559	08	Q	interv menores sistema musculoesquelético cc myr	20	10,4	-0,7	-13	4.3524
560	08	M	Tras mus-esq ,exc osteom,artrit sép,enf conec ,c/cc my	14	11,4	2,2	30	2.3955
561	08	M	Osteom,artritis séptica y enf tejido conectivo c/cc my	11	14,2	-0,1	-1	4.1487
755	08	Q	Fusión espinal con cc	17	10,5	0,0	-1	3.3894
756	08	Q	Fusión espinal sin cc	114	5,9	-0,4	-41	2.5352
757	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal c/cc	7	7,0	-1,2	-8	1.9378
758	08	Q	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal s/cc	141	4,1	-0,4	-56	1.1345
789	08	Q	Rev rod o artic may y reimpl miem eeii,exc cad,x cc	40	6,7	-0,9	-37	3.4955
817	08	Q	Revisión o sustitución de cadera por complicaciones	58	6,9	-2,4	-136	4.2665
818	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	233	6,2	-1,6	-384	3.6071
864	08	Q	Fusión espinal cervical con cc	2	5,0	-4,6	-9	2.8871
865	08	Q	Fusión espinal cervical sin cc	28	4,3	0,0	0	1.5894
866	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé c/CC	13	10,9	3,6	46	2.3537
867	08	Q	Exc lo y ret fi in ¬ca/fé s/CC	100	2,1	-0,8	-76	1.1537
884	08	Q	Fusión espinal exc x cervicales c/curvatura columna o cáncer	17	9,4	-0,7	-12	4.7514
257	09	Q	Mastectomía total por neoplasia maligna, con cc.	14	2,8	-1,4	-19	1.5809
258	09	Q	Mastectomía total por neoplasia maligna, sin cc.	18	2,2	-1,8	-32	1.3760
259	09	Q	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna, con cc.	14	1,4	-1,3	-18	1.3356
260	09	Q	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna, sin cc.	31	1,6	-1,0	-30	1.0074
261	09	Q	Interv.de mama x enf no maligna exc biopsia y excisión local	63	1,2	-1,1	-72	1.1472
262	09	Q	Biopsia mama y excisiones locales, en enf no malignas	14	0,4	-1,2	-16	0.8667
263	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis, c/cc	3	18,7	9,4	28	2.8450
264	09	Q	Injerto/desbridamiento piel x úlceras piel o celulitis s/cc	8	6,5	-0,3	-3	1.7186
265	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis c/cc	4	1,8	-3,1	-12	2.4544
266	09	Q	Injerto/desbrid piel exc en úlceras piel o celulitis s/cc	55	1,9	-0,9	-50	1.4338

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
267	09	Q	Intervenciones perianales y pilonidales	13	1,1	-0,4	-6	0.6019
268	09	Q	Intervenciones plásticas de piel, tejido subcutáneo y mama.	54	1,7	-1,0	-53	0.9721
269	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, con cc.	11	10,7	3,3	36	1.6474
270	09	Q	Otras cirugías de la piel,tejido subcutáneo y mama, sin cc.	75	1,5	-0,5	-37	0.9667
271	09	M	Úlceras de la piel	13	6,5	-2,1	-27	1.4805
272	09	M	Alteraciones mayores de la piel, con cc.	7	5,4	0,0	0	1.6655
273	09	M	Alteraciones mayores de la piel, sin cc.	13	6,2	0,4	5	1.2806
274	09	M	Neoplasias malignas de mama, con cc.	13	7,5	-0,7	-9	2.2242
275	09	M	Neoplasias malignas de mama, sin cc.	3	3,7	0,4	1	1.1146
276	09	M	Enfermedades no malignas de mama	5	3,2	1,2	6	0.6759
277	09	M	Celulitis, edad >=18 con cc.	14	6,9	0,0	0	1.0420
278	09	M	Celulitis, edad >=18 sin cc.	42	4,8	0,2	8	0.6682
279	09	M	Celulitis, edad 0-17	6	4,5	0,6	3	0.5654
280	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 c/cc.	7	6,9	2,9	20	0.7178
281	09	M	Traumatismos piel, tej.subcutáneo y mama, edad >=18 s/cc.	8	3,0	1,0	8	0.4354
282	09	M	Traumatismos de piel, tej.subcutáneo y mama, edad 0-17.	1	1,0	-0,6	-1	0.4095
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc.	10	6,8	0,6	6	0.8518
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc.	28	3,5	0,5	14	0.5651
562	09	M	Trastornos de mama y mayores de piel con cc mayores	14	7,6	-3,0	-42	3.1885
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	16	10,4	1,7	28	1.7788
564	09	Q	Intervenciones de piel y mama con cc mayores	15	9,9	-0,7	-11	4.8755
285	10	Q	Amputación extremidad inferior x enf endocrinas nutr o metab	29	14,6	0,2	6	3.6507
286	10	Q	Intervenciones adrenales y pituitarias.	12	6,2	-0,7	-8	2.5071
287	10	Q	Inj cut y desbrid herida x enf endocrina,nutric y metabol	2	12,5	6,4	13	2.0999
288	10	Q	Intervenciones gástricas por obesidad.	8	6,4	0,8	6	1.4767
289	10	Q	Intervenciones de paratiroides.	20	1,2	-1,6	-33	1.1221
290	10	Q	Intervenciones de tiroides.	132	1,4	-1,3	-174	0.9662
291	10	Q	Intervenciones tiroglosas.	6	1,7	-0,5	-3	0.7019
293	10	Q	Otras interv x enf endocrina nutricional y metabólica s/cc	5	5,6	2,0	10	1.5140
294	10	M	Diabetes, edad >=36.	61	4,7	0,9	56	0.9317
295	10	M	Diabetes, edad 0-35.	31	3,4	-0,7	-23	0.8187
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	43	5,2	-1,0	-41	1.0544
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	19	5,2	0,7	14	0.5745
298	10	M	Miscelánea trastornos nutricionales y metabólicos, ed 0-17	14	1,1	-1,9	-27	0.5041
299	10	M	Errores congénitos del metabolismo.	2	3,5	2,1	4	0.7590
300	10	M	Alteraciones endocrinas, con cc.	6	4,5	-0,8	-5	1.1494
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc.	13	1,8	-0,8	-11	0.7180
565	10	Q	Int x enf endoc,nutr y metabólica exc amput e i ,c/cc myr	10	5,6	-4,9	-49	5.0606
566	10	M	Trast endoc,nutric y metab,exc tr alim/f quíst,c/cc myr	69	8,4	-0,1	-7	2.3777
303	11	Q	Intervenciones riñón, uréter y mayores vejiga x neoplasias.	28	5,8	-0,3	-9	2.7142
304	11	Q	interv riñ, uréter y myr vejiga x enf no neoplásicas c/cc	6	6,7	-2,3	-14	2.4050
305	11	Q	interv riñ, uréter y myr vejiga x enf no neoplásicas s/cc	20	4,6	-1,0	-20	1.5359
306	11	Q	Prostatectomía, con cc.	2	15,0	8,6	17	2.1684

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
307	11	Q	Prostatectomía, sin cc.	21	2,8	-0,8	-16	1.1419
308	11	Q	Intervenciones menores sobre vejiga, con cc.	1	7,0	3,0	3	2.1427
309	11	Q	Intervenciones menores sobre vejiga, sin cc.	23	2,2	-0,9	-20	1.3463
310	11	Q	Intervenciones transuretrales, con cc.	62	2,7	-1,5	-95	1.2806
311	11	Q	Intervenciones transuretrales, sin cc.	183	2,7	-0,6	-110	0.8029
312	11	Q	Intervenciones uretrales, edad >=18 con cc.	3	1,0	-2,1	-6	1.4042
313	11	Q	Intervenciones uretrales, edad >=18 sin cc.	12	1,9	-0,9	-11	0.7910
314	11	Q	Intervenciones uretrales, edad 0-17.	2	0,5	-3,3	-7	0.9058
315	11	Q	Otras intervenciones sobre riñón y tracto urinario.	15	5,2	-0,4	-6	2.8909
316	11	M	Insuficiencia renal	77	5,4	-1,3	-100	1.3925
317	11	M	Ingreso para diálisis.	11	7,9	5,5	61	0.4736
318	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, con cc.	24	5,8	-1,7	-41	1.6592
319	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, sin cc.	18	3,9	0,3	6	0.7562
320	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 con cc	92	4,8	-0,2	-19	1.0524
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc.	142	3,6	-0,2	-24	0.6819
322	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad 0-17.	81	3,6	-1,1	-93	0.8334
323	11	M	Cálculo urinario, con cc y/o con litotripsia	21	3,7	-0,1	-3	0.6556
324	11	M	Cálculo urinario, sin cc.	97	3,6	0,1	12	0.4439
325	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 c/cc	18	3,8	-1,2	-21	0.9256
326	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	36	3,0	-0,9	-33	0.5460
327	11	M	Signos y síntomas renales y del tracto urinario, edad 0-17.	4	4,8	2,1	8	0.4963
328	11	M	Estenosis uretral, edad >=18 con cc.	2	1,5	-0,8	-2	0.9760
329	11	M	Estenosis uretral, edad >=18 sin cc.	5	3,2	-0,1	0	0.6270
331	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 c/cc.	59	6,2	-1,1	-66	1.1952
332	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 s/cc.	35	4,4	0,5	17	0.6790
333	11	M	Otros diagnósticos de riñón y tracto urinario, edad 0-17.	7	5,1	0,8	5	0.8676
567	11	Q	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	30	13,7	-1,6	-49	6.3047
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	17	9,1	-1,7	-30	3.5907
569	11	M	Trast riñ y tracto urinario exc insuficiencia renal c/cc myr	168	7,3	0,2	29	1.7354
819	11	Q	Creación, revisión o retirada de dispositivo de acceso renal	1	5,0	1,3	1	2.1214
820	11	M	Malfunc reac y complic. dispositivo/inj o traspl genitourin	3	1,3	-2,5	-8	1.2998
896	11	Q	Procedimientos mayores sobre vejiga	15	12,9	0,3	4	2.4719
334	12	Q	Intervenciones pélvicas mayores con cc.	5	6,0	-0,6	-3	2.4356
335	12	Q	Intervenciones pélvicas mayores sin cc.	59	4,2	-1,1	-66	2.0101
336	12	Q	Prostatectomía transuretral, con cc	8	3,5	-1,2	-9	1.3777
337	12	Q	Prostatectomía transuretral, sin cc.	30	3,0	-1,3	-40	0.8890
338	12	Q	Intervenciones de testículo por neoplasia maligna.	6	4,3	1,7	10	1.6444
339	12	Q	Intervenciones de testículo,no neoplasia maligna, edad >=18.	26	1,2	-0,6	-17	0.7674
340	12	Q	Intervenciones de testículo,no neoplasia maligna, edad 0-17	21	1,0	-0,4	-8	0.6917
341	12	Q	Intervenciones de pene	16	1,8	-1,5	-24	1.6105
345	12	Q	Otras interv aparato reproductor masculino exc x neo mgn	12	2,6	-2,4	-29	1.2543
346	12	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor masculino,con cc	14	6,2	-1,5	-20	1.7260
347	12	M	Neoplasias malignas aparato reproductor masculino,sin cc.	4	4,0	1,5	6	0.9505

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
348	12	M	Hipertrofia prostática benigna, con cc.	3	1,0	-2,4	-7	0.9418
349	12	M	Hipertrofia prostática benigna, sin cc.	7	1,9	-0,5	-4	0.5845
350	12	M	Inflamaciones del aparato reproductor masculino	36	3,1	0,6	20	0.6761
351	12	M	Esterilización masculina	1	1,0	0,0	0	0.3091
352	12	M	Otros diagnósticos del aparato reproductor masculino	9	2,8	0,9	8	0.4719
570	12	M	Trastornos del aparato reproductor masculino con cc mayores	10	6,0	-1,5	-15	1.7811
571	12	Q	Intervenciones aparato reproductor masculino c/cc mayores	5	6,2	-2,4	-12	3.6394
353	13	Q	Eviscer pelvis,histerectomía radical y vulvectomía radical	3	11,0	3,9	12	3.0504
354	13	Q	interv útero y anexos x neo mgn, no ovárica ni anexial, c/cc	1	3,0	-4,9	-5	1.9243
355	13	Q	interv útero y anexos x neo mgn, no ovárica ni anexial, s/cc	2	5,0	-0,1	0	1.3588
356	13	Q	Procedimientos reconstructivos aparato reproductor femenino	53	1,8	-1,1	-58	0.9566
357	13	Q	interv útero y anexos x neoplasia maligna ovárica o anexial	8	6,3	-2,0	-16	2.1898
358	13	Q	interv útero y anexos x carcinoma in situ y enf no malg c/cc	3	5,3	0,1	0	1.3996
359	13	Q	interv útero y anexos x carcinoma in situ y enf no malg s/cc	253	3,0	-0,8	-197	1.0979
360	13	Q	Intervenciones de cérvix, vagina y vulva.	33	1,6	-0,2	-7	0.8508
361	13	Q	Laparoscopia e interrupción tubárica incisional	33	1,5	-1,1	-36	1.0265
362	13	Q	Interrupción tubárica mediante endoscopia	2	1,0	-0,3	-1	0.5260
363	13	Q	Legrado,conización y radioimplante por neoplasia maligna	7	1,7	-0,6	-4	1.0593
364	13	Q	Legrado y conización, excepto por neoplasia maligna	22	1,5	-0,4	-8	0.6810
365	13	Q	Otras intervenciones del aparato reproductor femenino	6	5,0	-0,8	-5	1.4665
366	13	M	Neoplasias malignas del aparato reproductor femenino, c/cc.	15	9,6	0,6	8	1.7897
367	13	M	Neoplasias malignas aparato reproductor femenino, s/cc.	5	3,6	0,0	0	0.9870
368	13	M	Infecciones del aparato reproductor femenino	9	4,6	0,2	2	0.7522
369	13	M	Trastornos menstruales y otros del aparato genital femenino	42	2,1	-0,1	-5	0.4774
572	13	M	Trastornos del aparato reproductor femenino con cc mayores	9	5,8	-1,2	-10	2.1030
573	13	Q	interv no radicales aparato reproductor femenino c/cc myr	15	6,4	-3,8	-57	2.9115
370	14	Q	Cesárea con cc.	10	5,2	1,2	12	1.0853
371	14	Q	Cesárea sin cc.	422	4,0	0,1	49	0.8691
372	14	M	Parto vaginal con diagnóstico complicado	48	2,8	0,1	6	0.7004
373	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	1.066	2,8	0,2	230	0.5803
374	14	Q	Parto vaginal c/esterilización y/o dilatac y curetaje uter	11	3,5	0,1	1	0.8186
375	14	Q	Parto vag c/int ,exc esteril y/o dilat y curetaje uterino	1	6,0	3,3	3	0.5918
376	14	M	Diagnósticos postparto y postaborto sin intervención	4	3,3	0,1	0	0.5539
377	14	Q	Diagnósticos postparto y postaborto con intervención.	16	2,6	0,1	2	1.2295
378	14	M	Embarazo ectópico	39	3,3	0,0	1	1.0826
379	14	M	Amenaza de aborto	32	3,3	-0,6	-18	0.4194
380	14	M	Aborto sin legrado	13	1,0	-0,1	-2	0.3776
381	14	Q	Aborto con legrado o histerotomía	138	0,9	-0,4	-54	0.5872
382	14	M	Falsos dolores de parto	69	1,5	0,3	20	0.1848
650	14	Q	Cesárea de alto riesgo con cc	2	6,0	0,0	0	1.4913
651	14	Q	Cesárea de alto riesgo sin cc	15	4,6	-0,3	-4	1.0542
885	14	Q	Otros diagnósticos anteparto con intervención	11	4,0	1,5	16	0.7933
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	60	3,0	-0,1	-4	0.6084

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
604	15	M	Neonato con peso nacimiento 750-999 gr, sin defunción	1	6,0	-60,9	-61	31.1570
607	15	M	Neonato,peso nac 1-1'5 kg s/interv. Significativas, no def	1	0,0	-41,5	-41	13.7650
611	15	M	Nnat,p-nac 1'5-2k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	4	10,8	-17,3	-69	8.3026
612	15	M	Neonato,peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/problema myr	7	16,6	-4,5	-32	4.8541
613	15	M	Neonato,peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/problemas menores	1	18,0	1,4	1	3.5529
614	15	M	Neonato peso nac 1'5-2kg s/interv.signif c/otros problemas	8	11,9	-3,3	-27	2.4357
617	15	M	Nnat,p-nac 2-2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	8	13,8	-3,6	-29	3.8514
618	15	M	Neonato,peso nac 2-2'5kg s/interv.signif c/problema myr	8	7,8	-3,9	-31	2.0383
619	15	M	Neonato,peso nac 2-2'5kg s/interv.signif c/problemas menores	4	3,5	-6,1	-24	1.2370
620	15	M	Recién nacido normal 2-2'5kg, s/interv significativas	30	6,3	0,3	8	0.4264
626	15	M	Nnat,p-nac >2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	32	7,9	-1,5	-47	2.5355
627	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problema myr	87	4,4	-1,0	-91	0.9614
628	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problemas menores	37	3,8	-0,5	-17	0.5918
629	15	M	Recién nacido normal >2'5kg, s/intervenciones significativas	66	2,6	0,1	6	0.2364
630	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif, c/otros problemas	1	2,0	-1,4	-1	0.6891
640	15	M	Neonato, trasladado <5 días vida, nacido fuera hospital	2	1,5	0,6	1	0.9899
392	16	Q	Esplenectomía, edad>= 18	7	4,1	-2,6	-18	2.4793
393	16	Q	Esplenectomía, edad 0-17	1	7,0	1,2	1	1.6752
394	16	Q	Otras intervenciones, sangre y órganos hematopoyéticos	34	3,4	-0,1	-4	1.6947
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	47	6,1	0,9	43	1.0548
397	16	M	Trastornos de la coagulación	11	2,8	-0,9	-10	1.3243
398	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, c/cc.	23	4,6	-1,0	-23	1.3711
399	16	M	Trastornos sistema reticuloendotelial e inmunológico, s/cc.	14	4,2	0,1	1	0.8525
574	16	M	Trast sangre órganos hematopoyéticos e inmunológico c/cc myr	30	7,6	-1,0	-30	2.7359
575	16	Q	interv sangre órganos hematopoyéticos e inmunológic c/cc myr	4	13,8	0,9	4	6.1580
785	16	M	Otros trastornos de la serie roja, edad <18	2	1,0	-2,7	-5	0.8295
897	16	M	Diag. Hematológ.o inmuno. my exc.crisis enf.cél.falc.y coag.	10	7,2	-0,1	-1	1.1625
401	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor,con cc	5	11,0	-2,4	-12	3.7255
402	17	Q	Leucemia no aguda o linfoma con intervención menor, sin cc.	19	3,8	-1,6	-31	1.9102
403	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, con cc.	42	10,1	0,7	29	2.7169
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc.	61	5,0	-0,4	-24	1.4996
406	17	Q	Trast mieloprolifero o neo mal diferen c/int my,con cc	1	1,0	-7,1	-7	3.4925
407	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferen c/int my,sin cc	8	5,6	0,2	2	2.1068
408	17	Q	Trast mieloprolifer o neo mal diferenciada c/interv menor	11	4,2	-0,2	-2	2.0295
409	17	M	Radioterapia	1	4,0	-12,5	-13	1.0572
410	17	M	Quimioterapia	85	3,6	0,4	31	1.1413
413	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc	4	5,0	-1,5	-6	2.3485
414	17	M	Ot trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas s/cc	6	5,2	0,2	1	1.5709
576	17	M	Leucemia aguda con cc mayores	1	13,0	-13,2	-13	12.6370
577	17	M	Trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc myr	6	4,3	-11,5	-69	4.1557
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	29	12,7	-3,5	-102	6.4280
579	17	Q	interv x linfoma leucemia y trast mieloproliferativ c/cc myr	14	21,6	-3,8	-53	9.2298
783	17	I	Leucemia aguda sin intervenciones mayores edad >17 sin cc	6	8,3	-4,5	-27	2.2276

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
874	17	Q	Leuc o linfo c/interv may c/CC	2	4,5	-5,9	-12	3.9334
875	17	Q	Leuc o linfo c/interv may s/CC	18	3,2	-1,7	-31	2.0824
876	17	M	Qui c/le ag cm dxs o dos alt q	2	13,5	8,2	16	1.5405
417	18	M	Septicemia, edad 0-17.	2	7,0	0,1	0	1.0896
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas.	38	9,1	1,4	54	0.8611
419	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 con cc.	23	4,7	-1,0	-24	1.0539
420	18	M	Fiebre de origen desconocido, edad >=18 sin cc.	21	4,6	-0,1	-2	0.7847
421	18	M	Virasis, edad >= 18.	8	5,6	0,5	4	0.6767
422	18	M	Virasis y fiebre de origen desconocido, edad 0-17.	132	3,4	-0,2	-25	0.5842
423	18	M	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	75	6,2	-0,2	-12	1.0080
580	18	M	Trast sistém infec y parasitarios exc sepsis,con cc my	73	7,9	-1,5	-109	2.2752
581	18	Q	interv x trast sistémicos infecciosos y parasitario c/cc myr	8	19,6	-0,6	-5	6.8136
584	18	M	Septicemia con cc mayores	100	7,9	-0,8	-78	3.8158
898	18	Q	Infecciones y parasitosis con intervención	2	8,5	-5,1	-10	2.6258
899	18	Q	Infecciones postoperatorias o postraumáticas c/intervención	11	14,6	4,0	44	2.3721
901	18	M	Septicemia sin ventilación mecánica más de 96 horas edad >17	43	6,2	-0,9	-39	1.7326
424	19	Q	Intervención con diagnóstico principal de enfermedad mental	3	9,7	3,1	9	2.0694
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	20	6,8	1,2	25	0.7538
426	19	M	Neurosis depresiva	24	10,2	2,6	63	0.7192
427	19	M	Neurosis, excepto neurosis depresiva	30	5,7	0,1	4	0.8992
428	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	55	5,9	-0,5	-30	0.7935
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	76	8,4	0,7	54	1.9301
430	19	M	Psicosis	288	12,5	0,6	169	1.5167
431	19	M	Trastornos mentales de la infancia	7	6,9	0,5	3	0.8736
432	19	M	Otros trastornos mentales	11	5,9	-1,8	-20	0.8779
744	20	I	Abuso o dependencia de opioides con cc	1	10,0	2,1	2	1.0611
745	20	I	Abuso o dependencia de opioides sin cc	3	8,3	-1,6	-5	0.8573
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	7	3,9	-4,1	-28	0.9899
748	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, sin cc	10	9,1	0,3	3	0.7731
749	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, alta voluntaria	1	0,0	-3,4	-3	0.4562
750	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, con cc	22	9,9	1,6	35	0.8499
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	25	8,8	0,4	11	0.5795
439	21	Q	Injertos de piel por lesiones	5	2,6	-1,8	-9	2.0449
440	21	Q	Desbridamiento heridas x lesiones, exc heridas abiertas.	9	6,7	-0,5	-5	2.0895
441	21	Q	Intervenciones en la mano por heridas	12	1,8	-0,7	-9	1.4378
442	21	Q	Otras intervenciones por heridas, con cc.	14	8,6	0,1	1	2.1300
443	21	Q	Otras intervenciones por heridas. Sin cc.	36	3,8	0,0	1	0.9479
444	21	M	Heridas localización múltiple o inesp, edad>=18 c/cc	1	4,0	-1,6	-2	0.8367
445	21	M	Heridas localización múltiple o inesp, edad>=18 s/cc	10	5,3	1,4	14	0.5698
446	21	M	Heridas de localización múltiple o inespecificada, edad 0-17	24	1,4	-0,5	-12	0.4868
448	21	M	Reacciones alérgicas, edad 0-17.	6	2,3	-0,1	-1	0.4364
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 c/cc.	22	5,0	0,9	21	0.9561
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	15	5,0	2,2	33	0.5427

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. POR GRD, CDM Y TIPO

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
ACTUAL: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

				Hospital				
GRD	**CDM**	**T**	**DESCRIPCIÓN**	**N**	**EM**	**Dif.EM**	**Impacto**	**Peso**
451	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos de fármacos, edad 0-17.	11	1,9	0,2	2	0.5078
452	21	M	Complicaciones del tratamiento, con cc	22	6,9	0,6	13	0.9741
453	21	M	Complicaciones del tratamiento, sin cc.	42	4,4	0,3	12	0.6005
455	21	M	Otras heridas, envenenamientos y efectos tóxicos, sin cc.	4	5,0	1,9	8	0.3799
582	21	M	Heridas,Enven y efectos tóx medic exc traum múltiple,c/cc my	25	6,1	-1,3	-33	2.1440
583	21	Q	interv x heridas exc traumatismo múltiple c/cc myr	13	11,1	-4,8	-63	4.6504
791	21	Q	Desbridamiento de heridas por lesiones traumáticas abiertas	2	3,5	-1,2	-2	1.3677
461	23	Q	Interv.con diagnóstico otros contactos c/servicios salud	29	2,7	0,5	15	1.1344
463	23	M	Signos y síntomas con cc.	6	5,7	-1,1	-7	1.2225
464	23	M	Signos y síntomas sin cc.	14	2,8	-0,1	-2	0.6138
465	23	M	Cuidados post c/hist neo mgn como diagn.secundario	1	0,0	-1,7	-2	0.6969
466	23	M	Cuidados post s/hist neo mgn como diagn.secundario	5	2,2	0,1	0	0.4605
467	23	M	Otros factores que influencian el estado de salud.	42	1,6	0,1	3	0.3091
633	23	M	Otras e inespecificadas anomalías congénitas múltiples c/cc.	1	2,0	-2,7	-3	2.7219
634	23	M	Otras e inespecificadas anomalías congénitas múltiples s/cc.	1	7,0	-0,5	-1	2.7219
468	00	Q	interv extensas no relacionadas c/diagnóstico principal	9	13,7	2,7	25	4.2857
477	00	Q	interv no extensas no relacionadas c/diag principal	6	19,7	11,2	67	1.9661
703	24	Q	HIV con intervención, con diagnóstico mayor relacionado	2	2,5	-11,6	-23	5.7533
704	24	Q	HIV con intervención, sin diagnóstico mayor relacionado	4	17,3	2,1	8	3.7457
705	24	M	HIV con múltiples infecciones relacionadas, con tuberculosis	9	18,1	0,1	0	6.9638
707	24	M	HIV con ventilación/nutrición asistida	2	20,5	4,8	10	6.8869
708	24	M	HIV con diagnóstico mayor relacionado, alta voluntaria	1	12,0	7,5	8	2.2320
709	24	M	HIV c/diag myr relacionado c/múltiple diagn myr/signif c/tbc	7	12,6	-4,0	-28	4.0680
710	24	M	HIV c/diag myr relacionado c/múltiple diagn myr/signif s/tbc	20	10,6	-4,0	-79	3.3356
711	24	M	HIV c/diag myr relacionado s/múltiple diagn myr/signif c/tbc	6	16,0	1,3	8	2.8929
712	24	M	HIV c/diag myr relacionado s/múltipls diagn myr/signif s/tbc	8	7,6	-4,1	-33	2.4335
713	24	M	HIV c/diagnóstico significativo relacionado, alta voluntaria	5	1,4	-1,3	-7	1.4518
714	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado	31	6,6	-1,1	-35	1.8807
715	24	M	HIV con otro diagnóstico relacionado	13	6,2	0,1	2	1.1817
716	24	M	HIV sin otro diagnóstico relacionado	9	5,9	-0,7	-6	0.7379
730	25	Q	Craneotomía por traumatismo significativo múltiple	1	39,0	24,5	25	7.4347
731	25	Q	Interv colum cadera fémur y extrem x traumatismo signif mult	8	14,1	-3,3	-27	6.1238
732	25	Q	Otras intervenciones por traumatismo múltiple significativo	4	7,8	-6,3	-25	4.2490
733	25	M	Diag cab,tórax y extrem infes x traum signif Múltiple	10	5,2	-3,5	-35	2.2902
734	25	M	Otros diagnósticos por traumatismo múltiple significativo	1	4,0	-5,0	-5	1.7243
792	25	Q	Craneotomía x traumat signif múltiple c/cc myr no traumática	1	20,0	-4,0	-4	12.3740
793	25	Q	Int x traum signif múltiple,exc craneotomía,c/cc my no traum	1	18,0	-2,2	-2	10.4310
794	25	M	diags x traumatismo signif múltiple c/cc myr no traumática	1	9,0	-5,8	-6	6.0991
			TOTAL	**21.557**	**5,6**	**-0,1**	**-8.808**	

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado. EM: Estancia media. Dif.EM: Diferencia de estancia media.
Impacto: Dif. EM * Númerode casos. !: Diferencia de Em e Impacto debido a la existencia de casos en el GRD que no presentan casos, no a diferencia de EM.

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

INDICADORES DE ACTIVIDAD BASADOS EN GRD

COMPARACIÓN CON ESTÁNDAR

(Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: CHGUV 2011
PERIODO: 01/01/11 - 31/12/11
PROCESO: CHGUV 2011
ESTANDAR: NORMA CV 2011

ESTANCIA MEDIA DEPURADA (EMD)

HOSPITAL =	5,6	ESTANDAR =	5,7

ÍNDICES

E.M.D. AJUSTADA POR CASUÍSTICA (1) =	5,4	INDICE FUNCIONAL =	0,9463
E.M.D. AJUSTADA POR FUNCIONAMIENTO (2) =	6,1	INDICE CASE MIX =	1,0536
		RAZÓN DE FUNCIONAMIENTO ESTANDAR =	0,9325

DIFERENCIAS EMD

DIFERENCIA BRUTA	-0,1
DIFERENCIA ATRIBUIBLE A FUNCIONAMIENTO	-0,3
DIFERENCIA ATRIBUIBLE A CASE - MIX	0,3
INTERACCION (NO ATRIBUIBLE)	-0,1

PESO MEDIO (3)

HOSPITAL =	1,8965	ESTANDAR =	1,7792

PESO RELATIVO = 1,0659

IMPACTO

Estancias ahorradas =	-14.369	Estancias consumidas =	5.561

TOTAL = -8.808

(1) : EM depurada que tendría el hospital tratando los pacientes del estándar con la EM por GRD del hospital
(2) : EM depurada que tendría el hospital tratando sus pacientes con la EM por GRD del estándar
(3) : Utilizando Pesos Relativos de Medicare como estimación del coste

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0
Puntos de corte: Iasist 2009 Hospitales docentes

Copyright Iasist 1998

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

BALANCE DEL CONSORCIO HGUV A 31/12/2011

Nº CUENTA	ACTIVO	EJERCICIO 2011	EJERCICIO 2010	Nº CUENTA	PASIVO	EJERCICIO 2011	EJERCICIO 2010
	A) INMOVILIZADO	**43.503.199,65**	**38.810.802,78**		**A) FONDOS PROPIOS**	**- 73.007.409,80**	**- 84.244.692,27**
	II. Inmovilizaciones inmateriales	**9.465,52**	**11.530,63**		**I. Patrimonio**	**17.239.097,86**	**17.239.097,86**
215	1. Aplicaciones informáticas	896.831,18	886.293,48	103	3. Patrimonio recibido en cesión	17.239.097,86	17.239.097,86
217	2. Derechos sobre régimen en arrendamiento financiero	0,00	0,00				
281	4. Amortizaciones	-887.365,66	-874.762,85	120,121	**III. Resultados de ejercicios anteriores**	**- 101.483.790,13**	**- 37.448.010,67**
	III. Inmovilizaciones materiales	**43.303.579,37**	**38.577.570,75**				
221	2. Construcciones	22.302.369,60	15.223.160,04	129	**IV. Resultados del ejercicio**	**11.237.282,47**	**- 64.035.779,46**
222	3. Instalaciones técnicas	2.770.196,36	2.758.380,94				
223,224,225 226,227,228,229	4. Otro inmovilizado	59.671.478,57	58.363.612,74		**C) ACREEDORES A LARGO PLAZO**	**0,00**	**0,00**
282	5. Amortizaciones	-41.440.465,16	-37.767.582,97		**II. Otras deudas a largo plazo**	**0,00**	**0,00**
				170	1. Deudas con entidades de crédito	0,00	0,00
23	**IV. Inversiones gestionadas**	**43.953,10**	**43.953,10**	173	2. Otras deudas	0,00	0,00
	VI. Inversiones financieras permanentes	**146.201,66**	**177.748,30**				
250	1. Cartera valores largo plazo	60.000,00	60.000,00				
252	2. Otras inversiones y créditos largo plazo	86.201,66	117.748,30				
27	**B) GASTOS A DISTRIBUIR EN VARIOS EJERCICIOS**	**0,00**	**0,00**				

BALANCE DEL CONSORCIO HGUV A 31/12/2011

Nº CUENTA	ACTIVO	EJERCICIO 2011	EJERCICIO 2010	Nº CUENTA	PASIVO	EJERCICIO 2011	EJERCICIO 2010
	C) ACTIVO CIRCULANTE	**46.442.333,79**	**14.020.664,04**		**D) ACREEDORES A CORTO PLAZO**	**162.952.943,24**	**137.076.159,09**
	I. Existencias	**4.299.974,71**	**5.291.660,74**		**II. Otras deudas a corto plazo**	**35.788,02**	**28.028,57**
300	1. Existencias	4.299.974,71	5.291.660,74	520	1. Deudas con entidades de crédito	0,00	0,00
				523	2. Otras deudas	0,00	0,00
	II. Deudores	**29.949.606,23**	**8.109.169,37**	560,561	4. Fianzas y depósitos recibidos corto plazo	35.788,02	28.028,57
43	1. Deudores presupuestarios	29.938.014,94	8.100.437,19				
44	2. Deudores no presupuestarios	11.040,29	8.182,18		**III. Acreedores**	**162.917.155,22**	**137.048.130,52**
555	5. Otros deudores	550,00	550,00	400, 401	1. Acreedores presupuestarios	67.317.580,04	38.202.670,51
(490)	6. Provisiones	0,00	0,00	409	2. Acreedores operaciones pendientes aplicar a presupuesto	93.038.786,93	96.221.435,87€
					3. Acreedores no presupuestarios	1.032,00	0,00
	III. Inversiones financieras temporales	**188.103,22**	**192.144,34**	41	4. Administraciones públicas	2.558.580,60	2.622.848,49
542,548	2. Otras inversiones y créditos a corto plazo	188.103,22	192.144,34	476,477	5. Otros acreedores	1.175,65	1.175,65
				554			
57	**IV. Tesorería**	**12.004.649,63**	**427.689,59**				
	TOTAL ACTIVO	**89.945.533,44**	**52.831.466,82**		**TOTAL PASIVO**	**89.945.533,44**	**52.831.466,82**

CUENTA DEL RESULTADO ECONÓMICO-PATRIMONIAL DEL CONSORCIO HGUV A 31/12/2011

Nº CUENTA	DEBE	EJERCICIO 2011	EJERCICIO 2010	Nº CUENTA	HABER	EJERCICIO 2011	EJERCICIO 2010
	A) GASTOS	**201.204.104,20**	**203.958.431,33**		**B) INGRESOS**	**212.441.386,67**	**139.922.651,87**
	2. Aprovisionamientos	**991.686,03**	**-601.570,70**		**1. Ventas y prestaciones de servicios**	**3.798.579,56**	**3.631.799,03**
610	a) Consumo de mercaderías	991.686,03	-601.570,70		b) Prestaciones de servicios	3.798.579,56	3.631.799,03
	3. Gastos funcionamiento de los servicios y prestaciones sociales	**197.857.448,14**	**202.958.928,99**	741	b.2) Precios públicos por prestación de servicios	3.798.579,56	3.631.799,03
	a) Gastos de personal	112.860.578,51	114.960.343,18		**3. Ingresos de gestión ordinaria**	**0,00**	**222,50**
640	a.1) Sueldos y salarios	90.470.328,21	92.695.409,20		a) Ingresos tributarios	0,00	222,50
642,644	a.2) Cargas sociales	22.390.250,30	22.264.933,98	740	a.3) Tasas	0,00	222,50
645	b) Prestaciones sociales	363.840,85	1.167.516,93		**4. Otros ingresos de gestión ordinaria**	**115.352.046,22**	**48.285.497,42**
68	c) Dotaciones amortizaciones de inmovilizado	3.685.485,00	3.750.620,80	773	a) Reintegros	28.176,70	26.346,70
	e) Otros gastos de gestión	80.351.299,10	82.497.826,98		c) Otros ingresos de gestión	115.303.683,17	47.984.426,92
62	e.1) Servicios exteriores	80.351.299,10	82.349.377,10	775,777	c.1) Ingresos accesorios y otros de gestión corriente	115.303.683,17	47.984.426,92
63	e.2) Tributos	156.778,75	148.449,28		f) Otros intereses e ingresos asimilados	20.186,35	274.723,80
676	e.3) Otros gastos de gestión corriente	0,00	0,00	769	f.1) Otros intereses	20.186,35	274.723,80
	f) Gastos financieros y asimilables	439.465,93	582.621,01				
662,663,669	f.1) Por deudas	439.465,93	582.621,01				

CUENTA DEL RESULTADO ECONÓMICO-PATRIMONIAL DEL CONSORCIO HGUV A 31/12/2011

Nº CUENTA	DEBE	EJERCICIO 2011	EJERCICIO 2010	Nº CUENTA	HABER	EJERCICIO 2011	EJERCICIO 2010
	4. Transferencias y subvenciones	**2.018.942,97**	**1.169.288,61**		**5. Transferencias y subvenciones**	**93.013.125,58**	**87.722.081,57**
651	a) Subvenciones corrientes	1.075.857,94	1.027.712,95	751	b) Subvenciones corrientes	90.731.759,76	83.188.358,43
656	c) Subvenciones de capital	943.085,03	141.575,66	756	d) Subvenciones de capital	2.281.365,82	4.533.723,14
	5. Pérdidas y gastos extraordinarios	**336.027,06**	**431.784,43**		**6. Ganancias e ingresos extraordinarios**	**277.635,31**	**283.051,35**
671	a) Perdidas procedentes de inmovilizado	262.626,06	415.795,37	771	a) Beneficios procedentes del inmovilizado	154.363,20	277.882,22
678	d) Gastos extraordinarios	0,00	15.989,06	778	c) Ingresos extraordinarios	49.880,88	0,00
679	e) Gastos y pérdidas de otros ejercicios	73.401,00	0,00	779	d) Ingresos y beneficios de otros ejercicios	73.391,23	5.169,13
	AHORRO	**11.237.282,47**			**DESAHORRO**		**64.035.779,46**

ESTADO DE LIQUIDACIÓN DEL PRESUPUESTO CONSORCIO HGUV. EJERCICIO 2011

LIQUIDACIÓN DEL ESTADO DE GASTOS

ECON	DESCRIPCIÓN	CRÉDITOS PRESUPUESTARIOS			COMPROM.	OBLIG. REC. NETAS	REMANENTES CREDITO	PAGOS	OBLIGAC. PDTES. A 31/12
		INICIALES	MODIFICS.	DEFINITIVOS					
1	GASTOS DE PERSONAL	120.308.000,00	-5.423.034,80	114.884.965,20	114.865.992,01	113.224.419,36	1.660.545,84	111.351.665,67	1.872.753,69
2	GASTOS BIENES Y SERV	77.267.693,00	6.423.034,80	83.690.727,80	83.690.726,79	83.690.726,79	1,01	34.062.008,64	49.628.718,15
3	GASTOS FINANCIEROS	985.725,00	0,00	985.725,00	439.465,93	439.465,93	546.259,07	409.883,36	29.582,57
4	TRANSFERENCIAS CTES	1.107.000,00	0,00	1.107.000,00	1.075.857,94	1.075.857,94	31.142,06	975.857,94	100.000,00
6	INVERSIONES REALES	11.927.238,00	-1.000.000,00	10.927.238,00	9.179.410,58	9.179.410,58	1.747.827,42	2.498.215,86	6.681.194,72
8	ACTIVOS FINANCIEROS	307.560,00	0,00	307.560,00	190.517,00	190.517,00	117.043,00	190.517,00	0,00
TOTAL GENERAL		**211.903.216,00**	**0,00**	**211.903.216,00**	**209.441.970,25**	**207.800.397,60**	**4.102.818,40**	**149.488.148,47**	**58.312.249,13**

ESTADO DE LIQUIDACIÓN DEL PRESUPUESTO CONSORCIO HGUV. EJERCICIO 2011

LIQUIDACIÓN DEL ESTADO DE INGRESOS

CONC.	DESCRIPCIÓN	PREVISIONES PRESUPUESTARIAS			DERECHOS RECONOCIDOS NETOS	RECAUDACIÓN NETA	DERECHOS CANCELADOS	PENDIENTES A 31/12
		INICIALES	MODIFICS.	DEFINITIVAS				
3	TASAS, PRECIOS PUBLICOS Y OTROS INGRESOS	118.829.199,00	0,00	118.829.199,00	119.086.750,23	99.815.029,90	0,00	19.271.720,33
4	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	90.694.921,00	0,00	90.694.921,00	90.731.759,76	82.172.161,33	0,00	8.559.598,43
5	INGRESOS PATRIMONIALES	106.096,00	0,00	106.096,00	63.875,55	27.617,15	0,00	36.258,40
7	TRANSFERENCIAS DE CAPITAL	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00	2.000.000,00	0,00	0,00	2.000.000,00
8	ACTIVOS FINANCIEROS	273.000,00	0,00	273.000,00	253.870,11	253.870,11	0,00	0,00
TOTAL GENERAL		**211.903.216,00**	**0,00**	**211.903.216,00**	**212.136.255,65**	**182.268.678,49**	**0,00**	**29.867.577,16**

ESTADO DE LIQUIDACIÓN DEL PRESUPUESTO CONSORCIO HGUV. EJERCICIO 2011

RESULTADO PRESUPUESTARIO

CONCEPTOS	DERECHOS RECONOCIDOS NETOS	OBLIGACIONES RECONOCIDAS NETAS	AJUSTES	RESULTADO PRESUPUESTARIO
a. Operaciones corrientes.	209.882.385,54	198.430.470,02		11.451.915,52
b. Otras operaciones no financieras	2.000.000,00	9.179.410,58		-7.179.410,58
1. Total operaciones no financieras (a+b)	211.882.385,54	207.609.880,60		4.272.504,94
2. Activos financieros	253.870,11	190.517,00		63.353,11
3. Pasivos financieros	0,00	0,00		0,00
RESULTADO PRESUPUESTARIO DEL EJERCICIO	212.136.255,65	207.800.397,60		**4.335.858,05**
AJUSTES:				
4. Créditos gastados financiados con remanente de tesorería para gastos generales			0,00	
5. Desviaciones de financiación negativas del ejercicio			0,00	
6. Desviaciones de financiación positivas del ejercicio			0,00	
RESULTADO PRESUPUESTARIO AJUSTADO				**4.335.858,05**

ESTADO DEL REMANENTE DE TESORERÍA DEL CONSORCIO HGUV A 31/12/2011

COMPONENTES	IMPORTES 2011	IMPORTES 2010
1. (+) Fondos líquidos	**12.004.649,63**	**427.689,59**
2. (+) Derechos pendientes de cobro	**29.947.880,58**	**8.129.559,25**
- (+) del Presupuesto corriente	29.867.577,16	8.076.916,40
- (+) de Presupuestos cerrados	70.437,78	23.520,79
- (+) de operaciones no presupuestarias	11.041,29	30.297,71
- (-) cobros realizados pendientes de aplicación definitiva	1.175,65	1.175,65
3. (-) Obligaciones pendientes de pago	**162.951.217,59**	**137.074.433,44**
- (+) del Presupuesto corriente (*)	151.351.036,06	128.479.474,50
- (+) de Presupuestos cerrados	9.005.330,91	5.944.631,88
- (+) de operaciones no presupuestarias	2.595.400,62	2.650.877,06
- (-) pagos realizados pendientes de aplicación definitiva	550,00	550,00
I. Remanente de tesorería total (1 + 2 – 3)	**-120.998.687,38**	**-128.517.184,60**
II. Saldos de dudoso cobro	0,00	0,00
III. Exceso de financiación afectada	0,00	0,00
IV. Remanente de tesorería para gastos generales (I - II - III)	**-120.998.687,38**	**-128.517.184,60**

(*) Incluye los acreedores por operaciones pendientes de aplicar al presupuesto

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA
BIOINGENIERÍA

AENOR
ER
Empresa
Registrada
UNE-EN ISO 9001

CERTIFIED
IQNet
MANAGEMENT SYSTEM

MEMORIA

AÑO 2011

DEPARTAMENTO

DE

BIOINGENIERÍA

JOSÉ FCO. RAMOS GODINO

JEFE DE TALLER

DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERÍA

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL

UNIVERSITARIO DE VALENCIA

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA
BIOINGENIERÍA

ÍNDICE

1*- INTRODUCCIÓN.

2*- ELIMINACIÓN DE LOS CONTRATOS DE MANTENIMIENTO.

3*- IMPLANTACION DE LA NORMA ISO 9001:2008 EN EL DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERÍA.

4*- PROYECTO CERTIFICACIONES Y CALIBRACIONES.

5*- PROYECTO ALMACEN PASIVO.

6*- CURSOS REALIZADOS.

7*- DEPARTAMENTO 9.

8*- OBJETIVOS REALIZADOS 2011.

9*- GESTION DE REPUESTOS.

10*- CASOS PRÁCTICOS.

11*- BALANCE Y GRÁFICOS.

- 11.1- PARTES DE TRABAJO POR MES Y AÑO
- 11.2- GRÁFICA DE PARTES DE TRABAJO POR MES Y AÑO
- 11.3- PARTES DE TRABAJO DE INSTRUMENTAL POR MES Y AÑO
- 11.4- GRÁFICA DE TRABAJO DE INSTRUMENTAL POR MES Y AÑO
- 11.5- PARTES DE TRABAJO POR TÉCNICO
- 11.6- GRÁFICO DE PARTES DE TRABAJO POR TÉCNICO
- 11.7- PARTES DE AVERÍA POR SERVICIO
- 11.8- GRÁFICA DE PARTES DE AVERÍA POR SERVICIO
- 11.9- PARTES DE AVERÍA DEPARTAMENTO 9
- 11.10- GRÁFICA PARTES DE AVERÍA DEPARTAMENTO 9
- 11.11- CONTRATOS MANTENIMIENTO DEPARTAMENTO 9
- 11.12- GRÁFICA CONTRATOS MANTENIMIENTO DEPARTAMENTO 9
- 11.13- CONTRATOS DE MANTENIMIENTO
- 11.14- CONTRATOS MANTENIMIENTO RESPIRADORES
- 11.15- GRÁFICA CONTRATOS MANTENIMIENTO RESPIRADORES
- 11.16- CONTRATO MANTENIMIENTO PHILIPS
- 11.17- GRÁFICA CONTRATO MANTENIMIENTO PHILIPS

12*- ACTUALIZACIÓN Y SOLAPAMIENTO CON LA BASE DE DATOS DE PATRIMONIO.

13*- CONCLUSIONES.

1-INTRODUCCIÓN.

Ante el continuo avance tecnológico, cada vez más se precisa una mayor actualización de conocimientos, de ahí que todo el personal de Bioingeniería estemos por la labor de una continua actualización y formación de nuestro equipo humano. Recientemente hemos sido reconocidos por un trabajo bien hecho y continuo, aunque en ocasiones muy difícil de ejecutar. Gracias al esfuerzo y sobre todo al cambio de hábitos, hemos sido capaces de conseguir la certificación ISSO 9001/2008. Nos sentimos orgullosos de poder ofrecer a nuestro hospital una garantía de calidad en nuestro trabajo diario y poder contribuir a que nuestros profesionales y pacientes puedan tener garantías de que los equipos que utilizan para el diagnóstico están en perfectas condiciones.

Queda demostrado que un buen mantenimiento preventivo documentado tiene como resultado una considerable disminución en las acciones correctivas, de hecho el número de intervenciones por avería natural del propio equipo han disminuido en un índice considerable, más bien muchas de las acciones correctivas van desencadenadas por roturas, por descuidos o manipulaciones incorrectas por parte del usuario, las cuales se deberían controlar, ya que de esta manera se podría ahorrar una cantidad económica importante.

Desde esta directriz, y filtrando cada vez más las responsabilidades, vamos a modificar nuestra base de datos para poder realizar la correspondiente estadística entre averías naturales, averías provocadas por una incorrecta manipulación o averías provocadas por siniestros. Dado el momento tan delicado por el que estamos pasando es necesario la concienciación de todo el mundo para disminuir al máximo los costes, sin que esto signifique disminuir la calidad del servicio a prestar. Yo personalmente creo que esto es posible y de hecho desde nuestro servicio lo vamos a intentar.

José Francisco Ramos Godino.

2- ELIMINACIÓN DE LOS CONTRATOS DE MANTENIMIENTO.

Este punto se reduce a tan solo dos frases, las empresas privadas están para ganar dinero **todo lo contrario que el personal propio del centro que estamos aquí para dar servicio**. Hay que tener en cuenta, que cuando una empresa hace un contrato de mantenimiento con respecto a las piezas de recambio intentará por todos los medios cambiar el menor número posible, ya que de ello depende sacar productividad al mencionado contrato, en algunos casos remendando o reparando las placas o tarjetas, en otros echando mano de la cinta aislante y en definitiva intentando invertir en tu máquina los menores recursos posibles. Queda demostrado que en algunos casos y concluyendo con el periodo legal de fin de mantenimiento de 10 años se intenta por todos los medios forzar la situación de sustitución del equipo aprovechando alguna avería e indicando la famosa frase de "no tiene arreglo, este equipo esta obsoleto, o este equipo es muy viejo". Entrando en la rutina de una nueva venta y así sucesivamente.

Desde nuestra experiencia lo más aconsejable es eliminar los contratos y ceñirse a averías puntuales, además de **controlar el acceso** a las empresas externas a todo equipamiento de electromedicina siempre y cuando no vayan acompañados de un miembro del departamento. Esta experiencia se ha puesto en práctica en todos los centros del área 9 suponiendo un ahorro importante, de la misma forma queda demostrado que la calidad del servicio no ha mermado, el nº de avisos ha disminuido y además el servicio ha sido excelente. Esta labor se ha realizado con tan solo dos personas en campo, y la colaboración incondicional del conductor (Maeso) quien ha colaborado en todo momento para que el servicio prestado fuese Express.

También se debería bajo mi punto de vista unificar las distintas familias de equipos (monitores, respiradores, etc...), ya que de esta manera obtendríamos una serie de ventajas a mí entender en muchos aspectos, por poner algunos ejemplos:

-Se unificaría el stock de repuestos ya que no tendríamos multitud de componentes de varias marcas, sino que valdría con tener un stock mínimo ya que todas las piezas de repuestos serían las mismas.

-El manejo del equipamiento sería más sencillo de manera que los usuarios no tendrían ningún problema ya que en todos los quirófanos y servicios tendrían el mismo equipo con lo que el manejo sería el mismo en todos los casos.

- Se tendrían menos avisos de tipo ***avería por manipulación incorrecta del equipo*)**.

-A la hora de intervención por avería se facilitaría todo el proceso ya que el técnico estaría mas formado **(no tiene que aprender tantas marcas distintas de equipo)** por lo que conocería mejor el equipo tardaría menos en repararlo y hacer las revisiones, *mejor servicio post venta.*

- Prolongaríamos en el tiempo la vida de los equipos en mucho, ya que una vez se diera de baja algún equipo, muchas de las piezas de éste servirían para poder mantener los demás equipos.

La contraposición de las empresas exteriores frente a este tipo de actuaciones sería lo más lógico, lo más probable es que lo enfocaran con una prolongación en el tiempo cuando se precisaran sus servicios, ya que es lógico que no podamos efectuar el 100% de las reparaciones o mantenimientos por varios motivos (falta de formación de nivel 1, falta de algún útil o herramienta especial, etc.…) esto desde hace varios años estaría minimizado por las condiciones en la venta de equipamiento, **PLICAS,** ya que en ellas se refleja el tiempo de suministro de piezas o prestación del servicio cuando éste sea requerido, por lo que no tendrían excusa en la demora de prestación del servicio.

Todo este punto únicamente sería posible con una concienciación e implicación importante de todo el personal de Bioingeniería ya que se aumentaría en un principio el volumen de trabajo, tendiendo éste a estabilizarse con el tiempo. Sinceramente creo que es el momento de iniciar un cambio en la forma de orientar el mantenimiento ya que éste tiene que ser ejecutado en un 95% por el personal del propio hospital.

3- IMPLANTACIÓN ISO 9001:2008 EN EL DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERÍA.

La implantación de la Norma ISO 9001:2008 en el departamento de Bioingeniería durante este año ha sido un trabajo muy duro, todo un logro y una satisfacción sin precedentes en nuestro departamento, ya que para orgullo del Consorcio Hospital General de Valencia y de nuestro propio servicio, nos hemos coronado como "**pioneros en ser el primer Hospital de la Comunidad Valenciana en obtener dicha certificación con personal propio del Hospital"**. Ha sido un gran trabajo y una dura lucha el poder conseguirla ya que ha modificado bastante la forma de trabajo y se han tenido que sortear bastantes temporales, pero por fin se ha podido conseguir.

La obtención de un Sistema de Gestión de la Calidad ISO 9001 es el punto de partida para iniciar el mantenimiento de calidad reconocida, con objeto de optimizarlo, trabajar en la consecución de una mejora continua y alcanzar la madurez y solidez del Sistema de la calidad, de forma que constituya una parte integrante en la ejecución de los Procesos y no un apéndice independiente de los mismos.

En este sentido, se han perseguido los siguientes objetivos en la optimización del Sistema de Gestión de la Calidad:

- Realizar un seguimiento de la Gestión por Procesos.
- Analizar y en su caso optimizar los objetivos de la calidad en cuanto al Sistema de Gestión de la Calidad se refiere.
- Adecuación de indicadores y requerimientos del Sistema Global de Calidad del Hospital al Sistema de Gestión de la Calidad según la Norma ISO 9001 en el Servicio de Bioingeniería.
- Comprometer y sensibilizar a todos los colaboradores en su influencia en el Sistema de la Calidad, garantizándoles formación.
- Conseguir que todos los colaboradores se sientan partícipes del Sistema de Gestión y por tanto lo sientan como propio.
- Informar periódicamente de las sugerencias de los clientes, tanto internos como externos, para su análisis y en su caso implantación.
- Implantación de los Protocolos en los que se indiquen los requisitos del Sistema de Gestión de la Calidad que aplican a cada puesto de trabajo, con objeto de garantizar su correcta utilización.
- Realizar revisiones del grado de cumplimiento de los indicadores de cada proceso, así como de las acciones correctivas llevadas a cabo para la consecución del valor objetivo de los mismos y búsqueda de la mejora continua.
- Realizar Revisiones por la Dirección adaptadas a las necesidades de información del Sistema de Gestión de la Calidad según la Norma ISO 9001:2008, en función del cargo que ocupan dentro del Servicio.
- Generalizar la cultura de auto-evaluación, mejora y documentación de las no conformidades que se produzcan.
- Mantener un Sistema flexible que permita cambios y adaptar requisitos en función de las necesidades en cuanto a la calidad, se refiere.
- Mejorar la coordinación y el trabajo en equipo.
- Establecer un sistema de evaluación que permita detectar problemas y oportunidades de mejora, proponer medidas necesarias para solucionarlas y hacer un seguimiento de la efectividad de dichas medidas.

A continuación se aportan parte de los documentos conseguidos en la implantación, así como algunos de los proyectos que creo se pueden poner en práctica.

POLÍTICA DE LA CALIDAD

El **TALLER DE BIOINGENIERÍA**, en su deseo de satisfacer las necesidades y expectativas del **CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA y CENTROS DE ESPECIALIDADES ÁREA 9**, se compromete a la ***Elaboración, Implantación y Certificación de un Sistema de Gestión de la Calidad según la Norma ISO 9.001:2008***, integrado en la filosofía de la Calidad enfocada a procesos y a la medición de Indicadores de dichos procesos, apoyándose para ello en el compromiso activo e implicación de todo su equipo de personas.

Para ello, el **TALLER DE BIOINGENIERÍA** estará enfocado hacia la Mejora Continua y aumentar la Satisfacción del Cliente mediante el cumplimiento de sus requisitos, por tanto a ***gestionar y realizar eficientemente el mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos de electromedicina disponibles en los Servicios Médicos del CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA y CENTROS DE ESPECIALIDADES ÁREA 9, de forma que se mantenga su estado óptimo de uso.*** Además, se tiene en cuenta la importancia y repercusión del trabajo realizado por todo el personal del TALLER DE BIOINGENIERÍA, ya que estos equipos son vitales para la Calidad de la atención sanitaria ofrecida a los Pacientes.

El **TALLER DE BIOINGENIERÍA**, hace público su compromiso formal para garantizar la Calidad con la que se realizan sus funciones básicas, por lo que proclama la presente declaración de Política de la Calidad y se compromete a implantarla, difundirla y vigilarla en toda la Organización y en lo que proceda a sus proveedores internos y externos, así como diseñar, elaborar e implantar un Sistema de Gestión de la Calidad según la Norma ISO 9.001:2.008.

Para ello tendrá en cuenta los siguientes apartados:

- ***Cumplir los requisitos legales y reglamentarios a los que está sujeto el mantenimiento de los equipos de electromedicina.***
- ***Conseguir la satisfacción de nuestros Clientes/Usuarios.***
- ***Conseguir la satisfacción de nuestros Profesionales.***
- ***Establecer un Sistema de Mejora Continua en los Procesos de nuestro trabajo diario.***
- ***Conseguir un equipo humano altamente integrado y motivado en la Filosofía de la Calidad del TALLER DE BIOINGENIERÍA.***

Para llevar a cabo esta Política de la Calidad y los Objetivos que se derivarán de ésta, el Jefe del Taller de Bioingeniería, se compromete firmemente a contribuir de forma activa:

- ***Coordinando el Proyecto de Elaboración e Implantación del Sistema de Gestión de la Calidad.***
- ***Gestionando los Medios Organizativos, Humanos y Materiales del TALLER DE BIOINGENIERÍA.***
- ***Garantizando la Formación necesaria en materia de la Calidad.***
- ***Estableciendo los adecuados cauces de comunicación y participación.***
- ***Ofreciendo su colaboración siempre que ésta sea requerida.***

Y extiende su compromiso a todos, para que se identifiquen con estos Principios y se impliquen en la consecución de los Objetivos del **TALLER DE BIOINGENIERÍA DEL CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA** a través del cumplimiento en todo momento de las directrices del Sistema de Gestión de la Calidad.

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA
HRG
BIOINGENIERÍA

AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA
(TALLER DE BIOINGENIERIA)

Informe de Auditoría

Nº EXPEDIENTE: 2003/0627/ER/02	Nº INFORME: 01 TIPO DE AUDITORÍA: FASE I
NORMA DE APLICACIÓN: UNE-EN ISO 9001:2008	Requiere envío de PAC a AENOR: SI ☐ NO ☒

Fecha de realización de la Auditoría:

2011.04.08

1. DATOS GENERALES

A. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la Organización	CONSORCIO GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA (TALLER DE BIOINGENIERIA)
Dirección	AVDA. TRES CRUCES, 2; 46014 - VALENCIA
Representante de la Organización (nombre y cargo)	D JOSE FRANCISCO RAMOS GODINO JEFE TALLER BIOINGENIERIA

B. EQUIPO AUDITOR

Función	Nombre	Iniciales
AUDITOR JEFE	JOSE LUIS HORTELANO SAIZ	JHS

C. MODIFICACIONES SOBRE EL ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN, SI PROCEDE

EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE ELECTROMEDICINA DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO Y CENTROS DE ESPECIALIDADES DEL AREA 9

D. OBJETIVOS DE LA AUDITORÍA

Determinar el grado de conformidad del sistema de gestión con los criterios de auditoría y evaluar su eficacia para lograr los objetivos especificados.

El sistema de gestión implantado es conforme con los criterios de la presente auditoría salvo en los comentarios recogidos en el presente informe, considerándose que su grado de implantación es suficientemente eficaz para realizar la Fase II de la auditoría en las fechas previstas

(Si procede, añadir objetivos específicos de la presente auditoría)

Indicar si se ha producido cualquier situación durante la auditoría que haya afectado a la consecución de sus objetivos (imposibilidad de evaluar una actividad, centro, requisito...):

Sin incidentes

2. RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN EN FASE I

NC / OBS (Indicar categorización)	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD / OBSERVACIÓN	Norma ISO 9001:2008 (Indicar apartado)
NC-01 (menor) NC-02 (menor)	Se identifica algún equipo, cuyo informe de mantenimiento preventivo no refleja el resultado de las mediciones realizadas de acuerdo al protocolo. Ej.: equipo Puba 7001K, utilizado en el servicio de Dermatología, con fecha de mantenimiento 17.01.2010). Nota: los registros generados por el mantenimiento externo realizado por la empresa Waldmann, sí que anotan los resultados de las operaciones realizadas En algunos protocolos de mantenimiento preventivo, no se han identificado los criterios y/o tolerancias de las mediciones efectuadas sobre las que se declara como apto el equipo. Ej.: criterios de potencia solicitada/potencia real, saturación de O2 en los monitores multiparamétricos	8.2.4.
OBS-01	Todavía quedan algunos equipos cuyos protocolos de mantenimiento preventivo son genéricos, habiéndose previsto la definición de protocolos específicos, como por ejemplo los respiradores, las mesas quirófanos, etc.	4.4.6.
OBS-02	El Indicador de Proceso (IP) definido para el proceso de compras, se centra en las incidencias que se han registrado con los proveedores y no en los plazos de entrega de los materiales y equipos; cuando los valores registrados de incidencias hasta el momento son muy bajos, mientras que sí que se observa que el plazo de respuesta de los proveedores afecta mucho más al servicio. Nota: en estos momentos se ha desarrollado una tabla Excel que permite controlar mejor el plazo de entrega, pero no se ha definido un IP No se ha definido ningún indicador asociado a la eficacia de las operaciones de mantenimiento preventivo realizadas por el Taller de Bioingeniería, ya que los indicadores definidos se han centrado en aspectos relacionados con la carga de trabajo. Nota: por ejemplo, relación entre el mantenimiento preventivo vs. Correctivo, número de operaciones de mantenimiento correctivo realizadas desde la fecha del mantenimiento preventivo, tiempo medio desde el mantenimiento preventivo hasta el primer correctivo, etc.	8.2.3.
NC-03 (menor)	No se ha podido evidenciar si hay algún tipo de acuerdo (o documento que recoja los requisitos de prestación del servicio) con los Centros de Salud del Área 9, que obligue a realizar un mantenimiento preventivo de los equipos de dichos centros; ya que las operaciones realizadas hasta el momento por el servicio del Taller de Biongeniería se corresponden, salvo algún caso excepcional, con operaciones de mantenimiento correctivo	7.2.
OBS-03	En el informe de satisfacción de clientes, no se ha realizado un contraste de los resultados estadísticos obtenidos por cada uno de los servicios respecto a los valores de número de operaciones de mantenimiento realizadas, tiempos medios de atención, mantenimientos correctivos por cada equipo del servicio, etc. Nota: este contraste permitirá interpretar de forma más objetiva las valoraciones realizadas por los clientes	8.2.1.
NC-04 (menor)	Se identifica un proveedor (Prims) categorizado como C (categoría más baja según procedimiento en función de las incidencias recibidas), tras la que se identifican 3 pedidos de compra posteriormente a la fecha de calificación como C (31.12.2010). Nota: la incidencia por la que se decidió la categorización como C se refería a un determinado tipo de suministro (fuente de luz fría) y los repuestos comprados posteriormente son de otro tipo de material Por otro lado, no se ha podido evidenciar la comunicación al proveedor de la decisión de clasificarlo como C, tal y como se indica en el procedimiento correspondiente. Nota: únicamente se identifica un comunicado al Jefe de Servicio	7.4.
OBS-04	Algunos objetivos de la calidad han sido redactados de una forma poco clara, ya que su definición se corresponde más exactamente con las metas o actividades ya recogidas en el procedimiento que desarrolla el proceso	5.4.

Nota 1: Para todas las NC descritas en esta tabla, será necesario que la Organización establezca y documente las acciones correctivas pertinentes.
Nota 2: Todas las Observaciones deben ser tratadas por la Organización para evitar que puedan originar NC en auditorías posteriores.
Nota 3: Aunque puedan existir apartados / subapartados que se auditen conjuntamente (cuando así lo indique la Matriz de Actividades), las NC se asignarán al subapartado específico en el que se detectan.

3. DISPOSICIONES FINALES PARA FASE I

1. La organización se quedará con copia de este informe.
2. Las No Conformidades y Observaciones han sido aclaradas y entendidas.
3. Las No Conformidades se refieren a incumplimientos de los requisitos de la Norma de referencia, estándares aplicables, o de los documentos del Sistema de Gestión de la Organización. Las Observaciones se refieren a incumplimientos de carácter puntual o recogen indicaciones que deben ser consideradas por la Organización, ya que podrían llegar a constituir no conformidades en la fase II.
4. Durante la fase II de la auditoría inicial se verificará la corrección de las distintas no conformidades y observaciones detectadas en esta fase I y las reflejadas en el estudio documental. En caso de que no hayan sido corregidas formarán parte del Informe de auditoría en fase II.
5. Se anexa a este informe la Matriz de Actividades de Auditoría, señalando los elementos de la norma que han sido auditados en esta visita.
6. Valoración global del equipo auditor sobre la adecuación del sistema y su grado de implantación:

   El grado de implantación del sistema de gestión es suficientemente adecuado para realizar la Fase II de la auditoría en las fechas previstas, debiéndose corregir los comentarios realizados en el presente informe para asegurar la consecución de los objetivos previstos con la realización de esta auditoria
7. Fechas previstas para la realización de la fase II:

   20 de abril de 2011
8. Comentarios, si procede, sobre la planificación de la próxima auditoría (a cumplimentar por el Auditor Jefe:

   Se mantienen las fechas previstas de la Fase II
9. Queda revisado por la Organización y el Equipo Auditor, la "Hoja de Datos", incluyendo el alcance de la actividad objeto de certificación.

Listado de documentos del Sistema de Gestión

Se adjuntan al presente informe los siguientes documentos:

Obligatorios en todos los Sistemas:
☒ Matriz de actividades de auditoría.
☒ Anexo Centros visitados (emplazamientos fijos y/o temporales)
☒ Listado de participantes
☒ Hoja de Datos (no procede en GFS)
☒ Listado de documentos en vigor

No Obligatorios en todos los Sistemas:
☐ Listado de legislación aplicable
☐ Listado de proyectos (obligatorio en I+D+i)
☐ Listado de proyectos obras y/o servicios (en 9001/14001)
Otros:

En Valencia, a 08 de Abril de 2011

El Representante de la Organización **El Equipo Auditor**

ANEXO CENTROS VISITADOS

DIRECCIONES CENTROS AUDITADOS (Detallar la dirección de los centros indicados en la Matriz de Actividades)
CENTRO 1: HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA DIRECCIÓN: AVDA. TRES CRUCES, 2; 46014 - VALENCIA

ANEXO RELACIÓN DE PARTICIPANTES

RELACIÓN DE PARTICIPANTES	
Nombre y apellidos	**Departamento o cargo**
IGNACIO MIRO	JEFE DE SERVICIO
JOSE FRANCISCO RAMOS	JEFE DE TALLER BIOINGENIERIA
URSULA	ADMINISTRATIVA TALLER
AINHOA LLORIA	CONSULTORA GESMAN
CAMILO BLASCO	CONSULTOR GESMAN

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA
BIOINGENIERÍA

AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA
(Taller de Bioingeniería)

Informe de Auditoría

Nº EXPEDIENTE: **2003/0627/ER/02**	Nº INFORME: **2** TIPO DE AUDITORÍA: **FASE II**
NORMA DE APLICACIÓN: **UNE-EN ISO 9001:2008**	Requiere envío de PAC a AENOR: SI ☐ NO ☒

Fecha de realización de la Auditoría: **2011-04-20**

1. DATOS GENERALES

A. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la Organización	CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA (TALLER DE BOINGENIERIA)
Dirección	AV TRES CRUCES, 2 46014 - VALENCIA España
Representante de la Organización (nombre y cargo)	D. José RAMOS GODINO (Jefe Taller Bioingenieria)

B .EQUIPO AUDITOR

Función	Nombre	Iniciales
Auditor Jefe	D. JOSE LUIS HORTELANO SAIZ	JHS

C. MODIFICACIONES SOBRE EL ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN, SI PROCEDE

Se define el alcance en la Hoja de datos adjunta

D. OBJETIVOS DE LA AUDITORÍA

Determinar el grado de conformidad del sistema de gestión con los criterios de auditoría y evaluar su eficacia para lograr los objetivos especificados.
El sistema de gestión adoptado por el Taller de Bioingeniería del Hospital General de Valencia, se considera conforme y adecuado con los criterios de auditoría y se valora como eficaz para lograr los objetivos especificados
(Si procede, añadir objetivos específicos de la presente auditoría)

Indicar si se ha producido cualquier situación durante la auditoría que haya afectado a la consecución de sus objetivos (imposibilidad de evaluar una actividad, centro, requisito...):
La auditoría se ha desarrollado de acuerdo al programa previsto

2. RESUMEN EJECUTIVO DE AUDITORÍA

Cambios significativos del sistema con respecto a la anterior visita:

No se identifican cambios significativos del sistema de gestión desde la anterior visita, habiéndose corregido las desviaciones identificadas en el informe de auditoría de la Fase I

Conclusiones sobre la eficacia del sistema de gestión, incluida la eficacia de la auditoría interna para la evaluación del cumplimiento legal (verificaciones EMAS):

El sistema de gestión del Taller de Bioingeniería del Hospital General de Valencia, se encuentra adecuadamente implantado no habiéndose identificado desviaciones a lo largo de esta auditoría.

Durante esta Fase II se ha constatado que la organización ha considerado y tratado todas las incidencias y observaciones reflejadas en la Fase I, estimándose que el tratamiento dado a las mismas resuelve de forma eficaz las anomalías detectadas.

Por otro lado, destacar el esfuerzo y la colaboración de la organización en la regularización del patrimonio de equipos de que dispone el Área 9 del Hospital General de Valencia, al objeto de planificar las operaciones de mantenimiento preventivo y correctivo de los mismos y ofrecer un mejor servicio a cada uno de los usuarios de dichos equipos. En este sentido, señalar que todavía quedan pendientes de regularizar un gran número de equipos de electromedicina, por lo que su futura incorporación al programa de mantenimiento preventivo pudiera afectar a los recursos necesarios que actualmente dispone la organización para prestar el servicio.

Puntos fuertes:

- Destacar la base de datos utilizada por el Taller de Bioingeniería para el control del histórico del mantenimiento preventivo/correctivo de cada uno de los equipos

Oportunidades de mejora:

- Valorar la posibilidad de que, una vez se haya patrimonializado todos los equipos del Area 9 del Hospital General, la base de datos de los mismos pueda ser consultada tanto por el Taller de Bioingeniería como por parte de los supervisores de los Servicios. De esta manera, se podrá disponer de información detallada de la ubicación de los mismos, el tipo de mantenimiento (interno o externo) que se realiza, datos del último mantenimiento preventivo o correctivo realizado, tnos. y otros datos de contacto de los mantenedores externos, etc. Igualmente, esta información permitirá a un Servicio conocer en que otros Servicios se dispone de equipos similares para, en caso de urgencia, solicitar una cesión temporal

Observaciones:

1. Durante el año 2010 se ha realizado dos veces el mantenimiento preventivo a los equipos de bioingeniería del Quirófano 2ª-dcha (2010.04.30 y 2010.10.17), cuando según el procedimiento correspondiente se realiza una vez al año. No se ha registrado el motivo que ha inducido a repetir el mantenimiento preventivo antes de la finalización del periodo previsto, observándose que la única diferencia entre los registros generados del mantenimiento es que en el informe de uno de ellos (2010.10.17), se ha registrado también aquellos equipos a los que no se ha podido realizar el mantenimiento previsto
2. El protocolo diseñado para la revisión interna de las básculas incluye un contraste con unas pesas patrón de 5, 10, etc. kg; no obstante, dicho protocolo no sería aplicable para las básculas pesabebés del Servicio de Neonatos para

el que se desconoce si hay contratado directamente por parte del Servicio de un mantenimiento/calibración externo

3. Los equipos del URPA no se encuentran sometidos a un mantenimiento preventivo ya que dichos equipos no se encuentra patrimonializados; no obstante, dada la criticidad de los mismos y la vinculación de dicha Unidad al Área Quirúrgica convendría priorizar un acuerdo de inclusión de los mismos con los responsables del URPA

Listado de documentos del SGC

Se adjuntan al presente informe los siguientes documentos:

Obligatorios en todos los Sistemas:

☒ Matriz de actividades de auditoría.
☒ Listado de emplazamientos fijos y/o temporales
☒ Listado de participantes
☒ Hoja de Datos (no procede en GFS)
☒ Listado de documentos en vigor

No Obligatorios en todos los Sistemas:

☐ Listado de legislación aplicable
☐ Listado de proyectos (obligatorio en I+D+i)
☐ Listado de proyectos obras y/o servicios (en 9001/14001)
☐ Resumen requisitos verificación medioambiental (EMAS)
☐ Otros:

4. CUADRO DE NO CONFORMIDADES

Ref. N. C.	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	Apdo. Norma	Categoría N. C.
	NO SE HAN DETECTADO NO CONFORMIDADES		

Nota 1: Para todas las NC descritas en esta tabla, será necesario que la Organización establezca y documente las acciones correctivas pertinentes.

Nota 2: Aunque puedan existir apartados / subapartados que se auditen conjuntamente (cuando así lo indique la Matriz de Actividades), las NC se asignarán al subapartado específico en el que se detectan.

EL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN

EL EQUIPO AUDITOR

6. DISPOSICIONES FINALES

1. Las observaciones y no conformidades han sido aclaradas y entendidas.

2. Teniendo en cuenta las no conformidades indicadas en este informe, si fuese necesaria la presentación del Plan de Acciones Correctivas, la Organización se compromete a enviarlo a AENOR en 30 días naturales a partir de la fecha de emisión del informe de auditoría, con la información requerida por la *Guía para la elaboración del plan de acciones correctivas.*

Dirección de envío del PAC: pac.dcv@aenor.es

3. Indicar las no conformidades del presente informe a las cuales la organización tiene intención de presentar apelación. En este caso, la organización deberá enviar a AENOR la justificación y evidencias documentales necesarias para su valoración por los servicios de AENOR:

No procede

4. Se indican a continuación los comentarios del equipo auditor sobre el cierre de las no conformidades detectadas en la anterior auditoría:

Se ha verificado la corrección y el tratamiento de las No Conformidades y Observaciones detectadas durante la Fase I, estimándose su cierre adecuado

5. El equipo auditor informa que esta auditoría se ha realizado a través de un muestreo por lo que pueden existir otras no conformidades no identificadas en este informe.

6. Durante la auditoría se ha comprobado el uso de la marca correspondiente a la/s Norma/s auditada/s, identificándose en el presente informe cualquier desviación que pudiera haberse detectado al respecto.

No aplica

7. Las no conformidades pueden referirse a incumplimientos de los requisitos de la norma de referencia aplicable, o de cualquier otro requisito establecido en el Sistema de Gestión de la Organización.

8. Se acuerda con la Organización, las siguientes fechas para la realización de la próxima auditoría:

Fecha próxima auditoría:	Abril 2012
Fecha expiración del actual certificado: *(no cumplimentar en Fase I | Fase II)*	

9. Comentarios si procede, sobre la planificación de la próxima auditoría (a cumplimentar por el Auditor Jefe):

10. Con antelación a la realización de la próxima auditoría, se determinarán en el Plan de Auditoría los centros a visitar y la planificación de actividades prevista.

11. Una vez concedida la Certificación, la organización se compromete a poner a disposición de AENOR durante la realización de las auditorías la documentación vigente del Sistema de Gestión.

12. Para cualquier aspecto relacionado con el proceso de certificación, la organización puede dirigirse al Técnico Responsable de su Expediente (TRE). **HORTELANO SAIZ, Jose Luis**

En Valencia, a 20 de Abril de 2011

El Representante de la Organización

El Equipo Auditor

ANEXO CENTROS VISITADOS

DIRECCIONES CENTROS AUDITADOS (Detallar la dirección de los centros indicados en la Matriz de Actividades)
CENTRO 1: HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA DIRECCIÓN: AVDA. TRES CRUCES, 2; 46014 - VALENCIA

ANEXO RELACIÓN DE PARTICIPANTES

RELACIÓN DE PARTICIPANTES	
Nombre y apellidos	**Departamento o cargo**
JOSE FRANCISCO RAMOS	JEFE DE TALLER BIOINGENIERIA
URSULA MARTINEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVA TALLER
CAMILO BLASCO	CONSULTOR GESMAN

AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación

2003/0627/ER/02

Nº DE INFORME: 2

ANEXO HOJA DE DATOS

			Especificar si ha habido alguna modificación
Nombre de la empresa		CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA	
Factoría/Planta/Delegación		TALLER DE BIOINGENIERIA	
Dirección de correo electrónico		ramos_jofra@gva.es	
Domicilio social		AV TRES CRUCES, 2, 46014 - VALENCIA	
C.I.F.		Q4601065H	
¿Pertenece su empresa a un grupo empresarial? En caso afirmativo, indíquelo			
Norma de referencia para el sistema de gestión		UNE-EN ISO 9001:2008	
Nombre del representante de la dirección		~~D. José RAMOS GODINO~~	D. José Francisco RAMOS GODINO
Cargo		Jefe Taller Bioingenieria	
Teléfono		609394777	
Fax			961972253
Correo electrónico		ramos_jofra@gva.es	
Dirección General:	Nombre	SERGIO BLASCO PEREPÉREZ	
	Cargo	DIRECTOR GERENTE	
Número total de personas en plantilla		6	
Alcance del certificado	Español	~~Mantenimiento de los equipos de electromedicina del Hospital General Universitario y centros de Especialidades del Área 9.~~	ALCANCE EN CASTELLANO: Mantenimiento de los Equipos de Electromedicina del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia y Centros de Especialidades del Departamento 9. ALCANCE EN INGLÉS: Maintenance of electromedical equipments Consortium University General Hospital of Valencia and Department Specialty Centers 9. ALCANCE EN VALENCIANO: Manteniment dels equips d'Electromedicina del Consorci Hospital General Universitari de València i Centres d'Especialitats del Departament 9.

AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación

2003/0627/ER/02

Nº DE INFORME: 2

Inglés	<ALCANCE_IN>				
Centros de trabajo objeto de la certificación y número de personas por centro (propias y subcontratadas)			Centros de trabajo objeto de la certificación y número de personas por centro (propias y subcontratadas)		
Centro	Propio	Subc.	Centro	Propio	Subc.
AV TRES CRUCES, 2. 46014 - VALENCIA	6	0			

Para el caso de UNE-EN ISO 9001:2008, indicar las exclusiones realizadas a requisitos del Capítulo 7 de la Norma		
Reglamentación aplicable al alcance del certificado. (Adjuntar listado)		
Fecha	El representante de la empresa D.	El representante de AENOR D.

Certificado del Sistema de Gestión de la Calidad

AENOR
ER
Empresa Registrada
UNE-EN ISO 9001

ER-0476/2011

AENOR, Asociación Española de Normalización y Certificación, certifica que la organización

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA
TALLER DE BIOINGENIERIA

dispone de un sistema de gestión de la calidad conforme con la Norma UNE-EN ISO 9001:2008

para las actividades: Mantenimiento de los equipos de electromedicina del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia y Centros de Especialidades del Departamento 9.

que se realizan en: AV TRES CRUCES, 2. 46014 - VALENCIA

Fecha de emisión: 2011-05-17
Fecha de expiración: 2014-05-17

AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación
El Director General de AENOR

THE INTERNATIONAL CERTIFICATION NETWORK

CERTIFICATE

IQNet and
AENOR
hereby certify that the organization

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA (TALLER DE BIOINGENIERIA)

AV TRES CRUCES, 2
46014 - VALENCIA
España

for the following field of activities

Maintenance of electromedical equipments Consortium University General Hospital of Valencia and Department Specialty Centers 9.

has implemented and maintains a

Quality Management System

which fulfills the requirements of the following standard

ISO 9001:2008

Issued on: 2011-05-17 Validity date: 2014-05-17

Registration Number: **ES-0476/2011**

Michael Drechsel
President of IQNet

AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación
Ramón NAZ
General Manager of AENOR

IQNet Partners*:
AENOR *Spain* AFNOR Certification *France* AIB-Vincotte International *Belgium* ANCE *Mexico* APCER *Portugal* CCC *Cyprus*
CISQ *Italy* CQC *China* CQM *China* CQS *Czech Republic* Cro Cert *Croatia* DQS Holding GmbH *Germany* DS *Denmark*
ELOT *Greece* FCAV *Brazil* FONDONORMA *Venezuela* ICONTEC *Colombia* IMNC *Mexico*
Inspecta Certification *Finland* IRAM *Argentina* JQA *Japan* KFQ *Korea* MSZT *Hungary* Nemko AS *Norway* NSAI *Ireland*
PCBC *Poland* Quality Austria *Austria* RR *Russia* SII *Israel* SIQ *Slovenia* SIRIM QAS International *Malaysia* SQS *Switzerland* SRAC
Romania TEST St Petersburg *Russia* TSE *Turkey* YUQS *Serbia*
IQNet is represented in the USA by: AFNOR Certification, CISQ, DQS Holding GmbH and NSAI Inc.
* The list of IQNet partners is valid at the time of issue of this certificate. Updated information is available under www.iqnet-certification.com

IQNet®

THE INTERNATIONAL CERTIFICATION NETWORK

CERTIFICATE

IQNet and
AENOR
hereby certify that the organization

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA (TALLER DE BIOINGENIERIA)

AV TRES CRUCES, 2
46014 - VALENCIA
España

for the following field of activities

Maintenance of electromedical equipments Consortium University General Hospital of Valencia and Department Specialty Centers 9.

has implemented and maintains a

Quality Management System

which fulfills the requirements of the following standard

ISO 9001:2008

Issued on: 2011-05-17 Validity date: 2014-05-17

Registration Number: **ES-0476/2011**

IQNet AENOR

Michael Drechsel
President of IQNet

AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación
Ramón NAZ
General Manager of AENOR

IQNet Partners*:
AENOR *Spain* AFNOR Certification *France* AIB-Vincotte International *Belgium* ANCE *Mexico* APCER *Portugal* CCC *Cyprus* CISQ *Italy* CQC *China* CQM *China* CQS *Czech Republic* Cro Cert *Croatia* DQS Holding GmbH *Germany* DS *Denmark* ELOT *Greece* FCAV *Brazil* FONDONORMA *Venezuela* ICONTEC *Colombia* IMNC *Mexico* Inspecta Certification *Finland* IRAM *Argentina* JQA *Japan* KFQ *Korea* MSZT *Hungary* Nemko AS *Norway* NSAI *Ireland* PCBC *Poland* Quality Austria *Austria* RR *Russia* SII *Israel* SIQ *Slovenia* SIRIM QAS International *Malaysia* SQS *Switzerland* SRAC *Romania* TEST St Petersburg *Russia* TSE *Turkey* YUQS *Serbia*
IQNet is represented in the USA by: AFNOR Certification, CISQ, DQS Holding GmbH and NSAI Inc.
* The list of IQNet partners is valid at the time of issue of this certificate. Updated information is available under www.iqnet-certification.com

6 de junio de 2011

El departamento de Bioingeniería, integrado en el Servicio de Ingeniería, Obras y Mantenimiento, obtiene el certificado de calidad

Se convierte así en el primer centro sanitario de la Comunidad Valenciana y uno de los primeros de España que dispone de un servicio acreditado con este distintivo de calidad.
Al tratarse de un servicio propio del hospital la celeridad es una de las claves de su actuación tanto en la vertiente de mantenimiento preventivo como correctivo.

El departamento de Bioingeniería, integrado en el Servicio de Ingeniería, Obras y Mantenimiento ha obtenido la certificación ISO 9001, que reconoce la calidad en todos los niveles de servicio que ofrece a las distintas áreas hospitalarias y asistenciales.
Con esta acreditación se convierte en el primer centro sanitario de la Comunidad Valenciana y uno de los primeros de España que dispone de un servicio de bioingeniería acreditado con este distintivo de calidad que garantiza, tanto a los profesionales como a los usuarios del centro, que todos los aparatos con componentes funcionales de bioelectrónica o biomecánica funcionan perfectamente.
Esta certificación viene a sumarse a las quince acreditaciones de distinto tipo que ya tiene el hospital tanto de calidad de servicio como medioambientales. De este modo el General cumple con uno de sus compromisos con los ciudadanos: ofrecer la máxima calidad y el mejor servicio sanitario.

Una publicación de SANITARIA 2000

Publicación de TECNOLOGÍA SANITARIA

Lunes, 13 de junio de 2011 | Número 11 Año I

CENTROS

ES EL PRIMERO DE LA COMUNIDAD QUE LO OBTIENE

Un certificado ISO reconoce la calidad del trabajo del Depart Hospital General de Valencia

Integrado por cuatro electrónicos, un biomecánico, un jefe de taller y un servicio administrativo

Redacción. Valencia

El departamento de Bioingeniería, integrado en el Servicio de Ingeniería, Obras y Mantenimiento del H que reconoce la calidad en todos los niveles de servicio que ofrece a las distintas áreas hospitalarias y el primer centro sanitario de la Comunidad Valenciana y uno de los primeros de España que dispone distintivo de calidad que garantiza, tanto a los profesionales como a los usuarios del centro, que t bioelectrónica o biomecánica funcionan perfectamente.

Equipo del Departamento de Bioingeniería del Hospital General de Valenc

Cuatro electrónicos, un biomecánico, un jefe de taller y un servicio administrativo configuran un equip trabaja en dos líneas de mantenimiento: preventiva y correctiva. De este modo es posible mante instrumental de electromedicina, al tiempo que se reparan aquellas averías que se producen con tot través de servicios externos, desde el departamento se dispone de un sistema de contratación ágil p somete a las exigencias de la norma ISO 9001.

La gran diversidad de trabajos que se atienden desde este departamento obliga a este equipo de profe lo que les permite reparar y atender equipos tan variados como respiradores, intensificadores de i sillones dentales, por citar algunos.

Para obtener esta certificación de calidad el equipo de bioingeniería ha trabajado para configurar modelos de alta de equipos, a la tramitación de pedidos, pasando por la recepción y devolución de ma

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA
BIOINGENIERÍA

PROYECTO CALIBRACIÓN DE EQUIPOS

DEL CONSORCIO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA

JOSÉ FRANCISCO RAMOS GODINO

DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERÍA

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA

ÍNDICE

1*- INTRODUCCIÓN.

2*- DOCUMENTOS EMITIDOS.

3*- CONCLUSIÓN.

Debido a la gran repercusión que tiene en algunos servicios la emisión del certificado de calibración de algunos equipos, ubicados en éstos, y aprovechando la reciente incorporación del Departamento de Bioingeniería como certificado en ISO 9001/2008 **SE GARANTIZA POR PARTE DEL TALLER DE BIOINGENIERÍA EL SIGUIENTE PUNTO DE LA NORMA: 7.6 Control de equipos y medición.**

Por ello, y dado que ya en más de algún caso hemos colaborado con algunos servicios de nuestro hospital para que puedan estar en posesión de certificación ISO, quisiéramos que fuese valorada la opción de que nuestro Departamento ayudara a compensar en la medida de lo posible los duros momentos económicos por los que estamos pasando, sin que la funcionalidad ni la integración en la homologación de algunos servicios se pudiera encontrar afectada por tal motivo. Creemos que podemos emitir un tipo de documento, según muestra, suficiente para que aquel servicio que pudiera necesitar un documento acreditativo ante la auditoria pertinente pudiese acreditar que dicho equipo cumple con la funcionalidad necesaria para poder pasar dicha auditoria.

CONCLUSIÓN.

A grandes rasgos ésta es la idea que propongo desde Bioingeniería, puesto que creo sería de gran utilidad aprovechar el momento que se nos brinda, ya que desde nuestro Departamento, y a pequeña escala, estamos desde algún tiempo llevando a la práctica un proyecto a nivel interno, ofreciéndonos unos resultados más que satisfactorios, aunque, en caso de poder hacerse efectivo este proyecto, se deberían valorar los recursos humanos con los que actualmente contamos.

Fdo. José Francisco Ramos Godino
Jefe del Taller de Bioingeniería

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA
BIOINGENIERÍA

PROYECTO

ALMACÉN

PASIVO

BIOINGENIERÍA

JOSÉ FRANCISCO RAMOS GODINO

DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERÍA

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA

ÍNDICE

1*- INTRODUCCIÓN.

2*- LISTADO DE EQUIPAMIENTO.

3*- CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS.

1*- INTRODUCCIÓN:

Debido a la gran repercusión que tiene la parada de un equipo electromédico para la actividad, bien sea de quirófanos o de los propios servicios, es muy importante tener en cuenta que sería de gran utilidad el poder contar con equipos de préstamo para ofrecer en momentos de avería, momentos excepcionales de saturación, revisiones, etc.…

En ocasiones disponemos de equipos que podrían utilizarse en momentos puntuales y que evitarían la inactividad o parada de algún servicio. El gran inconveniente que ello supone es que en la actualidad no disponemos de un espacio suficiente como para poder almacenar este tipo de equipamiento, sobre todo los de gran volumen. Es por ello que, desde nuestro servicio, proponemos un espacio adecuado para poder realizar una puesta en práctica conforme a este planteamiento.

En este momento, aprovechando la adquisición de nuevo equipamiento con motivo de la inminente puesta en marcha del bloque quirúrgico, sería una excelente ocasión de poder poner en práctica este proyecto, con todo el equipamiento que se vaya a retirar, que si bien es equipamiento antiguo y con una amortización más que cubierta, esto no significa que a fecha de hoy no puedan encontrarse operativos, y muchos de estos equipos podrían en un momento puntual librarnos de la inactividad o parada de algún quirófano o servicio.

2*- LISTADO DE EQUIPAMIENTO.

Empezaríamos por realizar un listado bien definido del equipamiento existente en ese almacén, el cual estaría anexo a la base de datos de Bioingeniería. El responsable del control de ese equipamiento sería la misma persona que en el proyecto de taller, recientemente expuesto y presentado, se define como recepcionista. El conocimiento de este listado sería comunicado a Dirección Médica con el fin de que, en momentos puntuales o de saturación, puedan prever con que equipamiento pueden contar. Del correcto control de entradas y salidas dependerá el correcto funcionamiento del listado, ya que podremos ser capaces de definir la disponibilidad del mencionado equipamiento.

3*- CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS.

Para funcionar correctamente el mencionado equipamiento debería ser entregado según dos líneas:

*-*Equipamiento en préstamo por reparación*. El servicio de Bioingeniería entregaría un equipo en préstamo, en tanto en cuanto se finaliza la reparación del equipo averiado, indicándolo en el correspondiente registro de entrada de reparación y registro de salida de almacén pasivo. Es importantísimo que los responsables de los servicios se hagan cargo del material cedido con el fin de proceder a su retorno una vez entregado el equipo reparado.

*-*Equipamiento en préstamo por saturación*. En esta situación, debería ser la propia Dirección Médica la que autorizara la salida del almacén, con el único fin de no generar un hábito no acorde con la realidad del momento.

4*- CONCLUSIÓN.

A grandes rasgos esta sería la idea que se propone desde el Departamento de Bioingeniería, puesto que creo sería de gran utilidad aprovechar el momento que se nos brinda, ya que desde nuestro servicio, y a pequeña escala, estamos desde algún tiempo llevando a la práctica este proyecto a nivel interno, ofreciéndonos unos resultados más que satisfactorios

Fdo. José Francisco Ramos Godino
Jefe del Taller de Bioingeniería

6-CURSOS Y PROYECTOS REALIZADOS POR EL PERSONAL DE BIOINGENIERÍA

- CURSO TÉCNICO SOBRE EL USO, CHEQUEO Y REPARACIÓN DE LOS EQUIPOS DE LA MARCA NIHON KOHDEN (17 de mayo de 2006)
- CURSO ERICA, AVANCE, 7100 Y MONITORES S/5 (GE HEALTHCARE) (28 de febrero de 2007)
- CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO SOBRE DESFIBRILACIÓN, FISIOLOGÍA CARDÍACA, USO, MANEJO, TESTEO Y REPARACIÓN DE DESFIBRILADORES. (PHILIPS) (14 de mayo de 2007)
- CURSO TÉCNICO: MESA DE ANESTESIA DRÄGER PRIMUS (30 de mayo de 2007)
- CURSO TÉCNICO: MONITORES FAMILIA INFINITY (DRÄGER) (29 de mayo 2007)
- CURSO TÉCNICO: RESPIRADOR DE CUIDADOS CRÍTICOS EVITA 2D/4 (DRÄGER) (29 de mayo de 2007)
- CURSO MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE MOTORES STRYKER TPS, EHD, SYSTEM 4 Y 5 (4 a 6 de junio de 2007)
- CURSO TÉCNICO: MESA DE ANESTESIA DRÄGER PRIMUS 2º NIVEL (25 Y 26 de octubre de 2007)
- CURSO TÉCNICO: MONITORES FAMILIA INFINITY (DRÄGER) 2º NIVEL (25 y 26 de octubre 2007)
- CURSO TÉCNICO: RESPIRADOR DE CUIDADOS CRÍTICOS EVITA 2D/4 (DRÄGER) (25 y 26 de octubre de 2007).
- CURSO DE INFINITI GAMMA DRÄGER 2008.
- CURSO DE OLYMPUS JUNIO 2008.
- CURSO DE RX THOSIBA NOVIEMBRE 2008.
- CURSO ECOGRAFIA THOSIBA DICIEMBRE 2008.
- PROYECTO BIOINGENIERÍA CENTRALIZACIÓN DE TEMPERATURAS BANCO DE SANGRE
- PROYECTO BIOINGENIERÍA CENTRALIZACIÓN MICROBIOLOGÍA PARA CERTIFICACIÓN ISSO.
- PROYECTO BIOINGENIERÍA CENTRALIZACIÓN ANATOMIA PATOLOGICA.
- PROYECTO BIOINGENIERIA CMBXXX.
- PROYECTO BIOINGENIERIA CENTRALIZACION DE IMAGEN EN PAT. DIGESTIVA.
- **CURSO DE MANTENIMIENTO DE MICROTOMOS THERMO FISHER MAYO 2010**
- **CURSO DE MANTENIMIENTO Y AVERIAS EN COROSKOP Y ACOM SIEMENS MAYO 2010.**
- **CURSO SOBRE FUNCIONAMIENTO Y REALIZACION DE TEST DE SEGURIDAD ELECTRICA JULIO 2010.**
- **IMPLANTACION DE NORMATIVA ISO 9001:2008.**
- **IMPLANTACION DE MANUAL DE PROCEDIMIENTOS.**
- **PROYECTO DE TALLER DE BIOINGENIERIA.**
- **PROYECTO DE ALMACEN DE BIOINGENIERIA.**
- **PROYECTO DE CERTIFICACIONES Y CALIBRACIONES.**
- **CURSO DE PULSIOXIMETRIA. JUNIO -2011**
- **CURSO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO.**

beatcor
electromedicina
beatcor@beatcor.com
Tel: 960700785
Fax: 960700527

WelchAllyn
DISTIBUIDOR AUTORIZADO

CONSORCIO HOSP GENERAL
VALENCIA

A/A: SR JOSE FCO. RAMOS
JEFE DE BIOINGENIERIA

Valencia, 9 de Junio de 2011

CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO DE PULSIOXIMETRIA CELEBRADO EN EL CONSORCIO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA

Las materas impartidas satisfactoriamente, fueron:
- Historia de la pulsioximetría
- Principios de funcionamiento.
- Algoritmos utilizados en el cálculo de la SpO2
- Comparación entre diferentes algoritmos
- Comparación con otros sistemas de medición
- Uso práctico.

Siendo los asistentes:
D. JOSE FRANCISCO RAMOS GODINO. DNI 24333818
D. JUAN NEVADO MARTINEZ. DNI 20160839
D. JOSE RAMON APARICIO NAVARRO. DNI 73653453
D. EUGENIO MESONERO ALGUÉ. DNI 22648429
D. JESÚS RAMÓN LIDÓN VIDAL. DNI 22683984
D. VICENTE BONILLO ALEJOS. DNI 53205132
D. VICENTE BRISA ALACREU. DNI 22659288

El curso se celebró el 10 de Mayo de 2011 siendo su duración de seis horas y dirigido por:
D. RAMÓN VICENTE CARDONA. DNI 243230905

BEATCOR, S.L.

Fdo. Ramon Vicente
Gerente

7- INCORPORACIÓN DEPARTAMENTO SALUD 9.

Con la incorporación del Departamento de Salud 9 al Consorcio Hospital General Universitario de Valencia desde el 1-1-2007, el Departamento de Bioingeniería ha asumido las reparaciones, tanto de electromedicina como de electromecánica, de los 26 Centros pertenecientes a dicho Departamento. La línea de trabajo ha sido la misma que actualmente se emplea en nuestro hospital, ofreciendo en todo momento soluciones profesionales y de calidad que es, en definitiva, lo que los profesionales facultativos necesitan y exigen. Desde nuestro departamento, y siempre velando por los intereses de nuestro querido hospital, se han asumido al 100% las nuevas labores extras sin que, en ningún momento, haya mermado la calidad de la prestación de servicios que hubiera podido suponer a nuestro hospital. Adjuntamos las intervenciones realizadas por centros, ya que la incorporación de dicho Departamento de Salud a Bioingeniería supone un coste económico extra al cómputo total que se debe tener en cuenta a la hora de realizar el balance anual.

CENTRO	Nº PARTES 2008	Nº PARTES 2009	Nº PARTES 2010	Nº PARTES 2011	TOTAL PARTES
C.E. JUAN LLORENS	82	95	179	132	488
C.E. TORRENT	41	35	59	38	173
C.S. PICASSENT	39	31	23	25	118
C.S. ALAQUAS	32	47	55	44	178
C.S. PAIPORTA	20	29	31	32	112
C.S. TORRENT I	19	22	39	40	120
C.S. ALDAYA	16	5	0	0	21
C.S. XIRIVELLA	20	26	53	33	132
C.E. ALDAYA	26	16	1	0	43
C.S. GUILLEM DE CASTRO	13	26	31	27	97
C.S. BARRIO DE LA LUZ	12	7	12	6	37
C.S. BARRIO DEL CRISTO	19	7	1	0	27
TORRENT VEDAT	0	1	0	0	1
C.S. TORRENT II	8	25	27	21	81
C.S. FUENSANTA	10	21	31	5	67
CONSULTORIO GIL Y MORTE	4	12	10	9	35
C.S. PICANYA	6	8	19	9	42
C.S. PINTOR STOLZ	6	13	1	2	22
CONSULTORIO MONTROY	0	3	0	0	3
C.S. MONTSERRAT	5	6	7	14	32
C.S. NAPOLES Y SICILIA	3	16	16	25	60
C.S. SAN ISIDRO	3	15	24	23	65
CONSULTORIO DOS AGUAS	1	0	0	0	1
CONSULT. AUX. MILLARES	0	4	1	0	5
CONSULT. AUX. R. MONTROY	3	5	1	4	13
TOTAL INTERVENCIONES A-9	388	475	621	489	1973

DATOS DEL 2011 TOMADOS A FECHA 14-10-11

8- OBJETIVOS REALIZADOS.

1 *- IMPLANTACION DE NORMATIVA ISO 9001:2008

2 *-HOJA DE PROTOCOLO DE REVISIÓN DE:

1	**BAÑO TERMOSTATICO**
2	**MICROMOTOR**
3	**ESTUFA DE CULTIVOS**
4	**PLACA CONGELADORA**
5	**RESPIRADORES DRÁGER**
6	**RESPIRADORES TEMEL**
7	**RESPIRADORES DATEX -OHMEDA**
8	**MODULOS DE GASES**
9	**SAIT**
10	**INCUBADORES DE TRANSPORTE**
11	**MONITOR FETAL**
12	**ASPIRADOR**
13	**CUNA TERMICA**
14	**BASCULA DIGITAL**
15	**SELLADORA DE BOLSAS**
16	**AUTOCLAVE**
17	**CAMARAS Y PROCESADORES**
18	**FUENTE DE LUZ FRIA**

3*- EQUIPOS DE PRÉSTAMO.

4*- CURSOS DE FORMACIÓN 2011.

5*- MODIFICACION DE PARTES DE TRABAJO.

6*- MODIFICACIÓN DE BASE DE DATOS.

7*-PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL AREA 9.

Hay que tener en cuenta que todos estos objetivos alcanzados son añadidos a las labores que se siguen realizando tanto preventivas como correctivas, de ello se desprende el potencial real que el servicio desempeña en sus funciones, por eso vuelvo a hacer hincapié en la necesidad de un mínimo de recursos respecto del personal del servicio ya que en la realidad este tema se encuentra en estos momentos en precario. Cierto es que el número de intervenciones es elevado y cada vez es más la complejidad en las intervenciones debido a la diversidad de marcas existentes, lo cual deriva en varios factores:

1*- Distintos conocimientos de funcionamiento en mismo equipo.

2*-Necesidad de stock mínimo más amplio.

3*-Mayor necesidad de cursos de formación.

Teniendo estos factores cubiertos podremos lograr:

*-Evitar paradas de quirófano y servicios (con un costo a la hora elevadísimo)

*-Disminución de las acciones correctivas.

*-Reparaciones Express (grado de formación).

*-Durabilidad de los equipos (con un buen Mantenimiento preventivo y correctivo).

*-Disminución de costes (la hora de mano de obra o Contrato de Mantenimiento Externo es caro).

9-GESTION DE REPUESTOS.

En la gestión efectuada desde Bioingeniería siempre se tiene en cuenta los intereses económicos del hospital valorando la calidad de los materiales de repuestos y la correcta funcionalidad de los mismos para poder estudiar más detenidamente algunos casos puntuales, aunque en la realidad hay muchos más, voy a mostrar unos ejemplos de hacia donde va enfocada la **GESTIÓN** desde la administración de Bioingeniería:

10*- CASOS PRÁCTICOS.

Caso nº 1

Este caso está relacionado con la sustitución de sensores de saturación como se puede observar el precio de cada sensor por la casa comercial oficial es de 369 €. Una vez negociado con otro proveedor uno equivalente con todas las características de marcado CE y parámetros, el precio que nos da es de 46€. Como se puede apreciar es una diferencia notable

Caso nº 2

Este caso está en concreto relacionado con una avería en un jacobs drill de quirófano de traumatología donde las empresa distribuidora nos pasa un precio de 1.058 €. Se envió a reparar dicho jacobs, costando la reparación 160€.

Caso nº 3

Fabricación de un soporte para nebulizador realizado en su totalidad por el mecánico de Bioingeniería.

Caso nº 4

Contacto directo con el fabricante sin pasar por el proveedor: actualmente solicitamos el material e incluso las reparaciones directamente a Stryker por lo que la reducción en el gasto se ha notado considerablemente.

Caso nº 5

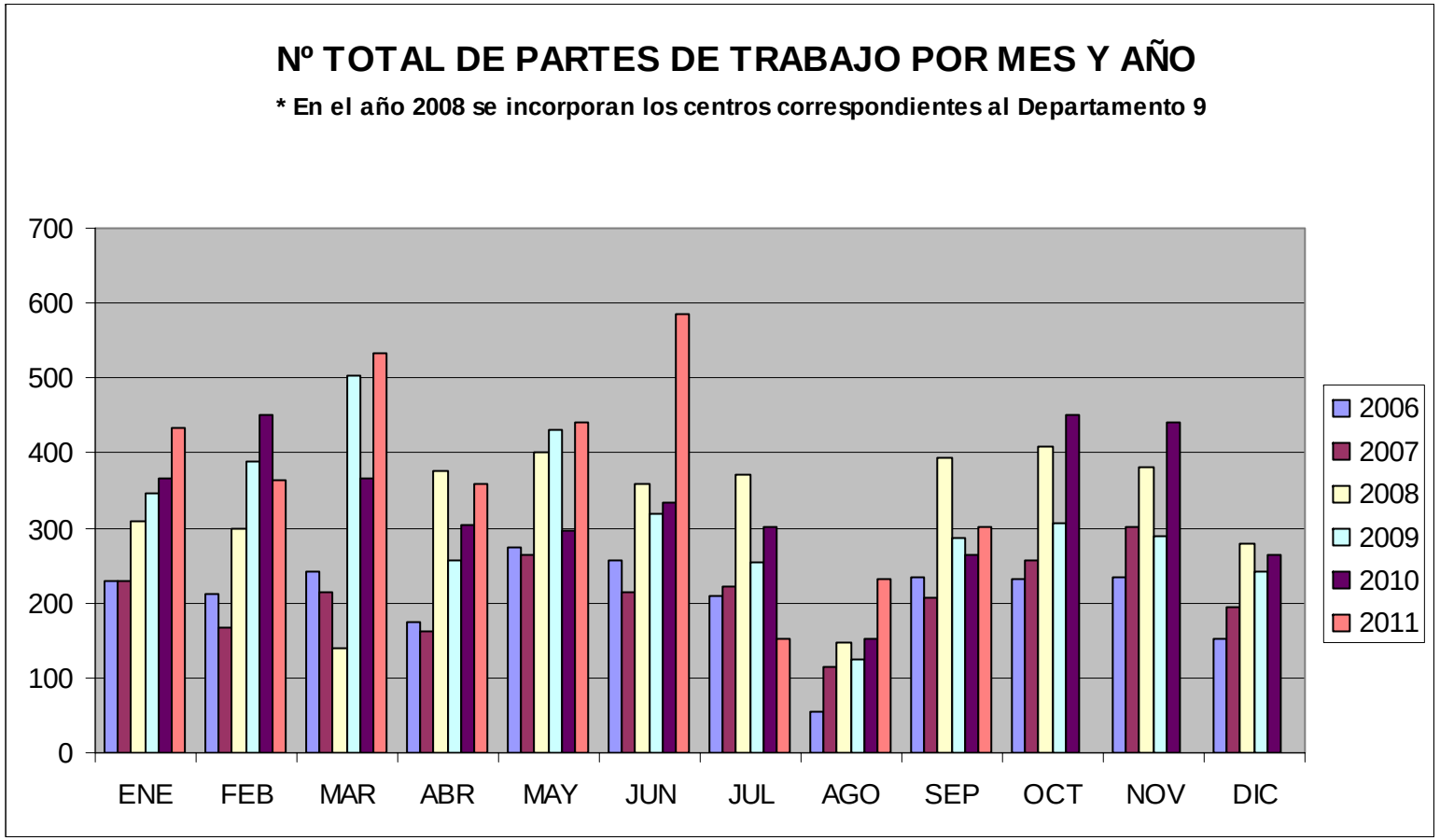
Fabricación de un soporte para la cámara de reproducción humana realizada en su totalidad por el mecánico de Bioingeniería

Para no seguir con más casos ya que podría derivar en algo ilegible, únicamente decir que esto es sólo una pequeña reseña del trabajo que se está realizando desde el Departamento de Bioingeniería, enfocado siempre a economizar al máximo los procesos de materiales y servicio, siempre con la premisa de ahorrar y dar más con menos.

Nº TOTAL PARTES DE TRABAJO
POR MES Y AÑO
(EXCLUYENDO INSTRUMENTAL)

	2006	2007	2008	2009	2010	2011
ENE	228	228	310	347	367	433
FEB	211	166	298	388	450	364
MAR	242	214	140	504	365	533
ABR	175	162	377	256	305	358
MAY	275	265	402	431	296	442
JUN	257	213	359	320	334	586
JUL	210	222	371	254	302	151
AGO	55	114	147	125	153	231
SEP	235	206	394	286	265	301
OCT	231	257	408	307	452	
NOV	235	302	381	289	441	
DIC	152	195	278	242	264	

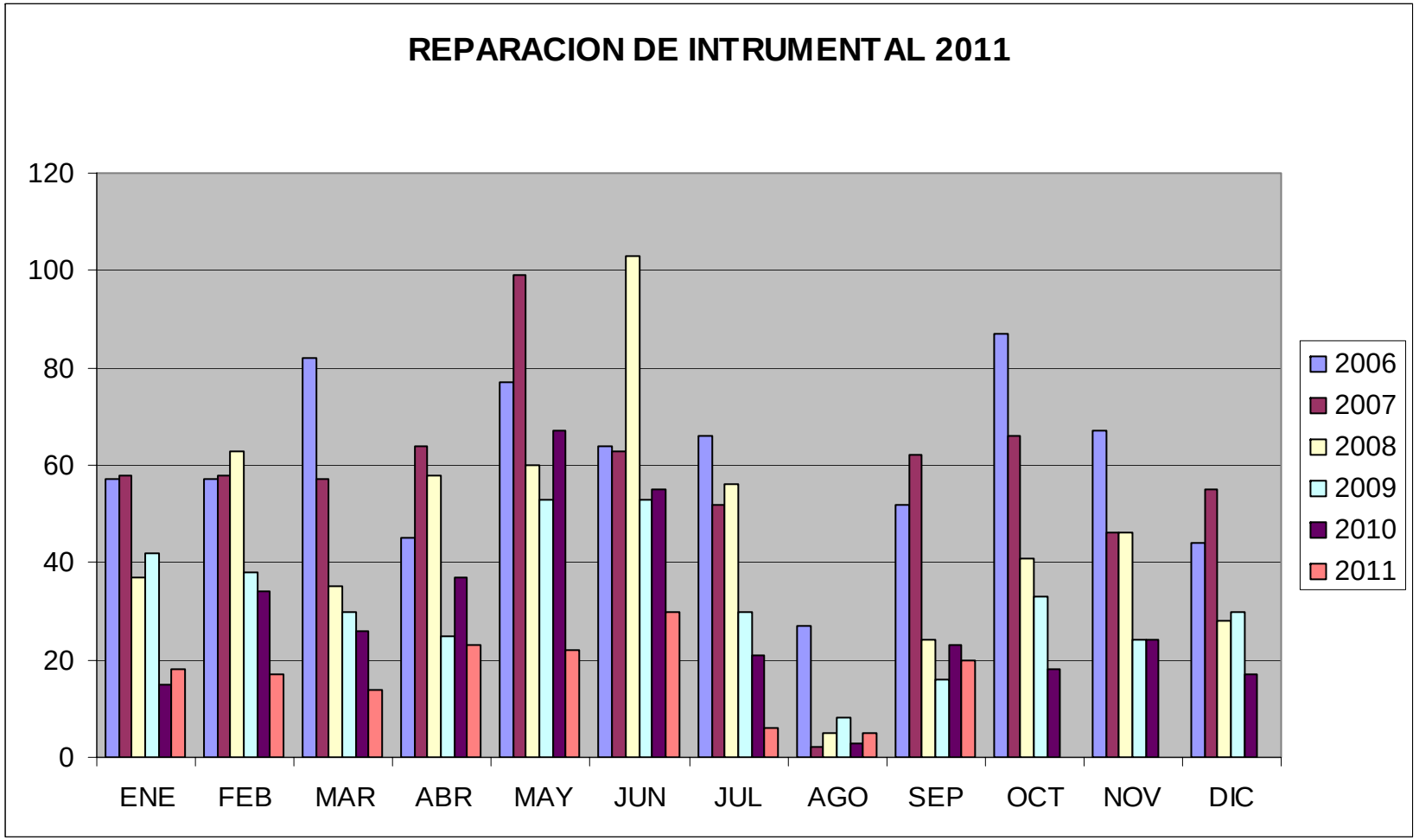
datos tomados hasta el 30-09-11


Nº TOTAL DE PARTES DE TRABAJO POR MES Y AÑO
* En el año 2008 se incorporan los centros correspondientes al Departamento 9
700
600
500
400
300
200
100
0
ENE
FEB
MAR
ABR
MAY
JUN
JUL
AGO
SEP
OCT
NOV
DIC
2006
2007
2008
2009
2010
2011

Nº TOTAL DE PARTES DE TRABAJO DE INSTRUMENTAL

datos tomados hasta el 30-09-11

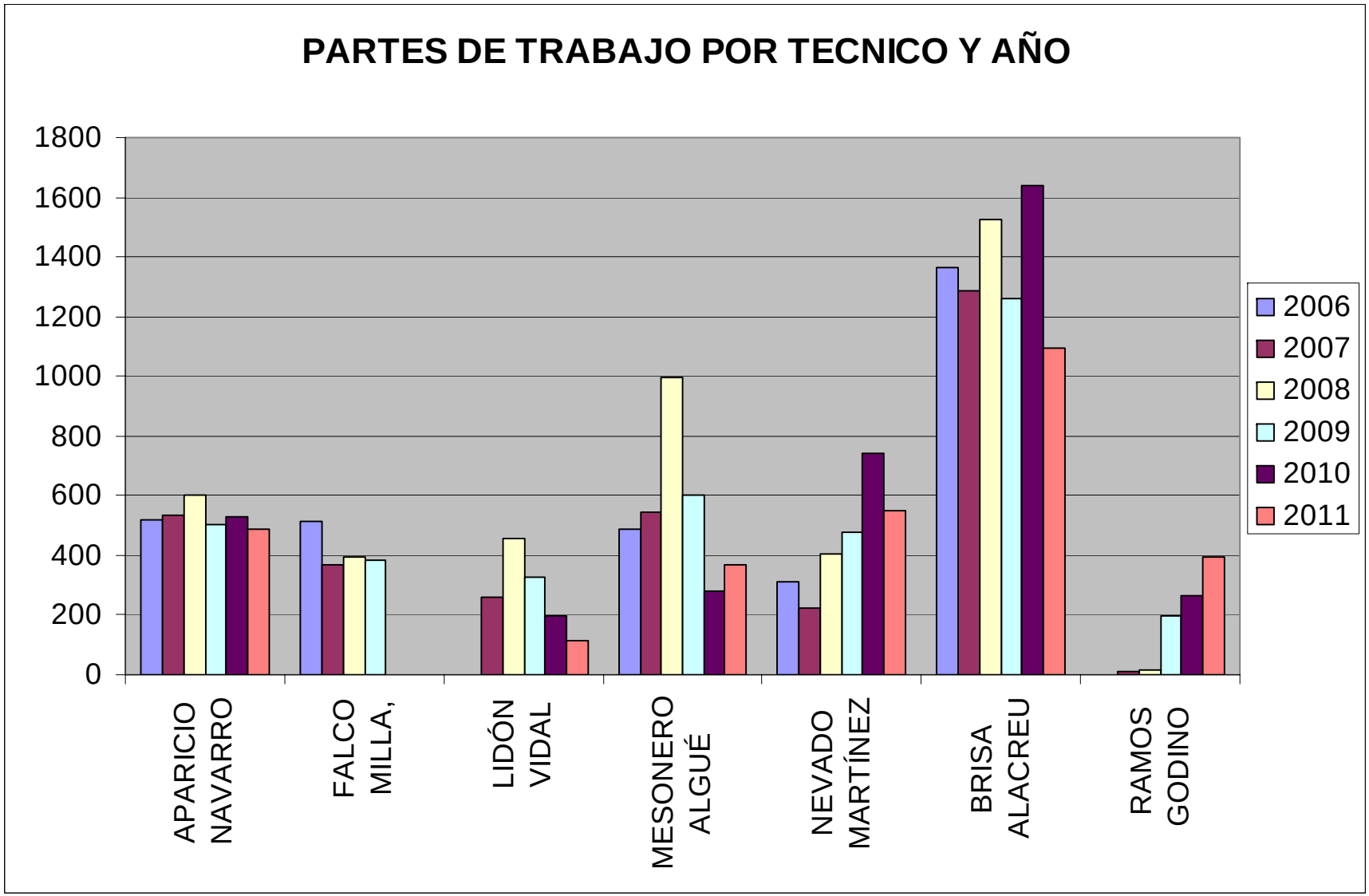
	2006	2007	2008	2009	2010	2011
ENE	57	58	37	42	15	18
FEB	57	58	63	38	34	17
MAR	82	57	35	30	26	14
ABR	45	64	58	25	37	23
MAY	77	99	60	53	67	22
JUN	64	63	103	53	55	30
JUL	66	52	56	30	21	6
AGO	27	2	5	8	3	5
SEP	52	62	24	16	23	20
OCT	87	66	41	33	18	
NOV	67	46	46	24	24	
DIC	44	55	28	30	17	
TOTAL	**725**	**682**	**556**	**382**	**340**	**155**


REPARACION DE INTRUMENTAL 2011
120
100
80
60
40
20
0
ENE
FEB
MAR
ABR
MAY
JUN
JUL
AGO
SEP
OCT
NOV
DIC
2006
2007
2008
2009
2010
2011

PARTES DE TRABAJO POR TÉCNICO

datos tomados hasta el 30-09-11

	2006	2007	2008	2009	2010	2011
APARICIO NAVARRO	519	535	604	503	530	486
FALCO MILLA,	514	366	395	382	0	0
LIDÓN VIDAL	0	261	458	326	197	114
MESONERO ALGUÉ	488	547	998	600	282	366
NEVADO MARTÍNEZ	309	221	404	479	743	550
BRISA ALACREU	1365	1288	1525	1261	1640	1096
RAMOS GODINO JEFE DE TALLER		8	18	198	266	396


PARTES DE TRABAJO POR TECNICO Y AÑO
1800
1600
1400
1200
1000
800
600
400
200
0
APARICIO NAVARRO
FALCO MILLA,
LIDÓN VIDAL
MESONERO ALGUÉ
NEVADO MARTÍNEZ
BRISA ALACREU
RAMOS GODINO
2006
2007
2008
2009
2010
2011

PARTES DE AVERÍAS POR SERVICIO

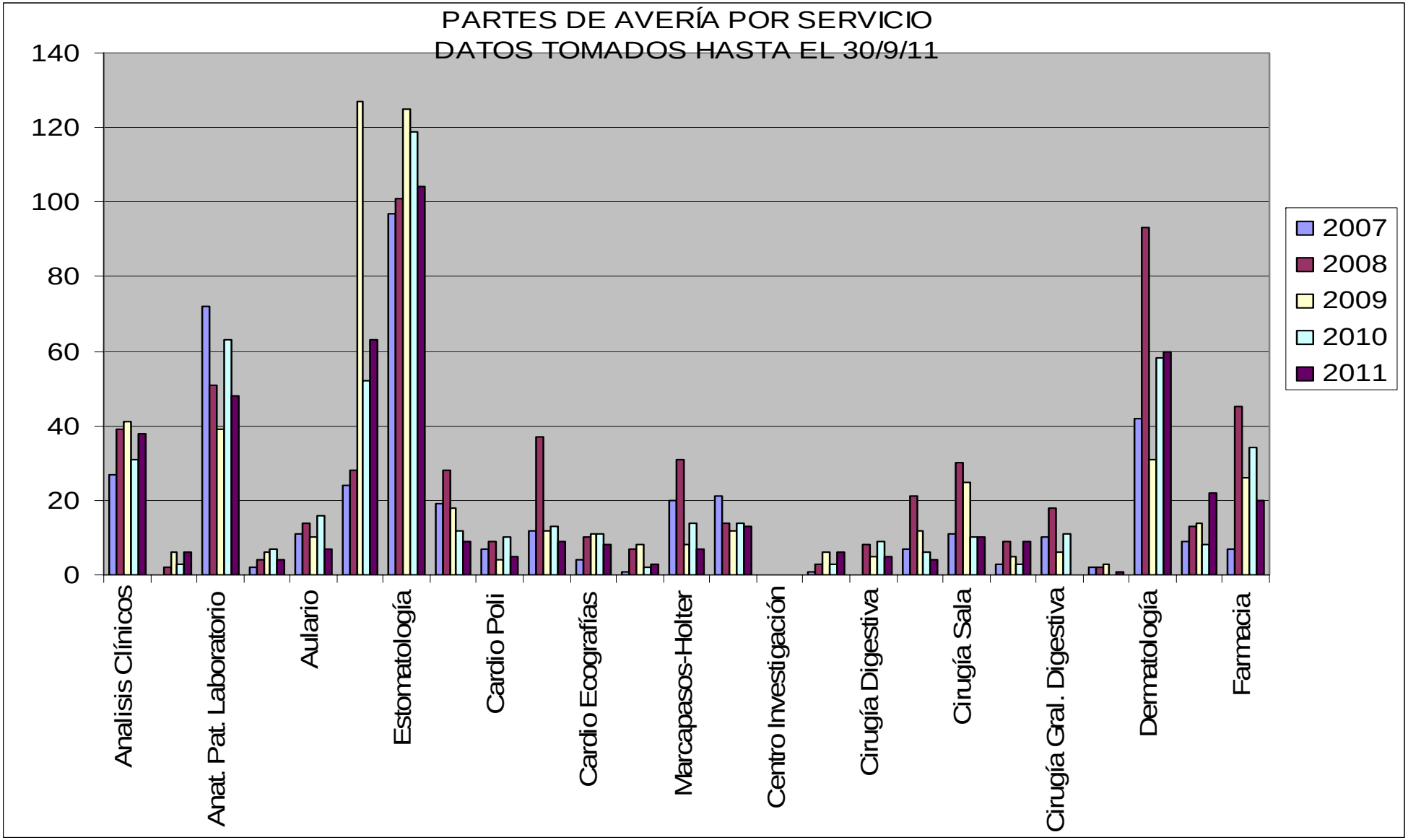
datos tomados hasta el 30-09-11

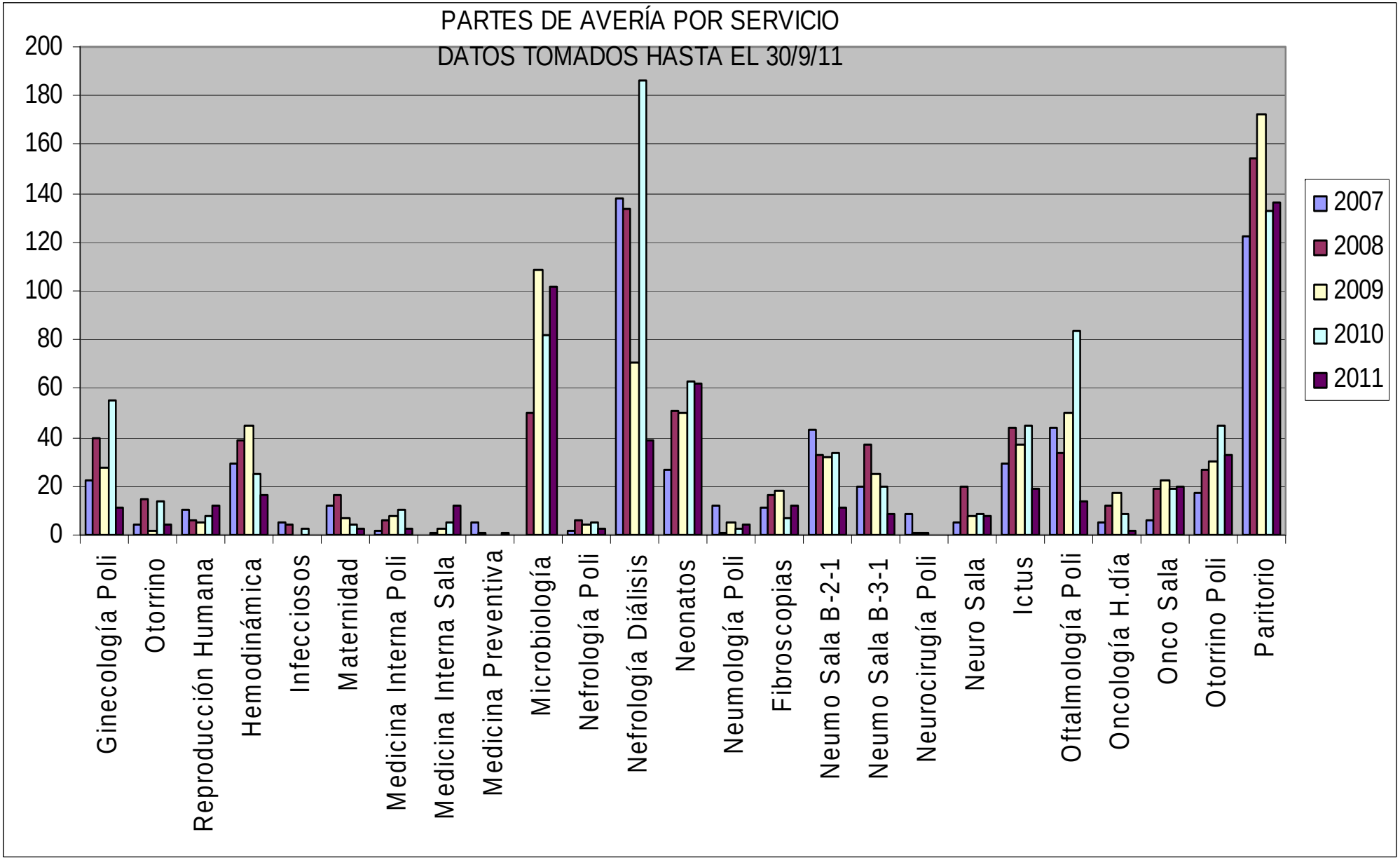
	2007	2008	2009	2010	2011	TOTAL
Analisis Clínicos	27	39	41	31	38	**176**
Anatomia Patologica		2	6	3	6	**17**
Anat. Pat. Laboratorio	72	51	39	63	48	**273**
Archivo Clínico	2	4	6	7	4	**23**
Aulario	11	14	10	16	7	**58**
Banco Sangre	24	28	127	52	63	**294**
Estomatología	97	101	125	119	104	**546**
Arritmias	19	28	18	12	9	**86**
Cardio Poli	7	9	4	10	5	**35**
Cardio Sala	12	37	12	13	9	**83**
Cardio Ecografías	4	10	11	11	8	**44**
Ergometrias	1	7	8	2	3	**21**
Marcapasos-Holter	20	31	8	14	7	**80**
Central Esterilización	21	14	12	14	13	**74**
Centro Investigación	0	0	0	0	0	**0**
Cirugía Vascular Poli	1	3	6	3	6	**19**
Cirugía Digestiva	0	8	5	9	5	**27**
Cirugía Torácica	7	21	12	6	4	**50**
Cirugía Sala	11	30	25	10	10	**86**

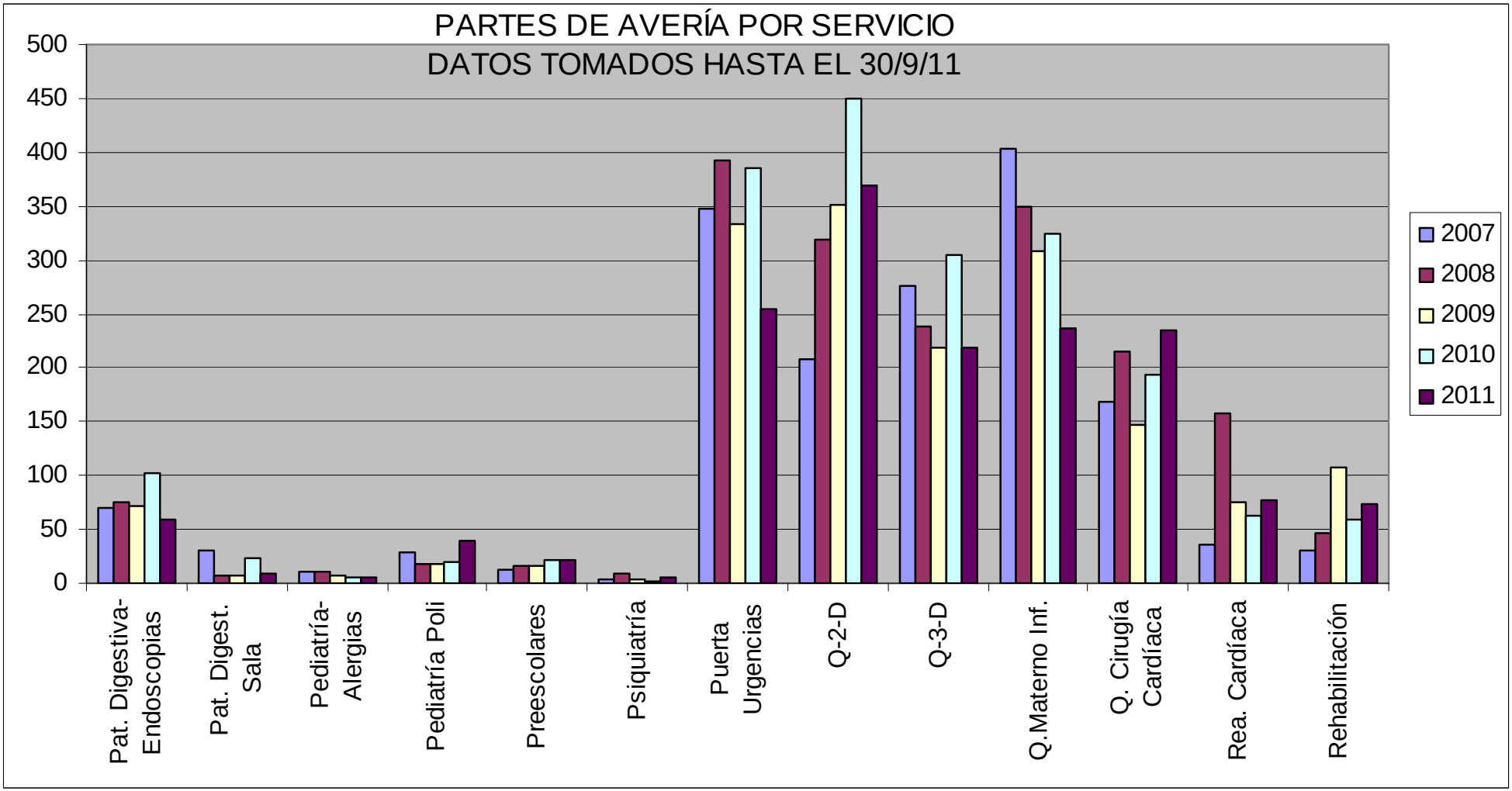
Cirugía Cardíaca Sala	3	9	5	3	9	**29**
Cirugía Gral. Digestiva	10	18	6	11	0	**45**
Plástica Cirugía	2	2	3	0	1	**8**
Dermatología	42	93	31	58	60	**284**
E.E.G.	9	13	14	8	22	**66**
Farmacia	7	45	26	34	20	**132**
	2007	2008	2009	2010	2011	TOTAL
Ginecología Poli	22	40	28	55	11	**156**
Otorrino	4	15	2	14	4	**39**
Reproducción Humana	10	6	5	8	12	**41**
Hemodinámica	29	39	45	25	16	**154**
Infecciosos	5	4	0	3	0	**12**
Maternidad	12	16	7	4	3	**42**
Medicina Interna Poli	2	6	8	10	3	**29**
Medicina Interna Sala	0	1	3	5	12	**21**
Medicina Preventiva	5	1	0	0	1	**7**
Microbiología	0	50	109	82	102	**343**
Nefrología Poli	2	6	4	5	3	**20**
Nefrología Diálisis	138	134	71	186	39	**568**
Neonatos	27	51	50	63	62	**253**
Neumología Poli	12	1	5	3	4	**25**
Fibroscopias	11	16	18	7	12	**64**
Neumo Sala B-2-1	43	33	32	34	11	**153**
Neumo Sala B-3-1	20	37	25	20	9	**111**
Neurocirugía Poli	9	1	1	0	0	**11**

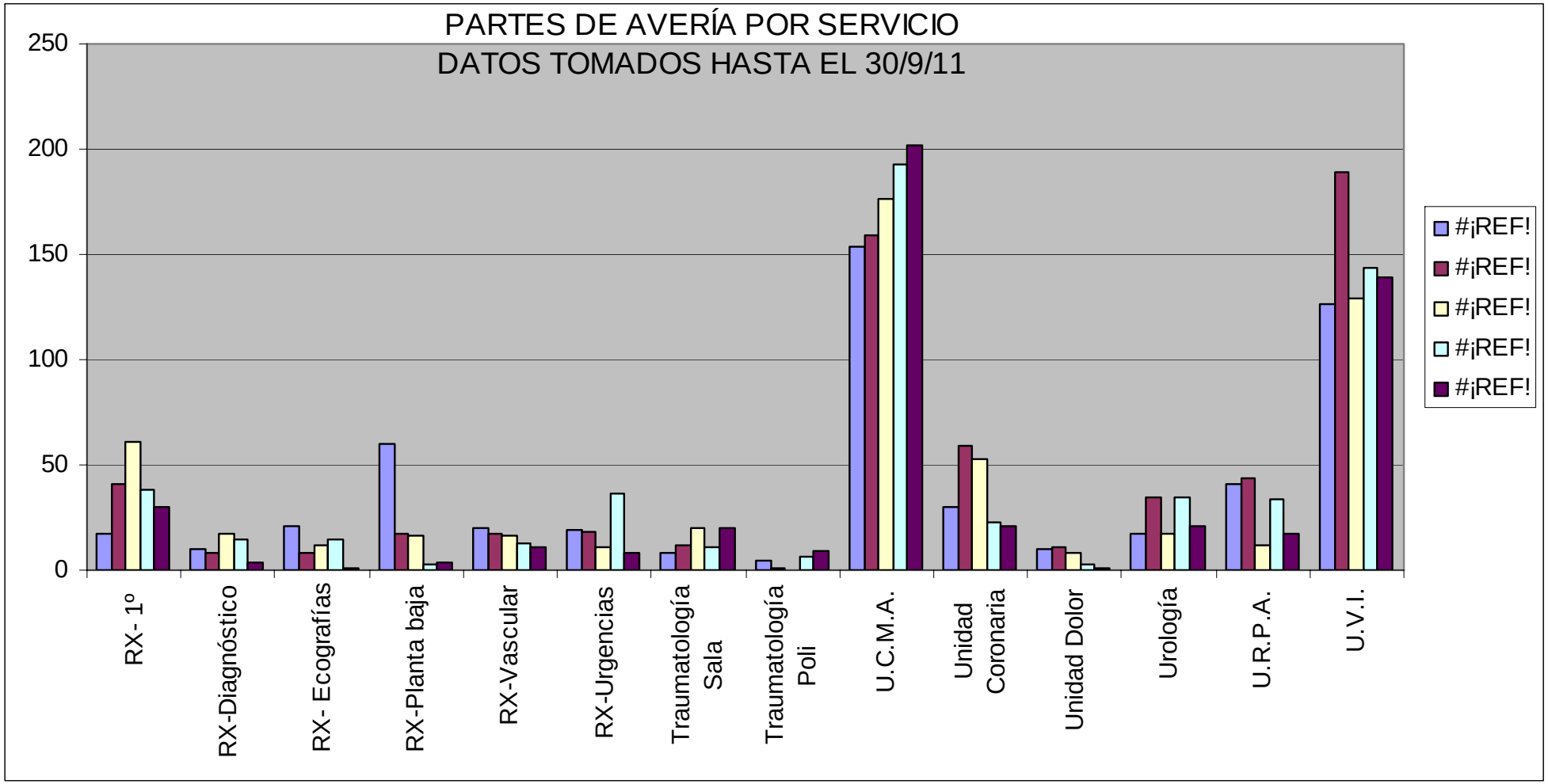
Neuro Sala	5	20	8	9	8	**50**
Ictus	29	44	37	45	19	**174**
Oftalmología Poli	44	34	50	84	14	**226**
Oncología H.día	5	12	17	9	2	**45**
Onco Sala	6	19	22	19	20	**86**
Otorrino Poli	17	27	30	45	33	**152**
Paritorio	122	154	172	133	136	**717**
	2007	2008	2009	2010	2011	TOTAL
Pat. Digestiva-Endoscopias	70	75	72	102	60	**379**
Pat. Digest. Sala	30	7	7	24	9	**77**
Pediatría-Alergias	10	10	7	6	5	**38**
Pediatría Poli	29	18	18	20	40	**125**
Preescolares	12	16	16	21	22	**87**
Psiquiatría	4	9	4	2	5	**24**
Puerta Urgencias	347	393	333	385	254	**1712**
Q-2-D	207	319	351	450	370	**1697**
Q-3-D	276	238	218	305	219	**1256**
Q.Materno Inf.	403	349	309	324	237	**1622**
Q. Cirugía Cardíaca	168	215	147	194	234	**958**
Rea. Cardíaca	36	157	76	62	77	**408**
Rehabilitación	31	47	107	60	74	**319**
RX- 1º	17	41	61	38	30	**187**
RX-Diagnóstico	10	8	17	15	4	**54**
RX- Ecografías	21	8	12	15	1	**57**
RX-Planta baja	60	17	16	3	4	**100**

RX-Vascular	20	17	16	13	11	**77**
RX-Urgencias	19	18	11	36	8	**92**
Traumatología Sala	8	12	20	11	20	**71**
Traumatología Poli	5	1	0	6	9	**21**
U.C.M.A.	154	159	176	193	202	**884**
Unidad Coronaria	30	59	53	23	21	**186**
Unidad Dolor	10	11	8	3	1	**33**
Urología	17	35	17	35	21	**125**
U.R.P.A.	41	44	12	34	17	**148**
U.V.I.	126	189	129	144	139	**727**


PARTES DE AVERÍA POR SERVICIO
DATOS TOMADOS HASTA EL 30/9/11
140
120
100
80
60
40
20
0
2007
2008
2009
2010
2011
Analisis Clínicos
Anat. Pat. Laboratorio
Aulario
Estomatología
Cardio Poli
Cardio Ecografías
Marcapasos-Holter
Centro Investigación
Cirugía Digestiva
Cirugía Sala
Cirugía Gral. Digestiva
Dermatología
Farmacia

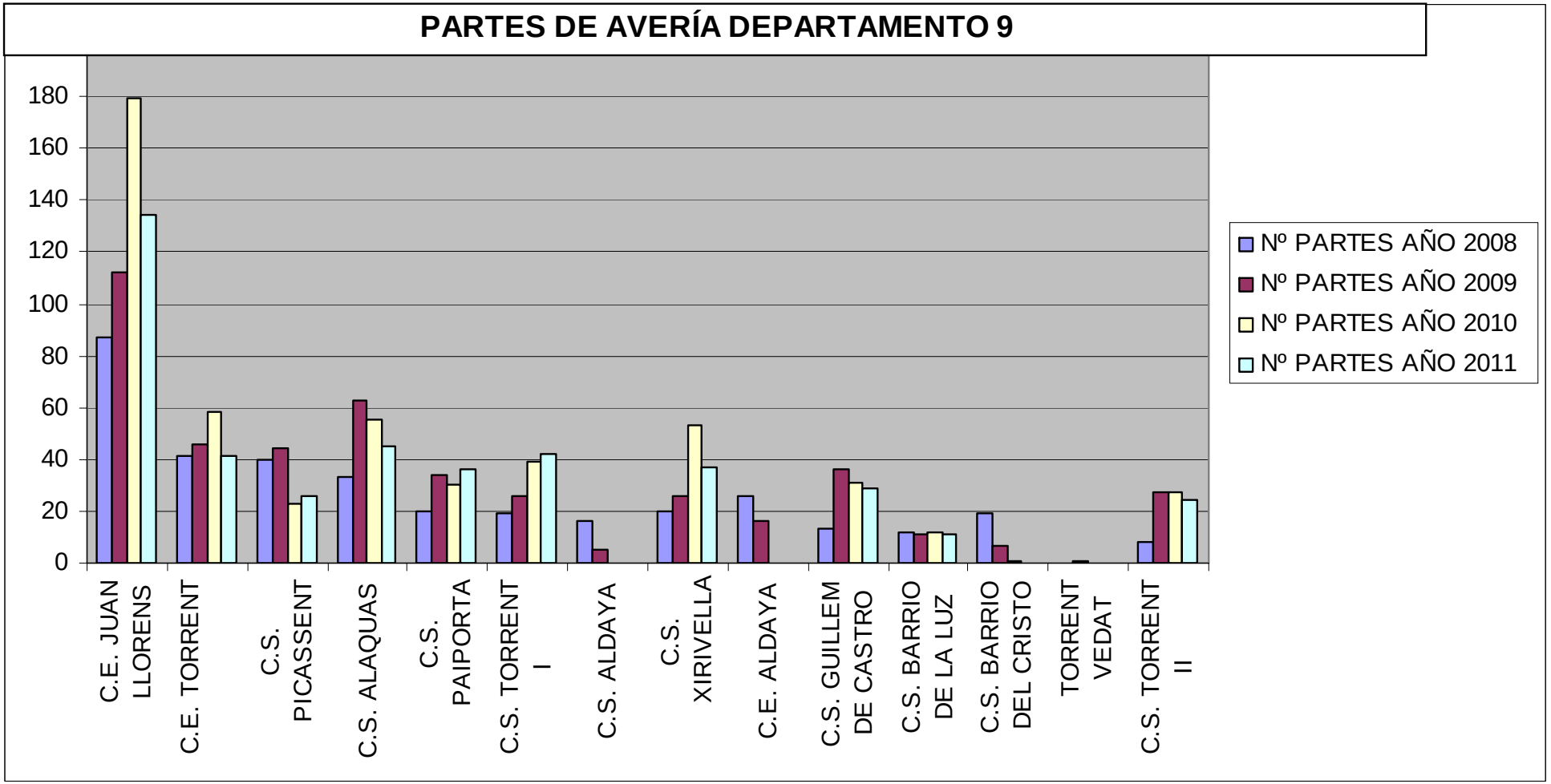

PARTES DE AVERÍA POR SERVICIO
DATOS TOMADOS HASTA EL 30/9/11
200
180
160
140
120
100
80
60
40
20
0
2007
2008
2009
2010
2011
Ginecología Poli
Otorrino
Reproducción Humana
Hemodinámica
Infecciosos
Maternidad
Medicina Interna Poli
Medicina Interna Sala
Medicina Preventiva
Microbiología
Nefrología Poli
Nefrología Diálisis
Neonatos
Neumología Poli
Fibroscopias
Neumo Sala B-2-1
Neumo Sala B-3-1
Neurocirugía Poli
Neuro Sala
Ictus
Oftalmología Poli
Oncología H.día
Onco Sala
Otorrino Poli
Paritorio

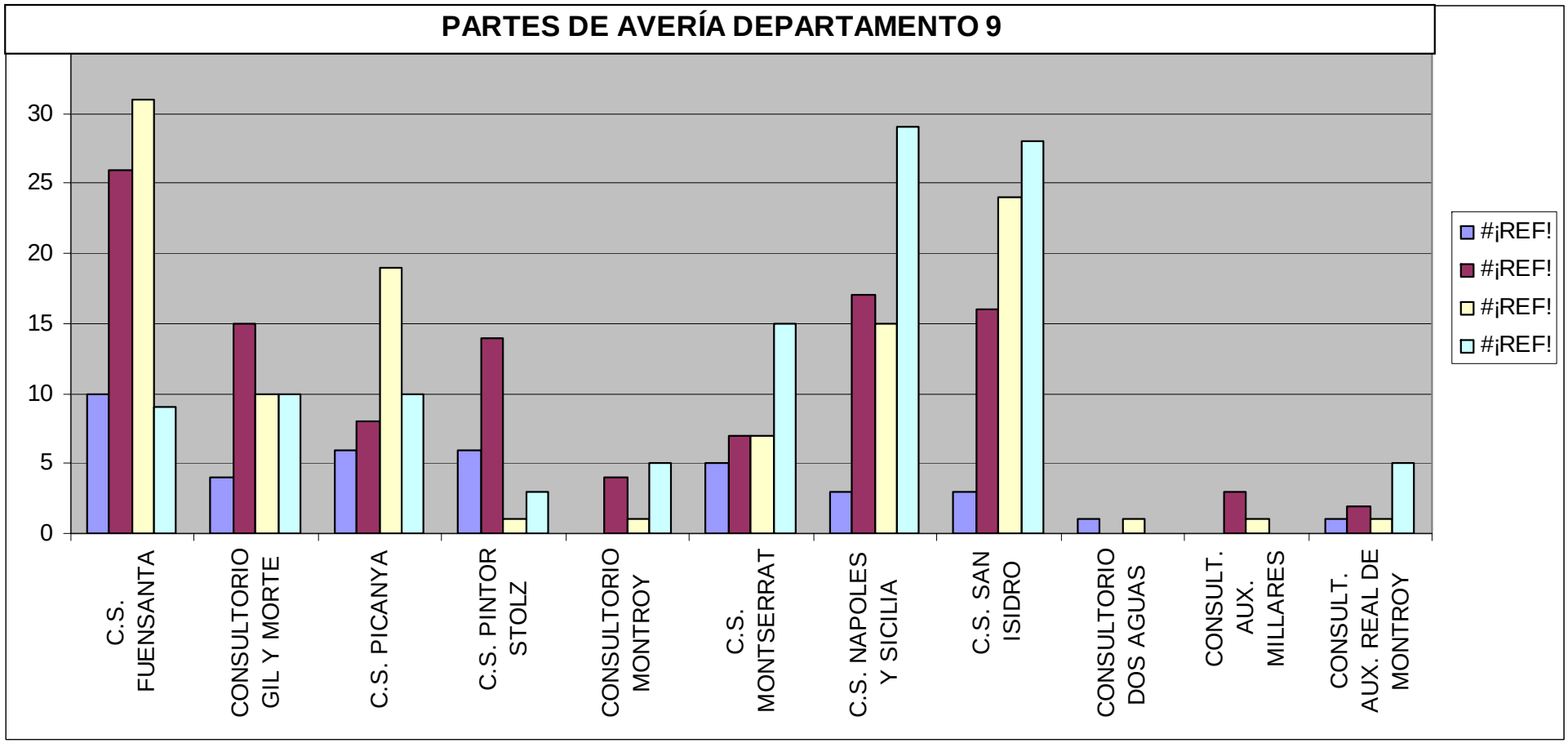

PARTES DE AVERÍA POR SERVICIO
DATOS TOMADOS HASTA EL 30/9/11
500
450
400
350
300
250
200
150
100
50
0
2007
2008
2009
2010
2011
Pat. Digestiva-Endoscopias
Pat. Digest. Sala
Pediatría-Alergias
Pediatría Poli
Preescolares
Psiquiatría
Puerta Urgencias
Q-2-D
Q-3-D
Q.Materno Inf.
Q. Cirugía Cardíaca
Rea. Cardíaca
Rehabilitación


PARTES DE AVERÍA POR SERVICIO
DATOS TOMADOS HASTA EL 30/9/11
250
200
150
100
50
0
RX- 1º
RX-Diagnóstico
RX- Ecografías
RX-Planta baja
RX-Vascular
RX-Urgencias
Traumatología Sala
Traumatología Poli
U.C.M.A.
Unidad Coronaria
Unidad Dolor
Urología
U.R.P.A.
U.V.I.
#¡REF!
#¡REF!
#¡REF!
#¡REF!
#¡REF!

PARTES DE AVERÍA DEPARTAMENTO 9

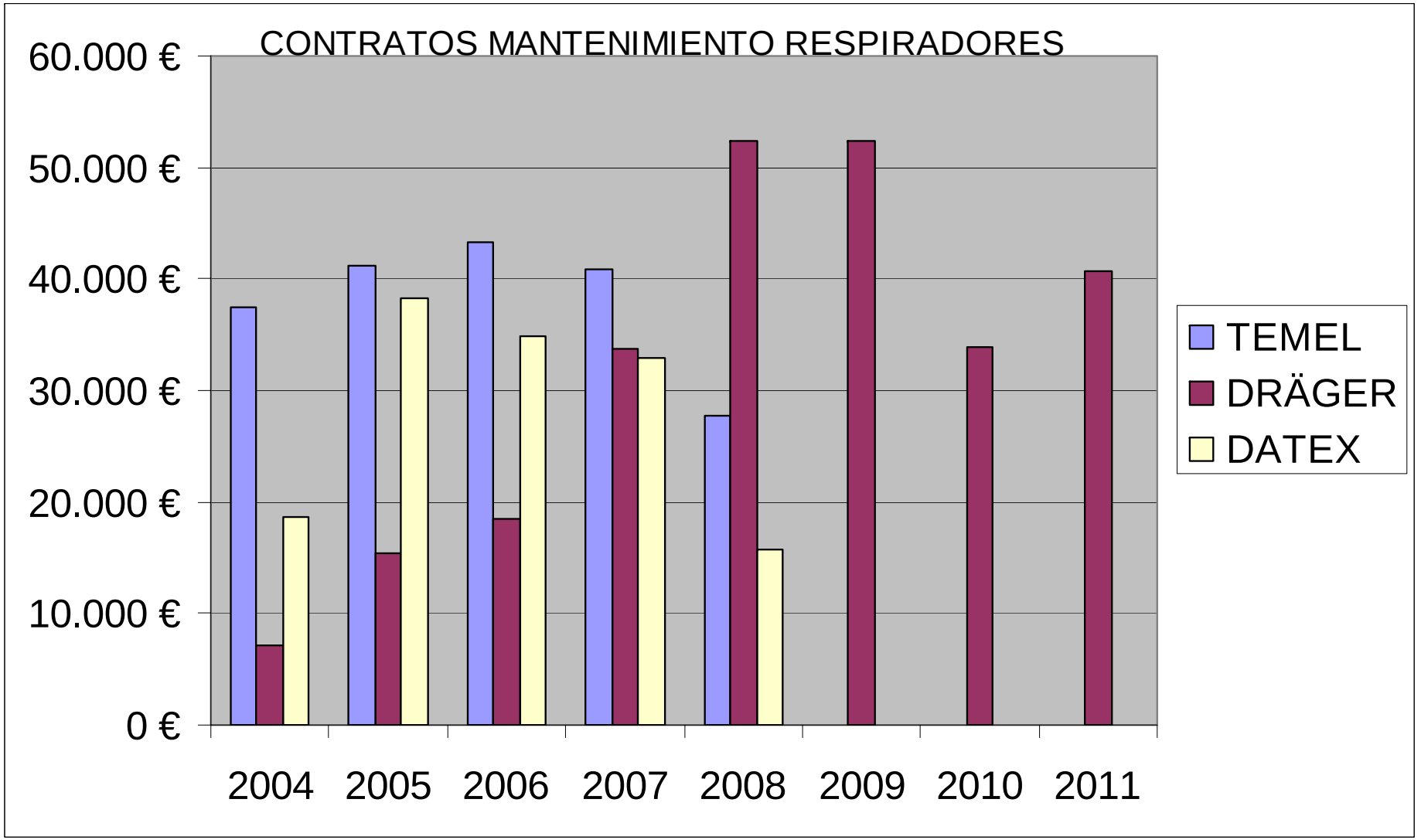
CENTRO	Nº PARTES AÑO 2008	Nº PARTES AÑO 2009	Nº PARTES AÑO 2010	Nº PARTES AÑO 2011	TOTAL PARTES
C.E. JUAN LLORENS	87	112	179	134	**512**
C.E. TORRENT	41	46	58	41	**186**
C.S. PICASSENT	40	44	23	26	**133**
C.S. ALAQUAS	33	63	55	45	**196**
C.S. PAIPORTA	20	34	30	36	**120**
C.S. TORRENT I	19	26	39	42	**126**
C.S. ALDAYA	16	5	0	0	**21**
C.S. XIRIVELLA	20	26	53	37	**136**
C.E. ALDAYA	26	16	0	0	**42**
C.S. GUILLEM DE CASTRO	13	36	31	29	**109**
C.S. BARRIO DE LA LUZ	12	11	12	11	**46**
C.S. BARRIO DEL CRISTO	19	7	1	0	**27**
TORRENT VEDAT	0	1	0	0	**1**
C.S. TORRENT II	8	27	27	24	**86**
C.S. FUENSANTA	10	26	31	9	**76**
CONSULTORIO GIL Y MORTE	4	15	10	10	**39**
C.S. PICANYA	6	8	19	10	**43**
C.S. PINTOR STOLZ	6	14	1	3	**24**
CONSULTORIO MONTROY	0	4	1	5	**10**
C.S. MONTSERRAT	5	7	7	15	**34**
C.S. NAPOLES Y SICILIA	3	17	15	29	**64**
C.S. SAN ISIDRO	3	16	24	28	**71**
CONSULTORIO DOS AGUAS	1	0	1	0	**2**
CONSULT. AUX. MILLARES	0	3	1	0	**4**
CONSULT. AUX. REAL DE MONTROY	1	2	1	5	**9**
TOTAL INTERVENCIONES	393	566	619	539	**2117**


PARTES DE AVERÍA DEPARTAMENTO 9
180
160
140
120
100
80
60
40
20
0
C.E. JUAN LLORENS
C.E. TORRENT
C.S. PICASSENT
C.S. ALAQUAS
C.S. PAIPORTA
C.S. TORRENT I
C.S. ALDAYA
C.S. XIRIVELLA
C.E. ALDAYA
C.S. GUILLEM DE CASTRO
C.S. BARRIO DE LA LUZ
C.S. BARRIO DEL CRISTO
TORRENT VEDAT
C.S. TORRENT II
Nº PARTES AÑO 2008
Nº PARTES AÑO 2009
Nº PARTES AÑO 2010
Nº PARTES AÑO 2011


PARTES DE AVERÍA DEPARTAMENTO 9
30
25
20
15
10
5
0
C.S. FUENSANTA
CONSULTORIO GIL Y MORTE
C.S. PICANYA
C.S. PINTOR STOLZ
CONSULTORIO MONTROY
C.S. MONTSERRAT
C.S. NAPOLES Y SICILIA
C.S. SAN ISIDRO
CONSULTORIO DOS AGUAS
CONSULT. AUX. MILLARES
CONSULT. AUX. REAL DE MONTROY
#¡REF!
#¡REF!
#¡REF!
#¡REF!

CONTRATOS MANTENIMIENTO RESPIRADORES

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
TEMEL	37.470 €	41.170 €	43.270 €	40.837 €	27.674 €	**7.260,52 € (HASTA 30/4/09)**	0 €	0 €
DRÄGER	7.133 €	15.349 €	18.430 €	33.748 €	52.380 €	52.380 €	33.824,45 €	40.766,50 €
DATEX	18.716 €	38.281 €	34.898 €	32.994 €	15.734 €	0 €	0 €	0 €

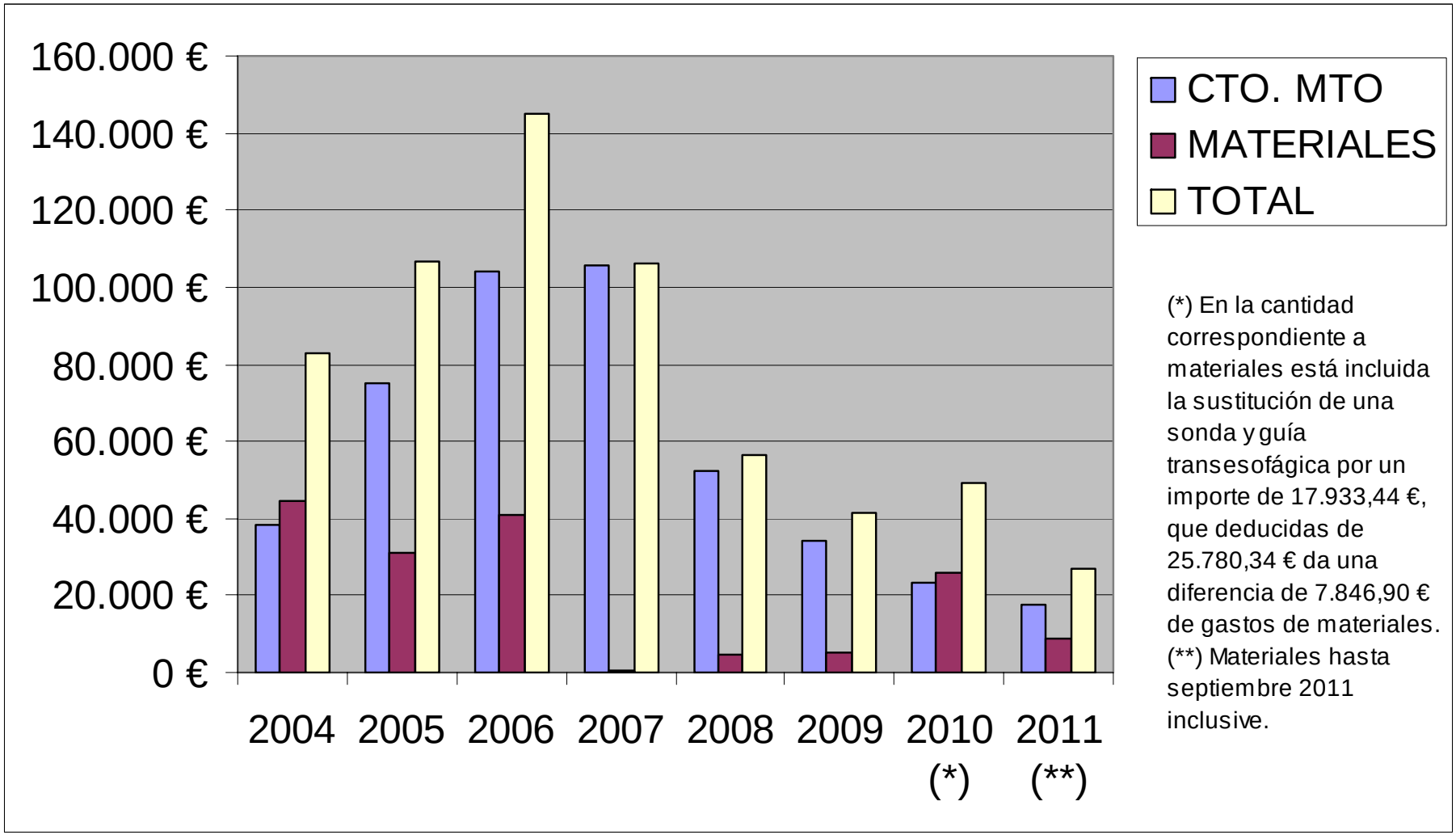

CONTRATOS MANTENIMIENTO RESPIRADORES
60.000 €
50.000 €
40.000 €
30.000 €
20.000 €
10.000 €
0 €
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
TEMEL
DRÄGER
DATEX

CONTRATO DE MANTENIMIENTO PHILIPS

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010 (*)	2011 (**)
CTO. MTO	38.498 €	75.268 €	104.117 €	105.501 €	52.092 €	34.020 €	23.249,32 €	17.864 €
MATERIALES	44.387 €	31.159 €	40.873 €	617 €	4.513 €	5.218 €	25.780,34 €	9.018,25 €
TOTAL	82.885 €	106.427 €	144.990 €	106.118 €	56.605 €	41.247 €	49.029,66 €	26.882,25 €

(*) En la cantidad correspondiente a materiales está incluida la sustitución de una sonda y guía transesofágica por un importe de 17.933,44 €, que deducidas de 25.780,34 € da una diferencia de 7.846,90 € de gastos de materiales.

(**) Materiales hasta Septiembre de 2011 incluido.



(*) En la cantidad correspondiente a materiales está incluida la sustitución de una sonda y guía transesofágica por un importe de 17.933,44 €, que deducidas de 25.780,34 € da una diferencia de 7.846,90 € de gastos de materiales.
(**) Materiales hasta septiembre 2011 inclusive.

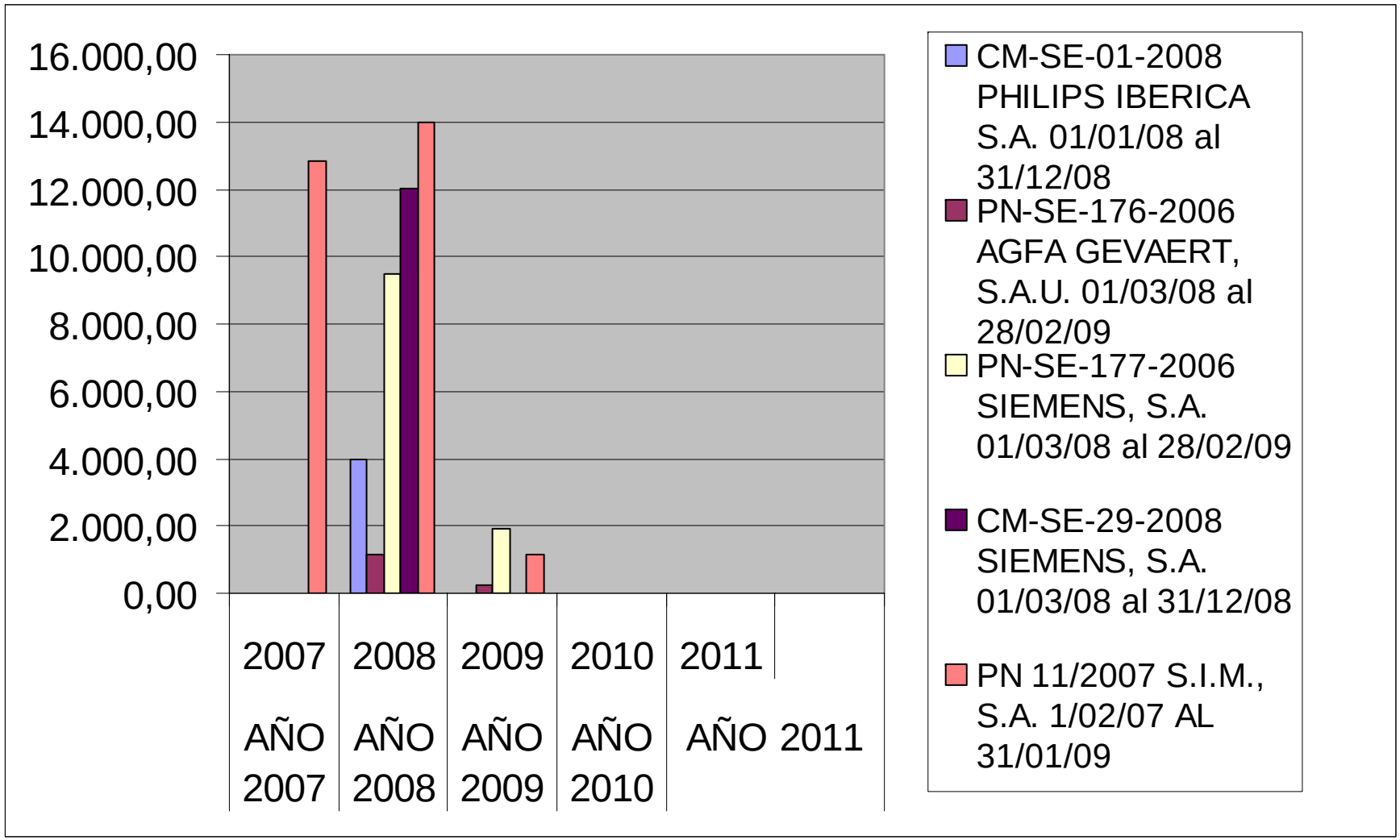
CONTRATOS DE MANTENIMIENTO

CONTRATO		EMPRESA		IMPORTE ANUAL 08	IMPORTE 09	IMPORTE 10	IMPORTE 11
PN-SE-34-2007		AGFA		22.588,92			
PN-SE-32-2009		AGFA			13.170,10	31.608,49	31.835,75
PN-SE-55-2007		TOSHIBA			50.320,02		
PN-SE-29-2009		TOSHIBA			62.135,00	124.270,00	127.221,68
PN-SE-53-2007		DRÄGER		52.288,90	45.076,00	30.427,25	
PN-SE-31-2010		DRÄGER				3.397,20	40.766,50
PN-SE-24-2006		GE HEALT. CS (DATEX)		32.994,94	11.365,68		
PN-SE-24-2006	ECOGRAFOS	GE MEDICAL SYSTEMS		43.873,38			
PN-SE-24-2006		PHILIPS		105.754,43	34.020,00	11.340,00	
PN-SE-17-2010		PHILIPS				11.909,32	17.964,00
PN-SE-24-2006		TEMEL		43.592,52	21.781,56		
PN-SE-14-2007		SIEMENS		67.176,76	162.278,24	176.910,44	44.227,62
PN-SE-22-2011		SIEMENS					108.756,11
PN-SE-05-2006 TA	ARRITMIAS	GE MEDICAL SYSTEMS		64.243,40	65.785,24		
PN-SE-31-2007		OLYMPUS		22.500,00			
PN-SE-15-2007		MERATE		22.648,08	22.648,08	22.648,08	1.887,34
PN-SE-18-2011		MERATE					15.359,04
			TOTAL	**477.661,33**	**488.579,92**	**288.240,78**	**388.018,04**

CONTRATOS DE MANTENIMIENTO

CONTRATO		EMPRESA		IMPORTE ANUAL 08	IMPORTE 09	IMPORTE 10	IMPORTE 11
PN-SE-34-2007		AGFA		22.588,92			
PN-SE-32-2009		AGFA			13.170,10	31.608,49	31.835,75
PN-SE-55-2007		TOSHIBA			50.320,02		
PN-SE-29-2009		TOSHIBA			62.135,00	124.270,00	127.221,68
PN-SE-53-2007		DRÄGER		52.288,90	45.076,00	30.427,25	
PN-SE-31-2010		DRÄGER				3.397,20	40.766,50
PN-SE-24-2006		GE HEALT. CS (DATEX)		32.994,94	11.365,68		
PN-SE-24-2006	ECOGRAFOS	GE MEDICAL SYSTEMS		43.873,38			
PN-SE-24-2006		PHILIPS		105.754,43	34.020,00	11.340,00	
PN-SE-17-2010		PHILIPS				11.909,32	17.964,00
PN-SE-24-2006		TEMEL		43.592,52	21.781,56		
PN-SE-14-2007		SIEMENS		67.176,76	162.278,24	176.910,44	44.227,62
PN-SE-22-2011		SIEMENS					108.756,11
PN-SE-05-2006 TA	ARRITMIAS	GE MEDICAL SYSTEMS		64.243,40	65.785,24		
PN-SE-31-2007		OLYMPUS		22.500,00			
PN-SE-15-2007		MERATE		22.648,08	22.648,08	22.648,08	1.887,34
PN-SE-18-2011		MERATE					15.359,04
			TOTAL	**477.661,33**	**488.579,92**	**288.240,78**	**388.018,04**

CONTRATOS DE MANTENIMIENTO



12-ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS Y SOLAPAMIENTO CON LA BASE DE DATOS DE PATRIMONIO,

Actualmente estamos siguiendo una actualización continua de la base de datos ya que se trata de un documento vivo y el cual se tiene que adaptar en todo momento a ofrecer la mayor cantidad posible de información, por lo que continuamente seguimos en proceso de mejora, destacar que se esta contando con la ayuda del Departamento de Patrimonio.

13-CONCLUSIONES.

Desde el Departamento de Bioingeniería estamos intentando ofrecer un buen servicio y, desde luego para ello es necesaria la colaboración de todos los componentes del mismo, aunque se precise cambiar hábitos y costumbres mal adquiridas.

En muchos aspectos se tiene que tratar más bien como un trabajo vocacional, nuestro trabajo y esfuerzo sirve para que otras personas se sientan mejor y puedan ser tratadas como se merecen. La concienciación de todos los miembros de nuestro servicio tiene que ser máxima y no crear mermas en la forma y manera de trabajar, ya que eso sólo supondría perjudicar a los pacientes y en definitiva a los servicios prestados por nuestro hospital.

JOSÉ FRANCISCO RAMOS GODINO
JEFE DE TALLER
DEPARTAMENTO DE BIOINGENIERÍA

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

MEMORIA DE ACTIVIDAD DE LA BIBLIOTECA. 2011

PUESTOS DE TRABAJO:

REPROGRAFÍA
1 Ordenanza turno de mañanas + apoyo del ordenanza de tardes

HEMEROTECA-BIBLIOTECA:
1 técnico medio turno de mañanas
1 portero en turno de mañanas
1 ordenanza en turno de tardes

BIBLIOTECA-HEMEROTECA		
Datos cuantificables		
	Consultas de revistas en Biblioteca	Acceso directo
	Préstamo de libros a estudiantes EUE y CHGUV	181 libros
Catalogación de monografías		
		252
Publicaciones periódicas		
	Registro y actualización en los catálogos de los fondos en papel a los que está suscrito el CHGUV.	
Consultas de revistas online		
	Consultas plataforma SWETS	2.176
	Consultas plataforma OVID	12.554
	Consultas a la Biblioteca Virtual de la Conselleria	No se pueden contabilizar
	Consultas realizadas al catálogo de fondos bibliográficos.	3.553
Localización de artículos en el Catálogo Completo CHGUV		
Préstamo interbibliotecario		
	Artículos que se localizan en otros centros y se piden	321
	Artículos que servimos a otros centros	746
	Artículos servidos a nuestros usuarios de fondos propios	2.557
Compulsa de documentos, artículos y monografías		
	Búsquedas bibliográficas nacionales e internacionales	

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

APLICACIÓN MISABIO	
Alta de investigadores	43
Registro de publicaciones de nuestros investigadores	222
Proyectos de investigación introducidos	30

REPROGRAFÍA			
1	Imprenta CHGUV-Dpto. 9	1.587 solicitudes	fotocopias 1.152.610
2	Historias clínicas	Solicitadas por Dirección	78 historias
3	Encuadernaciones, Gusanillo		948
4	Fotocopia y encuadernación de Cursos impartidos en el CHGUV		

El Gabinete de Comunicación se encarga de gestionar la comunicación interna y externa y de velar por la buena imagen de la institución.

Es el responsable de dar acceso a toda la información que los periodistas necesiten, pues se encarga de las relaciones entre los medios de comunicación y los profesionales del hospital y su departamento.

Entre sus funciones está el asesoramiento al personal sanitario en sus relaciones con los medios, realizar acciones de comunicación interna para informar a los trabajadores, ajustar las acciones comunicativas a la imagen corporativa del consorcio y coordinar la producción de publicaciones de los distintos servicios.

Incorpora entre sus actividades las acciones de protocolo y organización de actos institucionales de distinta naturaleza, dirigidos a difundir la labor del departamento tanto asistencial como socio-sanitaria de RSC.

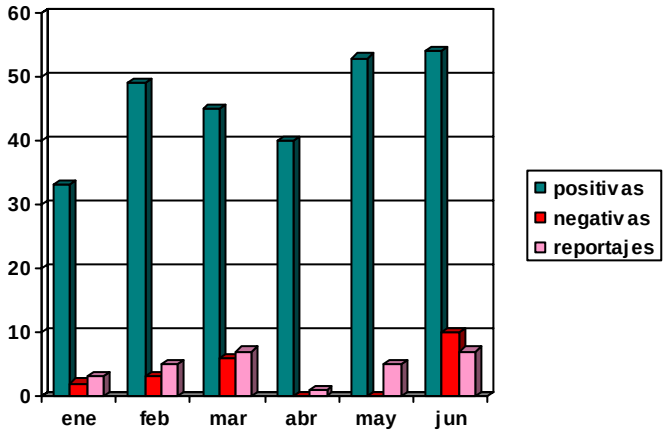
Ofrece atención diaria de 8 a 20 horas.

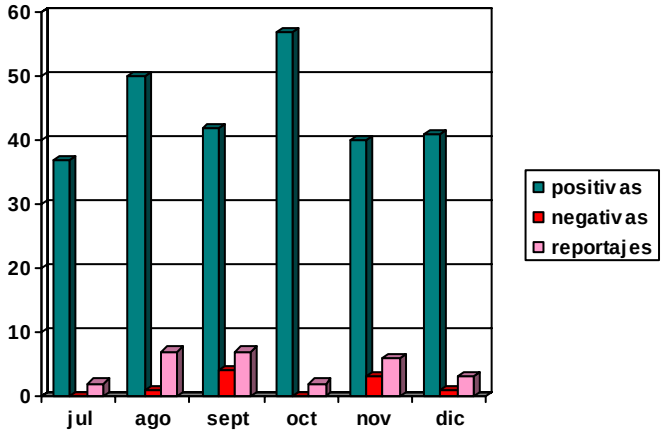
Resumen de actividad por áreas

Área de actividad	Producto	Volumen
Comunicación externa e interna	Revista *Fent Salut*	**8** revistas electrónicas
Comunicación externa	Notas de prensa emitidas a los medios de comunicación	Notas de prensa: **97** Impactos de las notas: -Medios escritos: **541** **-**Medios digital: **622**
Comunicación externa	Gestión de reportajes para TV y radio	**56** reportajes emitidos en televisiones (magazines divulgativos e informativos)
Comunicación externa	Mantenimiento página web	Mantenimiento del portal web del departamento
Comunicación interna	Noticias semanales formato electrónico. ADN, D-nou y nuevo Blog de comunicación con **1100** receptores	**195** impactos emitidos
Actos institucionales, jornadas y exposiciones	Inauguración de nuevas áreas, firmas de acuerdos, visitas de autoridades sanitarias,	**Total: actos 15**

Estadística y resumen de notas de prensa

Seguimiento Gabinete de Comunicación 2011:





Enero	33
Febrero	49
Marzo	45
Abril	40
Mayo	53
Junio	54
Julio	37
Agosto	50
Septiembre	42
Octubre	57
Noviembre	40
Diciembre	41

Total impactos 2011 en medios escritos: 541 impactos

Nuestros titulares en 2011

14 de enero de 2011

1600 pacientes se han beneficiado de las ventajas de tratamiento en la Unidad de Ictus del Hospital General

- ✓ Durante este periodo se ha puesto en marcha el Código Ictus que ha permitido reducir los tiempos de atención en el departamento Valencia-Hospital General.
- ✓ Más de 1600 pacientes han sido tratados y se han beneficiado de las ventajas de la aplicación de un protocolo que permite la identificación y prevención de las complicaciones.

31 de enero de 2011

El nuevo Hospital de Día del General de Valencia realizará cerca de 13.500 asistencias ambulatorias cada año

- El nuevo hospital de día dispone de 500 m^2 con espacios más flexibles, genéricos y polivalentes destinados a una gran variedad de exámenes y tratamientos
- La nueva unidad presta cuidados de forma conjunta a pacientes de distintas especialidades

9 de febrero de 2011

Homenaje al Hospital General por su V centenario

- ✓ El Hospital General ha sido hoy el centro de un homenaje como anticipo de las celebraciones de su V centenario que tendrán lugar a lo largo de 2012.
- ✓ Este acto, promovido por la Sociedad Valenciana de Reumatología, cerrará con la dedicación de cinco aulas de formación a médicos destacados por su trayectoria en el hospital.

10 de febrero de 2011

La Fundación Investigación Hospital General incorpora la Medicina Nuclear para la investigación con animales

- ✓ La fusión de imágenes estructurales y funcionales en la experimentación pre-clínica con animales hace posible inducir y modular enfermedades y tratamientos que no pueden realizarse en humanos
- ✓ La fundación centrará su investigación en el estudio de enfermedades respiratorias y desarrollo de fármacos que posteriormente se aplicarán a humanos
- ✓ Es el primer PET-SPECT-TAC para investigación animal que hay en la Comunidad Valenciana

14 de febrero de 2011

El laboratorio de Biología Molecular de la Fundación Investigación Hospital General despunta por su calidad

- ✓ El laboratorio de Biología Molecular es uno de los pocos que han recibido el certificado de calidad ISO 9001
- ✓ Este laboratorio es referente en el ámbito nacional para diferentes procesos y permite desarrollar fármacos más precisos para el paciente
- ✓ La ubicación de la fundación dentro del hospital garantiza la complementariedad, colaboración y conexión con el área de la asistencia sanitaria directa al paciente

17 de febrero de 2011

El conseller de Sanitat visita las obras del edificio quirúrgico del hospital General

- ✓ El General dispondrá de un nuevo edificio con alta tecnología que centralizará todos los quirófanos
- ✓ La inversión que se ha realizado para este edificio supera los 15,5 millones de euros

21 de febrero de 2011

Francisco Camps afirma que el Consell apuesta por hospitales de referencia como La Fe y por los centros de salud que se ponen en marcha en cada barrio y municipio

- ✓ El President de la Generalitat, Francisco Camps, ha afirmado que el Consell apuesta por hospitales de referencia como La Fe y por los centros de salud que se ponen en marcha en cada barrio y municipio.
- ✓ El Jefe del Consell ha realizado estas declaraciones durante la inauguración del Centro de Salud Nou Moles en Valencia, unas instalaciones que beneficiarán a más de 42.000 valencianos y que, en el marco del programa 'Construyendo Salud', cuenta con una inversión de 2.546.006 euros.

23 de febrero de 2011

Investigadores estudian la eficacia en la población infantil de los videojuegos activos como facilitadores del ejercicio físico

- ✓ El estudio compara la eficacia de los videojuegos activos frente a al ejercicio físico tradicional en niños con peso normal y obesos
- ✓ Los escenarios virtuales reducen la sensación de esfuerzo del niño mientras hace ejercicio

- ✓ Los videojuegos activos pueden ser útiles para hacer programas de ejercicio físico personalizados y conseguir en el paciente obeso una mayor adherencia al tratamiento

28 de febrero de 2011

El Hospital General en línea directa con los ciudadanos

- ✓ Más de 323 cuestiones resueltas a través del servicio *Preguntas frecuentes* que ofrece su web.
- ✓ Un sencillo clic abre una ventana a los ciudadanos, a través del sistema *Tu idea nos importa*, donde han participado 477 personas con sus aportaciones.
- ✓ Según el Observatorio Permanente de las TIC, el General es pionero en la Comunidad Valenciana en utilizar todas las redes sociales para conversar con los pacientes

2 de marzo de 2011

El Hospital General disminuye un 80% la tasa de infección asociada a cuidados hospitalarios

- ✓ El 60% de las infecciones asociadas a cuidados sanitarios están causadas por *Staphylococcus aureus* meticilin-resistente (SARM).
- ✓ La infección por SARM presenta una tasa de mortalidad superior al 50% en el caso de pacientes críticos. El mayor factor de riesgo para desarrollar este tipo de infecciones es que el paciente sea portador de esta bacteria antes de su ingreso en el hospital.

04 de marzo de 2011

El Hospital General acoge la XV Jornada de la Sociedad Valenciana de Medicina Nuclear

- ✓ La PET es la tecnología de medicina nuclear con mayor proyección de futuro y que mayor impacto clínico tendrá en el manejo de los pacientes oncológicos
- ✓ La respuesta a la terapia oncológica supone un 19% de las indicaciones de los estudios PET/TC
- ✓ Estas técnicas pueden detectar anomalías de forma más rápida que con otras pruebas, mejorando la exactitud del tratamiento y disminuyendo los efectos secundarios

16 de marzo de 2011

Expertos en gestión sanitaria se reúnen en el Hospital General

- ✓ Para que la sanidad española funcione y se perpetúe es necesario la colaboración de lo público y lo privado

- ✓ Las superespecialidades deben concentrarse en grande unidades monográficas, frente a la atomización de unidades dispersas en diferentes hospitales

- ✓ El modelo del General se ha situado como uno de los más eficientes del sistema público, que supone menor coste directo a cargo de la Generalitat, y apunta hacia una filosofía del modelo concesional

12 marzo de 2011

La Unidad de Cuidados Intermedios del General evita el traslado de más de 100 niños a otros hospitales

- ✓ La Unidad de Cuidados Intermedios Mixta está adaptada para la atención de pacientes pediátricos, tanto recién nacidos como niños hasta 14 años

- ✓ La unidad está conformada por un equipo pediatras que disponen de la tecnología necesaria para ofrecer monitorización continua y soporte vital

- ✓ Con esta unidad se presta atención pediátrica de mayor complejidad

17 de marzo de 2010

Nace el primer bebé en los nuevos paritorios del Hospital General

- ✓ El primer bebé se llama Carlos y es vecino de Torrente

- ✓ Los nuevos paritorios permitirán más de 2.000 partos anuales

- ✓ Se mejoran las condiciones de humanización y confortabilidad, potenciando el respeto a la intimidad e individualidad

21 de marzo de 2011

Sanitat abre los centros de salud de Picanya y Paiporta que darán cobertura a más de 35.700 personas

- ✓ Manuel Cervera ha inaugurado las nuevas instalaciones

- ✓ El centro de Picanya ha supuesto una inversión de 1,4 millones de euros y el de Paiporta 4 millones de euros

23 de marzo de 2011

El Hospital General celebra el Día Mundial de la Tuberculosis

- ✓ La Organización Mundial de la Salud dedica cada 24 de marzo a la celebración del Día Mundial de la Tuberculosis.

- ✓ Especialistas del Hospital General celebran esta jornada con una sesión de información, dirigida a los facultativos de su departamento, para dar a conocer los resultados del Tratamiento Directamente Observado (TDO).

- ✓ La TDO es uno de apartados fundamentales del Plan de Prevención y Control de la Tuberculosis de la Conselleria de Sanitat.

25 de marzo de 2011

La política medioambiental del Hospital General evita la tala de 5.804 árboles

- ✓ Con el reciclaje de papel y cartón, en 2010 evitó la tala de 5.804 árboles.
- ✓ Desde la creación de su Oficina Verde, en 2004, se han reciclado 1.033 toneladas de papel y evitado con ello la tala de 18.792 árboles.
- ✓ Es el único hospital de la Comunidad Valenciana que está inscrito en el registro europeo de empresas medioambientalmente sostenible (registro EMAS) y el primero de la Comunitat en obtener la certificación ISO 14001, en 2005.

29 de marzo de 2011

El Hospital General celebra el Día Mundial del Autismo

- ✓ El trastorno autismo afecta a todos los grupos étnicos y socioeconómicos. Este trastorno afectará a una persona nacida de cada 150 habitantes en el Mundo.
- ✓ La Asamblea General de las Naciones Unidas declaró el 2 de abril como Día Mundial de Concienciación sobre el Autismo, en una resolución de 2007.
- ✓ El objetivo de esta celebración es sensibilizar a la sociedad de un trastorno poco conocido y del que habitualmente se tiene una visión estereotipada.

02 de abril de 2011

El programa de obesidad infantil del General de Valencia gana el premio Estrategia NAOS 2010

- ✓ Estos premios, convocados por el Ministerio de Sanidad, están dirigidos a premiar proyectos de calidad que promocionen una alimentación saludable y la práctica de ejercicio físico

- ✓ La Unidad contra la Obesidad y el Riesgo Cardiovascular en Niños y Adolescente del General es el único servicio de estas características que existen tanto en España como en Europa

- ✓ Durante los últimos cinco años se ha atendido a 1.232 pacientes

07 de abril de 2011

Expertos en microbiología se reúnen en el Hospital General de Valencia y exponen los últimos estudios para reducir las infecciones hospitalarias

- ✓ Se puede disminuir la incidencia del hongo que afecta a los pacientes críticos con la implantación de métodos rápidos de diagnóstico microbiológico, como se ha implantado ya en el General de Valencia
- ✓ En Gran Bretaña el cribado del SARM (una bacteria resistente a varios antibióticos) se va a hacer a todos los pacientes que ingresen en un hospital
- ✓ Se han detectado otros virus que no son habituales y pueden causar meningoencefalitis

30 de abril de 2011

El Hospital General de Valencia incorpora la ecocardiografía en 4D

- ✓ La ecocardiografía tridimensional en tiempo real permite mayor rapidez y control.
- ✓ El Instituto Cardiovascular es el que más procedimientos de cirugía cardiaca realiza de la Comunidad Valenciana, con más de 600 casos intervenidos en 2010.

15 de abril de 2011

El Hospital General presenta el programa de actividades conmemorativas del V centenario

- ✓ Las actividades se extenderán durante todo un año y finalizarán el 17 de abril de 2012

19 de abril de 2011

El conseller de Sanidad ha presidido la reunión del Consejo de Gobierno y ha visitado los nuevos paritorios

- ✓ Los paritorios del Hospital General asistirán más de 2.000 partos al año y ofrecen un espacio individualizado
- ✓ Las habitaciones, que antes eran de 4 pacientes, se transforman en individuales y dobles
- ✓ También se ha remodelado el área de urgencias
- ✓ El Departamento de Salud Valencia-Hospital General cuenta con 212 millones de € para 2011

26 de abril de 2011

Urólogos del Hospital General implantan un protocolo que aumenta la seguridad diagnóstica del cáncer vesical

- ✓ El protocolo incluye una escala de valoración que permite calcular las posibles recurrencias o progresión del cáncer vesical.
- ✓ Un estudio de meta-análisis realizado con 1476 pacientes, evidencia que un tratamiento especial de inmunoterapia permite disminuir a un 12% los pacientes con recurrencia.

- ✓ Todos los procesos de clasificación, factores de riesgo, diagnóstico y predicción de recurrencia, así como la progresión en tumores se han validado a partir de la evidencia probada sobre estudios epidemiológicos internacionales.

05 de mayo de 2011

El General de Valencia celebra la Jornada Mundial de Higiene de Manos con una feria de manos limpias

- ✓ Un mural gigante, en el que los participantes han podido plasmar sus manos en diferentes colores, recordará esta acción durante días en el hospital
- ✓ La higiene de manos es el punto de partida en que se basan los programas de prevención de la infección nosocomial en las unidades de cuidados críticos
- ✓ Tras la aparición de la gripe A ha habido un incremento de las soluciones hidroalcohólicas en el lavado de manos higiénico del personal sanitario

16 de mayo de 2011

El Hospital General de Valencia aprueba el I Plan de Igualdad

- ✓ El objetivo primordial es alcanzar la igualdad material de oportunidades entre las mujeres y los hombres en el desarrollo de su actividad laboral
- ✓ El plan de igualdad está dirigido a más de 2.500 personas que trabajan en el hospital
- ✓ Tendrá una vigencia de 3 años y estará evaluado por una comisión de igualdad, que se crea con este fin

18 de mayo de 2011

El centro de salud de Monserrat pone en marcha el primer soporte hospitalario a domicilio y teledermatología

- ✓ Se pone en marcha la primera alternativa a la hospitalización convencional en una población que tiene una distancia superior a 20 minutos del hospital
- ✓ La nueva consulta de teledermatología dará servicio a más de 10.000 personas
- ✓ Se evitan así desplazamientos de los pacientes y sus familiares a lo centros de especialidades y al hospital

20 de mayo de 2011

El Hospital General recibe a los nuevos MIR

- ✓ El Hospital General ha celebrado hoy un acto de bienvenida a los nuevos residentes que inician su programa de formación para especialistas.

- ✓ Treinta especialidades clínicas ofrecen plazas de formación a los aspirantes procedentes de todas las comunidades autónomas.
- ✓ El Servicio de Microbiología recibe al farmacéutico residente con mejor puntuación de toda España y la Unidad de Psicología al de mejor puntuación de la Comunidad Valenciana y una de las mejores de España.

23 de mayo de 2011

El Hospital General de Valencia realiza un taller de técnicas endoscópicas avanzadas

- ✓ El servicio de Patología Digestiva ha hecho un taller para practicar algunos procedimientos endoscópicos avanzados que implican ciertas dificultades técnicas

27 de mayo de 2011

¡Pon ejercicio en tu plato!
El Hospital General celebra el día Nacional de la Nutrición

- ✓ Durante la mañana de hoy, especialistas en nutrición del Hospital General, han ofrecido información a los pacientes y usuarios sobre los hábitos saludables en alimentación y actividad física, con motivo de la celebración del Día Nacional de la Nutrición.
- ✓ El 80 por cien de la población mayor de 50 años padece alguna enfermedad crónica que puede estar desencadenada por el sedentarismo y la mala alimentación.

3 de junio de 2011

El servicio de bioingeniería del Hospital General obtiene el certificado de calidad

- ✓ El servicio de bioingeniería del Hospital General ha obtenido la certificación ISO 9001 que acredita la máxima calidad en todos sus procesos.
- ✓ Se convierte así en el primer centro sanitario de la Comunidad Valenciana y uno de los primeros de España que dispone de un servicio acreditado con este distintivo de calidad.
- ✓ Al tratarse de un servicio propio del hospital la celeridad es una de las claves de su actuación tanto en la vertiente de mantenimiento preventivo como correctivo.

08 de junio de 2011

La Fundación Investigación Hospital General liderará un grupo que investigará fármacos para reducir los efectos de la polución atmosférica

- ✓ La Fundación Investigación ha sido seleccionada para participar y liderar un microclúster de investigación, dentro del VLC/CAMPUS

10 de junio de 2011

Jornada interdepartamental de Salud Mental en el Hospital General

"Estrategias de coordinación entre unidades de Salud Mental y Atención Primaria"

- ✓ Esto permite crear un grupo de investigación interdiciplinar e interuniversitario articulado en torno al proyecto: *Polución atmosférica por partículas diésel y enfermedades del aparato respiratorio*

- ✓ La búsqueda de nuevos fármacos antiasmáticos es una prioridad

17 de junio de 2011

La Fundación Investigación Hospital General apuesta por un nuevo modelo de investigación

- ✓ Priorizará sus líneas de investigación excelente incorporando a la atención primaria

- ✓ Se va a hacer una apuesta decidida por la innovación y se van a reforzar las alianzas internacionales y las alianzas con organismos públicos y privados

- ✓ El objetivo del cambio de modelo es gestionarse como instituto de investigación sanitaria

22 de junio de 2011

El Hospital General participará en el estudio internacional PERISCOPE

- ✓ El objetivo es realizar un estudio observacional de tiempo limitado, entre el 20 y 20 de junio para recoger datos preoperatorios, intraoperatorios y posoperatorios en pacientes sometidos.
- ✓ Los resultados servirán para la elaboración de una escala de riesgo o complicaciones posoperatorias.

27 de junio de 2011

Expertos del Hospital General imparten un curso para anestesiólogos en Cirugía Cardiaca

- ✓ Expertos en Anestesiología han impartido un curso sobre ecografía transesofágica en el que han utilizado simuladores de alta tecnología para la práctica clínica.
- ✓ Los contenidos del curso, único en de estas características en el arco mediterráneo, están dirigidos a médicos anestesistas que trabajan en el área de anestesia de Cirugía Cardíaca.
- ✓ El programa cuenta con clases teóricas y talleres prácticos en los que se visualizan estudios *off-line* y planos anatómicos en modelos experimentales y accesos venosos ecoguiados.

30 de junio de 2011

La Unidad Funcional de Psicología del Hospital General consolida su modelo en el ámbito nacional

- ✓ Uno de los hospitales más antiguos de España apuesta por la especialidad más joven: Psicología
- ✓ La Unidad Funcional de Psicología es la única unidad de estas características que existe en el ámbito nacional y su modelo se estudia para la implantación en otros hospitales
- ✓ Amparo Mora, diputada de Sanidad y Bienestar Social, ha inaugurado la exposición fotográfica del Club de Mama del Hospital General

04 de julio de 2011

El Hospital General aumenta los beneficios de la hospitalización en casa

- ✓ La Unidad de Hospitalización a Domicilio ha incrementado un 37% los pacientes atendidos en sus casas
- ✓ Potenciar la UHD ha supuesto una mejora en la gestión de recursos y un acercamiento de un dispositivo sanitario muy necesario a la población

6 de julio de 2011

Dermatólogos y pediatras del Hospital General participan en un ensayo clínico internacional

- ✓ Isabel Febrer, especialista en Dermatología infantil, es la investigadora principal de este ensayo en el que participa como co-investigadores un equipo pediatras, enfermeras y personal externo.
- ✓ En este estudio participan solo siete hospitales españoles y es de ámbito internacional.
- ✓ Hasta el cierre del estudio, previsto para el próximo mes de noviembre, se podrán incorporar nuevos casos de bebés afectados por hemangiomas

11 de julio de 2011

El Hospital General acoge a 30 especialistas en endocrinología y nutrición para debatir aspectos novedosos de su especialidad

- ✓ 30 especialistas debatieron sobre el hipotiroidismo subclínico, el nódulo tiroideo y la seguridad de los fármacos para la diabetes
- ✓ El Hospital General ha implantado un protocolo para evaluar y tratar el hipotiroidismo subclínico, cuyos síntomas son poco evidentes

- ✓ La seguridad de los fármacos preocupa a los especialistas que tratan a personas con diabetes

6 de agosto de 2011

El nuevo consultorio de salud Convento Jerusalén en Valencia atenderá a 4.800 personas

- La secretaria autonómica, Nela García, ha presidido el acto de inicio de obra del futuro centro
- Sanitat invertirá más de 455.000 euros en esta nueva infraestructura

17 de agosto de 2011

El Hospital General publica su memoria anual de 2010

- ✓Con la creación el concepto de Wikihospital, se abre una posibilidad a la coautoría por parte del ciudadano para colaborar en las decisiones que configurarán el futuro del hospital y del departamento de salud

19 de agosto de 2011

Expertos del General utilizan una nueva técnica endoscópica para acceder a los tumores del área hipofisaria

- ✓ Un endoscopio con lentes ópticas de 0 y 30 grados permite “mirar alrededor” como si nuestro ojo estuviera dentro de esta cavidad y pudiéramos girar 180 grados para ver todo lo que nos envuelve.
- ✓ La imagen aporta a los cirujanos una orientación más segura y precisa al tiempo que permite trabajar en tiempo real las imágenes.
- ✓ Con esta técnica los cirujanos del General han practicado con éxito más de 50 extirpaciones de tumores en la base del cráneo.

26 de agosto de 2011

El Hospital General ofrece los resultados de su estudio para el proyecto internacional PERISCOPE

- ✓ Concluye el proyecto de investigación Periscope en el que han participado 64 hospitales de Europa.
- ✓ El objetivo era realizar un estudio observacional, en tiempo limitado, para recoger datos preoperatorios, intraoperatorios y posoperatorios en pacientes sometidos a cirugía mayor con ingreso.
- ✓ Las complicaciones pulmonares posoperatorias (CPP) representan un importante riesgo relacionado con la cirugía y la anestesia y son causa de mortalidad posoperatoria.

2 de septiembre de 2011

El Hospital General presenta el balance de su iniciativa: la Unidad de Cuidados Continuos

- ✓ Un equipo multidisciplinar, formado por expertos en atención pluripatológica y cuidados paliativos, en combinación con un incremento de procesos de atención en enfermería, ha mostrado unos beneficios sociales contrastados al cambiar el uso de una hospitalización tradicional.
- ✓ Este cambio no solo genera beneficio en lo social sino que ha confirmado una reducción de gasto del 21% con respecto al coste del paciente ingresado en planta convencional.

8 de septiembre de 2011

Las últimas innovaciones contra el cáncer de mama se presentan en el General

- ✓ El próximo 7 de octubre se celebra por primera vez y con carácter nacional la I Jornada de la Unidad Funcional de Mama
- ✓ Expertos de todas las disciplinas participan en esta jornada cuyo objetivo es abordar de manera integral el cáncer de mama

9 de septiembre de 2011

El Hospital General implanta un sistema de descentralización de toma de muestras de laboratorio

- ✓ Un nuevo sistema de gestión de laboratorio ha permitido reducir la espera del paciente, desde que llega a la Sala de extracciones hasta que se le practica la extracción sanguínea, un 16,55 por cien.
- ✓ A los pacientes del Hospital General se les ofrece la posibilidad de elegir donde desean que se les haga la extracción de sangre. En el periodo estudiado el 30,88 por cien de los pacientes eligió su propio centro de Atención Primaria por resultarles más cercano y cómodo.

15 de septiembre de 2011

Pacientes del Departamento Valencia-Hospital General aprenden a solicitar cita médica a través de Internet

- ✓ 70 pacientes del departamento de salud Valencia-Hospital General participan en una experiencia piloto para aprender a manejar las herramientas de cita previa en Internet. El 95 por cien de los asistentes aseguraron que utilizarán esta vía para solicitar cita para su médico de familia.
- ✓ Los centros de Atención Primaria de San Isidro y Guillem de Castro en la ciudad de Valencia y el centro Torrent II ubicado en esta población han sido los centros donde se han organizado talleres prácticos dirigidos a la población de su área.

- ✓ Los objetivos de estos talleres son, entre otros, dar a conocer las prestaciones de los centros y mostrar cómo se puede solicitar una cita para su médico de familia.

19 de septiembre de 2011

El Hospital General recibe a los alumnos del Practicum de Medicina

73 alumnos de 6º curso de Medicina, de la Universitat de València, pasarán su período del *Practicum* en este hospital

27 de septiembre de 2011

Nace la Escuela del Paciente Renal en el Hospital General de Valencia

El Servicio de Nefrología del Hospital General Universitario de Valencia crea el la Escuela del Paciente Renal con el objetivo de informar a los pacientes y sus familias acerca de la enfermedad renal y su tratamiento y promover hábitos de vida saludables.

29 de septiembre de 2011

Más de un centenar de niños asisten a la presentación del programa de obesidad infantil del Hospital General de Valencia

El Programa de Atención Integral de la Obesidad, PAIDO, del Servicio de Pediatría obtuvo el premio Estrategia NAOS del Ministerio de Sanidad

En España el 19% de los menores de seis a nueve años sufre obesidad

4 de octubre de 2011

Los vecinos de Torrent contarán con un servicio más de extracción sanguínea

- La alcaldesa de Torrent, María José Catalá y el director gerente del Hospital General de Valencia Sergio Blasco visitan el Centro

- El nuevo servicio persigue la proximidad y la reducción de tiempos de espera

5 de octubre de 2011

Clases de Taichi para pacientes y familiares en el Hospital General

El Club de Mama del Hospital General ha puesto en marcha un ciclo de clases de Taichi, dirigidas a pacientes y familiares.

5 de octubre de 2011

El Hospital General pone en marcha los talleres de Alimentación para pacientes renales

- El objetivo de los talleres de Alimentación y Nutrición es la reeducación alimentaria por parte del paciente para mejorar el autocuidado de su enfermedad.

- Se trata de un programa pionero en España para pacientes con enfermedad renal.

07 de octubre de 2011

Hospital General y Plaza de Toros, una unión histórica en beneficio de los más débiles

✓ La conferencia ha recogido la vinculación del hospital con la sociedad durante un periodo de tiempo en el que una parte de los beneficios de las corridas de toros se destinaban al centro sanitario

8 de octubre de 2011

La asociación de vecinos Xirivella-Mislata y el Club de mama del General celebran un mercadillo solidario contra el cáncer

El Club de mama del Hospital General Universitario de Valencia y la Asociación de vecinos Xirivella-Mislata han celebrado un mercadillo solidario y la degustación de varias paellas al objeto de recaudadar fondos

18 de octubre de 2011

Josep Lluis Barona: "El Hospital General tuvo un papel clave en las mejoras de salud de los valencianos de principios del S.XX"

A finales del siglo XIX, el Hospital General de Valencia atendía anualmente a más de 5.000 enfermos con un índice de mortalidad del 15% de los ingresados

20 de octubre de 2011

Vicente Traver: "Compartir, escuchar y aprender basan la nueva relación médico-paciente"

El Hospital General de Valencia es pionero en el uso de redes sociales

27 de octubre de 2011

El Hospital General, testigo de la profesionalización de la enfermería

Carlos Álvarez Nebreda ha ofrecido una ponencia sobre la historia de la enfermería en el ciclo de conferencias del V centenario

29 de octubre de 2011

Vicente del Bosque presenta el manual de estilo del Hospital General de Valencia

✓ El seleccionador nacional de fútbol ha destacado la importancia de trabajar en equipo y de un liderazgo basado en una actitud positiva y en la amabilidad

- ✓ El manual es una herramienta sobre cómo actuar en situaciones cotidianas y también en situaciones difíciles, en las que se pone a prueba las habilidades y técnicas de los profesionales

09 de noviembre de 2011

El hospital General presenta su nuevo modelo

- ✓ Hoy la Comisión de Sanidad de la Diputación de Valencia ha aprobado la reforma de los estatutos del Consorcio Hospital General

- ✓ Se conformará un modelo de consorcio para unos retos nuevos, sin perder el carácter público

12 de noviembre de 2011

El Hospital General acoge las celebraciones del Día Mundial de la Diabetes

- ✓ Hoy se ha celebrado un encuentro donde profesionales de diferentes disciplinas han abordado los aspectos orientados a la mejora de la calidad de vida de la persona diabética.

- ✓ Un paseo saludable por la ciudad en la mañana del domingo y una jornada dedicada a información y debate entre profesionales sanitarios el próximo lunes completan el amplio programa de actos en torno a la jornada mundial sobre la diabetes.

15 de noviembre de 2011

El Hospital General reforma sus estatutos hacia una gestión más ágil y austera

- ✓ El nuevo modelo del Consorcio Hospital General avala su gestión pública y lo defiende de cualquier interés ajeno a sus fines

15 de noviembre de 2011

El Director de Evaluación, Calidad y Atención al Paciente ha participado en la II Jornada del Paciente

El Hospital General celebra un foro en el que expertos responden directamente a las preguntas de los pacientes

- Gestores, profesionales y pacientes expertos han respondido a pacientes y familiares
- Las preguntas se han hecho de forma presencial o a través de las redes sociales

16 de noviembre de 2011

CIERVAL reconoce al Hospital General por su participación en el proyecto ENGAGE

El Hospital General Universitario de Valencia ha sido reconocido por su participación en el programa de voluntariado corporativo Engage que celebra este año su cuarta edición.

17 de noviembre de 2011

El Hospital General, sede del XXII Simposio de Reumatología

- ✓ Bajo el lema “Actitud del médico de familia ante el paciente reumatológico” se celebra un encuentro de especialistas en reumatología en el General.

- ✓ 19 especialistas avalados por la Sociedad Valenciana de Reumatología y ante un auditorio de más de 300 profesionales, debatirán en distintas mesas redondas los problemas más importantes que causan las enfermedades reumáticas.

- ✓ El WikiHospital como herramienta 2.0 para la gobernanza será el tema de cierre de este simposio

25 de noviembre de 2011

Los SAIPs del Departamento Valencia-Hospital General incrementan sus procesos de gestión de casos personales

- ✓ Los puntos de Atención e Información al Paciente (SAIP) del departamento de salud Valencia-Hospital General han experimentado un cambio en el tipo de demanda que les solicitan los pacientes.

- ✓ En 2011, la demanda de gestión de casos individuales a los distintos SAIPs del departamento se ha incrementado un 10,93% con respecto a 2010.

- ✓ Las quejas escritas bajan un 3,2% y la gestión de registro de voluntades anticipadas sube un 54,8%. La petición de información en despacho desciende un 49,31% mientras que la página Web del hospital supera las 9.000 visitas en los apartados de información al ciudadano, servicios de salud y centros de salud.

1 de diciembre de 2011

La sanidad necesita una transformación que aumente su eficiencia disminuyendo el gasto

- Los ponentes han analizado distintas experiencias dirigidas a mejorar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud

- Durante el Foro se ha hecho entrega del 10º Premio Cátedra Pfizer en Innovación y Excelencia en Gestión Clínica, que ha recaído en Josep Comín Colet, jefe clínico del Programa de Insuficiencia Cardiaca, del Hospital del Mar de Barcelona

12 de diciembre de 2011

El Hospital General incorpora la atención psiquiátrica a domicilio

✓ La UHD amplía su cartera de servicios para atender a pacientes con patología psiquiátrica

✓ Se presta una atención más eficiente, pues se evitan reingresos y reagudizaciones de pacientes, que reciben una atención especializada en su medio habitual

16 de diciembre de 2011

El Centro de Diagnóstico Biomédico del General supera los 14 millones de determinaciones en tres años de existencia

✓ Cada día el Centro de Diagnóstico Biomédico atiende una media de 1.800 peticiones, procesa sobre las 5.400 muestras y realiza cerca de 14.000 determinaciones.

✓ La racionalización de las pruebas diagnósticas, la asignación eficiente de los recursos, la sostenibilidad y la respuesta integral al paciente son ejes de mejora continuada para el CDB.

15 de diciembre de 2011

El hospital General reconoce la labor de los presidentes de la Diputación

El presidente Fabra ha entregado las Medallas conmemorativas al hijo del presidente Lassala, la viuda de Escandell, Carrau, Girona, Asunción, Blasco, Ródenas, la viuda de Tarancón, Díez, Giner y Rus

16 de diciembre de 2011

El Centro de Diagnóstico Biomédico del General supera los 14 millones de determinaciones en tres años de existencia

✓ Cada día el Centro de Diagnóstico Biomédico atiende una media de 1.800 peticiones, procesa sobre las 5.400 muestras y realiza cerca de 14.000 determinaciones.

- ✓ La racionalización de las pruebas diagnósticas, la asignación eficiente de los recursos, la sostenibilidad y la respuesta integral al paciente son ejes de mejora continuada para el CDB.

22 de diciembre 2011

El Club de Mama del Hospital General celebra la Navidad con Amparo Mora

Las mujeres del Club de Mama han recibido el apoyo de la diputada Mora, quien las ha animado a seguir dando su ejemplo de entereza al resto de pacientes

Medios Sociales

A finales de 2009 el Hospital General de Valencia puso en marcha sus redes sociales Facebook, Twitter y Youtube y en 2010 lanzó el actual portal web y el Blog de Comunicación, acciones coordinadas desde el Gabinete de Comunicación.

Con la web 2.0 hemos evolucionado desde el modelo *Mass Media* ó medios de comunicación masivos tradicionales al modelo *My Media* donde cada organización puede crear su propio canal de comunicación (Blog, web) y emitir sus contenidos directamente hasta el actual modelo *Social Media* donde las redes sociales han terminado con la comunicación unidireccional y son utilizadas como herramientas de conversación.

El Gabinete de Comunicación, conjuntamente con el comité de Responsabilidad Social Corporativa, está gestionando las herramientas 2.0 que son parte de la comunicación interna y externa del hospital.

Wikihospital

En julio de 2011 se desarrolló un espacio en el portal web denominado Wikihospital en el que se han reunido todos los enlaces a nuestras redes sociales centrales y las de los servicios y centros de salud que tienen operativos blogs y redes sociales asociadas a su actividad. También se incluirán las redes sociales de las asociaciones de pacientes que se han ido creando. Además del Club de Mama con presencia en Facebook, en 2011 nace la Escuela del Paciente Renal y el Club del Corazón del Hospital General con sus respectivos blogs y presencia en Facebook y Twitter.

El Wikihospital también ofrece un espacio público abierto a la participación de todos los interesados en aportar ideas, comentarios, quejas o hacer consultas de manera libre y transparente.

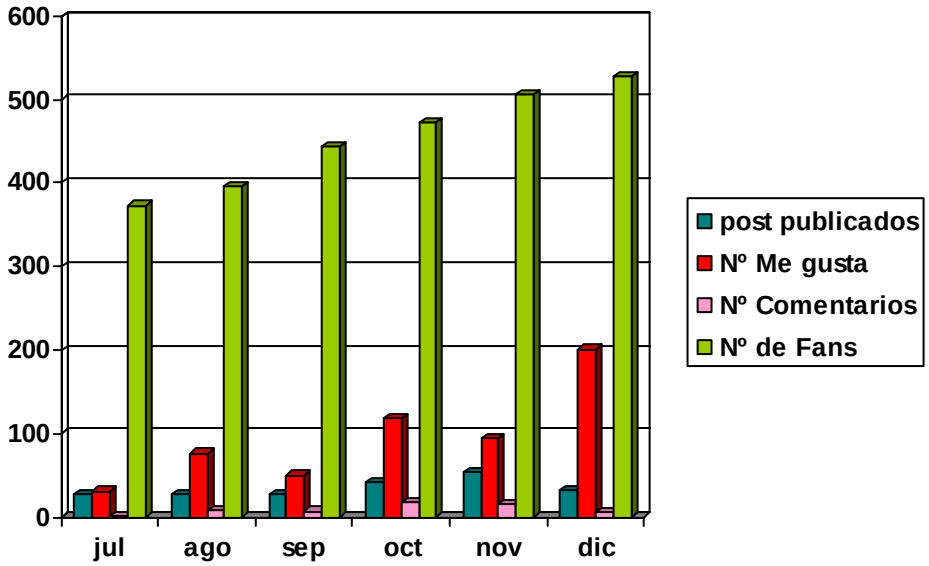
Objetivos

El objetivo de la presencia en los medios sociales caracterizados por mensajes no unidireccionales, más humanos y menos corporativos es: incrementar el valor de nuestra marca, prestar un servicio y establecer relaciones que nos ayuden a detectar las demandas de nuestros usuarios.

Nuestra presencia en las redes sociales pretende servir para profundizar en nuevos modelos de atención sanitaria donde los roles de los profesionales por un lado, y de los pacientes por otro están evolucionando. De un lado, las organizaciones sanitarias y sus profesionales pueden convertirse en nuevos

referentes. Y del otro, los pacientes pasan a ser co-responsables de su propia salud y adquieren un papel más activo.

Seguimiento Facebook segundo semestre del año:



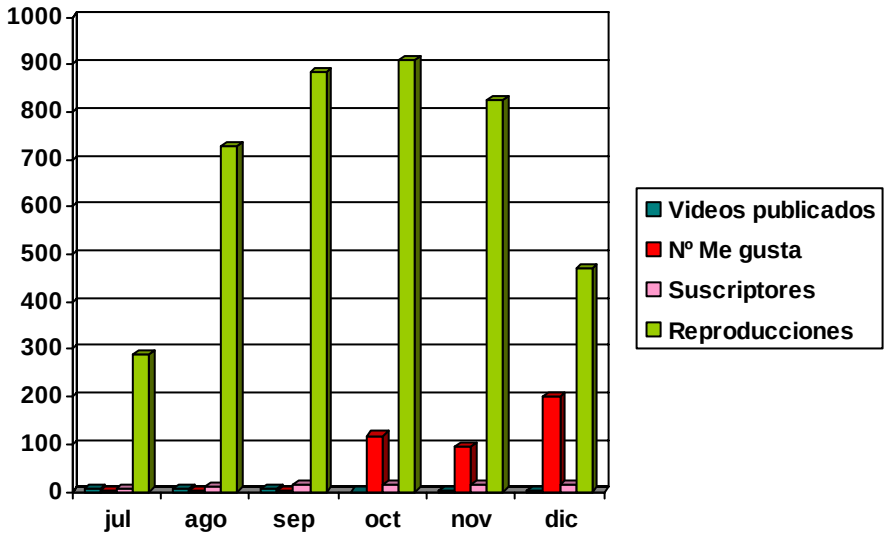
-Núm. de post publicados: **212**
-Núm. de “Me gusta”: **571**
-Núm. de comentarios: **54**
-Num. de Fans: **527**

En el segundo semestre de 2011 se ha reordenado el número de perfiles de Facebook, más de 15. El canal oficial en Facebook mantiene una dualidad con un perfil y al mismo tiempo una página o *“fanpage”* en la que se repetían los contenidos.

Para corregir esa dualidad, desde octubre de 2011 se dejan de introducir contenidos en el perfil personal y a través de un mensaje se anuncia a nuestros “amigos” que continuamos la actividad en la página de Facebook para redirigirlos a la misma. Desde el Blog, el portal web y el resto de soportes únicamente se promociona la página. Los fans han hido creciendo aunque a cierre de 2011 el perfil tiene todavía más amigos (801) que la página (522).

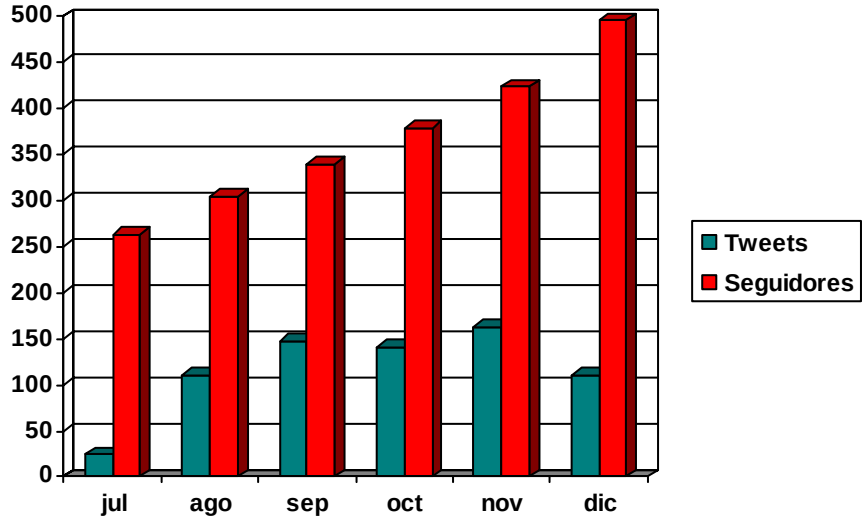
Además de la página oficial, se gestiona la página de Facebook del V Centenario, los perfiles de RSC y Club de mama.

Seguimiento Youtube segundo semestre del año:



Total 2011
-Vídeos publicados: **43**
-Núm. de “Me gusta”: **13**
-Suscriptores: **15**
-Reproducciones: **5089**

Seguimiento Twitter segundo semestre del año:



Total 2011
-Tweets: **1023**

-Seguidores: **495**

En el último semestre de 2011 se ha doblado el número de seguidores a través de Twitter al dinamizar el canal con un mayor número de tweets sobre temas de salud, ciencia y sanidad fundamentalmente; con retweets y menciones a instituciones y profesionales sanitarios; con #FF; con agradecimientos y bienvenida a nuevos seguidores y respondiendo a las consultas y comentarios que nos llegan.

En agosto se crean 5 listas públicas para organizar a nuestros grupos de interés: Hospitales, Internacional, Medios y Portales, Blogs y otros y Médicos. En ellas se están agregando organizaciones, medios y profesionales que comparten información y con quienes interactuamos.

Acciones

Actos institucionales y científicos. Organización, ruedas de prensa, protocolo y otras colaboraciones

Inauguración Hospital de Día Polivalente
31 de enero

Jornada de Salud la Federación de Servicios Públicos de la UGT-PV
1 de febrero

Inauguración CS Nou Moles
21 de febrero

Reunión con el conejal Alfonso Novo – Gestión Carril Bici
24 de febrero

Rueda de prensa Informe Resultados Proyecto Etiobe
24 de febrero

Inauguración CSI Paiporta
21 de marzo

Jornada SARM
1 de marzo

Rueda de prensa presentación datos estudios SARM
2 de marzo

Inauguración CS Picanya
21 de marzo

XV Jornadas de Medicina Nuclear
y debate entre periodistas
4 de marzo

Jornada de Microbiología
4 de abril

Investigación Básica en Nefrología
13 de abril

Presentación Programa actos V centenario
15 de abril

Recepción MIR
20 de mayo

Día Nacional de la Nutrición
27 de mayo

Acto V Centenario – Presentación novela de Carlos Pajuelo
23 de junio

Inicio obras de CA Convento Jerusalén
16 de agosto

Conferencia V Centenario - Álvarez de Nebreda
27 de octubre

Presentación Manual de Estilo con Vicente del Bosque
29 de octubre

Día mundial de la diabetes
12 de noviembre

Día mundial del sida
2 de diciembre

Colaboración con asociaciones de pacientes

Día Mundial del Autismo
30 de marzo

Día Mundial del Parkinson
13 de abril

ANAFIQ Día Fibromialgia, Fatiga Crónica
12 de mayo

AVAFI Asociación Valenciana de Fibromialgia
12 de mayo

Colaboración en la organización del
Congreso Nacional de la Asociación de Mercuriados
14 de mayo

Día del Donante
2 de junio

Día Mundial del Alzheimer
21 de septiembre

Asociación Vivir como antes
Día Mundial del Cáncer de Mama
19 de octubre

Responsabilidad Social Corporativa
Colaboración con ONG

Colaboración con Cruz Roja
29 de abril

Difusión campaña de Aldeas Infantiles
Semana 17 de mayo

Difusión campaña de Unicef
Semana del 20 de junio

Colaboración con Médicos del Mundo
13 de junio

Fiesta de la Banderita
3 de noviembre

Responsabilidad Social Corporativa
Celebraciones y visitas

Día Mundial del Medio Ambiente
Etiquetado de árboles y arbustos
29 de junio

Concurso niños para la EMT
9 de septiembre

Visita guiada
Guardería Casa Cuna Santa Isabel
20 de octubre

Jornada del Paciente
15 de noviembre

Mercadillos solidarios y entrega de regalos Navidad

Acto entrega libros de Ford España empleados
12 de diciembre

Mercadillo solidario Asociación de padres de personas afectadas de Autismo
12 de diciembre

Mercadillo solidario IVADIS
13 de diciembre

Mercadillo solidario Club de Mama
13 de diciembre

Mercadillo solidario Asociación Albero Arte Sano
16 de diciembre

Visita a Pediatría de la alcaldesa de Torrent
4 de enero

MEMORIA de ACTIVIDAD
UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL

2011

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA

INDICE

ACTIVIDAD ASISTENCIAL UTS 3

Procesos cerrados 2011 3
Procesos por procedencia del paciente 4
Procesos por motivo de cierre "
Destino del paciente "
Procesos por servicio médico 5
Problemas detectados 6
Observaciones 8
Recursos propuestos 10
Observaciones 12

OTRAS ACTIVIDADES DE LA UTS 15

Asistencia en Servicio Urgencias 15
Protocolo del S. de Urgencias ante Violencia de Género "
Donación órganos 21
Adopciones "
Programa TOD para la tuberculosis "
Presupuesto 22
Préstamo camas articuladas "
Entrega calzado y ropa 23
Servicio traductores "
Atención socio-sanitaria infantil y protección de menores "
Intervención con pacientes oncológicos 25
Derivación a tratamientos de estimulación temprana
Participación en comités y grupos de trabajo "
Protocolos de intervención social hospitalarios "
Cartera de servicios de la UTS – CHGUV 28

ORGANIGRAMA 30

Evaluación puesto de supervisión de la UTS 31

ACTIVIDAD CIENTÍFICA Y DE FORMACIÓN 33

Publicaciones científicas 33
Actividades docentes "
Participación en sociedades y grupos científicos 34
Jornadas y congresos "
Asistencia a cursos de formación continuada 36

.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL DE LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL

Procesos cerrados en 2011……..1428

El número de procesos se ha incrementado en 1.62% con respecto a 2010.

Procesos por paciente en 2011

Con 6 procesos……..……....	2	0.15%
Con 4 procesos……	7	0.54%
Con 3 procesos……	16	1.25%
Con 2 procesos……	89	6.97%
Con 1 proceso……..	1162	91.06%

En más del 90% se interviene una sola vez con los pacientes durante el año.

Se ha intervenido sobre 1276 pacientes durante el año 2011.

El número de pacientes atendidos se ha incrementado en un 11.84%.

Pese a que el volumen de pacientes atendidos en el hospital ha disminuido, la situación de crisis económica y social incide en una mayor demanda en la UTS.

Procesos cerrados por procedencia del paciente *

Hospitalización	786	55%
Consultas Externas	234	16.3%
Urgencias	206	14.2%
Iniciativa propia	127	8.8%
Extra-hospitalaria	62	4.3%
Otros	6	0.4%
No consta	7	0.4%
Total	**1428**	**100%**

** Los usuarios que acuden a la UTS vía derivación extra-hospitalaria (desde Servicios Sociales Municipales, ONG, etc.) o por iniciativa propia (por conocer previamente la UTS, efecto boca-oído, etc.) pueden provenir a su vez de consultas externas u hospitalización, sin haber sido derivados por el personal sanitario de dichas áreas asistenciales.*

Procesos cerrados por motivo de cierre

Abandono	25	1.7%
Resolución	1399	97.9%
No consta	4	0.2%
Total	**1428**	**100%**

Destino del paciente al cierre del proceso

Su domicilio	849	59.4%
Centro de tipo residencial	81	5.6%
Otro centro sanitario	113	7.9%
La calle	69	4.8%
Acogimiento familiar de menores	7	0.4%
Exitus	102	7.1%
Otros	195	13.6%
No consta	12	0.8%
Total	**1428**	**100%**

SERVICIO MÉDICO	Nº PROCESOS	%
M. URGENCIAS	197	13.5
ONCOLOGÍA	160	11
NEUROLOGÍA	126	8.6
MEDICINA INTERNA	123	8.4
PEDIATRÍA	103	7.1
TOCOGINECOLOGÍA	75	5.1
NEUMOLOGÍA	71	4.8
PSIQUIATRIA	64	4.4
CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMA	59	4
CIRUGÍAS	54	3.7
MEDICINA DIGESTIVA	49	3.38
UNIDAD ENFERMEDADES INFECCIOSAS	48	3.31
CARDIOLOGÍA	47	3.2
NEUROCIRUGÍA	33	2.2
UNIDAD MEDICINA INTENSIVA	33	2.2
SERVICIO NO MÉDICO	30	2
U. CUIDADOS CONTINUADOS	30	2
MEDICINA CORTA ESTANCIA	21	1.4
CIRUGÍA CARDIACA	16	1
NEFROLOGÍA	12	0.8
UROLOGIA	11	0.7
HEMATOLOGÍA	11	0.7
OTORRINOLARINGOLOGÍA	10	0.69
UNIDAD DEL DOLOR	9	0.62
U. HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA	8	0.5
REHABILITACIÓN	7	0.4
ESTOMATOLOGÍA	5	0.3
CIRUGÍA PLÁSTICA	5	0.3
DERMATOLOGÍA	4	0.2
UNIDAD CORONARIA	2	0.1
OFTALMOLOGÍA	2	0.1
RADIOTERAPIA	1	0.06
NO CONSTA	23	1.5
TOTAL	**1449**	**100%**

** incluye **21** procesos no cerrados a 31 de diciembre 2011

Con respecto a la demanda de los distintos Servicios médicos a la UTS, las variaciones más significativas con respecto a 2010 son las siguientes:

- Incremento en Urgencias de 2.95% atribuible fundamentalmente a los 90 casos de maltrato de violencia de género detectados como tales al aplicarse el Protocolo del Servicio de Urgencias ante Violencia de Género.

- Incremento en Psiquiatría de 3.85% atribuible a que en 2011, están incluidos los procesos registrados por la trabajadora social de la Unidad de hospitalización de Psiquiatría que no está integrada en la UTS pero que si ha empezado a utilizar el mismo programa informático (PIS) para el registro de su intervención profesional, correspondiéndole un 77,7% del total de casos registrados de Psiquiatría. El 22.3% corresponden a intervenciones de las trabajadoras sociales de la UTS durante su ausencia (vacaciones, permisos, etc.)

- Con la apertura de la Unidad de Cuidados Continuados, y dadas las características de los pacientes que son trasladados a dicha Unidad, observamos que la demanda de intervención a nuestra Unidad ha sido notable.

Problemas detectados

Sanitarios

Problema	*Procesos*	
Acceso a cobertura sanitaria	15	1.03%
Acceso a prestaciones sanitarias	125	8.75%
Adicción a sustancias o comportamientos nocivos	140	9.8%
Enfermedad que afecta a la salud pública	32	2.27%
Lugar terapéutico inadecuado	5	0.35%
No aceptación de la enfermedad	78	5.46%

Personales y/o familiares

Problema	*Procesos*	
Abandono	1	0.07%
Abusos sexuales	2	0.14%
Aislamiento	2	0.14%

Desajustes en la convivencia	26	1.82%
Desamparo	20	1.40%
Falta de apoyo socio-familiar	208	14.56%
Falta de habilidades sociales	38	2.66%
Falta de higiene personal	11	0.77%
Gestación en conflicto	11	0.77%
Limitación en el cuidado personal	211	14.77%
Limitación en el funcionamiento físico	231	16.17%
Limitación en el funcionamiento psíquico o mental	117	8.79%
Limit. para las actividades instrumentales de la vida diaria	114	7.98%
Malos tratos físicos	42	2.94%
Malos tratos psicológicos	5	0.35%

Laborales

Problema	*Procesos*	
Desempleo	5	0.35%
Trabajo ilegal	1	0.07%

Educativos

Problema	*Procesos*	
Analfabetismo	2	0.14%
Menor con necesidades educativas especiales	3	0.21%

Integración social

Problema	*Procesos*	
Falta de redes de apoyo comunitario	4	0.28%
Incomunicación por el idioma	7	0.49%
Indocumentado	6	0.42%
Inmigrante en situación irregular	22	1.54%
Privación de libertad	24	1.68%
Protección judicial	5	0.35%
Transeúntes e indigentes	66	4.62%

Vivienda

Problema		*Procesos*
Barreras arquitectónicas en la vivienda	3	0.21%
Condiciones de habitabilidad inadecuadas	4	0.28%

Económicos

Problema		*Procesos*
Falta de recursos para gastos extraordinarios ineludibles	50	3.50%
Falta de recursos para la subsistencia	90	6.30%
Incorrecta administración del presupuesto económico	1	0.07%

Otros	74	5.18%
Problema socio-sanitario pendiente de confirmar	7	0.49%
Ninguno	1	0.07%

Observaciones

Entre los problemas detectados que se registran y sirven para construir el diagnóstico social y posteriormente elaborar el Plan de Intervención Individualizado para el paciente, destacamos y aportamos la definición de los más recurrentes:

Sanitarios

- El **9.8%** de **adicción a sustancias o comportamientos nocivos** se refiere a la problemática derivada del consumo y dependencia de sustancias tóxicas nocivas, legales e ilegales, o determinadas actividades o hábitos que implican dependencia y que producen adicción.

- El **8.75%** de **acceso a prestaciones sanitarias**, peticiones relacionadas con las prestaciones del sistema sanitario: orto-protésicas, farmacológicas, reintegro de gastos, etc.

Personales y/o familiares

- Un **47.71%** de **limitación de la autonomía personal** que se puede dar en mayor o menor grado y puede ser para el cuidado personal, para el funcionamiento físico o psíquico o bien para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria.
- El **14.56%** de **falta de apoyo socio-familiar**, incluye las siguientes situaciones:

La persona no recibe de sus familiares, ni del entorno, la ayuda que precisa. Los familiares incumplen la obligación legal de asistencia.

La familia del usuario carece de habilidades y/o imposibilidad familiar y/o sin familia, para afrontar la situación.

Hay rechazo y/o claudicación familiar ante la enfermedad: no aceptación por parte de la familia de la enfermedad. Ceder ante una situación problemática que no presenta perspectiva favorable.

La persona que vive sola y que presenta factores de riesgo (edad avanzada, patologías…)

Integración social

- El **4.62%** de **transeúntes e indigentes** que denominamos actualmente "sin techo" son personas sin vivienda, y que carecen de recursos económicos.

Los procesos de convalecencia para estas personas son muy difíciles por las normas de funcionamiento de los albergues de la ciudad.

Es de señalar la iniciativa de la Asociación Valenciana de Caridad que sensible a esta problemática abrió en 2010, un módulo para convalecientes en su albergue, con cuatro plazas para hombres como experiencia piloto. Durante 2011 han sido remitidos 7 pacientes varones al alta de este hospital.

- El **1.68%** de **Privación de libertad** se corresponde a los pacientes ingresados en la Unidad de Judiciales.
- El **1.54%** de **Inmigrante en situación irregular** se refiere a personas de otra nacionalidad que reside ilegalmente en España.

Económicos

Un **9.87%** presenta problemas económicos:

- Un **6.30%** por **Falta de recursos para la subsistencia**, situaciones en que los ingresos de la familia o la persona sola no permiten cubrir las necesidades primarias tales como alimentación, vestido, alojamiento…
- Un **3.50%** por **Falta de recursos para gastos extraordinarios ineludibles**, ausencia de ingresos para gastos que sobrevienen a los más básicos (audífonos, ortodoncia, educación, gafas…)

Recursos propuestos

Sanitarios

Recurso	*Procesos*	
Centro de atención primaria	23	1.61%
Centro de especialidades	6	0.42%
Cobertura sanitaria	14	0.98%
Hospital	52	3.64%
Hospital de atención a crónicos y larga estancia	119	8.33%
Hospital de día	2	0.14%
Hospital de media estancia	4	0.28%
Prestaciones sanitarias complementarias	91	6.37%
Servicio de atención e información al paciente	4	0.28%
Unidad de conductas adictivas	38	2.66%
Unidad de desarrollo infantil y atención temprana	2	0.14%
Unidad de desintoxicación hospitalaria	3	0.21%
Unidad de rehabilitación	2	0.14%
Unidad de salud mental	23	1.61%
Unidad de salud sexual y reproductiva	2	0.14%

Sociales

Recurso		*Procesos*
Albergue de transeúntes	32	2.24&
Centro de día	6	0.42%
Centro de recepción de menores	2	0.14%
Centro mujer 24 horas	14	0.98%
Centro residencial	153	10.71%
Comedor social	3	0.21%
Embajadas y consulados	6	0.42%
Información, asesoramiento	30	2.10&
Mediación y apoyo	13	0.91%
Oficina de extranjería	3	0.21%
Reconocimiento del grado de discapacidad	142	9.94%
Recursos comunitarios	7	0.49%
Servicio de Atención Domiciliaria	125	8.75%
Servicio sociales de base	225	15.75%
Tele-asistencia	11	0.77&
Valoración del grado de dependencia	167	11.69%
Vivienda tutelada	2	0.14%

Económicos

Recurso		*Procesos*
Ayudas de emergencia	19	1.33%
Ayudas destinadas a la familia	1	0.07%
Ayudas para el desarrollo personal	18	1.26%
Ayudas para financiar estancias en centros especializados	1	0.07%
Carnet de pensionista	1	0.07%
Prestaciones y pensiones asistenciales	20	1.40%
Prestaciones y pensiones contributivas	32	2.24%

Educativos

Recurso		*Procesos*
Servicio psico-pedagógico escolar	3	0.21%

Jurídicos

Recurso	*Procesos*	
Autorización de internamiento	7	0.49%
Incapacitación	6	0.42%
Medidas de protección al menor	14	0.98%
Ministerio fiscal	8	0.56%
Servicios de atención jurídica	1	0.07%
Otros	219	15.33%
Ninguno	43	3.01%

Observaciones

Los recursos propuestos son aquellos sobre los que la trabajadora social ha informado, asesorado y orientado al paciente y su familia.

La trabajadora social inicia personalmente la tramitación cuando no hay familiares disponibles para hacer los trámites y el propio paciente no puede realizar por sí mismo las gestiones oportunas.

Así mismo cabe señalar que excepto los recursos sanitarios todos los demás son externos al sistema, es decir depende su obtención de otras instituciones públicas tales como los ayuntamientos, la Consellería de Justicia y Bienestar Social, el INSS, Educación, Justicia etc. o de entidades privadas con o sin ánimo de lucro.

Señalamos los más significativos.

Sanitarios

- El **6.37%** correspondiente a **prestaciones sanitarias complementarias,** son aquellas que suponen un elemento adicional y necesario para la consecución de una asistencia sanitaria completa y adecuada, tales como: Prestación orto-protésica, transporte sanitario, tratamientos dietoterápicos complejos, oxigenoterapia a domicilio, reintegro de gastos. Señalando que para la solicitud de sillas autónomas es preceptiva la presentación de un informe social que emite la UTS.

Sociales

- El **10.71%** que corresponde a un **Centro residencial**, son los destinados a las personas que no pueden satisfacer sus necesidades por otros medios ofreciéndoles alojamiento estable y atención integral en función de sus necesidades y capacidades enfocando su actuación hacia la mejora de su autonomía personal y social y apoyando su normalización e integración comunitaria. Dirigidos a ancianos, discapacitados, enfermos, mujeres en situación de riesgo, refugiados...

De las 153 derivaciones a centro residencial, la mayor parte se refiere a residencias de 3ª Edad (personas mayores de 65 años o de 60 en casos excepcionales) que gestiona la Conselleria de Justicia y Bienestar Social (en centros propios o plazas concertadas con residencias privadas con ánimo de lucro).

- El **11.69%** correspondiente a la **Valoración del grado de dependencia**, consiste en la certificación del grado y nivel en el que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, mental intelectual o sensorial, precisan de atención y ayuda de otros para realizar las actividades básicas y/o instrumentales de la vida diaria.
- El **9.94%** referente al **Reconocimiento de discapacidad** (antes minusvalía) es el certificado emitido por la Generalitat Valenciana del grado de discapacidad física, psíquica y/o sensorial de una persona, para facilitar el acceso a determinados recursos, prestaciones y ayudas sociales.
- El **8.75%** referente al **Servicio de Atención Domiciliaria** (SAD) consiste en una serie de atenciones y cuidados básicos de carácter personal, doméstico y social que se dispensan en el domicilio con el fin de facilitar la autonomía personal del beneficiario, y lograr la permanencia en su medio habitual de vida. De carácter público o privado, a través de los ayuntamientos (existiendo el co-pago en función de los ingresos económicos familiares) o a través de empresas privadas.

Económicos

- Un **2.24%** a **Prestaciones y pensiones contributivas** de la Seguridad Social, tales como: Incapacidad temporal, riesgo durante el embarazo, maternidad, incapacidad permanente (total, absoluta y gran invalidez), lesiones permanentes no invalidantes, jubilación, muerte y supervivencia, prestaciones por actos terroristas, prestaciones familiares, prestaciones del SOVI, prestaciones por desempleo…
- Un **1.40%** a **Prestaciones y pensiones asistenciales,** subvenciones de contenido económico y carácter temporal dirigidas a personas físicas o unidades de convivencia que carecen de medios suficientes de subsistencia, tales como: PER, Pensiones no Contributivas, subsidio por desempleo, renta activa de inserción, etc.

OTRAS ACTIVIDADES DE LA UTS

Asistencia en Servicio Urgencias

Se han abierto 206 procesos con pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias durante el año 2011, con una media mensual de 17,16.

Esto supone el 0.43% sobre el total de urgencias atendidas durante el año frente al 0.26% del año 2010 y pese al descenso de un 20.2% del total de urgencias atendidas en el hospital con respecto al 2010.

De las 206 intervenciones:

- Hay 197 intervenciones con pacientes sin ingreso y 9 intervenciones con pacientes que han derivado en ingreso hospitalario.
- Incluyen 90 casos que han generado informe médico por presunta violencia de género/ doméstica, de los cuales tres han derivado en ingreso hospitalario.
- 19 intervenciones corresponden a menores.

Protocolo del Servicio de Urgencias ante Violencia de Género

Este protocolo se puso en marcha en el último trimestre de 2010 en el Servicio de Urgencias. Su objetivo es detectar las situaciones de maltrato (físico, psíquico y/o sexual) por cuestión de género y facilitar su asistencia adecuada e integral desde el ámbito hospitalario. Instaura el uso normalizado del “Informe médico por presunta violencia de género/doméstica” a adultos que sustituye al habitual parte de lesiones al Juzgado.

Este protocolo se complementa con el “Protocolo de intervención ante violencia de género UTS – CHGUV” que establece las actuaciones de la trabajadora social en estos casos.

Estos protocolos son, por extensión, aplicables cuando se detecta un caso en una sala de hospitalización o en consulta externa.

A continuación se presentan los datos referidos a los 90 casos detectados durante 2011.

Aquellas variables con posible respuesta múltiple, se presentan en tablas sin totales.

INTERVIENE LA UTS		%
SI	11	12.2
NO	79	87.7
TOTAL	**90**	**100**

El bajo número de intervenciones de la trabajadora social se debe a que el 87% de mujeres ha acudido a Urgencias en horario de tarde/noche, en fin de semana o en festivos.

LOCALIDAD		%
VALENCIA	62	68.8
TORRENT	7	7.7
ALAQUAS	1	1.1
XIRIVELLA	7	7.7
OTROS MUNICIPIOS	13	14.4
NO CONSTA	0	0
TOTAL	**90**	**100**

EDAD		%
MENOS DE 20 AÑOS	6	6.6
DE 20 A 30	32	35.5
DE 31 A 40	25	27.7
DE 41 A 50	18	20
DE 51 A 60	7	7.7
DE 61 A 70	2	2.2
MÁS DE 70	0	0
NO CONSTA	0	0
TOTAL	**90**	**100**

ACOMPAÑADA POR		%
NO ACOMPAÑADA	18	20
POR FUERZAS DE SEGURIDAD	31	34.4
POR PAREJA *(cónyuge, novio/a...)*	5	5.5
POR EX –PAREJA *(ex-cónyuge, ex- novio/a...)*	1	1.1
POR FAMILIAR *(excepto pareja y ex - pareja)*	21	23.3
POR AMIGO/ A	8	8.8
POR VECINO/ A	1	1.1
CENTRO MUJER 24 HORAS	1	1.1
OTROS	5	5.5
NO CONSTA	3	3.3

RELACIÓN CON EL PRESUNTO AGRESOR		%
PAREJA *(cónyuge, novio/a..)*	63	70
EX – PAREJA *(ex -cónyuge, ex - novio/a..)*	19	21.1
PADRE/ MADRE	2	2.2
SUEGRO/ SUEGRA	0	0
HIJO/ HIJA	1	1.1
HERMANO/ HERMANA	0	0
OTROS	0	0
NO CONSTA	5	5.5
TOTAL	**90**	**100**

PAIS DE ORIGEN		%
ESPAÑA	45	50
OTRO PAIS EUROPA OCCIDENTAL	1	1.1
EUROPA DEL ESTE	9	10
CENTRO AMÉRICA O SUDAMERICA	29	32.2
AMERICA DEL NORTE	0	0
NORTE DE AFRICA	3	3.3
RESTO DE AFRICA	1	1.1
ASIA U OCEANIA	2	2.2
NO CONSTA	0	0
TOTAL	**90**	**100**

NIVEL DE ESTUDIOS		%
SIN ESTUDIOS	6	6.6
PRIMARIOS	24	26.6
SECUNDARIOS	33	36.6
UNIVERSITARIOS	14	15.5
NO CONSTA	13	14.4
TOTAL	**90**	**100**

ESTADO CIVIL		%
SOLTERA	44	48.8
CASADA	19	21.1
VIUDA	0	0
SEPARADA/ DIVORCIADA	19	21.1
NO CONSTA	8	8.8
TOTAL	**90**	**100**

CONVIVE EN PAREJA		%
SI	48	53.3
NO	34	37.7
NO CONSTA	8	8.8
TOTAL	**90**	**100**

MENORES U OTRAS PERSONAS DEPENDIENTES A SU CARGO		%
SI	46	51.1
NO	37	41.1
NO CONSTA	7	7.7
TOTAL	**90**	**100**

TIENE TRABAJO REMUNERADO		%
SI	29	32.2
NO	46	51.1
NO CONSTA	15	16.6
TOTAL	**90**	**100**

EMBARAZADA		%
SI	5	5.5
NO	75	83.3
NO CONSTA	10	11.1
TOTAL	**90**	**100**

LUGAR DE LA AGRESIÓN		%
DOMICILIO	54	60
OTROS ESPACIOS PRIVADOS (habitaciones de hotel, otros domicilios no habituales..)	7	7.7
ESPACIOS PÚBLICOS (vía pública, bares, restaurantes….)	21	23.3
OTROS	2	2.2
NO CONSTA	6	6.6
TOTAL	**90**	**100**

LESION O DAÑO FÍSICO PRODUCIDO POR		%
ARMA *(arma blanca, objeto punzante, de fuego::)*	2	2.2
OBJETO CONTUNDENTE	8	6.6
PARTES DEL CUERPO DEL AGRESOR	78	86.6
OTROS	6	6.6
LESIÓN O DAÑO PSÍQUICO PRODUCIDO POR		
INSULTOS	54	60
AMENAZAS DE MUERTE	25	27.7
OTRAS AMENAZAS	19	21.1
IMPEDIMENTO RELACIONES SOCIALES	7	7.7
PERSECUCIÓN	7	7.7
OTROS	2	2.2
LESIÓN O DAÑO SEXUAL	2	2.2
NO CONSTA	2	2.2

ANTECEDENTES DE MALTRATO		%
NO REFIERE	19	21.1
SI DE MALTRATO FÍSICO	58	64.4
SI DE MALTRATO PSÍQUICO	51	56.6
SI DE MALTRATO SEXUAL	4	4.4
NO CONSTA	6	6.6

ESTADO EMOCIONAL		%
HIPERALERTA	8	8.8
ASUSTADA	24	26.6
RECELOSA ANTE PRESENCIA DE SU PAREJA	5	5.5
LABILIDAD EMOCIONAL	34	37.7
BAJA AUTOESTIMA	18	20
DESESPERANZA	13	14.4
IRRITABILIDAD	7	7.7
DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE	7	7.7
DEPRESIÓN	19	21.1
ANSIEDAD	40	44.4
SÍNDROME DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO	7	7.7
OTROS	8	8.8
NO CONSTA	8	8.8

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS COMPLEMENTARIAS		%
SIN PRUEBAS DIAGNÓSTICAS COMPLEMENTARIAS	38	42.2
ANALÍTICA	6	6.6
RX	42	46.6
TAC	4	4.4
ECOGRAFÍA	3	3.3
VALORACIÓN GINECOLÓGICA	2	2.2
OTRAS	2	2.2
NO CONSTA	4	4.4

TRATAMIENTO		%
SIN TRATAMIENTO	7	7.7
FARMACOLÓGICO	59	65.5
CURAS LOCALES	18	2.
INMOVILIZACIÓN	13	14.4
QUIRÚRGICO	2	2.2
OTROS	5	5.5
NO CONSTA	9	10

DERIVACIÓN A (Plan de actuación)		%
DOMICILIO	60	66.6
CENTRO DE A. PRIMARIA O DE ESPECIALIDADES	13	14.4
TRABAJADOR/A SOCIAL	11	12.2
CENTRO MUJER 24 H	6	6.6
FUERZAS DE SEGURIDAD	13	14.4
OTROS	7	7.7
NO CONSTA	7	7.7

ASISTENCIA EN FIN DE SEMANA O FESTIVOS *		%
SI	35	38.8
NO	55	61.1
TOTAL	**90**	**100**

*de viernes 22H a lunes 10H o en festivo, de 22H víspera a 10H día siguiente.

HA REQUERIDO INGRESO EN EL HOSPITAL		%
SI	3	3.3
NO	87	96.6
TOTAL	**90**	**100**

DISPONE DE COBERTURA SANITARIA		%
SI	88	97.7
NO	2	2.2
TOTAL	**90**	**100**

Donación órganos

La UTS ha participado en las 12 donaciones de órganos que se han producido en el hospital a lo largo de 2011.

Participan en el programa de donación de órganos Isabel Mares y Carmen Illa, cumpliéndose al 100% los objetivos individuales de los acuerdos de gestión.

Adopciones

Se ha producido tres renuncias de gestantes para posterior adopción del recién nacido/a.

Programa TDO para la tuberculosis

Desarrollo del programa TDO (Tratamiento Directamente Observado) para la tuberculosis.

Consiste en asegurar la adhesión al tratamiento farmacológico del enfermo mediante la intervención de una tercera persona, que observa directamente la toma de la medicación por parte del paciente. El lugar donde se realiza el tratamiento es en los establecimientos farmacéuticos y la trabajadora social garantiza el seguimiento del cumplimiento terapéutico en coordinación con cada farmacia, el Colegio de farmacéuticos y en casos de personas sin techo con el CAST (Centro de Atención a las Personas Sin Techo del Ayuntamiento de Valencia).

Durante 2011 se incluyeron 2 nuevos pacientes, acabaron el programa 2 y hubo 2 abandonos. Realizó la consiguiente intervención, coordinación y seguimiento la trabajadora social responsable del programa, Isabel Mares.

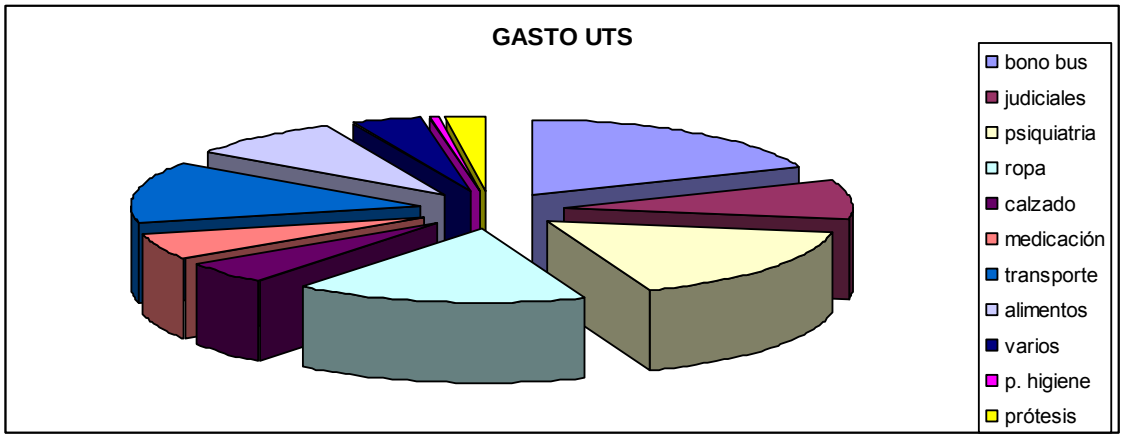
Hay 1 paciente cumpliendo el programa a diciembre de 2011.

Presupuesto

El gasto de la Unidad ha sido de 7274.35 €, con un gasto medio mensual de 606 €. Cumpliéndose el objetivo de no superar los 7500 € presupuestados para la UTS.

La distribución del gasto se ha dado de la siguiente forma:

Ropa y calzado	21.2 %
Bono-bus	18.9 %
Unidad de Psiquiatría	16.8 %
Transporte	13.5 %
Alimentación	8.4 %
Unidad de Judiciales	8.4 %
Medicación urgente	5.7 %
Prótesis	2.2 %
Productos higiene	0.5 %
Varios	3.8 %



Préstamo camas articuladas

Se han solicitado 42 camas por parte de familiares de pacientes y se han entregado 2 camas articuladas, en calidad de préstamo por parte del CHGUV. Ha descendido el número de camas disponibles debido a su paulatino deterioro lo que determina que no puedan ser prestadas de nuevo y que durante el 2011 las disponibles se han usado para el Servicio de Psiquiatría.

Hay actualmente 64 pacientes que disponen de dichas camas articuladas en sus domicilios

Entrega calzado y ropa

Se ha entregado a pacientes 79 pares de zapatillas, 38 chándals completos, 23 pantalones y 83 camisetas.

Servicio traductores

Se ha gestionado servicio de traducción a once pacientes a través de la UTS, a lo largo de 2011.

Atención socio-sanitaria infantil y protección de menores

En cuanto a las **hojas de notificación para la atención socio-sanitaria infantil y la protección de menores,** en cumplimiento de la Orden de 9 de marzo 2006, de la Consellería de Sanidad y de la Consellería de Bienestar Social, y cuyo procedimiento consiste en la cumplimentación de dicha hoja de notificación por parte de cualquier profesional sanitario del centro (pediatras, ginecólogos, traumatólogos, enfermeras, matronas, trabajadores sociales….) que detecte una posible situación de riesgo psico-social, desprotección o maltrato de un menor y su remisión a la Unidad de Trabajo Social para la valoración de la situación de dicho menor y la consiguiente intervención si procede según protocolo establecido; informando de las situaciones de riesgo a los Servicios Sociales Municipales del ayuntamiento correspondiente y/o Centros de Atención primaria de Salud o de las situaciones de desamparo al Servicio de Familia, Menor y Adopciones de la Consellería de Justicia y Bienestar Social, organismo competente en materia de adopción de medidas de protección de los menores.

En 2011 se emitieron 84 notificaciones frente a 75 del 2010, con el siguiente desglose:

CUMPLIMENTADA POR:	TOTAL	%
PEDIATRA Y T. SOCIAL	30	35.71
MATRONA Y T. SOCIAL	0	0
TRABAJADORA SOCIAL	54	64.28
TOTAL	**84**	**100**

DERIVADA A :	TOTAL	%
Servicios Sociales Municipales		
ALAQUAS	8	9.52
ALDAYA	1	1.19
MONSERRAT	3	3.57
PAIPORTA	4	4.76
PICASSENT	1	1.19
TORRENT	29	34.52
VALENCIA	21	25
XIRIVELLA	2	2.38
OTROS MUNICIPIOS	4	4.76
Centro Salud	3	3.57
Servicio del Menor CJBS*	8	9.52
TOTAL	**84**	**100**

** CJBS Consellería de Justicia y Bienestar Social*

Intervención con pacientes oncológicos

En la intervención social que se desarrolla con pacientes oncológicos, cabe destacar la participación de la trabajadora social, en las siguientes actividades:

- Como miembro del equipo multidisciplinar para pacientes oncológicos en UHD, que celebra reuniones semanales para su seguimiento.

- Presencia en los encuentros semanales en el Club de mama de mujeres afectadas, para facilitar información y apoyo a las pacientes que allí acuden.

Derivación a tratamientos de estimulación temprana

Durante 2011 se ha establecido que cuando haya una propuesta del Servicio de Pediatría y/o Rehabilitación, para un niño/a que precisa de un tratamiento de estimulación temprana, (diferenciado de los tratamientos de rehabilitación que presta el sistema sanitario), será la trabajadora social del área materno-infantil quien gestione la obtención de dicho servicio en alguno de los Centros de Atención Temprana.

Estos centros dependen de entidades tales como municipios, asociaciones de personas discapacitadas, etc. que ofrecen el servicio con carácter gratuito o no, siendo la situación socio-económica de la familia y la proximidad al domicilio del menor, los criterios básicos para la elección del centro para el tratamiento.

En 2011 se han gestionado 4 casos.

Participación en comités y grupos de trabajo

- La UTS ha celebrado 14 reuniones de trabajo en 2011.
- Carmen Illa es miembro de la Comisión de Transplantes.

Protocolos de intervención social hospitalarios

Siguiendo el modelo de la EFQM, todos los protocolos de la Unidad siguen la siguiente estructura: definición funcional, objetivos, flujograma, pasos del proceso, criterios de actuación y normativa de referencia y son los siguientes:

- **Protocolo Básico de Intervención.**

Actuación con cualquier paciente o familiar que acude a la Unidad de Trabajo Social Hospitalaria con una demanda, para dar a los pacientes el apoyo psico-social necesario y lograr que afronten los cambios que la enfermedad pueda ocasionarles (tanto a ellos como a sus familias), contribuir a que recuperen calidad de vida y asegurar la continuidad de su asistencia socio-sanitaria a la salida del hospital.

Protocolos específicos:

La existencia de los protocolos específicos no viene determinada por la patología ni el grado de gravedad, ni por la pertenencia del/de la paciente a un colectivo o grupo de población, sino por la peculiaridad y/o complejidad de las intervenciones que se realizan desde la UTSH.

La particularidad de los protocolos específicos, está fundamentada en el cumplimiento de la normativa vigente, la obligatoriedad de realizar determinadas actuaciones y el uso de documentación específica, diferente para los distintos organismos con los que se interrelaciona la UTSH (Juzgados, Servicios Sociales, Consellería de Bienestar Social...). Desde el año 2001 se han ido elaborando y actualizando, en función de las nuevas necesidades y realidades de nuestro trabajo.

- **Protocolo de intervención ante menores en situación de riesgo.**

Actuación con cualquier menor atendido en el hospital, sobre el que exista la sospecha de riesgo, desprotección o maltrato, para lograr la protección de ese menor, velando por su seguridad y bienestar.

- **Protocolo de intervención ante una adopción.**

Actuación cuando hay un menor, habitualmente un recién nacido, cuya madre ha manifestado su voluntad para que sea adoptado, con el fin de lograr que la coordinación en el hospital y con la Consellería de Bienestar Social sea ágil, rápida y efectiva, y que la madre biológica reciba el apoyo psico-social que precisa

- **Protocolo de intervención ante violencia de género.**

Actuación con toda mujer sobre la que exista la sospecha de maltrato, proporcionando el apoyo psico-social necesario para afrontar su situación y actuar para recuperar su seguridad y bienestar asegurando la continuidad de la asistencia social, jurídica y sanitaria que precisa a su salida del hospital.

- **Protocolo de localización de familiares por éxitus.**

Actuación cuando un paciente que ha fallecido, no estaba acompañado de familiares u otros allegados y por el que nadie se ha interesado tras su fallecimiento.

- **Protocolo de intervención ante una donación de órganos.**

Actuación ante una posible donación de órganos de una persona en situación de muerte clínica, tratando de obtener la autorización de los familiares del posible donante, motivando a dicha donación y dando a la familia del donante el apoyo psico-social necesario para que pueda afrontar la situación y tomar decisiones de forma positiva, resultando lo menos traumática posible.

- **Protocolo de intervención en tratamiento directamente observado (TDO) con pacientes tuberculosos.**

Actuación con todo paciente que padece tuberculosis y existe el riesgo de que no siga el tratamiento de forma normalizada, estableciendo la coordinación con las oficinas de farmacia, Centro de Salud, Salud Publica y el Colegio de Farmacéuticos, realizando el seguimiento del caso para conseguir el cumplimiento del tratamiento completo, evitando que se mantenga la capacidad de contagio por parte de estos pacientes.

- **Protocolo de intervención ante presuntos incapaces**

Actuación ante personas presuntamente incapaces o declaradas incapaces, para dotarlas de protección, propiciando el cumplimiento de los derechos que le son inherentes; para informar a los familiares del procedimiento, características y consecuencias de la incapacitación y para resolver adecuadamente diferentes situaciones socio-sanitarias, como la notificación de una presunta incapacidad ante el Ministerio Fiscal o la solicitud de autorización judicial para un internamiento no voluntario en centro adecuado.

- **Protocolo para préstamo de camas articuladas**

Actuación para facilitar una cama articulada, en calidad de préstamo por parte del CHGUV, a pacientes, dados de alta en el hospital, que tienen una severa limitación de su autonomía en el funcionamiento físico y precisan de una serie de ayudas técnicas para su adecuado manejo en su domicilio, por parte de sus cuidadores/as.

- **Protocolo para servicios de traducción**

Actuación que contribuye a la atención adecuada a los pacientes con notables dificultades de comunicación en el idioma español para que pueda establecerse la comunicación necesaria entre estos y el personal asistencial para su correcto diagnóstico y tratamiento.

- **Protocolo para el alojamiento de familiares**

Actuación de apoyo logístico a los familiares de un paciente hospitalizado, cuándo residen lejos de Valencia, para que consigan un alojamiento próximo al hospital, dónde puedan descansar y asearse.

- **Protocolo con pacientes de la Unidad de Judiciales**

Actuación con los pacientes procedentes del Centro Penitenciario de Picassent, en tanto que tienen restringida su capacidad de comunicación con el exterior y con la propia prisión de dónde proceden, interviniendo en coordinación con las fuerzas de seguridad que los custodian durante la hospitalización.

Cartera de servicios de la UTS – CHGUV

Hemos elaborado nuestra propia Cartera de Servicios, que se ajusta, entendemos, a la realidad de lo que desarrollamos en nuestra función asistencial, dejando al margen las actividades derivadas de las funciones de docencia e investigación, y basándonos en los protocolos establecidos en nuestra Unidad.

Su difusión está pendiente de la autorización de la Dirección.

Consideramos que esta cartera proporciona información concisa y clara, con un lenguaje sin demasiados tecnicismos, sobre lo que es un trabajador social, lo que hace en el ámbito sanitario, para qué y quién lo hace y cómo y dónde lo hace.

Creemos que esta información es de utilidad para todas las personas (para las que trabajamos y con las que trabajamos), es decir la población sana y enferma y el resto de los profesionales y gestores de nuestro Departamento de Salud, y transmite lo esencial de nuestro trabajo.

ORGANIGRAMA

Desde diciembre 2009 la UTS depende jerárquicamente de la Dirección de Servicios Generales.

Cada trabajadora social tiene asignada la atención de los pacientes y familiares por Servicios Médicos, tanto de hospitalización como de consulta externa u hospital de día.

La distribución de Servicios médicos entre los miembros de la Unidad se hace atendiendo al número de profesionales disponibles (plantilla teórica, jubilaciones e Incapacidades Temporales de larga duración no sustituidas etc.) y las cargas de trabajo de cada Servicio registradas, que se evalúan semestralmente; procurando que haya una cierta continuidad dada la multiplicidad de Servicios, patologías y profesionales (médicos, supervisores/as, personal de enfermería con turnos rotatorios) con los que se interrelaciona la trabajadora social.

Los pacientes y/o familiares son atendidos en la Unidad, preferentemente y en la habitación del paciente o en la consulta externa.

Durante 2011, la agrupación de Servicios médicos, se ha dado del siguiente modo:

ISABEL MARES SERRANO

Unidad de Enfermedades Infecciosas – Medicina Interna –Unidad de Cuidados Continuados - Unidad de Corta Estancia – Judiciales – Neumología.

PETRA PÉREZ FERNÁNDEZ

Pediatría – Ginecología – Planificación Familiar –Unidad de Medicina Intensiva - Cirugía Ortopédica y Traumatológica - Dermatología – Cirugía Plástica.

Mª JOSÉ PERIS FALGÁS

Neurología – Cardiología – Cirugía Cardiaca – Medicina Digestiva –– Nefrología – Unidad Coronaria – Cirugía Vascular – Estomatología – Urología – Oftalmología.

FRANCESCA SORIANO I BOQUERA/ DOLORES PEÑA POZA
Oncología – Hematología – Radioterapia – Unidad de Hospitalización Domiciliaria – Unidad del Dolor – Otorrinolaringología – Cirugías (General, Digestiva y Torácica) – Neurocirugía.

CARMEN ILLA LAHUERTA Supervisora.

Del cuarto bloque de Servicios médicos se han responsabilizado sucesivamente ambas trabajadoras sociales dado que se han producido incapacidades temporales de larga duración.

En junio 2011 se formalizó la jubilación de Carmen Oliete Sempere.

Evaluación puesto de supervisión de la UTS

En julio 2011, por Resolución de la presidencia del CHGUV se convocó la evaluación del desempeño de diversas plazas de jefatura de carácter no asistencial, Incluyéndose la evaluación del desempeño del puesto de Trabajadora social – supervisora.

Dicho puesto lo ocupaba Carmen Illa Lahuerta, por concurso interno desde 1989.

Con el objetivo de medir y valorar la conducta profesional y el rendimiento o el logro de los resultados; así como valorar la propuesta de gestión futura de la Unidad, se le requirió la presentación y defensa de una Memoria de Gestión de la Unidad de Trabajo Social del Hospital General Universitario, cuatrienio 2007-2010, así como currículum actualizado.

Dicha memoria debía detallar y documentar fehacientemente la gestión, funcionamiento y actividades de la Unidad durante el período objeto de evaluación, así como concretar las propuestas de gestión para el siguiente período de cuatro años en caso de obtener la prórroga en el nombramiento, atendiendo a las diversas áreas (actividad, costes y recursos, calidad del servicio, y en su caso docencia e investigación).

Con un plazo de un mes, el 17 de agosto de 2011, la memoria de gestión se presentó en formato electrónico y en cinco ejemplares en papel encuadernados.

La Dirección de Recursos Humanos procedió a convocar una sesión pública, el 25 de noviembre, en donde las personas evaluadas expusieron y defendieron ante la Comisión de Evaluación el contenido de la memoria de gestión, del currículum vitae en su caso, y se sometieron a las preguntas o cuestiones que se le formularon tanto sobre el periodo transcurrido como sobre el proyecto de futuro.

La comisión evaluó motivadamente el desempeño como positivo y resolvió declarar que Carmen Illa Lahuerta había superado el proceso de evaluación en la plaza de responsable de la Unidad de Trabajo Social y se prorrogaba su nombramiento temporal sujeto a evaluación del desempeño por un plazo de dos años. (Resolución de 25/11/11 DOCV nº 6671)

ACTIVIDAD CIENTIFICA Y DE FORMACION

Publicaciones científicas

Artículos originales

Cómitre MC, Illa C, López T, Mares I.

"La coordinación sociosanitaria y el control de la tuberculosis"

Viure en Salut. 2011. Nº 87. pgs: 15-16

Actividades docentes

Sesiones clínicas

Sesión del departamento Valencia- Hospital General sobre "Protocolo de violencia de género en Urgencias"

Participó en la exposición, el 27 de enero 2011, Francesca Soriano.

Cursos

Curso Iniciación a la Urgencia para Médicos Internos Residentes (MIR) "Urgencias sociales"

Una hora. CHGUV 20 de mayo 2011

Carmen Illa Lahuerta

Alumnos en prácticas

- Una alumna de tercer curso de la Diplomatura Universitaria en Trabajo Social, de la Universitat de València. Supervisada por Petra Pérez. 420 horas. De enero a junio. Curso 2010/2011.
- Una alumna de segundo curso de Grado en Trabajo Social, de la Universitat de València. Supervisada por Isabel Mares. 175 horas. De octubre a diciembre. Curso 2011/2012.

Participación en sociedades y grupos científicos

- Carmen Illa Lahuerta es vicepresidenta de la Asociación Española de Trabajo Social y Salud.

Coordina desde junio 2011 el trabajo en grupos, de más de 50 trabajadores sociales de diferentes Comunidades Autónomas, con actividad laboral en distintos dispositivos del Sistema Nacional de Salud (Atención primaria, Salud Mental, Hospitales, Adicciones, Gestión, etc.) y cuyo objetivo general es la profundización y sistematización sobre el Trabajo Social Sanitario (TSS) desde distintos aspectos, tales como:

1. Gestión de la Información en TSS
2. Competencias, Desarrollo profesional y Cartera de servicios de TSS
3. Cuidados Paliativos desde el TSS
4. Enfermedades Crónicas desde el TSS
5. Dirección y Gestión en TSS
6. Coordinación Socio-sanitaria y Continuidad Asistencial desde el TSS
7. Trabajo Social Sanitario como profesión sanitaria

- Francesca Soriano i Boquera e Isabel Mares Serrano son miembros de la Asociación Española de Trabajo Social y Salud.

Jornadas y congresos

Participación como ponentes

- Carmen Illa "El trabajo social en el control de la tuberculosis. La coordinación sociosanitaria"

9ª Jornada Viure en Salut / Tuberculosi

Dirección General de Salud Pública- Generalitat Valenciana

Valencia 17 de febrero 2011 - Biblioteca virtual de la DGSP. Formato WMV. Cortes 7 y 8.

- Carmen Illa “El Trabajo social sanitario: Realidad y futuro”
II Jornada de Trabajo Social y Salud en la Comunidad Valenciana “Trabajo social en salud: Reflexiones y aportaciones”
Asociación Española de Trabajo Social y Salud – Delegación Comunidad Valenciana - Castellón, 27 de mayo 2011

Participación como asistentes

- VI Encuentro de prisiones y VIH: VIH/SIDA en el ámbito penitenciario: Inmigración y género.
Valencia. 4 y 5 de febrero 2011. Isabel Mares

- II Jornada de Trabajo Social y Salud en la Comunidad Valenciana “Trabajo social en salud: Reflexiones y aportaciones”
Castellón. 27 de mayo 2011. Isabel Mares y Carmen Illa

- Trobada tutors prácticas externas Trabajo Social “Las prácticas profesionales en el título de Grado en Trabajo Social”
Valencia 30 de mayo 2011. Petra Pérez Fernández

- Jornada interdepartamental de Salud Mental “Estrategias de coordinación entre Unidades de salud mental y atención primaria”
Valencia. 10 de junio. Dolores Peña Poza

- I Jornada de la Unidad funcional de mama del CGHUV
Valencia. 7 de octubre. Dolores Peña Poza

- Jornadas SARquavitae “Nuevos enfoques de intervención en salud mental con una perspectiva integradora”
Valencia. 25 de octubre. Mª José Peris Falgás

- II Jornada del paciente CHGUV
Valencia. 15 de noviembre.
Mª José Peris Falgás y Dolores Peña Poza asistieron para responder a los asistentes sobre temas sociales

- Jornada Ballesol “Burn-out, autocuidado del profesional en la atención en el ámbito social”.
Alboraya. 30 de noviembre. Mª José Peris Falgás y Dolores Peña Poza

- V Jornada autonómica de bioética “Retos bioéticos en la atención sanitaria actual”
Valencia. 22 de noviembre. Carmen Illa Lahuerta

- Jornadas de promoción de la autonomía personal y cuidados para la dependencia.
Valencia. 13 y 14 de diciembre. Carmen Illa Lahuerta

Asistencia a cursos de formación continuada

- “Preparación de valenciano “
Enero a junio 2011, 52 Horas
Valencia. Secretaría autonómica de educación.
Isabel Mares Serrano

- “Inteligencia emocional como recurso para la satisfacción laboral”
Mayo 2011- 20 Horas
Valencia. Plan de formación continua.
Petra Pérez Fernández

- “Actualización en drogodependencias”
Mayo 2011 - 30 Horas
Valencia. Plan de formación continua.
Isabel Mares Serrano

MEMORIA 2011

CONTROL DE GESTION

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

1.-INTRODUCCIÓN.

1.1.-Misión: El propósito principal es apoyar a la Gerencia, y Direcciones mediante la facilitación de información y herramientas de análisis que permitan evaluar y tomar las decisiones más oportunas para la consecución de objetivos.

Del mismo modo, es un apoyo a los servicios clínicos asistenciales en mejoras de gestión clínica y soporte para proporcionar la mayor información económica y asistencial.

2.- ORGANIZACIÓN.

A. Funciones

- Control de costes de cada Servicio y/o unidad.
- Colaboración y Coordinación con las diferentes direcciones en la realización y seguimiento de los acuerdos de gestión.
- Mantenimiento del Sistema de Información Económica (Sistema de Información Económica de Contabilidad Analítica de la Consellería).
- Estudios de Viabilidad Económica y/o Comparativos, tanto de procesos asistenciales como de tecnología sanitaria.
- Elaboración de Informes económico asistenciales para las Direcciones y Jefaturas de Servicio.
- Colaboración junto a la Subdirección Gerencia y el Departamento de Planificación y Calidad en la creación de las áreas de Gestión Clínica del CHGUV.

B. Personal:

La Unidad de Control de Gestión consta de:

1 Responsable de la Unidad
1 Técnico grupo A
1 Administrativo
1 Auxiliar Administrativo
2 Becarios

C.- Dependencia Funcional

La Unidad depende de la Dirección Económica-Financiera

D. Ubicación

Pabellón de Gobierno. 2ª planta

3.- ACTIVIDADES

3.1.-ANÁLISIS Y AUDITORÍA DE COSTES.

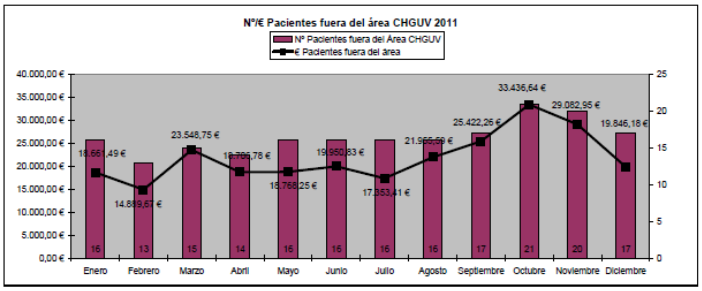
A lo largo del año 2011 se han consolidado los procedimientos para el análisis de costes y elaboración de informes periódicos relativos dirigidos a Gerencia, Direcciones, y Jefes de Servicio y jefes de área de gestión clínica.

Se ha procedido a adaptar la información de consumos por centro de actividad para poder imputar la misma a servicios y áreas de gestión clínica.

3.1.1.-INFORMES PERIÓDICOS DE GESTIÓN.

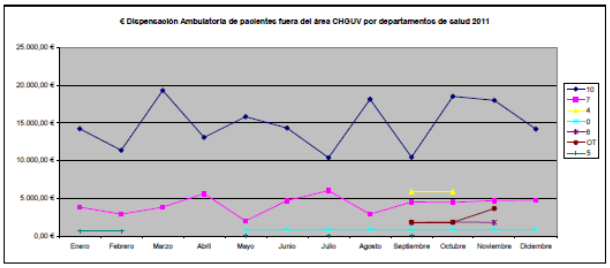
Se han elaborado y remitido periódicamente los siguientes informes:

- **Informe de Dispensación Ambulatoria por servicio** que se ha remitido con una frecuencia mensual tanto a Gerencia, Dirección Médica y Quirúrgica, así como a Jefes de Servicio, incluyendo comparativo de consumos con el ejercicio anterior. En el mismo se incluyen los datos de los pacientes que corresponden a otros departamentos para facilitar el control de la derivación de los mismos.



Dispensación Ambulatoria por área. (Excluido CHGUV) Dermatología 2011

Area	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Gral
10	14.220,05 €	11.380,85 €	19.306,31 €	13.081,18 €	15.838,37 €	14.327,44 €	10.401,99 €	18.154,72 €	10.459,92 €	18.513,16 €	17.992,28 €	14.182,80 €	177.859,08 €
7	3.826,35 €	2.893,73 €	3.824,44 €	5.625,60 €	1.998,55 €	4.712,15 €	6.020,28 €	2.889,64 €	4.513,96 €	4.456,01 €	4.712,09 €	4.752,15 €	50.224,95 €
4									5.672,34 €	5.672,34 €			11.744,68 €
0					911,43 €	911,24 €	911,23 €	911,23 €	911,23 €	911,23 €	911,23 €	911,23 €	7.708,03 €
OT									1.822,45 €	1.822,45 €	3.644,90 €		7.289,80 €
6									1.822,45 €	1.861,45 €	1.822,45 €		5.506,35 €
5	615,09 €	515,09 €			19,91 €		19,91 €		19,91 €				1.289,89 €
Total	18.661,49 €	14.889,67 €	23.130,74 €	18.706,78 €	18.768,25 €	19.950,83 €	17.353,41 €	21.955,59 €	25.422,26 €	33.436,64 €	29.082,95 €	19.846,18 €	261.204,78 €



Ejemplo Informe Dispensación Ambulatoria.

- **Informe Económico Asistencial** de consumos Cap II por Origen de Costes, (Farmacia, Mat. Sanitario, Mat. No sanitario, Servicios Exteriores, Servicios Contratados, Otros Gastos), Área de Actividad (Quirófano, Hospitalización; Técnicas, Consulta, Dispensación Ambulatoria, Prótesis) por servicio. Este informe se ha remitido periódicamente a Gerencia, Direcciones y Jefes de servicio.

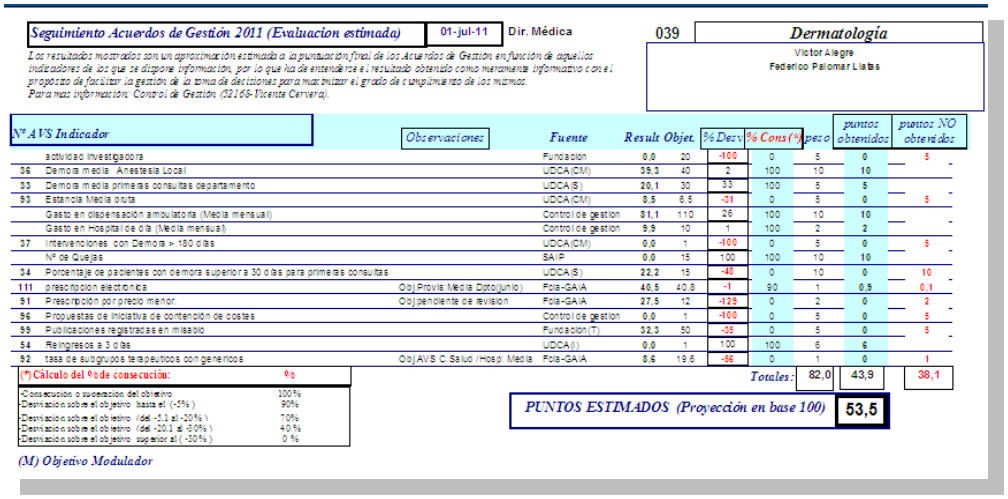
Ejemplo de informe económico asistencial

- ***<u>Informes relativos a prescripciones de material ortoprotésico.</u>***

  Durante el año 2011 se han realizado informes periódicos de control de gasto en material ortoprotésico prescrito por facultativos del departamento hospital general-valencia y se han elaborado y coordinado conjuntamente con la Inspección de Servicios Sanitarios, la Brigada Policial de Policía Judicial y el Juzgado de Instrucción nº 17 de Valencia actas de comparecencia de facultativos prescriptores e informes a solicitud del Juzgado para el proceso judicial en fase de diligencias previas relativo a dicho proceso.

- ***Informe de Seguimiento de los Acuerdos de Gestión.***

Se ha elaborado y remitido periódicamente a las Direcciones Médico-Quirúrgica, Gerencia y responsables de Servicios Asistenciales, informe de seguimiento de los acuerdos de gestión, detallando el grado de cumplimiento de los Acuerdos de Gestión.



Seguimiento Acuerdos de Gestión 2011 (Evaluacion estimada) | 01-jul-11 | Dir. Médica | 039 | Dermatología

Los resultados mostrados son un aproximación estimada a la puntuación final de los Acuerdos de Gestión en función de aquellos indicadores de los que se dispone información, por lo que ha de entenderse el resultado obtenido como meramente informativo con el propósito de facilitar la gestión de la toma de decisiones para maximizar el grado de cumplimiento de los mismos.
Para mas información: Control de Gestión (52168-Vicente Cervera).

Victor Alegre
Federico Palomar Llatas

Nº AVS	Indicador	Observaciones	Fuente	Result	Objet.	%Desv	%Cons (*)	peso	puntos obtenidos	puntos NO obtenidos
	actividad investigadora		Fundacion	0,0	20	-100	0	5	0	5
36	Demora media Anestesia Local		UDCA(CM)	38,3	40	2	100	10	10	
33	Demora media primeras consultas departamento		UDCA(S)	20,1	30	33	100	5	5	
93	Estancia Media ocupa		UDCA(CM)	9,5	6,5	-31	0	5	0	5
	Gasto en dispensación ambulatoria (Media mensual)		Control de gestion	81,1	110	26	100	10	10	
	Gasto en Hospital de día (Media mensual)		Control de gestion	9,9	10	1	100	2	2	
37	Intervenciones con Demora > 180 días		UDCA(CM)	0,0	1	-100	0	5	0	5
	Nº de Quejas		SAIP	0,0	15	100	100	10	10	
34	Porcentaje de pacientes con demora superior a 30 días para primeras consultas		UDCA(S)	22,2	15	-48	0	10	0	10
111	prescripcion electronica	Obj Provis Media Dpto(junio)	Pola-GAIA	40,5	40,8	-1	90	1	0,9	0,1
91	Prescripcion por precio menor.	Obj pendiente de revision	Pola-GAIA	27,5	12	-129	0	2	0	2
96	Propuestas de iniciativa de contención de costes		Control de gestion	0,0	1	-100	0	5	0	5
99	Publicaciones registradas en mlsabio		Fundacion(T)	32,3	50	-35	0	5	0	5
54	Reingresos a 3 días		UDCA(I)	0,0	1	100	100	6	6	
92	tasa de subgrupos terapeuticos con genericos	Obj AVS C.Salud / Hosp. Media	Pola-GAIA	9,6	19,6	-56	0	1	0	1
							Totales:		82,0	43,9	38,1

(*) Cálculo del % de consecución:

	%
Consecución o superación del objetivo	100%
Desviación sobre el objetivo hasta el (-5%)	90%
Desviación sobre el objetivo (del -5,1 al -20%)	70%
Desviación sobre el objetivo (del -20,1 al -30%)	40%
Desviación sobre el objetivo superior al (-30%)	0 %

PUNTOS ESTIMADOS (Proyección en base 100) 53,5

(M) Objetivo Modulador

Informe de Seguimiento de los Acuerdos de Gestión

- ***Informe de evolución de costes Cap I Personal:***

Se ha adaptado la información de personal a la creación de las áreas de gestión clínica, para poder asignar el coste a las mismas. Se ha realizado durante el año 2011 auditoría de la información para verificar que el personal asignado a un centro de coste es correcto para mejorar la calidad de la información analítica de capítulo I. Para ello se ha remitido listados del personal asignado a cada centro de actividad a los servicios para su comprobación y conformidad y en el caso que así lo precisara corrección de los datos por parte de Control de Gestión.

- ***Informe de costes de Atención Primaria.*** Se ha establecido conjuntamente con la Dirección de Atención Primaria la elaboración de informes de consumos periódicos por centro, origen de coste y detalle de desviaciones.

- *Se han elaborado otros informes relativos a:*

  - *Revisión, creación de códigos SIE*
  - *Seguimiento de los costes de los pacientes de la Unidad de Cuidados Continuados durante el primer trimestre de 2011.*

- *Seguimiento consumos Central de Esterilización.*
- *Estudio Costes pacientes con Pie diabético en CHGUV año 2010.*
- *Informe consumos de farmacia pacientes de concesiones en hospitales de día CHGUV*
- *Estudio de Costes sobre la implantación de Bomba de Insulina.*
- *Seguimiento de los costes de Reproducción Humana tras implantación de medidas de contención de gasto.*
- *Seguimiento del Balance financiero entre Consorcio Hospital General con la Fundación Hospital General Valencia*
- *Estudio Viabilidad Económica creación de Clínica Estomatológica Universitaria.*
- *Seguimiento de la imputación de Servicios Contratados y su correcta imputación mediante la personificación del coste.*
- *Coste de cirugía de Parkinson*

3.2.-SISTEMA DE INFORMACION ECONOMICA (SIE)

El SIE representa la fuente de información para la gestión de costes de los hospitales y la contabilidad analítica oficial de la Consellería de salud.

La Unidad de control de gestión se encarga de:

- Recogida de información de la actividad asistencial: actividad hospitalización, quirúrgica, consultas, técnicas, etc…
- Recogida de información económica: gasto corriente, personal, inversiones, etc…
- Procesamiento previo de la información para su volcado al SIE
- Volcado al SIE.

3.3.-ACUERDOS DE GESTION

La Unidad de Control de Gestión, ha colaborado con los distintos servicios y direcciones para:

a. La adecuación del Plan Anual de Gestión a los objetivos del hospital
b. El diseño de indicadores para los Acuerdos de Gestión en cada una de las Servicios y Unidades del Hospital conjuntamente con las Direcciones
c. Elaboración de los Acuerdos de gestión de cada uno de los servicios o Unidades según criterio de las Direcciones.
d. Cumplimiento de, los Acuerdos de Gestión de cada una de los Servicios y Unidades, a través de las fuentes de información establecidas para su valoración.
e. Elaboración de la puntuación obtenida por cada servicio
f. Atención a todas las alegaciones presentadas de forma individual o por un Servicio o Unidad
g. Tramitación de las alegaciones a la Consejería

Se han presentado los acuerdos firmados de 2012 a la Oficina del Plan Estratégico, en fecha 2 de Mayo de 2012, dentro de los plazos previstos

3.4.- IMPLANTACIÓN DE LAS ÁREAS DE GESTIÓN CLÍNICA.

En colaboración con la Subdirección Gerencia y el Departamento de Planificación y Calidad se ha organizado I Curso de Especialización en Áreas de Gestión Clínica para profesionales no sanitarios con 20 horas de duración entre las fechas 15 y 21 de diciembre de 2011.

ÁREA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD

Es responsabilidad de esta Área el asegurar un apoyo a la Gerencia en la Planificación estratégica guía del desarrollo futuro del Departamento, y facilitar la prestación del servicio sanitario y funcionamiento interno a través de la definición y seguimiento de los procesos de trabajo.
Entre sus responsabilidades, se encuentran, supervisar la implantación de modelos de Calidad y la definición de Procesos, asegurar la correcta gestión documental del departamento de salud, desarrollar políticas activas de mejora continua de procedimientos y procesos, tutelar los procesos de configuración organizativa y de nuevos modelos de gestión, ejercer las funciones propias de una Secretaria General del Consorcio HGUV, así como participar y colaborar con el resto de Direcciones en la gestión conjunta de la actividad del Departamento.

Durante el año 2011 podemos destacar:

- Análisis y definición estratégica, planificación y seguimiento programas anuales
  Cooordinación de la estrategia corporativa 2008-2012.
- Definición y tipificación de los recursos

  Descripción de la organización, realizándose los diversos Reglamentos de Organización, estructura y funcionamiento del Consorcio. Tramitación las solicitudes de acreditaciones como Unidades de Referencia del Centro
- Evaluación y acreditación

  Tramitación, desarrollo y seguimiento de acreditaciones. Apoyo y coordinación de las evaluaciones que se realizan al centro por diferentes entidades.Seguimiento de resultados y soporte a la implementación de conclusiones y recomendaciones.
- Comisiones y órganos colegiados, garantía de funcionamiento
  Seguimiento y apoyo a los Centros de Conocimiento, Junta Asistencial y Comisiones Clínica y de Cuidados. Soporte y coordinación del resto de órganos colegiados tanto ejecutivos como de consulta y asesoramiento

- Marco normativo

Ordenación de todas las actuaciones referidas a la gestión normativa, tanto la externa que nos pueda afectar, como la que se dicte internamente. Difusión de Reglamentos, procedimientos normalizados, manuales de funciones y comunicación de la información normativa. Dar soporte a la aprobación formal de la normativa interna y a su registro y difusión., en forma de Disposiciones Permanentes, Procedimientos e Instrucciones:

En el año 2011 tenemos las siguientes:

NORMATIVA INTERNA 2011: El Consorcio Hospital General Universitario gestiona su normativa interna según sus necesidades, clasificándose esta en varias tipologías: Disposiciones Permanentes, Procedimientos e Instrucciones. Las normas aprobadas en 2011 hacen referencia a los siguientes temas.

DISPOSICIONES PERMANENTES:

- 1/2011- Regulación de la figura del profesional emérito en el CHGUV

PROCEDIMIENTOS:

- 1/2011- Procedimiento normalizado de utilización y control de estupefacientes en el CHGUV

INSTRUCCIONES

- 1/2011- Gestión de la prestacion ortoprotésica del CHGUV
- 2/2011- Prescripción de actividades concertadas y no concertadas en el ámbito del CHGUV –
- 3/2011- Solicitud determinaciones de resistencias VIH y fenotipo virtual en el ámbito del CHGUV
- 4/2011- Prescripción medicación a pacientes hospitalizados
- 5/2011- Programa Surge
- 6/2011- Circuito de pacientes quirúrgicos con reserva de concentrado de hematíes
- 7/2011- Protocolo de actuación ante una extrema necesidad de sangre en el turno de noches
- 8/2011- Gestión de compras y evaluación de proveedores

- 9/2011- Gestión actividades club de mama
- 10/2011- Procedimiento de ingresos directos

- Convenios con instituciones

  Normalización de las relaciones con otras instituciones, fundamentalmente en el caso de acuerdos y Convenios. Se confeccionan en muchos casos y en todos se registran y se realiza el seguimiento.

  En 2011 se realizaron los siguientes:

  - Acuerdo de participación entre el CHGUV y la Fundación Científica de la Asociación Española contra el cáncer, para el intercambio de información y la presentación de datos en el estudio: "ABORDAJE Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA EN ESPAÑA"
  - Convenio de colaboración entre la Asociación Médicos del Mundo y el CHGUV
  - Colaboración en el proyecto Mutaciones del gen EGFR en carcinoma pulmonar no microcítico
  - Convenio de colaboración entre el CHGUV, la Fundación Investigación HGU y el Instituto de la Seguridad Social "INSESO" de Guinea Ecuatorial para la formación teórico-practica en las áreas clínicas.

- **Específicamente en el ámbito de la Calidad se puede señalar:**
  - Promoción de una cultura de calidad en el centro: Fomentando la formación en calidad (participación en foros de enfermería, Servicios, cursos internos, de la EVES o Diputación de Valencia)
  - Elaboración, coordinación y seguimiento del Plan de Calidad.
  - Gestión del sistema de calidad: Gestión y coordinación de los diferentes sistemas de gestión de la Calidad, como las certificaciones ISO, acreditaciones por ENAC e Inaceps (creando grupos de trabajo y coordinando la obtención y renovación de acreditaciones), modelo EFQM, reconocimientos de sociedades científicas o instituciones de reconocido prestigio:

RECONOCIMIENTOS DE CALIDAD:

Existen diversas entidades que otorgan reconocimientos de calidad que adoptan la forma de normas ISO 9000, acreditación JCAHO, acreditación INACEPS, Sociedades profesionales, etc. Todas ellas son un estímulo y ayuda en el camino hacia la excelencia.

MEMORIA 2011
CENTRO DE DIAGNÓSTICO BIOMÉDICO

Hechos relevantes

Actividad

- En el año 2011 el Centro de Diagnóstico Biomédico realizó 5.208.105 determinaciones entre los tres laboratorios integrantes. Supone un incremento de más del 6% con respecto al año anterior.

- En el mes de octubre se produce el traslado al CHGUV de la totalidad de determinaciones que se venía realizando en el laboratorio de Análisis Clínicos del Centro de Especialidades de Torrent.

Proyectos realizados

- Se trabaja en la puesta en marcha de la **petición electrónica**, junto con el Área de Desarrollo Tecnológico y Sistemas de Información, que supone la eliminación de peticiones de analíticas en formato papel. Este avance supondrá la eliminación de la fase de registro de volantes, con una información y seguridad de calidad y el beneficio para el paciente al proporcionarle, desde la propia consulta del médico o en su defecto el administrativo/a correspondiente, cita para la extracción de sangre.

- Se implanta el sistema **Abucasis (SIA-lab)** en los Centros de Atención de nuestro Departamento. Con este nuevo entorno se solicitan las analíticas en formato electrónico, facilitando el proceso de solicitud y consulta de las mismas. Se garantiza de esta manera la seguridad del paciente y facilita el procedimiento de toma de muestras, trabajando hacia un hospital “sin papeles”.

- Se implanta la **petición electrónica de puerta de urgencias** en el programa de informatización de Urgencias (SURGE), por lo que partir de ahora las peticiones se realizan de forma electrónica en vez de formato papel.

- Se pone en marcha la herramienta que muestra la **evolución de los parámetros analíticos** de los pacientes. De forma gráfica se puede observar el histórico de los resultados de las analíticas, disponible por parte de los facultativos peticionarios en el visor de la historia electrónica.

- Se implanta en el Servicio de Análisis Clínicos un **sistema de gestión de stocks**, que permite fundamentalmente un mayor control y seguimiento del stock de los reactivos utilizados en el laboratorio, con especial atención a la caducidad de los distintos lotes. Permite ajustar los pedidos realizados al Almacén del Hospital según las necesidades del laboratorio.

Calidad

- El Servicio de Microbiología obtiene la acreditación del Sistema de Gestión de la Calidad por la Norma **ISO 17025: 2005** del laboratorio de **micobacterias**.

- Los profesionales del laboratorio comienzan a trabajar en el proyecto de implantación de un **Sistema de Gestión de la Calidad global** para todo el Centro de Diagnóstico Biomédico por la Norma **ISO 9001: 2008**.

- El Servicio de Análisis Clínicos comienza a preparar la documentación para acreditar determinadas **técnicas** realizadas en la **cadena de bioquímica e inmunoquímica** por la Norma **ISO 15189:2007**.

Actividad investigadora y docente

- 11 líneas y grupos de investigación: Inmunología, Bioquímica clínica y molecular, bioquímica y citología de líquidos biológicos, hematimetría, síndromes linfoproliferativos, micobacterias, microbiología ambiental, bacteriología y micología, serología y microbiología molecular.

- Financiación de organismos públicos: 8 ayudas concedidas y en fase de desarrollo (investigación y convenios de colaboración y ensayos clínicos procedentes de Órganos Oficiales-Instituto de Salud Carlos III, Consellería de Sanidad, IMIM de Barcelona Fundación HGUV- y Patrocinadores Privados.

- Publicaciones y comunicaciones científicas: se han publicado un total de 34 trabajos de investigación básica y aplicada en revistas tanto nacionales como internacionales con índices de impacto competitivos (1- 4), dentro los primeros cuartiles de cada especialidad. Se han presentado 37 comunicaciones a Congresos Científicos, nacionales e internacionales. En materia de participación y divulgación científica, los miembros del CDB han contribuido como ponentes en 18 jornadas y foros de discusión científica. En la formación de investigadores se han dirigido y presentado 2 Tesis Doctorales en colaboración con otros Servicios Hospitalarios e Instituciones Sanitarias.

- Actividad docente universitaria: el CDB ha tenido una participación activa en los distintos aspectos relacionados con la formación de residentes y estudiantes de Medicina, Biología, Farmacia, Doctorado y Master Universitarios y personal sanitario especializado. Recientemente, se ha obtenido la acreditación del EVES al curso "S*esiones clínico-científicas de actualización en diagnóstico biomédico*" que cuenta con un total de 41 alumnos inscritos.

Comunicación

- En el mes de diciembre se presenta la Memoria de los “3 años del Centro de Diagnóstico Biomédico”. La Directora y los Jefes de Servicio explican a la Gerencia del Hospital y al personal del Centro lo que ha supuesto la creación del Área de gestión clínica y los retos de futuro en cada área de conocimiento.

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

Departamento Salud Valencia-Hospital General

MEMORIA DE ACTIVIDAD DE LA COMISIÓN DE USO RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS

DEPARTAMENTO VALENCIA – HOSPITAL GENERAL

AÑO 2011

INTRODUCCIÓN

La Comisión de Uso Racional del Medicamento (CURM) es un órgano multidisciplinario y participativo que tiene como objetivo la puesta en marcha de todas las actividades relacionadas con el uso racional de los productos farmacéuticos, es decir la utilización de medicamentos y productos sanitarios de forma eficiente.

En el año 2011 ha habido un cambio importante respecto a la Comisión de Uso Racional debido a la publicación del DECRETO 118/2010, de 27 de agosto, del Consell, por el que se ordenan y priorizan actividades de las estructuras de soporte para un uso racional de los productos farmacéuticos en la Agencia Valenciana de Salud. Según este Decreto la llamada Comisión de Uso Racional del Medicamento (CURM) pasa a llamarse Comisión de Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios (CUR) y sufre una remodelación en cuanto a composición y funciones. Debido a esto, en 2011 se celebraron tanto reuniones de la antigua Comisión como de la nueva, la cual se constituyó en el mes de Abril.

ANTIGUA COMISIÓN – CURM

Composición

Presidente:

Dr. Rafael Micó Pérez

Secretaria:

Inmaculada Sáez Ferrer

Vocales:

Francisca Juan Espert
Josep Manuel Giménez Teruel
José Catalán Macián
Carlos Almendro Padilla
Ignacio Ruiz de la Prada
Ana Juan Amo
Desamparados Noguera Santamaría

Juan Iborra Ibars
Félix Valera Lozano
Pedro Romero de Ugarte
Miguel Ángel García Melero
Manuel Navarro Villena
Miguel Torres Ferrando
Vicente Gasull Molinera
Ahmed Loutfi Kheder
Dolores Culebras González
Gustavo Juan Samper

Reuniones realizadas

- 21 de enero
- 25 de marzo

Puntos principales tratados

- Inclusión en el petitorio de los Centros de los siguientes medicamentos:

  konakion 10 mg, ampollas de 1 ml

  Hurricaine gel

  Povidona Yodada, solución de 500 ml

- Inclusión en el carro de emergencias y en el maletín de urgencias de:

  Paracetamol intravenoso

- Aprobación de protocolos farmacoterapéuticos con el fin de enviar a la Consellería para su insertación en la Guía GFAR

- Presentación de resultados de Indicadores de Farmacia correspondientes al Acuerdo de Gestión de 2011

- Aprobación del análisis de duplicidades terapéuticas, códigos CIE asociados, posologías e indicaciones de los medicamentos del grupo terapéutico R01

- Plan Estratégico Departamental: Aportaciones de Atención Primaria

NUEVA COMISIÓN – CUR

Composición

Presidente:

Dr. Rafael Micó Pérez

Secretaria:

Inmaculada Sáez Ferrer

Vocales:

Josep Manuel Giménez Teruel
Francisca Coscollá Checa
Ana Juan Amo
Juan Iborra Ibars
Félix Valera Lozano
María Marín Marín
Vicente Gasull Molinera
Amparo Esteban Reboll
Concepción Riera Fortuny
Amparo Noguera Santamaría
Ignacio Ruiz de la Prada
Joaquín Collado Peiró
Miguel Torres Ferrando
José Catalán Macián
Manuel Navarro Villena
Vicente Borillo Moles
Eduardo Canto Rodríguez
Alejandro Bernalte Sesé
Concepción Gimeno Cardona
Antonio Galán Serrano
Mª Dolores Moragues Gandía
Vicente Ferrandis Campos
Pilar Blasco Segura
Francisco Quiles Muñoz
Fermín García Gollarte
Elia Fernández Villalba

Mª Ángeles Celada Pérez
María González Loeches
Ana Gimenez Gadea

Reuniones realizadas

- 20 de abril: constitución.
- 24 de junio: ordinaria
- 17 de octubre: extraordinaria
- 1 de diciembre: ordinaria
- 28 de diciembre: extraordinaria

Puntos principales tratados

- Presentación de los miembros de la Comisión.
- Descripción de las funciones y actividades que incluye la Comisión incidiendo en su importancia cara al Departamento.
- Presentación de objetivos y estrategias planteados desde el Servicio de Farmacia de Área para el Plan Estratégico Departamental.
- Inclusión en el petitorio de los Centros de los siguientes medicamentos:

  Scandinibsa 3% (Mepivacaina) sin epinefrina, cartuchos de 1,8 ml.

  Colircusi Tropicamida 1% en C.S.I.

  Moviprep sobres en casos de colonoscopia específica en pacientes con Insuficiencia Cardíaca Congestiva, Insuficiencia Renal Grave o con una mala preparación anterior con otros evacuantes.

- Aprobación de un petitorio de medicamentos para el Centro de Salud Mental de Pere Bonfill así como para la Unidad de Salud Mental de Torrent ubicada en el Centro de Salud de Torrent I.

- Establecimiento de un nuevo PNT para la difusión de alertas farmacéuticas a los centros consistente en escanear dichas alertas que hasta la fecha se enviaban por FAX.

- Descripción de la actuación del Servicio de Farmacia de Área respecto a los Centros Sociosanitarios en el Departamento Valencia – Hospital General.

- Definición, objetivos y resultados de los Indicadores de Farmacia 2011.

- Interpretación, para su correcta puesta en marcha, de la Resolución de la Directora Gerente de la Agencia Valenciana de Salud sobre instrucciones para la aplicación del Real Decreto-Ley 9/2011, de 19 de Agosto, de medidas para la mejora de la calidad y cohesión del Sistema Nacional de Salud y otras actuaciones preferentes en materia de uso racional de productos.

- Información sobre el seguimiento de las Instrucciones mencionadas en el punto anterior en el Departamento Valencia – Hospital General.

- Descripción de los procedimientos a seguir respecto a la aplicación de las instrucciones relativas a la Resolución de la Secretaria Autonómica de la Agencia Valenciana de Salud sobre entrega y utilización de determinados efectos y accesorios, material fungible y de cura en el marco de los programas SUFAR y SUPRO del decreto 94/2010.

Objetivos y proyectos 2012

Al ser la CUR una estructura de soporte para el uso racional de los productos farmacéuticos, se tratarán en ella todos los temas relacionados con Farmacia de Atención Primaria, tanto los relativos al botiquín como los correspondientes a la receta médica y su gestión. Según esto, los objetivos y actuaciones al respecto serán:

- Actualización de los petitorios correspondientes a los botiquines de los Centros según las circunstancias y necesidades de cada momento.

- Desarrollo de todos los programas que se han puesto en marcha en 2011:
    - SUPRO
    - SUFAR
    - REFAR

- Seguimiento de los indicadores del Acuerdo de Gestión de 2012.
- Interpretación, difusión y formas de aplicación de cada Decreto o Resolución que se publique.
- Creación de protocolos de uso eficiente de los grupos de medicamentos que más gasto generan en nuestro Departamento de Salud.
- Actualización y seguimiento del Plan Estratégico Departamental.

Dr. Rafael Micó Pérez
Presidente de la CUR

Inmaculada Sáez Ferrer
Secretaria de la CUR

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

Comisión de Tumores

EDCC/mlrg

Dr. D. Carlos Camps Herrero
Presidente de al Comisión de Tumores

Atendiendo a su solicitud sobre la documentación necesaria para elaborar la Memoria del *CHGUV*, le adjunto los datos recopilados por la ***Comisión de Tumores*** del pasado 2011.

MEMORIA DE LA COMISIÓN DE TUMORES

2011

Miembros de la Comisión de Tumores a 31 de diciembre 2011

APELLIDOS/NOMBRE	ESPECIALIDAD	CARGO
CAMPS HERRERO, CARLOS	J. S. ONCOLOGIA MÉDICA	PRESIDENTE
LÓPEZ TORRECILLA, JOSÉ	J. S. ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA	VICEPRESIDENTE Nato
SABATER MARCO, VICENTE	ANATOMÍA PATOLÓGICA	Vocal miembro nato
OLIVER MARTINEZ, VICENTE	DERMATOLOGÍA – T. Cutáneos	Vocal miembro nato
RUIZ SASTRE, ALMUDENA	CUIDADOS PALIATIVOS	vocal
SANCHEZ DELGADO, MAGDALENA	HEMATOLOGÍA - T. Hematológicos	Vocal
IRANZO GONZÁLEZ-CRUZ, VEGA	ONCOLOGÍA MÉDICA - T. Digestivo Inferior	Vocal
SALVADOR MARTINEZ, ANTONIO	CIRUGÍA GENERAL Y DIG. - T. Digestivo Superior	Vocal
PÉREZ VALLES, ANA	ANATOGÍA PATOLOG. - T. Cerebrales/ T. Mama	Vocal
ZARZUELA SÁNCHEZ, VICTOR	COT - T. Músculo-Esquelético	Vocal
GARCIA MIRAGALL , ENRIQUE	ONCOL. RADIOTERÁPICA - T. ORL/ Maxilofacial	Vocal
PASTOR PEIDRO, JORGE RAFAEL	ONCOL. RADIOTERÁPICA - T. Urológicos	Vocal
CABALLERO DÍAZ, CRISTINA	ONCOLOGÍA MÉDICA - T. Ginecológicos	Vocal
DE CASIMIRO CALABUIG, ENRIQUE	NEUMOLOGÍA - T. Pulmonares	SECRETARIO
RODRIGO GRIÑÓ, MARILUZ		Vocal-Administrativa

Objetivos cumplidos en 2011:

1. Valoración y análisis de las actividades del año 2010 y número de casos evaluados y sesiones realizadas en los distintos Comités que forman la ***Comisión de Tumores.***

2. Integración en la ***Comisión de Tumores*** del **nuevo Comité de Tumores Neuroendocrinos** cuyo objetivo es afrontar el manejo de los pacientes afectados de esta patología compleja en su diagnóstico y tratamiento. Es por ello que requiere un abordaje integral con diferentes especialistas a lo largo de su evolución y representados por varios servicios implicados. El secretario de tal Comité es el Dr. Juan Carlos Ferrer, médico adjunto de la Unidad de Endocrinología (Servicio de Medicina Interna) colaborando en el mismo la Dra. Vega Iranzo, médico adjunto del S. de Oncología Médica.

3. Valoración de la actividad, labor y funcionamiento de los distintos Comités que forman la ***Comisión de Tumores***:

- C. Tumores Dermatológicos
- C. Cuidados Paliativos Oncológicos
- C. Tumores Hematológicos
- C. Tumores Digestivo Inferior CGA
- C. Tumores Digestivo Superior CGA : Gastro-Esofágicos (TGE)
- C. Tumores Neurooncología
- C. Unidad Funcional de Mama - Anatomía Patológica
- C. Tumores de Sarcomas de Partes Blandas y Tumores óseos
- C. Tumores Ginecológicos
- C. Tumores Urológicos- Oncolog. Radioterapéutica
- C. Tumores Cabeza y Cuello
- C. Tumores Neumológicos

4. Utilización de las bases de datos informatizadas adecuadas en algunos Comités, acceso a ellas a través de la Web del CHGUV o en Libros de Registro Oficiales de Actas para optimizar la actividad de cada uno de ellos.

6. El compromiso de todos los miembros de la ***Comisión de Tumores*** a mantener los objetivos marcados para mantener una competente actividad funcional y multidisciplinar en beneficio científico y asistencial de este Centro Hospitalario.

Le adjunto a continuación las memorias elaboradas por los distintos Comités durante el 2011:

Comité de Tumores de Dermatología 2011

Número de reuniones: 18 reuniones en las fechas 14 Enero, 4 y 18 febrero, 4 y 25 Marzo, 1 y 15 Abril, 6 y 18 Mayo, 10 Junio, 8 y 22 Julio, 15 Septiembre, 3 y 21 Octubre, 4 y 25 Noviembre, 15 Diciembre.
Número de enfermos revisados: **315**
Intervienen los servicios de Dermatología, Cirugía Plástica, Oncología, Radioterapia y esporádicamente Oftalmología.
Se decide el abordaje de cada paciente y qué especialidad asume el tratamiento a seguir de cada enfermo.
Esta pauta de reuniones se viene manteniendo desde hace varios años y continúa igual en el presente año.
Miembros que forman parte de dicha comisión y acuden regularmente a dichas reuniones:

- Cirugía Plástica: Dr. Severino Marín
- Oncología: Dr. Alfonso Berrocal
- Radioterapia: Dr. José Carlos Gordo y Dra. Amparo González
- Oftalmología: Dra. Pilar Ramírez
- Dermatología: Dr. José Luis Sánchez
  Dr. Adrián Lloret
  Dr. Antonio Martínez
  Dra. Violeta Zaragoza
  Dr. Víctor Alegre
  Dr. Vicente Oliver

Comité de Cuidados Paliativos Oncológicos 2011

El Comité de Cuidados Paliativos Oncológicos se constituye en el año 2010 con el **objetivo** de consensuar de forma interdisciplinar acciones diagnósticas y/o terapéuticas en pacientes con cáncer subsidiarios de cuidados paliativos atendidos en domicilio por Unidad de Hospitalización a Domicilio (UHD), y con el fin de agilizar circuitos y mejorar las vías de comunicación.
Miembros del comité:
Representantes del servicio de Oncología Médica (Dra. Blasco y R3 Oncología)
Representantes de UHD (D. D. Rudilla (Psicólogo UHD), Dra. Ramos, Dra. Gómez,
Dr. García, Dr. Martínez, Dra. Ruiz;
Representante Trabajo Social (Dña. Dolores Peña);
Representantes de Unidad de Psicología (Dña. E. Carbajo, PIR)
Periodicidad: El comité se reúne de forma semanal, exceptuando el periodo vacacional, en las dependencias de UHD (sótano pabellón A), los miércoles a las 8:30h.
Durante el año 2011 se realizaron **42 sesiones**.
Actividad 2011:
Control evolutivo, incidencias, de **318 pacientes** con diagnóstico cáncer subsidiario de **Cuidados Paliativos en relación a**:

- Manejo síntomas de difícil control, evaluación de alternativas terapéuticas
- Manejo emocional paciente y familia; manejo información por parte del equipo terapéutico; abordaje situaciones complejas (pacto de silencio, niños en domicilio, trastornos de adaptación).
- Necesidades sociales.

Circuitos de derivación al recurso más idóneo evitando duplicidades, demoras y estancias en Urgencias no apropiadas:

- Derivación a UHD: vía desde consulta externa/oncología de enlace
- Derivación a sala de hospitalización Oncología desde domicilio: coordinación con servicio de Urgencias
- Ingreso en Unidad de Cuidados Continuados

Reordenación actividad psicológica.

Objetivos 2012:

- Identificación y registro de pacientes oncológicos subsidiarios de Cuidados paliativos mediante el uso sistemático del código V66.7 en los informes de alta (diagnóstico secundario)
- Coordinación asistencial entre distintos niveles asistenciales con la integración de la Enfermera de Enlace Hospitalario.

Comité de Tumores Hematológicos 2011:

Nº sesiones: 20

Actividad 2011:

- Presentación para su valoración y decisión terapéutica de **98 casos** clínicos de los servicios de Hematología y Dermatología.
- Puesta en marcha de la Vía Clínica de linfomas por parte del Servicio de Hematología.
- Nº de casos diagnosticados y registrados en la base de datos de tumores hematológicos (linfomas): 40 (38 Hematología; 2 sin Servicio).

Objetivos para 2012:

- Asumir, por parte del Servicio de Hematología, todos los pacientes con linfoma del Hospital (que hasta el momento de su aplicación estaban compartidos en su atención por los Servicios de Oncología y Hematología).
- Seguir manteniendo el tiempo medio mínimo (menos de un mes) para el diagnóstico (muy importante el tiempo que emplea el Servicio de Anatomía Patológica para su diagnóstico que, con frecuencia, retrasa el objetivo) y TT de estos pacientes con linfoma.

Miembros del Comité:

Presidente: Dra. Magdalena Sánchez Delgado (Hematología clínica)

Vocales:

Dr. Félix Carbonell Ramón (Hematología clínica)
Dra. Amparo Miguel Sosa (Citología)
Dr. Vicente Martínez Sanjuán (Radiología)
Dr. Vicente Sabater Marco (Anatomía Patológica)
Dr. Enrique García Miragall (Radioterapia)
Dra. Amparo Pérez Ferriols (Dermatología)
Dra. Puig Cózar Santiago (Medicina Nuclear)

Comité de Tumores Digestivo Inferior CGA 2011

1. Actividad realizada durante el año 2011

En el comité de tumores colorrectales se han comentado y discutido un total de **460 pacientes** durante el ejercicio del 2011, en las diferentes modalidades en las que está estructurado dicho comité, comenzando con la exposición de nuevos casos presentados por el Servicio de Diagnóstico por la imagen, Medicina Digestiva, Oncología y Cirugía General y del Aparato Digestivo, continuando con pacientes ingresados o de policlínica de todos los servicios representados y para finalizar comentando las informes de anatomía patológica de los pacientes intervenidos recientemente.

Los Servicios que han participado asiduamente en las sesiones son: Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Diagnóstico por la imagen, Medicina Digestiva (Sección de Endoscopias), Anatomía Patológica y Cirugía General y del Aparato Digestivo (Secciones de Coloproctología y de cirugía Hepática).

2. Número de sesiones realizadas durante el año 2011:

El comité de tumores colorrectales, **se ha reunido con carácter semanal**, en el seminario del Servicio de Cirugía General y Digestiva, más concretamente, los miércoles a las 08:30 h durante todo el año excepción hecha del mes de Agosto, donde se comentaron los casos de forma personal, lo que conlleva a la realización de **42 sesiones multidisciplinarias.**

3. Los objetivos de calidad que han sido evaluados durante el año 2011

- Uno de los principales objetivos de calidad evaluados es la participación en el "Proyecto de exéresis Total del Mesorrecto para el tratamiento quirúrgico del cáncer de recto en el estado español. Un proyecto docente para formación de equipos multidisciplinares y resultados auditados", el denominado "Proyecto Vikingo" de la Asociación Española de Cirujanos en el que participan directamente Radiólogos, cirujanos y anatomopatólogos, registrando en una base de datos centralizada cada paciente y auditando los propios resultados frente al grupo global nacional, que ya incluye más de 5000 casos. Nuestro grupo viene participando en el proyecto desde muy poco tiempo después de su puesta en marcha.
- Otro objetivo emprendido el año 2010 fue la mejora en protocolización en la estadificación de las neoplasias colorrectales desde el punto de vista locorregional y general, incluyendo recientemente la Ecoendoscopia para las neoplasias de recto, en conjunción con la RM y la Ecografía endorrectal y protocolizando el empleo del ColonoTC.
- La existencia de una auditoria permanente de la calidad de las piezas quirúrgicas (afectación de márgenes longitudinales y circunferenciales, mejora en el número de adenopatías analizadas, estudio de la calidad del mesorrecto etc.).
- Se progresa en la protocolización y sistemática y estrategia diagnóstico-terapéutica de los pacientes susceptibles de Microcirugía endoscópica transrrectal.
- Se ha establecido un circuito de pacientes que presentan una recidiva pélvica neoplásica que requiere de cirugía y radioterapia intraoperatoria para ser remitidos a centros de referencia donde se disponga de tal procedimiento (Radioterapia intraoperatoria).

4. Miembros del Comité:

-Oncología Médica: Dra. Maria José Safont
-Oncología Radioterápica: Dra. Ana Hernández
-Medicina Digestiva: Dr. Paco Quiles

-Radiodiagnóstico: Dr. Vicente Martínez
-Anatomía Patológica: Dra. Encarna Martínez
-Cirugía General y Digestiva:
-Dr. José Vicente Roig
-Dr. Juan Gª Armengol (coloproctología)
-Dr. Paco Puchades (coloproctología)
-Dra. Pilar Albors (coloproctología)
-Dra. M. José Gª Coret (coloproctología)
-Dra. Purificación Ivorra (coloproctología)
-Dr. Francisco Villalba (coloproctología)
-Dr. José Mir (Hepática)
-Dr. Antonio Salvador (secretario)

Comité de T. Digest.Superior: Tumores Gastro-Esofágicos (TGE) 2011

1. Durante el año 2011 se han llevado a cabo un total de **30 sesiones con periodo semanal**, los VIERNES a las 08:30 de la mañana en el Seminario del Servicio de Cirugía. Durante las sesiones del comité de tumores se presentan los diferentes casos clínicos, de forma que se toma una decisión multidisciplinar en cuanto al proceso diagnóstico y de tratamiento más adecuado de forma individualizada para cada paciente. Existe un libro oficial de actas numerado en el que se anota el nombre del paciente así como el número de historia clínica, una breve descripción clínica de su patología y la decisión o decisiones tomadas por el comité.

2. Actividad de 2011, se han presentado un total de **89 casos distribuidos de la siguiente manera; nuevos casos 48 y sucesivos 41.**

i. Neo. Esófago: 13
ii. Neo. Estomago: 35

3. Entre los **objetivos y proyectos previstos para 2012**, se ha propuesto:

- Solicitar al Servicio de Anatomía Patológica que se nos asigne un patólogo de referencia de cara a la redacción de los informes de AP de acuerdo con los protocolos propuestos por guías nacionales e internacionales (realización de sobreexpresion/amplificación de HER2) y si pudiera ser que asistiera además a las reuniones semanales donde de forma regular revisamos todos los informes definitivos de las muestras de los pacientes resecados.
- Solicitar al Servicio de Medicina Digestiva que se nos asigne un endoscopista de referencia que además pudiera también asistir al comité.
- Revisar eficacia/indicaciones de tratamiento radioterápico paliativo en tumores localmente avanzados; revisión datos de quimio-radioterapia concomitante adyuvante en tumores gástricos; revisión de informes de AP tras neoadyuvancia y concordancia con hallazgos ecoendoscopicos; y realizar un protocolo de soporte nutricional.

4. **El comité a fecha de 31 de Diciembre de 2011 estaba formado por representantes del Servicio de Cirugía General Sección Cirugía Esófago-Gástrica** (Dr. Vázquez, Dr. Puche, Dr. Oviedo, Dr. Bruna,), **del Servicio de Oncología Radioterápica** (Dra. Hernández) **y del Servicio de Oncología Médica** (Dra. Iranzo).

Con este comité **se pretende como fin,** que todos los pacientes con tumores gastroesofagicos sean presentados y las decisiones terapéuticas consensuadas por el grupo de expertos en el tratamiento de los mismos, en base a lo establecido según las guías nacionales e internacionales.

Comité de Neurooncología 2011

Número de casos:
Se han revisado **80 casos** en el comité, valorando la clínica, imagen y diagnostico anatomopatológico, así como las implicaciones terapéuticas para neurocirugía, oncología o radioterapia.
Número de sesiones
Una sesión semanal, salvo periodos vacacionales
Objetivos de calidad

- Disminución de la demora en el diagnóstico y tratamiento
- Mejora de la información al paciente
- Introducción de nuevos marcadores inmunohistoquímicos y técnicas moleculares
- Mejora en la presentación de los casos y aportación de información clínica.

Comité Unidad Funcional de Mama – Anatomía Patológica 2011

Actividad realizada en el comité en al año 2011:
537 pacientes han sido valoradas en las diferentes sesiones, evaluando la clínica, las imágenes, la anatomía patológica y priorizando en cada caso la citación para oncología, cirugía, rehabilitación u otros servicios necesarios.
Número de sesiones realizadas durante el año 2011:
Se ha realizado una sesión semanal exceptuando los turnos de vacaciones.
Objetivos de calidad evaluados durante el año 2011:

- Reducción del tiempo de citación de la paciente
- Reducción del tiempo transcurrido desde la toma de biopsia hasta el diagnóstico
- Reducción del tiempo transcurrido desde el diagnóstico hasta la primera consulta y hasta el tratamiento
- Mejora en la historia clínica electrónica y en los programas informáticos.

Comité de Sarcomas de Partes Blandas y Tumores Óseos 2011

1. Quincenalmente, los miércoles a las 08:30h. el Comité se reúne en el Servicio de Oncología Radioterápica.

A dichas reuniones, acuden representantes del Servicio de Cirugía Ortopédica Y Traumatología (Dr. Víctor Zarzuela Sánchez), de Oncología Médica (Dra. Ana Blasco Cordellat), del Servicio de RM y TAC (Dr. Carlos Quiles), del Servicio de Anatomía Patológica (Dra. Consuelo Calabuig), del Servicio de Cirugía Plástica Y Reconstructiva (Dr. Santiago Soler) y del Servicio de Oncología Radioterápica (Dr. Jorge Pastor Peidro). Se presentan los diferentes casos clínicos de forma que se toma una decisión multidisciplinar en cuanto al proceso diagnóstico y tratamiento más adecuado.

2. Durante el 2011 se han llevado a cabo **15 reuniones** en los que se han presentado un total de **55 casos** distribuidos de la siguiente manera:
    a. Sarcomas de partes blandas: 29 casos
    b. Tumores óseos primarios: 9 casos
    c. Metástasis óseas: 8 casos

d. Otros: 9 casos

3. **Existe un libro oficial de actas numerado** en el que se anota el nombre del paciente así como el número de historia clínica, una breve descripción clínica de su patología y la decisión adoptada por el Comité.

Comité de Tumores Ginecológicos 2011

1. En periodo semanal, los jueves a las 08:30 de la mañana, se reúne el comité en el seminario del Servicio de Ginecología.

El comité está formado por representantes del Servicio de Ginecología (Dr. Santonja y Dr.Tordera) así como todos aquellos médicos de dicho servicio (adjuntos y/o residentes) que tengan pacientes que presentar o comentar, del Servicio de Oncología Radioterápica

(Dr. Pastor) y del servicio de Oncología Médica (Dra. Caballero y el Residente asignado en ese periodo a tumores ginecológicos).

Durante las sesiones del comité de tumores ginecológicos se presentan los diferentes casos clínicos, de forma que se toma una decisión multidisciplinar en cuanto al proceso diagnóstico y de tratamiento más adecuado de forma individualizada para cada paciente.

2. Durante el año 2011 se han llevado a cabo un total de **35 sesiones** en los que se han presentado un total de **86 casos** distribuidos de la siguiente manera:

- Endometrio: 23 casos
- Vulva: 5 casos
- Vagina: 1 casos
- Cérvix: 21 casos
- Ovario: 22 casos
- Patologia premaligna cérvix: 9
- Otros: 4 casos

3. Existe un **libro oficial de actas numerado** en el que se anota el nombre del paciente así como el número de historia clínica, una breve descripción clínica de su patología y la decisión o decisiones tomadas por el comité.

4. Con este comité se pretende como fin, que todos los pacientes con tumores ginecológicos sean presentados y las decisiones terapéuticas consensuadas por el grupo de expertos en el tratamiento de los mismos, en base a lo establecido según las guías nacionales e internacionales.

Comité de Tumores Urológicos 2011

1. Semanalmente, los martes a las 9:00h, el comité se reúne en el Servicio de Oncología Radioterápica. A dichas reuniones, acuden **representantes** del Servicio de Urología (Dra. Macarena Ramos De Campo, Dr. Joaquín Juan Escudero y Dra. Milagros Fabuel del Toro), de Oncología Médica (Dra. Cristina Caballero Díaz) y del Servicio de Oncología Radioterápica (Dr. Jorge R. Pastor Peidro).

Se presentan los diferentes casos clínicos de forma que se toma una decisión multidisciplinar en cuanto al proceso diagnóstico y tratamiento más adecuado.

2. Durante el 2011 se han llevado a cabo **43 reuniones** en los que se han presentado un total de **185 casos** distribuidos de la siguiente manera:
   - Tumores prostáticos: Radicales: 77 casos. Paliativos: 19 casos.

- Tumores vesicales: Radicales: 40 casos. Paliativos: 10 casos.
- Tumores renales: Radicales: 14 casos. Paliativos: 11 casos.
- Tumores testiculares: 7 casos
- Tumores de pene: 4 casos
- Otros: 3 casos.

3. Existe un **libro oficial de actas numerado** en el que se anota el nombre del paciente así como el número de historia clínica, una breve descripción clínica de su patología y la decisión adoptada por el comité.

Comité de Cabeza y Cuello 2011

El Comité se realiza todos los jueves del año a las 8:45 en la sala de reuniones de Resonancia Magnética.

Miembros del Comité:

a. Dr. Berrocal. Oncología Médica
b. Dra. Murillo. Cirugía Maxilo-Facial
c. Dr. Martínez. Radiólogo
d. Dr. G. Miragall. Oncología Radioterápica
e. Dra Oyshi. Residente de ORL.
f. Habitualmente contamos con 1 o 2 residentes de Oncología Médica y otros residentes de ORL.

Se han presentado un total de **112 pacientes** durante el año 2011.

Durante el año 2012 se pretende incorporar a un Patólogo al Comité.

Trataremos de informatizar las decisiones del Comité.

Comité de Tumores Pulmones 2011

Miembros:

S. Oncología:
Dr. Carlos Camps Herrero
Dra. Ana Blasco
Dra.: Amparo Iraola
Dra.: Patricia Olmos
S. Cirugía Torácica:
Dr. Santiago Figueroa
Dr. Néstor Martínez
Dr. Jesús Martínez
S. Neumología:
Dr. Enrique De Casimiro Calabuig
Dr. Javier Berraondo
S. Radioterapia:
Dra. Piedad Almendros
S. Radiodiagnóstico-TAC:
Dra. Raquel García

Actividad:

Sesiones realizadas: 43 sesiones clínicas
Casos evaluados: 186
Objetivos propuestos para el 2012:

- Presentar todos los casos de pacientes oncológicos vistos en los distintos servicios
- Inclusión de datos según clasificación TNM de cada paciente presentado
- Realización de una sesión clínica multidisciplinar con carácter docente con periodicidad, al menos, semestral.
- Evaluación de pacientes subsidiarios de terapia endobronquial (tratamiento local), con inclusión de sus características en la base de datos.
- Revisión y análisis evolutivo de pacientes con indicación de toracotomia: Evolución, tratamiento, complicaciones. Validación TNM
- Propuesta de modificación de la denominación comité de tumores pulmonares por comité de tumores torácicos tras la próxima constitución del Instituto del tórax.

C O M I T É S	LIBRO/ BASE DE DATOS	REUNIONES	Nº CASOS
TUMORES DIGESTIVO SUPERIOR	LIBRO OFICIAL DE ACTAS	30	89
TUMORES DIGESTIVO INFERIOR	LIBRO OFICIAL DE ACTAS	42	460
T. SARCOMAS DE PARTES BLANDAS Y TUMORES ÓSEOS	LIBRO OFICIAL DE ACTAS	15	55
TUMORES UROLÓGICOS.	LIBRO OFICIAL DE ACTAS	43	185
TUMORES DE MAMA	LIBRO OFICIAL DE ACTAS	43	537
TUMORES GINECOLÓGICOS	LIBRO OFICIAL DE ACTAS	35	86
TUMORES NEUROONCOLOGÍA	LIBRO OFICIAL DE ACTAS	42	80
TUMORES CABEZA Y CUELLO	LIBRO DE REGRISTRO	42	112
TUMORES HEMATOLOGÍA	BASE DE DATOS	20	40
CUIDADOS PALIATIVOS ONCOLÓGICOS	LIBRO OFICIAL DE ACTAS	42	318
TUMORES PULMONARES	BASE DE DATOS	43	186
TUMORES DERMATOLOGÍA	BASE DE DATOS Y CONSULT. WEB CHGUV	18	315
T O T A L E S		**415**	**2.463**

Valencia, a 25 de julio de 2012

Fdo. Enrique De Casimiro Calabuig
Secretario de la Comisión de Tumores

RESUMEN DE LA MEMORIA DEL 2011 DE LA COMISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS

Nº de reuniones en 2011: 6

Miembros de la comisión en 2011: 20

Temas tratados:

- Colaboración en la puesta en marcha y desarrollo del programa informático interno del servicio de urgencias del hospital.
- Colaboración con la unidad de Documentación en el proyecto y desarrollo de digitalización de la historia clínica de papel.
- Exposición en el aula informática por parte de Eduardo Canto de las opciones de consulta de informe de medicación vigente desde Abucasis
- Proyecto de auditoria de historias clínicas informatizadas

Comité Ético de la Investigación Clínica
INFORME ACTIVIDAD AÑO 2011

1. RESUMEN DE ACTIVIDADES

Según lo dispuesto en el Real Decreto 223/2004 de 6 de febrero, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, un ensayo clínico se define como toda investigación efectuada en seres humanos para determinar o confirmar los efectos clínicos, farmacológicos y/o demás efectos farmacodinámicos, y/o de detectar las reacciones adversas, y/o de estudiar la absorción, distribución, metabolismo y excreción de uno o varios medicamentos en investigación con el fin de determinar su seguridad y/o eficacia.

Los ensayos clínicos constituyen un elemento básico de la investigación en la Fundación HGUV, ya que son una herramienta fundamental en el desarrollo de nuevos tratamientos y el ensayo clínico controlado y aleatorizado constituye el mejor método disponible para comprobar la eficacia y la seguridad de una nueva medida terapéutica.

El Comité Ético se encarga de evaluar los aspectos metodológicos, éticos y legales, y el balance beneficio-riesgo de todos los protocolos de ensayos clínicos y estudios que se pretenden realizar dentro del Hospital, siendo su ámbito de actuación la propia Fundación.

Además, el CEIC sigue unos Procedimientos Normalizados de Trabajo que aseguran su correcto funcionamiento, reúne los requisitos legales exigidos por:

DECRETO 73/2009, de 5 de junio, del Consell, por el que se regula la gestión de ensayos clínicos y estudios postautorización observacionales con medicamentos y productos sanitarios. [2009/6667]

RESOLUCIÓN de 16 de julio 2009, de la Conselleria de Sanidad, por el que se aprueba el modelo de contrato que ha de suscribirse entre la gerencia de un centro sanitario, el promotor y los investigadores, para la realización de un ensayo clínico o estudios post-autorización observacionales de medicamentos y productos sanitarios en las organizaciones de servicios sanitarios de la Comunitat Valenciana. [2009/8925]

RESOLUCIÓN de 16 de julio de 2009, de la Conselleria de Sanitat, de regulación de los procedimientos, documentación y plazos a observar en la presentación y modificaciones en procesos relacionados con los ensayos clínicos y estudios post-autorización observacionales de medicamentos y productos sanitarios en la Comunitat Valenciana. [2009/8823]

Y está dotado de los medios necesarios para el cumplimiento de sus fines.

Obteniendo la reacreditación como Comité Ético de Investigación Clínica del Hospital General Universitario de Valencia en la resolución de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios de la Conselleria de Sanidad.

En el año 2011 nuestro CEIC se reunió en 11 ocasiones en sesión ordinaria y en 2 ocasiones en sesión extraordinaria (Febrero y Octubre).

2. COMPOSICIÓN DEL COMITÉ ÉTICO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN EL AÑO 2011

La composición actual del CEIC es la siguiente:

Presidente:

Dr. Severiano Marín	(Servicio de Cirugía Plástica y reparadora)

Vocales:

Dra. Pilar Blasco	(Servicio de Farmacia)
Dra. Elena Rubio	(Servicio de Farmacología)
Dr. Ernesto Bataller	(Gerencia del CHGUV)
Dr. José Manuel Iranzo	(Dirección Médica)
Dr. Julio Cortijo	(Unidad de Docencia e Investigación)
Dña. Maria Teresa Jareño	(Unidad de Reanimación Cardiaca)
Dr. Miguel Armengot	(Servicio de Otorrinolaringología)
Dr. Gustavo Juan	(Servicio de Neumología)
D. Alejandro Moner	(Personal)
Dr. Agustín Herrera	(Servicio de Medicina Interna)
Dr. Alberto Berenguer	(Servicio de Cardiología)
Dra. Ana Blasco Cordellat	Servicio de Oncología)
Dr. Antonio Martorell	(Unidad de Alergología)
Dr. Aurelio Quesada	(Servicio de Cardiología)
Dra. Amparo Pérez Ferriols	(Servicio de Dermatología)
Dña. Encarna Domingo	(Servicio de Estomatología)
Dr. Fco. Javier Cervera	(Servicio de Anestesia y Reanimación)
Dr. José Luís Fayos	(Servicio de Pediatría)
Dr. José Vicente Roig Vila	(Servicio de Cirugía General y Digestiva)

D. Germán García (Jubilado, miembro independiente de la organización asistencial)
Dra. Mª José Safont (Servicio de Oncología)
Dr. Rafael Poveda (Servicio de Estomatología)
Dra. Inmaculada Sáez (Farmacia – Atención Primaria)
Dra. Begoña Peris (Atención Primaria)

Secretaria:

Dra. Ana Mínguez Martí (Unidad del Dolor)

3. INDICADORES

- Indicador del CEIC: Mide el tiempo medio que tarda el CEIC en dar un dictamen definitivo respecto a un nuevo Estudio o Ensayo Clínico. Se calcula restando a la fecha del dictamen definitivo de un Ensayo la fecha en la que se evalúa por primera vez (1ª reunión ordinaria programada tras la recepción de la documentación).
- El valor óptimo deseado para este indicador debería estar próximo a 30 días.
- El valor de alarma para este indicador debería estar en torno a los 60 días.
- Durante el periodo comprendido entre enero y diciembre de 2011 se evaluaron **105** estudios de los cuales 59 en fases II y III y 46 en fase IV y No-EPA (catalogados por la Agencia según la *Orden SAS/3470/2009)*.
- El indicador del 2011 es de **45** días.

4. CONTRATOS

Durante el año 2011 el número total de contratos firmados ha sido **94.**

5. NÚMERO DE ENSAYOS POR FASES

Fase II: 13

Fase III: 46

Fase IV (estudios EPA y NO-EPA): 46

En el año 2011 el CEIC del Consorcio Hospital General de Valencia ha sido elegido **CEIC de referencia** de los siguientes estudios:

- **TMC-ORI-10-02.** IP: Dr. Juan Carlos Valía (Servicio Anestesia y Reanimación)
- **8-5552133-00.** IP: Dr. Juan Carlos Ferrer (Servicio Endocrinología)
- **09-54-CLI (IMPACT).** IP: José Vicente Roig (Servicio Cirugía General y Aparato Digestivo)
- **MO25616.** IP: Dr. Alfonso Berrocal (Servicio Oncología)
- **NV27780.** IP: Dr. Moisés Diago (Servicio Patología Digestiva)
- **M10-877.** IP: Dr. Enrique Cervera (Servicio de Oftalmología)
- **M10-880.** IP: Dr. Enrique Cervera (Servicio de Oftalmología)
- **M11-327.** IP: Dr. Enrique Cervera (Servicio de Oftalmología)

ESTADÍSTICA DE LOS ENSAYOS EN 2010

ENSAYOS CLÍNICOS: **59**

ESTUDIOS OBSERVACIONALES: **50**

TOTAL: 109

- Aprobados: **102**
  - Oncología: **29**
  - Cardiología: **9**
  - Enfermedades Infecciosas: **9**
  - Patología Digestiva: **8**
  - Unidad del Dolor: **3**
  - Neurología: **4**
  - Dermatología: **6**
  - Hematología: **3**
  - Endocrinología: **8**
  - Neumología: **3**
  - Oftalmología: **6**
  - Reumatología: **3**
  - Cirugía General y Digestiva: **2**
  - Urología: **1**
  - Traumatología: **1**
  - Estomatología: **1**
  - Atención Primaria: **6**
- Tutelados: **7**
- Rechazados: **0**

ENMIENDAS RELEVANTES: **143**

TOTAL PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: **82**

ESTADÍSTICA DE LOS ENSAYOS EN 2011

ENSAYOS CLÍNICOS: **59**

ESTUDIOS OBSERVACIONALES: **46**

TOTAL: 105

- Aprobados: **103**
  - Cardiología: **9**
  - Cirugía Cardíaca: **1**
  - Enfermedades Infecciosas: **11**
  - Patología Digestiva: **8**
  - Neurología: **2**
  - Dermatología: **4**
  - Hematología: **2**
  - Endocrinología: **10**
  - Neumología: **2**
  - Nefrología: **2**
  - Neurofisiología: **2**
  - Oftalmología: **2**
  - Oncología: **28**
  - Reumatología: **7**
  - Cirugía General y Digestiva: **5**
  - Pediatría: **1**
  - Psiquiatría: **2**
  - Radioterapia: **1**
  - Anestesia y Reanimación: **1**
  - Anestesia y Ud del Dolor: **3**
  - CE Guillem de Castro: **1**
  - CS Paiporta: **1**
- Tutelados: **2**
- Rechazados: **2**

ENMIENDAS RELEVANTES: **139**

TOTAL PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: **107**

COMISION SEGURIDAD CLÍNICA
MEMORIA 2011
Y
PREVISIÓN DE ACTIVIDAD 2012

La Comisión de seguridad clínica, que se constituyó el 16-11-2010, tiene como objetivos:

- impulsar y difundir la cultura de seguridad;
- identificar, analizar y difundir los riesgos sanitarios;
- proponer medidas de prevención, eliminación o minimización de los riesgos sanitarios;
- facilitar la implicación de los pacientes en su proceso asistencial;
- difundir e impulsar las medidas institucionales de seguridad clínica del paciente.

Los miembros de la Comisión de seguridad son:

Alfonso Sanchez,Jose Luis	Médico Adjunto
Benlloch Salcedo,Amparo	Supervisor/a
Blasco Segura,Pilar	Médico Jefe de Servicio
Camps Herrero,Carlos	Médico Jefe de Servicio
Cano Moreno,Antonio	Supervisor/a
Catalá Bauset,Juan Carlos	Jefe de Seccion
De Andrés Ibáñez,José	Médico Jefe de Servicio
Dura ,Raquel	Médico Adjunto
Esteban Reboll,Amparo	Coordinador Medico AP
Ferrandis Campos,Vicente	Director/a
Galán Serrano,Antonio	Médico Jefe de Servicio
Garcia Valls,Maria	Enfermero/a
Garrido Bartolomé,Angela	Director/a
Gimeno Cardona,Concepcion	Médico Jefe de Servicio
Henningsmeyer ,Brenda	Médico
Jaén Gomariz,Yolanda	Coordinadora Enfermeria A.P
Marco Cabero,Vicente	Enfermero/a
Martí Monrós,Ana Mireia	Supervisor/a
Perez Rodriguez,Pedro Luis	Médico Adjunto
Ruiz Navarro,Gracia	Supervisor/a
Sanfeliu Giner,Miguel	Médico Adjunto
Sanz Herrero,Francisco	Médico Adjunto
Simarro Mir,Fernando	Jefe de Area
Valia Vera,Juan Carlos	Médico Jefe de Sección
Vidal Rico,Sonia	Supervisor/a
Zorrilla Ayllón,Isabel	Supervisor/a

Las actuaciones realizadas en 2011 fueron:

1. Curso de formación en seguridad clínica semipresencial dirigido a los profesionales del CHGUV, acreditado por la EVES
2. Medición de la prevalencia e incidencia de efectos adversos de la hospitalización (UPP, flebitis, caídas e infecciones por sondaje vesical)
3. Desarrollo e implementación listado de seguridad quirúrgica.
4. Programa higiene de manos, desarrollo y visita de inspección
5. Seguimiento objetivos de seguridad en los acuerdos de gestión (check list quirúrgico, planes de cuidados estandarizados, higiene de manos…)
6. Seguimiento programas bacteriemia y neumonía 0
7. Estudio cultura de seguridad en urgencias.
8. Participación proyecto de mapa de riesgos en la atención urgente en España.
9. Participación estudio epidea
10. Preparación sistema de notificación de eventos adversos.
11. Presentación seguridad clínica para difusión en el Departamento.
12. Jornada de seguridad clínica del CHGUV (8-11-2011)
13. Conmemoración jornada mundial higiene de manos con sensibilización a pacientes y profesionales (5-5-11) desarrollo de actuaciones y participación en el concurso de ideas del Ministerio de Sanidad
14. Preparación programa “gracias por preguntar”
15. Análisis actuaciones en seguridad en Atención Primaria, encuesta MOPS
16. Formación instructores de seguridad en urgencias en el Consorcio
17. Actuaciones en hematología
18. Actuaciones en farmacia
19. Actuaciones en dispositivos de seguridad
20. El dolor 5ª constante vital
21. Congreso Sociedad española calidad asistencial, presentaciones: Departamento sin dolor y programa seguridad Consorcio

Las actuaciones a realizar en 2012, serán:

Revisión programa de seguridad y planteamiento objetivos 2012:

Seguir implantados

1. Jornada higiene de manos
2. Jornada seguridad Departamento
3. Curso de formación en seguridad clínica
4. Epidea 2012
5. Check list quirúrgico
6. Neumonía y bacteriemia 0
7. Medición de la prevalencia e incidencia de efectos adversos de la hospitalización (UPP, flebitis, caídas e infecciones por sondaje vesical)
8. Seguimiento objetivos de seguridad en los acuerdos de gestión (check list quirúrgico, planes de cuidados estandarizados, higiene de manos…)
9. Actuaciones en hematología
10. Actuaciones en farmacia
11. Actuaciones en dispositivos de seguridad
12. El dolor 5ª constante vital

Nuevas

1. Editar la Guía para el paciente “gracias por preguntar”.
2. Lanzamiento sistema de notificación efectos adversos.
3. Finalización mapa seguridad urgencias.
4. Estudio Evadur con la SEMES.
5. Difusión Comisión seguridad por los Servicios
6. Encuesta AHRQ en el hospital

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

COMITÉ DE HEMOTERAPIA

1. En este año 2011 se ha celebrado dos reuniones en Abril y Diciembre:
2. Se evalúan solicitudes de estudios inmunohematológicos y cumplimiento del protocolo de seguimiento de las transfusiones sanguíneas.
3. Se planifican estrategias de mejora en el cumplimiento de ambos aspectos
4. Se evalúa el consumo de hemoderivados durante el primer semestre de 2011. Observandose un descenso en consumo de CH, plaquetas y un incremento en el consumo plasma con una actividad similar, aumento de actividad en COT y NCG. Por especialidades destaca el incremento del consumo de PFC en COT y URO.

5. Se analizan los incidentes y errores dentro del sistema de hemovigilancia y se, adjunta informe del servicio de Hematologia.

6. Se plantea la introducción de los recupeadores posotperatorios como alternativas a la transfusión sanguínea alogénica en la las intervenciones quirúrgicas que puedan utilizarse.
7. Se escribe el un PNT en marzo de 2011 para la planificación de estudio inmunohemtaologico de los pacientes quirúrgicos y se redacta una norma institucional para finales de año.

Aspectos más destacados del año 2011:

1. Preocupación por la realización de estudios inmunohematologicos
2. Se planifica una mejora en el cumplicmiento del protocolo de seguimiento de tranfusiones sanguíneas.
3. Incremento en consumos de PFC
4. Nuevas alterantivas en la reducción de consumos de Sangre

Fdo. Juan Carlos Catalá Bauset
Secretario del Comité de Hemoterapia
28/12/11

MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES COMITÉ DE BIOÉTICA ASISTENCIAL 2011

DEPARTAMENTO VALENCIA HOSPITAL GENERAL

1. SEDE

Hospital General Universitario
Avda de Tres Cruces n º 2, 46014
Tfno: 961972255
Fax: 961972092
Correo: giménez_ber@gva.es

2. DIRECCIÓN en el mismo Hospital General Universitario de Valencia .Edificio Dirección

Presidente: Bernardino Gimenez Santos
Vicepresidente: Pedro Juan Ibor Vidal
Secretaria: Mª Dolores Gavilá Sebastián

3. ORGANIZACIÓN

EL CBA dispone de Sala de reuniones en la primera planta de DIRECCIÓN que comparte con el resto de COMISIONES de las que esta dotado el Hospital.

Los medios de trabajo como el ordenador e impresoras son compartidos en la dirección.

Dispone de archivador propio en el que se contienen las actas, así como la documentación que se genera, bien sea de las respuestas a consultas, o estudios e informes que estarán a disposición de los miembros del Comité para consulta.

No dispone de medios administrativos propios, siendo realizada esta tarea por el presidente, vicepresidente y Secretaria, si bien compartida por todos los miembros.

4. COMPOSICIÓN DEL CBA a 30 de diciembre de 2011

Presidente	Bernardino Giménez Santos	Abogado Jefe de Servicio Jurídico	659447461	giménez_ber@gva.es
Vicepresidente	Pedro Juan Ibor Vidal	Médico de familia	619410360	borvidal@wanadoo.es
Secretaria	Mª Dolores Gavilá Sebastián	Enfermera Supervisora SAIP		gavila_dolo@gva.es lolanavgar@hotmail.com
Vocal	Dolores Navarro García	Enfermera de casos hospitalaria		avspw@avspw.org
Vocal	Josefina Balaguer Cusi	Administrativa.Presidenta Prader WILLI		redondo_con@ gva.es
Vocal	Concepción Redondo Diez	Enfermera Supervisora Radiología		
Vocal	Elias Oliver Osca	Médico Adjunto Urgencias		oliver_eli@gva.es
Vocal	Luís Garin Martínez	Médico Adjunto Otorrinolaringología		garin_lui@gva.es
Vocal	Vicente Borillo Moles	Médico Coordinador Urgencias		borillo_vic@gva.es
Vocal	Ernesto Vidal Martí	Doctor Catedrático Filosofía Derecho		ernesto.vidal@uv.es

			martinez.vicsan@gva.es
Vocal	Vicente Martinéz Sanjuán	Sacerdote Médico Radiología	
Vocal	Severiano Marín Bertolin	Médico Jefe de Servicio cirugía plástica	smb@comv.es
Vocal	Alejandro Bernalte Sese	Farmacia Adjunto Servicio Farmacia	bernalte_ale@gva.es

5. FORMACION

DOLORES NAVARRO GARCIA	Master postgrado en Bioética
PEDRO JUAN IBOR VIDAL	Master Bioética
JOSEFINA BALAFUER CUSI	Master Bioética

6. PERTENENCIA A OTROS ÓRGANOS

SEVERIANO MARIN BERTOLIN Presidente del CEIC (Comité de investigación y ensayos clínicos)

7. ACTIVIDADES

1. Se celebran reuniones ordinarias, el primer jueves de cada mes, que se convocan a las 13 horas.
2. Las asistencias en todas las reuniones, conforme a las actas, superan la mitad de sus miembros, y en todo caso siempre asisten el Presidente, Vicepresidente y la Secretaria.
3. La presentación de casos o consultas se realiza de modo ordinario bastando una comunicación a cualquier miembro del COMITÉ y con carácter urgente, con llamar al corporativo del Presidente, que puede convocar de inmediato por correo electrónico.
4. La actividad ordinaria del CBA, centrada en las sesiones ordinarias , se estructura en estos apartados :

    a. En primer lugar, si se presenta una consulta de situación, se delibera sobre ella, emitiendo desde el método deliberativo unas consideraciones que se trasladan al servicio que ha consultado.
    b. en segundo lugar, y de forma metódica, se tratan los temas de recorrido, que se han presentado.
    c. Estos temas en el año 2011 han sido: El proceso del final de la vida; Derechos, deberes y responsabilidad en el ámbito sanitario, La objeción de conciencia, y Ética de las organizaciones sanitarias.
    d. De cada uno de los temas, se realiza la búsqueda de información que se distribuye a los miembros del CBA , tratando de formar una serie de criterios que permitan atender a consultas o preguntas que en cualquier momento puedan formularse.

5. El CBA ha estado presente en las Jornadas autonómicas que se convocan cada ejercicio.

6. EL CBA aprobó el documento preparado por el vocal. Ernesto Vidal Martí sobre *DERECHOS, DEBERES* Y *RESPONSABILIDAD EN LA SANIDAD*. que forma parte de su archivo documental.
7. En diversas sesiones ordinarias, se aprobaron determinados modelos de consentimiento informado (4) y se atendió a consulta formulada por el Servicio de Nefrología sobre el derecho a la intimidad en relación con la confidencialidad de los datos de salud de las personas, cuando puede estar en cuestión el bien fundamental de la salud.

EL/LA SECRETARIO/A

EL/LA PRESIDENTE/A DEL CBA

Mª DOLORES GAVILA SEBASTIAN

BERNARDINO GIMENEZ SANTOS

ACTA COMITÉ AREA DE ENFERMERIA 2011

El Área de Enfermería durante el año 2011 se ha reunido en las siguientes ocasiones:

1. **Martes 1 de Febrero a las 9h.**
   - Duración 120 min. aproximadamente
   - Dirigido a todos los supervisores de Enfermería
   - Director Antonio Ruiz Hontangas

   En esta reunión se hablo de los Acuerdos de Gestión y los supervisores se comprometieron a transmitir a todo el personal de Enfermería presentando un acta y las firmas de los trabajadores han recibido la información.

   Se informo que la Comisión de Cuidados estaba elaborando la Cartera de Servicios.

   Se informo que se iba a pasar un encuesta de Valores a los Pacientes,.

   Se insistió en la importancia de los registros de enfermería en KARE

2. **Martes 22 de Marzo a las 9h.**
   - Duración 120 min. aproximadamente.
   - Dirigido a todos los supervisores de Enfermería
   - Director Antonio Ruiz Hontangas

Se Informo que en breve se abrirá el plazo para la presentación de documentación para realizar una movilidad de las categorías de enfermería.

Se informa que cuando no queda bolsa los supervisores proponían los nombres de las personas que querían que se contratara, esto estaba originando problemas de presión hacia ellos por parte de los trabajadores. Tras analizar el problema con personal se decide que serán ellos los que elaboraran las listas provisionales con el personal que se presento a la OPE que funcionara como bolsa hasta que se establezcan las bolsas definitiva.

Se informa del caso de Beatriz, paciente que salio de la Rea a neurocirugía y que esta siendo estudiado por la Comisión de Cuidados.

3. **Martes 28 de Junio a las 9h.**
   - Duración 120 min. aproximadamente.
   - Dirigido a todos los supervisores de Enfermería
   - Director Antonio Ruiz Hontangas

Por parte de la Dirección, se pide a los supervisores que aporten las diferentes propuestas de de las actividades que se realizan en su Unidad. Con el fin de optimizar los recursos con los que contamos y poder homogenizar el desarrollo de las mismas en las distinta Unidades.

Se informa de la puesta en marcha del circuito del Informe de Continuidad de Cuidados, que consiste que de las Unidades de Enfermería una vez que se ha realizado el informe se manda notificación del alta al Centro de Salud correspondiente y a la Dirección de Enfermería y desde Centro de Salud nos mandan D.E., el recibí.

Se explican los resultados de los indicadores de calidad que nos ha mandado la Conselleria.

4. **VI JORNADA DE CUIDADOS DE ENFERMERIA**

"DIMENSIONES DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL AMBITO DEL DEPARTAMENTO VALENCIA HOSPITAL GENERAL"
Los días 28 y 29 de Septiembre
Lugar: Salón de Actos CHGUV

Como en las anteriores Jornadas estas tuvieron un rotundo éxito, tanto en las **30 ponencias**, **34 postres** y **234 inscripciones**, demostrando el gran interés que los profesionales de Enfermería tienen por el cuidado y la calidad de vida de los pacientes.

Llevando la Seguridad como valor fundamental de la practica clínica, desde el CHGUV venimos diseñando e implantando prácticas seguras, alineados con las Políticas del Ministerio de Sanidad y la Conselleria de Sanitat, que nos permite ofertar cuidados de calidad y minimizar los eventos adversos.

Esta puesta en común de ideas y experiencias va a redundar en beneficio tanto de los profesionales de enfermería como en los cuidados que ofertamos a los pacientes que son los principales beneficiarios de nuestro esfuerzo como profesionales del cuidar.

5. **Viernes 21 de Octubre a las 9,30h.**
   - Duración 120 min. aproximadamente.
   - Dirigido a todos los supervisores de Enfermería
   - Directora: Ángela Garrido Bartolomé

Informe del nuevo protocolo y circuito de actuación de 2ª llamada para las urgencias del Banco de Sangre, siendo el Supervisor de guardia la persona responsable.

Se modifican las hojas de incidencias del supervisor durante su guardia, pasando del papel a estar informatizadas.

Se informa que va a empezar el nuevo protocolo de estupefacientes, se explica que se ira unidad por unidad, entregando las llaves de la caja de seguridad y los impresos, nombrándose a los supervisores como persona responsable de su Unidad, las personas encargadas de ir por la unidades son Sonia Vidal supervisora de Farmacia y Frco. García Coordinador de Enfermería.

Se comenta que la encuesta de valores realizada a los pacientes, lo que mas demanda y valora el paciente es la empatia y el tiempo que dedicamos a escuchar al paciente. En esta reunión se explica las generalidades de los resultados de la encuesta y se les dice que Fina Cotino Coordinadora de enfermería, pasara por Unidades explicando los resultados individuales de cada una.

Estas reuniones se realizan entre los meses de Noviembre y Diciembre
Explicando la encuesta de valores y la puesta en marcha del Protocolo de Estupefacientes.

Valencia 19 de junio de 2012

Josefina Cotino Cortés
Coordinadora de Enfermería CHGUV

Comisión de Procesos y Continuidad Asistencial

Número de reuniones realizadas en 2011

5 sesiones:

- 26/01/2011
- 23/03/2011
- 20/04/2011
- 08/06/2011
- 28/10/2011

Acuerdos más importantes y actividad del ejercicio 2011

1.- Protocolo botiquín en los Centros de Salud:

- Inma Sáez- Farmacéutica de A.P. presenta el Protocolo y visita a todos los Centros de Salud para revisar los botiquines y comprobar que se ajusta al Protocolo.
- Hoja estándar de petitorio

2- Protocolo Aparato Locomotor:

- Se elabora en un grupo multidisciplinar con profesionales del Hospital y de A.P.
- Aplicación en todos los Centros junto Hospital
- Informe de funcionamiento y resultados
- Se solicita talleres de raquis
- Se ponen en marcha los talleres realizándose en todos los centros de salud para formar a los profesionales.

3-Presentación de la UHD y sus profesionales:

- Dra. Almudena Ruiz, se presenta a todos los presentes.
- Visita todos los Centros para informar de sus servicios y presentar a los profesionales que forman la unidad para trabajar conjuntamente.
- Perfil del paciente PALET

4.- Descentralización del Laboratorio.

- Nuevo punto de extracción en el C.E. Juan LLorens
- Laboratorio Torrent

5.- IVE

- CSSyR del Departamento, impacto Ley Orgánica 2/2010
- Implicaciones tratamiento de datos.
- Valoración funcionamiento servicio ginecología.

6.- ICTUS

- Protocolo ICTUS
- Interrelación dos niveles asistenciales
- Realizan charlas informativas en todos los centros de salud.

7.- ONCOLOGÍA:

- Conocer y actualizar los datos de actividad asistencial de la consulta del Oncólogo de Enlace.
- Se acuerda realizar reuniones informativas para repasar la utilidad de los marcadores tumorales.
- Se elaboran trípticos con las SEÑALES DE ALARMA para distribuir en los centros de salud.
- Se acuerda la nueva organización de la consulta del Oncólogo de Enlace y de cómo solicitar una primera visita en Oncología a través de los Coordinadores de E.A.P.

8- DIGESTIVO

- Consensuar Protocolo
- Se acuerda realizar sesiones formativas

9- NEUMOLOGÍA

- Tras revisión por el Jefe de Servicio de Neumología y los Coordinadores de A.P. deciden modificar algunos puntos del Protocolo, que al finalizar la reunión se aprueba el definitivo para aplicar en el Departamento.
- Programa EPOC C.V.

10- NEFROLOGÍA:

- Ratificación Protocolo presentado por el Jefe de Servicio.
- Elaboración calendario para realizar sesiones en todos los Centros de Salud
- Creación correo electrónico genérico para cualquier consulta o duda.

11- DERMATOLOGÍA

- Constitución de un grupo de trabajo para elaboración de un Protocolo
- Sesiones formativas

12- ENDOCRINOLOGÍA:

- Consensuar el Protocolo
- Acercamiento de la figura del Endocrino a A.P.
- Difusión del protocolo y vistas Centros de Salud para comentar casos clínicos.

13- SALUD MENTAL:

- Mejora del sistema de derivaciones a Salud Mental.
- Subsanar la falta de utilización de Abucasis.
- Creación de una interconsulta a SM, y circuito de citación.
- Las urgencias deben acudir con petición en mano a SM
- Protocolo de Derivación
- Derivación niños a USMI, hasta los 14 años, de 14 a 17 años a USM Adolescentes en La Fe.
- Evaluar periódicamente el sistema y observar si puede ser mejorable.
- Jornada entre las Unidades de Salud Mental y Atención Primaria (Junio)

14- OFTALMOLOGÍA:

- Patologías: queratitis, ulcera corneal, conjuntivitis
- Realizar reuniones sobre la agudeza visual y derivaciones.
- Puesta en marcha la consulta de enfermería para oftalmología en el C.E.Juan Llorens y C.E. Torrent.
- Jornada de integración entre AP y AE (Julio)

15- CDB:

- Informe de Resistencias
- Remisión a todos los Centros los códigos actualizados tipo catálogo para evitar cualquier error.
- Prueba piloto en algunos centros del KIT para la detección rápida del sheptococo en faringe.
- Colaboración descentralización Torrent y Juan Llorens

16- UHD:

- Guías Clínicas para unificar criterios referido a pacientes terminales:
    - C.S.ALAQUÀS: Demencias
    - C.S.TORRENT I: Paciente Oncológico
    - C.S. FUENSANTA: EPOC
    - C.S. GUILLEM DE CASTRO: Insuficiencia Cardiaca
- EQUIPO SOPORTE en la Zona Básica de Montserrat (1er equipo de la C.V.)
- Plan de cuidados Paliativos
- Estancias formativas en UHD y HACLE de profesionales
- Ya aparece en Abucasis los pacientes de la UHD de cada Centro.

17- UROLOGÍA:

- Constitución Grupo de Trabajo de HBP
- Cronograma de sesiones formativas prácticas y teóricas.

NOMBRE FACULTATIVO A.P.	CENTRO DE SALUD
AMPAR ESTEBAN REBOLL	C.S. TORRENT I
RICARDO NAVARRO TARIN	C.S. PICANYA
EMILIO LÓPEZ	SERVICIO UROLOGÍA- CHGUV
NOMBRE ENFERMERO/A A.P.	**CENTRO DE SALUD**
JUAN LADIOS	C.S.TORRENT I
PERE AMADO	C.S.PICANYA
ARCADIO REAL	SERVICIO UROLOGÍA- CHGUV

.

Miembros que formaban parte de la Comisión a 31 de diciembre de 2011

CENTRO DE SALUD	COORDINADOR E.A.P.	AREAS
C.S.I. ALAQUAS	Paqui Coscolla Checa	QUIRÚRGICO
C.S. MONTSERRAT	Manuel Cercos Aparisi	UNIDADES APOYO
C.S.I. PAIPORTA	Juan Iborra Ibars	CENTRALES
C.S. PICANYA	Ricardo Navarro Tarin	CENTRALES
C.S. PICASSENT	Pedro Romero de Ugarte	UNIDADES APOYO
C.S. TORRENTE-II	Vicente Gasull Molinera	MEDICA
C.S. TORRENT I	Amparo Esteban Reboll	QUIRÚRGICO
C.S.I. XIRIVELLA	Concha Riera Fortuny	MEDICA
C.S. NAPOLES Y SICILIA	Eufrosina Santos Alonso	QUIRÚRGICO
C.S. GUILLEN DE CASTRO	Salvador Muñoz Sapiña	CENTRALES
CONSULTORIO GIL Y MORTE	Angel Garcia Blasco	QUIRÚRGICO
C.S. NOU MOLES	Pepe Murciano Revert	MEDICA
C.S. FUENSANTA/ Bº DE LA LUZ	Francisco Anton García	CENTRALES
C.S. SAN ISIDRO	Manuel Navarro Villena	MEDICA
CENTRO DE SALUD	**COORDINADOR ENFERMERIA**	
C.S.I. ALAQUAS	Mª Paz García Peñuela	QUIRÚRGICO
C.S. MONTSERRAT	Antonio Raigón Mora	UNIDADES APOYO
C.S.I. PAIPORTA	Manolo Carratalá Vila	CENTRALES
C.S. PICANYA	Carmen Piles Jabaloyas	CENTRALES
C.S. PICASSENT	Consuelo Cursa Adam	UNIDADES APOYO
C.S. TORRENTE-II	José Camarero Ruiz	MEDICA
C.S. TORRENT I	Mª Dolores Culebras	QUIRÚRGICO
C.S.I. XIRIVELLA	Paqui Alfonso Cotino	MEDICA
C.S. NAPOLES Y SICILIA	Amparo Perea Juan	QUIRÚRGICO
C.S. GUILLEN DE CASTRO	Alicia González Rexach	CENTRALES
CONSULTORIO GIL Y MORTE	Belén García-Calvo García	QUIRÚRGICO
C.S. NOU MOLES	Yolanda Jaén	MEDICA
C.S. FUENSANTA/ Bº LUZ	Elvira Irizar Fontelles	CENTRALES
C.S. SAN ISIDRO	Fernando Sevilla Espí	MEDICA
OTROS		
CONSULTOR DE ABUCASIS DEL DEPARTAMENTO	Eduardo Cantó Rodriguez	
FARMACÉUTICA DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL DEPARTAMENTO	Inmaculada Sáez Fernandez	
DIRECTOR MÉDICO A.A.	Rafael Micó Pérez	
DIRECTOR ENFERMERÍA A.A.	Vicente Ferrandis Campos	

CADA JEFE DE SERVICIO DEL TEMA A TRATAR EN CADA SESIÓN.		

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

Durante el año 2011 en las reuniones de la Comisión de Cuidados se planteó la necesidad de nombrar nuevos miembros, ya que por distintos motivos (implantación del Proyecto Homero y concurso de traslados de la Agencia Valenciana de Salud), dos de los actuales miembros deben dejar de serlo.

ACUERDOS:

1. Crear cuentas de correo genéricos (tanto en Centros de Salud como en hospitalización) para poder remitir la comunicación de alta de pacientes con el fin de que puedan acceder al informe de continuidad de cuidados.

2. Realización (por parte de los pacientes ingresados) de una encuesta para evaluar los valores de enfermería.

3. También se crean grupos de trabajo para la elaboración de la Cartera de Servicios del Departamento, que quedará resumida en el año 2012.

4. Se crea otro grupo para el análisis desde la Seguridad Clínica de un incidente ocurrido con una paciente.

OBJETIVOS PARA SU CUMPLIMIENTO EN 2012

1. Implantación de los Informes de Continuidad de Cuidados y de las Encuestas de Valores.
2. Finalización de la Cartera de Servicios del Departamento

MIEMBROS A 31 DE DICIEMBRE DE 2011

Angela Garrido Bartolomé
Vicente Ferrandis Campos
Concepción Redondo Díez
José Folgado Roig
Ana Salcedo Patricio
Anna Marti Monros
Elvira Irizar Fontelles
Mª Belén García-Calvo García
Pedro Fuente Encijo
Antonio Plá Piera
Mª Dolores Mateu Hernández
Brígida Carot Conde
Ana Arnau Claramunt

Reunión de Coordinadores de los Centros de Salud

Número de reuniones realizadas en 2011

5 sesiones en horario de 9.00 a 15.00h:

- 18/02/2011
- 12/05/2011
- 01/07/2011
- 11/10/2011
- 02/12/2011

Acuerdos más importantes y actividad del ejercicio 2011

1.- Contrato de Gestión:

- Todas las sesiones se analiza la situación de cada Centro de Salud en el C.G.

2- Indicadores Farmacia:

- Se aborda en todas las sesiones este tema por parte de la Farmacéutica de AP
- Importe por habitante estandarizado
- Utilización de medicamentos de precio menor
- Decreto 94/2010
- Programa de revisión de la farmacoterapia de crónicos polimedicados
- Protocolos

3-Implantación del Laboratorio ON-LINE

- Información nueva situación.
- Nuevos códigos de barras
- Formación a todos los profesionales

4.- Propuesta nuevo modelo para el Departamento de Salud Valencia-Hospital General, presentado en el último Consejo de Gobierno.

- Presentación a todos los miembros por parte del Gerente y del Dr. Micó el nuevo modelo.
- Objetivo a cumplir: conseguir mayor autonomía

5.- Salud Pública.

- Vacunación Papiloma. Se incluye como un indicador más del Contrato de Gestión.
- Importante acabar cohorte de niñas que ya se les ha puesto la primera dosis.
- Decisión de vacunar en el propio Centro de Salud o ir al Centro escolar.
- Programa PIES, formar a los profesionales de los C.S. para impartir charlas de educación sexual en los Institutos.
- Cadena del frío

6.- Proyectos: ESCARVAL, ESOSVAL, EPOC, HBP

- Informe de resultados de los proyectos
- Seguimiento

7.- Jornada de interrelación Salud Mental y A.P.

- Inscripciones y programa.

8- Calidad

- Premios Sanitaria 2000. Finalista C.S.I. Xirivella
- Obtención del Certificado de Inaceps DE
- Acreditación IHAN – Lactancia Materna

9- Horario estival de los Centros de Salud

- Informe de situación y perspectivas de gestión de todos los RRHH en los centros para los meses de verano
- Coordinar actuaciones con CICUV y PAC's/ PAS

10- Plan de vacaciones 2011

- Informe de situación de cada uno de los Centros de Salud.
- Cobertura vacacional
- Refuerzos verano

11- Apertura nuevos Centros de Salud

- C.S.I. Paiporta
- C.S. Picanya
- C.S.Nou Moles

12- Modelo de AUTOGESTIÓN en AP

- Objetivo: mayor autonomía para los C.S.
- Hoja global centro de salud
- Descentralización toma de decisiones

13- Calendario formación HBP

- Candidatos participar en el programa
- Información general
- seguimiento

14 – Pain Education

- Candidatos participar en el programa
- Información general
- seguimiento

NOMBRE FACULTATIVO A.P.	CENTRO DE SALUD	CORREO ELECTRÓNICO
FRANCISCA COSCOLLÁ CHECA	C.S.I. ALAQUAS	Coscolla_fra@gva.es
MANUEL NAVARRO VILLENA	C.S. SAN ISIDRO	Navarro_manvil@gva.es
VICENTE GASULL MOLINERA	C.S. TORRENT II	Gasull_vic@gva.es
PURIFICACIÓN LÓPEZ MONTERO	C.S. TORRENT I	puritadina@gmail.com
AMPARO HONTANGAS CARRASCOSA	C.S. TORRENT I	Hontangas2011@gmail.com
LOLES BONIA	C.S.I. JUAN LLORENS	Bonia_mar@gva.es

15 – Dislipemias

- Designación candidatos participar en el programa del Plan de Salud 2010-2013
- Información general actualización riesgo vascular
- Seguimiento

NOMBRE FACULTATIVO A.P.	CENTRO DE SALUD	CORREO ELECTRÓNICO
SOLEDAD HUMANES	C.S. TORRENT I	
ANTONIO FORNOS	C.S. PICANYA	afornos@inbox.com
PAQUITA COSCOLLÁ CHECA	C.S. I. ALAQUÀS	Coscolla_fra@gva.es
MANOLO CERCÓS APARISI	C.S. MONTSERRAT	Cercos_manapa@gva.es
NOMBRE ENFERMERO/A A.P.	**CENTRO DE SALUD**	**CORREO ELECTRÓNICO**
JOSÉ MANUEL JIMENEZ	C.S.I. ALAQUÁS	Hontangas2011@gmail.com
AMPARO BLASCO	C.S.TORRENT I	
Mª LUISA SANCHIS FLOR	C.S.GUILLEM CASTRO	
JOSEFA MONTÓN CAMPOS	C.S. GUILLEM CASTRO	

16.- Encuestas de Satisfacción Laboral

- Análisis resultados obtenidos una vez analizadas todas las encuestas de Satisfacción Laboral distribuidas a todos los profesionales del Departamento de Salud Valencia

17.- Manual de Gestión de los Centros de Salud

- Evaluación Coordinadores
- Memoria Anual

18.- Comisión CATIC

- Listado de apósitos de cura en ambiente húmedo, pendiente de el nuevo listado de productos según el último concurso de la UCL de la Consellería de Sanitat.
- Protocolo de actuación ante las UPP y heridas crónicas según la nueva revisión de la guía de práctica clínica de úlceras por presión y heridas crónicas de la Consellería de Sanitat

SERVICIO/CENTRO DE SALUD	NOMBRE	CORREO ELECTRÓNICO
COORDINADOR UNIDAD ULCERAS	Federico Palomar Llatas	palomar_fed@gva.es
MEDICA	Dª. Amalia Delamo	
PALIATIVOS	Dª Maribel Marco Ramón Dª Mª Victoria San Bautista Giner	crimminologa8@hotmail.com marianera@hotmail.com
COT	Dª Mª Luisa Serrano Martínez	marisas59@yahoo.es
REHABILITACION CARDIACA	Dª. Isabel Bonias López	ysaboni@hotmail.com
UHD	D Juan Ignacio Martínes López	jimartlo@gmail.com
DERMATOLOGIA U. ULCERAS	Begoña Fornes Pujalte	fornes_beg@gva.es
MEDICINA INTERNA	Amalia Delamo	amalin_dm@hotmail.com
C.S. GIL Y MORTE	Belén Garcia-Calvo	garciacalvo_bel@gva.es
C.S. NOU MOLES	Pedro Fuentes	fuentencijo@hotmail.com
C.S. PAIPORTA	Manolo Carratalá	
C.S. TORRENTE I	Juan Ladios	hidrofinbra.ag@hotmail.com

Miembros que formaban parte de la Comisión a 31 de diciembre de 2011

CENTRO DE SALUD	COORDINADOR E.A.P.
C.S.I. ALAQUAS	Paqui Coscolla Checa
C.S. MONTSERRAT	Manuel Cercos Aparisi
C.S.I. PAIPORTA	Juan Iborra Ibars
C.S. PICANYA	Ricardo Navarro Tarin
C.S. PICASSENT	Pedro Romero de Ugarte
C.S. TORRENTE-II	Vicente Gasull Molinera
C.S. TORRENT I	Amparo Esteban Reboll
C.S.I. XIRIVELLA	Concha Riera Fortuny
C.S. NAPOLES Y SICILIA	Eufrosina Santos Alonso
C.S. GUILLEN DE CASTRO	Salvador Muñoz Sapiña
CONSULTORIO GIL Y MORTE	Angel Garcia Blasco
C.S. NOU MOLES	Pepe Murciano Revert
C.S. FUENSANTA/ Bº DE LA LUZ	Francisco Anton García
C.S. SAN ISIDRO	Manuel Navarro Villena
CENTRO DE SALUD	**COORDINADOR ENFERMERIA**
C.S.I. ALAQUAS	Mª Paz García Peñuela
C.S. MONTSERRAT	Antonio Raigón Mora
C.S.I. PAIPORTA	Manolo Carratalá Vila
C.S. PICANYA	Carmen Piles Jabaloyas
C.S. PICASSENT	Consuelo Cursa Adam
C.S. TORRENTE-II	José Camarero Ruiz
C.S. TORRENT I	Mª Dolores Culebras
C.S.I. XIRIVELLA	Paqui Alfonso Cotino
C.S. NAPOLES Y SICILIA	Amparo Perea Juan
C.S. GUILLEN DE CASTRO	Alicia González Rexach
CONSULTORIO GIL Y MORTE	Belén García-Calvo García
C.S. NOU MOLES	Yolanda Jaén
C.S. FUENSANTA/ Bº LUZ	Elvira Irizar Fontelles
C.S. SAN ISIDRO	Fernando Sevilla Espí
OTROS	
CONSULTOR DE ABUCASIS DEL DEPARTAMENTO	Eduardo Cantó Rodriguez
FARMACÉUTICA DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL DEPARTAMENTO	Inmaculada Sáez Fernandez
DIRECTOR MÉDICO A.A.	Rafael Micó Pérez
Director Enfermería A.A.	Vicente Ferrandis Campos

MEMORIA AÑO 2011 / COMISION DE IT Y CONOCIMIENTO

1. Numero de reuniones realizadas en el año 2011

- 20 de enero
- 11 de marzo
- 10 de mayo
- 23 de junio
- 4 de octubre
- 25 de noviembre

2. Acuerdos mas importantes y actividad del ejercicio 2011

Los proyectos que se pusieron en marcha y que se fueron implementando a lo largo del año fueron:

- SURGE (Programa de informatización del Servicio de Urgencias Hospitalario (SUH)
- Prescripción electrónica
- MPRE
- SIALAB
- Petición electrónica desde SURGE
- Evolutivo del CDB
- Nómina electrónica
- Política de seguridad
- Integración del laboratorio de Torrente en el del Hospital
- Recogída de técnicas que se realizan en el hospital para su registro informático

Los proyectos que se siguen desarrollando e implementando en la actualidad:

- Oncofarm
- Enfermería.net: prescripción en sala
- Guía farmacoterapeútica
- Renovación de los equipos informáticos
- Dispensación ambulatoria
- Digitalización de los consentimiento informados

3. Objetivos y proyectos para 2012

Finalizar los proyectos comenzados realizando un seguimiento de ellos para su actualización o implementación si fuera necesario.

Continuar con la implantación de mejoras en el area de SSII mediante nuevos proyectos:

- Nueva Red y Telefonía móvil
- Integración de sistemas de información del Consorcio, en dos áreas: la asistencial y la económica y de RRHH
- Guía Farmacoterapeútica
- Prescripción y dispensación ambulatoria
- Mejora en la historia clínica electrónica del Gestor de informes y del Visor de informes.
- Solicitud de interconsultas
- Petición de pruebas cruzadas en pacientes al incluirlos en la LEQ
- PARWIN: control de citologías
- Informatización de Glucómetros y Gasómetros
- Gestor de salas
- Nuevas adaptaciones en el programa de Quirófanos
- Nefrolink
- Lista de espera de técnicas
- Cuadros de mandos

Y en general y a demanda de los usuarios, resolver en el día a día las incidencias que se puedan presentar.

4. Miembros que formaban parte de la Comisión a 31 de diciembre 2011

NOMBRE	CARGO
Sergio Blasco Perepérez	Director Gerente
Daniel Pérez Cuesta	Jefe Área desarrollo tecnológico y SSII
Gloria Mengual	Subdirectora médico
Francisco Aucejo Planells	Director de RRHH
Margarita Torres Lloret	Directora Servicios Generales
Lola Moragues	Área de Planificación y Calidad
Rosario Calatayud	Directora Económico-Financiera
Angela Garrido	Directora de Enfermería
Fernando Simarro Mir	Jefe Area Planificación y Calidad
Maria Garcia	

MEMORIA SERVICIO DE URGENCIAS

INDICE

1. INTRODUCCIÓN. MISIÓN, VISIÓN Y VALORES
2. PERSONAS QUE COMPONEN LA UNIDAD
3. ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD: PLAN FUNCIONAL
4. COMPETENCIAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA
5. CARTERA DE SERVICIOS DE ENFERMERIA
6. PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO DE ENFERMERÍA
7. RECURSOS MATERIALES:
    - Stock almacén
    - Contenedores quirúrgicos

1-.INTRODUCCION

El Servicio de Urgencias del Departamento de Salud Valencia-Hospital General, cubre las necesidades de atención sanitaria urgente de una población, a fecha actual, de 369.222 habitantes.

Alineados con la institución, la misión, visión y valores del Servicio de Urgencias son:

2-.<u>PERSONAS QUE COMPONEN LA UNIDAD</u>

El Servicio está formado por 84 profesionales de enfermería y 54 auxiliares de enfermería. Junto a ellos, y de manera estrecha, se trabaja con los auxiliares sanitarios, cuya planilla es de aproximadamente 50 trabajadores.

El servicio cuenta, de manera permanente, con un número de 13 a 14 enfermeras y 9 a 10 auxiliares de enfermería, todos en turno rodado en jornadas de mañanas, tardes y noches.

	Mañanas de Lunes a Viernes		Tardes		Noches y Mañanas de Festivos	
	Enfermería	Auxiliar	Enfermería	Auxiliar	Enfermería	Auxiliar
Triaje	1		1		1	
Consulta Básica		1		1		1*
Pediatría	1	1	1	1	1	1
Box críticos	1		1	1	1	
Traumatología	1	1 *** (cubre críticos)	1	1***	1	1***
Boxes	5	1	5	1	4	1
Sala espera resultads	5 (boxes) **	1	5 (boxes) **	1	4 (boxes) **	1
Observación	2	2	2	2	2	2
Especialidades	1	1	1	1	1	1
Quirófanos	2	1	2	1	2	1
TOTAL	**14**	**9**	**14**	**9**	**13**	**9**

- *La auxiliar de Consulta Básica, al cerrarse la misma, refuerza boxes en el turno de noche.
- ** La enfermera de cada equipo de trabajo hace el seguimiento de los pacientes en la sala de espera de resultados hasta que son dados de alta del SUH.
- *** La auxiliar de enfermería ubicada en traumatología acude a la llamada del box de críticos

3-.PLAN FUNCIONAL

Con la pequeña reforma arquitectónica que se ha llevado a cabo, a saber, el traslado del triage a la dependencia anexa de la Sala de Espera y la transformación de la antigua sala de espera de resultados en un área de atención a pacientes encamados, ha sido posible una reforma funcional que pretende los siguientes objetivos:

-Generar dos flujos de pacientes definidos por su capacidad de deambulación:

- Ambulantes: aquellos que no precisan de encamamiento (que se valen por sus medios, o solo precisen de una silla de ruedas).
- Encamados: pacientes que requieran cama, o camilla, para acceder y ser atendidos en el SUH

-Racionalizar su atención en cuanto a disponibilidad de recursos y necesidad de cuidados.

-Evitar el acúmulo de pacientes (y familiares) en las áreas asistenciales de boxes, especialidades, trauma y área de encamados, así como en pasillos y lugares de paso asistencial.

A. Requisitos previos

A las áreas asistenciales del SUH, no deben de acceder familiares, ni acompañantes, salvo en el caso de menores de edad, mayores de 80 años y/o personas con problemas de comunicación y salvo la autorización expresa del profesional sanitario responsable tras clara indicación previa de la misma. En todo caso, la autorización inicial de acompañamiento la dará el personal de enfermería responsable del triage, en el momento de la recepción y clasificación del paciente.

Los pacientes ambulantes permanecerán en la Sala de Espera a ser llamados para su atención en las distintas áreas asistenciales, en ningún caso, salvo por expresa indicación del triage pasarán al interior del SUH sin ser llamados y, en este caso, se indicará por necesidad de atención inmediata y/o urgente.

Los pacientes ambulantes que tras ser atendidos en el área correspondiente, precisen de supervisión evolutiva, de tratamiento i.v., u otro (O2, etc..), que obligue a su permanencia en el interior del SUH, permanecerán en el área de sillones a cargo del equipo asistencial responsable de su atención.

Los pacientes ambulantes que no entren en el apartado anterior (que estén a la espera de resultados, a la espera de una exploración, consulta con especialista, etc…) permanecerán en la Sala de Espera a ser llamados para continuar con su asistencia, o ser dados de alta.

El hecho de evitar la entrada de familiares y la permanencia de pacientes que no lo necesiten, al interior del SUH, disminuirá la congestión poblacional que padecemos habitualmente, permitirá que se trabaje con menos distracciones y más atención sobre el acto asistencial que se esté ofertando en un momento dado y permitirá respetar mucho mejor el derecho a la intimidad y confidencialidad que merecen nuestros pacientes.
No obstante, las esperas prolongadas y la falta de información previa pueden generar mayor ansiedad y conflicto con los familiares y con los propios pacientes que están a la espera de completar su asistencia. Esto va a obligar a todos los componentes del SUH, **y a todos los grupos profesionales**, a una mayor comunicación con el paciente y su entorno, obligará a una mayor colaboración y coordinación interna, especialmente entre sanitarios/celadores y azafatas, entre enfermería y facultativos. Hay dos máximas que todo el personal debe de tener presentes en todo momento:

"El problema mas fácil de solucionar es aquel que no se produce"
"La comunicación, la información, el trato humanizado son la mejor garantía para establecer una relación satisfactoria con nuestro usuarios".

Las actuaciones del personal que no tengan en cuenta estos conceptos no serán excusables, ni toleradas.

B. Nueva configuración arquitectónica y funcional

Tras las obras el SUH quedará configurado de la siguiente manera:

1.- Área de Recepción y Admisión.

Misión: Recepción y trámites administrativos.

Componentes: 2 sanitarios, administrativos de admisión y vigilante jurado.

2.- Área gripe (Área temporal que se mantendrá mientras dure la pandemia de gripe A, posteriormente se restablecerá como Área de Atención Pediátrica, u otra, según circunstancias del momento)

Misión: atención a pacientes con gripe.

Componentes: 1 facultativo, 1 enfermera y un auxiliar de enfermería

Dotación: Sala de Espera, Sala de Observación, 2 Reconocimientos y Sala de Rayos.

3.- Box-1/Reanimación.

Misión: atención y estabilización de pacientes críticos.

Componentes: 1 facultativo, una enfermera y una auxiliar (el facultativo forma parte del equipo de sala de Observación, la enfermera será la responsable del Box de críticos y la auxiliar de box de traumatología. Por las tardes, momento de mayor presión en determinadas áreas asistenciales como traumatología, se intentará reforzar la planilla con una auxiliar de enfermería en el turno de tardes de lunes a viernes, estando esta auxiliar a cargo del box de críticos y de refuerzo en las áreas asistenciales de mayor presión en caso de no existir pacientes

críticos En caso de necesidad se reforzarán con un facultativo del Área de encamados y enfermería de pediatría en primera opción y de Observación/ Quirófanos (dependiendo de las necesidades de cada momento) en segunda opción.

4.- Área de encamados (antigua SER).

Misión: atención de pacientes que precisen encamamiento y que no sean subsidiarios de ingreso en observación. La estancia de estos pacientes en esta área no debería superar las 4-6 horas en ningún caso.

Componentes: 1-2 facultativos, 2 enfermeras (turnos de mañana y tarde, 1 enfermera por la noche), 1 auxiliar.

5.- Área de sillones:

Misión: atención de pacientes que no requieran encamamiento pero si supervisión evolutiva y/o tratamiento.

Componentes: Supervisión inmediata en caso de evento por parte de equipo de encamados, supervisión final por equipo de boxes responsable de su asistencia.

6.- Área de boxes:

Misión: atención de pacientes ambulantes, o con silla de ruedas.

Dotación: 3 equipos asistenciales formados cada uno por un facultativo y una enfermera (el triage asignará los pacientes al equipo 1, 2 o 3). Los tres equipos compartirán a la auxiliar asignada a dicha área. A primera hora de la mañana y al inicio de cualquier turno, se recomienda contacto entre los componentes de cada equipo de forma que coordinadamente regulen los flujos y la asistencia de los pacientes que les sean asignados, siendo corresponsables del seguimiento evolutivo y asistencial, tanto si permanecen en el área de sillones, como en la Sala de Espera. Al equipo 1 se le asignan los boxes 2 y 3, al 2 los boxes 4 y 5, al 3 los boxes 6 y 7.

En horario de tardes, o festivos, en que están los residentes, los equipos quedarán conformados por 2 residentes y una enfermera, los tres

equipos compartirán las auxiliares existentes y la asignación de boxes será exactamente igual.

7.- Área de Especialidades:

Misión: atención a pacientes ambulantes, o con silla de ruedas.

Componentes: una enfermera que reforzará boxes, en caso de no haber pacientes de especialidades y una auxiliar de enfermería.

Dotación: Boxes 8 y 9. El box 9 será utilizable también como box de aislamiento en caso de TBC y/o enfermedad infecto-contagiosa no relacionada con gripe A. Ambos boxes pueden ser utilizados como boxes ordinarios en caso de necesidad.

8.- Área de consulta básica:

Misión: atender a pacientes ambulantes, en el primer box se realizarán los ECG de los niveles naranja y amarillo, los ECG de los niveles rojos se realizan en el propio box-1.

Componentes: 2 facultativos, una auxiliar de enfermería

Hay que evitar reasignaciones en la medida de lo posible, hay que evitar en lo posible analíticas, o pruebas complementarias que vayan mas allá de lo básico.

9.- Área de Trauma:

Misión: atender a los pacientes traumatológicos.

Componentes: facultativos de COT, 1 enfermera, 1 auxiliar, 1 sanitario.

10.- Área de Pediatría:

Misión: atender a los pacientes pediátricos.

Componentes: facultativos de Pediatría, 1 enfermera, 1 auxiliar.

11.- Área de Observación:

Misión: atender a pacientes de cualquier tipo que requieran observación de su evolución clínica, que requieran monitorización de sus funciones vitales, que a priori sean considerados subsidiarios de un tratamiento intenso que estabilice su proceso morboso y que se prevea que en un

tiempo máximo de unas 12-18 horas puedan evolucionar positivamente resolviéndose el problema y ser dados de alta a domicilio.

Los pacientes subsidiarios de ingreso hospitalario de entrada, no deben de ser ingresados en observación, deben ingresar de forma inmediata en planta desde cualquier área en que se tome la decisión de ingreso. Pueden ser transitoriamente ingresados en esta área y durante un breve espacio de tiempo solo en el caso de requerir una estabilización enérgica de su situación clínica y/o en aquellos contados casos de no clara asignación del ingreso a un determinado Servicio hospitalario. En este último caso, se dará oportunidad de discusión de la asignación del ingreso a los distintos especialistas implicados, siempre con el objetivo de proporcionar la mejor asistencia al paciente, en la mejor ubicación posible y con la mayor garantía de seguridad para el mismo. En caso de no tomarse decisión de forma adecuada en este primer foro, se autoriza al equipo del área de observación a tomar dicha decisión que será respaldada por el Jefe de Día en cualquier caso.

En ningún caso el ingreso de un paciente en Observación debe de exceder las 24 horas.

Componentes: 2 facultativos, 2 enfermeras, 2 auxiliares.

12.- UMCE:

Misión: atender a los pacientes que sean ingresados desde el Servicio de Urgencias y que reúnan criterios de ingreso en UMCE.

Componentes: 2 facultativos del SUH, equipo de enfermería de la planta de hospitalización.

13.- Área de Cirugía:

Misión: atender a los pacientes quirúrgicos.

Componentes: facultativos de los Servicios Quirúrgicos, 1 enfermera, 1 auxiliar

14.- Quirófano de Urgencias:

Misión: proporcionar tratamiento quirúrgico urgente a aquellos pacientes que el equipo quirúrgico, o traumatológico considere. Realización de las técnicas invasivas urgentes que requieran colaboración de Anestesia

Componentes: facultativos de anestesia, facultativos de los equipos quirúrgicos, traumatológicos y aquellos que practiquen la técnica invasiva correspondiente. El equipo de facultativos de anestesia será el responsable de la gestión inmediata de las intervenciones (organización y coordinación de las mismas) según su mejor criterio.

2 enfermeras, una auxiliar y un celador.

En caso de no actividad quirúrgica y tras haber finalizado las tareas que garanticen la plena disponibilidad de los quirófanos de forma inmediata, a criterio de la supervisora de enfermería (o el de guardia, en su caso) los componentes del equipo de enfermería reforzarán aquellas áreas del SUH que se considere necesario.

15.- Área de Judiciales:

Misión: atender a pacientes custodiados por las fuerzas de orden público.

Componentes: facultativo del equipo de Observación-Box1, enfermera y auxiliar de área de cirugía/ especialidades

16.- Área de Psiquiatría:

Misión: atender a pacientes psiquiátricos.

Componentes: facultativos de psiquiatría, enfermería de cirugía/ especialidades.

17.- Área de Triage:

Misión: realizar selección prioritaria de todos los pacientes ambulantes que ingresen en el SUH, salvo los Pediátricos (en este caso el triage lo realizará el equipo de enfermería asignado a Pediatria, en la propia Área de Pediatria).

En el caso de los pacientes encamados, el triage se realizará por el Equipo de Enfermería del Área de encamados, en la propia Área de encamados.

Componentes: 1 enfermera y un celador. En caso de afluencia masiva de pacientes se reforzará el triage con la apertura de un segundo puesto con la enfermera de box de críticos en primera opción, con una enfermera de Quirófano en segunda opción, o de boxes en tercera opción.

C. Flujos de pacientes en el SUH.

1. Pacientes encamados

Todos aquellos pacientes (salvo pediátricos, psiquiátricos y judiciales) que, indistintamente de la patología, precisen encamamiento para acceso al SUH. Todos ellos serán dirigidos al área de encamados, tras realizarse el triage serán atendidos inicialmente por el equipo del área de encamados, asumiendo su asistencia los especialistas en caso necesario, tras contacto y coordinación con los facultativos del equipo de encamados.

La asistencia por parte de especialista, si es necesaria, se realizará en la propia Área de encamados, salvo los traumatológicos que serán remitidos al área de Trauma para su atención tras contacto y coordinación con el área de Trauma. En ningún caso, deberán permanecer en el pasillo, en los aledaños del Área de Trauma a la espera de ser atendidos.

- **Pacientes críticos (rojos):** Subflujo de pacientes encamados que serán evaluados de forma inmediata a su llegada al SUH por el equipo de encamados que determinará, dado el caso, su ingreso en el BOX-1, haciendo sonar de inmediato el timbre de alarma para que acuda el equipo asistencial responsable del BOX-1.

2. Pacientes ambulantes

- **Pacientes graves (naranja):** tras ser clasificados pasarán al Área de Boxes para ser atendidos de forma inmediata, ocupando el primer box libre que exista, a ser posible del equipo al que le sea asignado, enfermería acudirá de forma inmediata para recepcionar al paciente y el facultativo no demorará el inicio de su actuación mas allá de los 5 minutos. En todo caso, ante la falta de boxes libres por situación de plétora asistencial, no se dejará al paciente en el pasillo a la espera de evaluación y atención, en ese caso se desalojará el box que este ocupado por un paciente clasificado con una menor prioridad que esté a la espera de atención, o de realización de una técnica, priorizando la atención del paciente naranja. (siempre, pero mas en estos casos, se exige una buena comunicación e información a los pacientes, garantizándoles la continuidad de su asistencia lo mas pronto posible, también conviene resaltar que este tipo de situaciones conviene evitarlas al máximo por lo perturbadoras de la relación personal sanitario-paciente que pueden llegar a ser y que este es el motivo fundamental de una máxima que siempre debe de estar presente: Un paciente debe de permanecer en un box, única y exclusivamente, durante el tiempo que resulte estrictamente necesario). La asistencia en boxes debe de ser extremadamente ágil.

- **Pacientes urgentes no graves (amarillo)**: tras ser clasificados pasarán, desde el triage a la Sala de Espera, la historia se remitirá al Área correspondiente, el equipo responsable con sus miembros debidamente autocoordinados (siendo responsabilidad directa del componente de enfermería) llamará al paciente a través de megafonía, de la azafata o del sanitario, en el momento en que pueda ser atendido, e introducido en un box. En ningún caso se debería demorar la primera atención más allá de los 20-30 minutos. En ningún caso debe de esperar su atención el paciente en el pasillo de boxes, o aledaños.

  Si tras la atención inicial el paciente requiere de exploraciones, o pruebas complementarias, que supongan un segundo acto asistencial, una vez realizadas, el paciente esperará en la Sala de Espera a ser llamado otra vez al interior del SUH, al área correspondiente. En todo caso se les indicará

que, si necesitan contactar con el equipo responsable de su atención, lo hagan a través de las azafatas.

Si tras la asistencia inicial del paciente se considera que debe de pasar a encamados, observación, u otra área cualquiera, se contactará con el equipo responsable de dicha área y se les trasladará la documentación clínica del paciente, siendo este nuevo equipo el responsable de su atención, tras la aceptación del paciente (este requisito es de obligado cumplimiento con el fin de no perder a ningún paciente).

- **Pacientes no urgentes (verdes y azules):** tras ser clasificados en el triage serán remitidos a la Sala de Espera y su documentación clínica a la Consulta Básica, si la patología es traumatológica, la documentación se remitirá al área de Trauma (en este caso los pacientes también esperarán en la Sala de Espera a ser llamados desde Traumatología) (Convendría consensuar con los Servicios de COT y Radiología, considerando, si desde el triage se pueden realizar las peticiones de exploraciones radiológicas mas básicas, con el fin de agilizar la asistencia y evitar un excesivo tráfico interior de pacientes).

  Si desde la Consulta Básica, o Trauma, se considera que el paciente debe de ser atendido en otra área del SUH, se actuará de la misma manera que con los pacientes clasificados como amarillos.

D. Responsabilidades básicas:

Facultativos

- ✓ Realizar la asistencia médica en base a la realización de una historia clínica orientada a la consecución de un diagnóstico y su correspondiente tratamiento, relacionado con el motivo que ha generado una demanda de atención urgente, marcando las pautas de control evolutivo y el destino del paciente.
- ✓ Colaborar con el resto de componentes del equipo asistencial en el manejo global de los pacientes, en la dinámica de los flujos de pacientes y en todo aquello que suponga una atención integral del paciente.

- ✓ Cuidar exquisitamente la comunicación con el paciente y, en su caso, con el entorno del paciente. No olvidar los aspectos humanos de la relación médico-paciente.
- ✓ Favorecer y colaborar en lo necesario en todo aquello que favorezca la agilidad y la eficiencia de los actos asistenciales. No olvidando en ningún caso que la cordialidad intereprofesional es necesaria para ello.

Enfermeras y auxiliares de enfermería

- ✓ Realizar las tareas propias de su profesión con la diligencia debida.
- ✓ Cuidar exquisitamente la comunicación con el paciente y, en su caso, con el entorno del paciente. No olvidar los aspectos humanos de la relación enfermería-paciente.
- ✓ Favorecer y colaborar en lo necesario en todo aquello que favorezca la agilidad y la eficiencia de los actos asistenciales. No olvidando en ningún caso que la cordialidad intereprofesional es necesaria para ello.
- ✓ Responsables de la recepción de los pacientes asignados a su equipo y ordenando directamente, o a través de los celadores-sanitarios, los flujos de pacientes.

Celadores-Sanitarios

- ✓ Realizar las tareas propias de su profesión con la diligencia debida
- ✓ Cuidar exquisitamente la comunicación con el paciente y, en su caso, con el entorno del paciente. No olvidar los aspectos humanos de la relación sanitario-paciente.
- ✓ Favorecer y colaborar en lo necesario en todo aquello que favorezca la agilidad y la eficiencia de los actos asistenciales. No olvidando en ningún caso que la cordialidad interprofesional es necesaria para ello.

Este grupo profesional es fundamental para la ordenación y gestión de flujos de pacientes, de el va a depender el control interno de dichos flujos y por tanto la dinámica funcional del SUH.

Deben de trabajar en estrecha colaboración con el equipo sanitario, con los vigilantes jurados, con los administrativos de admisión y con las azafatas de información.

Administrativos de admisión de urgencias

✓ Realizar las tareas propias de su profesión con la diligencia debida.

Son el primer contacto del SUH con el paciente y su entorno, de este primer contacto va a depender mucho la actitud posterior del paciente y sus acompañantes durante el tiempo que permanezcan en el SUH.

Deben trabajar en estrecha colaboración con el equipo de celadores y con el equipo de triage, cuidando exquisitamente la comunicación con el paciente y, en su caso, con el entorno del paciente. Dirigirán a los pacientes al triage a través de los sanitarios. Informarán de los aspectos administrativos y de aquellos que puedan corresponder a su profesión.

Vigilantes jurados

✓ Realizar las tareas propias de su profesión con la diligencia debida.

Son los responsables del mantenimiento del orden interno dentro del SUH y los encargados directos del control del acceso al interior del SUH. Su tarea es fundamental y delicada. Esto les va a exigir unas especiales dotes de empatía con el entorno del paciente y saber combinar la delicadeza en el trato con la energía en el cumplimiento de sus funciones. La amabilidad en el trato es más fructífera que las expresiones mal sonantes.

Deben de trabajar en estrecha colaboración con el resto de profesionales del SUH y ser apoyados, en la medida de lo posible, en sus funciones.

Azafatas

✓ Realizar las tareas propias de su profesión con la diligencia debida.

Son la comunicación del SUH con el entorno del paciente y esa es una labor fundamental que requiere todo el apoyo y colaboración por parte del resto de estamentos del SUH.

Deben de colaborar estrechamente con los equipos sanitarios para recabar información sobre la situación asistencial de los pacientes en el interior del SUH. En ningún caso pueden ofrecer información clínica, esa es una responsabilidad exclusiva del equipo sanitario (médico-enfermera). Si consideran necesario, en un momento dado y ante los requerimientos de los familiares, que el equipo sanitario debe de informar a los familiares, deberán de

contactar con el equipo responsable que, en la medida de lo posible y a la mayor brevedad posible, deberá ofertar dicha información.
Las relaciones de empatía con el entorno del paciente son absolutamente inexcusables.

4-.COMPETENCIAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

El título III, artículo 56.1 del R.D. 1231/2001, del 8 de noviembre por el que se aprueban los Estatutos generales de la Organización Colegial de la Enfermería de España, del Consejo General y de la Ordenación de la Actividad profesional, impele a las organizaciones colegiales a la ordenación de la actividad profesional de enfermería, orientado hacia una mejora de la calidad y la excelencia de la práctica profesional como instrumento indispensable para la mejora atención de las exigencias y necesidades sanitarias de la población y del sistema sanitario español. Es por eso que la SEMES, se encarga de definir y desarrollar las competencias previas del enfermero de urgencias y emergencias, tal y como se expone a continuación:

1. utilizar los conceptos teóricos y el conocimiento de los cuidados de enfermería como base para la toma de decisiones en la práctica enfermera de urgencias y emergencias
2. impulsar líneas de investigación que sean relevantes para el diagnóstico, las intervenciones y los resultados en urgencias y emergencias
3. adoptar actitudes concordantes, en la toma de decisiones éticas y en su aplicación, con el Código Deontológico de la Enfermería
4. realizar la recogida y análisis de datos de salud o enfermedad de la persona, familia o comunidad, de forma continua y sistemática, en base al marco conceptual de enfermería adoptado para la prestación de cuidados enfermeros en el ámbito de urgencias y emergencias, y en base al conocimiento científico, la concepción de los cuidados enfermeros, los componentes de la situación y la percepción del paciente y su ecosistema

5. realizar los pertinentes planes de atención de enfermería estandarizados para su posterior aplicación mediante planes de atención de enfermeria individualizada basados en los diagnósticos enfermeros formulados, y evaluar de forma eficaz y rápida las respuestas humanas que se generan ante los problemas de salud reales y/o potenciales que amenazan la vida o no permiten vivirla con dignidad
6. evaluar, modificar si hay pertinencia, los planes de cuidados basándose en las respuestas del paciente, de la consecución de los objetivos y de los resultados médicos
7. prestar atención integral a la persona, para resolver individualmente o como miembros de un equipo multidisciplinar, los problemas de salud que le afecten en cualquier estadio de la vida con criterios de eficiencia y calidad
8. aplicar la RAC a los pacientes a los que se les prestan cuidados urgentes en el ámbito hospitalario
9. utilizar con destreza y seguridad los medios terapéuticos y de apoyo al diagnóstico que se caracterizan por su tecnología compleja
10. establecer una relación terapéutica eficaz con los usuarios para facilitarles el afrontamiento adecuado de las situaciones que padezca
11. participar activamente con el equipo multidisciplinar aportando su visión de experto en el área que le compete
12. formular, implementar y evaluar los estándares, guía de acción y protocolos específicos para la práctica de enfermería de urgencias
13. gestionar los recursos asistenciales con criterios de eficiencia y calidad
14. asesora como experto en el marco sanitario global y en todos los niveles de toma de decisiones
15. proporcionar educación sanitaria a los usuarios para que adquieran conocimientos de prevención de riesgos y adquieran hábitos de vida saludables.
16. asesorar al equipo de salud en todos los aspectos relacionados con urgencias y emergencias
17. asumir responsabilidades y compromisos en materia de formación de los futuros enfermeros

5-.CARTERA DE SERVICIOS DE ENFERMERÍA

La relación de los servicios enfermeros que ofrece el Servicio de Urgencias del Consorcio Hospital General Universitario en sus diferentes áreas asistenciales son:

PUESTO DE RECEPCIÓN, ACOGIDA Y CLASIFICACIÓN DE PACIENTES: TRIAGE

Clasificación y distribución de pacientes por nivel de gravedad
Medición de temperatura

Medición de TA no invasiva
Medición de pulsioximetría
Medición de FC periférica
Determinación glucémica capilar mediante tiras reactivas
Atención y valoración primaria al politraumatizado
Atención y valoración primaria a la mujer con sospecha con violencia de género
Educación sanitaria pacientes /familiares

CONSULTA BÁSICA

Medición de temperatura
Medición de TA no invasiva
Medición de pulsioximetría
Medición de FC periférica
Determinación glucémica capilar mediante tiras reactivas
Realización de ECG
Aplicación de vendajes/ inmovilizaciones
Recogida de muestras de orina
Determinación de bioquímica en orina mediante tiras reactivas
Tramitación de peticiones analíticas de orina
Administración de medicación VO
Administración de medicación IM
Administración de medicación vía rectal
Administración de medicación vía tópica
Administración de medicación por inhalación
Administración de medicación vía subcutánea
Administración de colirios
Tramitación de peticiones de pruebas radiodiagnósticas
Educación sanitaria pacientes /familiares

BOXES MEDICINA GENERAL/ ESPECIALIDADES

Medición de temperatura
Medición de TA no invasiva
Medición de pulsioximetría
Medición de FC periférica
Determinación glucémica capilar mediante tiras reactivas
Realización de ECG
Inserción de catéter venoso periférico
Recogida de sangre venosa para analítica

Recogida de sangre venosa para cultivo
Extracción de sangre arterial para la determinación de gases
Recogida de muestras de orina
Recogida de muestras de orina para cultivo
Determinación de bioquímica en orina mediante tiras reactivas
Recogida de muestras de heces
Tramitación de peticiones analíticas
Administración de medicación VO
Administración de medicación IM
Administración de medicación vía rectal
Administración de medicación vía tópica
Administración de medicación por inhalación
Administración de medicación vía subcutánea
Administración de colirios
Administración de medicación intravenosa en bolos
Mantenimiento perfusión intravenosa de medicamentos /fluídos
Tramitación de interconsultas
Tramitación de peticiones de pruebas radiodiagnósticas
Administración de oxigenoterapia
Inserción sondas vesicales/nasogástricas/rectales
Preparación aislamiento
Mantenimiento aislamiento
Aplicación de vendajes/ inmovilizaciones
Lavados gástricos
Lavados vesicales
Educación sanitaria pacientes /familiares

BOXES TRAUMATOLOGÍA

Medición de temperatura
Medición de TA no invasiva
Medición de pulsioximetría
Medición de FC periférica
Determinación glucémica capilar mediante tiras reactivas
Inserción de catéter venoso periférico
Administración de medicación intravenosa en bolos
Mantenimiento perfusión intravenosa de medicamentos /fluídos
Administración de medicación VO
Administración de medicación IM

Administración de medicación vía subcutánea
Administración de medicación vía tópica
Tramitación de peticiones de pruebas radiológicas
Aplicación de vendajes / inmovilizaciones
Suturas de heridas cutáneas
Desbridamiento de tejidos
Curas por primera intención
Curas por segunda intención
Curas de quemaduras
Educación sanitaria pacientes /familiares

BOXES-OBSERVACIÓN PEDIATRÍA

Clasificación y priorización de pacientes según el nivel de gravedad
Medición de TA no invasiva
Medición de temperatura
Medición FC periférica
Realización de ECG
Medición pulsioximetría
Medición FR
Medición glucemia capilar mediante tiras reactivas
Administración de medicación VO
Administración de medicación IM
Administración de medicación vía subcutánea
Administración de medicación tópica
Administración de medicación inhalada
Inserción/ retirada de catéter venoso periférico
Administración de medicación IV en bolo
Administración de sueroterapia
Administración de medicamentos vía rectal
Aplicación de vendajes/ inmovilizaciones
Determinación de bioquímica en orina mediante tiras reactivas
Recogida de muestras de orina
Procesado de muestras
Recogida de muestras de sangre venosa para analítica
Recogida de muestras de sangre venosa para cultivos
Extracción de sangre arterial para la determinación de gases
Recogida de muestras de heces
Tramitación de peticiones de exploraciones radiológicas
Monitorización contínua: ECG, TA, sat O2, FR, FC
Inserción/cuidados/retirada sondaje nasogástrico
Inserción/cuidados/retirada sondaje vesical

Administración de oxigenoterapia
Alimentación del niño
Determinación de dietas del niño
Aseo del niño
Arreglo de cama ocupada
Prevención de riesgo por caídas
Transfusión de hemoderivados
Colaboración en punción lumbar
Educación sanitaria pacientes/familiares

OBSERVACIÓN URGENCIAS

Admisión del paciente en la sala de observación
Traslado del paciente a otros servicios/ unidades asistenciales
Alta del paciente
Determinación de dietas
Alimentación e hidratación pacientes autónomos
Alimentación e hidratación pacientes dependientes
Alimentación enteral con bomba de infusión
Alimentación enteral sin bomba de infusión
Alimentación parenteral
Determinación antropométricas
Administración de aerosolterapia
Administración de oxigenoterapia
Mantenimiento y revisión sistemas de oxigenoterapia
Aspiración de secreciones
Fisioterapia respiratoria
Administración de enemas
Facilitar eliminación: cuña /botella/ acompañar al aseo
Cuidados de la incontinencia
Cuidados del estoma intestinal
Cuidados del estoma urinario
Medición de líquidos eliminados
Cambios posturales
Prevención de caídas
Prevención de úlceras por decúbito
Higiene del paciente encamado
Arreglo de cama ocupada
Arreglo de cama desocupada
Comprobación del funcionamiento de equipos y dispositivos
Vestir y desvestir pacientes
Higiene y cuidado perineal

Higiene y cuidados de las uñas
Lavado de cabeza y cuidados del cabello
Rasurado y preparación higiénica del paciente quirúrgico
Entrevista y elaboración plan de cuidados individualizado
Evaluación de los planes de cuidados
Información, comunicación y apoyo al paciente y a la familia
Recogida de muestras de sangre
Recogida de muestras de orina, heces, secreciones
Determinación de glucemia capilar mediante tiras reactivas
Medicición de FC
Medición de temperatura
Medición de TA no invasiva
Medición de FR
Realización de ECG
Transfusión de sangre y/o hemoderivados
Administración de medicación VO
Administración de medicación IM
Administración de medicación vía subcutánea
Administración de medicación tópica
Administración de medicación inhalada
Inserción/ retirada de catéter venoso periférico
Administración de medicación IV en bolo
Administración de sueroterapia
Administración de medicamentos vía rectal
Aplicación de vendajes/ inmovilizaciones
Colaboración en la inserción de drenajes
Cuidados de los drenajes
Colaboración en la paracentesis
Cuidados y mantenimiento de paracentesis evacuadora
Lavado gástrico
Lavado vesical
Inserción/cuidados/retirada sondaje nasogástrico
Inserción/cuidados/retirada sondaje vesical
Tramitación solicitudes exploraciones /interconsultas

BOX PACIENTES CRÍTICOS

Admisión /registro del paciente en el box de críticos

Colaborar y vigilar el transporte adecuado del paciente que precise exploraciones fuera del servicio de urgencias
Cuidados post-mortem
Comprobación del correcto funcionamiento de equipos y dispositivos
Medición de FC periférica
Medición de TA no invasiva
Medición de TA central
Medición de FR
Medición de temperatura
Determinación de pulsioximetría
Realización de ECG
Monitorización continua de constantes vitales
Aspiración de secreciones orales
Aspiración de secreciones traqueales
Administración de oxigenoterapia (gafas nasales, mascarilla con/sin reservorio)
Fisioterapia respiratoria (percusión, vibración, ventilación dirigida)
Administración terapia ventilatoria C-PAP
Colaboración en intubación endotraqueal
Inserción y cuidados sondaje nasogástrico
Inserción y cuidados sondaje vesical
Administración de medicación IM
Administración de medicación subcutánea
Administración de medicación IV en bolo
Administración sueroterapia
Administración de medicación oral
Administración de medicación tópica
Administración de medicación vía vaginal
Administración de medicación vía rectal
Administración de medicación inhalada
Aplicación de vendaje/inmovilización
Desbridamiento de tejidos
Sutura de la piel
Colaboración en sutura tejido subcutáneo
Colaboración en la inserción de drenaje pleural
Inserción y cuidados del catéter venoso periférico
Inserción y cuidados catéter venoso central de inserción periférica
Inserción y cuidados del catéter arterial
Colaboración inserción catéter venoso central
Inserción y mantenimiento sonda Sengstaken-Blackmore
Mantenimiento perfusión IV de medicamentos
Transfusión de sangre y/o hemoderivados

Colaboración colocación marcapasos transcutáneo
Colaboración en toracocentesis
Colaboración en paracentesis
Colaboración en pericardiocentesis
RCP básica
RCP avanzada
Colaboración en cardioversión
Colaboración en desfibrilación
Colaboración en la realización de traqueostomía percutánea
Colaboración en punción lumbar
Colaboración en fibroscopia
Determinación de glucemia capilar mediante tiras reactivas
Determinación de bioquímica en orina mediante tiras reactivas
Recogida de muestras de sangre venosa para analítica
Recogida de muestras de sangre venosa para cultivo
Extracción de sangre arterial para la determinación de gases
Recogida de muestras de orina
Recogida de muestras de heces
Toma de muestras para bioquímica y cultivo de LCR
Toma de muestras de secreciones bronquiales para cultivo
Toma de muestras de exudado de heridas para cultivo
Tramitación de exploraciones complementarias
Lavado gástrico
Gastroscopia
Colonoscopia
Fibroscopia

QUIRÓFANOS

Los profesionales de enfermería del SUH ofrecen, dentro de esta área asistencial, además de todos los servicios descritos anteriormente, todos aquellos derivados de la cartera de servicios propia de las especialidades quirúrgicas que intervienen en los mismos. Destacan:

NEUROCIRUGÍA
○ Fijación cervical
○ Trépano
○ Hidrocefalia
○ Craneotomía
○ Hematoma subdural
○ Compresión medular
○ Hemorragia intracraneal

○ Inserción drenaje PIC
CIRUGÍA TORÁCICA
○ Drenaje torácico
○ Neumotórax
○ Biopsia pulmonar
○ Hemotórax
○ Toracotomía exploratoria
○ Drenaje empiema torácico
OTORRINO
○ Traqueotomía
○ Extracción cuerpo extraño en orofaringe
○ Amigdalectomía
○ Absceso retrofaríngeo
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA
○ Hernia inguinal
○ Hernia umbilical
○ Eventración
○ Laparoscopia exploratoria
○ Gastroscopia
○ Hemorroidectomía
○ Abscesos y quistes
○ Colecistectomía laparoscópica
○ Uña encarcerada
○ Perforación gástrica
○ Oclusión intestinal
○ Colocación reservorio
○ Extracción de cuerpo extraño
○ Esplenectomía
○ Clip HDA
○ Fistulectomía
○ Evisceración
○ Biopsia adenop´tica
○ Colonoscopia
TRAUMATOLOGÍA
○ Fracturas
○ Amputaciones traumáticas
○ Suturas tendinosas

○ Osteosíntesis
○ Luxación cadera
○ Fractura de cadera
○ Suturas de heridas inciso-contusas
○ Luxaciones
UROLOGÍA
○ Bricker
○ Torsión testicular
○ Onicocriptosis
○ Nefrectomía post-traumática
CIRUGÍA VASCULAR
○ Embolectomía
○ Amputación
○ Aneurisma abdominal
○ Colocación stem
○ By-pass
PATOLOGÍA DIGESTIVA
○ Endoscopia digestiva
○ Colonoscopia
NEFROLOGÍA
○ Fístulas arterio-venosas
UNIDAD DEL DOLOR
○ Aplicación radiofrecuencia

6-.PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO EN ENFERMERÍA

A continuación se presentan los procedimientos normalizados de trabajo del personal de enfermería, con sus correspondientes diagramas de flujo:

1-.OBJETO

Descripción de las actividades que tienen como objetivo cubrir las necesidades asistenciales de los pacientes que acuden al Servicio de Urgencias

2-.ALCANCE

El proceso abarca todo el conjunto de actividades, así como a los profesionales, instalaciones, materiales y equipamiento del Servicio de Urgencias, así como a los propios pacientes.
Se incluyen las actividades desempeñadas por el Servicio, en cada uno de sus ámbitos de responsabilidad, consideraciones, exigencias y actuaciones que le son específicas de acuerdo a la actividad desempeñada y el marco legislativo.

3-.DESCRIPCIÓN

La atención del paciente en urgencias, de manera general, se basa en las siguientes fases:

3.1-.Proceso de Admisión.
3.2.-Proceso identificación
3.3-.Proceso de Triage
3.4-.Proceso de Asistencia en Boxes
3.5-. Proceso de Asistencia en Consulta Básica

3.1-.Proceso de Admisión

Proceso que abarca desde que el paciente entrega sus datos en la ventanilla de Admisión hasta la entrega de la carpeta con el episodio de urgencias al paciente/acompañante. En caso de pacientes que, por su estado de salud, entren directamente al Box de críticos, este proceso podrá realizarse a lo largo del proceso de atención del mismo.

3.2.-Proceso identificación

Proceso que se inicia con la presentación del paciente en Admisión y la impresión de sus datos en una pulsera identificativa.
El proceso finaliza cuando al paciente se le retira la pulsera identificativa tras el alta en el Servicio de Urgencias o cuando es trasladado a otra área asistencial del hospital.

3.3-. Proceso de Triage

Proceso que abarca desde que la enfermera comprueba en el sistema informático del triage los datos del paciente hasta que le entrega al mismo la carpeta con la documentación al equipo correspondiente para que el paciente sea atendido.

3.4-.Proceso de Asistencia/ Boxes.

El proceso de asistencia queda determinado por el nivel de gravedad que haya sido establecido en triage y por la sub-especialidad dentro del propio Servicio a la que el paciente sea subsidiario de atención.

Los pacientes pueden ser atendidos en las siguientes áreas:
-box de críticos
-pediatría
-traumatología
-boxes especialidades médicas
-boxes especialidades quirúrgicas
-psiquiatría
-judiciales
-área de Observación

Los pacientes pueden ser trasladados de un área a otra dependiendo de las valoraciones de los profesionales sanitarios implicados.

3.5-. Proceso de Asistencia en Consulta Básica

Proceso que se inicia con el depósito de la carpeta del paciente, con la hoja del triage en su interior, en el buzón ubicado en la sala de espera de la consulta básica.
El proceso finaliza cuando el facultativo decide el traslado a otra unidad dentro del servicio de urgencias o cuando es dado de alta y se le retira la pulsera identificativa.

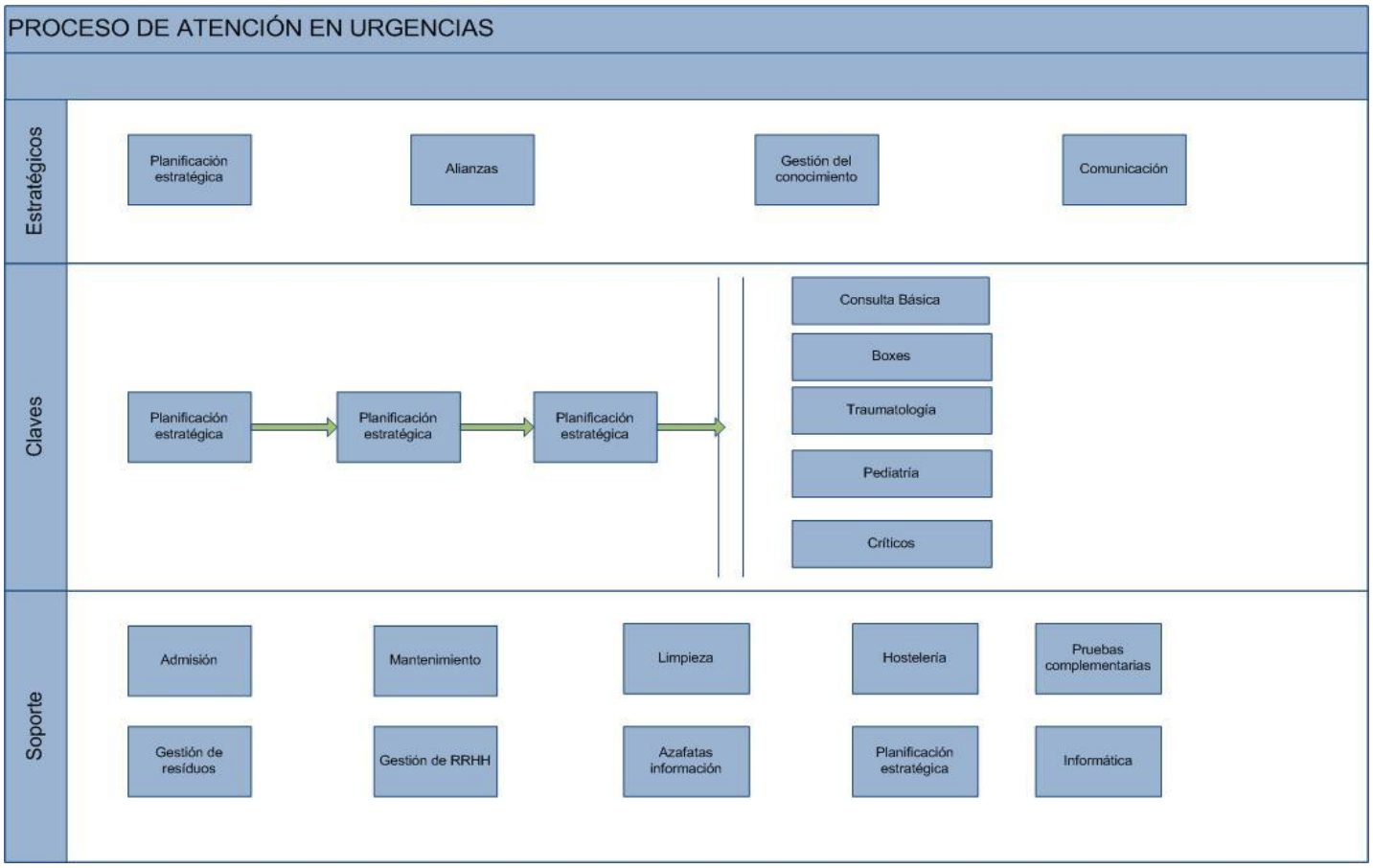
Con independencia del área de asistencia, el proceso de atención al paciente en el Servicio de urgencias sigue los siguientes pasos:

- priorización de los pacientes que se encuentran en la misma zona asistencial y con nivel de gravedad similar.
- valoración asistencial del problema por el que acude
- solicitud de exploraciones complementarias
- aplicación de tratamiento
- diagnóstico
- decisión de ingreso o alta.

4-.REGISTROS Y DOCUMENTOS

- programa informático de ayuda al triage Manchester
- hoja de triage
- hojas de petición de pruebas complementarias
- hoja de enfermería
- solicitud de interconsultas
- libro de registro en consulta
- informe digital de asistencia en urgencias
- etiquetas identificativas
- pulseras identificación
- hoja órdenes médicas

5-.MAPA DE PROCESOS



ARCHIVO DOCUMENTAL:	**Servicio Urgencias, Dirección Enfermería, Área de Calidad y firmantes.**
ARCHIVO INFORMÁTICO:	**En hydrus(P:): Área del Servicio / PNT´s**
PNTs RELACIONADOS:	

Modificaciones		
Versión Núm	Fecha	Descripción
1	21/05/2010	Primera edición

Responsable de Redacción: **Maria Gracia Ruiz Navarro.** **Supervisora Servicio Urgencias** **Fecha: 21/05/2010** **Fdo:**	**Responsable de Revisión:** **Fernando Simarro Mir.** **Jefe Área Calidad** **Fecha: 21/05/2010** **Fdo:**	**Responsable de Aprobación:** **Dña. Anabel Barberá Llansol.** **Directora Enfermería** **Fecha: 21/05/2010** **Fdo:**

1-.OBJETO

Descripción del conjunto de actividades encaminadas a satisfacer las necesidades asistenciales de los pacientes que, una vez pasado el triage, son adjudicados a la consulta básica.

2-.ALCANCE

El proceso se inicia con el depósito de la carpeta del paciente, con la hoja del triage en su interior, en el buzón ubicado en la sala de espera de la consulta básica.
El proceso finaliza cuando el facultativo decide el traslado a otra unidad dentro del servicio de urgencias o cuando es dado de alta y se le retira la pulsera identificativa.

3-.DESCRIPCIÓN

El proceso consta de las siguientes fases:

3.1-.asignación de facultativo
3.2-.priorización
3.3-.valoración
3.4-.solicitud de exploraciones complementarias
3.5-.diagnóstico
3.6-.decisión de traslado o alta

3.1-.Asignación de facultativo

Los pacientes remitidos a la consulta básica son aquellos que, en el puesto de triage, han sido asignados con una prioridad 4 o 5 según el sistema Manchester.

Cuando el/la auxiliar de enfermería extrae las historias de los pacientes previamente depositadas en el buzón de la sala de espera, las deposita en dos bandejas de distribución interna de la consulta básica, en función de la prioridad asignada desde el puesto de triage: verde (prioridad 4) o azul (prioridad 5), y, dentro de este criterio, por orden de llegada al servicio.
Las historias se distribuyen de manera homogénea, a partes iguales, dependiendo del número de facultativos que se encuentren en ese momento atendiendo en la consulta.

3.2-.Priorización.

El/la auxiliar, según la prioridad establecida y teniendo en cuenta además, el tiempo de espera de cada paciente, proporcionará a el/los facultativos la carpeta con la documentación del paciente, avisándole a continuación por megafonía.
A la entrada del paciente, lo acompañará a la consulta y registrará la entrada de dicho paciente con una etiqueta identificativa en el libro de registro de la consulta.

3.3-.Valoración.

Una vez con el paciente, el facultativo realizará la anamnesis y exploración física, dependiendo de la patología del paciente. En base a dicha exploración, se decidirá la necesidad o no de realización de exploraciones complementarias para alcanzar un diagnóstico.

3.4-.Solicitud de exploraciones complementarias.

Si el facultativo cree necesaria la realización de exploraciones complementarias, rellenará los impresos de solicitud de pruebas complementarias correspondientes (apartado 4 registros), los cuales serán recogidos por el/la auxiliar.
Así mismo, el facultativo decidirá si el paciente precisa o no de tratamiento farmacológico inmediato, registrándolo en la hoja de informe clínico. El /la auxiliar administrará el tratamiento únicamente si se trata de una medicación VO o la realización de aerosolterapia, supervisada por el facultativo presente en ese momento en la consulta. Si se tratase de una medicación a administrar vía parenteral, avisaría al enfermero/a de apoyo a la consulta básica por megafonía.
El/la auxiliar será la responsable de introducir, en el libro de registro de la consulta básica, los procedimientos realizados sobre el paciente y las exploraciones realizadas para poder alcanzar el diagnóstico.
El/la auxiliar indicará al paciente que, si es necesario esperar para obtener los resultados de las exploraciones complementarias, lo hará en la sala de espera general, si la sospecha diagnóstica así lo permite, en caso contrario el facultativo determinará su ubicación.

3.5-.Diagnóstico.

Tras recibir el facultativo todos los resultados esperados, y tras una re-evaluación del estado del paciente, se confirma el diagnóstico, se valora la necesidad de realizar más exploraciones complementarias y/o la solicitud de interconsulta con otras unidades del hospital para llegar al mismo.

3.6-.Decisión de permanencia en Urgencias o Alta

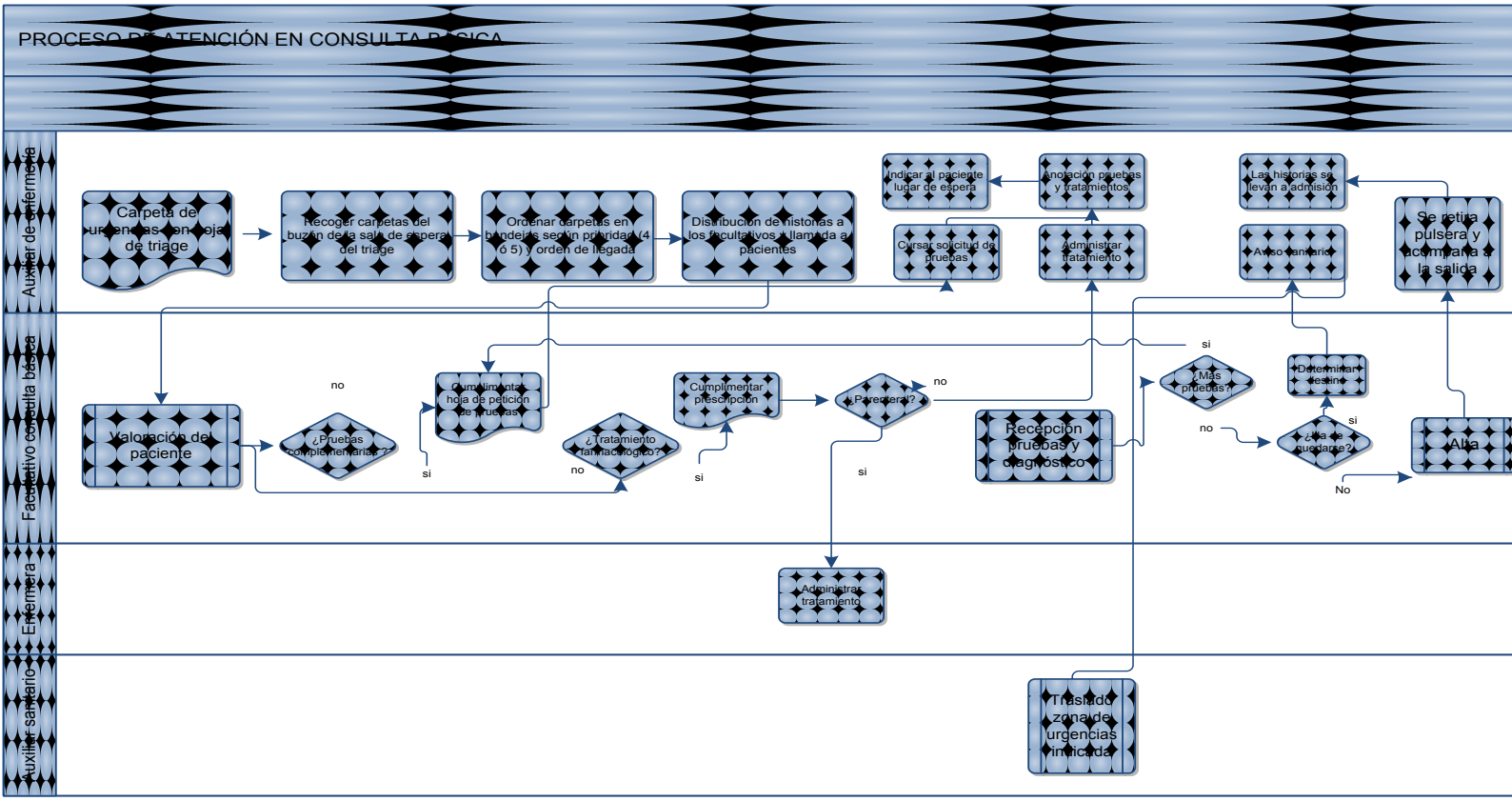
Una vez diagnosticado, el facultativo determina si el paciente debe pasar a ser atendido al interior de la zona de urgencias en cualquiera de sus áreas o, por el contrario, puede recibir el alta hospitalaria.
En caso de necesidad de derivación dentro del mismo servicio de urgencias, el facultativo registrará en la hoja de asistencia en urgencias, la zona donde el paciente debe ser atendido y se lo indicará al auxiliar.
El/la auxiliar avisará al auxiliar sanitario para que lleve a cabo dicho traslado.
En caso de alta hospitalaria, y tras las recomendaciones sanitarias, el/la auxiliar retirará la pulsera identificativa y acompañará al paciente a la salida.
Las historias de los pacientes dados de alta serán depositadas en la bandeja rotulada como "salidas", y, serán trasladadas, al menos dos ocasiones en cada turno de trabajo, al Servicio de Admisión.

4-.REGISTROS

- Hojas de triage
- Solicitud de peticiones de pruebas complementarias
- Solicitud de interconsulta
- Libro de registro de consulta
- Informe de asistencia en urgencias / Informe de alta gestor de informes

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

5- Mapa del proceso



PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	
DATOS DEL SERVICIO:	**SERVICIO DE URGENCIAS**
ARCHIVO DOCUMENTAL:	**Servicio Urgencias, Dirección Enfermería, Área de Calidad y firmantes.**
ARCHIVO INFORMÁTICO:	**En hydrus(P:): Área del Servicio / PNT´s**
PNTs RELACIONADOS:	

Modificaciones		
Versión Núm	Fecha	Descripción
1	24/05/2010	Primera edición

Responsable de Redacción:	**Responsable de Revisión:**	**Responsable de Aprobación:**
Dña.Maria Gracia Ruiz Navarro. **Supervisora Servicio Urgencias** **Fecha: 24/05/2010** **Fdo:**	**D.Fernando Simarro Mir.** **Jefe Área Calidad** **Fecha: 21/05/2010** **Fdo:**	**Dña Anabel Barberá Llansol.** **Directora Enfermería.** **Fecha: 24/05/2010** **Fdo:**

1-.OBJETO

Descripción de la metodología aplicable para conseguir la correcta identificación de todos aquellos pacientes que acuden al Servicio de Urgencias.

2-.ALCANCE

El proceso se inicia con la presentación del paciente en Admisión y la impresión de sus datos en una pulsera identificativa.
El proceso finaliza cuando al paciente se le retira la pulsera identificativa tras el alta en el Servicio de Urgencias o cuando es trasladado a otra área asistencial del hospital.

3-.DESCRIPCIÓN

El proceso consta de las siguientes fases:

3.1-.admisión del paciente
3.2-.colocación de la pulsera
3.3-.mantenimiento de la pulsera
3.4-.retirada de la pulsera

3.1-.Admisión del paciente.
El personal de Admisión, al abrir el episodio administrativo del paciente en el Servicio de Urgencias, será el responsable de:

- abrir el episodio de urgencias, adjuntando etiquetas identificativas del paciente con la carpeta correspondiente.
- imprimir la pulsera de identificación en la que aparecerá: nombre y apellidos del paciente, número de historia clínica, edad y número de SIP.
- comprobar que los datos impresos son correctos y coincidentes en las etiquetas identificativas y la pulsera del paciente.
- depositar la pulsera junto con las etiquetas identificativas dentro de la carpeta del paciente.
- entregar al paciente carpeta con su documentación
- indicar al paciente dónde ha de esperar la llamada del triage.

3.2-.Colocación de la pulsera.
Una vez entra el paciente al triage, el enfermero/a de triage, debe;

- extraer la pulsera de la carpeta del paciente

- asegurarse que los datos que constan en ella son los correctos: "*Verificación de los datos de forma activa, preguntando al paciente su nombre y apellidos y fecha de nacimiento, o confirmando la identidad con un familiar o acompañante (si no fuera posible hacerlo con el paciente*)"

En caso de detectar algún dato erróneo en la pulsera, se comunicará telefónicamente al servicio de Admisión de Urgencias, para solventar el error detectado y editar una nueva pulsera. El celador del triage o el propio enfermera/o acudirán a recoger la nueva pulsera.

- el auxiliar sanitario o el enfermero/a deberá explicar al paciente o la familia el objeto e importancia de la identificación, así como la necesidad de no retirarla hasta que el paciente sea dado de alta del Servicio, así como aclarar cualquier duda que pudieran tener al respecto y preguntar si está conforme con esta colocación.
- en el caso de no conformidad con la colocación de la misma, se anotará en el carpeta del paciente que el paciente renuncia voluntariamente a ella.
- en el caso de que el paciente no puede llevarla por razones de alergia, se dejará constancia por escrito en la misma carpeta
- la pulsera se colocará, preferentemente, en la muñeca del paciente, aunque, en el caso que pudiera interferir con los cuidados o intervenciones de los profesionales sanitarios, se podría colocar en el tobillo.

Si el paciente entra al Servicio de Urgencias sin pasar por el triage, en los casos de traumatología, críticos y pediatría, el/la auxiliar de enfermería o el/la enfermera responsable de dicho paciente serán los encargados de colocar la pulsera al paciente.

3.3-.Mantenimiento de la pulsera durante la estancia del paciente en urgencias

Durante la estancia, el paciente en el hospital deberá estar correctamente identificado, por ello, los profesionales sanitarios deberán estar pendientes para detectar:

- un deterioro de la pulsera
- un paciente sin pulsera (excepto los que hayan renunciado voluntariamente a portarla o que no puedan por razones de alergia)

En caso de ser detectadas cualquiera de las dos anomalías, se comunicará telefónica o personalmente al Servicio de Admisión, para editar una nueva pulsera. Una vez solicitada, se enviará a un auxiliar sanitario o auxiliar de enfermería a recogerla al punto de Admisión

En el caso de ser éxitus, el cadáver abandonará la institución con la pulsera identificativa

La pulsera no se ha de sustituir en los traslados internos del paciente a otro servicio/unidad.

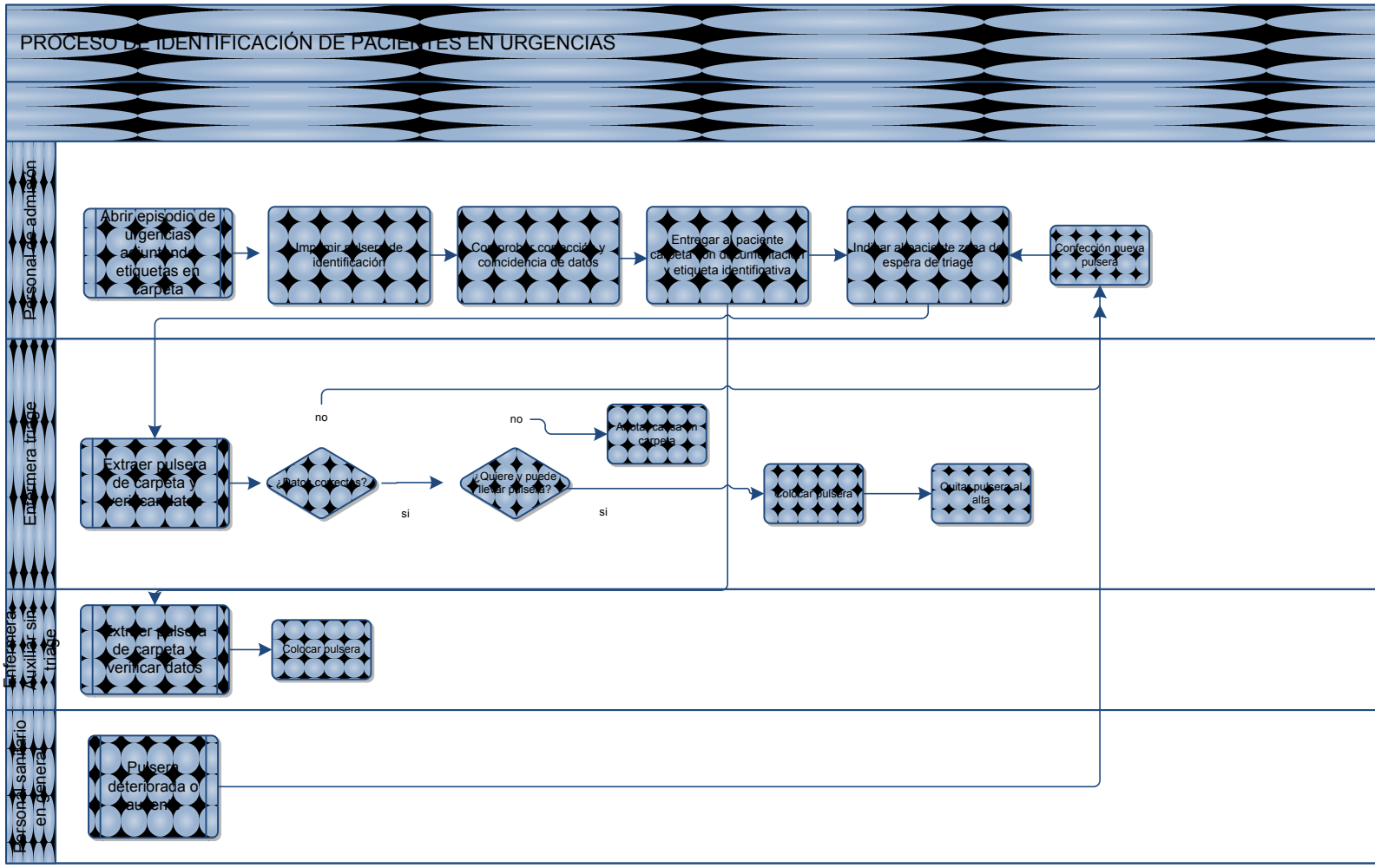
3.4-.Retirada de la pulsera

Cuando el paciente es dado de alta, el equipo responsable del paciente será el encargado de retirar la pulsera identificativa, desechándola en el contenedor de destrucción de información confidencial ubicado en Admisión de Urgencias.

4-.REGISTROS

- programa informático de recogida de datos para la impresión de la pulsera.

5 - Mapa de proceso



DATOS DEL SERVICIO:	**SERVICIO DE URGENCIAS**
ARCHIVO DOCUMENTAL:	**Servicio Urgencias, Dirección Enfermería, Área de Calidad y firmantes.**
ARCHIVO INFORMÁTICO:	**En hydrus(P:): Área del Servicio / PNT´s**
PNTs RELACIONADOS:	**Procedimiento de identificación de pacientes en urgencias (SUH-IDP-ENF-2)**

Modificaciones		
Versión Núm	Fecha	Descripción
1	24/05/2010	Primera edición

Responsable de Redacción:	**Responsable de Revisión:**	**Responsable de Aprobación:**
Dña. María Gracia Ruiz Navarro **Supervisora Servicio Urgencias** **Fecha: 24/05/2010** **Fdo:**	**D. Fernando J. Simarro Mir.** **Jefe Área Calidad** **Fecha: 24/05/2010** **Fdo:**	**Dña. Anabel Barberá Llansol.** **Director Enfermería.** **Fecha: 24/05/2010** **Fdo:**

1-.OBJETO

Descripción de las actividades llevadas a cabo por el enfermero/a para lograr asignar a los pacientes que solicitan atención en el Servicio de Urgencias un grado de gravedad, el cual permite su clasificación, asignación de destino y equipo de trabajo.

2-.ALCANCE

El proceso se inicia con la comprobación en el sistema informático del programa del triage los datos que del paciente que han sido introducidos desde Admisión
El proceso finaliza con la entrega de la carpeta con la documentación del paciente al equipo de trabajo correspondiente.

3-.DESCRIPCIÓN

El proceso consta de las siguientes fases:

3.1-.comprobación de datos y colocación de la pulsera identificativa
3.2-.recopilación de la información mínima y asignación de gravedad
3.3-.entrega de documentación

3.1-.Comprobación de datos y colocación de pulsera identificativa

El auxiliar sanitario recoge las carpetas de los pacientes depositadas en el buzón del triage y las deja en la bandeja de entrada del puesto de triage.

La enfermera de triage consulta en el sistema informático Manchester la información de los pacientes que están esperando. El auxiliar sanitario se encarga de avisar y acompañar hasta el puesto del triage al paciente que le solicita la enfermera.

A la entrada de la consulta de triage, la enfermera ha de extraer de la pulsera las etiquetas y la pulsera que lleva el paciente. La comprobación de los datos y la colocación de la pulsera se realizará tal cual lo relata el *procedimiento de identificación de pacientes en urgencias (SUH-IDP-ENF-2)*

3.2-. Recopilación de la información mínima y asignación de gravedad

A partir de este punto, y siguiendo el sistema Manchester de triage, se irá registrando en el sistema toda la información que suministra el paciente.
Se toman constantes cuando el/la enfermera considera que son necesarias. Con esta información, se determina el nivel de prioridad. Este nivel de prioridad que va del 1 al 5 determinará la asignación de una zona de urgencias y de un equipo de trabajo encargados de su atención.

Al finalizar, la enfermera imprimirá la hoja de triage y la adjuntará a la carpeta del paciente, además adherirá una etiqueta con el color correspondiente al nivel de gravedad del paciente.

3.3-.Entrega de documentación.

La entrega de la documentación a los equipos de trabajo estará supeditada al nivel de gravedad de cada paciente:

- Nivel1. Nivel rojo. Estos pacientes pasan directamente al box de críticos. Son llevados por el auxiliar sanitario siendo acompañados por la propia enfermera del triage, que informará directamente al equipo responsable de la atención del box de críticos de la situación del paciente. En estos casos no se realizará hoja de triage.

- Nivel 2. Nivel naranja. Estos pacientes pasarán directamente a la zona de boxes acompañados por el auxiliar sanitario mientras la enfermera del triage avisa telefónicamente al equipo correspondiente. Este perfil de pacientes deberán ser atendidos en un tiempo no superior a 10 minutos

- Nivel 3. Nivel amarillo. Este nivel debe ser atendido por el equipo responsable en un tiempo inferior a 60 minutos. El auxiliar sanitario acompañará al paciente al box de trabajo indicado por la enfermera de triage

- Niveles 4 y 5. Nivel verde y azul. Se indica al paciente que espere en la sala de espera de la consulta básica, indicando que el tiempo de espera oscila entre 120 y 240 minutos (SUH-IDP-ENF-2)

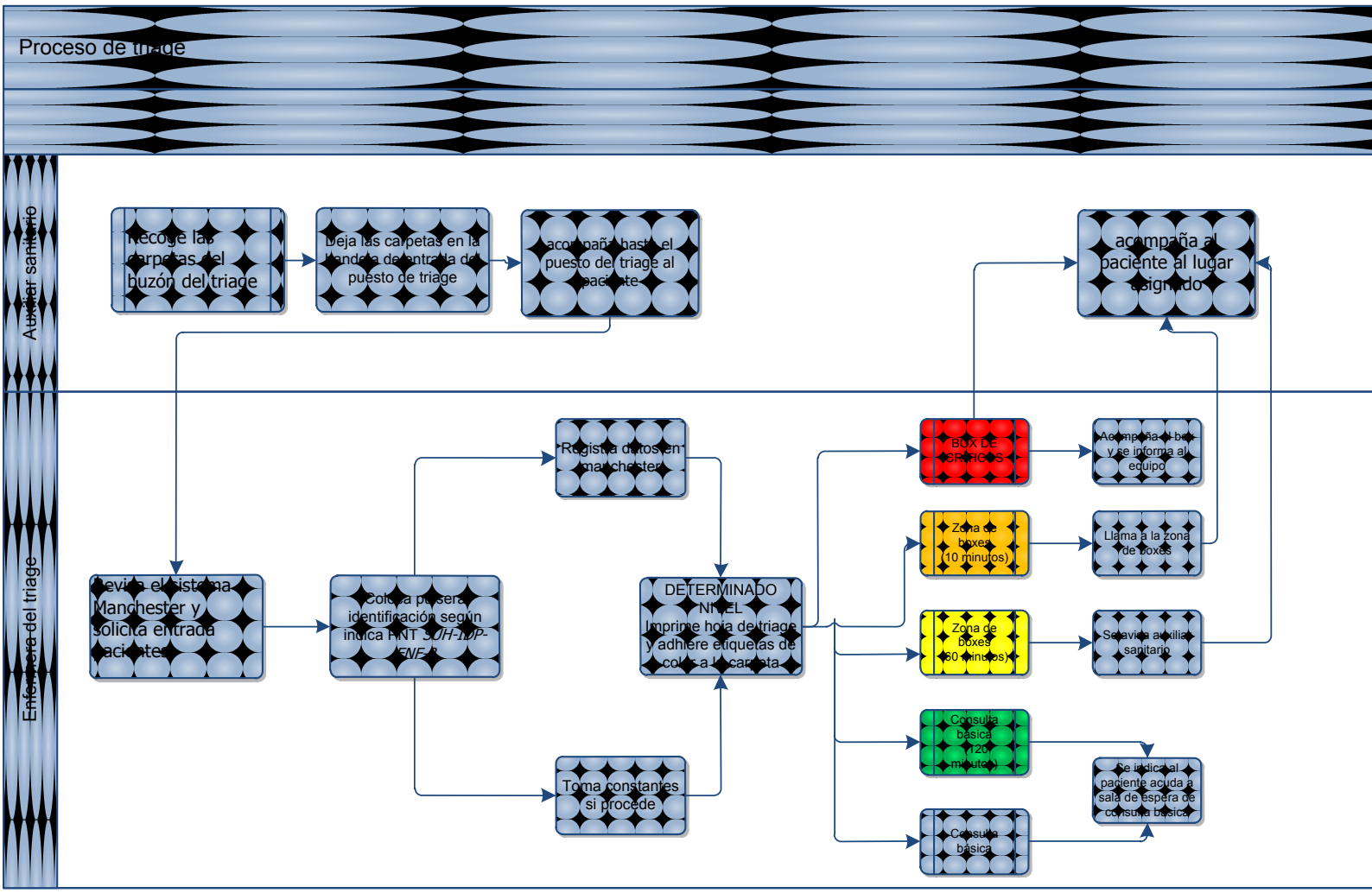
4-.REGISTROS Y DOCUMENTOS

- programa informático de ayuda al triage Manchester

- etiquetas

- pulseras identificativas

5 – MAPA DEL PROCESO



PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	
DATOS DEL SERVICIO:	**SERVICIO DE URGENCIAS**
ARCHIVO DOCUMENTAL:	**Servicio Urgencias, Dirección Enfermería, Área de Calidad y firmantes.**
ARCHIVO INFORMÁTICO:	**En hydrus(P:): Área del Servicio / PNT´s**
PNTs RELACIONADOS:	

Modificaciones		
Versión Núm	Fecha	Descripción
1	1/06/2010	Primera edición

Responsable de Redacción:	**Responsable de Revisión:**	**Responsable de Aprobación:**
Maria Gracia Ruiz Navarro. **Supervisora Servicio Urgencias** **Fecha: 1/06/2010** **Fdo:**	**Fernando Simarro Mir.** **Jefe Área Calidad** **Fecha: 1/06/2010** **Fdo:**	**Dña. Anabel Barberá Llansol.** **Directora Enfermería** **Fecha: 1/06/2010** **Fdo:**

1-.OBJETO

Descripción del conjunto de actividades encaminadas a cubrir las necesidades asistenciales de los pacientes que una vez han sido evaluados en el triage, son adjudicados al proceso del área de boxes.

2-.ALCANCE

El proceso comienza con la adjudicación al paciente, desde el puesto de triage, de un equipo responsable de su asistencia en el Servicio de Urgencias.
El proceso finaliza cuando el facultativo decide el traslado a otra unidad dentro del servicio de urgencias o cuando es dado de alta en urgencias y se le retira la pulsera identificativa, si se remite a domicilio, o bien se traslada a otro servicio del hospital.

3-.DESCRIPCIÓN

El proceso consta de las siguientes fases:

3.1-.priorización
3.2-.clasificación y preparación
3.3-.valoración
3.4-.solicitud de exploraciones complementarias
3.5-.traslado
3.6-.decisión de permanencia en urgencias o alta

3.1-.Priorización

Los pacientes susceptibles de ser tratados en el área de boxes serán:

a) Aquellos pacientes ambulantes a los que, en la consulta de triage, según la gravedad del proceso por el que consultan y basándose en diferentes parámetros y algoritmos de decisión, se les ha asignado una prioridad del 1 al 3 según el sistema de triage Manchester
b) Aquellos pacientes que, por sus condiciones físicas, han de permanecer en una camilla, a los que se les realiza el triage in situ.

Los pacientes a los que se les asigne prioridad 1 o nivel rojo, serán trasladados de inmediato para ser atendidos en el box de críticos
Los pacientes clasificados con una prioridad II o nivel naranja, deberán ser valorados en un tiempo máximo de 10 minutos.

Los pacientes asignados con una prioridad III o nivel amarillo, deberán ser atendidos en un tiempo aproximado de 60 minutos.

3.2-.Clasificación y preparación.

Las carpetas con el episodio de urgencias de los pacientes clasificados y a los que se les ha asignado un grupo de trabajo son depositadas por el auxiliar sanitario de triage, en el apartado correspondiente a cada equipo en el control de enfermería de boxes, para casos de patología médica, avisando exclusivamente por megafonía al equipo de trabajo correspondiente en caso de un nivel II o nivel naranja.
En el caso de pacientes con patología psiquiátrica, quirúrgica o médica concreta, el/la enfermera de triage avisará al facultativo correspondiente vía telefónica. En este caso, el paciente y acompañante, si lo hubiera, serán acompañados por el auxiliar sanitario hasta el control de boxes de especialidades, donde se depositará la carpeta en la bandeja correspondiente y se instalará en un box a la espera del facultativo encargado de ver al paciente.
En el caso de pacientes con patología traumática, el auxiliar sanitario acompañará al paciente a la sala de espera de traumatología y entregará la carpeta con la documentación a el/la auxiliar responsable de los boxes de traumatología.
Una vez el paciente haya entrado al box correspondiente, la enfermera responsable de su atención informará al paciente y acompañante de la dinámica a seguir desde ese punto. En el box, el/la auxiliar de enfermería ayudará al paciente a desvestirse y colocarse en la camilla de exploración.

3.3-.Valoración.

Una vez en el box, la enfermera responsable del paciente realizará una valoración inicial del mismo de acuerdo a los registros existentes, incluyendo la toma de constantes y la valoración integral del paciente a su llegada al servicio.
Durante su estancia en el servicio de Urgencias, la revaloración del paciente será continua en función de su estado, dicha valoración y registro en la historia será responsabilidad de la enfermera de boxes que atiende a cada paciente.
El facultativo responsable del paciente realizará la anamnesis, así como una exploración física, obteniendo una primera valoración. En base a esto, decidirá si es necesaria la realización o no de pruebas complementarias para llegar a un diagnóstico. En caso de ser necesarias son solicitadas, o, de no ser así, se realizará una orientación diagnóstica.

3.4-.Solicitud de exploraciones complementarias.

Si el facultativo cree necesaria la realización de exploraciones complementarias, rellenará los impresos de solicitud de pruebas complementarias correspondientes (apartado 4 registros), los cuales serán entregados a la enfermera que forma parte del equipo.
Así mismo, el facultativo decidirá si el paciente precisa o no de tratamiento farmacológico inmediato, registrándolo en la hoja de informe clínico. El /la enfermera administrará el tratamiento registrándolo en ese instante.
El facultativo realizará un informe preliminar al paciente que se adjuntará a la carpeta con la documentación del mismo para poder consultar, en todo momento, el motivo de consulta, la situación en que llegó a urgencias, anamnesis realizada, medicamentos administrados y exploraciones pendientes.

Una vez que la enfermera del equipo de boxes ha obtenido las muestras de las exploraciones complementarias, administrado el tratamiento, tramitadas las exploraciones radiológicas y realizadas los registros correspondientes, procederá al traslado del paciente a la sala de espera de resultados.

3.5-.Traslado.

Este se producirá, normalmente, a la sala de espera de resultados o a la sala de espera de urgencias si su situación lo permite.
El encargado de realizar el traslado será el auxiliar sanitario, el cual llevará los enseres personales y la carpeta con la documentación clínica del paciente, la cual será entregada en mano a el/la auxiliar de enfermería responsable de la sala de espera de resultados.

En el momento en que el paciente abandone el box, el/la auxiliar de enfermería se encargará de preparar el box para que otro paciente puede utilizarlo o avisar al personal de limpieza si así se requiriera.

3.6-.Decisión de permanencia en Urgencias o alta en el Servicio

Tras llegar a través de la historia clínica digital del hospital los resultados de las exploraciones, estos son revisados por el facultativo responsable. Este puede confirmar la sospecha diagnóstica y/o apreciar que se precisa la realización de más estudios complementarios o la interconsulta a otras especialidades del hospital.
En caso de necesidad de interconsulta, el facultativo lo registrará en la hoja de asistencia en urgencias y contactará seguidamente con el especialista encargado de atenderla.

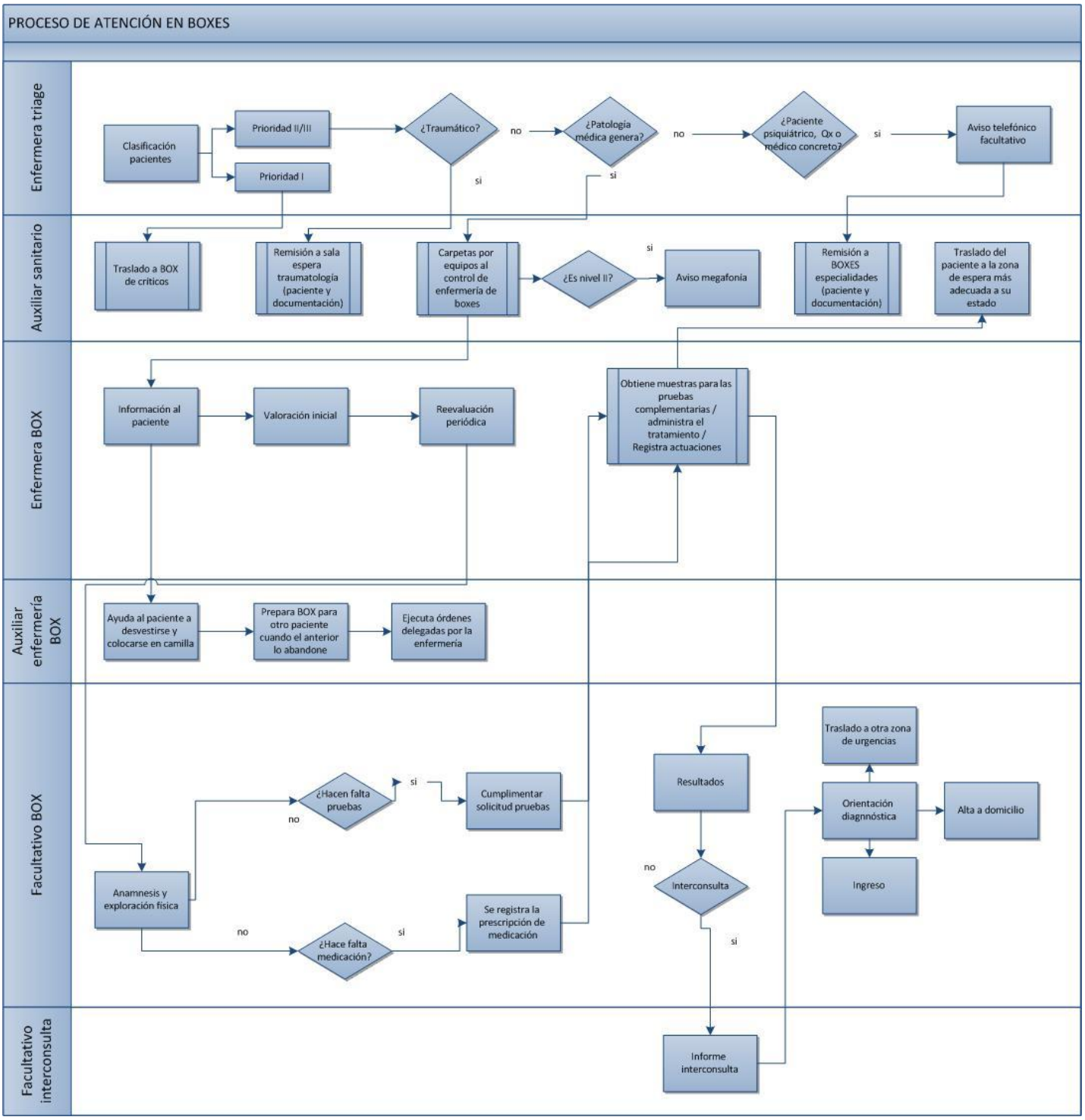
Tras realizar las interconsultas y pruebas necesarias, en su caso, se determina:

- Si el proceso agudo está resuelto y puede recibir el alta al domicilio o debe ser trasladado a otro servicio del hospital.
- Si debe continuar en el Servicio de urgencias trasladándose a otra unidad dentro del mismo.

4-.REGISTROS

- Hojas de triage
- Solicitud de peticiones de pruebas complementarias
- Solicitud de interconsulta
- Libro de registro de consulta
- Informe de asistencia en urgencias / Informe de alta gestor de informes

5-.DIAGRAMA DE FLUJO



PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	
DATOS DEL SERVICIO:	**SERVICIO DE URGENCIAS**
ARCHIVO DOCUMENTAL:	**Servicio Urgencias, Dirección Enfermería, Área de Calidad y firmantes.**
ARCHIVO INFORMÁTICO:	**En hydrus(P:): Área del Servicio / PNT´s**
PNTs RELACIONADOS:	**Procedimiento de revisión del Box de Críticos**

Modificaciones		
Versión Núm	Fecha	Descripción
1	17/08/2011	Primera edición

Responsable de Redacción:	**Responsable de Revisión:**	**Responsable de Aprobación:**
Dña. María Gracia Ruiz Navarro **Supervisora Servicio Urgencias** **Fecha: 17/08/2011** **Fdo:**	**D. Fernando J. Simarro Mir.** **Jefe Área Planificación y Calidad** **Fecha: 17/08/2011** **Fdo:**	**Dña. Ángela Garrido Bartolomé.** **Directora Enfermería.** **Fecha: 17/08/2011** **Fdo:**

1-.OBJETO

Descripción del conjunto de actividades encaminadas a garantizar una adecuada revisión y reposición del material fungible y farmacológico, así como del adecuado funcionamiento del instrumental del box de atención a pacientes críticos.

2-.ALCANCE

El proceso empieza cuando la auxiliar y enfermera responsables inician la revisión del box.
El proceso finaliza cuando el equipo responsable de la revisión firma el listado de revisión.

3-.DESCRIPCIÓN

El proceso consta de las siguientes fases:

3.1-.Revisión del material del box
3.2.-Registro de incidencias detectadas
3.3-.Firma de los responsables de la revisión

3.1-.Revisión del material del box

La revisión del box de críticos es responsabilidad de un equipo formado por la enfermera y auxiliar de enfermería que se designa en cada turno de trabajo, tal y como se expone a continuación:

Revisiones iniciales de turno:

- Turno de mañana. La revisión inicial del box de críticos se realizará en la franja horaria comprendida entre las 08:00-09:00h, y será llevada a cabo por la enfermera asignada al box de críticos y la auxiliar ubicada en la consulta básica.
- Turno de tarde. La revisión inicial del box de críticos se realizará en la franja horaria comprendida entre las 15:00-16:00h, y será llevada a cabo por la enfermera asignada al box de críticos y la auxiliar ubicada en boxes de traumatología.
- Turno de noche. La revisión inicial del box de críticos se realizará en la franja horaria comprendida entre las 22:00-23:00h, y será llevada a cabo por la enfermera asignada al box de críticos y la auxiliar ubicada en boxes de traumatología.

Revisiones sucesivas:

Cada vez que durante los turnos de mañana, tarde o noche se utilice el box, tanto la enfermera como la auxiliar que hayan atendido al paciente, serán las responsables de la revisión, reposición, orden y limpieza del mismo, actuaciones que se realizará de manera inmediatamente posterior a que el paciente abandone el box

3.2.- Registro de incidencias detectadas

Tras la revisión, el equipo responsable de la revisión cumplimentará la lista de comprobación del box (anexo1).
Las incidencias registradas en el listado de verificación serán enviadas por e-mail a la supervisión del servicio (urgencias_hgv@gva.es)

3.3-.Firma de los responsables de la revisión

El equipo de profesionales que han realizado las revisiones se identificará en la lista de comprobación

4-.REGISTROS Y DOCUMENTOS

- Listado de comprobación del box de críticos

ANEXO I

CONTENIDO ORGANIZACIÓN DEL CARRO DE PARADAS ADULTOS

BANDEJA SUPERIOR			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Desfibrilador con palas			
Mango laringoscopio (pilas incluídas)			
Palas laringoscopio mediano			
-pala pequeña			
-pala mediana			
-pala grande			
Gel conductor			
Lubricante hidrosoluble			
Electrodos desechables			
Jeringa de 10 ml			
Esparadrapo de tela			
Tubos de Güedel (3 unidades de cada)			
-naranja			
-rojo			
-morado			
Tubos endotraqueales (3unidades de cada)			
-nº 6			
-nº 6,5			
-nº 7			
-nº 7,5			
-nº 8			
-nº 8,5			
Electrodos desfibrilador			
CAJONES FRONTALES			
PRIMER CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Sets cricotomía emergencia (2 unidades)			
Cánulas			

traqueotomía			
Mascarillas laríngeas (2 unidades de cada)			
-nº 3			
-nº 4			
Válvula de Heimlich			
Conexión en T			
Fiador tubos			
SEGUNDO CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Catéter para canalización vía central (2 unidades de cada uno)			
-dos luces			
-tres luces			
Catéter intravenoso (5 unidades de cada uno)			
-nº 14			
-nº 16			
-nº 18			
-nº 20			
Presurizador (2 unidades)			
Regulador de flujo (3 unidades)			
Equipo de drenaje vesical suprapúbico (2 unidades)			
Prolongador de catéter (5 unidades)			
Catéter central de inserción periféricac (2 unidades)			
Set toracocentesis (2 unidades)			
Compresor venopunción			
Sonda Sengstaken-Blakemore (2 unidades)			
Férulas de fijación periférica (4 unidades)			
TERCER CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Sondas de aspiración controlada (3 unidades de cada)			
-nº 14			
-nº 15			

-nº 16			
-nº 17			
-nº 18			
Sondas alimentación (4 unidades de cada)			
-4 Fr			
-6 Fr			
-8 Fr			
CUARTO CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Tubuladuras respirador (4 unidades)			
Filtros respirador			
BANDEJA INFERIOR			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Collarines rígidos			
-pequeño			
-mediano			
-grande			
Set de PA invasiva			
Transductor de presiones			
CAJÓN LATERAL DERECHO			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Compresor para aerosoles			
Tabla para RCP			
CAJÓN LATERAL IZQUIERDO			
PRIMER CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Equipos palas adhesivas desfibrilador (5 unidades)			
Aparato TST descarga desfibrilador			
Papel de registro ECG			
Repuesto cables electrodos desfibrilador			
Adaptador electrodos desfibrilador			

SEGUNDO CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Mascarillas aerosoles			
Alargaderas			
TERCER CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Mascarillas ventimask			
Mascarilla ventimask con reservorio			
Gafas nasales			

REVISADO POR: *ENFERMERA* *AUXILIAR*

FECHA Y HORA:

CONTENIDO ORGANIZACIÓN DEL CARRO DE PARADAS PEDIÁTRICO

BANDEJA SUPERIOR			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Maletín RCP pediátrica			
Mango laringoscopio mediano			
Palas laringoscopio			

mediano -pala pequeña -pala mediana			
Mango laringoscopio pequeño			
-pala pequeña			
-pala mediana			
-pala grande			
Fiador tubos infantil			
Lubricante hidrosoluble			
Venda de gasa			
Jeringa de 10 ml			
Esparadrapo de tela			
Ambú pediátrico, con reservorio y filtro			
-250 cc			
-500 cc			
-750 cc			
Tubos endotraqueales			
-nº 2			
-nº 2,5			
-nº 3			
-nº 3,5			
-nº 4			
-nº 4,5			
-nº 5			
-nº 5,5			
-nº 6			
Tubos de Guedel			
-nº 0			
-nº 1			
-nº 2			
-nº 3			
-nº4			
Gel ultrasonidos			
Electrodos			
Electrodos desfibrilador			
Manguito de TA monitor			
-5 cm			
-10 cm			
Cable para pulsioximetría			

CAJONES FRONTALES			
PRIMER CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Sets cricotomía emergencia (2 unidades)			
Mascarillas laríngeas			
-nº 1			
-nº 1,5			
-nº 2			
-nº 2,5			
-nº 3			
Válvula de Heimlich			
Fiador tubos			
SEGUNDO CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Dispositivo epicránico (5 unidades de cada uno)			
-nº 21			
-nº 23			
Catéter intravenoso (5 unidades de cada uno)			
-nº 20			
-nº 22			
-nº 24			
Agujas para biopsia (3 unidades)			
Catéter para canalización umbilical (2unidades)			
Catéter para canalización vía central (2 unidades)			
Prolongador de catéter (5 unidades)			
Compresor venopunción			
Férulas de fijación periférica (4 unidades)			
TERCER CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Catéter de aspiración con depósito de			

muestras (2 unidades)			
Trócar torácico			
Sondas ureterales (3 de cada)			
-nº 8			
-nº 10			
-nº 12			
-nº 14			
Sondas nasogástricas (4 unidades de cada)			
-nº 8			
-nº 10			
-nº 12			
Sondas alimentación (4 unidades de cada)			
-4 Fr			
-6 Fr			
-8 Fr			
Sondas de aspiración controlada (4 unidades de cada)			
-nº 8			
-nº 10			
-nº 12			
-nº 14			
CUARTO CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Mascarillas faciales (3 unidades de cada)			
-nº 0			
-nº 1			
-nº 2			
-nº 3			
Piezas en T			
Filtros respirador			
BANDEJA INFERIOR			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Collarines rígidos			
Glucosalino			
-1/3			
-1/5			
Tubuladuras respirador			
Set de PA invasiva			
Transductor de presiones			
CAJÓN LATERAL DERECHO			

CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Tabla para RCP			
CAJÓN LATERAL IZQUIERDO			
PRIMER CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Gafas nasales			
Mascarilla tipo ventimask			
SEGUNDO CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Mascarillas aerosoles			
Alargaderas			
TERCER CAJÓN			
CONTENIDO	CORRECTO	REPUESTO	INCIDENCIAS
Conexiones capnógrafo			
Mascarilla optichamber			
Mascarilla pediátrica para cámara espaciadora			

REVISADO POR: *ENFERMERA*
AUXILIAR

FECHA Y HORA:

Modificaciones

PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	
DATOS DEL SERVICIO:	**SERVICIO DE URGENCIAS**
ARCHIVO DOCUMENTAL:	**Servicio Urgencias, Dirección Enfermería, Área de Calidad y firmantes.**
ARCHIVO INFORMÁTICO:	**En hydrus(P:): Área del Servicio / PNT´s**
PNTs RELACIONADOS:	

Versión Núm	Fecha	Descripción
1	21/08/2011	Primera edición

Responsable de Redacción:	**Responsable de Revisión:**	**Responsable de Aprobación:**
Dña.Maria Gracia Ruiz Navarro. Supervisora Servicio Urgencias Fecha: Fdo:	Dr. D. Fernando Simarro Mir. Jefe Área Calidad Fecha: Fdo:	Dra. Dª. Carmen Snabb Galbis Directora Médica Área Servicios Quirúrgicos y Centrales Fecha: Fdo:
Dr. D.Vicente Borillo Moles Coordinador Servicio Urgencias Fecha: Fdo:		D. Juan José Soler Ros Director Médico asistencial Fecha: Fdo:
D. Pedro Fernandez Asensi Jefe equipo sanitarios Fecha: Fdo:		Dña. Ángela Garrido Bartolomé. Directora Enfermería Fecha: Fdo:

1-.OBJETO

Descripción del conjunto de actividades encaminadas a cubrir las necesidades asistenciales de los pacientes que, una vez triados, precisan permanecer en una cama hospitalaria durante su estancia en el servicio de urgencias, excluyendo las zonas de especialidades, traumatología y observación.

2-.ALCANCE

El proceso comienza con la adjudicación al paciente, desde el puesto de triage, de un equipo responsable de su asistencia en la zona de enfermos encamados.
El proceso finaliza cuando el facultativo decide el traslado a otra unidad dentro del servicio de urgencias o cuando es dado de alta en urgencias y se le retira la pulsera identificativa, si se remite a domicilio, o bien se traslada a otro servicio del hospital

3-.DESCRIPCIÓN

El proceso consta de las siguientes fases:

3.1-.priorización
3.2-.clasificación y preparación
3.3-.valoración
3.4-.solicitud de exploraciones complementarias
3.5-.traslado
3.6-.decisión de permanencia en urgencias o alta

3.1-.Priorización

Los pacientes susceptibles de ser tratados en el área de encamados serán:

c) Aquellos pacientes que, por sus condiciones físicas iniciales, han de permanecer en una camilla.
d) Aquellos pacientes ambulantes que, en la consulta de triage, según el proceso por el que consultan y el estado general que presentan, se determina que son susceptibles de atención en cama.
e) Aquellos pacientes cuya atención ha sido iniciada en el circuito de pacientes ambulantes y que, por motivos clínicos, deben permanecer en una cama para completar su tratamiento.

Cuando una ambulancia deja en la entrada del SUH un paciente que ha sido trasladado en camilla, el personal auxiliar sanitario ubicado en la entrada decidirá, en primera estancia, si el paciente puede acceder al servicio en una silla de ruedas o, al contrario, debe permanecer en una camilla. En este punto, podemos encontrarnos con diversas situaciones:

- El paciente, aunque ha sido trasladado en camilla, puede deambular o permanecer en silla de ruedas. En este caso, el sanitario pasa al paciente a una silla y es trasladado a la sala de espera de triage de enfermos ambulantes. Una vez triado, caben dos posibilidades:
    - Confirmarse la permanencia en silla y seguir el circuito de pacientes ambulantes.
    - Detectarse la necesidad de camilla y seguir el circuito de pacientes encamados.

- El paciente, según criterios del auxiliar sanitario, precisa permanecer en camilla. En este caso, el sanitario de la puerta se pondrá en contacto con el profesional de enfermería responsable del triage para que pase a valorar al paciente. Una vez triado, caben dos posibilidades:
    - Confirmarse la necesidad de cama y seguir el circuito de pacientes encamados
    - Descartarse la necesidad de cama y seguir el circuito de pacientes ambulantes

La confirmación final de necesidad de atención en el área de camas la realizará el personal de enfermería responsable del triage de los pacientes, reforzada, en todos y cada uno de los casos que sea necesario, por el facultativo asignado en dicha área.

3.2-.Clasificación y preparación

Como ya se ha especificado, tras el triage a un paciente en camilla, son posibles dos situaciones:

a) Que el paciente no sea susceptible de encamar. En este caso, enfermería responsable del triage actuará de acuerdo con el circuito de pacientes ambulantes.
b) Que el paciente sea susceptible de atención el área de camas. En este caso, y una vez el paciente ha sido correctamente identificado con la pulsera correspondiente, el auxiliar sanitario del triage será responsable de trasladar al paciente en la camilla al área de camas, depositando la carpeta con el episodio de urgencias del paciente en la bandeja habilitada para ello y comunicando al equipo de trabajo responsable del área la entrada de un paciente junto con el nivel de gravedad. El paciente aceptado en el área será registrado en el libro de control de pacientes correspondiente.

En el caso de pacientes cuya atención sanitaria en urgencias ha sido iniciada en el circuito de pacientes ambulantes, pero, por motivos clínicos, son susceptibles

de encamamiento en algún momento de su proceso asistencial, serán trasladados al área de camas, perteneciendo en este caso la supervisión evolutiva y la realización de exploraciones complementarias, al equipo al cual fue asignado de manera inicial. Para ello, el equipo responsable del paciente se pondrá en contacto telefónico o personal con el equipo ubicado en el área de camas para comunicar la entrada de un paciente al área.

3.3-.Valoración.

Una vez que el paciente haya entrado en el área de camas y el equipo asistencial esté preparado para atenderle, será trasladado a uno de los boxes asignados a la zona de trabajo, ubicado enfrente de la zona de sillones. En ningún caso debemos olvidar que los pacientes son triados con diferentes niveles de gravedad, y por tanto, estos niveles han de ser respetados en todo momento. En el box, el/la auxiliar de enfermería ayudará al paciente a desvestirse y colocarse en la camilla de exploración.
La valoración médica y los posteriores cuidados y técnicas de enfermería serán llevados a cabo en los referidos boxes, pasando a la cama únicamente tras la realización de las técnicas y mientras se esperan los resultados de las mismas.
Una vez en el box, la enfermera responsable del paciente realizará una valoración inicial del mismo de acuerdo a los registros existentes, incluyendo la toma de constantes y la valoración integral del paciente a su llegada al servicio.
El facultativo responsable del paciente realizará la anamnesis, así como una exploración física, obteniendo una primera valoración. En base a esto, decidirá si es necesaria la realización o no de pruebas complementarias para llegar a un diagnóstico. En caso de ser necesarias son solicitadas, o, de no ser así, se realizará una orientación diagnóstica.

3.4-.Solicitud de exploraciones complementarias.

Si el facultativo cree necesaria la realización de exploraciones complementarias, rellenará los impresos de solicitud de pruebas complementarias correspondiente, los cuales serán entregados a la enfermera que forma parte del equipo.
Así mismo, el facultativo decidirá si el paciente precisa o no de tratamiento farmacológico inmediato, registrándolo en la hoja de informe clínico. El /la enfermera administrará el tratamiento registrándolo en ese instante.
El facultativo realizará un informe preliminar al paciente que se guardará en el visor de historias clínicas, incluyendo el motivo de consulta, la situación en que llegó a urgencias, anamnesis realizada, medicamentos administrados y exploraciones pendientes.

3.5-.Traslado.

Una vez que enfermería ha obtenido las muestras de las exploraciones complementarias, administrado el tratamiento, tramitadas las exploraciones radiológicas y realizadas los registros correspondientes, avisará al auxiliar sanitario, el cual procederá al traslado del paciente a la sala de camas y, excepto excepciones, será en ese momento cuando se pasará al paciente a una cama hospitalaria.

El encargado de realizar el traslado será el auxiliar sanitario, el cual llevará los enseres personales y la carpeta con la documentación clínica del paciente, la cual será entregada en mano a el/la auxiliar de enfermería responsable de la zona de camas.

En el momento en que el paciente abandone el box, el/la auxiliar de enfermería se encargará de preparar el box para que otro paciente puede utilizarlo o avisar al personal de limpieza si así se requiriera. Así mismo, hará la cama cuando un paciente sea dado de alta de la misma. La limpieza a fondo de las mismas será realizada por el Servicio de limpieza a primera hora de la mañana, no siendo necesarias a lo largo del día limpiezas adicionales, excepto cuando la cama, por cualquier motivo, se encuentre visiblemente sucia.

3.6-.Decisión de permanencia en Urgencias o alta en el Servicio

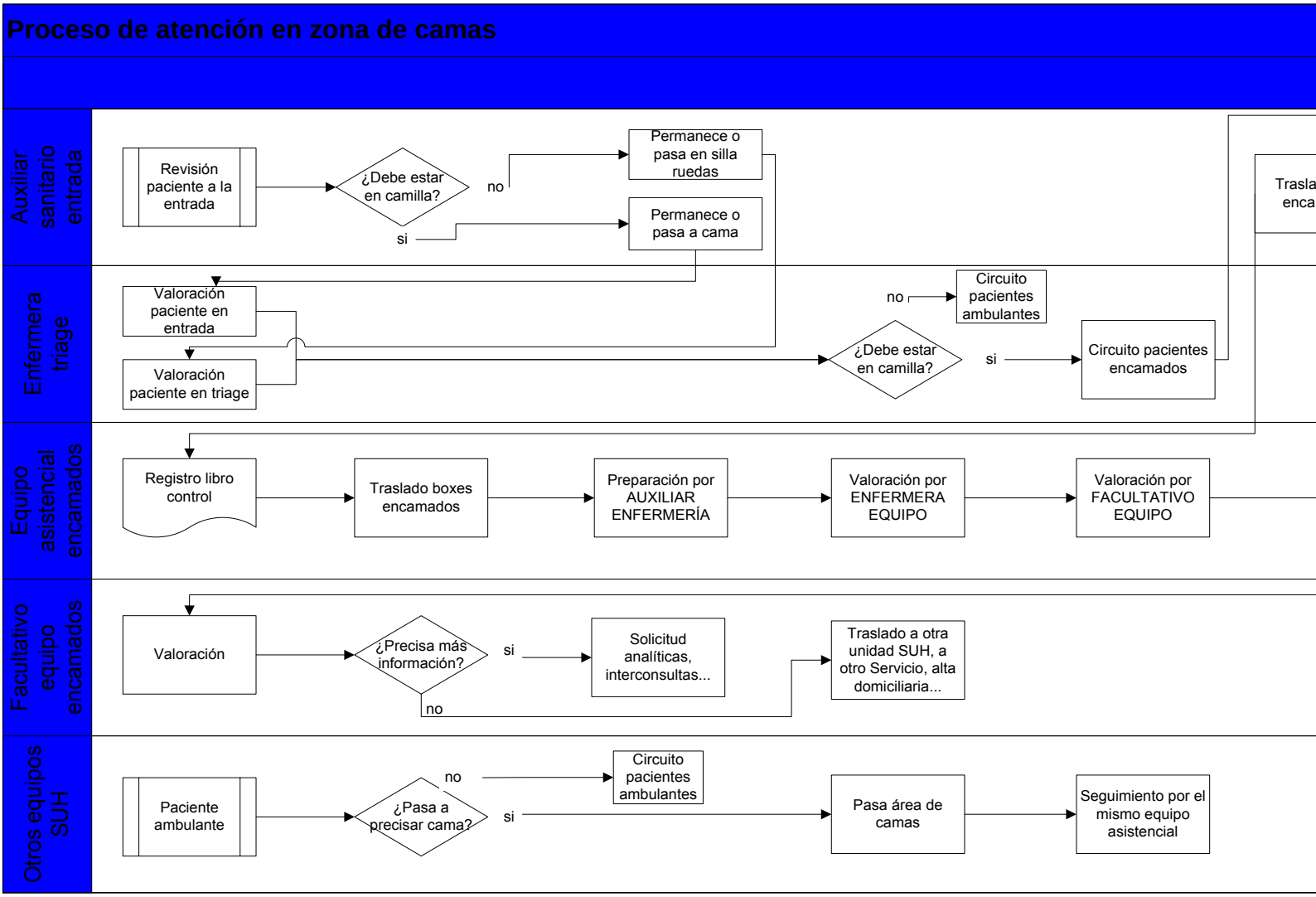
Tras llegar a través de la historia clínica digital del hospital los resultados de las exploraciones, estos son revisados por el facultativo responsable. Este puede confirmar la sospecha diagnóstica y/o apreciar que se precisa la realización de más estudios complementarios o la interconsulta a otras especialidades del hospital.
En caso de necesidad de interconsulta, el facultativo lo registrará en la hoja de asistencia en urgencias y contactará seguidamente con el especialista encargado de atenderla.

Tras realizar las interconsultas y pruebas necesarias, en su caso, se determina:
- Si el proceso agudo está resuelto y puede recibir el alta al domicilio o debe ser trasladado a otro servicio del hospital.
- Si debe continuar en el Servicio de urgencias trasladándose a otra unidad dentro del mismo.

4- REGISTROS

- Sistema de triage Manchester
- Programa SURGE
- Libro de registro de pacientes encamados

5- MAPA DEL PROCESO



PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	
DATOS DEL SERVICIO:	**SERVICIO DE URGENCIAS**
ARCHIVO DOCUMENTAL:	**Servicio Urgencias, Dirección Enfermería, Área de Calidad y firmantes.**
ARCHIVO INFORMÁTICO:	**En hydrus(P:): Área del Servicio / PNT´s**
PNTs RELACIONADOS:	**Proceso de Identificación de Pacientes en Urgencias (SUH-IDP-ENF-2)**

Responsable de Redacción:	**Responsable de Revisión:**	**Responsable de Aprobación:**
Dña.Maria Gracia Ruiz Navarro. Supervisora Servicio Urgencias Fdo:	Dr. D. Fernando Simarro Mir. Jefe Área Calidad: Fdo:	Dña. Ángela Garrido Bartolomé. Directora Enfermería Fdo:

1-.OBJETO

Descripción del conjunto de actividades encaminadas a cubrir las necesidades asistenciales de los pacientes que, una vez valorados en el área de boxes, traumatología, encamados o críticos, necesitan permanecer en una unidad de observación.

2-.ALCANCE

El proceso se inicia cuando el equipo asistencial responsable del paciente se pone en contacto con el equipo asistencial designado al área de observación y este último acepta al paciente de acuerdo a criterios de priorización y disponibilidad de camas.
El proceso finaliza con el alta del paciente del Servicio de Urgencias, el traslado a otra área asistencial dentro del Servicio o a otra unidad de hospitalización.

3-.DESCRIPCIÓN

El proceso consta de las siguientes fases:

3.1-.priorización
3.2-.ingreso en la unidad de observación
3.3-.valoración
3.4-.solicitud de exploraciones complementarias
3.5-.decisión de permanencia en urgencias o alta

3.1-.Priorización

Los pacientes susceptibles de permanecer en el área de observación serán:

f) Todos aquellos pacientes que sufran un evento evolutivo que requiera estabilización enérgica.
g) Todos aquellos pacientes que, tras haber pasado por cualquier área asistencial del Servicio de Urgencias, precisen una observación de su evolución clínica y/o monitorización de sus constantes vitales.
h) Todos aquellos pacientes que precisen de una supervisión de su evolución durante un tiempo que sea mayor de 6 horas y menor de 24 horas, hasta decidir su destino final: alta, traslado o ingreso.
i) Los pacientes subsidiarios de ingreso hospitalario no deben, a priori, ser ingresados en observación, no obstante, pueden ser transitoriamente ingresados en esta área solo en el caso de requerir una estabilización

enérgica de su situación clínica y/o en casos contados en que no esté clara la asignación a un Servicio Hospitalario concreto.

El médico responsable del paciente deberá, previo al ingreso del paciente en observación, informar a la enfermera de su equipo la decisión de ubicar al paciente en dicha unidad, así como de realizar el traslado de área del paciente dentro del programa SURGE, para garantizar la trazabilidad del mismo.
El facultativo realizará un informe preliminar al paciente que se adjuntará a la carpeta con la documentación del mismo para poder consultar, en todo momento, el motivo de consulta, la situación en que llegó a urgencias, anamnesis realizada, medicamentos administrados y exploraciones pendientes.

El equipo responsable del área donde se ubicaba anteriormente el paciente informará telefónicamente a enfermería del área de observación acerca de las características, condiciones y orientación diagnóstica del paciente. Será asimismo el encargado de avisar, a través del servicio de azafatas, de la entrada del paciente en la unidad a los familiares y/o acompañantes del mismo, en el caso en que no estuvieran con el enfermo en el momento de la decisión del ingreso.

El equipo de enfermería del área de observación, en función de esta información y la disponibilidad de camas, asignará la cama que considere más adecuada al paciente, realizando el ingreso al área y la asignación de cama y médico responsable en la pestaña de pacientes de observación del programa informático SURGE

3.2-.Ingreso en la unidad de observación.

El encargado de realizar el traslado será el auxiliar sanitario, el cual llevará los enseres personales y la carpeta con la documentación clínica del paciente, la cual será entregada en mano a el/la auxiliar de enfermería responsable del área de observación

A la entrada en dicha área, el equipo de enfermería responsable de la atención informará al paciente y acompañante de la dinámica a seguir desde ese punto y entregará al familiar un folleto explicativo con las normas de la unidad. En el área, el/la auxiliar de enfermería ayudará al paciente a desvestirse y colocarse la ropa hospitalaria, y lo acomodará en la cama asignada.

3.3-.Valoración.

Generalmente los pacientes que son ubicados en la unidad de observación ya han sido valorados por un médico y, tras la anamnesis y exploración física, ya se le han solicitado pruebas complementarias desde el área donde han sido inicialmente valorados y/o ubicados. Así mismo, la valoración de enfermería ya debe haber sido iniciada, no obstante, al tratarse de un proceso dinámico, podrá volver a ser realizada a la entrada a la unidad y cada vez que las condiciones del paciente sufran una modificación siguiendo los registros existentes.
Durante su estancia en la unidad de observación, la revaloración del paciente será continua en función de su estado, dicha valoración y registro en la historia será responsabilidad del equipo que atiende a cada paciente y se realizará de acuerdo a los registros informáticos existentes.

3.4-.Solicitud de exploraciones complementarias.

Si el médico cree necesaria la realización de exploraciones complementarias, rellenará los impresos de solicitud de las mismas, los cuales serán entregados a la enfermera responsable del paciente.
Así mismo, el médico registrará en la hoja de informe clínico el tratamiento farmacológico que necesite el paciente, así como solicitará las técnicas que precise. El /la enfermera administrará el tratamiento y registrará, tan pronto como le sea posible y de acuerdo con los registros existentes las técnicas realizadas.

3.5-.Decisión de permanencia en Urgencias o alta en el Servicio

Tras llegar a través de la historia clínica digital del hospital los resultados de las exploraciones, estos son revisados por el médico responsable. Este puede confirmar la sospecha diagnóstica y/o apreciar que se precisa la realización de más estudios complementarios o la interconsulta a otras especialidades del hospital.
En caso de necesidad de interconsulta, el médico lo registrará en la hoja interconsulta de SURGE y contactará seguidamente con el especialista encargado de atenderla.

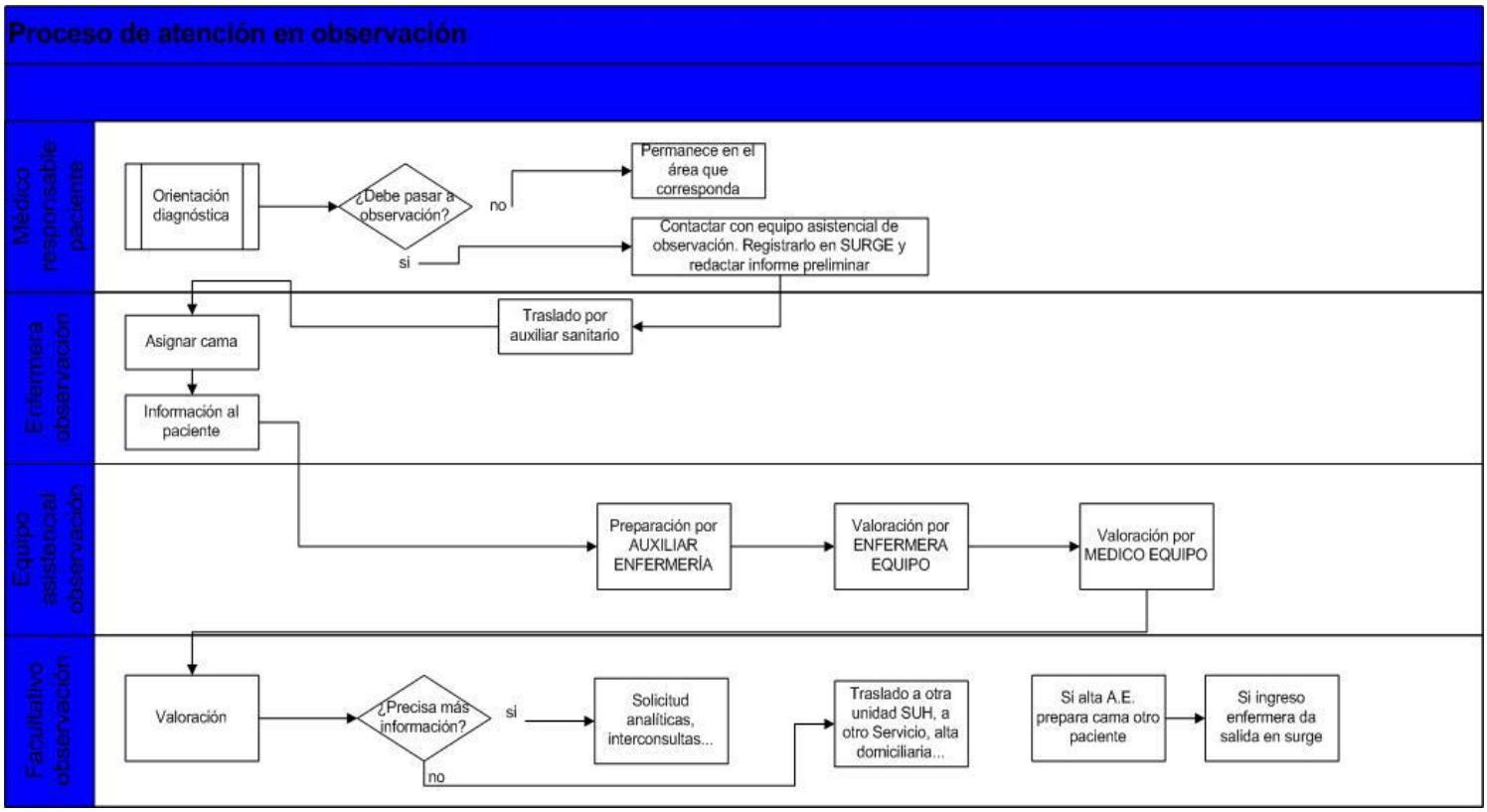
Tras realizar las interconsultas y pruebas necesarias, en su caso, se determina:
- Si el proceso agudo está resuelto y puede recibir el alta al domicilio
- Si debe ser trasladado a otro servicio del hospital.
- Si debe continuar en el Servicio de urgencias trasladándose a otra unidad dentro del mismo.

En el momento en que el paciente abandone el servicio de observación, el/la auxiliar de enfermería se encargará de preparar la cama para que otro paciente puede utilizarlo o avisar al personal de limpieza si así se requiriera. Si el paciente ha sido ingresado en una unidad de hospitalización del propio hospital, será el equipo de enfermería el responsable de darle el ingreso desde el programa informático SURGE para generar la salida del paciente del ámbito de urgencias y continuar con la trazabilidad pretendida con el uso de los SIS

4-.REGISTROS

- Sistema informático SURGE
- Solicitud de peticiones de pruebas complementarias

5-.DIAGRAMA DE FLUJO



7-.RECURSOS MATERIALES

12.01.000.999 : LIMPIEZA/ASEO - DESECHABLES: Menaje Desechable

103758 PAÑUELO FACIAL GC
103759 ORINAL CUÑA PLASTICO
103760 RASURADORA NO ESTERIL
103733 LOCION CORPORAL 300ML
103734 BOLSA PLASTICO 55X72 CM CHGUV UTILES
103721 GEL DE BAÑO LIQUIDO U.P. 1 LITRO
103715 CHAMPU GENIOL C/
103716 COLONIA NIÑOS 750 ml. A 15 1,33 19,95 18 1356 1,33
103754 CREMA DE MANOS PH5 EUCERIN R- 63023 100 GM. A 3 6,53 19,59 18 255 6,53
103757 ESPONJA JABONOSA BS-3 -7,5X13-2,5 A 13600 0,05 614,96 18 1011 0,05
103750 ORINAL PLASTICO (CALABAZA) A 152 1,08 164,07 8 483 1,08
3.774,58 €

12.00.002.999 : LIMPIEZA/ASEO - MATERIAL: Productos Aseo/Servicio

101418 PILA ALCALINA LR-03 1,5V A 76 0,18 14,01 18 995 0,18
101419 PILA ALCALINA 6LR61 9V A 13 1,03 13,33 18 995 1,02
101416 PILA ALCALINA LR-06 A 132 0,19 24,78 18 995 0,18
101417 PILA ALCALINA LR-14 1,5V A 52 0,54 28,09 18 995 0,52
131005 PILA BOTON LR41 (SR41) (TERMÓMETRO) A 3 0,90 2,71 18 992 0,82
101421 PILA LITIO 3V CR-2032 BOTON A 10 1,03 10,32 8 995 0,91
93,24 €

10.00.001.999 : MANTENIMIENTO - MATERIAL/UTILES/HERRAMIENTAS: Electricidad
7120 : HGUV: Urgencias General - Esp. Medicas

2 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H - www.chguv.org

104393 TACO DE CALENDARIO R 1 0,48 0,48 18 2472 0,48
104383 CLIP 43 MM UNI OFFICE N-3 C/100 A 25 0,26 6,53 18 2202 0,26
104289 LAPIZ JUNIOR A 34 0,23 7,94 18 2464 0,13
104407 TIJERA METALICA M/PLASTICO 16CM A 2 0,50 1,00 18 985 0,50

14.00.001.999 : PAPELERIA - MAT.OFICINA: Auxiliar Oficina

104302 ROTULADOR CARIOCA JOY AZULY ROJO A 2 0,17 0,34 18 1745 0,17
104304 ROTULADOR FLUORESCENTE COLORES A 65 0,20 13,00 18 2472 0,20
104290 LIQUIDO CORRECTOR KORES 20ML A 29 0,21 6,09 18 2472 0,21
104294 PAPEL DIN A4 FOT P/500 HOJAS 80G (PEDIDO 600) A 1592 2,10 3.346,64 18 2472 2,10
104309 TAMPON PELIKAN N-2 7X110 , AZUL Y VERDE. A 2 1,20 2,40 18 985 1,20
104351 ROTULADOR EDDING 3000 PERMANENTE PUNTA M A 4 0,24 0,96 18 2472 0,24
104305 ROTULADOR GRUESO EDDING NEGRO A 8 0,23 1,84 18 2472 0,23
104306 ROTULADOR LABORATORIO ARTLINE 700 A 268 0,78 209,04 18 2472 0,78
104288 GOMA BORRAR MILAN A 22 0,05 1,10 18 2472 0,05
104250 BOLIGRAFOS BIC O PELICAN AZUL . A 306 0,07 20,21 18 2464 0,07
104247 MINAS DE 0.5 MM 2B. P/PORTAMINAS ARTES A 1 0,10 0,10 18 985 0,14
104260 CORRECTOR CINTA 5MM 8M. A 26 0,70 18,20 18 985 0,70
104251 DIETARIO 2/3 RAYADO HORARIO DOS PAGINAS DIA A 1 16,55 16,55 18 2472 16,55
3.636,48 €

14.00.000.999 : PAPELERIA - MAT.OFICINA: Escritura/Correcion

104212 ALMOHADA CAMA 90 X 45 X 8 A 521 3,75 1.953,75 18 694 3,75
1.953,75 €

13.02.001.999 : ROPERIA - HABITACIONES/AREAS: Colchones/Almohadas

104135 PIJAMA BLANCO TALLA M 100% ALGODÓN R 2 50,00 100,00 18 2111 50,00
100,00 €

13.01.001.999 : ROPERIA - VESTUARIO/UNIFORMIDAD: Uniformidad Personal

3 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

105044 ETIQUETA ADHESIVA COLORES DE 20MM. DIAMETR R 90 1,95 175,22 18 985 1,95
105002 CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 33X12 A 3 0,11 0,32 18 985 0,11

175,54 €

14.00.004.999 : PAPELERIA - MAT.OFICINA: Cartulina/Cint.Adhesivas/Etiquetas

104807 AGENDA SEMANA VISTA A 1 1,08 1,08 18 1745 1,05
104806 CARPETA 20 FUNDAS FLEX HFP-NG R- 0406153NG. A 4 0,69 2,76 18 2472 0,69
104822 FUNDA TRANSPARENTE MULTITALADRO FOLIO R.4 A 620 0,03 18,60 18 985 0,03
104870 BANDEJA SOBREMESA PLASTICO TRANSPARENTE A 8 0,93 7,44 18 2464 0,75
104844 ARCHIVADOR PLASTICO FOLIO PALANCA 6 cm. A 4 1,60 6,40 18 985 1,60
104766 CARPETA PLASTICO 4 ANILLAS FOLIO A 1 1,95 1,95 18 985 1,95
104743 ARCHIVADOR A-Z + CAJA TAMAÑO FOLIO A 11 1,00 11,00 18 2472 1,00
104765 CARPETA PLASTICO 2 ANILLAS FOLIO DOHE. VERD A 10 1,24 12,40 18 2202 1,24

61,63 €

14.00.002.999 : PAPELERIA - MAT.OFICINA: Archivo/Clasificacion

104447 GRAPA GALVANIZADA 22/6 Y 24/6 A 31 0,10 3,08 18 2675 0,11
104448 GRAPADORA NEGRA A 10 2,47 24,67 18 2464 1,90
104484 SACAPUNTAS PLASTICO A 9 0,04 0,38 18 985 0,04
104413 CLIP 33 MM C/100 N-2 A 48 0,15 7,20 18 2202 0,15
104420 CHINCHETA NIQUEL C/100 A 5 0,19 0,95 18 985 0,19
104446 GOMILLA ELASTICA 150mm. R- 821276 A 4 0,62 2,48 18 2675 0,62
104485 SEPARADOR PLASTICO 0410126 ESSELTE 5 POSICI A 6 0,20 1,20 18 2472 0,20
104696 AGENDA PAGINA DIA NEGRA A 6 1,05 6,30 18 2472 1,05
123249 TABLON CORCHO MARCO ALUMINIO 60X90 R- 611T- R 1 22,98 22,98 18 985 22,98
104494 TINTA TAMPON PELIKAN 30ML COLOR VERDE Y AZ A 1 1,59 1,59 18 985 1,59
104604 POST-IT 76X76 A 9 0,13 1,14 18 2202 0,12

87,91 €

4 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

105416 HG-370 INFORME CLINICO A 0 0,00 0,00 18 135 0,03
105427 HG-532 INFORME ASISTENCIA DE URGENCIAS A 10500 0,03 315,00 18 135 0,03
105412 HG-365 HOJA RADIODIAGNOSTICO A 11850 0,05 644,64 18 135 0,05
105387 SOLICITUD ANALITICA ATENCION PRIMARIA D-9 A 0 0,00 0,00 18 1354 0,03
105391 HG-258 + HG-706 BANCO DE SANGRE (TRANSFUSIO A 1750 0,06 101,50 18 135 0,06
105471 HG-671 HOJA SOLICITUD MEDICACION A 500 0,05 26,50 18 135 0,05
105439 HG-298 HOJA ANALITICA URGENTE (NUEVO MODEL A 20000 0,03 654,00 18 1354 0,03

14.01.002.999 : PAPELERIA - IMPRESOS: Documentos Clinicos/Historias Clinicas

129765 HG-1079 HOJA DE ADMISION DE HOSPITALIZACION A 50000 0,02 1.000,00 18 135 0,02

1.000,00 €

14.01.002.002 : PAPELERIA - IMPRESOS: Historias Clínicas

105196 HG-894 RECEP. Y ENT. DE CONTENEDORES SERVICI A 6 4,67 28,04 18 135 4,67
105234 HG-535 TARJETA PERS. VISITA A 1250 0,02 21,13 18 135 0,02
105165 HG-D17 FICHA SOLICITUD EXAMEN RADIOLOGICO B A 500 0,01 2,95 18 135 0,01
105176 HG-336 PLAN TERAPEUTICO (ANULADO). ANULAC A 6100 0,15 906,46 18 135 0,15
105265 HG-472 FICHA RADIODIAGNOSTICO PAQUETE DE 10 R 102900 0,01 1.090,74 18 135 0,01
123264 HG-1024 SOLICITUD INTERNA PRUEBAS RNM-TAC A 6700 0,10 696,80 18 135 0,10
105310 CARPETA HISTORIA URGENCIAS DOBLADA + PEGA A 150174 0,09 12.990,05 18 135 0,09

15.736,16 €

14.01.001.999 : PAPELERIA - IMPRESOS: Impresos Especificos

105096 HG-446 PARTE JUZGADO AUTOCOPIATIVO R 5000 0,04 185,00 18 135 0,04
105065 HG-196 CARPETA BLANCA GRANDE A 150 0,06 8,64 18 135 0,06

105058 HG-44 TALONARIO PERMISOS 4 COPIAS. (25 J A 10 2,47 24,70 18 135 2,47
218,34 €

14.01.000.999 : PAPELERIA - IMPRESOS: Impresos Generales/Gestion

5 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
106004 TONER IMP HP LASERJET 1300 R- Q2613A A 141 16,34 2.303,98 18 2036 16,34
106014 CARTU IMPRESORA HP 51641A 870 CXISERIE 700, 8 805443 A 1 21,19 21,19 18 2202 21,25
106015 CART. IMP. HP DESKJET 970,870,850,700,895 RF.516 A 1 5,06 5,06 18 2202 4,80
105930 TONER IMPRESORA HP LASER JET SERIE 1200 R-C7 A 4 10,66 42,64 18 2036 10,65
105947 TONER IMPRESORA HP LASERJET 4100N R-C8061X 805868 A 3 16,06 48,19 18 691 16,06
106002 TONER IMPRESORA HP LASERJET 1150 R- Q2624A A 107 11,50 1.230,51 18 2472 11,50
106020 TONER IMPRESORA HP C4127X LASER 4000/4050 U 805750 A 2 26,25 52,50 18 691 26,25
106087 TONER IMPRESORA/FAX HP LASERJET 1010/1022/30 A 29 14,06 407,80 18 2202 10,59
106119 CARTU IMP. HP LASERJET 2300 R-Q2610A UCL 8065 806553 A 11 24,63 270,88 18 691 24,63

14.03.003.999 : PAPELERIA - MAT.INFORMATICA: Material Complementario

134507 PERIFERICO: Sistema Sesiones Clínicas R 1 1.450,00 1.450,00 18 1625 1.450,00
1.450,00 €

14.03.003.901 : PAPELERIA - MAT.INFORMATICA: Material Complementario - MicroInformática

105782 ETIQUETA IMPRESORA A4 105X25 URGENCIAS (500 A 412 16,32 6.722,39 18 1774 16,33
105783 ETIQUETA IMP LASER A-4 SALIDA 5 (CODIGO BARR A 0 0,00 -0,10 18 1774 0,03
6.722,29 €

14.03.002.999 : PAPELERIA - MAT.INFORMATICA: Papel/Etiquetas Continuos

130758 HOJA ETIQ. DIN A4, ESTUCADO ADHESIVO ALTA AD A 42000 0,07 2.954,70 18 2827 0,07
2.954,70 €

14.03.002.002 : PAPELERIA - MAT.INFORMATICA: Papel/Etiquetas Continuos - PAPEL

105772 DISCO CD R 700 MB 74-BASF UCL 805126 805126 A 2 0,39 0,78 18 1540 0,39
0,78 €

14.03.001.999 : PAPELERIA - MAT.INFORMATICA: Diskettes/Cintas Magneticas

105497 HG-753 HOJA ANALITICA MICROB/INMUNOLO 1 TINT A 9500 0,03 245,10 18 1354 0,03
1.986,74 €

6 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
106824 MANGUITO T/ARTERIAL ADULTO 13 CM N.KOHDEN R 2 71,96 143,93 8 1524 71,96
106603 PINZA DESECHAB C/CORTE CIRUG ABIERTA LS1020 R 60 510,86 30.651,59 8 995 510,86
106605 PINZA LAPAROSCOP DESECHAB C/CORTE LIGASU R 12 650,00 7.800,00 8 995 650,00
106776 SENSOR PULSIOXIMETRIA MASIMO DESECH NEONA R 20 17,48 349,53 8 3136 17,48
106515 BROCA PERFORADORA BIT R 30 149,90 4.497,00 8 757 149,90

20.00.000.999 : UTILES SANITARIOS - REPUESTOS/ACCESORIOS: Aparatos Medicos

106380 PAPEL HP ELTCDG M 1772-A R-2483A. - 21710 A 466 5,37 2.501,46 8 1356 5,70
106356 PAPEL REGISTRO FQS 50-2-100 DESFIBRILADOR M R 20 1,87 37,38 8 1356 1,87
2.538,84 €

14.06.001.999 : PAPELERIA - COMPLEMENT.APARAT.ELECTROM/LABORATORIO: Papel

106310 HG-54 SOBRE BLANCO MEDIANO 230 X 175 MM. A 500 0,03 15,95 18 135 0,03
106323 HG-D32 SOBRE GRANDE MULTIUSOS COLOR BEIGE A 750 0,07 53,25 18 135 0,07
106303 HG-9 SOBRE BLANCO VENTANA DERECHA 225 X 11 A 500 0,02 9,50 18 135 0,02
106304 HG-10 SOBRE BLANCO PEQUEÑO 176 X 120 MM. A 1000 0,01 14,70 18 135 0,01
106306 HG-28 SOBRE BLANCO GRANDE 322 X 228 MM. A 750 0,06 42,08 18 135 0,06
135,48 €

14.05.000.999 : PAPELERIA - SOBRES: Generales
106328 HG-888 SOBRES GRANDES RX 36´5 X 45 CM A 1250 0,09 118,50 18 135 0,09
118,50 €

14.05.000.002 : PAPELERIA - SOBRES: Generales - CLINICOS
106251 TONER PARA IMP. HP LASERJET 2015/P2025 RF. Q7 A 16 22,49 359,85 18 2036 22,49
106214 TONER IMP. BROTHER HL-6050 NEGRO RF. TN-4100 A -2 14,35 -28,70 18 2472 14,34
130774 TONER IMP. HP P2035/P2055DN/P2050DN NEGRO RF. A 133 24,95 3.318,35 18 2036 24,95
106120 CARTU IMPRESORA HP 2420/2410/2430/2400 NG R-Q A -4 33,56 -134,24 18 2036 23,55
106121 TONER IMPRESORA HP LASERJET 1320/1160 R- Q59 A 22 16,45 361,99 18 2472 16,45
8.260,00 €

7 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
110332 REABS.MONOF.1 1/2C 48MM LAZO.HRT48 R.B002439 R 600 9,11 5.467,32 8 1036 9,11
5.467,32 €

21.01.001.999 : MATERIAL SANITARIO - SUTURAS: Absorcion Sintetica
132738 SEPARADOR ESCAYOLA HENNIG 27 CM R 2 44,00 88,00 8 958 44,00
107250 FUNDA TERMOMETRO INFRAROJO A -1248 0,04 -52,54 8 995 0,04
106988 PINZA DISECCION CON DIENTES ADSON 1:2 13 CM R 20 6,55 131,00 8 231 6,55
106980 PINZA DISECCION CON DIENTES ADSON 2:3 13 CM R 20 9,54 190,80 8 231 9,54
106982 PINZA PARA ROMPER YESO WOLFF 17.5 CM R 4 93,67 374,68 8 231 93,67
132741 PORTA AGUJAS CRILE MURRAY 15 CM R 20 23,00 460,00 8 958 23,00
1.191,94 €

20.01.015.999 : UTILES SANITARIOS - INSTRUMENTAL/UTILLAJE: Utillaje
106984 TIJERA PARA VENDAJE DE SMARCHA 20 CM R 10 34,00 340,00 8 958 34,00
340,00 €

20.01.015.001 : UTILES SANITARIOS - INSTRUMENTAL/UTILLAJE: Utillaje General
107087 PINZA P/ POLIPOS,3 PATAS REDONDAS RF.0720210 R 6 437,05 2.622,30 8 758 437,05
107085 CESTA DE DORMIA R-MSB 2X4 WILSON-COOK. R 2 572,42 1.144,84 8 1878 572,42
107060 PINZA BIOPSIA DESECHABLE 240CM 15362 C/20 R 20 10,28 205,61 8 971 10,28
107066 ATRAPAPOLIPOS ROTH NET DTO 2,5MM+L160CM+4 R 10 89,83 898,30 8 1020 89,83
4.871,05 €

20.01.002.999 : UTILES SANITARIOS - INSTRUMENTAL/UTILLAJE: Digestivo
107026 CINTA SMARCK - GARROTE A 2902 0,14 397,07 8 2013 0,13
397,07 €

20.01.000.999 : UTILES SANITARIOS - INSTRUMENTAL/UTILLAJE: Basico Curas
106855 SIERRA GIGLI 50CM FINA 6 HILOS A 2 8,33 16,66 8 107 4,80
43.458,71 €

8 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
110666 VENDA CREPE 10X10 ALGODON A 60 0,33 19,63 8 255 0,33
110670 VENDA GASA ORILLADA 10X10 CM RF 2031.00 A 60 0,20 11,77 8 863 0,18
110665 VENDA CREPE 4X7 CM ALGODON UCL 907008 907008 A 90 0,13 11,95 8 255 0,15
110639 APOSIT QUIRURG ALGODON C/RX LAPAROTEX 17H R 750 1,74 1.307,61 8 863 2,24
110650 VENDA ESCAYOLA 2.7X20 CM UCL 907079 907079 A 80 0,56 44,80 8 255 0,56
130312 GASA TNT 20X20 PLEGADO 10X10 S/10 UNIDADES U 907358 A 150 0,12 17,94 8 863 0,12
110695 COMPRESA GASA 50X50 17/18H 4T RX SOB/4U COSI A 3 0,74 2,23 8 863 0,99
110674 TUBULAR BAJO ESCAYOLA 20M N 5 BRAZOS UCL 9 907075 A -1 1,74 -1,74 8 3031 1,84
1.414,20 €

21.02.001.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Gasas-Vendas

110620 ALGODON HIDROFILO 500 GR UCL 908002 908002 A 618 1,55 955,84 8 863 1,55
955,84 €

21.02.000.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Algodon

110607 COLA GLUBRAN 2 VARICES GASTRICAS R 78 158,62 12.372,67 8 1742 158,62
110583 ADHESIVO TISULAR DERMABON USO TOPICO A 480 19,38 9.303,94 8 158 19,38
110614 LAZO POLYSORB 2/0 1X53 CM R/EL20L R 54 15,99 863,44 8 995 15,99
22.540,05 €

21.01.006.999 : MATERIAL SANITARIO - SUTURAS: Productos Diversos

110576 GRAPADORA LINEAL 45MM R.TA4548S R 30 153,27 4.598,13 8 995 153,27
110557 DISPOSITIVO DE CLIP ENDOSCOPICO 155 cm. R-M00 R 30 83,18 2.495,33 8 971 83,18
110577 CARGA PARA GRAPADORA LINEAL 45MM. R 60 109,81 6.588,79 8 995 109,81
110536 GRAPADORA LINEAL TIPO 90 R. TLH R 6 183,53 1.101,20 8 158 183,53
110554 PISTOLA S/LONGITUD DE GRAPADO 75-80MM A 1 157,01 157,01 8 158 157,01
14.940,45 €

21.01.005.999 : MATERIAL SANITARIO - SUTURAS: Mecanicas

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

110729 APOSIT ABSORBENTE NO ADHESIVO 10x20CM UCL 908525 A 10 1,87 18,70 8 1492 1,87
18,70 €

21.02.004.002 : MAT.SANITARIO - GRAL: Esparadrapos - ESPARADRAPO ELASTICO

110754 APOSIT CON PLATA 15X15CM BIATAIN UCL 908607 908607 A 5 2,34 11,68 8 50 2,34
110768 APOSIT COMPRESIVO TIP-STOP A 1920 0,56 1.066,75 8 127 0,56
110724 APOSIT ESTERIL COMPRESA 10X10 CM A 40 0,04 1,62 8 132 0,04
110736 APOSIT ADHESIVO REDONDO CODO FOAM UCL 908 908629 A 0 0,00 0,00 8 426 2,99
110807 TAPONAMIENTO NASAL 7.5X2.5X1.5 C/20 R-AS2C A 4 319,74 1.278,96 8 958 319,74
110811 APOSIT SURGICEL 10X20 1902-E A 0 0,00 0,00 8 158 21,50
110779 LIQUIDO PREVENCION ULCERAS 20ML A 4 2,35 9,38 8 1777 2,35
110792 APOSITO MEPITEL 20X30CM VER C. A 90 16,70 1.503,31 8 1027 17,10
110723 APOSIT ESTERIL COMPRESA 6X7 CM UCL 908527 908527 A 154 0,02 3,70 8 132 0,02
110721 APOSIT FIJACION CATETER TEGADERM 7X8.5 UCL 9 908595 A 39000 0,31 12.016,82 8 426 0,31
15.892,23 €

21.02.003.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Apositos

110709 ABSORBENTE ADULTOS C/ADHSV*110-150 CM UCL 904011 A 8894 0,25 2.242,76 8 138 0,26
110711 BRAGA PAÑAL PEQUEÑO 4-10 KG UNISEX UCL 9040 904003 A 3678 0,09 332,36 18 20 0,09
110710 BRAGA PAÑAL R/NAC 3-6 KG UNISEX* UCL 904002 904002 A 3160 0,08 243,69 18 20 0,08
110712 BRAGA PAÑAL MEDIANO 9-15 KG UNISEX UCL 9040 904004 A 5602 0,10 549,14 18 20 0,10
110719 BRAGA PAÑAL GRANDE 13-18 KG UNISEX UCL 9040 904005 A 3746 0,11 412,33 18 20 0,11
110708 ABSORBENTE ADULTOS C/ADHSV 80-110 CM UCL 9 904010 A 1540 0,22 336,21 8 138 0,22
110716 COLECTOR ORINA 30MM MASCULINO UCL 914179 914179 A 252 0,37 93,84 8 695 0,37
110714 COMPRESA TOCOLOG CELULOSA 32X11CM* UCL 9 904014 A 3275 0,04 117,15 8 138 0,04
110715 EMPAPADOR CELULOSA 60X90CM* UCL 904013 904013 A 100385 0,14 13.701,82 8 138 0,14
18.029,29 €

21.02.002.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Compresas/Productos Incontinencia

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

111001 SONDA VESICAL T/FOLEY 2 VIAS CH18 SILICONA C/ A 348 2,62 910,65 8 787 2,62
110980 SONDA COUVELAIRE RECTA N-22 114/22 A 10 3,62 36,17 8 1460 3,62
111003 SONDA VESICAL T/TIEMAN 2 VIAS CH18 SILICONA C A 388 4,53 1.758,69 8 787 4,53
111002 SONDA VESICAL T/FOLEY 2 VIAS CH20 SILICONA C/ A 95 2,80 266,00 8 787 2,80
110962 SONDA CONICOLIVAR ACODADA N-10 TIEMAN R-11 A 60 4,94 296,64 8 1460 4,94
110942 SONDA DOPPLER INTRAOPERATORIA R- DP12 9070- R 10 135,51 1.355,14 8 2088 135,51

110966 SONDA CONICOLIVAR ACODADA N18 TIEMAN CH18 913176 A 50 0,28 13,88 8 787 0,27
110964 SONDA CONICOLIVAR ACODADA N14 TIEMAN CH-14 913174 A 80 0,27 21,68 8 2938 0,26
111004 SONDA VESICAL T/TIEMAN 2 VIAS CH20 SILICONA C A 95 4,53 430,61 8 787 4,53
111018 SONDA ASPIRACION ENDO.CH10 R.19010011 UCL 91 913002 A 25 0,09 2,13 8 995 0,09
111006 SONDA VESICAL T/TIEMAN 2 VIAS CH16 SILICONA C A 240 4,53 1.087,85 8 787 4,53
111005 SONDA VESICAL T/FOLEY 2 VIAS CH16 SILICONA C/ A 320 2,80 896,00 8 787 2,80
111017 SONDA ASPIRACION ENDO.CH14 R.19014011 UCL 91 913004 A 247 0,09 21,01 8 995 0,09
111015 SONDA ALIMENTACION O.R.X. K-33 RF.312.06 A 10 1,29 12,90 8 128 1,29

21.02.007.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Sondas

130363 SOLUCION HIDROALCOHOLICA 500 ML. (GEL) A 521 3,21 1.670,11 8 147 3,10
110893 DESINF. SPRAY SUPERFICIE 750 CC. A 24 5,66 135,84 8 147 5,66

1.805,95 €

21.02.006.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Limpieza/Desinfeccion Instrumental

110822 ESPARADRAPO TELA 5X5 CM UCL 908203 908203 A 1164 0,55 640,14 8 255 0,55
110821 ESPARADRAPO TELA 5X2.5 CM UCL 908202 908202 A 8616 0,29 2.541,58 8 255 0,30
110820 ESPARADRAPO PAPEL 10X5 CM UCL 908216 908216 A 98 0,47 45,87 8 426 0,47
110818 ESPARADRAPO PAPEL 10X1.25 CM UCL 908214 908214 A 96 0,12 11,33 8 426 0,12
110819 ESPARADRAPO PAPEL 10X2.5 CM UCL 908215 908215 A 276 0,22 61,91 8 426 0,22
110823 ESPARADRAPO TELA 10X10 CM A 98 2,00 196,00 8 255 2,00

3.496,84 €

21.02.004.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Esparadrapos

11 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

111049 SONDA URETRAL RECTA CH12 A 90 0,56 50,21 8 128 0,56
111050 SONDA URETRAL RECTA CH14 R-420.14 A 60 0,64 38,13 8 1355 0,64
111051 SONDA URETRAL RECTA CH-16 R-420.16 A 123 0,64 78,17 8 1355 0,64
111048 SONDA URETRAL RECTA CH10 R-420.10 A 60 0,64 38,13 8 1355 0,64
111045 SONDA FAUCHER 351-36 A 196 4,74 928,71 8 1355 4,74
111046 SONDA URETRAL RECTA CH6 R-420.06 A 38 1,14 43,33 8 1355 1,14
111047 SONDA URETRAL RECTA CH8 R-420.08 A 36 0,64 22,88 8 1355 0,64
111061 SONDA ASPIRACION CONTROL CH8 R-535-08 A 140 0,42 58,88 8 1355 0,42
111075 SONDA ASPIRACION CONTROL CH10 A 109 0,42 45,85 8 1355 0,42
111059 SONDA ASPIRACION CONTROL CH6 R-535-06 A 2 0,42 0,84 8 1355 0,42
111052 SONDA URETRAL RECTA CH18 R-420.18 A 123 0,68 83,91 8 1355 0,68
111055 SONDA RECTAL N-30 UCL 913083 913083 A 195 0,10 19,81 8 2938 0,10
111056 SONDA FEMENINA N-14 UCL 913346 913346 A 1815 0,08 148,19 8 2938 0,08
111029 SONDA GASTRICA K-11 R-391-18 UCL 913023 913023 A 494 0,21 104,03 8 2938 0,43
111027 SONDA ASPIRACION CONTROL CH18 K62C R-535-18 A 400 0,42 168,24 8 1355 0,42
111031 SONDA GASTRICA K-9 R-391-12 UCL 912905 912905 A 125 0,17 21,03 8 2938 0,43
111030 SONDA GASTRICA K-10 R-391.16 UCL 913022 913022 A 516 0,23 116,39 8 2938 0,43
111020 SONDA ASPIRACION CONTROL CH-16 R-535.16 A 375 0,42 157,73 8 1355 0,42
111019 SONDA ASPIRACION ENDO.CH18 R.19018011 UCL 91 913006 A 1175 0,09 99,93 8 995 0,09
111025 SONDA SENGSTAKER BLACKMORE N-16. R 2 43,80 87,61 8 787 43,80
111021 SONDA ASPIRACION CONTROL CH-14 R-535.14 A 300 0,42 126,45 8 1355 0,42
111042 SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX CH18 A 880 0,36 312,49 8 787 0,36
111041 SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX CH16 A 1240 0,36 440,32 8 787 0,36
111044 SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX CH20 A 40 0,36 14,20 8 787 0,36
111043 SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX CH22 A 29 0,36 10,30 8 787 0,36
111037 SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX CH8 A 20 0,84 16,82 8 787 0,84
111038 SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX CH10 A 10 0,84 8,41 8 787 0,84
111040 SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX CH14 A 190 0,36 67,47 8 787 0,36
111039 SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX CH12 A 47 0,36 16,69 8 787 0,36

12 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

111193 AGUJA P/LUMBAR 18G 3 1/2 BISEL QUINCKE R.4501 913632 A 30 0,73 21,87 8 141 0,73
111202 AGUJA 25X0,6 HIPODERMICA UCL 903009 903009 A 100 0,01 1,09 8 25 0,01
111203 AGUJA 25X0,9 HIPODERMICA UCL 903011 903011 A 36800 0,01 401,44 8 25 0,01
111191 AGUJA P/LUMBAR 22G 1 1/2 BISEL QUINCKE R.4507 913637 A 40 0,73 29,16 8 141 0,73
111181 AGUJA BIOPSIA OSEA ASPIRACION 15G 43MM R. A 913842 A 4 5,56 22,24 8 1493 5,56
111188 AGUJA P/LUMBAR 19G 3 1/2 BISEL QUINCKE R/4501 913634 A 170 0,73 123,93 8 141 0,73
111190 AGUJA P/LUMBAR 20G 2 3/4 38MM R/183.49 A 10 1,20 11,96 8 1355 1,20
111219 AGUJA 12X0.3 (30G 1/2) R.304000 A -100 0,03 -3,00 8 25 0,03
111254 AGUJA ESCLEROSIS GASTROSC 180CM C/10 R 80 27,00 2.160,00 8 758 27,00
111206 AGUJA 40X1,2 HIPODERMICA UCL 903007 903007 A 62400 0,01 680,49 8 25 0,01
111204 AGUJA 32X0,7 HIPODERMICA UCL 903008 903008 A 1300 0,01 14,17 8 25 0,01
111205 AGUJA 40X0,8 HIPODERMICA UCL 903005 903005 A 21300 0,01 232,26 8 25 0,01

3.695,61 €

21.02.010.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Agujas

111151 ASPIRADOR MUCOSIDAD PEDIATRICO C/50 A 290 0,52 150,54 8 2937 0,51
111145 ASPIRADOR MEDIVAC FLEX 1 1/2L A 10 1,55 15,51 8 3013 1,55

166,06 €

21.02.009.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Material Aspiracion

130747 SET DRENAJE TORACIO SELDINGER 200/910/120 R 40 69,60 2.784,00 8 2266 69,60
111137 SISTEMA DRENAJE CRANEAL CODMAN R-82-1720 A 12 441,18 5.294,13 8 335 441,18
111126 EQUIPO TORACICO NEUMOTORAX SIMPLE R.034-70 A 5 14,49 72,43 8 2938 14,92

8.150,56 €

21.02.008.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Drenajes

111076 SONDA ASPIRACION CONTROL CH12 R-535.12 UCL 913014 A 10 0,14 1,36 8 995 0,14

10.435,81 €

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

111578 CATETER I.V. SEGURIDAD 22X25MM R-4251628 UCL- 903416 A 4150 0,69 2.865,65 8 141 0,69
111577 CATETER I.V. SEGURIDAD 20X32MM R-4251644 UCL- 903415 A 33350 0,69 23.030,53 8 141 0,69
111576 CATETER I.V. SEGURIDAD 18GX32MM R-4251687 UC 903413 A 13800 0,69 9.527,68 8 141 0,69
111583 CATETER INFUSION 21GX20MM C/ALETAS UCL-9037 903705 A 60 0,11 6,66 8 1355 0,11

21.02.014.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Cateteres

111339 EQUIPO*GOTERO PUNTO EN Y A 36506 0,18 6.425,06 8 357 0,18
111338 EQUIPO*GOTERO A 0 0,00 0,00 8 357 0,17

6.425,06 €

21.02.013.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Equipos Administracion Liquidos

111319 PINZA BIOPSIA MULTIBITE 160CM 2.4MM M00510101 R 20 76,93 1.538,69 8 971 76,93
111325 TROCAR TORACICO CH24 UCL 913606 913606 A 3 3,64 10,91 8 995 3,64

1.549,60 €

21.02.012.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Trocares

111288 JERINGA 5ML 2 CUERPOS S/AG UCL 902002 (palet 2 902002 A 118410 0,02 1.953,77 8 25 0,02
111289 JERINGA 10ML DOS CUERPOS UCL 902003 (PALET 1 902003 A 38600 0,03 1.003,60 8 141 0,03
111290 JERINGA 20ML TRES CUERPOS UCL 902008 902008 A 5250 0,08 430,23 8 25 0,08
111276 JERINGA 2ML DOS CUERPOS ESTERIL UCL 902001 902001 A 11600 0,01 160,08 8 25 0,01
111284 JERINGA 50ML ALIMENTACION CONO LUER UCL 90 902019 A 2550 0,18 446,56 8 25 0,18
111286 JERINGA INSULINA 1ML 13MMX0.33 MM UCL 902051 902051 A 3350 0,04 133,51 8 25 0,04
111291 JERINGA 50ML TAPON LUER LOCK UCL 902018 902018 A 150 0,17 25,35 8 25 0,17
111302 JERINGA 10ML CONO CONCENTRICO LUER-LOCK U 902012 A -100 0,08 -8,22 8 25 0,08
129689 JERINGA GASOMETRIA 3 ML BIOSEGURIDAD 22G X A 11815 0,50 5.963,03 8 2013 0,50
111292 JERINGA TUBERCULINA 1ML HIPODERMICA C/A UC 902016 A 3300 0,04 147,84 8 25 0,04
111294 JERINGA GASOMETRIA 3ML UCL 902023 902023 A 200 0,30 59,40 8 2938 0,30

10.315,15 €

21.02.011.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Jeringas

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H - www.chguv.org

112548 GUANTE VINILO GRANDE NO ESTERIL SIN POLVO A 173900 0,02 2.700,23 8 3013 0,02
112553 GUANTE NITRILO PEQUEÑO NO EST. A 69000 0,03 1.924,40 8 3013 0,03
112532 GUANTE LATEX SIN POLVO NO ESTERIL MEDIANO 901097 A 2200 0,02 45,98 8 231 0,02
112547 GUANTE VINILO MEDIANO NO ESTERIL SIN POLVO A 246000 0,01 3.550,20 8 3013 0,02
112531 GUANTE LATEX SIN POLVO NO ESTERIL PEQUEÑO 901096 A 3400 0,02 71,06 8 231 0,02
112554 GUANTE NITRILO MEDIANO NO EST. A 300 0,03 8,27 8 3013 0,03

21.02.017.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Guantes

112511 BOLSA ORINA 24 HORAS (SISTEMA CERRADO) Pal/ 914169 A 6199 0,51 3.170,25 8 50 0,51
112487 BOLSA ENEMA 1.5 UCL 914070 914070 A 473 0,75 353,66 8 384 0,75
112486 BOLSA ORINA PEDIATRICA 180 ml. A 1835 0,15 278,10 8 811 0,22
112484 BOLSA COLECTORA ORINA NEONATOS 30 ml. A 1672 1,41 2.364,21 8 485 1,41
112523 SOPORTE MOLDEABLE NEONATOS C/80 A 314 2,69 843,37 8 1094 2,71

7.009,59 €

21.02.016.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Bolsas

112390 KIT CRICOTIROIDECTOMIA PEDIATRICO (CANULA) R 10 124,90 1.248,97 8 335 124,90
112363 SISTEMA ILUMINACION IRRIGIGACION ASPIRACION A 7 62,62 438,32 8 995 62,62
112393 CANULA C/B FENESTRADA 8 MM DI CP-SU-62-20 A 2 30,37 60,75 8 2266 30,37

1.748,04 €

21.02.015.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Canulas

111813 CATETER I.V. SEGURIDAD 24X19MM R-4251601 UCL- 903417 A 1400 0,69 966,44 8 141 0,69
111812 CATETER I.V. SEGURIDAD 16GX50MM R-4251695 UC 903412 A 600 0,69 414,03 8 141 0,69
111809 CATETER I.V. SEGURIDAD 14GX50MM R-4251717 UC 903411 A 331 0,69 229,40 8 141 0,69
111933 KIT FUNDA + GEL + GUIA 18G. RF-0989001CO212 R 50 12,46 622,75 8 2938 12,53
111586 CAT CORTO VENOCLISIS 25 SHORT RF. 387423 25g A 110 0,46 50,60 8 25 0,46
111623 CATETER I.V. SEGURIDAD 18GX45MM R-4251679 UC 903414 A 70 0,69 48,30 8 141 0,69
111978 CONECTOR CON ALARGADERA DE 13 CM. A 2155 1,17 2.511,89 8 1355 1,15

40.273,93 €

15 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H - www.chguv.org

112836 MASCARILLA LARINGEA SUPREME N 4 R.175040 UC 914684 A 15 26,00 390,00 8 2740 26,00
112858 DOSIFICADOR DE FLUJO DOSI-FLOW 1-SY - UCL 91 914776 A 2595 0,50 1.293,62 8 2938 0,47
112860 REGULADOR DE VACIO, C/10 A 7 79,38 555,66 8 247 79,38
112804 BOTELLA AGUA EST. 500 ML HUMIDIFICADOR Ref.2 A 570 1,20 686,38 8 787 1,20
112832 MASCARILLA ALTA CONC. ADULTO C/RESERV R.11 917141 A 434 1,48 642,31 8 2937 1,48
112835 MASCARILLA LARINGEA SUPREME N 3 R.175030 UC 914683 A 5 26,00 130,00 8 2740 26,00
112861 EQUIPO AEROSOLTERAP. C/PIPETA R.1464 UCL 917 917178 A 4840 0,72 3.484,80 8 2937 0,72
112873 CAUDALIMETRO DE OXIGENO, RF: 75421, C/1 A 14 44,93 629,02 8 247 44,93
112874 MASCARILLA O2 ADULTO 7 CONCENTRACIONES R 917145 A 2642 0,93 2.457,06 8 2937 0,93

21.02.021.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Nebulizac/Humidificac/Oxigenoterapia

133937 FILTRO MINI-SPIKE 0,45 MICRAS (P/RECONSTRUCC R 50 1,10 55,00 8 141 1,10

55,00 €

21.02.020.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Filtros

112685 CANULA GUEDEL/TUBO MAYO T.4 UCL 914647 A 914647 A 2 0,25 0,49 8 787 0,25
112659 FIADOR PARA TUBOS DE 10MM PEQU COD. UCL 914 914921 A -10 2,52 -25,23 8 995 2,52
112696 TUBO ENDOTRAQUEAL S/B N 4.0 UCL 914405 914405 A 1 0,51 0,51 8 787 0,45
112707 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B D.I. 5.5 CORTA ESTANCI 914806 A 1 0,71 0,71 8 787 0,71

-23,52 €

21.02.019.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Tubos

112601 LLAVE TRES VIAS UCL 914353 914353 A 45400 0,15 6.695,40 8 141 0,14
112600 CONECTOR MICROCLAVE 16 GAUGES Ref.12568 U 914349 A 1050 0,56 583,69 8 1814 0,56
112602 LLAVE DE 3 VIAS CON ALARGADERA DE 10CM R 250 0,25 63,08 8 25 0,25

7.342,16 €

21.02.018.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Conexiones/Llaves

112565 GUANTE VINILO PEQUEÑO NO ESTERIL SIN POLVO A 221500 0,02 3.404,23 8 3013 0,02

11.704,37 €

16 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

113003 OXISENSOR ADULTO D-25 MAS DE 40KG., C/24 A 174 13,08 2.276,63 8 995 13,08
113007 ELECTRODO ADHESIVO LARGA MONITORIZACION, A 40850 0,03 1.372,56 8 975 0,03
112941 ELECTRODO P/DESFIBRILACION R.F7950 A 325 21,50 6.985,97 8 2844 21,50
112971 ELECTRODO MARCAPASOS EXTERNOS PEDIATRIC R 20 30,82 616,45 8 71 30,82
113013 GEL CONDUCTOR 250 ML CP-SU-62-20 , C/1 A 170 0,54 92,61 8 2831 0,45

21.02.023.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Electrodos

112928 SOPORT MOLDEAB 16X5CM PEDIATRICO, C/30 A 780 2,47 1.926,60 8 733 2,47
112926 FERULA TERMO-PLASTICA (NASAL), C/10 A 50 14,02 701,00 8 871 14,02

2.627,60 €

21.02.022.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Ferulas

131024 SENSOR PEDIATRICO DE O2 R/ TS-AF-10 10%-novdi A 148 27,05 4.003,04 8 686 12,06
112902 CIRCUITO ANEST. PEDIATR. 1L S/LINEA NO EXTENSI A 1 4,87 4,87 8 995 4,87
112889 GAFA NASAL OXIGENO PEDIATRICA R.1163 UCL 914 914651 A 200 1,05 210,00 8 2937 1,05
112909 MASCARILLA ANESTESIA Nº 2 R. I1513 UCL 917083 917083 A 0 0,00 0,00 8 2937 1,46
112906 MASCARILLA ANESTESIA Nº 1 R. I1512 UCL 917082 917082 A 21 1,62 34,03 8 2937 1,46
112887 MASCARILLA NEONATOS 81110 EU A 116 10,43 1.209,88 8 1111 10,43
112881 NEBULIZADOR C/MASCARILLA PED. R.1494 UCL 917 917176 A 1285 0,98 1.265,70 8 2937 0,99
112875 MASCARILLA O2 PEDIATRICA 7 CONCENTRACION U 917146 A 99 1,26 124,51 8 2937 1,26
112886 MASCARILLA ADULTOS 81310 EU, C/10 A 335 12,20 4.087,00 8 1111 12,20
112885 GAFA NASAL OXIGENO ADULTO R.1161 UCL 914629 914629 A 6440 0,24 1.545,60 8 2937 0,24
112918 SET MASCARILLA FAC.CPAP R.0104202 UCL 917101 917101 A 246 26,64 6.552,33 8 357 26,64
112919 VALVULA PEEP N 5 R.8-208505-00 UCL 917112 917112 A 3 16,36 49,07 8 357 16,36
112920 VALVULA PEEP N 7.5 R.8-208507-00 UCL 917113 917113 A 245 16,36 4.007,00 8 357 16,36
112915 CANULA ORAL/NASAL ADULTO C/APORTE DE O2 R A 1 11,52 11,52 8 1291 11,52
112912 CAMARA OPTICHAMBER 80010 EU, C/10 A 816 13,46 10.983,36 8 1111 13,46
112913 MASCARILLA INFANTIL 81210 EU, C/10 A 262 10,43 2.732,66 8 1111 10,43
112914 CANULA PARA MEDIR CARBONICO ADULTO, C/25, A 25 8,66 216,59 8 2740 8,66

47.306,00 €

17 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

113245 BIBERON 250CC RF-03594181001 CLINICA C/ROSCA A 12 1,34 16,03 18 1039 1,34
113242 VASOS DE PLASTICO 220 BLANCO A 100 0,01 1,05 18 680 0,01

21.02.027.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Biberoneria

113131 BATA DESECHABLE N/ESTERIL T/UNICA UCL 916001 916001 A -293 0,15 -44,65 8 132 0,15
113137 BATA DESECH ESPEC RADIOLOGIA -MARINO 50 GR A 100 0,26 26,17 8 231 0,26
112877 MASCARILLA FP3 CON VALVULA RF 1873V, C/60 UC 916046 A 310 1,85 573,91 8 426 0,00
112903 MASCARILLA CON VALVULA FP2 R.1872-V UCL 916 916045 A -13 2,39 -31,12 8 123 2,40
113227 SABANA ADHESIV GRAN 150X240 S57502N RF.9088 A 1 5,47 5,47 8 426 5,47
113205 TOALLA PAPEL 1CAP 30X37*(PALET 240 PAQX100T 916303 A 1129 2,79 3.144,52 8 1356 2,79

3.674,29 €

21.02.026.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Cobertura Quirurgica Desechable

113078 INMOVILIZACION HOMBRO GRANDE A 16 6,00 96,00 8 255 6,00
113087 SUJECION MUÑECA/TOBILLO C/ANILLA/VELCRO PA 907412 A 272 1,87 508,42 8 1103 1,87
113086 INMOVILIZADOR RAPIDO DE EXTREMIDADES B/2 907411 A 331 2,70 893,72 8 255 2,70
113114 COLLAR PHILADELPHIA R. O3050 T.M R 12 17,73 212,76 8 958 17,73
113113 COLLAR PHILADELPHIA R. O3050 T.P R 12 17,73 212,76 8 958 17,73
113077 INMOVILIZACION HOMBRO MEDIANO A 7 4,18 29,26 8 207 4,13
113115 COLLAR PHILADELPHIA R.O3050 T.G R 12 17,73 212,76 8 958 17,73

2.165,68 €

21.02.025.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Material Inmovilizacion Paciente
113043 ELECTRODO ESPECIAL P/ECG RF SU-00-A/60 CP-S A 252400 0,08 19.589,08 8 975 0,08
113036 ELECTRODO LARGO RF 138107 R 80 3,59 287,52 8 71 3,59
113032 ELECTRODOS MULTIFUNCION QUIK-COMBO CP-SU A 12 27,57 330,84 8 200 27,57
113053 OXISENSOR NEONATAL I-20 2,5KG A 15KG., C/24 A 139 21,29 2.959,92 8 995 21,29
130496 ELECTRODO MULTIFUNCION R2* PADS R 70 38,52 2.696,46 8 2844 21,48
37.208,05 €

18 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
113565 SENSATION LAZO OVAL JUMBO 7FR/240 CM RF M00 R 15 25,28 379,20 8 971 25,28
113559 RED ATRAPAPOLIPOS RF.711050 RETH NET, C/5 R 10 60,00 600,00 8 1020 60,00
979,20 €

21.02.035.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Especifico Digestivo
113546 ESPECULO AURICULAR 4 MM DESECH. HEINE A 7400 0,08 592,00 8 483 0,08
113545 ESPECULO AURICULAR 2,5 MM DESECH. HEINE A 11700 0,08 936,00 8 483 0,08
113554 ESPECULO AURICULAR 4 MM DESECH. RIESTER A 600 0,04 25,20 8 220 0,04
1.553,20 €

21.02.034.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Especifico Otorrino
113342 EQUP BOMB INFUSION ESPECIAL SPACE 8700087SP A 360 6,90 2.484,00 8 141 6,90
113345 EQUIPO BAJA ABSORCION P/BOMBA REF.273-053 A 290 5,45 1.580,50 8 713 5,45
113351 EQUIP INF/P/B STANDARD RF 273-001 L-SU-10-2009 A 2680 2,99 8.013,20 8 713 2,99
113359 EQUIPO INFUSOMAT INTRAPUR-IN LINE A 380 6,45 2.450,47 8 141 6,45
14.528,17 €

21.02.029.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Complementos Bombas Infusion
129693 PULSERA IMP.IDENTIFICACION PACIENTE ADULTO A 151575 0,12 18.198,86 18 2726 0,05
113304 ALFOMBRA A/MICROBIANA QUIROFANO ADH 30H 1 A 8 17,86 142,88 8 1809 17,86
113275 DEPRESOR LENGUA PLASTIC 97A MAKA-MED 175X A 33780 0,02 564,72 8 992 0,02
129694 PULSERA IMP.IDENTIFICACION PACIENTE INFANTIL A 31550 0,12 3.826,03 18 2726 0,06
130279 TERMOMETRO DIGITAL A 304 0,95 289,65 8 1641 0,95
23.022,14 €

21.02.028.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Complementos Material Sanitario
113246 FLEXOPAJITAS PAQUETE 50 UNIDADES A 128 0,23 28,94 18 1666 0,23
46,02 €

19 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
114144 FRASCO 100-150 ML HECES C/CUCHARA T/ROSCA A 1210 0,12 147,60 8 2086 0,13
114141 FRASCO 2000ML GRADUADO UCL 912121 (Palet 396 912121 A 44 0,36 15,62 8 1457 0,36
114142 FRASCO 100-150ML ESTERIL T/ROSCA A 790 0,05 42,82 8 207 0,05

24.00.009.999 : LABORATORIO - MAT.FUNGIB/UTILLAJE: Frascos Recogida Muestras
114102 ESCOBILLON SECO EN TUBO A 228 0,11 24,72 8 483 0,11
114100 ESCOBILLON AMIES C/MEDIO R.108C.USE A 1900 0,20 379,39 8 2013 0,20
404,10 €

24.00.005.999 : LABORATORIO - MAT.FUNGIB/UTILLAJE: Escobillas
113897 LANCETA DE SEGURIDAD ACCU-CHEK SAFE-T PRO 911529 A 17600 0,04 769,82 8 1039 0,04
769,82 €

21.02.065.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Lancetas
113871 GEL ESTERIL C/LIDOCAINA, C/ 25 A 2625 1,14 3.005,10 8 787 1,14
3.005,10 €

21.02.060.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Especifico Urologia

106780 MANGUITO T/ARTERIAL NEONATAL N-4 DE 1 TUBO A -2 4,20 -8,40 8 686 5,50
-8,40 €

21.02.058.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Especifico Neonatologia

113590 COLLAR CERVICAL SEMIDURO G. A 2 3,18 6,36 8 958 3,18
113589 COLLAR CERVICAL SEMIDURO M. A 2 3,18 6,36 8 958 3,18
113580 BASTONES INGLESES (PARES), C/25 A 4 7,57 30,28 8 958 7,57
113592 FERULA BRAUM GRANDE R-555641 A 2 29,38 58,76 8 207 29,38
113603 PROTECTOR PARA TALON (PAR) UCL 907415 907415 A 135 2,05 277,10 8 255 1,15
378,85 €

21.02.037.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Especifico Rehabilitacion

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

114263 BOLSA MEDICACION AUTOCIERRE 7X10 A 7500 0,01 39,00 18 1504 0,01

24.00.014.999 : LABORATORIO - MAT.FUNGIB/UTILLAJE: Fabricacion Farmacia

114220 MECHERO DE ALCOHOL CRISTAL. R 1 4,21 4,21 8 958 4,21
4,21 €

24.00.012.999 : LABORATORIO - MAT.FUNGIB/UTILLAJE: Complementos Material

114191 TUBO GELOSA 9ML T/AMARILLO UCL 915143 915143 A 650 0,13 87,50 8 25 0,12
114190 TUBO GELOSA T/ROJO13X100MM 5 ML UCL 915149 915149 A 45300 0,13 6.083,52 8 25 0,12
125892 TUBO DE ORINA CON CONSERVANTES Y VACIO UC 915453 A 7800 0,16 1.257,93 8 2013 0,18
114193 TUBO S/ADITIVOS LCR 16X100MM 10ML T/AMARILL 915450 A 627 0,10 62,68 8 25 0,09
114187 TUBO CITRATO TEOF-ADENOS 3.2% UCL 915084 915084 A 33750 0,12 4.147,26 8 1517 0,13
114165 TUBO GELOSA C/ACT.13X100MM 5ML.T/AZUL-AZUL 915145 A 70 0,12 8,54 8 25 0,12
114169 FRASCO ORINA P/VACIO C/CANULA 120ML (PALET 2 A 25700 0,22 5.710,48 8 25 0,19
114170 TUBO ORINA 16X100 VACIO S/ADITIVO FONDO EN U 915449 A 23362 0,09 2.104,64 8 25 0,09
114162 TUBO HEPARINA LITIO 13X100MM 6ML PLASTICO T/ 915002 A 6000 0,11 671,36 8 25 0,09
114156 TUBOS CITRATO PH PLUS 5/1.8ML UCL 915068 915068 A 700 0,08 58,84 8 25 0,08
114157 PORTATUBOS DESECHABLES - SIN CARGO- (PEDIR A 44199 0,00 0,00 8 25 0,00
114160 ADAPTADOR AGUJA LUER-VACIO VACUTAINER UC 915383 A 45000 0,09 3.914,10 8 25 0,08
114175 TUBO PH ORINA VERDE S/AD F.RED 11/11ML R.3649 915174 A 2942 0,11 334,55 8 25 0,09
114181 TUBO EDTA DIPOT 3ML AZUL R.368843 UCL 915125 915125 A 60 0,07 4,44 8 25 0,07
114185 MICROTUBOS SEPARADOR CAPILAR MICROMUEST 915225 A 350 0,27 93,68 8 25 0,25
114186 MICROTUBO EDTA CAPILAR MICROMUESTRA PLAS 915223 A 1050 0,26 275,44 8 25 0,25
114180 TUBO EDTA TRIP 7.2 MG 3 ML MORADO R.368860 UC 915116 A 85 0,08 6,52 8 25 0,07
114179 TUBO EDTA K3 T/MORADO 5/3ML UCL 915123 915123 A 46800 0,08 3.640,84 8 25 0,07
28.462,31 €

24.00.011.999 : LABORATORIO - MAT.FUNGIB/UTILLAJE: Material Extraccion Vacio

114147 FRASCO 60 ML. ESTERIL URINOCULTIVO A 1100 0,16 175,49 8 2013 0,16
381,53 €

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

122607 BICARBONATO SODICO 8,4 % 1 M 250 ML 155229 A 70 2,71 189,56 4 141 2,71
122606 BICARBONATO SODICO 1,4 % 1/6 M 500 ML 607838 A 148 1,06 157,55 4 1059 1,06
122605 BICARBONATO SODICO 1,4 % 1/6 M 250 ML 622290 A 145 0,98 142,73 4 141 0,89
122608 APIROSERUM CLORURADO HIPERTONICO 2 % 500 614552 A 44 1,10 48,60 4 1059 1,10

30.00.000.990 : FARMACIA - MEDICAMENTOS: Esp. Far. Fluidoterapia

123000 SC 200/30 GASOMETRIA R.945-672 R 37 915,10 33.858,80 8 2718 915,10
122999 AUTO QC+ GASOMETRIA R 36 140,19 5.046,73 8 2718 140,19
38.905,53 €

24.01.007.015 : LABORATORIO - REACTIV/PROD.QUIMICOS: Bioquimica - CONCURSO PÚBLICO
114555 TIRA ORINA 10 PARAMETROS C/100 A 88 15,99 1.407,24 8 1356 15,20
1.407,24 €
24.01.004.999 : LABORATORIO - REACTIV/PROD.QUIMICOS: Microbiologia
123181 HEMOCULTIVO PLUS AEROBIO/MEDIO F.(CON RESI A 3400 3,27 11.121,74 8 25 3,27
123182 HEMOCULTIVO PEDS PLUC/MEDIO F.(PEDIATRICOS) A 295 3,27 964,95 8 25 3,27
123180 HEMOCULTIVO PLUS ANAEROBIO/MEDIO F.(CON RE A 3400 3,27 11.121,74 8 25 3,27
23.208,43 €
24.01.004.015 : LABORATORIO - REACTIV/PROD.QUIMICOS: Microbiolgía - CONCURSO PUBLICO
114315 ACETONA R.990292 A 2 6,59 13,18 18 2013 6,59
13,18 €
24.01.001.999 : LABORATORIO - REACTIV/PROD.QUIMICOS: Product.Quimicos Puros
114295 TIRA OPTIUM GLUCOSA SANGRE UCL 911502 911502 A 636 8,65 5.498,45 8 2 8,57
5.498,45 €
24.01.000.999 : LABORATORIO - REACTIV/PROD.QUIMICOS: Tiras Reactivas
39,00 €

22 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H - www.chguv.org
126030 SUPLECAL 10% AMP MINIPLASCO 10 ML C/20 660231 A 280 0,59 165,08 4 141 0,61
126041 TERRAMICINA TOPICA PDA 14,2 G C/1 653107 A 100 1,14 114,42 4 1823 1,08
126044 CLORETILO CHEMIROSA 100 G AEROSOL C/1 653136 A 40 2,05 82,14 4 534 2,05
125986 ALCOHOL 70 º FCO 1 LITRO C/12 311720 A 567 1,52 864,48 8 998 1,70
126016 AMOXI/CLAV VIAL 1 G/200 MG VIAL EC/100 "UCL 70 600144 700151 A 2918 0,83 2.427,78 0 1161 0,83
126021 BENERVA 100 MG AMP 1 ML C/6 656772 A 648 0,40 260,24 4 2942 0,04
126070 TERBASMIN 1,5 MG/5ML SOL 180 ML C/1 999757 A 2 1,85 3,69 4 534 1,85
126080 AMOXI/CLAV VIAL 2 G/200 MG VIAL EC/50 "UCL 700 600143 700152 A 820 1,48 1.211,13 0 1161 1,48
126082 OMEPRAZOL 40 MG I.V c/100 VIAL "UCL 700012" 602554 700012 A 8046 0,77 6.157,87 0 1775 0,72
126088 CIPROFLOXACINO 0,2% 100 ML VIALES EC/50 "UCL 600496 700009 A 1100 0,83 914,53 0 1748 0,83
30.00.000.999 : FARMACIA - MEDICAMENTOS: Especialidades Farmaceuticas
126534 FISIOLOGICO 10 ML EC/100 641860 A 10400 0,10 988,00 4 141 0,10
126515 AGUA BIDESTILADA 10 ML EC/100 640995 A 1900 0,16 298,11 4 141 0,14
122617 FISIOLOGICO 500 ML PLASTICO 622415 A 21807 0,62 13.520,34 4 141 0,62
122615 FISIOLOGICO 500 ML CRISTAL 610600 A 807 0,72 584,19 4 171 0,81
122620 GLUCOSA 5 % 100 ML 636662 A 240 0,82 197,14 4 141 0,82
122619 FISIOLOGICO 1000 ML 622597 A 645 0,81 524,77 4 141 0,81
122611 FISIOLOGICO 100 ML CRISTAL 610667 A 30 0,59 17,84 4 171 0,59
122610 FISIOLOGICO 50 ML 648279 A 70 0,45 31,56 4 141 0,45
122613 FISIOLOGICO 250 ml 623017 A 562 0,60 336,98 4 141 0,60
122612 FISIOLOGICO 100 ml PLASTICO 623025 A 40000 0,50 20.060,00 4 141 0,50
122621 GLUCOSA 5 % 250 ML 622613 A 308 0,68 208,27 4 141 0,68
122626 GLUCOSALINO ISOTONICO 1/3 500 ML 622951 A 3987 0,58 2.309,27 4 141 0,58
122630 MANITOL 20 % 250 ML 622373 A 140 1,04 145,45 4 141 0,96
122632 RINGER LACTATO 500 ML 622555 A 2440 0,65 1.586,73 4 141 0,65
122622 GLUCOSA 5 % 500 ML 622324 A 1910 0,62 1.184,96 4 141 0,62
122623 GLUCOSA 10 % 250 ML 622654 A 10 0,98 9,78 4 141 0,90
122625 GLUCOSA 50 % 500 ML 635714 A 20 1,21 24,10 4 141 1,15
42.565,92 €

23 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -

www.chguv.org
126152 FOSFOCINA IV 1 G AMP 10 ML EC/100 604744 A 59 2,02 118,90 4 534 1,87
126150 FOSFOCINA 500 MG CAPS EC/500 604728 A 180 0,23 42,11 4 534 0,21
126166 ACTOCORTINA 100 MG VIAL EC/10 606541 A 780 2,21 1.721,79 4 766 2,04
126159 SINTRON 4 MG COMP EC/500 605873 A 190 0,07 12,36 4 227 0,06
126142 METRONIDAZOL 250 MG COMP C/500 604231 A 30 0,04 1,15 4 591 0,04
126135 BUSCAPINA 20 MG AMP 1ML EC/50 603993 A 1660 0,23 379,68 4 1459 0,21
126149 CLINDAMICINA NORMON EFG 600 MG AMP 4 ML C/1 604694 A 100 1,06 105,77 4 591 1,06
126144 NOLOTIL 2 G AMP 5 ML EC/100 604306 A 8400 0,08 640,91 4 1459 0,07
126201 EUFILINA IV 200 MG AMP 10 ML EC/50 610188 A 100 0,34 33,50 4 766 0,32
126190 DALACIN FOSFATO 300 MG AMP EC/100 608604 A 50 1,60 80,05 4 3001 1,60
126181 CLOXACILINA NORMON EFG 1 G VIAL LIOF C/100 607846 A 30 0,62 18,45 4 591 0,62
126169 ALDACTONE 100 MG EC/500 606715 A 120 0,07 8,80 4 3001 0,07
126188 DALACIN 150 MG CAPS EC/500 608570 A 110 0,11 12,42 4 3001 0,11
126186 SOLUMODERIN 500 MG VIAL EC/50 608547 A -14 6,06 -84,87 4 3001 5,57
126104 INYESPRIN 900 MG VIAL EC/100 601104 A 160 0,25 39,44 4 506 0,23
126100 TOBRAMICINA 240 MG (3 MG/ML) 80 ML C/20 600924 A 59 3,67 216,31 4 141 3,66
126107 ACICLOVIR PHARMAGENUS 800 MG COMP EC/500 601153 A 70 0,70 48,69 4 2217 0,70
126106 ACICLOVIR PHARMAGENUS 200 MG COMP C/500 601146 A 20 0,22 4,48 4 2217 0,22
126092 CARBON ULTRA ADSORBENTE 50 GR POLVO C/10 600635 A 280 7,07 1.979,50 4 685 7,20
126134 BUSCAPINA 10 MG GG EC/500 603985 A 200 0,06 12,59 4 1459 0,06
126096 METRONIDAZOL GES 500 MG BOLSA 100 ML C/20 600723 A 106 0,80 84,59 4 1748 0,80
126095 METRONIDAZOL GES 1500 MG BOLSA 300 ML C/20 600724 A 30 1,39 41,79 4 1748 1,49
126130 AMOXICILINA 500 MG NORMON COMP EC/500 603472 A 1070 0,05 56,53 4 591 0,05
126129 ADALAT RETARD 20 MG COMP EC/500 603340 A 70 0,05 3,77 4 0 0,05
126132 DIGOXINA 0,25 MG AMP 1 ML EC/100 603506 A 1240 0,10 121,63 0 1616 0,09
126131 DIGOXINA 0,25 MG COMP EC/500 603498 A 220 0,03 6,49 4 0 0,03
126119 THROMBOCID 60 G PDA EC/100 602509 A 260 2,30 598,16 4 570 2,10
126108 RANITIDINA NORMON 50 MG AMP C/100 "UCL 70001 601260 700015 A 1230 0,15 183,52 0 591 0,15
126128 ADALAT 10 MG CAPSULAS EC/500 603258 A 260 0,00 0,55 4 2942 0,00
126120 DEPRAX 100 MG COMP EC/1000 602540 A 225 0,10 22,40 4 536 0,10

24 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
126315 CRISTALMINA 1% 500 ML C/10 619544 A 54 7,52 406,20 4 567 7,62
126311 ENANTYUM 50 MG AMP 2 ML C/100 619239 A 10985 0,88 9.693,35 4 583 0,88
126323 MEPIVACAINA S/A 2% MINIPLASCO 10ML EC/100 620203 A 1560 0,45 706,56 4 141 0,45
126318 RHONAL 500 MG COMP C/500 619916 A 300 0,00 1,38 4 605 0,04
126299 UNIKET 20 MG COMP EC/500 617761 A 40 0,00 0,00 4 570 0,00
126293 TRANGOREX 200 MG COMP EC/500 617506 A 180 0,00 0,00 4 605 0,00
126301 PREDNISONA 10 MG COMP EC/500 617878 A 40 0,00 0,00 4 605 0,05
126300 PREDNISONA 5 MG COMP EC/500 617860 A 30 0,01 0,32 4 605 0,03
126342 AMCHAFIBRIN INY 500 MG AMP 5 ML EC/100 622100 A 140 0,27 38,08 4 1755 0,27
126341 CARDURAN NEO 4 MG COMP EC/500 621904 A 140 0,22 30,39 4 3001 0,22
126332 FENITOINA 250 MG AMP EC/50 621136 A 50 0,43 21,73 4 1748 0,43
126331 TRAMADOL 50 MG CAPS C/500 620781 A 300 0,05 14,40 4 591 0,05
126338 CAPROAMIN 4 G AMP 10 ML EC/100 621664 A 20 0,48 9,52 4 1755 0,49
126333 NORFLOXACINO 400 MG COMP C/500 621268 A 0 0,00 0,00 4 591 0,12
126248 CLARITROMICINA COMP 500MG EC/500 "UCL 700131 614826 700131 A 170 0,55 93,46 0 591 0,55
126240 CEFTRIAXONA SODICA 1 G IV C/100 "UCL 700052" 614503 700052 A 380 0,39 146,87 0 591 0,39
126256 FORTECORTIN 4 MG AMP 1 ML EC/100 615310 A 1300 0,29 374,03 4 2331 0,29
126255 SALBUTAMOL 100 MCG/PUL 200 DOSIS EC/100 615252 A 660 0,96 634,77 4 1446 0,96
126228 URBASON 40 MG AMP EC/100 613158 A 7352 0,00 0,00 4 605 0,00
126292 DEPAKINE 500 MG COMP RECUB EC/500 617480 A 30 0,00 0,00 4 605 0,00
126239 CEFTRIAXONA FRESENIUS 1 GR IM C/100 "UCL 700 614495 700051 A 50 0,51 25,32 0 591 0,39
126231 GABAPENTINA 300 MG COMBINO PHARM CAPS EC/ 613810 A 20 0,14 2,89 4 846 0,14
126283 GENTAMICINA BRAUN 240 MG 3MG/ML VIAL C/20 617308 A 140 2,22 311,22 4 141 2,22
126281 CEFOTAXIMA NORMON 1 GR IV VIALES C/100 "UCL 617092 700046 A 201 0,58 116,58 0 591 0,58
126291 TRANGOREX 150 MG AMP 3 ML EC/100 617472 A 1480 0,00 0,00 4 605 0,00
126284 DEPAKINE 200 MG COMP EC/500 617316 A 30 0,04 1,34 4 605 0,04
126260 FORTECORTIN 40 MG AMP 5 ML EC/25 615567 A 70 2,34 163,59 4 2331 2,15
126257 FORTECORTIN 1 MG COMP EC/500 615328 A 100 0,05 5,27 4 2331 0,05
126278 ALOPURINOL EFG 300 MG COMP C/500 616797 A 20 0,05 0,96 4 591 0,05
126277 ALOPURINOL EFG 100 MG COMP C/500 616789 A 150 0,02 3,32 4 591 0,02

25 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

126447 ATROPINA 1 MG/ML AMPOLLAS 1 ML EC/100 635649 A 2100 0,16 336,84 4 141 0,16
126444 TIOBARBITAL 1 G VIAL 20 ML EC/50 635581 A 30 1,23 36,97 4 141 1,13
126449 NEOSTIGMINA 0.5 MG AMP 1 ML EC/100 636142 A 450 0,17 77,37 4 141 0,16
126448 CLORURO CALCICO 10% AMP 10 ML C/100 635656 A 30 0,33 9,87 4 141 0,33
126423 AMOXI/CLAV 500MG/125 EC/500 SOBRES "UCL 700 632653 700161 A 720 0,15 104,58 0 591 0,15
126422 DIOVAN 80 MG COMP C/280 631523 A 945 0,04 41,04 4 227 0,02
126425 AMOXI/CLAV 500 MG/125 MG COMP C/100 "UCL 700 632851 700156 A 720 0,10 74,88 0 1161 0,10
126424 AMOXI/CLAV 875/125 MG EC/500 SOBRES "UCL 7001 632661 700162 A 1200 0,18 211,65 0 591 0,18
126493 NAPRILENE 20 MG COMP EC/500 638916 A 520 0,04 20,09 4 1072 0,04
126492 NAPRILENE 5 MG COMP EC/500 638908 A 800 0,03 23,35 4 1072 0,03
126454 CLAMOXYL 250 MG SOBRES EC/500 (baja) 636290 A 70 0,07 4,77 4 1443 0,07
126451 TOBRAMICINA 100 MG VIAL 2 ML C/100 636175 A 20 0,65 12,99 4 141 0,70
126474 DACORTIN 30 MG COMP EC/500 638049 A 330 0,12 39,95 4 2331 0,12
126473 UNIKET RETARD 50 MG COMP EC/500 637967 A 70 0,00 0,00 4 570 0,00
126366 METAMIZOL 575 MG CAPS C/500 624817 A 3800 0,03 109,58 4 591 0,03
126364 GOBEMICINA 1 G VIAL 4 ML EC/100 624635 A 5 0,48 2,40 4 591 0,45
126369 KURGAN IV 1 G VIAL LIOF C/100 625277 A 465 0,63 292,42 4 591 0,63
126367 ADIRO 100 MG COMP C/500 624833 A 6900 0,00 17,61 4 2942 0,00
126354 FLUCONAZOL 400 MG/ 200 ML BOLSA C/50 623827 A 5 2,50 12,49 4 1748 2,50
126419 DINISOR 60 MG COMP EC/500 631341 A 20 0,13 2,68 4 3001 0,12
126363 GOBEMICINA 250 MG VIAL 2 ML EC/100 624619 A 10 0,35 3,46 4 0 0,35
126362 GENTA GOBENS 80 MG VIAL 2 ML EC/100 624601 A 150 0,23 34,62 4 591 0,23
126401 HEPARINA SODICA 5% 25.000 UI VIAL 5 ML EC/100 628677 700102 A 150 1,09 163,20 0 1814 1,51
126400 HEPARINA SODICA 1% 5000 UI VIAL 5 ML EC/100 "U 628669 700101 A 110 0,41 45,16 0 1814 0,90
126410 TERMALGIN 500 MG COMP EC/500 629501 A 12800 0,03 412,00 4 227 0,03
126405 NEOMICINA 500 MG COMP EC/500 629089 A 10 0,08 0,81 4 567 0,08
126384 LIDOCAINA HIPERBARICA 5% AMP 2 ML C/100 626705 A 100 0,89 88,80 4 141 0,89
126383 NURIL 400 MG CAPS EC/500 626689 A 240 0,20 47,38 4 963 0,20
126396 TRAMADOL 100 MG AMP 2 ML C/100 628354 A 2100 0,15 323,68 4 591 0,15
126392 KONAKION 10 MG AMP C/50 627935 A 380 0,31 118,64 4 240 0,29

26 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

126584 LIDOCAINA 2% MINIPLASCO 10 ML EC/100 645580 A 612 0,47 288,54 4 141 0,45
126580 YATROX 4 MG AMP 2 ML EC/50 "UCL 700031"(baja) 645226 700031 A 390 0,87 341,21 0 1690 0,87
126591 ESPIDIFEN 400 MG SOB EC/500 (BAJA) 645903 A 2482 0,07 180,68 4 634 0,08
126586 BICARBONATO SODICO 8.4% 1 M 10 ML EC/100 645705 A 50 0,33 16,34 4 171 0,31
126569 BETADINE SOL ANTISEPTICA 10 % 500 ML EC/30 644625 A 195 1,61 313,68 4 615 1,61
126551 ADALAT OROS 30 MG EC/500 643361 A 90 0,02 1,37 4 2942 0,03
126579 YATROX 4 MG COMP EC/500 "UCL 700032"(BAJA) 645218 700032 A 10 0,46 4,63 0 0 0,46
126578 YATROX 8 MG COMP EC/500 "UCL 700034"(BAJA) 645200 700034 A 30 0,94 28,24 0 0 0,94
126620 PULMICORT TURBOHALER 200 MCG/INH EC/20 648345 A 40 10,34 413,59 4 555 9,54
126613 ALMAX FORTE 1.5 G SOB EC/500 647933 A 900 0,00 0,00 4 963 0,00
126602 CEPRANDAL 20 MG EC/500 CAPS "UCL 700011" 646984 700011 A 6864 0,03 212,14 0 1072 0,03
126594 PLANTABEN SOB 3.5 G EC/500 646166 A 150 0,05 8,11 4 1755 0,06
126608 COZAAR 50 MG COMP EC/500 647529 A 500 0,23 117,25 4 585 0,22
126607 CLORURO POTASICO 14.9 % 2 M 5 ML 10 MEQ EC/10 647420 A 1020 0,09 91,70 4 141 0,09
126504 DINISOR RETARD 120 MG COMP EC/500 639740 A 10 0,34 3,44 4 3001 0,34
126503 DEZACOR 30 MG COMP EC/500 639674 A 60 1,20 72,20 4 1207 1,20
126510 ZOCOR 20 MG COMP EC/500 640706 A 540 0,11 58,71 4 585 0,09
126509 ZOCOR 10 MG COMP EC/500 640698 A 190 0,07 13,41 4 585 0,00
126494 ELORGAN 400 MG GRAGEAS EC/500 638957 A 10 0,10 1,00 4 605 0,10
126548 TROMALYT 150 MG CAPS EC/500 642793 A 60 0,00 0,03 4 1755 0,00
126498 CLEXANE 40 MG (4.000 UI) JER PREC 0,4 ML C/50 "U 639492 700472 A 1120 0,67 750,41 0 605 0,27
126497 CLEXANE 20 MG 2.000 UI JER PREC 0.2 ML C/50 "UC 639484 700471 A 176 0,36 62,86 0 605 0,14
126542 TERBASMIN TURBOHALER 0.5 MG/INH 200 D EC/20 642421 A 15 4,26 63,86 4 555 4,30

126524 FLUCONAZOL 200 MG BOLSA 100 ML EC/50 "UCL 70 641357 700078 A 20 2,28 45,59 0 1748 2,28
126544 ASTUDAL 10 MG EC/500 642512 A 140 0,00 0,00 4 963 0,00
126543 ASTUDAL 5 MG EC/500 642504 A 480 0,00 0,00 4 963 0,00
126514 LOPID 600 MG COMP EC/500 640961 A 20 0,13 2,63 4 3001 0,13
126512 IDAPTAN 20 MG COMP RECUB EC/500 640870 A 20 0,07 1,38 4 1367 0,07
126523 FLUCONAZOL GES 100 MG BOLSA 50ML C/50 (BAJA 641340 700076 A 65 1,90 123,55 0 1748 1,90
126520 DIFLUCAN 100 MG CAPS EC/100 "UCL"700075 641167 700075 A 120 0,34 41,04 0 3001 0,34

27 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
126816 PARACETAMOL GES 10MG/ML SOL C/12 PALE 192 C 658487 A 12096 1,22 14.707,29 4 1748 1,20
126790 CELESTODERM CREMA 0.05% 30 GR C/1 656808 A 30 1,44 43,29 4 585 1,33
126884 NORADRENALINA INY 10 ML AMP C/10 661660 A 410 2,25 923,65 4 141 2,10
126874 BUTO-AIR SOL NEBULIZACIÓN 0.5% 20 ML C/1 660845 A 340 1,28 434,95 4 1446 1,28
126765 KONAKION 2 MG PEDIATRICO AMP 0.2 ML C/5 656116 A 20 0,38 7,59 4 240 0,40
126740 KEPPRA 100 MG/ML VIAL 5 ML C/10 654214 A 455 12,49 5.682,96 4 627 12,49
126788 ESTILSONA 13 MG/ML GTS 10 ML C/1 656762 A 182 2,37 431,16 4 534 2,37
126766 BEPANTHENE 500 MG AMP 2 ML C/6 656157 A 36 0,69 24,70 4 2942 0,72
127025 MOVICOL SOBRES C/20 672287 A 142 0,28 39,67 4 2439 0,28
127004 TOBRADEX 3/1 MG COLIRIO C/1 670588 A 14 2,74 38,39 4 949 2,52
126943 HIDROXIL B12 B6 B1 COMP C/30 665190 A 2205 0,23 515,13 4 963 0,24
126896 VOLTAREN EMULGEL 60 GR TUBO C/1 662221 A 96 0,54 52,27 4 227 0,51
126985 IMIGRAN INTRANASAL 20 MG C/2 669515 A 56 5,76 322,60 4 1443 6,34
126947 ADOLONTA 100 MG/ML SOL 30 ML C/1 665364 A 2 3,90 7,81 4 506 2,11
126634 CAPTOPRIL NORMON 50 MG EC/500 649467 A 1100 0,05 52,84 4 591 0,05
126633 CAPTOPRIL NORMON 25 MG EC/500 649459 A 1600 0,03 46,10 4 591 0,03
126636 ATENOLOL 100 MG COMP EC/500 649491 A 60 0,05 2,89 4 591 0,05
126635 ATENOLOL 50 MG COMP C/500 649483 A 560 0,03 16,15 4 591 0,03
126622 GLOBUCE 250 MG COMP EC/500 "UCL 700006" 648394 700006 A 250 0,03 8,25 0 1072 0,03
126734 BROMURO DE IPRATROPIO 500 MCG C/20 663046 A 7000 0,11 740,66 4 1446 0,11
126629 RANITIDINA 150 MG COMP EC/500 "UCL 700013" 649236 700013 A 3104 0,04 129,13 0 591 0,04
126623 GLOBUCE 500 MG COMP EC/500 "UCL 700007" 648402 700007 A 1100 0,06 69,30 0 1072 0,06
126716 HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML C/5 653109 A 665 0,31 208,45 4 2332 0,29
126651 NERVOBION 5000 AMP 3 ML C/6 650200 A 6 1,06 6,33 4 2331 1,06
126733 BROMURO DE IPRATROPIO 250 MCG AMP INH C/20 653830 A 2800 0,10 270,74 4 1446 0,10
126723 GEVRAMICIN TOPICA 0.1% CREMA 15 G C/1 653389 A 30 0,67 19,98 4 585 0,67
126644 DEPAKINE 200 MG/ML SOL ORAL 60 ML C/1 650008 A 3 1,12 3,36 4 605 3,36
126640 GELAFUNDINA 500 ML EC/10 649608 A 580 3,97 2.304,67 4 141 3,68
126648 BENADON 300 MG AMP 2 ML C/6 656767 A 594 0,38 226,30 4 2942 0,35
126647 LUBRICANTE UROLOGICO 0.75% PDA C/1 656721 A 1379 1,34 1.850,40 4 585 1,33

28 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
127391 ATEPODIN 100 MG VIAL 10 ML C/1 713073 A 41 16,83 690,03 4 689 16,83
127390 ATARAX 25 MG COMP C/50 757427 A 350 0,04 14,56 4 627 0,04
127401 BENERVA 300 MG COMP C/20 656766 A 200 0,07 13,58 4 2942 0,07
127394 CLAMOXYL 250MG/5ML SUSP 120 ML C/1 714030 A 22 1,87 41,07 4 1443 1,47
127355 AMERIDE 5/50 MG COMP C/60 704783 A 700 0,04 27,64 4 612 0,04
127335 AERO-RED COMP C/30 701979 A 970 0,07 72,46 4 1423 0,07
127377 ARGENPAL TUBO 10 VARILLAS 50 MG EC/500 711168 A 432 0,21 89,76 4 141 0,16
127367 IMIGRAN 6 MG JER AUTOINYECT 0,5 ML C/2 708230 A 62 12,38 767,45 4 1443 8,40
127435 BOI-K COMP C/20 719716 A 390 0,05 20,19 4 2331 0,05
127434 BOI-K ASPARTICO COMP C/20 719708 A 40 0,08 3,23 4 2331 0,07
127420 PRIMPERAN 5MG/5ML SOL 250 ML C/1 718049 A -7 0,00 0,00 4 605 1,71
127419 CALCIUM FORTE 500 MG COMP C/30 717793 A 150 0,07 11,15 4 960 0,07
127430 BLASTOESTIMULINA 30 G PDA C/1 719385 A 86 5,56 478,58 4 963 5,60

127422 BIOCORYL 1 G VIAL 1 ML C/1 718353 A 4 0,87 3,48 4 1565 0,87
127170 ENEMA CASEN 80 ML C/1 683664 A 309 1,94 600,23 4 2318 1,94
127169 ENEMA CASEN 250 ML C/1 683649 A 1229 2,23 2.740,07 4 2318 2,24
127219 OFTACILOX 0.3% COLIRIO 5 ML C/1 687830 A 10 2,81 28,12 4 949 2,52
127215 NEURONTIN 400 MG CAPS C/90 687541 A 30 0,20 5,99 4 3001 0,16
127114 EMLA CREMA 5% 30 G C/1 679290 A 45 9,44 424,71 4 555 8,52
127294 DUPHALAC SOBRES C/50 694760 A 770 0,06 49,53 4 2 0,06
127159 CLOPIXOL ACUFASE 50 MG AMP 1 ML C/10 682948 A 30 5,24 157,07 4 1778 4,81
127155 IOMERON 300 VIAL 50 ML C/1 682781 A 20 7,21 144,25 4 612 7,21
127269 TARDYFERON GRAGEAS C/30 672908 A 230 0,00 0,00 4 666 0,00
127268 DEPAKINE 400 MG VIAL C/1 691840 A 51 0,00 0,00 4 605 0,00
127293 KLACID 500 MG VIAL C/1 "UCL 700132" 694570 700132 A 97 6,24 605,04 0 2 6,00
127281 ALQUEN 150 MG COMP C/20 692681 A 220 0,11 23,46 4 2863 0,10
127257 SEGURIL 20 MG/2 ML AMP C/5 691204 A 8825 0,00 0,00 4 605 0,00
127240 DIANBEN 850 MG COMP C/50 (BAJA) 689877 A 175 0,03 5,47 4 2331 0,03
127265 ISOFLURANO FR 250 ML C/6 691477 A 7 83,51 584,57 4 0 83,51
127259 SEGURIL 40 MG COMP C/30 691220 A 960 0,01 11,58 4 605 0,05

29 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
127731 IRUXOL MONO PDA 15 G C/1 771220 A 110 3,31 364,38 4 255 3,09
127707 HODERNAL 4G/5ML SOL 300 ML C/1 769893 A 134 3,20 428,74 4 1755 3,20
127763 LARGACTIL 25 MG COMP C/50 777789 A 30 0,02 0,58 4 605 0,02
127761 LARGACTIL 40 MG/ML GTS FR 10 ML C/1 777730 A 2 0,00 0,00 4 0 0,00
127696 BACTROBAN 2% PDA NASAL 3 G C/1 767111 A 26 3,52 91,53 4 623 3,26
127695 HALOPERIDOL GTS 2 MG/ML SOL ORAL 15 ML C/1 766949 A 2 0,78 1,56 4 1208 0,88
127705 HIGROTONA 50 MG COMP C/30 769562 A 50 0,05 2,72 4 2704 0,05
127699 DOBUTAMINA MAYNE 250 MG VIAL C/10 "UCL 70003 768341 700036 A 560 1,35 756,00 0 1814 1,35
127804 MANIDON 80 MG COMP C/60 783423 A 40 0,05 1,80 4 2 0,05
127803 MANIDON 5 MG AMP 2 ML C/5 783407 A 45 0,24 10,74 4 2 0,24
127781 RESINCALCIO POLVO C/1 779694 A 3 18,58 55,73 4 613 18,50
127764 LARGACTIL 25 MG AMP 5 ML C/5 777797 A 10 0,00 0,00 4 605 0,17
127794 LINITUL 15 X 25 SOBRES C/20 781575 A 540 0,43 232,75 4 1777 0,43
127793 LINITUL 15X9 SOBRES C/20 781567 A 800 0,31 245,22 4 1777 0,31
127482 CEPACILINA 6-3-3 VIAL C/1 728352 A 15 0,96 14,40 4 0 0,96
127469 PRIMPERAN 10 MG AMP 2 ML C/12 725531 A 10344 0,05 480,35 4 605 0,09
127531 SOLINITRINA 0.8 MG GG C/30 663227 A 1470 0,06 89,72 4 1208 0,06
127503 COLIRCUSI FLUORESCEINA 2 % 10 ML C/1 733576 A 12 4,90 58,80 4 949 4,90
127438 ATROVENT AEROSOL 10 ML C/1 720011 A 325 3,54 1.150,54 4 1459 2,76
127654 FLUMIL 10 % AMP 3 ML C/5 758706 A 140 0,94 131,32 4 634 0,98
127468 DOGMATIL 50 MG CAPS C/30 725523 A 225 0,05 10,16 4 605 0,04
127459 CANESTEN 30 G POMADA 1% C/1 725036 A 51 3,81 194,12 4 2942 3,82
127604 EPANUTIN CAPS C/100 750976 A 100 0,02 2,04 4 3001 0,02
127603 APIRETAL 100 MG/ML GTS FR 30 ML C/1 750711 A 422 1,22 516,84 4 534 1,12
127640 FEBRECTAL 300 MG SUP INF C/6 756072 A 90 0,17 15,57 4 963 0,08
127611 ALCOHOL DE ROMERO 5% 250 ML C/1 692434 A 199 2,04 405,84 4 2841 2,22
127576 DOGMATIL 100 MG AMP 2 ML C/12 746784 A 792 0,06 45,84 4 605 0,11
127562 DERTRASE PDA 40 G C/1 742585 A 20 4,70 94,08 4 0 4,70
127587 DUPHALAC 3,33G/5ML SOL 800 ML C/1 748582 A 3 3,37 10,10 4 2 3,39
127585 DULCO-LAXO 5 MG COMP C/30 748483 A 1540 0,08 117,50 4 1459 0,08

30 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
128066 SUMIAL 5 MG AMP 5 ML C/5 829184 A 20 0,25 5,03 4 555 0,25
128042 SINEMET 25/250 MG COMP C/120 824177 A 30 0,05 1,58 4 585 0,04
128097 TIAPRIZAL 100 MG AMP C/12 835835 A 264 0,05 12,96 4 605 0,10

128092 PAIDOFEBRIL 100 MG/5 ML SUSP 200 ML C/1 8354139 A 29 1,12 32,36 4 1446 0,82
127968 COZAAR 100 MG COMP C/28 809186 A 322 0,37 120,54 4 585 0,30
127959 CELESTONE CRONODOSE 6/6 MG VIAL 2 ML C/1 806745 A 250 2,32 579,80 4 585 2,13
127982 POLARAMINE 5 MG AMP 1 ML C/5 (BAJA) 813071 A 240 0,85 203,86 4 585 0,85
127972 POLARAMINE 2 MG COMP C/ 20 809459 A 740 0,10 73,76 4 585 0,08
128115 CLEXANE 80 MG 8.000 UI JER PREC 0.8 ML C/10 "UC 671998 700474 A 282 2,22 626,05 0 605 1,61
128112 CLEXANE 100 MG (10.000 UI) JER PREC 1 ML C/10 "U 671999 700475 A 70 2,06 144,39 0 605 1,84
128106 CLEXANE FORTE 150 MG 15.000 UI JER PREC 1ML C/ 671980 700478 A 18 4,24 76,23 0 605 2,54
128098 TIAPRIZAL 100 MG COMP C/24 835843 A 48 0,05 2,52 4 605 0,07
128111 ZINNAT 250 MG 60 ML SUSP "700067" 837658 700067 A 6 3,91 23,46 0 1443 3,91
128109 CLEXANE FORTE 120MG 12.000 UI JER PREC 0.8 ML 671979 700477 A 70 2,96 207,25 0 605 2,23
127895 CODEISAN 6.33 MG/5ML JBE 125 ML C/1 795419 A 25 1,02 25,44 4 2208 1,02
127851 MYCOSTATIN SUSP FR 60 ML C/1 790527 A 7 1,82 12,74 4 2258 1,70
127901 ADOLONTA RETARD 100 MG COMP C/60 797092 A 310 0,06 20,11 4 506 0,06
127899 CODEISAN 28,7 MG COMP C/20 796052 A 840 0,09 73,75 4 2208 0,09
127817 MENADERM SIMPLE 0.025% PDA 60 G C/1 785105 A 128 1,85 236,40 4 583 1,70
127957 POLARAMINE 2MG/5ML JBE 60 ML C/1 806224 A 12 1,62 19,38 4 585 1,62
127845 FLUMAZENILO COMBINO 0.5 MG /5 ML C/5 790345 A 1150 2,42 2.779,45 4 846 2,31
127818 MENADERM SIMPLE UNGÜENTO TUBO 60 G C/1 785121 A 53 1,75 92,65 4 583 1,75
127934 ACETILCISTEINA EFG 200 MG SOB C/30 800813 A 1470 0,04 63,15 4 1823 0,05
127932 FORTASEC 2 MG CAPS C/20 800417 A 720 0,10 71,34 4 529 0,09
127952 AKINETON 5 MG AMP 1 ML C/5 804062 A 55 0,38 20,65 4 1829 0,36
127950 SUERORAL HIPOSODICO C/5 803692 A 625 0,31 191,94 4 2318 0,31
127910 DISTRANEURINE 192 MG CAPS BLANDAS C/30 672767 A 160 0,14 22,35 4 1208 0,11
127906 OFTALMOLOSA DE ICOL PDA 3 G C/1 797639 A 6 4,29 25,74 4 949 4,29
127922 BUDESONIDA 200 MCG/PULS SPRAY C/1 799015 A 330 5,19 1.712,50 4 1446 5,19
127915 OPTOVITE B12 1 MG AMP 2 ML C/5 798462 A 85 0,28 23,94 4 591 0,27

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

128443 NOOTROPIL 800 MG COMP C/60 937839 A 10 0,04 0,41 4 627 0,04
128442 MUCOFLUID 600 MG AMP 3 ML C/6 937821 A 528 1,46 771,48 4 627 1,35
128469 VENTOLIN 500 MCG AMP C/6 941815 A 264 0,11 27,78 4 1443 0,10
128446 ZYPREXA 10 MG VIAL C/1 938522 A 86 3,31 284,97 4 577 3,27
128396 BETADINE GEL 30 GR C/1(NI) 917906 R 21 1,59 33,44 4 2708 3,45
128365 GASTROGRAFIN VIAL 100 ML C/1 909622 A 5 22,00 110,00 4 2942 24,05
128404 NALOXONA 400 MCG AMP 1 ML C/10 663431 A 285 1,28 365,13 4 1208 1,16
128401 KEPPRA 500 MG COMP C/60 918839 A 220 0,97 213,78 4 627 0,97
128511 PANTOMICINA 1 G VIAL C/1 952440 A 40 5,03 201,20 4 2704 5,03
128487 DOPAMINA 200 MG AMP 5 ML C/6 947408 A 864 0,38 331,54 4 171 0,35
128475 SOLINITRINA 1 MG/1ML AMP 5 ML C/12 663226 A 96 0,26 24,84 4 1208 0,24
128474 TRANDATE 100 MG AMP 20 ML C/5 945196 A 70 2,10 146,98 4 1208 1,93
128484 MOTILIUM 10 MG COMP C/30 946590 A 225 0,06 14,27 4 529 0,05
128483 MOTILIUM 5 MG/5 ML SUSP 200 ML C/1 946582 A 33 1,80 59,40 4 529 1,75
128167 AMCHAFIBRIN 500 MG COMP C/30 663212 A 60 0,15 9,12 4 1755 0,15
128146 VASELINA ESTERIL TUBO 32 G C/1 845008 A 516 0,85 438,60 4 2841 0,85
128187 PROPOFOL 1% AMP 50 ML C/1 (BAJA) 855445 700903 A 50 3,12 155,98 0 141 3,12
128186 PROPOFOL 1% AMP 20 ML C/5 (BAJA) 855437 700091 A 690 1,15 793,50 0 141 1,15
128119 CLEXANE 60 MG 6.000 UI JER PREC 0.6 ML C/10 "UC 671997 700473 A 970 1,70 1.645,45 0 605 1,31
128357 AUGMENTINE 100/12,5 MG SUSP PED 120 ML C/1 904912 A 74 5,48 405,62 4 1443 5,30
128131 KEPPRA 250 MG COMP C/60 840652 A 40 0,61 24,30 4 627 0,61
128126 TRIGON DEPOT 40 MG AMP 1 ML C/5 839597 A 75 0,59 44,10 4 2258 0,59
128256 NITRODERM MATRIX 15 MG PARCHE C/30 872614 A 30 0,02 0,49 4 227 0,02
128255 NITRODERM MATRIX 10 MG PARCHE C/30 872374 A 105 0,02 1,60 4 227 0,02
128341 ARIXTRA 2,5 MG/0,5 ML JER C/10 897983 A 110 8,18 899,88 4 1443 8,18
128290 VENOFER 20 MG/ML AMP C/5 882886 A 5 1,85 9,25 4 2721 1,85
128210 PROPOFOL 1% VIAL 100 ML C/ 1 "UCL700092" (baja) 860015 700092 A 20 4,10 82,00 0 141 4,10
128209 APOCARD 100 MG COMP C/30 859991 A 150 0,29 44,00 4 615 0,29
128254 NITRODERM MATRIX 5 MG PARCHE C/30 872358 A 30 0,01 0,30 4 227 0,01
128238 XILONIBSA 10% AEROSOL 50 ML C/1 868166 A 45 11,38 512,29 4 147 11,41

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

129420 PERMETRINA 1.5% GEL-LOCION ANTIPARASITARIO 159959 A 68 6,59 448,28 8 767 6,65
128900 CARIAX MONODOSIS 1% SOBRES 12 ML C/1 (no ped 167835 A 510 0,09 43,77 18 1173 0,08
129727 CARVEDILOL 25 MG COMP EC/500 602562 A 280 0,16 44,65 4 591 0,15
129726 CARVEDILOL 6.25 MG EC/500 602561 A 1220 0,05 63,19 4 591 0,05
128726 BACTROBAN PDA 15 G C/1 997585 A 145 2,79 404,68 4 623 2,58
128698 COHORTAN RECTAL C/1 991307 A 13 2,84 36,87 4 2841 2,88
128823 ETOXISCLEROL 2% AMP 2 ML C/5 688242 A 5 3,03 15,14 4 1287 3,03
128739 SINTRON UNO 1 MG COMP C/60 999565 A 1100 0,02 17,66 4 227 0,01
130044 COLIRCUSI ANESTESICO 0.5% 10 ML C/1 672095 A 8 1,76 14,07 4 949 1,76
130043 OFTALMOLOSA CUSI CLORANFENICOL 1% PDA OFT 656831 A 7 1,72 12,04 4 949 2,15
129731 DULCOENEMA ADULTOS GLICERINA C/6 654491 A 2292 0,29 660,78 4 1459 0,29
129729 PLAVIX 300 MG COMP C/30 603013 A 830 5,25 4.357,89 4 605 5,28
129807 ADRENALINA BRAUN 1 MG 1 ML AMP EC/100 602486 A 1210 0,21 251,80 4 141 0,21
129737 VOLUVEN 6% 500ML C/20 894923 A 640 7,56 4.838,46 4 1059 7,56
128543 THEOLAIR RETARD 250 MG COMP C/40 958181 A 20 0,07 1,37 4 615 0,07
128529 ZANTAC INY 5 ML C/10 (BAJA) 956771 A 1095 0,24 265,34 4 1443 0,24
128565 SEGURIL AMP. 250 MG/25 ML C/4 962985 A 400 0,00 0,00 4 605 0,00
128554 LEVOTHROID 50 MCG COMP C/50 960351 A 870 0,01 10,96 4 605 0,02
128516 SINEMET PLUS 25/100 MG COMP C/100 953794 A 40 0,02 0,86 4 585 0,02
128675 EFFERALGAN 150 MG SUP LACT C/6 989244 A 174 0,07 11,83 4 2258 0,07
128528 PRIMPERAN 10 MG COMP C/30 956557 A 930 0,02 22,31 4 605 0,05
128517 MANIDON RETARD 120 MG COMP C/60 672021 A 80 0,08 6,41 4 2 0,08
128616 SINOGAN 25 MG AMP 1 ML C/10 973743 A 80 0,08 6,59 4 605 0,12
128610 MUNTEL 5 MG COMP C/20 971663 A 1340 0,20 272,76 4 570 0,20
128631 APOCARD 150 MG AMP 15 ML C/5 976258 A 50 1,45 72,55 4 615 1,45
128617 SCHERICUR 0.25% PDA 30 G C/1 (baja) 973750 A 10 2,40 24,04 4 2942 2,37
128583 TENORMIN 5 MG AMP 10 ML C/5 (baja) 966317 A 120 0,35 42,06 4 555 0,34
128567 DECLOBAN 0.05 % POMADA 15 G C/1 963330 A 25 0,82 20,59 0 1616 0,75
128609 LEVOTHROID 500 MCG VIAL C/1 971622 A 10 6,35 63,50 4 605 5,83
128608 SOLINITRINA FUERTE 50MG/10 ML AMP 10 ML C/12 971044 A 732 0,72 529,48 4 1208 0,67

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

133711 POLARAMINE 5 MG AMP 1 ML C/5 (no pedir tradicio A 502 0,84 422,85 4 585 0,78

30.00.001.999 : FARMACIA - MEDICAMENTOS: Medicamentos Extranjeros

133926 ZOFRAN 4MG AMP C/50 "UCL 700031" 643643 700031 A 360 0,23 82,54 0 1443 0,23
134163 IBUPROFENO ARGININA NORMON 600 MG SOB EC/5 602806 A 1476 0,06 89,38 4 591 0,06
133763 METFORMINA 850 MG COMP C/50 670983 A 120 0,03 3,50 4 1161 0,03
133857 PROPOFOL 1% FRESENIUS AMP 20 ML C/5 "UCL 70 658823 700091 A 20 0,96 19,14 0 1059 0,96
134450 SINEMET 25/250 MG COMP C/60 824185 A 10 0,04 0,45 4 585 0,04
134452 COZAAR 50 MG COMP C/28 682229 A 328 0,15 50,15 4 585 0,15
134224 AMOXICILINA NORMON 250 MG SOBRES EC/500 611616 A 111 0,07 7,46 4 591 0,07
134425 BENZETACIL 1.200.000 INY C/1 716217 A 15 1,18 17,67 4 2841 1,10
131903 ISOPLASMAL G 1000 ML BOLSA C/1 664685 A 1 9,90 9,90 4 141 9,90
131665 IBUPROFENO 100 MG/ 5 ML SUSP ORAL C/1 653404 A 120 0,82 97,80 4 1446 0,82
131241 ATARAX JBE 150 ML C/1 663025 A 23 0,93 21,28 4 627 0,93
131331 SUMIAL 10 MG COMP C/50 672012 A 130 0,02 3,10 4 555 0,02
131640 AGUA OXIGENADA 250 ML C/24 205567 A 1148 0,54 619,92 8 998 0,54
131332 SUMIAL COMP 40 MG C/50 672011 A 110 0,04 4,65 4 555 0,04
131659 NIMODIPINO GES 0.2 MG X ML INF. 50 ML C/20 600307 A 20 4,88 97,65 4 1748 4,88
131643 LACTISONA 1% LOCION C/1 650612 A 22 4,35 95,77 4 623 3,73
133514 CURADONA 7.5 % LAVADO QUIRURGICO 500 MLI (P 602488 A 55 2,91 160,16 4 685 2,91
133512 CURADONA 10 % 500 ML (POVIDONA IODADA) C/10 619791 A 642 1,33 856,29 4 685 1,33
133750 CEFTRIAXONA FRESENIUS 1 GR IV C/100 "UCL 7000 608158 700052 A 566 0,57 323,75 0 1059 0,57
133749 CEFTRIAXONA FRESENIUS1 GR IM C/100 "UCL 7000 608216 700051 A 5 0,57 2,86 0 1059 0,57
133028 ATORVASTATINA MABO 40 MG C/500 603382 A 671 0,30 201,46 4 2903 0,30
133027 ATORVASTATINA MABO 10 MG C/500 603379 A 1932 0,08 145,78 4 2903 0,07
133126 CLOPIDOGREL MABO 75 MG COMP C/28 (baja) 664583 A 1680 0,34 569,38 4 2903 0,31
133096 XOMOLIX 2.5MG/ML AMP 1 ML C/10 661030 A 20 3,83 76,59 4 2908 3,83

111.039,96 €

34 de 34

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 7120 hasta el 7120

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

134699 CLORHEXIDINA COLUTORIO 15 ML C/1 A 40 0,07 2,96 18 570 0,07

2,96 €

30.02.000.999 : FARMACIA - FARMACOTECNIA/CONTROL: Materias Primas

128944 MILTINA ELECTROLIT 500 ML SOL. C/8 19810 A 28 0,75 21,00 8 1166 0,75
129081 ALMIRON NUTRICIA INICIO C/24 + 96 TETINAS 15222 A 256 0,00 0,00 4 1845 0,00
129141 MILTINA 1 PLUS 90 ML MONODOSIS C/24 TETINAS C 0 A 48 0,00 0,00 8 1166 0,00
128889 NUTRIBEN NATAL MONODOSIS C/24 90 ML +TETINA 0 A 96 0,00 0,00 0 2003 0,00

21,00 €

30.01.001.999 : FARMACIA - DIETETICA: Dietetica Infantil

133765 TENORMINE 5 MG/10 ML AMP C/5 A 135 0,35 47,70 4 555 0,35

470,54 €
684.350,54 €
684.350,54 €

1 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

106756 HOJA BISTURI ESTERIL N.11 A 900 0,05 41,23 8 231 0,05
106757 HOJA BISTURI ESTERIL N.15 A 3100 0,05 141,98 8 231 0,05
106603 PINZA DESECHAB C/CORTE CIRUG ABIERTA LS1020 R 24 510,86 12.260,64 8 995 510,86
106605 PINZA LAPAROSCOP DESECHAB C/CORTE LIGASU R 24 650,00 15.600,00 8 995 650,00
122271 GUIA DE BROCA LCP 2.4 30MM 1.8MM R. 323.029 R 1 897,69 897,69 8 1797 897,69
123289 ASNIS III AGUJA GUIA 1.4 X 150 MM R. 702459 R 4 329,91 1.319,63 8 757 329,91
106761 HOJA BISTURI ESTERIL N.23 A 1600 0,05 73,31 8 231 0,05
106855 SIERRA GIGLI 50CM FINA 6 HILOS A 20 8,50 170,00 8 107 4,80
106466 BOQUILLA ENDOSCOPIO DESECHABLE MPC-ST A 270 6,03 1.627,56 8 128 6,03
106471 FRESA HILAN CRANEOTOMO DE-16 R 5 230,41 1.152,06 8 757 230,41

33.284,09 €

20.00.000.999 : UTILES SANITARIOS - REPUESTOS/ACCESORIOS: Aparatos Medicos

130774 TONER IMP. HP P2035/P2055DN/P2050DN NEGRO RF. A 1 24,95 24,95 18 2036 24,95

24,95 €

14.03.003.999 : PAPELERIA - MAT.INFORMATICA: Material Complementario

105408 HG-358 HOJA ANESTESIA JUEGO 2 TANTOS COPIAT A 250 0,07 17,23 18 135 0,07

17,23 €

14.01.002.999 : PAPELERIA - IMPRESOS: Documentos Clinicos/Historias Clinicas

103753 CEPILLO UÑAS MADERA A 5 3,00 15,00 18 483 3,00
103733 LOCION CORPORAL 300ML A 5 5,00 25,00 18 255 5,00

40,00 €

12.00.002.999 : LIMPIEZA/ASEO - MATERIAL: Productos Aseo/Servicio

4129 : HGUV: Quirofanos - Urgencias

2 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

107571 AGUA KIRSCHNER 1.2X150MM R. 6012-150 R 3 1,73 5,19 8 2410 1,73
107572 AGUJA KIRSCHNER 1.8X150MM R. 6018-150 R 5 1,73 8,65 8 2410 1,73
107535 AGUJA KIRSCHNER 2X100MM R. 6020-100 R 2 1,73 3,46 8 2410 1,73
107555 AGUJA KIRSCHNER 1.5X285MM R. 6015-285 R 9 1,73 15,56 8 2410 1,73
107573 AGUJA KIRSCHNER 1.5X150MM R. 6015-150 R 9 1,73 15,56 8 2410 1,73
107607 AGUJA KIRSCHNER 1X150MM R. 6010-150 R 2 1,73 3,46 8 2410 1,73

21.00.000.999 : MAT.SANIT.OSTEO.: Agujas

107301 TRAMPA AGUA D-FENA 876446 A 4 22,38 89,52 8 686 22,38
107376 CUERDA NYLON ROLLO 150 METROS A 2 27,04 54,09 18 2270 27,04

143,61 €

20.01.015.999 : UTILES SANITARIOS - INSTRUMENTAL/UTILLAJE: Utillaje

107127 BISTURI DESECHABLE Nº11 A 1080 0,22 234,53 8 231 0,22
107133 ELECTRO BISTURI DESECHABLE ESTERIL A 1350 1,14 1.537,43 8 357 1,14
107129 BISTURI DESECHABLE N 23 A 840 0,22 182,39 8 231 0,22
107128 BISTURI DESECHABLE Nº15 913935 A 760 0,18 136,74 8 811 0,13
107139 MANTA TERMICA EXTREMIDADES INFERIORES 503- A 36 11,79 424,60 8 995 11,79
107138 MANTA TERMICA EXTREMIDADES SUPERIORES 503 A 180 11,79 2.122,99 8 995 11,79
107137 MANTA TERMICA R-503-0810 C/ENTERO A 155 11,79 1.828,13 8 995 11,79

6.466,81 €

20.01.003.999 : UTILES SANITARIOS - INSTRUMENTAL/UTILLAJE: Cirugia General

107031 PINZA APOSE EXTRACTORA PUNTOS METALICOS 9 920305 A 360 1,46 523,85 8 2922 1,46
107029 PINZAS DESECHABLES A 700 0,37 261,66 8 958 0,37
107025 CUCHILLA QUITAPUNTOS A 500 0,10 49,03 8 2266 0,10
107034 TIJERA SUTURA DESECHABLE A 1445 2,40 3.468,00 8 483 2,40

4.302,54 €

20.01.000.999 : UTILES SANITARIOS - INSTRUMENTAL/UTILLAJE: Basico Curas

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

107748 AGUJA KIRSCHNER 1X100MM R. 6010-100 R 4 1,73 6,92 8 2410 1,73

21.00.003.999 : MAT.SANIT.OSTEO.:Tornillos

108235 TORNILLO CORTICAL 1.5MM 12MM R. 400.812 UCL 9 935978 R 1 35,13 35,13 8 1797 35,13
108286 PLACA LCP 3.5 EN T 3+3 AGUJEROS 50MM R. 441.13 941040 R 1 197,71 197,71 8 1797 197,71
108212 PLACA 3.5 6 AGUJEROS 76MM R. 441.360 UCL 93200 932005 R 2 28,00 56,00 8 1797 28,00
107896 PLACA TITANIO 1.6 "Y" DOBLE R. 218-0028 R 4 167,21 668,85 8 1868 167,21
107944 PLACA TITANIO 1.6 CUADRADA 9MM R. 218-0020 R 2 171,47 342,94 8 1868 171,47
108291 PLACA LCP 3.5 6 AGUJEROS 85MM R. 423.561 UCL 9 940930 R 2 103,67 207,35 8 1797 103,67
123342 PLACA LCP 2.4 3+9 AGUJEROS 49MM R. 04.110.331 932939 R 1 741,73 741,73 8 1797 741,73
130447 PLACA LCP 3.5 EN T 6+4 AGUJJEROS 78MM R. 441.1 941043 R 1 245,08 245,08 8 1797 245,08
123338 PLACA LCP 2.4 4+9 AGUJEROS 58MM R. 04.110.340 932940 R 2 741,74 1.483,48 8 1797 741,74
108298 PLACA TITANIO 1.6 RECTA LARGA 2 AGUJEROS R. R 3 69,01 207,03 8 1868 69,01
123324 PLACA LCP 2.4 4+8 AGUJEROS 58MM R. 04.110.440 932946 R 1 741,74 741,74 8 1797 741,74
107895 PLACA TITANIO 1.6 RECTA MEDIANA 2 AGUJEROS R 1 69,01 69,01 8 1868 69,01

4.996,05 €

21.00.002.999 : MAT.SANIT.OSTEO.: Placas

107702 PERFORADOR DESECHABLE DE MANO R. INS-030 R 9 100,94 908,50 8 229 100,94
130499 CLAVO STEINMANN 4X250MM R. 6040-250 R 1 7,36 7,36 8 2410 7,36

915,86 €

21.00.001.999 : MAT.SANIT.OSTEO.: Clavos

109505 AGUJA KIRSCHNER 1.8MM 150MM R. 492.170 R 1 21,57 21,57 8 1797 21,57
109887 AGUJA KIRSCHNER 1.2X285MM R- 6012-285 R 1 1,73 1,73 8 2410 1,73
107621 PLACA LCP 2.4 5+9 AGUJEROS 67MM R. 04.110.350 932942 R 1 741,74 741,74 8 1797 741,74
107619 AGUJA KIRSCHNER 1.8X285MM R. 6018-285 R 15 1,73 25,95 8 2410 1,73
122306 AGUJA KIRSCHNER 0.8X100MM R. 6008-100 R 2 1,73 3,46 8 2410 1,73
107608 AGUJA KIRSCHNER 2X150MM R. 6020-150 R 4 1,73 6,92 8 2410 1,73

853,23 €

4 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

109254 TORNILLO CORTICAL 1.5MM 13MM R. 400.813 UCL 9 935979 R 1 35,13 35,13 8 1797 35,13
109025 TORNILLO CORTICAL 3.5MM 14MM R. 404.814 UCL 9 936049 R 9 21,82 196,40 8 1797 21,82
109317 TORNILLO XCALIBER AUTOPERFORANTE 150/50 R. R 11 88,00 968,00 8 2740 88,00
109316 TORNILLO XCALIBER AUTOPERFORANTE 150/40 R. R 11 88,00 968,00 8 2740 88,00
108954 TORNILLO CORTICAL 3.5MM 18MM R. 404.818 UCL 9 936051 R 2 21,82 43,64 8 1797 21,82
108909 TORNILLO ESPONJOSA 4.0MM 18/7MM R. 407.016 UC 936574 R 1 19,35 19,35 8 1797 19,35
109015 TORNILLO CORTICAL 3.5MM 45MM R. 404.845 UCL 9 936065 R 1 38,54 38,54 8 1797 38,54
108966 TORNILLO ESPONJOSA 4.0MM 22MM R. 406.022 UCL 936807 R 1 19,35 19,35 8 1797 19,35
109485 TORNILLO BLOQUEO 3.5MM 18MM R. 412.105 UCL 94 946217 R 1 83,94 83,94 8 1797 83,94
109483 TORNILLO BLOQUEO 3.5MM 24MM R. 412.108 UCL 94 946220 R 4 89,02 356,07 8 1797 89,02
109345 TORNILLO TITANIO 1.6MMX4MM AUTO R. 211-1604 R 27 43,37 1.171,00 8 1868 43,37
109318 TORNILLO XCALBRE AUTOPERFORANTE 150/60 R. 9 R 15 88,00 1.320,00 8 2740 88,00
109427 TORNILLO CORTICAL 3.5MM 30MM R. 404.830 UCL 9 936057 R 2 25,46 50,92 8 1797 25,46
109350 TORNILLO XCALIBER 260/70 R. 912670 R 1 88,00 88,00 8 2740 88,00
108745 TORNILLO CORTICAL 3.5MM 20MM R. 404.820 UCL 9 936052 R 1 21,82 21,82 8 1797 21,82
108576 TORNILLO CORTICAL 2.4MM 20MM R. 401.770 UCL 9 946035 R 1 38,14 38,14 8 1797 38,14
108751 TORNILLO ESPONJOSA 4.0MM 45/15MM R. 407.045 U 936584 R 1 19,35 19,35 8 1797 19,35
108750 TORNILLO CORTICAL STARDRIVE 2.4MM 16MM R. 40 946033 R 1 38,14 38,14 8 1797 38,14
108344 TORNILLO BLOQUEO STARDRIVE 5.0MM 20MM R. 41 946247 R 2 99,55 199,10 8 1797 99,55
108895 TORNILLO ESPONJOSA 4.0MM 18/7MM R. 407.018 UC 936575 R 1 19,35 19,35 8 1797 19,35
108572 TORNILLO BLOQUEO STARDRIVE 3.5MM 22MM R. 41 946219 R 1 87,32 87,32 8 1797 87,32
108567 TORNILLO BLOQUEO 2.7MM 18MM R. 402.218 UCL 94 946073 R 1 107,19 107,19 8 1797 107,19
108860 TORNILLO CORTICAL 3.5MM 36MM R. 404.836 UCL 9 936060 R 1 25,46 25,46 8 1797 25,46
108841 TORNILLO CORTICAL 3.5MM 12MM R. 404.812 UCL 9 936048 R 4 21,82 87,29 8 1797 21,82
108893 TORNILLO ESPONJOSA 4.0MM 18MM R. 406.018 UCL 936805 R 2 19,35 38,69 8 1797 19,35
108873 TORNILLO BLOQUEO 3.5MM 20MM R. 412.106 UCL 94 946218 R 1 85,44 85,44 8 1797 85,44
108755 TORNILLO BLOQUEO STARDRIVE 2.4MM 20MM R. 41 946287 R 2 107,19 214,37 8 1797 107,19
108752 TORNILLO CORTICAL STARDRIVE 2.7MM 12MM R. 40 946114 R 6 42,25 253,51 8 1797 42,25
108839 TORNILLO CORTICAL 3.5MM 16MM R. 404.816 UCL 9 936050 R 10 21,82 218,22 8 1797 21,82
108756 TORNILLO BLOQUEO STARDRIVE 2.4MM 22MM R. 41 946288 R 4 107,19 428,75 8 1797 107,19

5 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

107538 UNIDAD CONECTORA FIJADOR PELVIS R. 10089 R 2 595,84 1.191,69 8 2740 595,84
108210 EXCENTRICO DE COMPRESION R. 10004 R 2 200,00 400,00 8 2740 200,00
110153 F.A.D. PROCALLUS ESTANDAR R. 90000 R 2 3.475,16 6.950,32 8 2740 3.475,16
110155 BARRA 275MM FIJADOR PREFIX R. 92275 R 4 163,00 652,00 8 2740 163,00
109691 CUERPO INTERMEDIO PARA PELVIS R. 10088 R 1 454,60 454,60 8 2740 454,60
110024 F.A.D. PROCALLUS CORTO R. 90028 R 1 3.475,16 3.475,16 8 2740 3.475,16

21.00.011.999 : MAT.SANIT.OSTEO.: Diversos

109935 CERA PARA HUESOS BONE WAX A 72 2,48 178,31 8 1036 2,35
109952 MATRIZ DE HUESO MOLDEABLE 5.0CC R 1 1.446,73 1.446,73 8 2740 1.299,62
123554 MATRIZ DE HUESO GEL 5.0CC R 1 1.155,55 1.155,55 8 2740 1.155,55

2.780,58 €

21.00.009.999 : MAT.SANIT.OSTEO.: Cemento Oseo

110326 TORNILLO CANULADO 4.0X44MM R. 604644 R 1 177,57 177,57 8 757 177,57
123385 TORNILLO CORTICAL 2.4MM 16MM R. 412.816 UCL 9 946285 R 1 103,89 103,89 8 1797 103,90
123384 TORNILLO CORTICAL 2.4MM 18MM R. 412.818 UCL 9 946286 R 4 103,89 415,55 8 1797 103,89
109766 TORNILLO CANULADO 4.0X22MM R. 604622 R 1 177,57 177,57 8 757 177,57
109490 TORNILLO BLOQUEO 2.7MM 26MM R. 402.226 UCL 94 946077 R 1 107,19 107,19 8 1797 107,19
109486 TORNILLO ESPONJOSA 4.0MM 14MM R. 406.014 UCL 936803 R 1 19,35 19,35 8 1797 19,35
109760 TORNILLO XCALIBER AUTOPERFORANTE 150/30 R. R 6 88,00 528,00 8 2740 88,00

123398 TORNILLO CORTICAL 2.7MM 16MM R. 402.874 UCL 9 946115 R 7 42,25 295,77 8 1797 42,25
122295 TORNILLO CORTICAL 2.7MM 16MM R. 402.876 UCL 9 946116 R 2 42,74 85,48 8 1797 42,74
123383 TORNILLO BLOQUEO STARDRIVE 5.0MM 22MM R. 41 946248 R 1 100,87 100,87 8 1797 100,87
133334 TORNILLO XCALBRE AUTOPERFORANTE 150/70 R. 9 R 2 88,00 176,00 8 2740 88,00
123451 TORNILLO CANULADO 4.0X36MM R. 604636 R 1 177,57 177,57 8 757 177,57
123546 TORNILLO ESPONJOSA R/C 4.0X45MM R. 3310-045 R 1 4,80 4,80 8 2410 4,80
123400 TORNILLO CORTICAL STARDIVE 2.7MM 10MM R. 402 944870 R 4 41,73 166,92 8 1797 41,73
123402 TORNILLO STARDRIVE 2.4MM 28MM R. 412.828 UCL 946291 R 1 107,19 107,19 8 1797 107,19
9.891,10 €

6 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
110339 REABS.TRENZ. 0 HEBRAS 1 X 1.50 M UCL 920463 920463 A 144 2,01 289,34 8 995 2,01
110340 REABS.TRENZ.0 TRIANG.1/2 C. 37MM UCL 920537 920537 A 252 1,59 400,68 8 995 1,59
110341 REABS.TRENZ.0 CIL 1/2 30MM. A 360 1,53 551,77 8 1036 1,53
110334 REABS.TRENZ. 2/0 HEBRAS 3 X 0.45 M. A 792 1,64 1.302,76 8 158 1,64
110336 REABS.TRENZ. 1 TRIANG. 1/2 C. 40MM. UCL 920473 920473 A 108 2,06 222,47 8 995 2,06
110337 REABS.TRENZ. 2 HEBRAS 1 X 1.50 M. UCL 920560 920560 A 84 2,36 197,83 8 995 2,49
110344 REABS.TRENZ.1 TRAING. 1/2 C. 48MM. A 36 2,01 72,33 8 1036 2,01
110345 REABS.TRENZ.1 HEBRA 3 X 0.45M. UCL 920487 920487 A 36 1,67 60,22 8 995 1,67
110346 REABS.TRENZ.1 TAPER 1/2 C. 36 MM. A 108 2,19 236,19 8 1036 2,19

21.01.001.999 : MATERIAL SANITARIO - SUTURAS: Absorcion Sintetica

130344 BARRA 125MM FIJADOR PREFIX R. 92125 UCL 94410 944106 R 1 163,00 163,00 8 2740 163,00
133336 FIJACION TAPA CRANEAL 11MM R. 219-0011-SP R 11 282,66 3.109,26 8 1868 282,66
129678 INDUCTOR OSEO 5 cc PASTA R 2 1.014,18 2.028,36 8 229 1.014,18
110200 VITOSS GRANULADO 10CC R. 2102-0009 R 1 658,66 658,66 8 229 658,66
110195 CASQUILLO F.A.D. PROCALLUS R. 90005 R 2 71,41 142,81 8 2740 71,41
110227 ARANDELA P/KIT MODULAR AUTOCOMP R. 619905 R 2 20,99 41,98 8 757 20,99
110224 TORNILLO CANULADO 4X50MM R. 604650 R 1 177,57 177,57 8 757 177,57
110164 CABEZAL TORNILLO FIJADOR PREFIX R. 92015 R 12 167,00 2.004,00 8 2740 167,00
110163 CABEZAL BARRA FIJADOR PREFIX R. 92011 R 3 167,00 501,00 8 2740 167,00
110194 CABEZAL ARTICULADO TOBILLO RADIOLUCIENTE R 3 2.023,21 6.069,62 8 2740 2.023,21
110193 TORNILLO CANULADO 4.0X40MM R. 604640 R 1 177,57 177,57 8 757 177,57
110234 HELITENE 0.5 R. 1692-ZK R 11 635,62 6.991,78 8 229 635,62
110280 BARRA 350MM FIJADOR PERIFIX R. 92350 R 2 163,00 326,00 8 2740 163,00
110331 TORNILLO CANULADO 4X38MM R. 604638 R 1 177,57 177,57 8 757 177,57
110315 FIJACION TAPA CRANEAL 17MM R. 219-0017-SP R 9 282,66 2.543,97 8 1868 282,66
110250 FIJADOR PELVIS CUERPO LARGO R. 10085 R 2 2.456,16 4.912,32 8 2740 2.456,16
110251 CABEZAL TORNILLO INDEPENDIENTE R. 10054 R 4 324,90 1.299,59 8 2740 324,90
110264 SISTEMA FIJACION PELVIS R. 10087 R 2 542,87 1.085,74 8 2740 542,87
45.534,58 €

7 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129
Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org
110392 SEDA 1 TRIANG. 3/8 C. 50 MM. UCL 921085 921085 A 720 0,48 343,15 8 185 0,48
110393 SEDA 2/0 TRIANG.3/8 C. 20MM. UCL 921068 921068 A 108 0,48 51,47 8 185 0,48
110395 SEDA 2/0 CIL. 1/2 C. 30MM. UCL 921012 921012 A 180 0,48 85,68 8 1036 0,48
110391 SEDA 1 TRIANG.1/2 C. 30MM. UCL 921043 921043 A 180 0,48 85,79 8 185 0,48
110386 SEDA 0 HEBRAS 5 X 0.60M. UCL 921114 921114 A 72 0,65 47,09 8 1036 0,65
110388 SEDA 0 TRIANG. 3/8 C. 25MM. UCL 921078 921078 A 156 0,48 74,35 8 185 0,48
110389 SEDA 0 TRIANG. 3/8 C. 45MM. UCL 921080 921080 A 360 0,48 171,58 8 185 0,48
110401 SEDA N-3 HEBRAS 1X1.50 M. UCL 921111 921111 A 72 0,50 35,65 8 1036 0,50
110403 SEDA 4/0 CIL.1/2 C. 16 MM. UCL 921003 921003 A 108 0,48 51,41 8 1036 0,48
110399 SEDA 3/0 TRIANG. 3/8 C. 20M. UCL 921061 921061 A 108 0,48 51,42 8 1036 0,48
110396 SEDA 2/0 HEBRAS 1 X 1 M. UCL 921107 921107 A 216 0,50 106,93 8 1036 0,50

110397 SEDA 2 HEBRAS 1 X 1 M. UCL 921110 921110 A 36 0,50 17,82 8 1036 0,50
110398 SEDA 3/0 CIL.1/2 C. 20MM. UCL 921007 921007 A 72 0,48 34,32 8 185 0,48

21.01.002.999 : MATERIAL SANITARIO - SUTURAS: No Absorcion Natural

110351 REABS.TRENZ.3/0 HEBRAS 1 X 1.50 M UCL 920468 920468 A 72 1,74 125,28 8 995 1,74
110353 REABS.TRENZ. 3/0 CIL. 1/2 C. 26MM. UCL 920458 920458 A 252 1,82 458,75 8 995 1,82
110352 REABS.TRENZ.3/0 TRIANG. 3/8 C. 19 MM. UCL 920459 920459 A 288 2,07 595,74 8 995 2,07
110348 REABS.TRENZ.2/0 CIL.1/2 37MM. A 396 1,65 655,06 8 995 1,65
110347 REABS.TRENZ.2/0 TRIANG.3/8 C. 24 MM. UCL 920500 920500 A 432 2,06 889,92 8 995 2,06
110350 REABS.TRENZ.2 TRIANG. C. 37 MM. UCL 920590 920590 A 72 1,93 139,12 8 995 1,93
110354 REABS.TRENZ.3/0 CIL. 1/2C 17MM. UCL 920480 920480 A 180 2,07 372,72 8 995 2,07
110361 REABS.TRENZ.2 PUNTA TROCAR 1/2 C. 48MM. UCL 9 920576 A 192 5,54 1.063,22 8 995 5,49
110368 AB.SINT.POLIF.RAP.3/0 C1/2C 20MM. UCL 920619 920619 A 144 1,87 269,54 8 158 1,87
110369 AB.SINT.POLIF.RAP.2/0 C1/2 30MM. A 36 1,91 68,63 8 1036 1,91
110355 REABS.TRENZ.4/0 CIL.1/2 C. 17 MM. UCL 920460 920460 A 72 1,46 104,97 8 995 1,46
110357 REABS.TRENZ.2/0 CIL.1/2 C. 26MM. UCL 920454 920454 A 252 1,35 340,20 8 995 1,35
110359 REABS.TRENZ.4/0 TRIANG.3/8 C. 13MM. A 288 1,76 506,02 8 1036 1,76

8.922,76 €

8 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

110409 CINTA SILICONA ROJA A 220 0,70 154,00 8 229 0,70

21.01.005.999 : MATERIAL SANITARIO - SUTURAS: Mecanicas

110498 ACERO P.FUNDA POLIET(SET DESCARGA(VENTOFI A 68 18,75 1.274,84 8 1036 18,75

1.274,84 €

21.01.004.999 : MATERIAL SANITARIO - SUTURAS: Metalicas

110461 POLIPROP.6/0 CIL.3/8 C.2/12-13 MM UCL 921534 921534 A 36 2,39 86,04 8 995 2,39
110460 POLIPROP.5/0 CIL.1/2 C.2/16MM. UCL 921507 921507 A 108 1,98 213,84 8 995 1,98
110459 POLIPROP.3/0 CIL.1/2 C. 2/XHR .26 MM .90 CM. A 216 1,78 383,55 8 1036 1,78
110479 GORE-TEX 5M12 UCL 922073 922073 A 24 13,88 333,08 8 2448 14,02
110478 GORE-TEX 4N02 UCL 922072 922072 A 12 14,02 168,22 8 2448 14,02
110466 PROLENE.4/0 2AG.16MM.1/2 CIL 90CM AZUL UCL 92 921508 A 108 2,04 220,32 8 995 2,04
110454 AB.SINT/MONOFILAR 3/0 40-70 CM C 1/2C 22MM UCL 920702 A 432 2,35 1.015,16 8 995 2,35
110436 POLIAM.MONOFILAR 4/0 TRIANG.3/8 C. 24MM. A 180 2,30 413,84 8 1036 2,30
110441 POLIEST.POLIF.TRENZ.RECUB.1 ANZUELO 30MM. U 921324 A 468 3,03 1.417,98 8 995 3,03
110435 POLIEST.MONOFILAR 3/0 TRIANG. 3/8 C. 24MM. UCL 921344 A 648 1,88 1.217,96 8 995 1,88
110432 POLIAM.MONOF. 0 TRIANG.1/2 C. 30MM. A 36 1,27 45,76 8 1036 1,27
110433 NYLON MONOF.2/O A TR. 3/8 AG. 24MM. A 462 0,66 306,58 8 2815 0,66
110443 POLIPROP.3/0 TRIANG.3/8 C. 24MM. UCL 921544 921544 A 504 1,36 685,45 8 1036 1,36
110445 POLIPROP.5/0 TRIANG.3/8 C. 13MM. UCL 921537 921537 A 252 1,85 466,21 8 1036 1,85
110450 POLIEST.POLIF.TRENZ.2/0 CIL. 3 X 6,1/2 C. 26MM. UC 921367 A 108 3,93 424,44 8 995 3,93
110452 POLIEST.POLIF.TRENZ.1 CIL 1/2 C.30MM. A 36 1,32 47,44 8 1036 1,32
110453 POLIEST.POLIF.TRENZ.3/0 CIL.1/2 C.2/25MM. A 504 2,40 1.210,56 8 1036 2,40
110444 POLIPROP.4/0 TRIANG.3/8 C. 15MM. UCL 921541 921541 A 756 1,64 1.240,02 8 1036 1,64

9.896,45 €

21.01.003.999 : MATERIAL SANITARIO - SUTURAS: No Absorcion Sintetica

110405 SEDA 5 HEBRAS 1 X 1 M. A 36 0,47 16,82 8 1036 0,47

1.173,46 €

9 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

110560 APLICADOR DE CLIP CARGA 11,5 MM. A 13 46,73 607,48 8 158 46,73
110561 BOLSA RECOGIDA ESPECIMENES 10 MM P/LAPARO A 222 74,61 16.563,60 8 1453 65,00
110562 PINZA DISECTORA LAPAROSCOPIA A 274 70,09 19.204,66 8 264 70,09
110556 TIJERA DISECTORA CURVA P/LAPAROSCOPIA. A 170 56,10 9.536,25 8 264 56,07

110558 GRAPADORA CUTANEA DESECHABLE UCL 920301 920301 A 1458 2,73 3.980,09 8 995 2,73
110559 APLICADOR DE CLIP CARGA 9 MM.P/CIR.ABIER. PE A 4 48,60 194,39 8 995 48,60
110572 GRAPADORA ROTATORIA FIJAMALLAS A 6 35,52 213,09 8 158 35,51
113277 CINTA DE SILICONA PARA VASOS AZUL 3MM A 200 0,70 140,00 8 229 0,70
134255 CARGA P/ENDOCORTADORA 35X3X3.5 R. TR35B A 9 142,51 1.282,61 8 158 142,51
110565 ENDOCORTADORA LINEAL ARTIC.FLEX. A 84 376,82 31.653,08 8 158 376,82
110566 CARGA ENDO GIA ARTICULADA 45X2.5MM A 4 186,92 747,66 8 158 186,92
110567 CARGA PARA ENDOCORTADORA 35X3X2.5 A 25 153,27 3.831,78 8 158 153,27
110535 PISTOLA S/ LONGITUD DE GRAPADO 55-60MM C/C. A 14 130,84 1.831,78 8 158 130,84
110534 CARGA (GRUESO) 55MM VERDE A 30 70,09 2.102,81 8 158 70,09
110538 PINZA DE AGARRE TEJIDOS TRAUMATICA A 196 70,09 13.737,64 8 264 70,09
110537 GRAPADORA CORT. CIRCULAR 28MM A 6 343,93 2.063,55 8 158 343,93
110510 APLICADOR DE CLIP PEQUEÑO 5 MM A 3 261,68 785,05 8 158 261,68
110410 CINTA SILICONA AZUL A 140 0,70 98,00 8 229 0,70
110530 CARGA PARA ENDOCORTADORA EJE LARGO 60MM A 6 186,92 1.121,50 8 158 186,92
110519 PINZA DE AGARRE DE TEJIDOS ATRAUMATICA FIN A 144 70,09 10.092,96 8 264 70,09
110554 PISTOLA S/LONGITUD DE GRAPADO 75-80MM A 123 157,01 19.312,14 8 158 157,01
110555 CARGA (NORMAL) 75MM A 258 88,79 22.906,53 8 158 88,79
110548 SUTURA EN BOLSA DE TABACO AUTOMATICA DIAM A 2 67,29 134,58 8 995 67,29
110545 SUTURA EN BOLSA DE TABACO AUTOMATICA DIAM A 2 67,29 134,58 8 995 67,29
110542 GRAPADORA LINEAL ARTICULADA 55MM VASCULA A 12 328,97 3.947,66 8 158 328,97
110539 GRAPADORA CORT. CIRCULAR 25MM A 3 355,14 1.065,42 8 995 355,14
110544 APLICADOR DE CLIP P/CIRUGIA LAPAROSCOPIA aplied A 100 115,66 11.565,93 8 3018 54,60
110543 GRAPADORA LINEAL 30MM VASCULAR A 2 351,40 702,80 8 995 351,40

179.711,62 €

10 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

110760 APOSIT TRAT.HER.HIDROCOL. FINO 20X20CM UCL 9 908547 A 200 3,04 608,42 8 50 3,04
110721 APOSIT FIJACION CATETER TEGADERM 7X8.5 UCL 9 908595 A 400 0,31 123,36 8 426 0,31
110750 APOSIT OFTALMICO 6 CM X 7,5 CM A 275 0,30 82,50 8 255 0,30
110762 APOSIT TRAT.HER.HIDROCOL. FINO 10X10CM UCL 9 908542 A 203 0,68 137,35 8 1492 0,68
110725 APOSIT ESTERIL COMPRESA10X20 CM UCL 908530 908530 A 2120 0,09 181,47 8 319 0,09
110726 APOSIT ESTERIL COMPRESA 10x35 CM UCL 908609 908609 A 790 0,16 124,65 8 132 0,16
110723 APOSIT ESTERIL COMPRESA 6X7 CM UCL 908527 908527 A 8720 0,02 207,11 8 132 0,02
110724 APOSIT ESTERIL COMPRESA 10X10 CM A 4440 0,04 184,14 8 132 0,04
110788 APOSIT ESTERIL 84X56 CAMPO INCISION 90X60 UCL 916062 A 10 5,09 50,94 8 426 2,28
110785 APOSIT TRANSP. POLIURETANO 28X30 UCL 908513 908513 A 130 0,58 75,27 8 426 0,58
110787 APOSIT ESTERIL 45X55 CAMPO INCISION 40X60 UCL 916059 A 50 1,82 90,75 8 426 1,74
110782 APOSIT TRANSP.POLIURETANO 5X7 UCL 908506 908506 A 1325 0,08 110,51 8 426 0,08
110784 APOSIT TRANSP.POLIURETANO 15X20 UCL 908511 908511 A 80 0,57 45,86 8 426 0,57

21.02.003.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Apositos

110641 TIRA GASA ORILLADA 5MX2CM ESTERIL UCL 90732 907320 A 140 0,31 43,83 8 863 0,31
110637 ROLLO GASA ADHESIVA 10M X 30CM A 10 6,41 64,11 8 255 6,41
110636 ROLLO GASA ADHESIVA 10MX20 CM UCL 908234 908234 A 69 2,20 151,94 8 132 2,20
110635 ROLLO GASA ADHESIVA 10MX15 CM UCL 908233 908233 A 58 1,56 90,72 8 319 1,56
110652 GASA 17H 25X40 PLEG 10X10 SEGUR 8C RX S/10 UD A 96 0,27 26,11 8 1789 0,27
110625 GASA 13/14H 20X40 PLEG.10X10 8 C SOB/10 UD STE A 38300 0,13 4.908,86 8 2894 0,13
110695 COMPRESA GASA 50X50 17/18H 4T RX SOB/4U COSI A 9446 0,75 7.124,66 8 863 0,99
110693 COMPRESA GASA 50X50 17/18H 4T SOB/1U A 19146 0,27 5.130,56 8 863 0,28

17.540,80 €

21.02.001.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Gasas-Vendas

110614 LAZO POLYSORB 2/0 1X53 CM R/EL20L R 36 15,99 575,63 8 995 15,99

575,63 €

21.01.006.999 : MATERIAL SANITARIO - SUTURAS: Productos Diversos

11 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

110895 LIMPIADOR ENZIMATICO UCL-905014. 905014 A 190 4,26 809,81 8 147 4,20
110896 SILKOSPRAY A 30 8,05 241,55 18 787 8,05
110892 DESINF. LIQUIDO SOBRE UNIDOSIS A 300 0,20 60,00 8 147 0,20
110893 DESINF. SPRAY SUPERFICIE 750 CC. A 119 5,66 673,54 8 147 5,66
110898 DESINF. ALTO NIVEL GLUTARALDEHIDO FENOLATO A 28 24,23 678,54 8 147 24,23

21.02.006.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Limpieza/Desinfeccion Instrumental

110860 SOBRE ESTERILIZACION 150X320 A 9777 0,03 299,89 8 988 0,03
110859 SOBRE ESTERILIZACION 150X210 A 3200 0,02 65,70 8 988 0,02
110858 SOBRE ESTERILIZACION 75X580 A 2070 0,03 70,29 8 988 0,03
110863 SOBRE ESTERILIZACION 400X580 A 140 0,15 20,96 8 988 0,16
110862 SOBRE ESTERILIZACION 250X500 A 5000 0,09 425,80 8 988 0,09
110861 SOBRE ESTERILIZACION 200X360 A 7800 0,04 336,86 8 988 0,04

1.219,49 €

21.02.005.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Material Esterilizacion

110825 ESPARADRAPO PLASTICO 10X2.5 CM UCL 908220 908220 A 420 0,38 160,36 8 426 0,38

160,36 €

21.02.004.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Esparadrapos

110729 APOSIT ABSORBENTE NO ADHESIVO 10x20CM UCL 908525 A 30 1,87 56,10 8 1492 1,87

56,10 €

21.02.004.002 : MAT.SANITARIO - GRAL: Esparadrapos - ESPARADRAPO ELASTICO

110812 APOSIT HEMOSTATICO 5X7,5 A 72 7,49 538,99 8 1036 7,49
110811 APOSIT SURGICEL 10X20 1902-E A 480 21,50 10.317,74 8 158 21,50
110790 APOSITO MEPITEL 7.5X10CM VER C. A 540 2,98 1.609,16 8 1027 3,60
110806 TAPON ANAL STANDARD (SPONGOSTAN) A 15 8,25 123,75 8 958 8,25

14.611,97 €

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

111127 DRENAJE PLEURAL MULTICAMARA A 14 22,45 314,30 8 995 22,45
111128 PLEUR-EVAC A-4301 169-A C/6 A 1 142,50 142,50 8 787 142,50
111129 DRENAJE REDON CH10 UCL 913416 913416 A 88 2,80 246,73 8 132 2,80
111126 EQUIPO TORACICO NEUMOTORAX SIMPLE R.034-70 A 110 14,84 1.632,81 8 2938 14,92
111121 DRENAJE TORACICO 28-30 UCL 913505 913505 A 6 1,45 8,70 8 995 1,45
111122 DRENAJE TORACICO 32-33 UCL 913507 913507 A 6 1,43 8,58 8 995 1,33
111124 CATETER TORACICO ACODADO CH28 A 8 1,49 11,89 8 2266 1,49
111139 RESERVORIO P/DRENAJE JACKSON PRATTS 100 C A 250 4,02 1.004,68 8 2937 4,02
111140 BOLSA RECAMBIO RECOLECTORA FLUIDOS (drenaj A 160 2,07 331,97 8 2937 2,07
111138 DRENAJE JACKSON PRATT TUBULADORA PLANA 1 913456 A 245 3,16 775,29 8 229 3,08
111130 DRENAJE REDON CH18 R-28437 C/40 A 40 2,80 112,15 8 132 2,80
111133 DRENAJE REDON CH14 UCL 913418 913418 A 107 2,80 300,00 8 132 2,80
111137 SISTEMA DRENAJE CRANEAL CODMAN R-82-1720 A 29 441,18 12.794,15 8 335 441,18
111119 DRENAJE TORACICO N20 UCL 913501 913501 A 2 1,43 2,86 8 995 1,43
111116 SET DRENAJE SUPRAPUBICO CH12 A 33 13,36 441,03 8 50 13,36
111117 DRENAJE CAPILAR PENROSE 8MM ESTERIL 500 MM 913462 A 55 1,35 74,12 8 229 1,60
111118 DRENAJE EASY 40MM 614-217406303 A 18 5,50 98,98 8 2938 5,55

21.02.008.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Drenajes

111063 SONDA NUTRICION ENTERAL 8F UCL 913041 913041 A 4 2,60 10,40 8 1844 2,31
111010 SONDA ALIMENTACION N4 R.310.04 A 12 0,48 5,72 8 1355 0,48
111081 SONDA SUSTITUCION PEG 16FR GASTROSTOMIA MI 912963 A 14 47,62 666,71 8 207 46,00
111080 SONDA SUSTITUCION PEG 22FR GASTROSTOMIA A 20 49,53 990,65 8 2467 49,53

1.673,49 €

21.02.007.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Sondas

110924 AMPHOLYSINE PLUS A 90 30,31 2.727,93 18 335 30,31

5.191,36 €

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

111185 AGUJA P/LUMBAR 25GX90 C/INTRO UCL 913735 913735 A 120 2,59 311,21 8 25 2,59
111225 AGUJA P/LUMBAR 27GX88 C/INTRO UCL 913737 913737 A 190 2,59 492,31 8 25 2,59
111274 AGUJA 0.70X50MM STIMPLEX R4894502 A 100 9,00 900,00 8 141 9,00
111271 AGUJA GRIPPER PLUS DE SEGURIDAD RF 21-2966- A 64 5,67 362,88 8 2266 5,67
111275 SET P/ANESTESIA CONTINUA PLEXO 4894243N A 3 22,70 68,10 8 141 22,70
111268 AGUJA 18G PUNCION EPIDURAL SET C/ FILTRO R.45 913810 A 87 10,80 939,60 8 141 10,80
111270 SET ESPINOCAN 4556763 ANESTESIA COMBINAD EP A 20 31,00 620,00 8 141 31,00
111257 AGUJA STIMUPLEX A 0.90X150 G-20 R.4894278 C/25 A 12 9,00 108,00 8 141 9,00
111254 AGUJA ESCLEROSIS GASTROSC 180CM C/10 R 30 27,00 810,00 8 758 27,00
111256 AGUJA STIMUPLEX A 0.80 X100 G-21 A 64 9,00 576,00 8 141 9,00

5.188,09 €

21.02.010.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Agujas

111143 ASPIRADOR YANKAUER GRUESA C/TUBO C/40 A 240 1,05 252,10 8 132 1,05
111149 ASPIRADOR MEDENA M-03100 C/50 A 565 4,10 2.318,08 8 2937 4,10
111141 ASPIRADOR MUCOSIDAD 33006 CONEXION BRONC A 20 0,92 18,48 8 995 0,92
111142 ASPIRADOR YANKAUER MEDIANA C/TUBO C/40 A 285 1,05 299,25 8 132 1,05
111144 ASPIRADOR YANKAUER FINA C/TUBO 2MT A 260 1,05 273,00 8 132 1,05
111159 ASPIRADOR YANKAUER CH30 R-1180503003 S/CONT A 15 1,73 25,95 8 995 1,73
111150 ASPIRADOR MUCOSIDAD ADULTO 33001 C/50 A 6 0,84 5,04 8 995 0,84
111148 ASPIRADOR FRAZIER N8 MEDIANO C/20 A 24 2,52 60,56 8 1149 2,52
111145 ASPIRADOR MEDIVAC FLEX 1 1/2L A 310 1,55 480,93 8 3013 1,55
111146 ASPIRADOR MEDIVAC FLEX 3L C/50 PALET 400 A 1410 1,55 2.187,47 8 3013 1,55
111147 ASPIRADOR FRAZIER N5 PEQUENO C/25 A 12 2,52 30,28 8 1149 2,52

5.951,15 €

21.02.009.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Material Aspiracion

130747 SET DRENAJE TORACIO SELDINGER 200/910/120 R 10 69,60 696,00 8 2266 69,60

18.996,72 €

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

111424 CATETER EMBOLECTOMIA N4 FOGARTY A 16 44,79 716,64 8 1179 44,79
111425 CATETER EMBOLECTOMIA N5 FOGARTY A 14 44,79 627,06 8 1179 44,79
111423 CATETER EMBOLECTOMIA N-3 FOGARTY A 26 44,79 1.164,54 8 1179 44,79
111420 MANOMETRO INFLADOR BALON 20CC. 30ATM CID-2 A 0 0,00 0,00 8 1878 95,43
111422 CATETER DRUM CATRIDGE A 52 7,21 374,92 8 1814 7,21
111426 CATETER EMBOLECTOMIA N6 FOGARTY 80 CM A 3 44,79 134,37 8 1179 44,79
111452 CAT VENOSO CENTRAL 3 VIAS 7FR/20CM RF.CV-157 A 115 11,22 1.289,73 8 787 11,22
111570 CAT VENOSO CENTRAL TAMBOR 227599 DRUCAFIX A 4 6,86 27,46 8 141 7,60

21.02.014.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Cateteres

133922 EQUIPO CALENTADOR FLUIDOS" HOTLINE" A 30 10,00 300,00 8 2266 10,00
111349 EQUIPO CALENTADOR FLUIDOS WF100 OJO A 100 12,92 1.291,59 8 485 12,92
111341 LINEA MUESTRA RB-8044 8FT A 230 16,83 3.870,99 8 335 16,83

5.462,58 €

21.02.013.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Equipos Administracion Liquidos

111322 TROCAR 10/12MM X 100MM LAPAROSCOPIA D12LT A 252 35,05 8.831,74 8 1036 35,05
111323 TROCAR TORACICO CH16 UCL 913604 913604 A 9 3,64 32,72 8 995 3,64
111324 TROCAR TORACICO CH20 UCL 913605 913605 A 21 3,64 76,35 8 995 3,64
111317 TROCAR LAPAROSCOPIA VERSAPORT PLUS V2 5 913682 A 36 36,40 1.310,40 8 995 36,40
111318 AGUJA NEUMOPERITONEO VERESS 120MM C/12 UD. A 30 11,36 340,69 8 264 11,35
111320 TROCAR 5MM/100 LAP ABDOMINAL BTO/6 A 382 31,28 11.950,44 8 264 29,63
111325 TROCAR TORACICO CH24 UCL 913606 913606 A 24 3,64 87,25 8 995 3,64
111334 TROCAR T-10BT ATRAUMATICO BALON UCL 913877 no A 230 67,94 15.627,01 8 995 67,90
133823 TROCAR HASSON C/ BALON SIN LATEX 10/12 - 100 A 36 41,25 1.485,00 8 3018 41,25
111326 TROCAR TORACICO CH28 UCL 913607 913607 A 6 3,64 21,81 8 995 3,64
111327 TROCAR TORACICO CH32 UCL 913608 913608 A 4 3,64 14,54 8 995 3,64

39.777,96 €

21.02.012.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Trocares

15 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

112512 EQUIPO MEDICION DIURESIS HORARIA B/CERRADA A 23 4,60 105,80 8 141 4,60
112504 BOLSA COLOSTOMIA CERRADA RECORTABLE C/30 914078 A 180 0,31 55,36 8 50 0,25
112475 BOLSA COLOSTOMIA 2 1/2 A 60 1,09 65,61 8 695 1,09

21.02.016.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Bolsas

112410 CANULA IRRIGACION ASPIRACION C/6 A 216 90,65 19.581,31 8 757 90,65
112406 CANULA S/B TRAQUEOSTOMIA 9MM DI CP-SU-62-20 A 2 18,32 36,64 8 2266 18,32
112405 CANULA S/B TRAQUEOSTOMIA 8MM DI CP-SU-62-20 A 4 18,32 73,28 8 2266 18,32
112449 CANULA GUEDEL/TUBO MAYO T.2 UCL 914645 B 914645 A 25 0,25 6,25 8 787 0,25
112448 CANULA GUEDEL/TUBO MAYO T.1 UCL 914644 N 914644 A 25 0,25 6,31 8 2937 0,25
112447 CANULA GUEDEL/TUBO MAYO T.0 UCL914643 A 914643 A 10 0,26 2,62 8 787 0,25
112403 CÁNULA C/B TRAQUEOSTOMÍA 9 MM DI R. 100/810/0 A 25 20,37 509,35 8 2266 20,37
112369 CANULA FRAZIER N10 FR ASPIRACION CONMED RF A 24 1,49 35,66 8 71 1,49
112363 SISTEMA ILUMINACION IRRIGIGACION ASPIRACION A 66 62,62 4.132,71 8 995 62,62
112394 CANULA C/B FENESTRADA 9 MM DI CP-SU-62-20 A 2 30,37 60,75 8 2266 30,37
112402 CÁNULA C/B TRAQUEOSTOMÍA 8 MM DI A 16 20,37 325,98 8 2266 20,37
112396 CANULA S/B TRAQUEOTOMIA FENESTRADA 8 MM D A 2 22,43 44,86 8 2266 22,43

24.815,70 €

21.02.015.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Canulas

111935 SET ARTERIOFIX 18/160 CATETERIZACION FEMORA A 19 9,62 182,78 8 1036 9,62
111764 CAT VENOSO CENTRAL 2 VIAS 7F/20CM RF.16702 A 97 11,22 1.087,86 8 787 11,22
111762 CAT VENOSO DOBLE VIA 7F 30CM.CERTOFIX DUO S A 31 14,00 434,00 8 141 14,00
111990 DISPOSITIVO ACCESO VENOSO AVANZADO MULTIL A 5 57,09 285,47 8 1179 57,09
111574 SET CATETERIZ. ARTERIAL 22G X 80 MM 1036 A 320 9,51 3.041,99 8 1036 9,62
111731 CAT VENOSO CENTRAL 3 VIAS 7FR/30CM RF.14703 A 78 11,22 874,77 8 787 11,22
111993 CATETER INTUBACION R- C-CAE-19.0-83. (INTERCA R 10 69,00 690,00 8 1878 69,00

10.931,57 €

16 de 23

22-12-2011

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

112584 CONEXION GIRATORIA PARA TUBO ENDOTRAQUEA 914609 A 16 0,55 8,77 8 995 0,55
112598 ALARGADERA INFUSION 1.5 M LLAVE 3 PASOS C/20 A 320 0,39 125,02 8 811 0,39
112581 CONEXION PLASTICO EN "T" MEDIANA A 4 0,42 1,68 8 483 0,39
112583 RACOR UNIVERSAL A 654 0,86 562,44 8 958 0,86
112575 RACOR LUER LOCK M-M R.893.00 C/30 A 52 0,83 43,33 8 1355 0,83
112582 CONEXION PLASTICO EN "Y" MEDIANA A 10 0,36 3,60 8 483 0,36

21.02.018.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Conexiones/Llaves

112564 GUANTE ANTICORTES PEQUEÑO UCL 901040 901040 A 16 27,41 438,56 8 158 27,41
112563 GUANTE ANTICORTES MEDIANO UCL 901041 901041 A 25 27,41 685,25 8 158 27,41
112566 GUANTE QUIR LATEX S/POLVO 6,5 UCL 901089 901089 A 3920 0,24 950,65 8 3013 0,24
112568 GUANTE QUIR LATEX S/POLVO 7,5 UCL 901091 901091 A 2760 0,24 669,38 8 3013 0,24
112567 GUANTE QUIR LATEX S/POLVO 7 UCL 901090 901090 A 3590 0,24 870,75 8 3013 0,24
112545 GUANTE CIRUJANO LATEX 8 2D7280LP A 3950 0,17 682,96 8 3013 0,17
112546 GUANTE CIRUJANO LATEX 8,5 2D7285LP A 2152 0,17 372,08 8 3013 0,17
112556 GUANTE CIRUJANO LATEX 6 2D7260LP A 2250 0,17 389,03 8 3013 0,17
112544 GUANTE CIRUJANO LATEX 7,5 2D7275LP A 7300 0,17 1.262,17 8 3013 0,17
112525 GUANTE ANTICORTES GRANDE UCL 901042 901042 A 29 27,41 794,89 8 158 27,41
112542 GUANTE CIRUJANO LATEX 6,5 2D7265LP A 8562 0,17 1.480,37 8 3013 0,17
112543 GUANTE CIRUJANO LATEX 7 2D7270LP A 6943 0,17 1.200,44 8 3013 0,17
112558 GUANTE SINTETICO 7 ESTERIL UCL 901009 901009 A 479 0,70 335,73 8 1027 0,70
112559 GUANTE SINTETICO 7,5 ESTERIL UCL 901010 901010 A 240 0,70 168,49 8 1027 0,70

112560 GUANTE SINTETICO 8 ESTERIL UCL 901011 901011 A 240 0,70 168,00 8 1027 0,70
112561 GUANTE NITRILO GRANDE NO EST. A 9100 0,03 256,66 8 3013 0,03
112557 GUANTE SINTETICO 6,5 ESTERIL UCL 901008 901008 A 670 0,70 469,13 8 1027 0,70
11.194,53 €

21.02.017.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Guantes

112516 SOPORTE METALICO P/BOLSA ORINA C/25 A 33 0,75 24,75 8 483 0,75
251,52 €

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

112688 TUBO ENDOT.ESTERIL N 7.5 UCL 914520 914520 A 15 4,31 64,64 8 995 3,58
112687 TUBO ENDOT.REFORZADO C/B D.I. N 7.0 UCL 914519 914519 A 3 4,80 14,40 8 995 3,58
112692 TUBO ENDOTRAQUEAL S/B N 2.0 UCL 914401 914401 A 9 0,53 4,73 8 787 0,45
112689 TUBO END ANILL C/B 38/8.5 R.118/85 UCL 914522 914522 A 6 4,80 28,79 8 995 3,58
112684 CANULA GUEDEL/TUBO MAYO T.3 UCL 914646 V 914646 A 120 0,25 29,83 8 787 0,25
112678 TUBO ENDOTRAQUEAL ILM N 7.0 R.41200070 UCL 91 914626 R 12 93,45 1.121,40 8 2740 93,45
112686 CANULA GUEDEL/TUBO MAYO T.5 UCL 914648 R 914648 A 435 0,25 108,18 8 787 0,25
112685 CANULA GUEDEL/TUBO MAYO T.4 UCL 914647 A 914647 A 300 0,25 74,82 8 787 0,25
112693 TUBO ENDOTRAQUEAL S/B N 2.5 UCL 914402 914402 A 8 0,50 3,98 8 787 0,45
112700 TUBO END ANESTESIA N 7.0 C/B BRANDT UCL 9144 914455 A 120 3,29 395,18 8 995 3,29
112699 TUBO END ANESTESIA N 6.0 C/B BRANDT UCL 9144 914453 A 16 3,29 52,69 8 995 3,29
112695 TUBO ENDOTRAQUEAL S/B N 3.5 UCL 914404 914404 A 3 0,55 1,65 8 787 0,45
112694 TUBO ENDOTRAQUEAL S/B N 3.0 UCL 914403 914403 A 3 0,51 1,54 8 787 0,45
112697 TUBO ENDOTRAQUEAL S/B N 4.5 UCL 914406 914406 A 6 0,51 3,08 8 787 0,51
112696 TUBO ENDOTRAQUEAL S/B N 4.0 UCL 914405 914405 A 3 0,46 1,37 8 787 0,45
112657 MANDRIL INTUBACION ADULTO 116-14 C/10 A 33 5,33 175,79 8 995 5,33
112673 MASCARILLA LARINGEA N3 PROSEAL REFORZADA 914657 A 4 354,00 1.416,00 8 2740 354,00
112669 TUBO ENDOTRAQUEAL S/B N 5.5 UCL 914408 914408 A 8 0,53 4,20 8 787 0,51
112668 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B D.I. 6.5 CORTA ESTANCI 914808 A 29 0,70 20,31 8 995 0,67

21.02.019.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Tubos

134311 TUBO ENDOT.TAPERGUARD 8.0 LARGA IMPL C/IRRI 914500 A 1 25,00 25,00 8 995 25,00
134312 TUBO ENDOTR TAPERGUARD 8.5 LARGA IMPL C/IR 914501 A 1 25,00 25,00 8 995 25,00
50,00 €

21.02.019.003 : MAT.SANITARIO - GRAL: Tubos - TUBO ENDOTRAQUEAL LARGA IMPLANTACION

112610 TAPON CIERRE C/CONEXION M-H C/100 A 13000 0,11 1.430,00 8 141 0,11
112621 CONEXION PLASTICO EN "Y" GRANDE A 16 0,39 6,24 8 483 0,39
112608 PROLONGADOR OXIGENO 1.8M R.1174 C/125 A 30 0,33 9,81 8 2937 0,33
2.190,90 €

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

111342 CIRCUITO ANEST ADULTO 3L S/LIN/EXTENSIB R.215 917045 A 1400 3,87 5.417,95 8 2937 3,87
112835 MASCARILLA LARINGEA SUPREME N 3 R.175030 UC 914683 A 20 26,00 520,00 8 2740 26,00
112860 REGULADOR DE VACIO, C/10 A 2 79,38 158,76 8 247 79,38
112871 INFUSOR C/MANOMETRO Ref.2803SGA- (PRESURIZ A 147 35,30 5.188,62 8 2213 23,52
112836 MASCARILLA LARINGEA SUPREME N 4 R.175040 UC 914684 A 33 26,00 858,00 8 2740 26,00
112851 MASCARILLA ANESTESIA Nº 3 R. 1514 UCL 917084 917084 A 39 1,46 56,94 8 2937 1,46

21.02.021.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Nebulizac/Humidificac/Oxigenoterapia

112784 FILTRO HUMIFICADOR ADULTO C/CONEXION A 1875 0,76 1.433,85 8 2937 0,78
112785 FILTRO HUMIFICADOR PEDIATRICO DE 8 A 30 KG,, A 21 0,56 11,77 8 2937 0,56
112786 FILTRO HUMIFICADOR NEONATOS 3 A 8 KG UCL 91 914715 A 27 0,62 16,83 8 2937 0,62
1.462,45 €

21.02.020.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Filtros

112710 TUBO ENDOTRAQUEAL C/ASPIRACION N 8.0 R.100/1 A 2 7,27 14,55 8 2266 6,00
112750 TUBO ENDOTRAQUEAL 121-50 C/B MLT, C/10 A 2 10,23 20,47 8 995 10,23
112734 CANULA GUEDEL/TUBO MAYO N6 A 74 0,27 19,85 8 2937 0,35
112704 TUBO END ANESTESIA N 9.0 C/B BRANDT UCL 9144 914459 A 4 3,29 13,17 8 995 3,29
112702 TUBO END ANESTESIA N 8.0 C/B BRANDT R.123/80 U 914457 A 399 3,29 1.314,00 8 995 3,29
112701 TUBO ENDOTRAQUEAL C/B D.I. 7.5 UCL 914456 914456 A 388 3,29 1.277,77 8 995 3,29
112703 TUBO END ANESTESIA N 8.5 C/B BRANDT R.123/85 U 914458 A 56 3,29 184,43 8 995 3,29
112754 TUBO INT.BRON.DCH.CH37 A 2 30,51 61,03 8 787 30,51
112716 TUBO EN T DE KHER N.12 913436 A 10 5,34 53,40 8 2266 5,34
112726 TUBO CONEX. ASP.BULBOS 7MM, C/5 A 52 5,50 285,76 8 132 5,50
112767 TUBO ENDOT.REFORZADO C/B 118-80 C/1 UCL 9145 914521 A 10 4,31 43,13 8 995 3,58
112759 TUBO INT. BRON. IZQUIERDO - CH 39 A 2 30,52 61,04 8 787 30,52
112766 TUBO END 129-80 LARINGUECTOMIA, C/10 A 17 16,83 286,14 8 995 16,83
112757 TUBO.INT.BRON.IZQ.CH35 Ref. 116100350 A 2 30,52 61,04 8 787 30,52
112758 TUBO INT.BRON.IZQ.CH 37 Ref. 116100370 A 5 30,50 152,50 8 787 30,50
7.370,86 €

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

113159 BOLSA AUXILIAR 30X45 UCL 916275 916275 A 1830 0,30 549,00 8 1027 0,30
113161 EQUIP ORTOCADERA 9012 CIRUGIA UCL 916106 916106 A 10 13,07 130,66 8 138 12,95
113163 FUNDA VIDEOCAMERA ARTROSCOPIA UCL 916224 916224 A 270 1,06 286,09 8 1027 0,94
113155 CEPILLO QUIRURG IODADO POVIDONA C/DISPENSA A 2940 0,25 728,24 8 2321 0,25
113127 EQUIP COLICISTECTOMIA LAPAROSCOP ABDOM U 916178 A 287 10,28 2.950,39 8 138 10,00
113131 BATA DESECHABLE N/ESTERIL T/UNICA UCL 916001 916001 A 128 0,14 18,08 8 132 0,15
113133 EQUIPO UNIVERSAL COVERTORS* UCL 916081 916081 A 699 6,23 4.353,85 8 138 5,50
113165 FUNDA MESA MAYO 78X144CM UCL 916162 916162 A 1010 0,73 738,66 8 231 0,73
113178 CINTA ADHVA 10X50CM REF-381030 UCL 916288 916288 A 800 0,14 112,00 8 1027 0,14
113169 GAFAS PROTEC OCULAR UCL 916051 916051 A 50 2,50 125,19 8 946 2,29
113170 BATA QUIRUR. DESECH. A/RISC ESTERIL T/L UCL 91 916012 A 253 1,80 455,43 8 1027 1,80
113177 C/MESA 275072 ESTERIL 150X100 DESECH UCL 9161 916158 A 673 0,41 273,74 8 132 0,40

21.02.026.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Cobertura Quirurgica Desechable

112967 CABLE PARA ELECTRODO PLACA RETORNO PACIE A 2 4,90 9,80 8 426 0,00
112970 ELECTRODO PLACA RETORNO PACIENTE TIPO REM A 1320 0,72 949,65 8 426 0,79
959,44 €

21.02.023.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Electrodos

112932 FERULA LAMINA TEFLON, C/10, R-20-10675 A 20 15,00 300,00 8 958 15,00
300,00 €

21.02.022.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Ferulas

112916 TUBO MASCARILL LARING REFORZ DOB/ VIA N 4 PR 914658 A 8 354,00 2.832,00 8 2740 354,00
112914 CANULA PARA MEDIR CARBONICO ADULTO, C/25, A 290 8,66 2.512,44 8 2740 8,66
112909 MASCARILLA ANESTESIA Nº 2 R. I1513 UCL 917083 917083 A 36 1,46 52,56 8 2937 1,46
112902 CIRCUITO ANEST. PEDIATR. 1L S/LINEA NO EXTENSI A 27 4,57 123,47 8 995 4,87
112904 MASCARILLA ANESTESIA Nº 4 R. I1515 UCL 917085 917085 A 1380 1,46 2.015,27 8 2937 1,46
131024 SENSOR PEDIATRICO DE O2 R/ TS-AF-10 10%-novdi A 10 13,45 134,46 8 686 12,06
19.870,47 €

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

113306 TRANSPAC 1V ARBOL MACRO REF-P229 A 268 32,95 8.829,70 8 2938 33,16
113304 ALFOMBRA A/MICROBIANA QUIROFANO ADH 30H 1 A 296 17,86 5.286,44 8 1809 17,86
113302 SENSOR DE PROFUNDIDAD ANESTESICA R/186-010 A 720 32,79 23.605,20 8 757 32,79
113311 JERINGA DE PERA 50ML IRRIGACION A 36 1,70 61,23 8 278 1,70

113313 GEL LUBRICANTE UNIVERSAL ESTERIL 82 GR. A 60 3,06 183,37 8 255 3,06
37.965,94 €

21.02.028.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Complementos Material Sanitario

134468 BATA QUIRUR. DESECH. ESTERIL T/L UCL 916005 916005 A 294 1,45 426,30 8 1027 1,45
134469 BATA QUIRUR. DESECH. ESTERIL T/XL UCL 916007 916007 A 294 1,45 426,30 8 1027 1,45
134481 PAÑO QUIRURGICO 75X60 DESECH. UCL 916145 916145 A 325 0,14 46,15 8 132 0,14
113235 CEPILLO QUIRURG CLORHEXIDINA C/DISPENSADO 905033 A 4350 0,24 1.024,70 8 3013 0,24
113201 FOLIDRAPE PROTECTOR ESTERIL 75X80CM UCL 91 916143 A 865 0,18 156,23 8 132 0,18
113197 MASCARILLA DESECH C/CINTAS QUIIROFAN UCL 91 916050 A 17800 0,00 0,24 8 266 0,00
113204 PAÑO FENESTRADO 50X60 A 1860 0,29 531,77 8 319 0,29
113203 SABANA EXTREMIDADES FENESTRADA UCL 916197 916197 A 208 5,71 1.188,35 8 138 5,56
113196 GORRO ENFERMERA TIPO BOINA UCL 916025 916025 A 16700 0,01 87,80 8 231 0,01
113180 CALZA VERDE QUIROFANO PLASTICO UCL 916015 916015 A 13000 0,01 101,40 8 132 0,01
113179 CUBRE MESA 150 X 200 S/ADH UCL 916196 916196 A 547 0,70 382,20 8 132 0,63
113194 GORRO CIRUJANO ESTANDARD UCL 916030 916030 A 4200 0,02 68,88 8 132 0,02
113188 EQUIPO CITOSCOPIA 696110 C/20 GINECO A 90 7,33 659,91 8 1027 7,33
113232 PAÑO QUIRURG FENESTRADO 75 X 90 A 543 0,37 202,87 8 132 0,37
113231 PAÑO ESTERIL 2 CAPAS 80X100CM UCL 916144 916144 A 1540 0,17 268,97 8 132 0,17
113229 BATA QUIRUR. DESECH. A/RISC ESTERIL T/M UCL 9 916011 A 348 2,11 735,05 8 1201 2,11
113228 BATA QUIRUR. DESECH. A/RISC ESTERIL T/ XL UCL 916013 A 622 1,88 1.167,42 8 1027 1,80
113212 STOCKINETTE 20X100 1585CE PEQUEÑO UCL 91629 916296 A 86 1,32 113,44 8 3013 1,20
113226 PAÑO FENEST 130X130 STERIL C/INCISION A 162 3,31 535,96 8 3013 3,31
113227 SABANA ADHESIV GRAN 150X240 S57502N RF.9088 A 80 5,47 437,66 8 426 5,47
19.282,91 €

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

114312 FISIOLOGICO 100ML IRRIGACION (PALET 2000) A 3900 0,55 2.145,00 8 141 0,55
114311 AGUA BIDESTILADA 1L (PALET 360) A 640 1,02 650,88 8 141 1,02

24.01.001.999 : LABORATORIO - REACTIV/PROD.QUIMICOS: Product.Quimicos Puros

114141 FRASCO 2000ML GRADUADO UCL 912121 (Palet 396 912121 A 6 0,36 2,13 8 1457 0,36
114140 BOTE BIOPSIA 2L B/ANCHA C/T NEGRO A 28 1,18 32,94 8 220 1,23
114134 FRASCO 500 ML C/TAPA ESTERIL A 276 0,45 123,81 8 732 0,45
114139 BOTE BIOPSIA 5L C/TAPA A 74 0,98 72,27 18 2979 1,00
231,16 €

24.00.009.999 : LABORATORIO - MAT.FUNGIB/UTILLAJE: Frascos Recogida Muestras

113448 LENTINA R-80-1408 25 X 76 (CAJA) A 1 175,70 175,70 8 229 150,00
113449 LENTINA 13 X 38 (CAJA) VER A 3 175,70 527,10 8 229 150,00
702,80 €

21.02.046.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Especifico Neurocirugia

113673 MINILOK CON ORTHOCORD 2/0 RB-1 R. 212854 R 1 288,53 288,53 8 158 288,53
288,53 €

21.02.041.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Especifico Traumatologia

134593 MALLA SINTET.BIOABS.POROSA N/TEJIDA 1,7MM 20 R 1 2.490,00 2.490,00 8 2448 2.490,00
134592 MALLA SINTET.BIOABS.POROSA N/TEJIDA 1,7MM 20 R 1 1.670,00 1.670,00 8 2448 1.670,00
113643 CLIPS DE RANEY RF 658505, C/200 A 350 0,66 232,40 8 871 0,65
4.392,40 €

21.02.039.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Especifico Cirugia General

113581 BOLSA AGUA TRACCION CERVICAL 9KG. A 36 7,80 280,80 8 210 7,80
280,80 €

21.02.037.999 : MAT.SANITARIO - GRAL: Especifico Rehabilitacion

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

126583 LIDOCAINA 5% 10 ML MINIPLASCO EC/100 645572 A 40 0,70 28,00 4 141 0,70
126569 BETADINE SOL ANTISEPTICA 10 % 500 ML EC/30 644625 A 8 1,61 12,87 4 615 1,61
126585 LIDOCAINA 1% MINIPLASCO 10ML EC/100 645598 A 1680 0,43 727,57 4 141 0,42
126584 LIDOCAINA 2% MINIPLASCO 10 ML EC/100 645580 A 500 0,48 239,60 4 141 0,45
126397 UROQUIDAN 250000 UI VIAL EC/10 628370 A 6 109,43 656,59 4 627 108,96
126411 BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% AMP 4 ML C/100 630103 A 232 0,90 208,17 4 141 0,90
126398 UROKINASE 100000 UI VIAL EC/25 628602 A 3 51,15 153,44 4 627 46,98
126824 PROPOFOL 1% 100 ML FRESENIUS VIAL C/10 "UCL 7 658781 700092 A 75 3,18 238,68 0 1059 3,18
127089 NAROPIN 2 MG/ML AMP 10 ML C/5 676627 A 120 1,54 185,24 4 555 1,41
127088 NAROPIN 7.5 MG/ML AMP 10 ML C/5 676585 A 35 2,92 102,20 4 555 2,59
127040 SEVORANE 250 ML C/1 673186 A 174 106,62 18.551,19 4 2 106,62
126869 BREVIBLOC 100 MG VIALES 10 ML C/5 660639 A 10 4,99 49,89 4 21 4,99
127087 NAROPIN 10 MG/ML AMP 10 ML C/5 676569 A 165 3,27 539,50 4 555 3,04
127086 NAROPIN 2 MG/ML BOLSA 100 ML C/5 676502 A 30 8,24 247,14 4 555 7,57
126268 SCANDINIBSA 3% S/V AMP 1,8ML C/100 615914 A 30 0,43 12,79 4 147 0,43
126269 SVEDOCAIN 0,5% CON EPINEFRINA AMP 10ML C/100 615922 A 60 0,42 25,20 4 147 0,41
126245 BETADINE 10 % MONODOSIS 10 ML C/50 614750 A 50 0,33 16,60 4 615 0,33
126323 MEPIVACAINA S/A 2% MINIPLASCO 10ML EC/100 620203 A 624 0,46 285,80 4 141 0,45
126024 ANGIOX 250 MG VIAL C/10 650319 A 20 404,25 8.085,00 4 1287 388,50
126276 BUPIVACAINA S/A 0,25% AMP 10 ML C/100 616508 A 60 0,27 16,21 4 141 0,27
126321 MEPIVACAINA 1% MINIPLASCO 10 ML EC/100 619973 A 240 0,39 93,60 4 141 0,39
126275 BUPIVACAINA S/A 0,5% AMP 10 ML C/100 616466 A 20 0,32 6,41 4 141 0,29
126270 INIBSACAIN 0,25% PLUS CON EPINEFRINA AMP 10M 615930 A 50 0,41 20,41 4 147 0,41
126274 BUPIVACAINA 0,75% SIN EPINEFRINA AMP 10 ML C/ 616441 A 40 0,36 14,22 4 141 0,32

30.00.000.999 : FARMACIA - MEDICAMENTOS: Especialidades Farmaceuticas

114339 FORMOL 10% NEUTR. 10 LITROS R.9713.9010 A 16 13,29 212,61 18 1245 13,50
125894 FISIOLÓGICO 500 ML IRRRIGACIÓN STERICLEAN (P A 2300 1,23 2.830,80 8 141 1,26
114313 FISIOLOGICO 250ML IRRIGACION (PALET 1200) A 2020 0,60 1.212,00 8 141 0,60

7.051,29 €

Desde el 22/12/2010 hasta el 22/12/2011

Desde el 4129 hasta el 4129

Consorcio HGUV - Avenida Tres Cruces, 2 - 46014 VALENCIA - SERV. COMPRAS Tel: 961 972 055 - Fax: 961 972 057 - SERV. FARMACIA Tel: 961 972 141 - Fax: 961 972 220 NIF: Q4601065H -
www.chguv.org

128942 FENILEFRINA 1% 10MG/ML AMP 1 ML C/10 662509 A 270 17,50 4.725,00 4 2719 17,50

4.725,00 €

30.00.002.999 : FARMACIA - MEDICAMENTOS: Preparados Especiales

131327 BRIDION 100 MG/ML VIAL 5 ML C/10 603081 A 110 171,46 18.860,75 4 585 171,13
131240 EFEDRINA hidrocloruro 10 MG/ML C/10 662112 A 980 12,50 12.250,00 4 2719 12,50
129737 VOLUVEN 6% 500ML C/20 894923 A 40 7,56 302,40 4 1059 7,56
133857 PROPOFOL 1% FRESENIUS AMP 20 ML C/5 "UCL 70 658823 700091 A 645 0,96 617,14 0 1059 0,96
133856 PROPOFOL 1% FRESENIUS AMP 50 ML C/10 "UCL 7 658799 700093 A 85 2,41 205,09 0 1059 2,41
133096 XOMOLIX 2.5MG/ML AMP 1 ML C/10 661030 A 150 3,83 574,43 4 2908 3,83
128423 ETOMIDATO LIPURO 2 MG/ML AMP 10 ML C/10 933762 A 200 1,20 240,08 4 141 1,20
127666 NORCURON 10 MG VIAL C/10 761775 A 190 3,48 660,96 4 585 3,53
128187 PROPOFOL 1% AMP 50 ML C/1 (BAJA) 855445 700903 A 10 3,12 31,20 0 141 3,12
127742 PROPOFOL LIPURO 2% FR 50 ML C/1 (BAJA) 774471 700094 A 5 4,03 20,15 0 141 4,03
127893 NOBECUTAN AEROSOL 250 ML C/10 84108400092 A 42 10,35 434,74 8 147 10,41
128186 PROPOFOL 1% AMP 20 ML C/5 (BAJA) 855437 700091 A 160 1,15 183,99 0 141 1,15
128210 PROPOFOL 1% VIAL 100 ML C/ 1 "UCL700092" (baja) 860015 700092 A 45 4,10 184,50 0 141 4,10
128314 CHIROCANE 0,75% AMP 10 ML C/10 886861 A 80 2,74 219,19 4 2 2,74
128365 GASTROGRAFIN VIAL 100 ML C/1 909622 A 20 23,60 472,05 4 2942 24,05
131325 BRIDION 100 MG/ML VIAL 2 ML C/10 603080 A 470 68,45 32.171,50 4 585 68,45
128312 CHIROCANE 0,25% AMP 10 ML C/10 886556 A 150 1,83 274,04 4 2 1,83
128313 CHIROCANE 0.5% AMP 10 ML C/10 886606 A 200 2,19 438,46 4 2 2,19

98.656,98 €
679.610,72 €
679.610,72 €

7.2-. CONTENIDO CAJAS QUIRÚRGICAS

AMIGDALECTOMIA

Material	Cantidad
Pinza disección corta sin dientes	1
Pinza de disección larga sin dientes	1
Tijera de Mayo curva	1
Porta-agujas largo	1
Porta agujas corto	1
Abre bocas Whitead_jennings	1
Cierra nudos de Eves	2
Arco de Davis-Boyle	1
Espátulas de lengua distintos tamaños	4
Cuchillo para vegetaciones	1
Sujeta lenguas	1
Pinza sujeta amígdalas en forma campo Marschik	1
Pinza sujeta amígdalas de Blohmke	1
Disector de Hurd	1
Disector cucharilla doble de Jansen	1
Disector	1
Pinzas de Pean pala recta	1
Pinzas de Pean pala curva	1
Espátulas de lengua de Buchwald	2
Espátula de lengua de Bruenings	1

AMPUTACIÓN

Material	Cantidad
Pinzas de disección con dientes	2
Pinzas de disección sin dientes	2
Porta-agujas	2
Tijera de Mayo recta	1
Tijera de Mayo curva	1
Cuchillos Grande	1
Mediano	1
Pequeño con sierra	1
Sierra de arco	1
Sierra de pala de Carrier	1
Tiradores para sierra de Gigli	2
Periostomo	1
Lima	1
Cucharilla nº 4	1
Separadores de Roux	2
Separadores de Farabeuf	2
Separadores maleables	2
Plato retractor	1
Pinzas de farol	6
Pinzas de Allys	3

Pinzas de Pean curvas	6
Pinzas de Kocher	4
Pinzas de Pean rectas	4
Pinzas disectoras	2

APENDICITIS GRANDE

Material	Cantidad
Separadores Farabeuf	2
Separadores de masa	2
Separador de Gosset	1
Mango de bisturí nº 3	1
Mango de bisturí nº 4	1
Pinzas de diseción con dientes	2
Pinzas de disección sin dientes	2
Pinza de disección larga sin dientes	1
Porta agujas mediano	2
Porta agujas largo	1
Tijera de Mayo recta	1
Tijera de Mayo curva	1
Tijera de Metzembaum larga	1
Pinza de anillo	1
Pinzas de triángulo	2
Pizas de Allys	3
Pinza de hemostasia pequeñas	3
Pinza disectora larga	1
Pinza disectora mediana	1
Pinzas de Bengolea	4
Pinzas de Kelly largas	2
Pinzas de Pean curvas medianas	2
Pinzas de Kocher	4
Pinzas de Pean rectas	4

APENDICITIS 1+2+3+4

Material	Cantidad
Mango bisturí nº 3	1
Mango bisturí nº 4	1
Separadores Farabeuf	2
Separadores de masa	2
Pinzas de disección con dientes	2
Pinzas de disección sin dientes	2
Tijera de Mayo recta	1
Tijera de Mayo curva	1
Pinzas de Pean curvas	5
Pinzas de Pean rectas	4

Pinzas de Kocher rectas	4
Pinzas de Allys	4
Pinzas de triángulo	2
Disector mediano	1
Separador de Gossete	1
Porta agujas medianos	2

BALFOUR

Material	Cantidad
Gosset con cremallera	1
Arcos	2
Valvas curvas	2
Valva recta	1
Palas	4

CANALIZACIÓN

Material	Cantidad
Pinza Pean corta	2
Porta agujas corto	1
Tijera de Mayo	1
Pinza de disección con dientes corta	1

CIRUGÍA METAS 1

Material	Cantidad
Mango bisturí nº 3	1
Mango bisturí nº 4	1
Separadores Farabeuf pequeños	2
Pinzas de Adson con dientes	2
Pinzas de Adson sin dientes	2
Porta agujas finos cortos	2
Tijera de Mayo recta	1
Tijera de Metzembaum pequeña	1
Pinza de Allys	1
Pinzas de Kocher rectas	3
Pinzas de pean curvas	2
Pinzas de hemostasia pequeñas curvas	3
Pinzas de hemostasia pequeñas rectas	2

CIRUGÍA METAS 1

Material	Cantidad
Mango bisturí nº 3	1
Mango bisturí nº 4	1
Separadores Farabeuf pequeños	2
Pinzas de Adson con dientes	2
Pinzas de Adson sin dientes	2

Porta agujas finos cortos	2
Tijera de Mayo recta	1
Tijera de Metzembaum pequeña	1
Pinza de Allys	1
Pinzas de Kocher rectas	3
Pinzas de pean curvas	2
Pinzas de hemostasia pequeñas curvas	3
Pinzas de hemostasia pequeñas rectas	2

CRANEOTOMÍA

Material	Cantidad
Separadores de cerebro	3
Separadores de Barcia	3
Separadores de Farabeuf	2
Mangos de sierra de Gigli	2
Pasadores de sierra de Gigli	2
Periostomo grande	1
Periostomo pequeño	1
Porta clips de Raney	2
Pinza disectora	1
Separador curvo de dura madre	1
Gubia de pico de pato	1
Gubia pequeña recta	1
Pinzas de hemostasia pequeñas	3
Pinzas de hemostasia grandes	9
Tijera curva de Mayo	1
Tijera recta de Mayo	1
Tijera de Metzembaum pequeña	1
Porta agujas de Mayo	2
Porta agujas fino	1
Pinzas de disección con dientes	2
Pinzas de disección sin dientes	2
Pinzas de disección sin dientes fina	1
Pinzas de disección sin dientes curva	1
Pinza disección de Adson	1
Pinza de bayoneta sin dientes	1
Pizna de bayoneta con dientes	1
Mango de bisturí grande	1
Mango de bisturí pequeño	1

LAPAROSCOPIA

	Material	Cantidad
PORTES	Trivalvo	1

	Valva de Doyen grande	1
	Valva de Doyen mediana	1
	Separador maleable	1
	Separadores de Roux	3
	Separadores de Farabeuf	2
	Separadores de Mateau	2
	Zapatilla	1
MANGO BISTURÍ	Mango bisturí largo pequeño	1
	Mango bisturí corto pequeño	1
	Mango de bisturí grande	1
Disección	Pinzas de disección largas sin dientes	2
	Pinzas de disección cortas sin dientes	2
	Pinzas de disección cortas con dientes	2
Portas	Porta agujas largos	2
	Porta agujas cortos	2
Tijeras	Tijera de Mayo recta	1
	Tijera de Mayo Curva	1
	Tijera de Metzembaum mediana	1
	Tijera de Metzembaum larga	1
Triángulos	Triángulos cortos	2
	Triángulos largos	2
	Pinzas de Babcok	2
	Pinzas de Allys largas	3
	Pinzas de Allys cortas	3
Disectoras	Pinzas disectoras grandes	1
	Pinzas disectoras medianas	1
	Pinzas disectoras pequeñas	1
Clamp	Clamp intestinal curvo	2
	Clamp intestinal recto	2
	Clamp intestinal fuerte	2

	Pinzas de anillo	2
	Pinza de Randall recta	2
Kocher	Pinza de Kocher largas	4
	Pinza de Kocher cortas	4
Pean	Pinza de Pean recta corta	4
	Pinza de Pean curva larga	5
	Pinza de Pean curva corta	5
	Pinza de Pean curva fuerte	5
	Pinza de Bengolea larga	4
Mosquitos	Pinzas de hemostasia cortas curvas	3
	Pinzas de hemostasia cortas rectas	3

LAMINECTOMIA

Material	Cantidad
Mango de bisturí grande	2
Mango de bisturí pequeño	1
Pinzas de disección con dientes	2
Pinzas de disección sin dientes	2
Pinzas de disección de Adson con dientes	2
Pinza de disección en bayoneta larga sin dientes	1
Pinza de disección en bayoneta corta sin dientes	1
Pinza de disección en bayoneta con dientes	1
Tijera de Mayo recta	1
Tijera de Mayo curva	1
Tijera de Pott	1
Tijeras de Metzembaum	2
Porta agujas de Mayo	2
Porta agujas fino	1
Pinzas de hemostasia pequeñas curvas	10
Pinzas de hemostasis pequeñas rectas	2
Separador de raiz de nervio curvo	1
Separador de raiz de nervio recto	1
Disector para dura madre recto	1
Disector para dura madre curvo	1
Gancho para nervios y vasos Krayenbühl	1

Gancho para dura-madre	1
Guía para ligadura abotonada	1
Separador de Adson grande	2
Separador de Adson mediano	1
Legas o periostomos grandes	2
Cucharilla de Simon del nº 6	1
Cucharilla de Bruens curva	1
Pinzas cortante de Cusing	3
Pinza cortante de Watson	1
Pinza cortante para discos intervertebrales	1
Laminotomos	3
Gubia	1

LAPAROSCOPIA

Material	Cantidad
Pinzas de disección con dientes	2
Pinzas de disección sin dientes	2
Tijera de Mayo curva	1
Porta agujas	1
Mango de bisturí grande	1
Mango de bisturí pequeño	1
Pinzas de Pean curvas	5
Pinzas de Kocher	3
Pinzas deAllys	2
Pinza de triángulo	1
Pinza disectora mediana	1
Separadores Farabeuf	2
Separadores de lira	2

CIRUGÍA MANO 2

Material	Cantidad
Mango bisturí nº 3	1
Mango bisturí nº 4	1
Separadores Farabeuf pequeños	2
Pinzas de Adson con dientes	2
Pinzas de Adson sin dientes	2
Porta agujas finos cortos	2
Tijera de Mayo recta	1
Pinza de Allys	2
Pinzas de Kocher rectas	3
Pinzas de pean curvas	2
Pinzas de Pean rectas	3
Pinzas de hemostasia pequeñas curvas	4

Pinzas de hemostasia pequeñas rectas	1

CIRUGÍA MANO 3

Material	Cantidad
Mango bisturí nº 3	1
Mango bisturí nº 4	1
Separadores Farabeuf pequeños	2
Pinzas de Adson con dientes	2
Pinzas de Adson sin dientes	2
Porta agujas finos cortos	2
Tijera de Mayo recta	1
Pinza de Allys	2
Pinzas de Kocher rectas	4
Pinzas de pean curvas	3
Pinzas de Pean rectas	3
Pinzas de hemostasia pequeñas curvas	3
Pinzas de hemostasia pequeñas rectas	2

MOTOR NUC

Material	Cantidad
Mango broca	1
Cuerpo sierra	1
Pedal	1
Consola	1

PERFORADOR HUDSSON

Material	Cantidad
Mango	1
Acople de fresa	1
Brocas: redonda, alargada y plana	3

SEPARADOR ABDOMINAL

Separador de Gosset	1
Pala grande	1
Pala mediana	1
Valva gigante larga	2
Valva mediana larga	2

TORAX

Material	Cantidad
Periostomo	1
Legras de Doyen de izquierda	3
Legras de Doyen de derecha	1

Maleables	2
Pinza par hueso de Semb	1
Separadores costales de Finochetto grande	1
Separadores costales de Finochetto pequeño	1
Aproximador de costillas de Biley	1
Espátulas de Allison pulmonares	2
Cánulas de aspiración	2
Costotomo de Brunner	1
Costotomo de Saberbruch	1
Separador de escápula de Davidson	1
Separadores de Farabeuf	2
Separadores de Rous	2
Dilatador	1
Mango de bisturí grande	1
Mango de bisturí largo pequeño	1
Pinzas de disección cortas con dientes	2
Pinzas de disección cortas sin dientes	2
Pinzas de disección largas sin dientes	2
Pinzas de Bakey	2
Tijera de Mayo recta	1
Tijera de Mayo curva	1
Tijera de Mayo curva larga	1
Tijera de Metchembaum	1
Tijera recta larga	1
Porta agujas cortos	2
Porta agujas largos	2
Pinzas de Pean fuertes	5
Pinzas de Bengolea	5
Pinzas de Pean curvas largas	5
Piznas de Pean curvas cortas	5
Pinzas de Kocher	4
Pinzas de clamp bronquiales	8
Pinzas disectoras	3
Pinzas de triángulo	3
Pinzas de Allis	2
Pinza de anillo	1
Clamps de Satinsky	6

TRAQUEOTOMIA

Material	Cantidad
Mangos de bisturí grande y pequeño	2
Tijera de Mayo recta	1
Tijera de Mayo curva	1
Tijera de Metzanbaum	1
Separador de Adson pequeño	1
Separador de Farabeuf	2
Pinzas de disección con dientes	2

Pinzas de disección sin dientes	2
Pinzas de Allys	2
Pinzas de triángulo	2
Pinzas de Pean curvas	5
Pinzas de Pean rectas	4

TREPANO

Material	Cantidad
Mango de bisturí grande	1
Mango de bisturí pequeño	1
Separadores de Farabeuf	2
Disector de cerebro	3
Disectores varios tamaños	2
Periostomo	1
Separador de Adson grande	1
Separador de Adson pequeño	1
Gubia	1
Pinzas de disección con dientes	2
Pinzas de disección sin dientes	2
Pinza de disección de Adson	1
Pinza de Bakey con dientes	2
Porta agujas	2
Tijera de Mayo curva	1
Tijera de Mayo recta	1
Pinzas de hemostasia curvos	7
Pinzas de hemostasia rectas	3

VASCULAR GRANDE

Material	Cantidad
Separadores de Roux	2
Valvas de Doyen	2
Separadores de Farabeuf grandes	2
Separadores de Farabeuf pequeños	2
Pasador	1
Maleable	1
Separadores de Cusing largos	2
Separadores de Cusing cortos	2
Separadores de Gana romos	2
Cánulas de lavado	2
Sonda acanalada	1
Cuchara	1
Bateas	2
Buldog curvos	5
Buldog rectos	8
Mangos de bisturí	3
Pinzas de disección con dientes cortas	2

Pinzas de disección sin dientes cortas	2
Pinzas de disección sin dientes largas	2
Pinzas de Bakey largas	4
Pinzas de Bakey corta	1
Disectoras de distintos tamaños	3
Pinzas de anillas	2
Tirabalas	1
Pinzas de triángulo	3
Pinzas de Allys	6
Tijera de Metzembaum Baby	1
Tijera de Pott corta	1
Tijera de Pott larga	1
Tijera de Metzembaum curva larga	1
Tijera de Mayo larga curva	1
Tijera de Mayo recta larga	1
Tijera de Mayo corta curva	1
Tijera de Mayo corta recta	1
Porta agujas medianos de Mayo	2
Porta agujas de Hegar largo	2
Porta agujas de Hegar corto	1
Porta agujas largo de Mayo	1
Porta agujas de Mayi-Hegar	2
Porta agujas de Ryder	1
Porta agujas de Bozeman	1
Pinzas de Bengolea	4
Pinzas de Pean fuertes	5
Pinzas de Pean largas curvas	5
Pinzas de Pean cortas curvas	5
Pinzas de Pean rectas cortas	4
Pinzas de Kocher largas	4
Pinzas de Kocher cortas	4
Pinzas de mosquito curvas	3
Pinzas de mosquito rectas	3

VASCULAR PEQUEÑA

Material	Cantidad
Mangos de bisturí pequeño y grande	2
Pinzas de disección con dientes	2
Pinzas de disección sin dientes	2
Pinzas de disección de Bakey rectas cortas	2
Pinza de disección de Cusing corta	1
Tijera de Mayo curva	1
Tijera de Mayo recta	1
Tijera de Metzembaum mediana	1
Tijera de Baby	1
Tijera de Stevens	1

Tijera de Pott	1
Pinza disectora pequeña	1
Pinza disectora mediana	1
Pinzas de hemostasia pequeñas rectas	3
Pinzas de hemostasia pequeñas curvas	6
Separadores de Adsson	2
Porta agujas de Stratte	1
Porta agujas vascular de Ryder	1
Separadores de Cushing	2
Bateas distintos tamaños	3
Separadores de Roux	2
Separadores de Farabeuf	2
Pinzas de triángulo	2
Pinzas de Allys	4
Pasador	1
Buldog curvos	4
Buldog rectos	6
Cánulas de lavado	2
Clamp femoral	1

Plan para la Mejora de la Atención Domiciliaria

MEMORIA

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

SERVICIO DE PROTOCOLIZACIÓN E INTEGRACIÓN ASISTENCIAL

DIRECCIÓN GENERAL DE ORDENACIÓN Y ASISTENCIA SANITARIA

AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

INDICE

- Resumen 4
- Tablas resumen 20
- Unidades de Hospital a Domicilio (UHD), líneas y fecha de apertura 24
- Recursos humanos y nº de plazas disponibles por UHD:
  - Todas las líneas de actividad 25
  - Línea Básica 26
  - Línea Pediátrica 27
  - Línea Salud Mental 28
- Cobertura poblacional del HAD 30
- Datos globales (todas las líneas):
  - Evolución anual nº de altas y de la capacidad media anual utilizada 33
  - Evolución trimestral nº de altas y de la capacidad media anual utilizada 34
  - Peso relativo en camas del HAD en relación con el resto de Hospitales 35
  - Peso relativo en altas del HAD en relación con el resto de Hospitales 36
  - Peso de cada UHD en su propio Hospital 37
- Indicadores de actividad (SISAL):
  - Todas las líneas 39
  - Línea Básica 43
  - Línea Pediátrica 57
  - Línea Salud Mental 70
- Catálogo de actividades (SIE) 84
- Coste (SIE) 87
- Detalle de Atención Paliativa 89
  - Coberturas de paliativos por UHD y por Dptº 90
  - Situación del HAD en los equipos de soporte de CP por Dptº 93
- Detalle por actividades seleccionadas:
  - Pacientes activos en seguimiento programado a final de 2010 100
  - Pacientes en ventilación mecánica 101
  - Desarrollo de programas específicos 102

RESUMEN

SITUACIÓN GENERAL (ver tablas resumen).

En 2011 se han producido 35.666 altas en Hospital a Domicilio (HAD) lo que supone que, por primera vez desde su creación en la Agencia Valenciana de Salud (AVS), se produce una ligera **reducción global de actividad** (-0.3%) respecto a las 35.802 altas en 2010 (-136 altas). Más que un problema de volumen de actividad se trata de una estabilización, tras una tendencia creciente mantenida desde 1990.

Desde la creación de las primeras UHD en 1990 hasta el final de 2010 se han generado 327.603 altas, un volumen de actividad que supone un sólido cimiento sobre el que se fundamenta la legitimidad de esta modalidad asistencial así como su consolidación en la AVS.

En 2011, se ha llegado a una cobertura del **90% de la población** y el HAD sigue manteniendo su peso dentro del sistema:

- **El 1º hospital de la AVS en número de "camas**" (1.424 plazas/día disponibles en HAD) **y**
- **El 2º en número de altas anuales** (35.666 altas), sólo por detrás del H. La Fe (37.652 altas) (Tabla 1).

Tabla 1
HAD: PLAZAS DISPONIBLES Y ACTIVIDAD (2011)

HOSPITALES	Capacidad		Actividad	
	Orden	Nº Camas	Orden	Nº Altas
HAD	**1º**	1.424	**2º**	35.666
H. La Fe	**2º**	983	**1º**	37.652
H. Gral Alicante	**3º**	801	**3º**	32.640

En cuanto a la **tipología de pacientes atendidos en 2011** destaca que el **50%** de las altas de los enfermos atendidos han sido **altas de tipo médico** básicamente por patologías crónicas y el **41%** han sido **altas de pacientes paliativos** (Tabla 2)**.** Cabe destacar que a pesar del estancamiento de actividad, los pacientes paliativos han seguido aumentando su peso en la actividad de las UHD pasando progresivamente del 23% en pacientes y el 26% en altas en 2006, al 39% y al 41% respectivamente en 2011.

Tabla 2
HAD: Tipologia de pacientes 2011

Pacientes	Altas	%
Médicos	17.833	50%
Paliativos	14.623	41%
Posquirúrgicos	1.990	6%
S. Mental	1.221	3%
Total	**35.666**	**100%**

En cuanto a la **evolución de la capacidad**, medida en términos de plazas/día disponibles ("camas"), se observa una disminución en la línea Básica (-8), un aumento en Salud Mental (+4) y el mantenimiento de la línea Pediátrica (Tabla 3).

En términos de actividad, se observa una disminución en la línea Básica (- 399 altas) y un aumento en las líneas S.Mental (+96 altas) y Pediátrica (+167 altas) (Tabla 4).

A pesar de la presencia de fisioterapeutas en algunas UHD, la línea de Rehabilitación no está todavía documentada, diseñada ni formalmente constituida, por lo que no podemos presentar información detallada por esta línea de actividad.

Tabla 3

HAD: Distribución de camas/día disponibles por líneas de actividad 2007- 2011

Líneas de actividad	2007	2008	2009	2010	2011	Dif 2011-10
Línea Básica	1.124	1.192	1.272	1.340	1.332	-8
Línea S. Mental	17	30	50	54	58	4
Línea Pediátrica	9	9	33	34	34	0
Línea Rehabilitación	-	-	-	-		-
Total camas/dia disponibles	**1.150**	**1.231**	**1.355**	**1.428**	**1.424**	**-4**

Tabla 4

HAD: Distribución de altas por líneas de actividad 2007- 2011

Líneas de actividad	2007	2008	2009	2010	2011	Dif 2011-10
Línea Básica	25.692	26.905	31.338	33.911	33.512	-399
Línea S. Mental	127	367	830	1.125	1.221	96
Línea Pediátrica	314	430	780	766	933	167
Línea Rehabilitación	-	-	-	-	-	-
Total altas anuales	**26.133**	**27.702**	**32.948**	**35.802**	**35.666**	**-136**

NUEVAS UHD

En 2011 no ha habido nuevas aperturas manteniéndose un número total de **24 UHD y 1.424 plazas/dia disponibles** (Tabla 5):

Tabla 5

HAD: Aperturas de UHD por año y plazas disponibles (1990-2011)

Año	Aperturas de UHD				Nº Aperturas	Nº Acumulado	Plazas Disponibles
1990	Elx	Dénia	La Fe	Gral Alacant	4	4	154
1991	Elda	Alcoi	Gral Vcia	Clínic	4	8	308
1992						8	308
1993	Xàtiva				1	9	336
1994	Arnau	Gandia	Orihuela		3	12	420
1995						12	420
1996	Peset				1	13	483
1997	IVO				1	14	573
1998						14	573
1999						14	573
2000	Sagunt				1	15	814
2001						15	814
2002	La Plana				1	16	903
2003						16	903
2004						16	903
2005	Gral Cast	Prov Cast			2	18	1.029
2006	S. Joan				1	19	1.083
2007	Vilajoiosa				1	20	1.150
2008	Vinaròs				1	21	1.231
2009	Torrevieja	Manises			2	23	1.355
2010	Vinalopó				1	24	1.428
2011						24	1.424

RECURSOS HUMANOS

En relación a los **recursos humanos**, en HAD trabajan 338,8 profesionales a tiempo completo. En 2011 se han incorporado **1,2 nuevos profesionales** (expresados en equivalentes a tiempo completo) en el conjunto de la AVS (Tabla 6).

En los programas asociados a las UHD (Médicos de las UHD en funciones de equipo de soporte hospitalario para pacientes paliativos; Enfermeras gestoras de casos hospitalarias, Enfermeras de gestión de enfermedades y Enfermeras de programas de paliativos) trabajan actualmente 4,5 médicos y 18,8 enfermeras a tiempo completo, se **observa un crecimiento de 7,4 enfermeras** a tiempo completo en relación a 2010.

El crecimiento en 2007-2011 ha sido muy significativo con 132 nuevos profesionales en el conjunto de HAD y 22 más en programas asociados.

Tabla 6

HOSPITAL A DOMICILIO 2011

RECURSOS HUMANOS HAD Y PROGRAMAS ASOCIADOS (expresados en ETC)

PROFESIONALES	GENERAL	LINEA BÁSICA	LINEA PEDIÁTRICA	LINEA S. MENTAL	LINEA RHB	TOTAL
COORDINADOR MEDICO	15,8					15,8
MEDICO		75,2				75,2
PSIQUIATRA				5,5		5,5
PEDIATRA			2,5			2,5
COORDINADORA ENFERMERIA	17,3					17,3
ENFERMERA		162,8	5,0	6,4		174,2
AUX. ENFERMERIA	21,3		0,5	2,2		24,0
FISIOTERAPEUTA					3,3	3,3
TRAB. SOCIAL	3,5					3,5
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	13,5					13,5
PSICOLOGO (a través de convenios con organizaciones externas)	4,2					4,2
TOTAL	75,5	237,9	8,0	14,1	3,3	338,8
MEDICOS Soporte Paliativos Intrahospitalario		4,5				4,5
ENFERMERAS Gestoras / Paliativos / Gestión Enf.		18,8				18,8
TOTAL	75,5	261,1	8,0	14,1	3,3	362,0

CARTERA DE SERVICIOS

La cartera de servicios del HAD se agrupa por líneas de actividad:

Líneas básicas de actividad:

Se trata de las líneas de actividad presentes desde el mismo momento de creación de una UHD:

- Médica
- Postquirúrgica
- Paliativa

Líneas específicas de actividad:

Se trata de las líneas de actividad fruto de la evolución del HAD y sujetas a planificación en su despliegue por parte de la AVS:

- Salud Mental
- Pediatría: solo previstas en UHD La Fe (Valencia), UHD General (Alicante) –ya operativas- y UHD Clínico (Valencia) –pendiente de apertura-
- Rehabilitación

o ***En la tabla 7 se presenta la situación de las líneas de actividad de la cartera de servicios a finales de 2011.***

Tabla 7

HAD: SERVICIOS DISPONIBLES a 31.12.2011

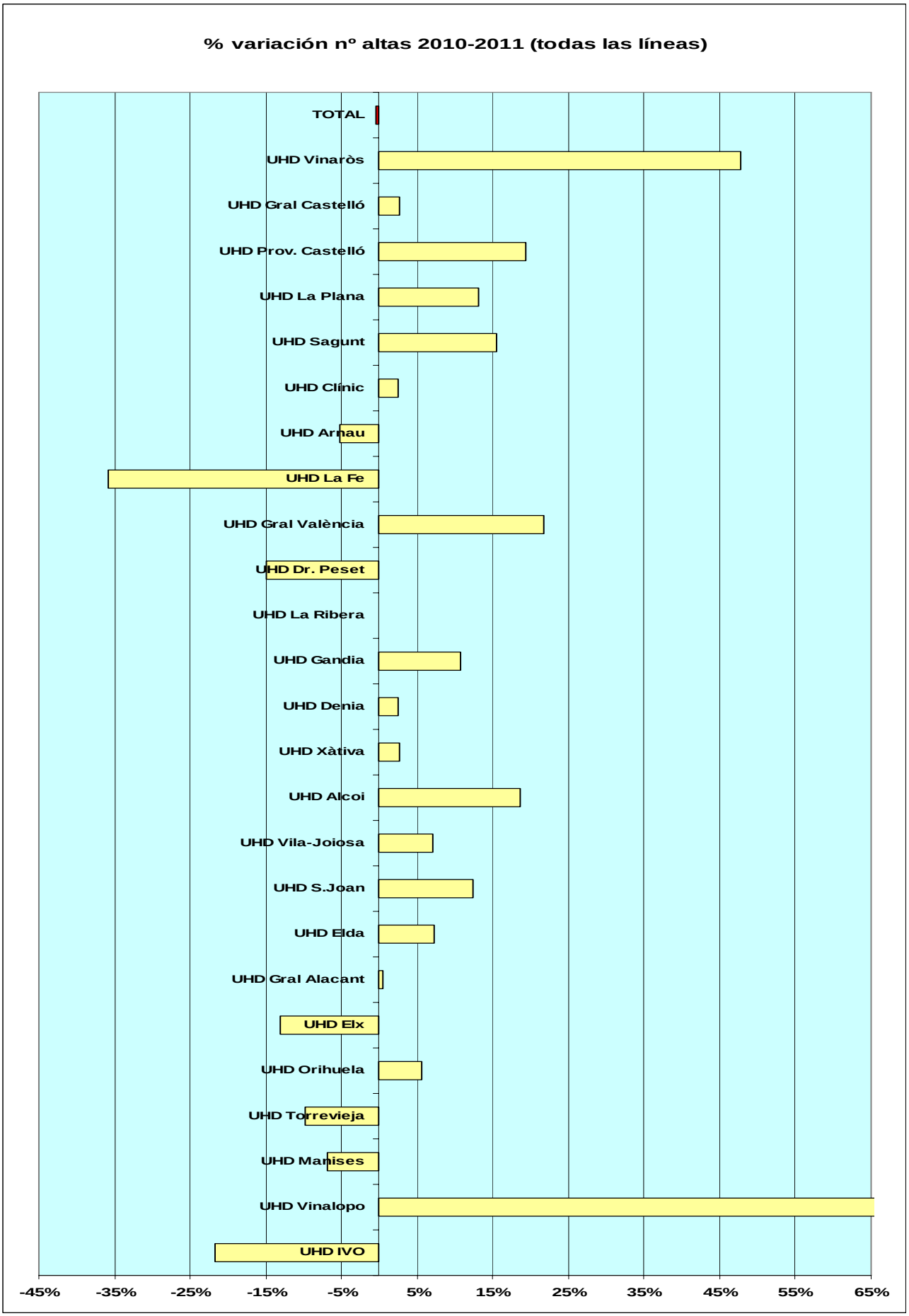
Dptº	Descripción	LINEAS DE ACTIVIDAD EN HOSPITAL A DOMICILIO					
		LINEAS BÁSICAS			LÍNEA Salud Mental	LÍNEA Rehabilitación	LÍNEA Pediátrica
	GESTIÓN DIRECTA	Médica	Postquirúrgica	Paliativa			
1	Vinaroz						
2	Castellón-General						
2	Castellón-Provincial						
3	La Plana						
4	Sagunto						
5	Valencia-Clinico						
6	Valencia-Arnau						
7	Valencia-La Fe						
8	Requena						
9	Valencia-General						
10	Valencia-Dr Peset						
12	Gandía						
14	Xàtiva-Ontinyent						
15	Alcoi						
16	Villajoyosa						
17	Alicante-San Juan						
18	Elda						
19	Alicante						
20	Elche						
21	Orihuela						
	CONCESION. ADM.						
11	La Ribera						
13	Denia						
22	Torrevieja						
23	Manises						
24	Elche-Vinalopó						
	OTROS						
	IVO						
% Dptº con líneas de actividad abiertas		96%	96%	96%	30%	13%	67%

No disponible
Disponible
No planificado
Pendiente de homologación

DATOS RELEVANTES DE ACTIVIDAD

Variación de Actividad 2011-2010 por UHD

En la figura siguiente se presenta el % de variación del nº de altas entre 2011 y 2010



DATOS RELEVANTES DE ACTIVIDAD

Por primera vez en la historia del HAD se rompe la tendencia al alza del nº de altas

Nº Altas del HAD en 2011 (35.666 altas) en relación a 2.010 (35.802 altas) ha disminuido en 136 altas, y esta reducción se limita exclusivamente a la línea básica (-399 altas). Aunque el volumen no es significativo, sí que es relevante que por primera vez en la historia del HAD se rompe la tendencia creciente iniciada desde la misma apertura de las primeras UHD en 1990. Varios factores han podido influir en este estancamiento: reducción de personal en UHD Manises, cierre de la línea de salud mental en UHD Vila Joiosa durante 8 meses, el traslado de la UHD La Fe al nuevo hospital, la realización del concurso-oposición para médicos de UHD o simplemente, la reducción de la actividad de algunas UHD que en casos concretos se viene repitiendo en los últimos años.

Consolidación de la diferenciación de altas por tipo de función

El HAD organiza sus altas en tres tipos: altas equivalentes a una Consulta Externa, a una atención en Hospital de Día o a un ingreso en una cama hospitalaria pero, a diferencia del hospital convencional, las realiza en el domicilio de los pacientes.

Dado que cada tipo de alta tiene un peso diferente derivado de su nivel de consumo de recursos (nº estancias, nº visitas domiciliarias médicas y de enfermeria…), el sistema de información calcula "altas ponderadas" lo que permite comparar la actividad entre UHD.

El tipo de altas sigue la siguiente distribución (Tabla 8):

Tabla 8

HAD: % de distribución de funciones 2006 - 2011

Función	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Promedio
C. Externa	13%	10%	14%	13%	16%	18%	**14%**
Hospital de Día	26%	18%	21%	20%	19%	18%	**20%**
Hospitalización	61%	72%	65%	67%	64%	64%	**66%**
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%	**100%**

¿ Evolucionamos hacia un modelo "integrado" o de "clientela cautiva"?

El % de pacientes nuevos entre 2006-2011 sigue una tendencia continuada a la baja desde el 59% en 2006 al 50% en 2011 (Tabla 9)**,** lo que supone que el 50% de los pacientes reingresan en la UHD a lo largo del año. No obstante, se observa una gran variabilidad: desde el 16% en UHD Vinaròs (o el 23% en UHD Prov. Castelló) hasta el 89% de pacientes nuevos en UHD Peset. El riesgo en este caso es crearse una clientela "cautiva" y reingresarla con frecuencia, dando mucho servicio a unos pocos pacientes a costa de la poca captación de pacientes nuevos.

Tabla 9

Indicadores	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Promedio 2006-11
% pacientes nuevos	59%	60%	55%	58%	55%	50%	**56%**

ATENCIÓN PALIATIVA

La contribución de las UHD a la atención de pacientes susceptibles de cuidados paliativos a lo largo de estos años ha sido muy significativa y sigue creciendo. El HAD lleva atendiendo pacientes que requieren cuidados paliativos desde la creación de las primeras UHD en 1990, es decir, 22 años: de las 327.603 altas totales dadas hasta final de 2011, 111.898 han sido altas paliativas, que corresponden a 68.178 pacientes paliativos. En los últimos 5 años (2007-11) ha habido un fuerte crecimiento de la actividad tanto en el ámbito general como en el paliativo (Tabla 10).

Tabla 10

HAD: Altas y pacientes totales y paliativos por periodo

	22 años	Ultimos 5 años	Ultimo año	
	Periodo 1990-2011	Periodo 2007-2011	Año 2011	% sobre Total
Altas Totales	**327.603**	**158.251**	**35.666**	
Altas de Pacientes Paliativos	**111.898**	**65.996**	**18.269**	**41%**
Pacientes Paliativos	**68.178**	**38.794**	**9.459**	**39%**

El peso de los paliativos en la actividad de las UHD ha sido creciente a lo largo de estos años. En los últimos 5 años (2007-2011), las UHD han atendido a 38.794 pacientes paliativos. En el año 2011, el conjunto de las 24 UHD existentes ha atendido a 9.459 pacientes paliativos (lo que representa el 39% de sus enfermos) y ha dado 18.269 altas paliativas (lo que representa el 41% en términos de actividad).

Tabla 11

ESTIMACIÓN DE PACIENTES SUSCEPTIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS EN LA CV 2005 - 2011

	2.005	2.006	2.007	2.008	2.009	2.010	2.011
Población empadronada ≥65 años a Diciembre	813.852	832.286	838.089	835.478	836.080	856.019	870.239
Estimación de pacientes paliativos (*)	16.277	16.645	16.927	16.709	16.721	17.120	17.405

(*) Según el Plan integral de cuidados paliativos de la CV, el nº pacientes paliativos se estimaba en 16.927 en 2007, aproximadamente, el 2% de la población empadronada ≥65 años

En cuanto a la cobertura, si en 2011 se estimaba en 17.405 el número de pacientes paliativos (Tabla 11), **las UHD han asumido la atención de 9.459 pacientes paliativos lo que supone el 54% de los estimados** (el 56% si añadimos la atención paliativa proporcionada por los equipos no homologados de La Ribera y de la AECC de Elche)

Para los pacientes paliativos oncológicos, la cobertura a cargo del HAD es del 65% y para los no oncológicos, del 37 % (Tabla 12) .

Tabla 12

ESTIMACIÓN PACIENTES PALIATIVOS 2011		HAD 2011	
		Pacientes atendidos[1]	% cobertura general
Oncológicos	**10.676**	**6.937**	**65%**
No oncológicos	**6.729**	**2.522**	**37%**
TOTAL	**17.405**	**9.459**	**54%**

[1] *No incluye La Ribera y AECC Elx (336 pacientes).*
Si se incluyen la cobertura es del: **56%**

Existen UHD con gran vocación paliativa y en 2011, 6 UHD superaron los 500 pacientes paliativos :

1. > 900 pacientes UHD Elda (920) y UHD General Alacant (916)
2. 800-900 pacientes UHD Sant Joan (883)
3. 700-800 pacientes
4. 600-700 pacientes UHD Clinic (616) y UHD Denia (632)
5. 500-600 pacientes UHD Vila Joiosa (541)

Por otra parte, la actividad paliativa representa una parte importante de la actividad del HAD y así, en 11 UHD, las altas de pacientes paliativos representan el 50% o más de sus altas totales:

- Clinic 74%
- Vinaròs 72%
- General Alacant 67%
- Elda 64%
- Gandía 59%
- General Valencia 58%
- Vila Joiosa 57%
- Castelló Provincial 54%
- La Fe 52%
- Castelló General 51%
- Torrevieja 50%

La UHD como Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos del Departamento

El Plan integral de cuidados paliativos de la Comunidad Valenciana 2010-2013 establecía la necesidad de configurar un equipo de soporte de cuidados paliativos del departamento (ES) integrado, con funciones en la comunidad y en el hospital. Igualmente posibilitaba que el colectivo multidisciplinar de profesionales que compone una UHD, podía constituir un ES **mixto**, es decir, que asumiera las funciones de soporte tanto en el hospital como en la comunidad (domicilio) **e integrado**, es decir, asociado con los referentes de cuidados paliativos de cada equipo de atención primaria y, en su caso, con nuevos perfiles de enfermería: enfermeras gestoras de casos hospitalarias y comunitarias, enfermeras de gestión de enfermedades o enfermeras de programa de paliativos.

En relación a las funciones que el HAD puede desarrollar en los ES, a las ya clásicas actividades de la función de “equipo de soporte domiciliario”, las UHD siguen añadiendo otras actividades propias de la función de “equipo de soporte hospitalario”:

- **Interconsulta paliativa** a cargo de los médicos coordinadores.

- **Consultas externas de paliativos:**
  En 2011, 8 UHD desarrollaron esta prestación (Clínico, Xàtiva, Denia, Alcoi, Vila Joiosa Elda, Alacant y Torrevieja) realizaron 8.575 consultas externas

- **Ingreso paliativo**:
  - ***En camas específicas*** *(exclusivas para pacientes en situación de final de vida):*
    - UHD Elda dispone de 6 camas específicas a su cargo y ha realizado 191 ingresos en 2011.
    - El Hospital General de Valencia ha creado una unidad con 15 camas específicas para la atención de pacientes paliativos. La UHD del hospital ingresa pacientes paliativos a su cargo en dicha unidad (116 ingresos en 2011).

  - ***En camas no específicas*** *(es decir, en cualquier cama del hospital)*
    - *con atención 100% a cargo de la UHD:* se han declarado 66 ingresos, aunque pensamos que esta cifra está claramente infravalorada.

◊ *con atención compartida con otro servicio en camas de dicho servicio*: no se han contabilizado, aunque **8** UHD declaran que realizan este tipo de atención.

- **Seguimiento telefónico y coordinación asistencial**, que se traduce en un volumen importante de pacientes paliativos (4.574 pacientes) incluidos en seguimiento telefónico programado tras el alta de las UHD a lo largo de 2011.

  Es de señalar igualmente que en algunas UHD estas tareas han sido transferidas total o parcialmente a nuevos perfiles de enfermería que trabajan en programas asociados a las UHD:
  - Enfermeras de gestoras de casos hospitalarias: UHD General Castellón, UHD Provincial Castellón, UHD General Alicante y UHD General Elche.
  - Enfermeras de gestión de enfermedades: UHD La Fe.
  - Enfermeras del programa de paliativos: UHD Denia y UHD Elda.

- **Intervención de apoyo psicológico y social** a enfermos oncológicos y familiares a cargo de convenios de colaboración con asociaciones de pacientes, entre otras.

- **Docencia:**
  - En 2011, globalmente, 81 profesionales (46 médicos y 35 enfermeras) de las UHD han participado en 108 cursos y han impartido 242 clases.
  - Los profesionales las UHD colaboran en la formación de pregrado en cuidados paliativos de los estudiantes de enfermería y de nutrición.
  - En el postgrado, las UHD se han consolidado como docentes en enfermería y medicina, pero también en farmacia (FIR) y en psicología (PIR). En el ámbito médico, es de resaltar que los médicos residentes de medicina familiar y comunitaria y de medicina interna rotan por las UHD dentro de su plan de formación hospitalaria, como también lo hacen frecuentemente los médicos tutores de atención primaria. También crecen progresivamente las rotaciones externas de profesionales de otras comunidades autónomas.
  - Por otra parte, es habitual la participación de los profesionales de las UHD como coordinadores y/o docentes en la mayoría de los cursos que en materia de atención paliativa se integran en la oferta pública formativa de la EVES.

En cuanto al **papel del HAD en los Equipos de Soporte departamentales**, en la tabla 13 se muestra la distribución final de las funciones que las UHD desarrollan actualmente en cada departamento y su participación en la comisión de cuidados paliativos (ver detalle por departamento en página 93.

Tabla 13

PLAN DE CUIDADOS PALIATIVOS 2011: EL HAD EN EL EQUIPO DE SOPORTE DEPARTAMENTAL

DEPARTAMENTOS	UHD	FUNCIONES DE LA UHD REALIZADAS en 2011 COMO EQUIPO DE SOPORTE DE CUIDADOS PALIATIVOS DEL DEPARTAMENTO								
		Función Soporte Domiciliario	Función Docencia	Función de Soporte Intrahospitalario					Algún profesional de la UHD ¿miembro de la Comisión Departamental?	Nº Profs
				Interconsulta paliativa	Consulta Externa Paliativos	Ingresos hospitalarios paliativos				
						100% a cargo de UHD		compartidos con otro servicio		
						en camas específicas	en otras camas	en camas de ese servicio		
DPTº de GESTION DIRECTA	Nº de UHDs	19	18	13	6	2	2	5	19	25
	% (sobre 19 UHD)	100%	95%	68%	32%	11%	11%	26%	100%	
DPTº CONCESIONES ADM.	Nº de UHDs	5	3	4	2	0	0	3	3	4
	% (sobre 5 UHD)	100%	60%	80%	40%	0%	0%	60%	60%	
TODOS LOS DPTº DE LA AVS	Nº de UHDs	24	21	17	8	2	2	8	22	29
	% (sobre 24 UHD)	100%	88%	71%	33%	8%	8%	33%	92%	

Como se observa, dentro del ES departamental, el 100% de las UHD ejerce funciones de equipo de soporte domiciliario y el 88% realiza docencia paliativa. En relación a las funciones de soporte intrahospitalarias, el 71% de las UHD asume interconsultas paliativas, el 8% de las UHD asume ingresos hospitalarios (100% a su cargo) en camas específicas para pacientes paliativos y

otro 8% en cualquier cama del hospital. Además, el 33% de las UHD realiza ingresos compartidos con otros servicios en camas de dichos servicios. Por otra parte, actualmente 29 profesionales de las UHD son miembros las Comisiones de CP de los Dptº donde asumen funciones de presidente, secretario o vocal: el 92 % de las UHD (100% en los Dptº de gestión directa), tienen uno o varios miembros en dicha Comisión.

En la tabla 14 se presentan algunos datos cuantitativos sobre las funciones del HAD como equipo de soporte en cuidados paliativos

Tabla 14

2011 HAD COMO EQUIPO DE SOPORTE EN CUIDADOS PALIATIVOS

FUNCIONES GENERALES Y HOSPITALARIAS

CONSULTA EXTERNA

Disciplina	Nº primeras	Nº sucesivas	Total
Médicos	1.159	3.942	5.101
Enfermeras	800	2.674	3.474
TOTAL	1.959	6.616	8.575

INGRESO HOSPITALARIO

Ingresos a cargo de la UHD	En camas específicas	En camas no específicas	Total
Nº Ingresos	307	66	373

ATENCIÓN TELEFÓNICA

Nº pacientes paliativos incluídos en SEGUIMIENTO TELEFONICO PROGRAMADO a lo largo de 2011	4.574

DOCENCIA

Disciplina	Nº profesionales	Nº cursos	Nº clases
Médicos	46	74	172
Enfermeras	35	34	70
TOTAL	81	108	242

LINEA DE SALUD MENTAL

- En 2011, la única modificación de la cartera de servicios ha sido el **cierre temporal de la línea de salud mental en la UHD Vila Joiosa a final de abril**. Este cierre se acumula al que ya se produjo en la UHD Sant Joan a final de febrero 2010 y que no se ha reabierto.

- A finales de 2011, existía línea de salud mental operativa en las siguientes 6 UHD: **UHD Castelló, UHD Sagunt, UHD Clinic, UHD Arnau, UHD La Fe y UHD Gandía.**

- La capacidad ha aumentado en **+4 plazas/día,** y también ha aumentado la actividad medida en número de altas en relación a 2010, 1.221 en 2011 **(+96 altas).**

- Los indicadores de actividad de las 6 UHD operativas muestran una **gran disparidad**. Esta circunstancia requiere una puesta en común al objeto de **consensuar los puntos clave para el desarrollo homogéneo de la línea**: tipología de pacientes, funcionamiento, modelos organizativos…

LINEA PEDIÁTRICA

- La actividad de la línea pediátrica de la **UHD La Fe** se mantiene estable en torno a 300 altas anuales en el ámbito de la oncología infantil.

- En la **UHD General Alicante** (abierta en junio 2008), entre 2009 y 2010 se produjo una disminución de actividad pasando de 479 altas a 467 altas en 2010 (-12 altas). Entre 2010 y 2011 se ha producido una reactivación de su nivel de actividad, pasando de 467 altas a 626 altas en 2011 **(+ 159 altas**).

  Sin embargo, en esta UHD se mantiene la tendencia señalada en la memoria 2010:

  - **Aumenta la autoderivación**: de 92 ingresos en 2009 a 290 en 2010 (+198 ingresos) y a 389 en 2011 (origen del 62% de los ingresos)
  - Se mantiene la **disminución de la oncolología infantil como proveedor de pacientes** de la UHD: en 2010 se produjo una fuerte disminución en relación a 2009 (-209 ingresos), especialmente desde la sala de hospitalización y, en 2011, se mantiene este esquema (Tabla 15):

Tabla 15

UHD GENERAL ALICANTE LÍNEA PEDIATRICA

Oncología Infantil como origen de pacientes de la UHD 2009-2011

ONCOLOGIA INFANTIL	2009	2010	2011	Dif 2010-2011
ORIGEN: Sala de Hospitalización	262	55	31	-24
ORIGEN: C. Externas	4	8	11	3
ORIGEN: Hospital de Día	18	11	33	22
TOTAL	**284**	**74**	**75**	**1**

  - Una actividad prioritaria de la línea pediátrica es la oncología infantil. De hecho, fue la justificación inicial de la apertura de esta línea y sigue siendo el criterio de planificación de nuevas aperturas: abrir líneas pediátricas en las UHD de aquellos hospitales que disponen de oncología infantil.

  - Se abre progresivamente el abanico de pacientes acercándose al modelo polivalente que propugna la AVS, en el sentido de ampliar la tipología de niños enfermos que se beneficien del HAD (Tabla 16):

Tabla 16

AREAS DE PEDIATRÍA PROVEEDORAS DE PACIENTES A LAS UHD en 2011
Cirugía Pediátrica
Medicina Digestiva
Hematología
Lactantes
Neonatología
Nefrología
Neurología
Oftalmología
Oncología
Pediatría
Traumatología

DESARROLLO DE PROGRAMAS ESPECÍFICOS

Poco a poco van apareciendo programas nuevos por iniciativa de las UHD, innovaciones que impulsan la evolución del HAD, amplían los servicios prestados, y que son desarrollados por los propios profesionales de las UHD.

Cada año, la proliferación de nuevos programas es patente como se muestra en la tabla resumen correspondiente.

Los nuevos programas que se han declarado este año podrían ser agrupados en:

A.- Paliativos
B.- Tecnología:
- Nutrición Artificial Domiciliaria: parenteral, enteral, control y cambio de sondas de gastrostomía
- Ventilación mecánica
- Transfusiones periódicas
- Paracentesis periódicas
- Administración periódica de hierro IV
- Relleno de bombas intratecales
- Control de marcapasos

C.- Rehabilitación: alta temprana en fracturas de cadera
D.- Enfermedades concretas: Insuficiencia cardiaca, EPOC, TVP, ELA, Fibrosis Quística, Pielonefritis aguda, Disfagia…
E.- Miscelánea: Paciente solo, Identificación patología social, Prescripción, control, recuperación y reciclaje de material ortoprotésico, recuperación y reciclaje de medicación …

COSTE

A partir de los datos del SIE, se ha hecho una estimación de los costes efectuando cálculos sobre 19 UHD. En unas pocas UHD faltaban datos relevantes de costes (personal, farmacia…) y, en estos casos, se ha estimado el coste a partir del número de profesionales o de la media de consumo de farmacia por alta.

El coste estimado de una estancia en "Hospital a Domicilio" en 2010 es de **98 €** y el coste de un alta ponderada (más representativa que un alta bruta) es de **1.063 €.** Observando los años 2008, 2009 y 2010, los costes parecen estabilizarse en torno a 100 € la estancia y 1.000 € el alta en HAD.

En ambos casos la variabilidad entre UHD es muy importante: entre **46 €** (UHD Orihuela) y **183 €** (UHD Peset) por estancia, y entre **537 €** (UHD Elda) y **1.893 €** (UHD Gral Castelló) por alta ponderada. Esta enorme variabilidad puede no estar totalmente justificada por la diferencia de actividad de las UHD y aconsejaría revisar el sistema de cálculo de costes del SIE relativos al HAD.

En cuanto a la distribución del coste, los principales factores son: **Personal,** que supone el **57,9%; Farmacia y material, el 18,3%; Gastos estructurales, el 10,9%; y Transporte de profesionales, el 7,5%** (Tabla 17)**.**

Tabla 17

HOSPITAL A DOMICILIO: DISTRIBUCIÓN DEL COSTE (2010)
Cálculo sobre 19 UHD

Origen de coste	Coste	%	DESCRIPCIÓN
Centros actividad Estructurales	2.904.837 €	10,9%	Dirección, Administración, Admisión, Agua, Luz, Telecomunicaciones, Mantenimiento…
Consumo material sanitario	4.877.059 €	18,3%	Farmacia, Material sanitario y no sanitario…
Personal	15.406.280 €	57,9%	Médicos, Psiquiatras, Pediatras, Enfermeras, Aux.Enfermería, Fisioterapeutas, T.Sociales, Aux. Adm
Prestaciones : Exoprótesis	1.116.475 €	4,2%	Terapias respiratorias, sillas de ruedas, andadores…
Serv. Externos: Serv. contratados	1.985.404 €	7,5%	Transporte profesionales (Dietas por km, Taxi)
Serv. Externos : Suministros ext.	321.541 €	1,2%	Productos hematológicos…
Total	26.611.596 €	100%	

HAD EN LAS CONCESIONES ADMINISTRATIVAS

Actualmente hay 5 departamentos gestionados por las concesiones administrativas.

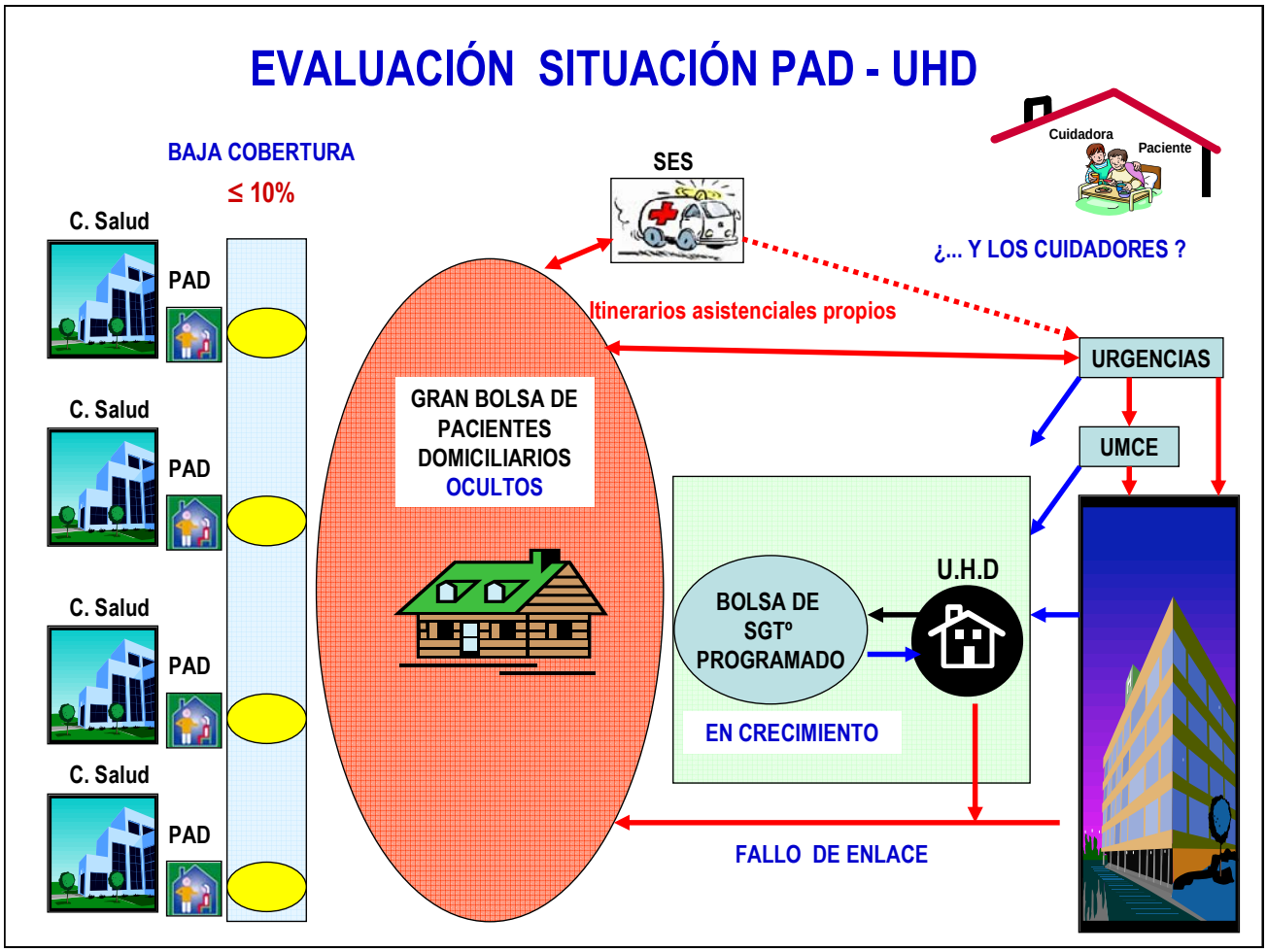
A final de 2011, cuatro concesiones administrativas tienen su UHD homologada:

1. UHD Denia (Departamento Marina Alta)
2. UHD Torrevieja (Departamento Torrevieja)
3. UHD Manises (Departamento Manises)
4. UHD Vinalopó (Departamento Elche-Crevillente-Aspe)

Por lo tanto, tan solo queda pendiente la homologación de la UHD del Departamento de La Ribera.

CONTEXTO DE LA ATENCIÓN DOMICILIARIA EN UN DEPARTAMENTO

La siguiente figura intenta ilustrar la situación actual de la atención domiciliaria en un departamento:



1 PAD (programa de atención domiciliaria de atención primaria): se observa en general una baja cobertura del PAD, frecuentemente <10%

2 UHD: habitualmente al alta de las UHD, la baja cobertura del PAD generaba (y genera) dificultades de seguimiento domiciliario, determinando frecuentes visitas a urgencias, reingresos hospitalarios y en las propias UHD. Ante tal situación, la respuesta de las UHD fue la creación de una denominada "BOLSA DE SEGUIMIENTO PROGRAMADO" hacia donde, en el momento del alta, son direccionados pacientes seleccionados por su complejidad ofertándoles atención adicional: seguimiento telefónico programado, atención telefónica a demanda, visitas periódicas e ingreso directo en la UHD en caso necesario.

3 BOLSA DE PACIENTES DOMICILIARIOS OCULTOS: la suma de pacientes incluidos en PAD y en la bolsa de seguimiento programado es significativamente inferior al número estimado de pacientes susceptibles de atención domiciliaria[1]. Se define como "paciente oculto" aquel paciente que en el momento del alta de la UHD o del hospital y necesitando atención domiciliaria, no estaba incluido previamente en el PAD. Se puede suponer que estos pacientes ocultos presentan complejidad clínica, puesto que ya han sufrido uno o varios ingresos hospitalarios o en UHD, y su volumen debe ser presumiblemente importante ante la baja cobertura del PAD. Una vez en su domicilio, un familiar va al centro de salud para obtener la medicación prescrita, pero el médico de familia ante tales situaciones no suele activar el PAD.

4 CUIDADORES: en cuanto a los cuidadores, la situación podría resumirse en que no son "clientes" del sistema, es decir, no son considerados objetivo de atención y/o apoyo por

[1] El nº estimado de pacientes susceptibles de atención domiciliaria: 12% ≥ 65 años (No paliativos) + 2% ≥ 65 años (Paliativos)

parte de los profesionales sanitarios los cuales les atribuyen, a lo sumo, una relevancia puramente instrumental.

- Como se muestra en la tabla 18, la procedencia de los ingresos desde "**Autoderivación"** (es decir, ingresos directos decididos por la UHD de pacientes activos en la bolsa de seguimiento programado) en 2011 es del **32%**, mientras que el destino al alta a la bolsa de "**Seguimiento programado"** es del **42%**. Este patrón de comportamiento es creciente entre las UHD, consolidando así un modelo de atención en "compartimentos estancos". Todo indica la enorme fractura de la continuidad que continúa existiendo entre el HAD y el PAD.

Tabla 18

Indicadores	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Promedio 2006-11
% pacientes con origen "atención primaria"	6%	9%	13%	12%	13%	13%	**11%**
% pacientes con origen "autoderivación"	35%	26%	27%	29%	31%	32%	**30%**
% pacientes con destino "sgtº programado"	41%	32%	34%	34%	34%	42%	**36%**

- No obstante, los resultados del despliegue de las **enfermeras gestoras de casos comunitarias y hospitalarias** nos muestran una potente vía para la mejora de la continuidad asistencial e informativa y para hacer realidad la atención compartida, pero siempre *a condición de que los EAP aumenten significativamente su actividad domiciliaria y las UHD reorienten su actividad reforzando su función de equipo de soporte de la atención primaria*.

  De hecho, mientras que el promedio de pacientes ingresados en UHD directamente desde atención primaria es del 13% en 2011, las 3 UHD con mayor % de ingresos directos desde atención primaria (UHD Provincial Castellón -39%-, UHD General Castellón -22%- y UHD General Alicante -21%) son precisamente aquéllas de los departamentos que ya disponen desde hace años del modelo de enfermeras gestoras de casos comunitarias y hospitalarias.

ENFERMERAS EN EL DESARROLLO DE PROGRAMAS ASOCIADOS

Diferenciamos los programas asociados de los programas específicos, porque los asociados "conceptualmente" no desarrollan las actividades nucleares del HAD y, además, las enfermeras que lo implementan no pertenecen a la plantilla de la UHD. Se trata de programas de departamento que por sus sinergias con la UHD se desarrollan estratégicamente "asociados", de forma conjunta y con apoyo mutuo. Se ocupan de forma general de los casos más complejos -tanto desde una óptica de complejidad clínica como de complejidad comunitaria- y, en particular, de los pacientes paliativos como parte de este colectivo.

Estas enfermeras trabajan en dos ámbitos: hospitalario y comunitario.

A. Entre las enfermeras que trabajan en el ámbito hospitalario encontramos:

   - Enfermeras de programa de **Paliativos** de Denia (operativo desde 1998) y Elda
   - Enfermeras de programa de **Gestión de Enfermedades** de La Fe
   - Enfermeras supervisoras en **funciones de gestoras de casos a tiempo parcial** en Elx Vinalopó
   - Enfermera coordinadora de la UHD en **funciones de gestora de casos a tiempo parcial** en Torrevieja.
   - Enfermeras **Gestoras de Casos Hospitalarias** en 7 Departamentos: Castelló, La Plana, Peset, Gandia, Xàtiva, Alacant y Elx

B. Entre las enfermeras que trabajan en el ámbito hospitalario encontramos:

   - Enfermeras **Gestoras de Casos Comunitarias** en 7 Departamentos: Castelló, La Plana, Peset, Gandia, Xàtiva, Alacant y Elx (Tabla 19).

Tabla 19

HAD: ENFERMERAS EN PROGRAMAS ASOCIADOS A Diciembre 2011

Nº DPTO	DPTO	ENFERMERAS GESTORAS DE CASOS HOSPITALARIAS y ASIMILADAS [1]	ENFERMERAS GESTORAS DE CASOS COMUNITARIAS	TOTAL
1	Vinaroz			
2	Castelló	2	5	7
3	La Plana	1	4	5
4	Sagunt			
5	Clínic Universitari			
6	Arnau de Vilanova			
7	La Fe	5		5
8	Requena			
9	General València			
10	Dr. Peset	1	2	3
11	La Ribera			
12	Gandia	0,9	3	4
13	Dénia	1		1
14	Xàtiva	1	2	3
15	Alcoi			
16	Vila Joiosa			
17	Sant Joan			
18	Elda	0,5		1
19	Gral Alacant	1,5	4	6
20	Elx	2	4	6
21	Vega Baja-Orihuela			
22	Torrevieja	0,9		1
23	Manises			
24	Vinalopó [2]	2		2
TOTAL		18,8	24,0	42,8

[1] Enfermeras de Gestión de Enfermedades y Enfermeras para Programas de Paliativos

[2] Todas las enfermeras supervisoras del hospital dedican parte de su tiempo a funciones de gestión de casos

TABLA RESUMEN GENERAL 2004 - 2011

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Variación 10-11
Nº Unidades de Hospital a Domicilio (UHD)	16	18	19	20	21	23	24	24	=
Cobertura poblacional del HAD	68%	75%	80%	82%	83%	89%	89%	90%	+ 1 %
Recursos Humanos (en Equivalentes a Tiempo Completo)									
Médicos	58,0	68,2	71,7	77,1	82,5	92,6	98,1	98,9	+ 0,8
Enfermeras	117,3	140,3	145,3	153,8	165,7	181,9	191,5	191,5	=
Auxiliares Enfermería	16,5	18,3	19,3	20,3	21,5	22,8	22,9	24,0	+ 1,1
Fisioterapeutas	2,5	3,5	3,5	3,5	3,3	3,3	3,3	3,3	=
Trabajadores Sociales	3,3	3,0	3,0	3,0	3,0	4,0	3,5	3,5	=
Auxiliares Administrativos	8,8	10,6	10,9	10,9	10,9	12,9	13,6	13,5	- 0,1
Psicólogos	0,8	1,5	2,2	1,7	2,5	3,5	4,7	4,2	- 0,5
TOTAL	207,2	245,4	255,9	270,3	289,4	321,0	337,6	338,8	+ 1,2
Médicos en programas asociados (en Eq. a T° Completo) [1]						1,9	4,8	4,5	- 0,4
Enfermeras en programas asociados (en Eq. a T° Completo) [2]	1,0	3,0	5,0	7,0	7,0	8,0	11,4	18,8	+ 7,4
TOTAL	208,2	248,4	260,9	277,3	296,4	330,9	353,8	362,0	+ 8,2
Capacidad: Nº de plazas / día disponibles	848	1.029	1.083	1.150	1.231	1.355	1.428	1.424	- 4
Capacidad media anual utilizada (en nº de plazas / día)	742	869	937	1.039	1.079	1.290	1.366	1.378	+ 12
Nº Altas (con UHD IVO)	18.429	21.546	23.098	26.133	27.702	32.948	35.802	35.666	- 136
% (Nº altas HAD / Nº altas Hospitales Agudos)	4,9%	5,7%	7,0%	7,6%	7,8%	8,5%	8,7%	8,7%	=
Nº Visitas totales (con UHD IVO)	146.472	164.287	212.566	241.836	245.292	253.502	260.200	264.141	+ 3.941
Nº Consultas Telefónicas (con UHD IVO)			90.540	111.435	120.846	125.034	137.257	134.203	- 3.054
Dimensión del HAD en relación con resto hospitales:									
Nº de orden en *Nº de camas (plazas)*	3º	2º	2º	2º	2º	1º	1º	1º	=
Nº de orden en *Nº de altas*	8º	6º	6º	3º	3º	3º	2º	2º	=
Pacientes activos en Sgtº Programado en mes Diciembre		1.966	2.173	2.627	2.049	2.465	2.615	2.763	+ 148
Coste por estancia (€)					90 €	103 €	98 €		- 5 €
Coste por alta ponderada (€)					1.084 €	1.069 €	1.063 €		- 6 €

1 Programas asociados: MEDICOS en funciones de equipo de soporte intrahospitalario para pacientes paliativos

2 Programas asociados: ENFERMERAS Gestoras de Casos Hospitalarias / de Gestión de Enfermedades / de Programa de Paliativos

TABLA RESUMEN ESPECÍFICA 2005 - 2011

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Variación 10-11
LÍNEA BASICA								
Línea Básica: capacidad (Nº de plazas / día disponibles)			1.124	1.192	1.272	1.340	1.332	- 8
Línea Básica: capacidad media anual utilizada (en nº de plazas / día)			1.026	1.047	1.196	1.265	1.253	- 12
Línea Básica: nº altas			25.692	26.905	31.338	33.911	33.527	- 384
PALIATIVOS y programas relacionados								
Paliativos : Nº de pacientes atendidos en HAD [1]	3.789	5.390	6.050	6.278	7.855	9.152	9.459	+ 307
Paliativos : % pacientes sobre total atendidos en HAD	23%	28%	34%	35%	35%	35%	39%	+ 4%
Paliativos : Nº de altas atendidas en HAD	6.771	7.910	9.348	10.256	13.484	14.639	18.269	+ 3.630
Paliativos : % altas sobre total altas en HAD	26%	28%	37%	37%	36%	38%	41%	+ 3%
Paliativos : ESTIMACIÓN en CV (Nº pacientes paliativos=2% población empadronada >=65 años)	16.277	16.645	16.927	16.709	16.721	17.120	17.405	+ 11
Paliativos : % cobertura por el HAD sobre el total pacientes estimados en *CV*	23%	32%	36%	38%	47%	53%	54%	+ 1 %
Paliativos: CONSULTA Externa (nº UHD que asumen una CCEE de Control de Síntomas)		1	2	2	3	8	8	=
Paliativos: CONSULTA Externa (nº consultas totales: primeras y sucesivas -Med+Enf-)		489	2.224	2.018	2.176	14.239	8.575	-5.664
Paliativos: INGRESOS hospitalarios atendidos al 100% por las UHD					185	227	373	+ 146
Paliativos: Nº de pacientes incluidos en SGTº TFNO PROGRAMADO a lo largo del año						4.448	4.574	+ 126
Paliativos: DOCENCIA (nº clases impartidas por médicos + enfermeras)						227	242	+ 15
Paliativos: Atención al DUELO					254	258	541	+ 283
Paliativos: Identificación pacientes paliativos ambulantes (PIPA)						128	211	+ 83
Paliativos: Identificación pacientes paliativos en urgencias hospitalarias					23			
Paliativos: Toma Compartida de Decisiones Clínicas (TCDC).					56	68	144	+ 78
Paliativos: Atención PSICOLÓGICA					314	440	469	+ 29
Paliativos: Programa de Atención Compartida con Atención Primaria							44	+ 44
Paliativos: Coordinación UHD - SES (Servicio Emergencias Sanitarias)							11	+ 11
Programas especiales en HAD								
Control de DOLOR crónico				128	112	20		- 20
Relleno de BOMBAS INTRATECALES (apoyo a Unidad Dolor)			15	14	14	10	5	- 5
Programa de NUTRICIÓN ENTERAL domiciliaria: seguimiento y cambio de PEG			25	151	261	312	532	+ 220
Programa de NUTRICIÓN PARENTERAL domiciliaria						2		- 2
Programa de alta temprana en FRACTURAS DE CADERA				161	202	194	269	+ 75
Control de CRÓNICOS ESPECÍFICOS				11	85	46	35	- 11
Control de pacientes con VENTILACIÓN MECÁNICA no invasiva					86	141	186	+ 45
Control de pacientes con VENTILACIÓN MECÁNICA invasiva	13	19	29	23	27	25	35	+ 10
Control ANTICOAGULACIÓN oral en paciente encamado				6	10	3	6	+ 3
Control domiciliario y en consultas de pacientes con TVP					125			
Pacientes con FISIOPATOLOGÍA FETAL					3			
CIRUGÍA ortopédica INFANTIL					2	6		- 6
Pacientes con INTESTINO CORTO					6		8	+ 8
Programa de atención al anciano solo (PAAS)					89			
Programa de identificación de patología social (PIPS)					18	7	22	+ 15
Pacientes con tratamiento de heridas mediante terapia VAC						44	57	+ 13
Detección y actuación en DISFAGIA orofaríngea en pacientes HAD						25	69	+ 44
Control de MARCAPASOS en domicilio a pacientes inmovilizados							20	+ 20
PARACENTESIS domiciliaria periódica							15	+ 15
Programa ELA							6	+ 6
Seguimiento programado en FIBROSIS QUÍSTICA							71	+ 71
Programa de URETROPEXIA							1	+ 1
Alta precoz en PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS							24	+ 24
Alta precoz en ADENOMECTOMIA PROSTATICA (MILLIN)							5	+ 5
Alta precoz en PIELONEFRITIS AGUDA							4	+ 4
Alta precoz en CIRUGÍA CON DRENAJES ACTIVOS							14	+ 14
Administración periódica de HIERRO IV en domicilio							12	+ 12
Programa de estudio nutricional							155	+155
Soporte NEUMOLOGIA (Control gasométrico)							9	+ 9
Soporte INSUFICIENCIA CARDIACA (Bomba Seguril semanal)							3	+ 3
Vía Clínica Trombosis Venosa Profunda (TVP)							10	+10
Protocolo CIRUGÍA ANAL sin ingreso							5	+ 5
Programa "Prescripción y Control MATERIAL ORTOPROTÉSICO"							159	+ 159
Programa "Recuperación y Reciclaje MATERIAL ORTOPROTÉSICO" (RRMO)							89	+ 89
Programa "Recuperación y Reciclaje de Medicación" (RRM)							667	+ 667

[1] No se contabilizan AECC (120 pacientes) y La Ribera (216 pacientes) por tratarse de actividad paliativa no homologada

TABLA RESUMEN ESPECÍFICA 2005 - 2011

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Variación 10-11
LÍNEA SALUD MENTAL								
Salud Mental: nº UHD con Línea de Salud Mental	1	3	3	4	7	7	6	- 1
Salud Mental: capacidad (Nº de plazas / día disponibles)	7	25	25	30	50	54	58	+ 4
Salud Mental: capacidad media anual utilizada (en nº de plazas / día)					54	71	62	- 9
Salud Mental: nº altas				367	830	1.125	1.221	+ 96
Salud Mental: programa de DETERIORO COGNITIVO							5	+ 5
Salud Mental: SEGUIMIENTO TELEFÓNICO PROGRAMADO							8	+ 8
LINEA PEDIATRICA								
Pediatría: nº UHD con Línea Pediátrica	1	1	1	2	2	2	2	=
Pediatría: capacidad (Nº de plazas disponibles al día)	12	12	12	33	33	34	34	=
Pediatría: capacidad media anual utilizada (en nº de plazas / día)	14	14	13	32	40	34	49	+ 15
Pediatría: nº altas	281	311	314	430	780	766	933	+ 167
Pediatría: Cuidados PALIATIVOS						9	12	+ 3
Pediatría: Soporte TRANSFUSIONAL PERIODICO (HEMODERIVADOS)						1	1	=
Pediatría: QUIMIOTERAPIA DOMICILIARIA						4	2	- 2
Pediatría: Programa de NUTRICIÓN PARENTERAL domiciliaria pediátrica					4	1	2	+ 1
Pediatría: Programa de NUTRICION ENTERAL domiciliaria pediátrica					11	14	8	- 6
Pediatría: Medicación PARENTERAL						9	10	+ 1
Pediatría: Control OXIGENOTERAPIA - AEROSOLTERAPIA						8	10	+ 2
Pediatría: Alta precoz en RECIEN NACIDOS PREMATUROS						10	0	- 10
Pediatría: Monitorización domiciliaria de lactantes con riesgo de SMSL						6	13	+ 7
Pediatría: Alta precoz pacientes QUIRÚRGICOS						8	9	+ 1
Pediatría: Seguimiento telefónico programado por ENFERMERÍA						27	31	+ 4
Pediatría: ACTUACIÓN DELEGADA						2	3	+ 1
Pediatría: Entrenamiento TÉCNICAS ENFERMERÍA						4	5	+ 1
Pediatría: Manejo de OSTOMÍAS						5	8	+ 3

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

UNIDADES, LÍNEAS DE ACTIVIDAD, FECHA DE APERTURA Y TITULARIDAD

UNIDADES DE HOSPITAL A DOMICILIO 2011 (Actualizado a Diciembre 2011)

UBICACIÓN, LÍNEA DE ACTIVIDAD, FECHA DE APERTURA Y TITULARIDAD

DPTO.	UBICACIÓN	HOSPITAL	LÍNEA DE ACTIVIDAD	APERTURA	TITULARIDAD - DEPENDENCIA
1	VINAROZ	VINAROZ	BÁSICA	diciembre-08	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
2	CASTELLÓ	GENERAL DE CASTELLÓ	BÁSICA	noviembre-05	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
		PROVINCIAL DE CASTELLÓ	BÁSICA	noviembre-05	CONSORCIO DIPUTACIÓ DE CASTELLÓ
			SALUD MENTAL	noviembre-06	
3	VILA REAL	LA PLANA	BÁSICA	diciembre-02	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
4	SAGUNTO	SAGUNTO	BÁSICA	octubre-00	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
			SALUD MENTAL	octubre-04	
5	VALENCIA	CLÍNICO U. VALENCIA	BÁSICA	octubre-91	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
			SALUD MENTAL	noviembre-06	
6	VALENCIA	ARNAU DE VILANOVA	BÁSICA	noviembre-94	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
			SALUD MENTAL	enero-09	
7	VALENCIA	LA FE	BÁSICA	octubre-90	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
			PEDIÁTRICA	abril-97	
			SALUD MENTAL	marzo-09	
9	VALENCIA	GENERAL DE VALENCIA	BÁSICA	abril-91	CONSORCIO DIPUTACIÓ DE VALÈNCIA
10	VALENCIA	DR. PESET	BÁSICA	enero-96	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
12	GANDIA	GANDIA	BÁSICA	octubre-94	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
			SALUD MENTAL	marzo-09	
13	DENIA	MARINA ALTA	BÁSICA	junio-90	CONCESION ADMINISTRATIVA
14	XATIVA	XATIVA	BÁSICA	septiembre-93	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
15	ALCOI	VERGE DELS LLIRIS	BÁSICA	junio-91	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
16	VILA JOIOSA	VILA JOIOSA	BÁSICA	abril-07	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
			SALUD MENTAL	marzo-10	
17	ALICANTE	SANT JOAN	BÁSICA	julio-06	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
			S.MENTAL (cerrada 1.3.2010)	enero-08	
18	ELDA	ELDA	BÁSICA	febrero-91	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
19	ALICANTE	GENERAL DE ALICANTE	BÁSICA	noviembre-90	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
			PEDIÁTRICA	junio-08	
20	ELCHE	GENERAL DE ELCHE	BÁSICA	mayo-90	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
21	ORIHUELA	ORIHUELA	BÁSICA	octubre-94	AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
22	TORREVIEJA	TORREVIEJA	BÁSICA	julio-09	CONCESIÓN ADMINISTRATIVA
23	MANISES	MANISES	BÁSICA	octubre-09	CONCESIÓN ADMINISTRATIVA
24	ELCHE	VINALOPÓ	BÁSICA	junio-10	CONCESIÓN ADMINISTRATIVA
	VALENCIA	IVO	BÁSICA	octubre-97	CONVENIO FUND.IVO-CONS. SANITAT

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

RECURSOS HUMANOS POR LINEA DE ACTIVIDAD

LÍNEA BÁSICA y RHB: RECURSOS HUMANOS (31 DICIEMBRE 2011) Datos expresados en ETC: Equivalentes a Tiempo Completo

PROFESIONALES	Dptº 1	Dptº 2		Dptº 3	Dptº 4	Dptº 5	Dptº 6	Dptº 7	Dptº 9	Dptº 10	Dptº 11	Dptº 12	Dptº 13	Dptº 14	Dptº 15	Dptº 16	Dptº 17	Dptº 18	Dptº 19	Dptº 20	Dptº 21	Dptº 22	Dptº 23	Dptº 24	I.V.O.	TOTAL
	VINAROZ	GRAL	PROV	PLANA	SAGUNT	CLINIC	ARNAU	LFe GRAL	Gral-VCIA	PESET	LA RIBERA	GANDIA	DENIA	XATIVA	ALCOI	LA VILA	S.JOAN	ELDA	ALI. GRAL	ELX	ORIHUELA	TORREV.	MANISES	VINALOPO		
COORDINADOR-A MEDICO	1	1	1	0,5		0,75	1	0,4	0,25	0,5		0,1	1	0,5	0,5	0,9	1	0,5	1	1	0,15	0,8	0,5	1	0,4	15,8
MEDICO-A Asistencial	1	3	3	2	2	4	4	6	4	4,5		3	3	3,5	3,5	3	2	4	6	2	1,85	2	2,5	1	4,3	75,2
PSIQUIATRA																										0,0
PEDIATRA																										0,0
COORDINADOR-A ENFERMERIA	1	1	1	1		1	1	1	1	1		0,1	0,5	1	0,5	1	1	0,5	1	0,33		0,8	1	0,33	0,25	17,3
ENFERMERO-A Asistencial	3	7	7	4	4	8	9	12	7	10		5	5	6	10,5	8	6	6	12,5	7	5	5,25	4	4	7,5	162,8
AUX. ENFERMERIA	1	1	1	1	0,8	1	2	2		1		1	1	1	0,5	2	1	1	1	1					1	21,3
FISIOTERAPEUTA								1		1				1											0,3	3,3
TRAB. SOCIAL								1						1					1			0,5				3,5
AUX. ADMVOS.		1	1			1		1	1	1		0,5		0,5	1			0,5	1,5	1		1			1,5	13,5
PSICOLOGOS						1			1	0,5			1				0,2					0,25			0,2	4,2
TOTAL	7,0	14,0	14,0	8,5	6,8	16,8	17,0	24,4	14,3	19,5	0,0	9,7	11,5	14,5	16,5	14,9	11,2	12,5	24,0	12,3	7,0	10,6	8,0	6,3	15,5	316,7
MEDICOS Soporte Paliativos Intrahospitalario				0,5		0,25			0,5				1	1		0,1		0,5				0,1		0,5		4,5
ENFERMERAS: Gestoras de Casos / Paliativos / Gestión Enfermedades		1	1	1				5		1		0,9	1	1				0,5	1,5	2		0,85		2		18,8
TOTAL	7,0	15,0	15,0	10,0	6,8	17,0	17,0	29,4	14,8	20,5	0,0	10,6	13,5	16,5	16,5	15,0	11,2	13,5	25,5	14,3	7,0	11,6	8,0	8,8	15,5	339,9

PROFESIONAL	Dptº 1	Dptº 2		Dptº 3	Dptº 4	Dptº 5	Dptº 6	Dptº 7	Dptº 9	Dptº 10	Dptº 11	Dptº 12	Dptº 13	Dptº 14	Dptº 15	Dptº 16	Dptº 17	Dptº 18	Dptº 19	Dptº 20	Dptº 21	Dptº 22	Dptº 23	Dptº 24	I.V.O.	TOTAL
	VINAROZ	GRAL	PROV	PLANA	SAGUNT	CLINIC	ARNAU	LA FE	Gral-VCIA	PESET	LA RIBERA	GANDIA	DENIA	XATIVA	ALCOI	LA VILA	S.JOAN	ELDA	ALI. GRAL	ELX	ORIHUEL	TORREV.	MANISES	VINALOPO		
MEDICOS (Coord + Asistenciales)	2	4	4	2,5	2	4,75	5	6,4	4,25	5	0	3,1	4	4	4	3,9	3	4,5	7	3	2	2,8	3	2	4,7	90,9
ENFERMERAS (Coord + Asistenciales)	4	8	8	5	4	9	10	13	8	11	0	5,1	5,5	7	11	9	7	6,5	13,5	7,33	5	6,05	5	4,33	7,75	180,1
A = MEDICOS x 14	28	56	56	35	28	66,5	70	89,6	59,5	70	0	43,4	56	56	56	54,6	42	63	98	42	28	39,2	42	28	65,8	1.273
B = ENFERMERIA x 7	28	56	56	35	28	63	70	91	56	77	0	35,7	38,5	49	77	63	49	45,5	94,5	51,31	35	42,35	35	30,31	54,25	1.260
PLAZAS DISPONIBLES = Entero de (A+B) / 2	28	56	56	35	28	64	70	90	57	73	0	39	47	52	66	58	45	54	96	46	31	40	38	29	60	1.258
FACTOR DE CORRECCIÓN 1																			34	10					30	74
TOTAL DE PLAZAS DISPONIBLES	28	56	56	35	28	64	70	90	57	73	0	39	47	52	66	58	45	54	130	56	31	40	38	29	90	1.332
% SOBRE TOTAL DE PLAZAS	2,1%	4,2%	4,2%	2,6%	2,1%	4,8%	5,3%	6,8%	4,3%	5,5%	0,0%	2,9%	3,5%	3,9%	5,0%	4,4%	3,4%	4,1%	9,8%	4,2%	2,3%	3,0%	2,9%	2,2%	6,8%	100%

[1] **Acuerdo con UHD en función del histórico de máximas capacidades asistenciales al trimestre**

LÍNEA PEDIÁTRICA RECURSOS HUMANOS (31 DICIEMBRE 2011) Datos expresados en ETC: Equivalentes a Tiempo Completo

PROFESIONALES	Dptº 1	Dptº 2		Dptº 3	Dptº 4	Dptº 5	Dptº 6	Dptº 7	Dptº 7	Dptº 9	Dptº 10	Dptº 11	Dptº 12	Dptº 13	Dptº 14	Dptº 15	Dptº 16	Dptº 17	Dptº 18	Dptº 19	Dptº 20	Dptº 21	Dptº 22	Dptº 23	Dptº 24	I.V.O.	TOTAL
	VINAROZ	GRAL	PROV	PLANA	SAGUNT	CLINIC	ARNAU	LFe GRAL	LFe PED	Gral-VCIA	PESET	LA RIBERA	GANDIA	DENIA	XATIVA	ALCOI	LA VILA	S.JOAN	ELDA	ALI. PED	ELX	ORIHUEL	TORREV.	MANISES	VINALOPO		
COORDINADOR-A MEDICO																											0,0
MEDICO-A Asistencial																											0,0
PSIQUIATRA																											0,0
PEDIATRA									0,5											2							2,5
COORDINADOR-A ENFERMERIA																											0,0
ENFERMERO-A Asistencial									2											3							5,0
AUX. ENFERMERIA									0,5																		0,5
FISIOTERAPEUTA																											0,0
TRAB. SOCIAL																											0,0
AUX. ADMVOS.																											0,0
PSICOLOGOS																											0,0
MEDICOS Soporte Paliativos Intrahospitalario																											0,0
ENFERMERAS: Gestoras de Casos / Paliativos / Gestión Enfermedades																											0,0
TOTAL	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0

CALCULO DE PLAZAS DISPONIBLES (DICIEMBRE 2011)

PROFESIONAL	Dptº 1	Dptº 2		Dptº 3	Dptº 4	Dptº 5	Dptº 6	Dptº 7	Dptº 7	Dptº 9	Dptº 10	Dptº 11	Dptº 12	Dptº 13	Dptº 14	Dptº 15	Dptº 16	Dptº 17	Dptº 18	Dptº 19	Dptº 20	Dptº 21	Dptº 22	Dptº 23	Dptº 24	I.V.O.	TOTAL
	VINAROZ	GRAL	PROV	PLANA	SAGUNT	CLINIC	ARNAU	LA FE	LFe PED	Gral-VCIA	PESET	LA RIBERA	GANDIA	DENIA	XATIVA	ALCOI	LA VILA	S.JOAN	ELDA	ALI. PED	ELX	ORIHUEL	TORREV.	MANISES	VINALOPO		
MEDICOS (Coord + Asistenciales)	0	0	0	0	0	0	0	0	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2,5
ENFERMERAS (Coord + Asistenciales)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	5,0
A = MEDICOS x 14	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	0	0	0	35
B = ENFERMERIA x 7	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	35
PLAZAS DISPONIBLES = Entero de (A+B) / 2									10											24							34
FACTOR DE CORRECCIÓN [1]																											0
TOTAL DE PLAZAS DISPONIBLES									10											24							34
% SOBRE TOTAL DE PLAZAS									29,4%											70,6%							100%

[1] **Acuerdo con UHD en función del histórico de máximas capacidades asistenciales al trimestre**

LÍNEA SALUD MENTAL: RECURSOS HUMANOS (31 DICIEMBRE 2011) Datos expresados en ETC: Equivalentes a Tiempo Completo

PROFESIONALES	Dptº 1	Dptº 2		Dptº 3	Dptº 4	Dptº 5	Dptº 6	Dptº 7	Dptº 9	Dptº 10	Dptº 11	Dptº 12	Dptº 13	Dptº 14	Dptº 15	Dptº 16	Dptº 17	Dptº 18	Dptº 19	Dptº 20	Dptº 21	Dptº 22	Dptº 23	Dptº 24	I.V.O.	TOTAL
	VINAROZ	GRAL	PROV	PLANA	SAGUNT	CLINIC	ARNAU	LA FE	Gral-VCIA	PESET	LA RIBERA	GANDIA	DENIA	XATIVA	ALCOI	LA VILA	S.JOAN	ELDA	ALI. GRAL	ELX	ORIHUEL	TORREV.	MANISES	VINALOPO		
COORDINADOR-A MEDICO																										0,0
MEDICO-A Asistencial																										0,0
PSIQUIATRA			1		0,7	1	1	1				0,3				0,5										5,5
PEDIATRA																										0,0
COORDINADOR-A ENFERMERIA																										0,0
ENFERMERO-A Asistencial			1		1	1	1	1				0,42				1										6,4
AUX. ENFERMERIA					0,2		2																			2,2
FISIOTERAPEUTA																										0,0
TRAB. SOCIAL																										0,0
AUX. ADMVOS.												0,1														0,1
PSICOLOGOS																										0,0
MEDICOS Soporte Paliativos Intrahospitalario																										0,0
ENFERMERAS: Gestoras de Casos / Paliativos / Gestión Enfermedades																										0,0
TOTAL			2,0		1,9	2,0	4,0	2,0			0,0	0,8				1,5										14,2

CALCULO DE PLAZAS DISPONIBLES SALUD MENTAL (DICIEMBRE 2011)

PROFESIONAL	Dptº 1	Dptº 2		Dptº 3	Dptº 4	Dptº 5	Dptº 6	Dptº 7	Dptº 9	Dptº 10	Dptº 11	Dptº 12	Dptº 13	Dptº 14	Dptº 15	Dptº 16	Dptº 17	Dptº 18	Dptº 19	Dptº 20	Dptº 21	Dptº 22	Dptº 23	Dptº 24	I.V.O.	TOTAL
	VINAROZ	GRAL	PROV	PLANA	SAGUNT	CLINIC	ARNAU	LA FE	Gral-VCIA	PESET	LA RIBERA	GANDIA	DENIA	XATIVA	ALCOI	LA VILA	S.JOAN	ELDA	ALI. GRAL	ELX	ORIHUEL	TORREV.	MANISES	VINALOPO		
MEDICOS (Coord + Asistenciales)	0	0	1	0	0,7	1	1	1	0	0	0	0,3	0	0	0	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,5
ENFERMERAS (Coord + Asistenciales)	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0,42	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6,4
A = MEDICOS x 14	0	0	14	0	9,8	14	14	14	0	0	0	4,2	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	77
B = ENFERMERIA x 7	0	0	7	0	7	7	7	7	0	0	0	2,94	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45
PLAZAS DISPONIBLES = Entero de (A+B) / 2			10		8	10	10	10				3				7	0									58
FACTOR DE CORRECCIÓN 1																										0
TOTAL DE PLAZAS DISPONIBLES			10		8	10	10	10				3				7	0									58
% SOBRE TOTAL DE PLAZAS			17,2%		13,8%	17,2%	17,2%	17,2%				5,2%				12,1%	0,0%									100%

[1] **Acuerdo con UHD en función del histórico de máximas capacidades asistenciales al trimestre**

RECURSOS HUMANOS Y PLAZAS POR LINEAS (31 DICIEMBRE 2011)

Datos expresados en ETC: Equivalentes a Tiempo Completo

PROFESIONALES	GENERAL	LINEA BASICA	LINEA PEDIÁTRICA	LINEA S.MENTAL	LINEA RHB	TOTAL
COORDINADOR-A MEDICO	15,8					15,8
MEDICO-A Asistencial		75,2				75,2
PSIQUIATRA				5,5		5,5
PEDIATRA			2,5			2,5
COORDINADOR-A ENFERMERIA	17,3					17,3
ENFERMERO-A Asistencial		162,8	5,0	6,4		174,2
AUX. ENFERMERIA	21,3		0,5	2,2		24,0
FISIOTERAPEUTA					3,3	3,3
TRAB. SOCIAL	3,5					3,5
AUX. ADMVOS.	13,5					13,5
PSICOLOGOS	4,2					4,2
TOTAL	75,5	237,9	8,0	14,1	3,3	338,8
MEDICOS Soporte Paliativos Intrahospitalario		4,5				4,5
ENFERMERAS: Gestoras de Casos / Paliativos / Gestión Enfermedades		18,8				18,8
TOTAL	75,5	261,1	8,0	14,1	3,3	362,0

CALCULO DE PLAZAS DISPONIBLES (DICIEMBRE 2011)

PROFESIONALES	LINEA BASICA	LINEA PEDIÁTRICA	LINEA S.MENTAL	LINEA RHB	TOTAL
MEDICOS (Coord + Asistenciales)	90,90	2,50	5,50	0	98,90
ENFERMERAS (Coord + Asistenciales)	180,1	5,0	6,4	0	191,5
A = MEDICOS x 14	1.272,6	35,0	77,0	0	1.384,6
B = ENFERMERIA x 7	1.260,4	35,0	44,9	0	1.340,4
PLAZAS DISPONIBLES = Entero de (A+B) / 2	1.258	34	58	0	1.350
FACTOR DE CORRECCIÓN	74	0	0	0	74
TOTAL DE PLAZAS DISPONIBLES	1.332	34	58	0	1.424
% SOBRE TOTAL DE PLAZAS	93,5%	2,4%	4,1%	0,0%	100,0%

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

COBERTURA POBLACIONAL

COBERTURA GEOGRÁFICA 2010 - 2011 DE LAS UNIDADES DE HOSPITAL A DOMICILIO

Fuente: SIP Diciembre 2011 (EMPADRONADOS C.V.)

DPTO	UHD	DICIEMBRE AÑO 2010			DICIEMBRE AÑO 2011			2010 - 2011	
		Población Dpto.	Población Cubierta [1]	% Población Cubierta	Población Dpto.	Población Cubierta [1]	% Población Cubierta	Incremento de Pobl Cubierta	Incremento de % Pobl Cubierta
1	Vinarós	92.104	58.026	**63,0%**	93.336	58.802	**63,0%**	776	
2	Castelló	291.683	260.116	**89,2%**	293.483	274.935	**93,7%**	14.819	**4,5%**
3	La Plana	191.275	181.903	**95,1%**	192.225	183.556	**95,5%**	1.653	**0,4%**
4	Sagunt	152.298	123.910	**81,4%**	153.462	124.857	**81,4%**	947	
5	Clínic	350.847	350.847	**100,0%**	353.710	353.710	**100,0%**	2.863	
6	Arnau de Vilanova	307.169	259.558	**84,5%**	311.243	263.000	**84,5%**	3.443	
7	La Fe	201.502	201.502	**100,0%**	203.042	203.042	**100,0%**	1.540	
8	Requena	50.985			51.135				
9	General València	367.933	359.838	**97,8%**	370.805	362.647	**97,8%**	2.809	
10	Dr. Peset	373.425	373.425	**100,0%**	376.294	376.294	**100,0%**	2.869	
12	Gandia	188.974	188.974	**100,0%**	190.152	190.152	**100,0%**	1.178	
14	Xàtiva	206.795	206.795	**100,0%**	207.210	207.210	**100,0%**	415	
15	Verge dels Lliris-Alcoi	141.149	134.797	**95,5%**	141.225	134.870	**95,5%**	73	
16	Vila Joiosa	182.945	173.377	**94,8%**	185.802	183.588	**98,8%**	10.211	**4,0%**
17	San Juan	221.341	208.725	**94,3%**	223.170	210.449	**94,3%**	1.725	
18	Elda	196.529	196.529	**100,0%**	196.973	196.973	**100,0%**	444	
19	Alacant	269.644	269.644	**100,0%**	272.090	272.090	**100,0%**	2.446	
20	Elx	161.594	161.594	**100,0%**	163.664	163.664	**100,0%**	2.070	
21	Vega Baja-Orihuela	169.462	169.462	**100,0%**	171.119	171.119	**100,0%**	1.657	
TOTAL PÚBLICOS	DEPARTAMENTOS CON UHD	**3.926.379**	**3.879.021**	**99%**	**3.957.915**	**3.930.958**	**99%**	**51.937**	**0,5%**
	POBLACIÓN GESTION DIRECTA	**4.117.654**	**3.879.021**	**94%**	**4.150.140**	**3.930.958**	**95%**	**51.937**	**0,5%**
11	La Ribera	266.789			268.153				
13	Dénia	173.354	170.407	**98,3%**	171.576	169.191	**98,6%**	-1.216	**0,3%**
22	Torrevieja	193.630	193.630	**100,0%**	198.892	198.892	**100,0%**	5.262	
23	Manises	203.326	149.851	**73,7%**	204.395	204.395	**100,0%**	54.544	**26,3%**
24	Elx-Vinalopó	155.827	155.827	**100,0%**	156.161	156.161	**100,0%**	334	**0,0%**
TOTAL CONCESIONES	DPTº CONCESIONES CON UHD	**726.137**	**669.715**	**92%**	**731.024**	**728.639**	**100%**	**58.924**	**7,4%**
	POBLACIÓN CONCESIONES	**992.926**	**669.715**	**67%**	**999.177**	**728.639**	**73%**	**58.924**	**5,5%**
TOTAL C.V.	DEPARTAMENTOS CON UHD	**4.652.516**	**4.548.736**	**98%**	**4.688.939**	**4.659.597**	**99%**	**214.734**	**1,6%**
	POBLACIÓN DE LA CV	**5.110.580**	**4.548.736**	**89%**	**5.149.317**	**4.659.597**	**90%**	**214.734**	**1,5%**

[1] **La población cubierta ha sido calculada sumando la población de las zonas básicas de salud atendidas por cada UHD, según su propia declaración** .

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

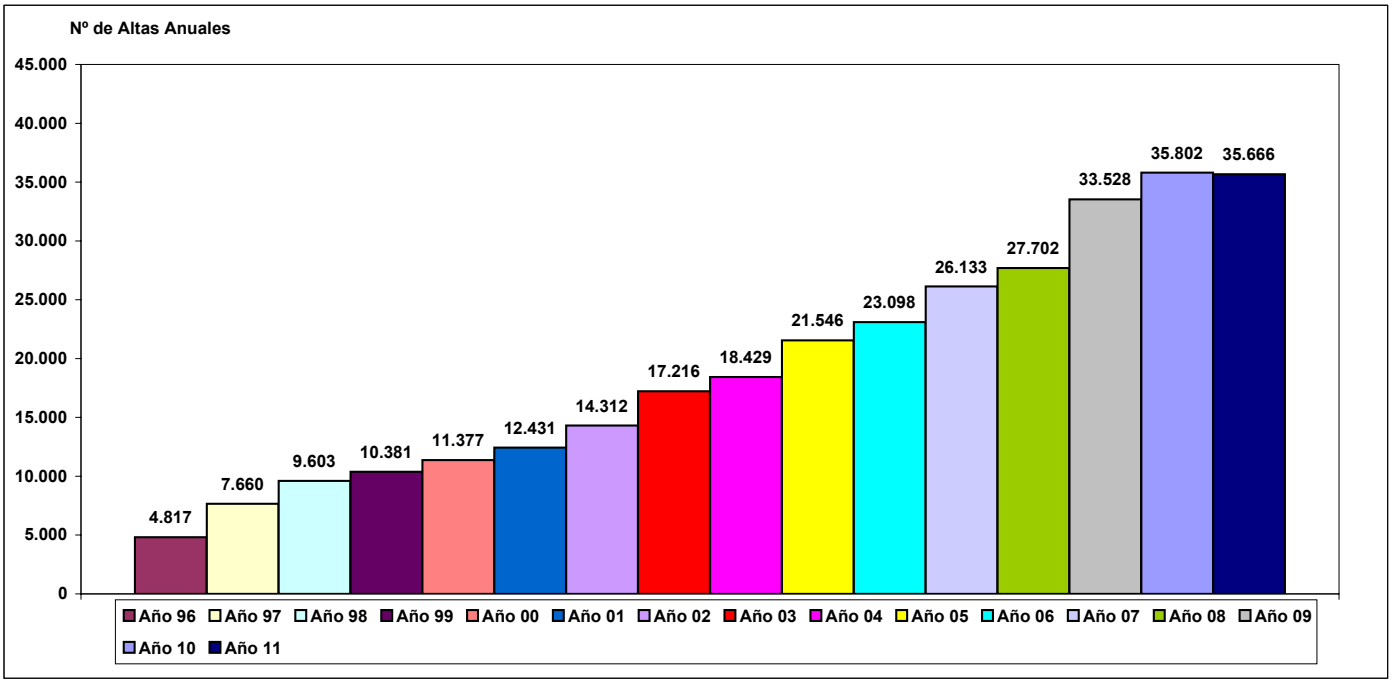
SISAL

DATOS GLOBALES

TODAS LAS LINEAS

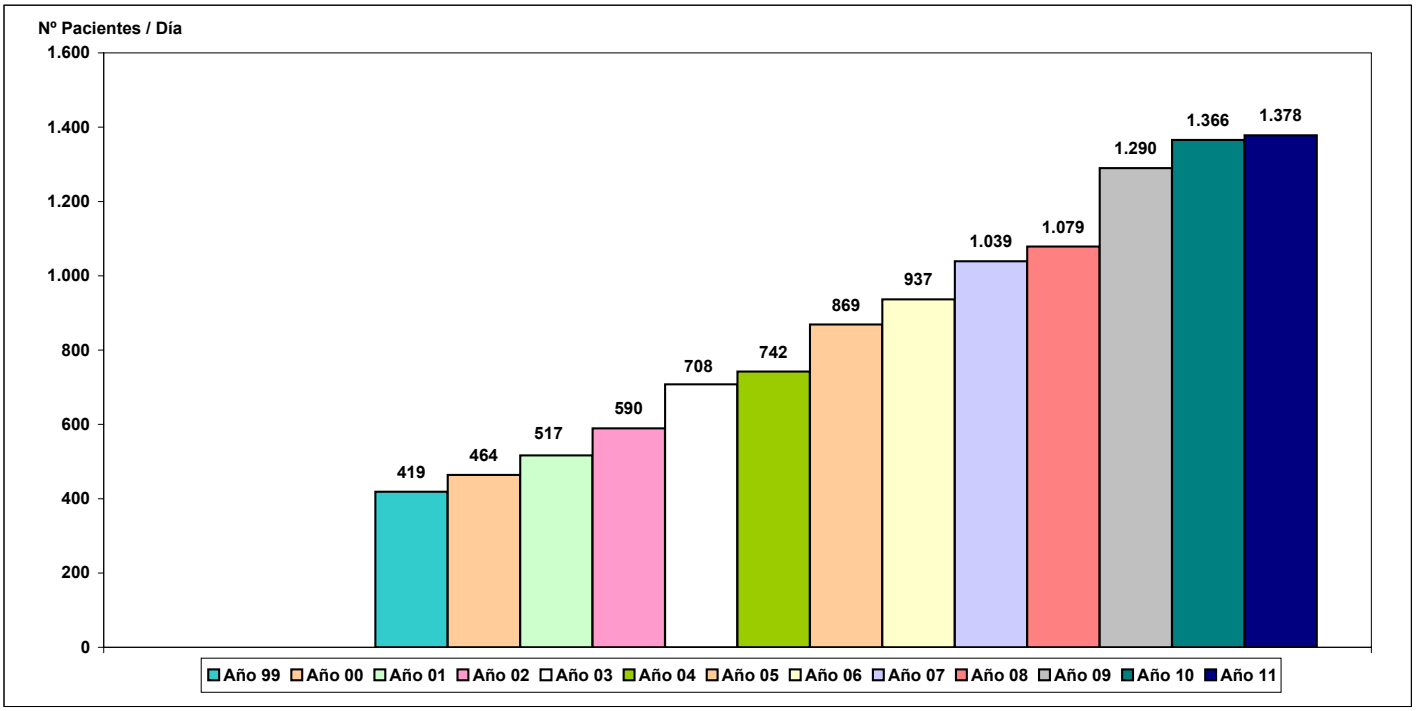
TOTAL (TODAS LAS LINEAS): Evolución Anual Altas 1996 - 2011 (∑ líneas actividad)

Año 96	Año 97	Año 98	Año 99	Año 00	Año 01	Año 02	Año 03	Año 04	Año 05	Año 06	Año 07	Año 08	Año 09	Año 10	Año 11
4.817	7.660	9.603	10.381	11.377	12.431	14.312	17.216	18.429	21.546	23.098	26.133	27.702	33.528	35.802	**35.666**



TOTAL (TODAS LAS LINEAS): Evolución Capacidad Media Anual 1996-2011 (∑ líneas actividad)

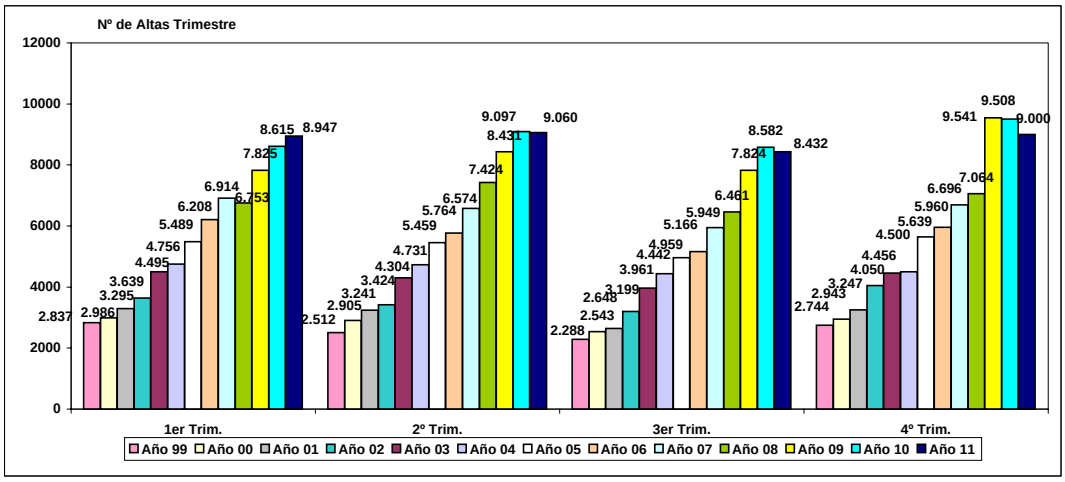
Año 96	Año 97	Año 98	Año 99	Año 00	Año 01	Año 02	Año 03	Año 04	Año 05	Año 06	Año 07	Año 08	Año 09	Año 10	Año 11
			419	464	517	590	708	742	869	937	1.039	1.079	1.290	1.366	**1.378**



TOTAL (TODAS LAS LINEAS): EVOLUCIÓN TRIMESTRAL DE ALTAS 1999 - 2011

ALTAS TOTALES POR TRIMESTRE

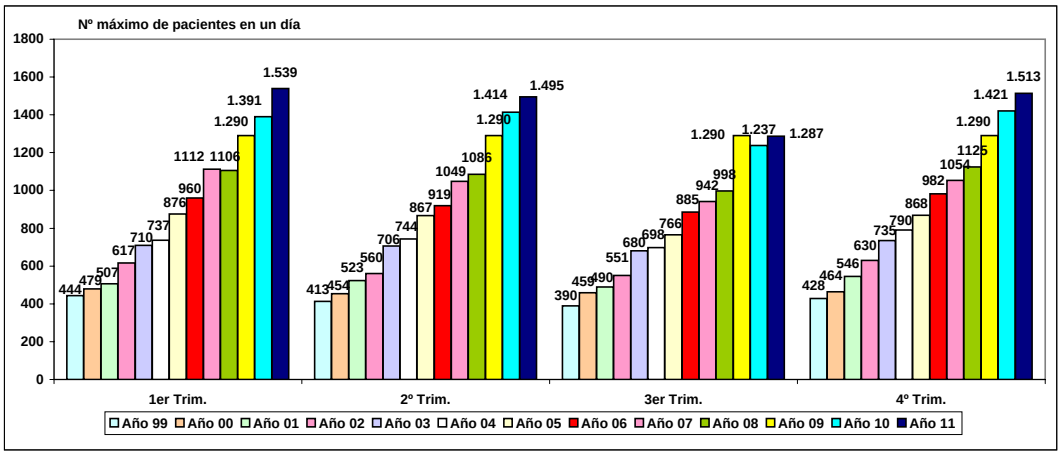
	1er Trim.	2º Trim.	3er Trim.	4º Trim.	Total
Año 99	2.837	2.512	2.288	2.744	10.381
Año 00	2.986	2.905	2.543	2.943	11.377
Año 01	3.295	3.241	2.648	3.247	12.431
Año 02	3.639	3.424	3.199	4.050	14.312
Año 03	4.495	4.304	3.961	4.456	17.216
Año 04	4.756	4.731	4.442	4.500	18.429
Año 05	5.489	5.459	4.959	5.639	21.546
Año 06	6.208	5.764	5.166	5.960	23.098
Año 07	6.914	6.574	5.949	6.696	26.133
Año 08	6.753	7.424	6.461	7.064	27.702
Año 09	7.825	8.431	7.824	9.541	33.528
Año 10	8.615	9.097	8.582	9.508	35.802
Año 11	8.947	9.060	8.432	9.000	35.666



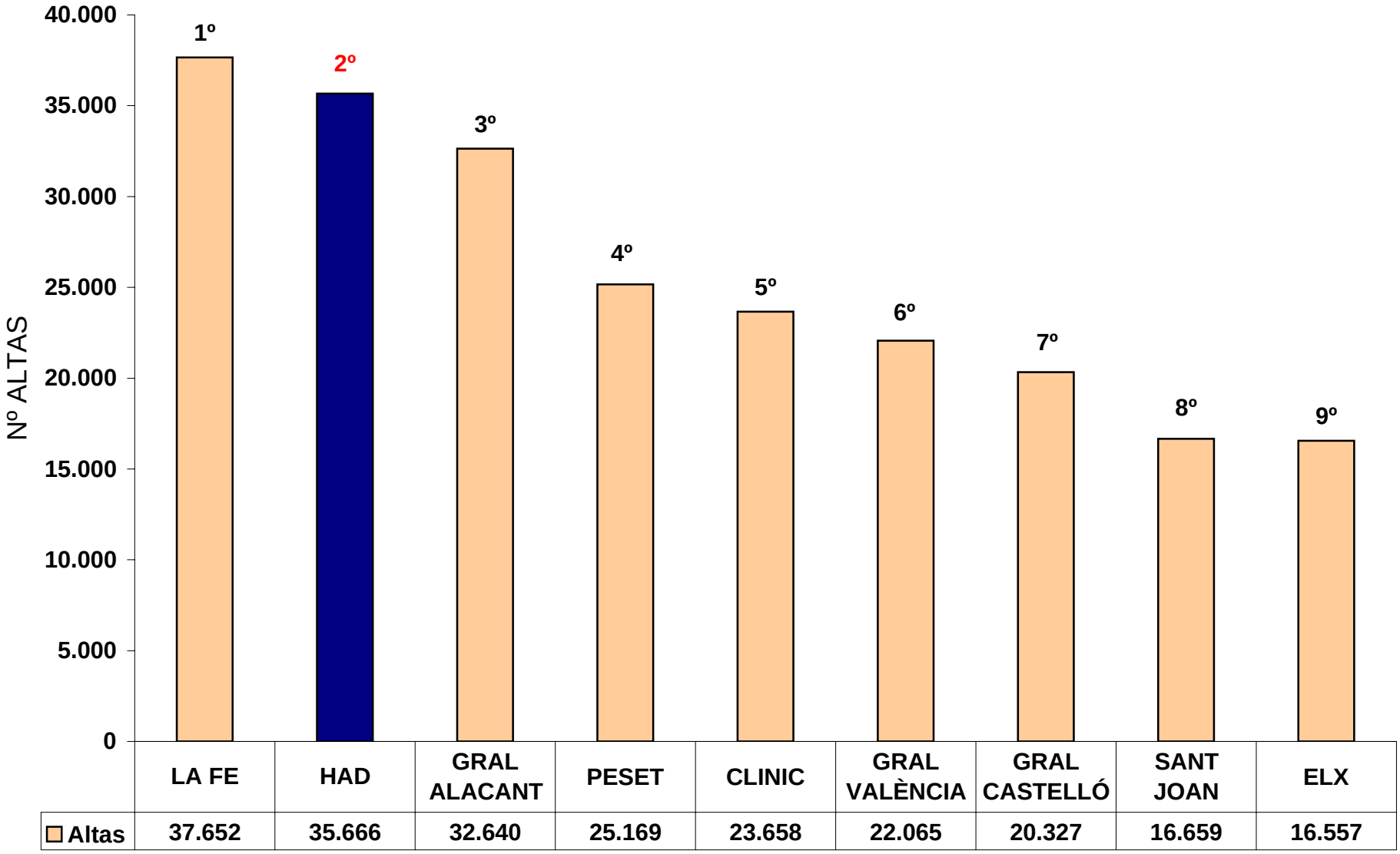
TOTAL (TODAS LAS LINEAS): EVOLUCIÓN DE LA MÁXIMA CAPACIDAD ASISTENCIAL 1999 - 2011

PROMEDIO DEL NÚMERO MÁXIMO DE PACIENTES ATENDIDO EN UN DIA

	1er Trim.	2º Trim.	3er Trim.	4º Trim.	Total
Año 99	444	413	390	428	419
Año 00	479	454	459	464	464
Año 01	507	523	490	546	517
Año 02	617	560	551	630	590
Año 03	710	706	680	735	708
Año 04	737	744	698	790	742
Año 05	876	867	766	868	869
Año 06	960	919	885	982	937
Año 07	1.112	1.049	942	1.054	1.039
Año 08	1.106	1.086	998	1.125	1.090
Año 09	1.290	1.290	1.290	1.290	1.290
Año 10	1.391	1.414	1.237	1.421	1.366
Año 11	1.539	1.495	1.287	1.513	1.378

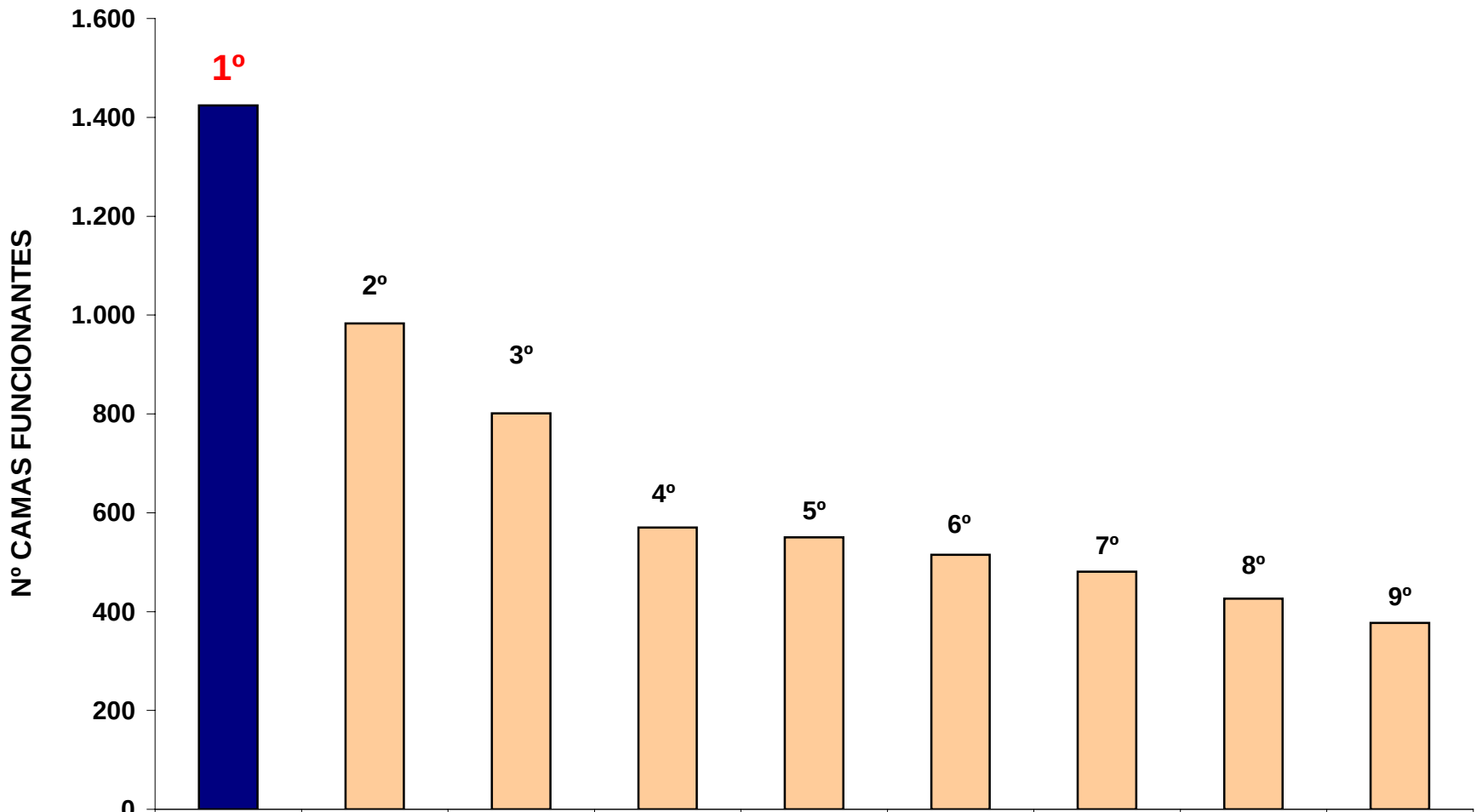


PESO RELATIVO EN ACTIVIDAD DEL HOSPITAL A DOMICILIO (nº de altas al año) EN COMPARACIÓN CON EL RESTO DE HOSPITALES - 2011



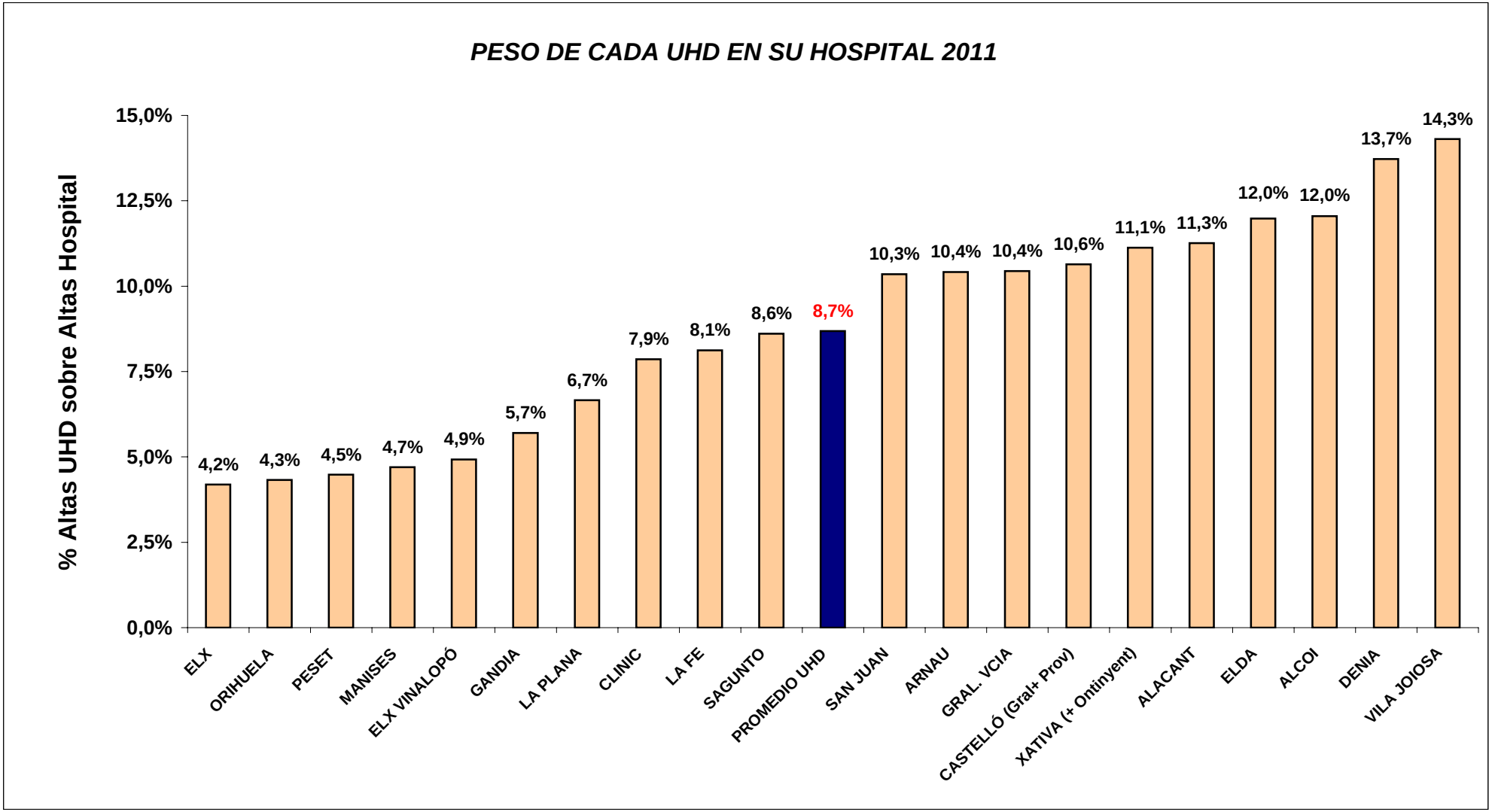
	LA FE	HAD	GRAL ALACANT	PESET	CLINIC	GRAL VALÈNCIA	GRAL CASTELLÓ	SANT JOAN	ELX
Altas	37.652	35.666	32.640	25.169	23.658	22.065	20.327	16.659	16.557

PESO RELATIVO EN CAMAS DEL HOSPITAL A DOMICILIO EN COMPARACIÓN CON EL RESTO DE HOSPITALES - 2011



	UHD	LA FE	ALACANT	GRAL CASTELLÓ	CLINIC	PESET	GRAL VCIA	ELX	SANT JOAN
CAMAS	1.424	983	801	570	550	515	481	426	377

PESO DE CADA UHD EN SU HOSPITAL 2011



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

SISAL

INDICADORES ACTIVIDAD

TODAS LAS LINEAS

Informe por UHD. Datos Generales

Enero 2011 - Diciembre 2011

AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

Datos a fecha: 27/04/2012

	VIN	CAS	PRO	PLA	SAG	CLI	ARN	LFE	GRL	PES	GAN	GAN	MSA	XAT	ALC	VIL	JOA	ELD	ALA	ELX	ORI	TOR	MAN	VIN	TOTAL
Plazas disponibles	28	56	64	42	36	72	78	110	57	63	46	0	45	52	66	62	45	54	143	45	31	42	39	29	1.305
Plazas funcionantes	25	52	59	38	34	63	72	99	54	63	43	0	45	51	60	59	45	54	133	45	28	37	36	26	1.221
Pico máx. pacientes/día	42	65	43	42	90	74	82	14	76	54	39	5	SD	56	65	49	67	91	137	68	36	31	35	34	1295
Médicos	1,81	3,66	4,5	2,75	2,56	5,0	5,29	7,0	3,89	4,0	2,99	0,02	3,8	3,92	3,58	3,82	2,96	4,5	7,4	3,0	1,77	2,64	2,76	1,76	85,38
Enfermeras	3,79	7,72	7,92	5,5	4,67	8,52	10,13	14,56	7,68	10,0	6,53	0,06	5,5	7,0	10,24	9,42	7,0	6,5	15,83	6,0	4,65	5,5	4,83	4,16	173,71
Aux. Enf.	1,0	1,0	1,0	1,0	0,98	1,0	2,08	2,5	0	1,0	1,0	SD	1,0	1,0	0,5	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	0	0	0,13	0	21,19
Aux. Adm.	0	1,0	1,0	0	0	1,0	0,17	1,0	1,0	1,0	0,78	SD	0,5	0,5	1,0	0	0	0,92	1,5	0,75	0	1,0	0	0	13,12
Estancias	5.060	12.377	12.622	10.207	7.678	17.640	13.435	20.423	15.144	13.171	11.560	150	11.159	12.341	16.824	11.222	16.468	9.756	41.328	9.969	9.040	6.973	6.909	8.961	300.417
Altas Brutas	1.283	978	1.757	816	921	1.859	1.439	3.059	2.304	1.127	737	0	1.597	1.575	1.302	1.781	1.724	2.050	3.962	694	637	786	707	672	33.767
Altas Ponderadas	661	686	758	733	607	1636	1177	1969	1462	0	737	0	0	1104	1219	1602	1388	1787	2964	630	557	0	614	668	22959
Pacientes Nuevos	204	426	307	639	497	1.230	764	118	781	1.000	520	0	0	1.056	919	578	879	1.256	1.809	502	401	495	430	498	15.309
Visitas Med + Enf	5.924	10.881	9.297	11.586	7.169	16.183	13.047	21.608	15.665	14.893	7.215	SD	0	11.260	14.843	10.358	11.323	9.610	28.605	13.040	7.485	7.570	6.804	6.997	261.363
Visitas TS + Fisio	0	0	0	0	0	0	0	1.174	0	1.081	0	SD	0	1.432	0	0	0	0	1.043	0	0	58	3	0	4.791
Consultas Telefónicas	4.994	4.344	2.985	717	2.534	8.213	1.334	8.759	4.818	2.655	3.824	2	0	1.011	2.421	8.709	9.436	2.524	38.911	6.968	1.804	2.537	1.638	1.234	122.372
I. Ocupación (%)	50	61	54	67	58	67	47	51	73	57	69	SD	68	65	70	50	100	49	79	61	80	45	49	85	63
Estancia Media (días)	3,9	12,7	7,2	12,5	8,3	9,5	9,3	6,7	6,6	11,7	15,7		7,0	7,8	12,9	6,3	9,6	4,8	10,4	14,4	14,2	8,9	9,8	13,3	8,9
%Pacientes Nuevos	16	44	17	78	54	66	53	4	34	89	71		0	67	71	32	51	61	46	72	63	63	61	74	45
Vis. Med+Enf / Estancias	1,17	0,88	0,74	1,14	0,93	0,92	0,97	1,06	1,03	1,13	0,62	SD	0	0,91	0,88	0,92	0,69	0,99	0,69	1,31	0,83	1,09	0,98	0,78	0,87
Vis. Med+Enf / Altas Pon	9,0	15,9	12,3	15,8	11,8	9,9	11,1	11,0	10,7	SD	9,8	SD	SD	10,2	12,2	6,5	8,2	5,4	9,7	20,7	13,4	SD	11,1	10,5	11,4
%Exitus / Terminales	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	0
%CMA / Quirúrgicos	SD	SD	SD	SD	5,0	SD	SD	SD	SD	SD	17,0	SD	SD	SD	SD	9,0	SD	269,0	SD	36,0	SD	SD	SD	39,0	17,0
Altas Pond. / Médico	365	188	169	266	237	336	223	281	375	0	246	0	0	282	340	419	469	397	401	210	314	0	222	380	269
Altas Pond. / Enfermera	174	89	96	133	130	192	116	135	190	0	113	0	0	158	119	170	198	275	187	105	120	0	127	160	132
Altas Pond. / Global	100	51	53	79	74	106	67	79	116	0	65	0	0	89	79	105	126	138	115	59	87	0	79	113	78
Vis. Totales por Estancia	1,37	0,95	0,78	1,15	1,00	1,01	0,99	1,14	1,10	1,17	0,69		0	0,93	0,91	1,08	0,80	1,04	0,88	1,45	0,87	1,16	1,03	0,81	0,95
Cons. Teléf / Med + Enf	894	383	240	87	354	616	87	407	419	190	403	24	0	93	176	661	952	229	1.680	774	281	314	216	209	472

* En este informe hay una discordancia en la distribución de las altas por función (producida en: CLI, LFE, PES, MSA, XAT, TOR)

Informe por UHD. Procedencias

Enero 2011 - Diciembre 2011

AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

Datos a fecha: 27/04/2012

	VIN	CAS	PRO	PLA	SAG	CLI	ARN	LFE	GRL	PES	GAN	GAN	MSA	XAT	ALC	VIL	JOA	ELD	ALA	ELX	ORI	TOR	MAN	VIN	TOTAL
Urgencias	27	9	94	119	62	41	54	2	64	SD	37	SD	SD	109	297	78	**128**	**319**	**582**	**6**	**23**	**95**	**15**	**46**	2.207
	2,1%	*0,9%*	*5,4%*	*14,6%*	*6,7%*	*2,2%*	*3,8%*	*0,1%*	*2,8%*	*0,0%*	*5,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*6,9%*	*22,8%*	*4,4%*	*7,4%*	*15,6%*	*14,7%*	*0,9%*	*3,6%*	*12,1%*	*2,1%*	*6,8%*	*7,1%*
UMCE	SD	44	33	162	SD	122	140	SD	55	SD	50	SD	SD	72	1	7	**SD**	**148**	**339**	**127**	**31**	**SD**	**SD**	**0**	1.331
	0,0%	*4,5%*	*1,9%*	*19,9%*	*0,0%*	*6,6%*	*9,7%*	*0,0%*	*2,4%*	*0,0%*	*6,8%*	*0,0%*	*0,0%*	*4,6%*	*0,1%*	*0,4%*	*0,0%*	*7,2%*	*8,6%*	*18,3%*	*4,9%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*4,3%*
At. Primaria	54	215	488	169	131	120	100	SD	362	SD	82	SD	SD	150	69	108	**93**	**425**	**708**	**121**	**72**	**81**	**96**	**100**	3.744
	4,2%	*22,0%*	*27,8%*	*20,7%*	*14,2%*	*6,5%*	*6,9%*	*0,0%*	*15,7%*	*0,0%*	*11,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*9,5%*	*5,3%*	*6,1%*	*5,4%*	*20,7%*	*17,9%*	*17,4%*	*11,3%*	*10,3%*	*13,6%*	*14,9%*	*12,1%*
Unidad de Salud Mental	SD	0	207	SD	SD	50	46	SD	2	SD	4	SD	SD	SD	SD	4	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**0**	313
	0,0%	*0,0%*	*11,8%*	*0,0%*	*0,0%*	*2,7%*	*3,2%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,2%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,0%*
H. Crónicos	SD	0	11	0	SD	12	2	SD	6	SD	2	SD	SD	2	SD	SD	**3**	**SD**	**8**	**0**	**SD**	**SD**	**3**	**1**	50
	0,0%	*0,0%*	*0,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,6%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,3%*	*0,0%*	*0,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,2%*	*0,0%*	*0,2%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,1%*	*0,2%*
Residencia Asistida	SD	5	109	2	5	13	121	SD	SD	SD	4	SD	SD	3	20	12	**18**	**2**	**SD**	**28**	**SD**	**SD**	**14**	**2**	358
	0,0%	*0,5%*	*6,2%*	*0,2%*	*0,5%*	*0,7%*	*8,4%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,2%*	*1,5%*	*0,7%*	*1,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*4,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*2,0%*	*0,3%*	*1,2%*
Otra UHD u Hospital	2	8	17	45	50	43	96	4	47	SD	3	SD	SD	20	SD	45	**169**	**59**	**39**	**21**	**31**	**SD**	**78**	**27**	804
	0,2%	*0,8%*	*1,0%*	*5,5%*	*5,4%*	*2,3%*	*6,7%*	*0,1%*	*2,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,3%*	*0,0%*	*2,5%*	*9,8%*	*2,9%*	*1,0%*	*3,0%*	*4,9%*	*0,0%*	*11,0%*	*4,0%*	*2,6%*
UHD Autoderivación	1.074	425	285	77	142	724	347	13	1.240	SD	204	SD	SD	515	320	1.002	**829**	**262**	**1.070**	**39**	**120**	**203**	**184**	**57**	9.132
	83,7%	*43,5%*	*16,2%*	*9,4%*	*15,4%*	*38,9%*	*24,1%*	*0,4%*	*53,8%*	*0,0%*	*27,7%*	*0,0%*	*0,0%*	*32,7%*	*24,6%*	*56,3%*	*48,1%*	*12,8%*	*27,0%*	*5,6%*	*18,8%*	*25,8%*	*26,0%*	*8,5%*	*29,5%*
Sala Hospitalización	95	215	298	242	365	465	265	238	436	SD	245	SD	SD	533	594	444	**471**	**502**	**781**	**237**	**193**	**43**	**281**	**344**	7.287
	7,4%	*22,0%*	*17,0%*	*29,7%*	*39,6%*	*25,0%*	*18,4%*	*7,8%*	*18,9%*	*0,0%*	*33,2%*	*0,0%*	*0,0%*	*33,8%*	*45,6%*	*24,9%*	*27,3%*	*24,5%*	*19,7%*	*34,1%*	*30,3%*	*5,5%*	*39,7%*	*51,2%*	*23,5%*
C. Externas/C. Especialidad	28	57	213	SD	160	265	268	93	92	SD	91	SD	SD	169	SD	24	**11**	**183**	**225**	**37**	**167**	**SD**	**32**	**33**	2.148
	2,2%	*5,8%*	*12,1%*	*0,0%*	*17,4%*	*14,3%*	*18,6%*	*3,0%*	*4,0%*	*0,0%*	*12,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*10,7%*	*0,0%*	*1,3%*	*0,6%*	*8,9%*	*5,7%*	*5,3%*	*26,2%*	*0,0%*	*4,5%*	*4,9%*	*6,9%*
H. Día	3	SD	2	SD	5	4	SD	138	SD	SD	4	SD	SD	1	1	33	**2**	**2**	**210**	**9**	**SD**	**SD**	**4**	**10**	428
	0,2%	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,5%*	*0,2%*	*0,0%*	*4,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,1%*	*1,9%*	*0,1%*	*0,1%*	*5,3%*	*1,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,6%*	*1,5%*	*1,4%*
Cirugía Mayor Ambulatoria	SD	SD	SD	SD	1	SD	SD	SD	SD	SD	11	SD	SD	SD	SD	24	**SD**	**148**	**SD**	**69**	**SD**	**SD**	**SD**	**52**	305
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,3%*	*0,0%*	*7,2%*	*0,0%*	*9,9%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*7,7%*	*1,0%*
TOTAL	1.283	978	1.757	816	921	1.859	1.439	488	2.304	0	737	0	0	1.574	1.302	1.781	1.724	2.050	3.962	694	637	422	707	672	28.107
	100,0%	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*16,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*99,9%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*53,7%*	*100,0%*	*100,0%*	*90,8%*

Informe por UHD. Función y Destino del Alta

Enero 2011 - Diciembre 2011

AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

Datos a fecha: 27/04/2012

	VIN	CAS	PRO	PLA	SAG	CLI	ARN	LFE	GRL	PES	GAN	GAN	MSA	XAT	ALC	VIL	JOA	ELD	ALA	ELX	ORI	TOR	MAN	VIN	TOTAL
C. Externa	639	293	930	154	337	229	100	60	556	SD	26	SD	SD	561	120	37	**227**	**324**	**691**	**57**	**142**	**SD**	**SD**	**6**	5.489
	49,8%	*30,0%*	*52,9%*	*18,9%*	*36,6%*	*12,3%*	*6,9%*	*2,0%*	*24,1%*	*0,0%*	*3,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*35,6%*	*9,2%*	*2,1%*	*13,2%*	*15,8%*	*17,4%*	*8,2%*	*22,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,9%*	*17,7%*
H. Día	207	142	377	SD	104	67	388	1.310	687	SD	81	SD	SD	71	79	381	**354**	**33**	**820**	**19**	**20**	**SD**	**189**	**33**	5.362
	16,1%	*14,5%*	*21,5%*	*0,0%*	*11,3%*	*3,6%*	*27,0%*	*42,8%*	*29,8%*	*0,0%*	*11,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*4,5%*	*6,1%*	*21,4%*	*20,5%*	*1,6%*	*20,7%*	*2,7%*	*3,1%*	*0,0%*	*26,7%*	*4,9%*	*17,3%*
Hospitalización Médicos	90	218	189	381	214	596	685	1.017	360	SD	150	SD	SD	635	698	605	**499**	**816**	**1.469**	**393**	**154**	**SD**	**269**	**293**	9.731
	7,0%	*22,3%*	*10,8%*	*46,7%*	*23,2%*	*32,1%*	*47,6%*	*33,2%*	*15,6%*	*0,0%*	*20,4%*	*0,0%*	*0,0%*	*40,3%*	*53,6%*	*34,0%*	*28,9%*	*39,8%*	*37,1%*	*56,6%*	*24,2%*	*0,0%*	*38,0%*	*43,6%*	*31,4%*
Hospitalización Quir. Sala	99	60	17	15	21	183	19	29	61	SD	55	SD	SD	115	139	245	**78**	**-**	**177**	**123**	**40**	**SD**	**47**	**82**	1.512
	7,7%	*6,1%*	*1,0%*	*1,8%*	*2,3%*	*9,8%*	*1,3%*	*0,9%*	*2,6%*	*0,0%*	*7,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*7,3%*	*10,7%*	*13,8%*	*4,5%*	*-4,5%*	*4,5%*	*17,7%*	*6,3%*	*0,0%*	*6,6%*	*12,2%*	*4,9%*
Hospitalización Quir. UCMA	SD	SD	SD	SD	1	SD	SD	SD	SD	SD	11	SD	SD	SD	SD	24	**SD**	**148**	**SD**	**69**	**SD**	**SD**	**SD**	**52**	305
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,3%*	*0,0%*	*7,2%*	*0,0%*	*9,9%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,0%*
Hospitalización Terminales	248	265	211	266	244	654	27	462	639	SD	388	SD	SD	187	266	473	**566**	**822**	**805**	**33**	**281**	**SD**	**202**	**206**	7.245
	19,3%	*27,1%*	*12,0%*	*32,6%*	*26,5%*	*35,2%*	*1,9%*	*15,1%*	*27,7%*	*0,0%*	*52,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*11,9%*	*20,4%*	*26,6%*	*32,8%*	*40,1%*	*20,3%*	*4,8%*	*44,1%*	*0,0%*	*28,6%*	*30,7%*	*23,4%*
Hospitalización Salud Mental	SD	SD	33	SD	0	1	220	SD	1	SD	26	SD	SD	SD	SD	16	**SD**	**SD**	**0**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**0**	297
	0,0%	*0,0%*	*1,9%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*15,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*3,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,9%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,0%*
Total Altas Brutas	1.283	978	1.757	816	921	1.730	1.439	2.878	2.304	0	737	0	0	1.569	1.302	1.781	1.724	2.050	3.962	694	637	0	707	672	29.941
	100,0%	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*93,1%*	*100,0%*	*94,1%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*99,6%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*96,7%*
%(Altas Ponderadas/Brutas)	51,5%	70,2%	43,2%	89,8%	65,9%	94,6%	81,8%	68,4%	63,4%	0	99,9%	0	0	70,3%	93,6%	90,0%	80,5%	87,2%	74,8%	90,7%	87,5%	98,9%	98,9%	98,9%	76,7%
At. Primaria	53	282	842	672	444	1.015	805	612	231	SD	264	SD	SD	617	637	267	**296**	**669**	**1.232**	**445**	**219**	**SD**	**324**	**413**	10.339
	4,1%	*28,8%*	*47,9%*	*82,4%*	*48,2%*	*54,6%*	*55,9%*	*20,0%*	*10,0%*	*0,0%*	*35,8%*	*0,0%*	*0,0%*	*39,2%*	*48,9%*	*15,0%*	*17,2%*	*32,6%*	*31,1%*	*64,1%*	*34,4%*	*0,0%*	*45,8%*	*61,5%*	*33,4%*
Unidad Salud Mental	SD	5	SD	SD	SD	SD	83	SD	SD	SD	34	SD	SD	SD	SD	15	**1**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	138
	0,0%	*0,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*5,8%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*4,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,8%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,4%*
Ingreso por Causa Médica	14	30	1	0	31	155	77	141	108	SD	34	SD	SD	71	98	87	**77**	**67**	**228**	**93**	**14**	**SD**	**35**	**46**	1.407
	1,1%	*3,1%*	*0,1%*	*0,0%*	*3,4%*	*8,3%*	*5,4%*	*4,6%*	*4,7%*	*0,0%*	*4,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*4,5%*	*7,5%*	*4,9%*	*4,5%*	*3,3%*	*5,8%*	*13,4%*	*2,2%*	*0,0%*	*5,0%*	*6,8%*	*4,5%*
Ingreso Programado Dx, Tto	19	10	65	0	2	17	19	48	15	SD	5	SD	SD	1	0	38	**1**	**19**	**271**	**8**	**9**	**SD**	**16**	**1**	564
	1,5%	*1,0%*	*3,7%*	*0,0%*	*0,2%*	*0,9%*	*1,3%*	*1,6%*	*0,7%*	*0,0%*	*0,7%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*2,1%*	*0,1%*	*0,9%*	*6,8%*	*1,2%*	*1,4%*	*0,0%*	*2,3%*	*0,1%*	*1,8%*
Ingreso por Urgencias	3	7	0	0	0	6	9	18	0	SD	7	SD	SD	0	0	1	**18**	**0**	**0**	**0**	**3**	**SD**	**7**	**5**	84
	0,2%	*0,7%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,3%*	*0,6%*	*0,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,9%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*1,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,5%*	*0,0%*	*1,0%*	*0,7%*	*0,3%*
Ingreso por Paciente o Familiar	2	27	11	0	0	20	3	23	61	SD	17	SD	SD	0	0	31	**39**	**20**	**120**	**0**	**10**	**SD**	**20**	**15**	419
	0,2%	*2,8%*	*0,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,1%*	*0,2%*	*0,8%*	*2,6%*	*0,0%*	*2,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,7%*	*2,3%*	*1,0%*	*3,0%*	*0,0%*	*1,6%*	*0,0%*	*2,8%*	*2,2%*	*1,4%*
H. Crónicos	3	6	8	0	4	12	11	20	6	SD	2	SD	SD	0	2	6	**6**	**2**	**50**	**0**	**0**	**SD**	**3**	**0**	141
	0,2%	*0,6%*	*0,5%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,6%*	*0,8%*	*0,7%*	*0,3%*	*0,0%*	*0,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,2%*	*0,3%*	*0,3%*	*0,1%*	*1,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,0%*	*0,5%*
Residencia Asistida	3	9	84	0	0	13	91	0	0	SD	9	SD	SD	0	4	13	**4**	**0**	**5**	**25**	**0**	**SD**	**9**	**2**	271
	0,2%	*0,9%*	*4,8%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,7%*	*6,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,2%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,3%*	*0,7%*	*0,2%*	*0,0%*	*0,1%*	*3,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,3%*	*0,3%*	*0,9%*
Alta Voluntaria	0	1	1	0	0	0	2	1	0	SD	0	SD	SD	0	1	0	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**SD**	**0**	**8**	15
	0,0%	*0,1%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,2%*	*0,0%*
Exitus	83	95	94	136	124	279	153	177	278	SD	184	SD	SD	262	193	109	**240**	**261**	**280**	**62**	**182**	**SD**	**130**	**100**	3.422
	6,5%	*9,7%*	*5,4%*	*16,7%*	*13,5%*	*15,0%*	*10,6%*	*5,8%*	*12,1%*	*0,0%*	*25,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*16,6%*	*14,8%*	*6,1%*	*13,9%*	*12,7%*	*7,1%*	*8,9%*	*28,6%*	*0,0%*	*18,4%*	*14,9%*	*11,1%*
Otra UHD	18	6	20	0	0	97	5	26	42	SD	16	SD	SD	17	0	2	**16**	**0**	**159**	**11**	**0**	**SD**	**11**	**0**	446
	1,4%	*0,6%*	*1,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*5,2%*	*0,3%*	*0,8%*	*1,8%*	*0,0%*	*2,2%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,1%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,9%*	*0,0%*	*4,0%*	*1,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,6%*	*0,0%*	*1,4%*

	VIN	CAS	PRO	PLA	SAG	CLI	ARN	LFE	GRL	PES	GAN	GAN	MSA	XAT	ALC	VIL	JOA	ELD	ALA	ELX	ORI	TOR	MAN	VIN	TOTAL
Seguimiento Programado	1.085	500	631	8	316	116	181	1.812	1.563	SD	165	SD	SD	601	367	1.212	**1.025**	**1.012**	**1.617**	**50**	**200**	**SD**	**152**	**82**	12.695
	84,6%	*51,1%*	*35,9%*	*1,0%*	*34,3%*	*6,2%*	*12,6%*	*59,2%*	*67,8%*	*0,0%*	*22,4%*	*0,0%*	*0,0%*	*38,2%*	*28,2%*	*68,1%*	*59,5%*	*49,4%*	*40,8%*	*7,2%*	*31,4%*	*0,0%*	*21,5%*	*12,2%*	*41,0%*
Total	1.283	978	1.757	816	921	1.730	1.439	2.878	2.304	0	737	0	0	1.569	1.302	1.781	1.724	2.050	3.962	694	637	0	707	672	29.941
	100,0%	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*93,1%*	*100,0%*	*94,1%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*99,6%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*96,7%*

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

SISAL

INDICADORES ACTIVIDAD

LINEA BÁSICA

Informe por UHD. Datos Generales

Enero 2011 - Diciembre 2011

AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

Datos a fecha: 27/04/2012

	VIN	CAS	PRO	PLA	SAG	CLI	ARN	LFE	GRL	PES	GAN	MSA	XAT	ALC	VIL	JOA	ELD	ALA	ELX	ORI	TOR	MAN	VIN	TOTAL
Plazas disponibles	28	56	54	42	28	63	70	90	57	63	42	45	52	66	59	45	54	119	45	31	42	39	29	1.219
Plazas funcionantes	25	52	49	38	26	54	64	80	54	63	39	45	51	60	56	45	54	109	45	28	37	36	26	1.136
Pico máx. pacientes/día	42	65	43	42	33	74	82	SD	76	54	39	SD	56	65	49	67	91	137	68	36	31	35	34	1219
Médicos	1,81	3,66	3,58	2,75	1,92	4,0	4,5	5,73	3,89	4,0	2,7	3,8	3,92	3,58	3,64	2,96	4,5	5,57	3,0	1,77	2,64	2,76	1,76	78,44
Enfermeras	3,79	7,72	7,0	5,5	3,83	7,64	9,33	11,65	7,68	10,0	5,85	5,5	7,0	10,24	9,0	7,0	6,5	12,83	6,0	4,65	5,5	4,83	4,16	163,2
Aux. Enf.	1,0	1,0	1,0	1,0	0,8	1,0	2,0	2,0	0	1,0	1,0	1,0	1,0	0,5	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	0	0	0,13	0	20,43
Aux. Adm.	0	1,0	1,0	0	0	1,0	0,17	1,0	1,0	1,0	0,78	0,5	0,5	1,0	0	0	0,92	1,5	0,75	0	1,0	0	0	13,12
Estancias	5.060	12.377	11.007	10.207	6.054	14.767	11.742	15.427	15.144	13.171	9.545	11.159	12.341	16.824	10.914	16.468	9.756	33.801	9.969	9.040	6.973	6.909	8.961	277.616
Altas Brutas	1.283	978	1.210	816	854	1.726	1.193	2.571	2.304	1.127	707	1.597	1.575	1.302	1.764	1.724	2.050	3.336	694	637	786	707	672	31.613
Altas Ponderadas	661	686	629	733	596	1634	862	1702	1462	0	699	0	1104	1219	1579	1388	1787	2563	630	557	0	614	668	21773
Pacientes Nuevos	204	426	281	639	446	1.137	733	0	781	1.000	492	0	1.056	919	562	879	1.256	1.714	502	401	495	430	498	14.851
Visitas Med + Enf	5.924	10.881	8.053	11.586	6.664	14.155	11.471	19.581	15.665	14.893	5.992	0	11.260	14.843	10.252	11.323	9.610	25.935	13.040	7.485	7.570	6.804	6.997	249.984
Visitas TS + Fisio	0	0	0	0	0	0	0	843	0	1.081	0	0	1.432	0	0	0	0	1.043	0	0	58	3	0	4.460
Consultas Telefónicas	4.994	4.344	2.888	717	2.491	7.728	1.218	1.985	4.818	2.655	3.727	0	1.011	2.421	8.676	9.436	2.524	34.057	6.968	1.804	2.537	1.638	1.234	109.871
I. Ocupación (%)	50	61	56	67	59	64	46	47	73	57	62	68	65	70	51	100	49	78	61	80	45	49	85	62
Estancia Media (días)	3,9	12,7	9,1	12,5	7,1	8,6	9,8	6,0	6,6	11,7	13,5	7,0	7,8	12,9	6,2	9,6	4,8	10,1	14,4	14,2	8,9	9,8	13,3	8,8
%Pacientes Nuevos	16	44	23	78	52	66	61	0	34	89	70	0	67	71	32	51	61	51	72	63	63	61	74	47
Vis. Med+Enf / Estancias	1,17	0,88	0,73	1,14	1,1	0,96	0,98	1,27	1,03	1,13	0,63	0	0,91	0,88	0,94	0,69	0,99	0,77	1,31	0,83	1,09	0,98	0,78	0,9
Vis. Med+Enf / Altas Pon	9,0	15,9	12,8	15,8	11,2	8,7	13,3	11,5	10,7	SD	8,6	SD	10,2	12,2	6,5	8,2	5,4	10,1	20,7	13,4	SD	11,1	10,5	11,5
%Exitus / Terminales	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	0
%CMA / Quirúrgicos	SD	SD	SD	SD	5,0	SD	SD	SD	SD	SD	17,0	SD	SD	SD	9,0	SD	269,0	SD	36,0	SD	SD	SD	39,0	17,0
Altas Pond. / Médico	365	188	175	266	311	407	191	297	375	0	259	0	282	340	434	469	397	460	210	314	0	222	380	277
Altas Pond. / Enfermera	174	89	90	133	156	214	92	146	190	0	119	0	158	119	175	198	275	200	105	120	0	127	160	133
Altas Pond. / Global	100	51	50	79	91	120	54	83	116	0	68	0	89	79	108	126	138	123	59	87	0	79	113	79
Vis. Totales por Estancia	1,37	0,95	0,78	1,15	1,18	1,06	1,00	1,30	1,10	1,17	0,71	0	0,93	0,91	1,10	0,80	1,04	0,97	1,45	0,87	1,16	1,03	0,81	0,98
Cons. Teléf / Med + Enf	894	383	273	87	433	667	88	115	419	190	438	0	93	176	689	952	229	1.858	774	281	314	216	209	454

* En este informe hay una discordancia en la distribución de las altas por función (producida en: PES, MSA, XAT, TOR)

Informe por UHD. Procedencias

Enero 2011 - Diciembre 2011

AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

Datos a fecha: 27/04/2012

	VIN	CAS	PRO	PLA	SAG	CLI	ARN	LFE	GRL	PES	GAN	MSA	XAT	ALC	VIL	JOA	ELD	ALA	ELX	ORI	TOR	MAN	VIN	TOTAL
Urgencias	27	9	30	119	51	24	51	SD	64	SD	37	SD	109	297	78	128	**319**	**571**	**6**	**23**	**95**	**15**	**46**	2.099
	2,1%	*0,9%*	*2,5%*	*14,6%*	*6,0%*	*1,4%*	*4,3%*	*0,0%*	*2,8%*	*0,0%*	*5,2%*	*0,0%*	*6,9%*	*22,8%*	*4,4%*	*7,4%*	*15,6%*	*17,1%*	*0,9%*	*3,6%*	*12,1%*	*2,1%*	*6,8%*	*7,1%*
UMCE	SD	44	33	162	SD	122	139	SD	55	SD	50	SD	72	1	7	SD	**148**	**339**	**127**	**31**	**SD**	**SD**	**0**	1.330
	0,0%	*4,5%*	*2,7%*	*19,9%*	*0,0%*	*7,1%*	*11,7%*	*0,0%*	*2,4%*	*0,0%*	*7,1%*	*0,0%*	*4,6%*	*0,1%*	*0,4%*	*0,0%*	*7,2%*	*10,2%*	*18,3%*	*4,9%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*4,5%*
At. Primaria	54	215	469	169	99	117	100	SD	362	SD	78	SD	150	69	104	93	**425**	**706**	**121**	**72**	**81**	**96**	**100**	3.680
	4,2%	*22,0%*	*38,8%*	*20,7%*	*11,6%*	*6,8%*	*8,4%*	*0,0%*	*15,7%*	*0,0%*	*11,0%*	*0,0%*	*9,5%*	*5,3%*	*5,9%*	*5,4%*	*20,7%*	*21,2%*	*17,4%*	*11,3%*	*10,3%*	*13,6%*	*14,9%*	*12,5%*
Unidad de Salud Mental	SD	0	SD	SD	SD	SD	7	SD	2	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**0**	9
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,6%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
H. Crónicos	SD	0	11	0	SD	12	2	SD	6	SD	2	SD	2	SD	SD	3	**SD**	**8**	**0**	**SD**	**SD**	**3**	**1**	50
	0,0%	*0,0%*	*0,9%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,7%*	*0,2%*	*0,0%*	*0,3%*	*0,0%*	*0,3%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,2%*	*0,0%*	*0,2%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,1%*	*0,2%*
Residencia Asistida	SD	5	9	2	5	13	120	SD	SD	SD	4	SD	3	20	12	18	**2**	**SD**	**28**	**SD**	**SD**	**14**	**2**	257
	0,0%	*0,5%*	*0,7%*	*0,2%*	*0,6%*	*0,8%*	*10,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,6%*	*0,0%*	*0,2%*	*1,5%*	*0,7%*	*1,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*4,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*2,0%*	*0,3%*	*0,9%*
Otra UHD u Hospital	2	8	15	45	50	40	94	SD	47	SD	3	SD	20	SD	45	169	**59**	**28**	**21**	**31**	**SD**	**78**	**27**	782
	0,2%	*0,8%*	*1,2%*	*5,5%*	*5,9%*	*2,3%*	*7,9%*	*0,0%*	*2,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,0%*	*1,3%*	*0,0%*	*2,6%*	*9,8%*	*2,9%*	*0,8%*	*3,0%*	*4,9%*	*0,0%*	*11,0%*	*4,0%*	*2,7%*
UHD Autoderivación	1.074	425	184	77	135	681	152	SD	1.240	SD	194	SD	515	320	997	829	**262**	**681**	**39**	**120**	**203**	**184**	**57**	8.369
	83,7%	*43,5%*	*15,2%*	*9,4%*	*15,8%*	*39,5%*	*12,7%*	*0,0%*	*53,8%*	*0,0%*	*27,4%*	*0,0%*	*32,7%*	*24,6%*	*56,5%*	*48,1%*	*12,8%*	*20,4%*	*5,6%*	*18,8%*	*25,8%*	*26,0%*	*8,5%*	*28,4%*
Sala Hospitalización	95	215	244	242	351	449	260	SD	436	SD	234	SD	533	594	440	471	**502**	**635**	**237**	**193**	**43**	**281**	**344**	6.799
	7,4%	*22,0%*	*20,2%*	*29,7%*	*41,1%*	*26,0%*	*21,8%*	*0,0%*	*18,9%*	*0,0%*	*33,1%*	*0,0%*	*33,8%*	*45,6%*	*24,9%*	*27,3%*	*24,5%*	*19,0%*	*34,1%*	*30,3%*	*5,5%*	*39,7%*	*51,2%*	*23,1%*
C. Externas/C. Especialidad	28	57	213	SD	157	264	268	SD	92	SD	91	SD	169	SD	24	11	**183**	**191**	**37**	**167**	**SD**	**32**	**33**	2.017
	2,2%	*5,8%*	*17,6%*	*0,0%*	*18,4%*	*15,3%*	*22,5%*	*0,0%*	*4,0%*	*0,0%*	*12,9%*	*0,0%*	*10,7%*	*0,0%*	*1,4%*	*0,6%*	*8,9%*	*5,7%*	*5,3%*	*26,2%*	*0,0%*	*4,5%*	*4,9%*	*6,8%*
H. Día	3	SD	2	SD	5	4	SD	SD	SD	SD	3	SD	1	1	33	2	**2**	**177**	**9**	**SD**	**SD**	**4**	**10**	256
	0,2%	*0,0%*	*0,2%*	*0,0%*	*0,6%*	*0,2%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,1%*	*1,9%*	*0,1%*	*0,1%*	*5,3%*	*1,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,6%*	*1,5%*	*0,9%*
Cirugía Mayor Ambulatoria	SD	SD	SD	SD	1	SD	SD	SD	SD	SD	11	SD	SD	SD	24	SD	**148**	**SD**	**69**	**SD**	**SD**	**SD**	**52**	305
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,4%*	*0,0%*	*7,2%*	*0,0%*	*9,9%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*7,7%*	*1,0%*
TOTAL	1.283	978	1.210	816	854	1.726	1.193	0	2.304	0	707	0	1.574	1.302	1.764	1.724	2.050	3.336	694	637	422	707	672	25.953
	100,0%	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*99,9%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*53,7%*	*100,0%*	*100,0%*	*88,1%*

Informe por UHD. Función y Destino del Alta

Enero 2011 - Diciembre 2011

AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

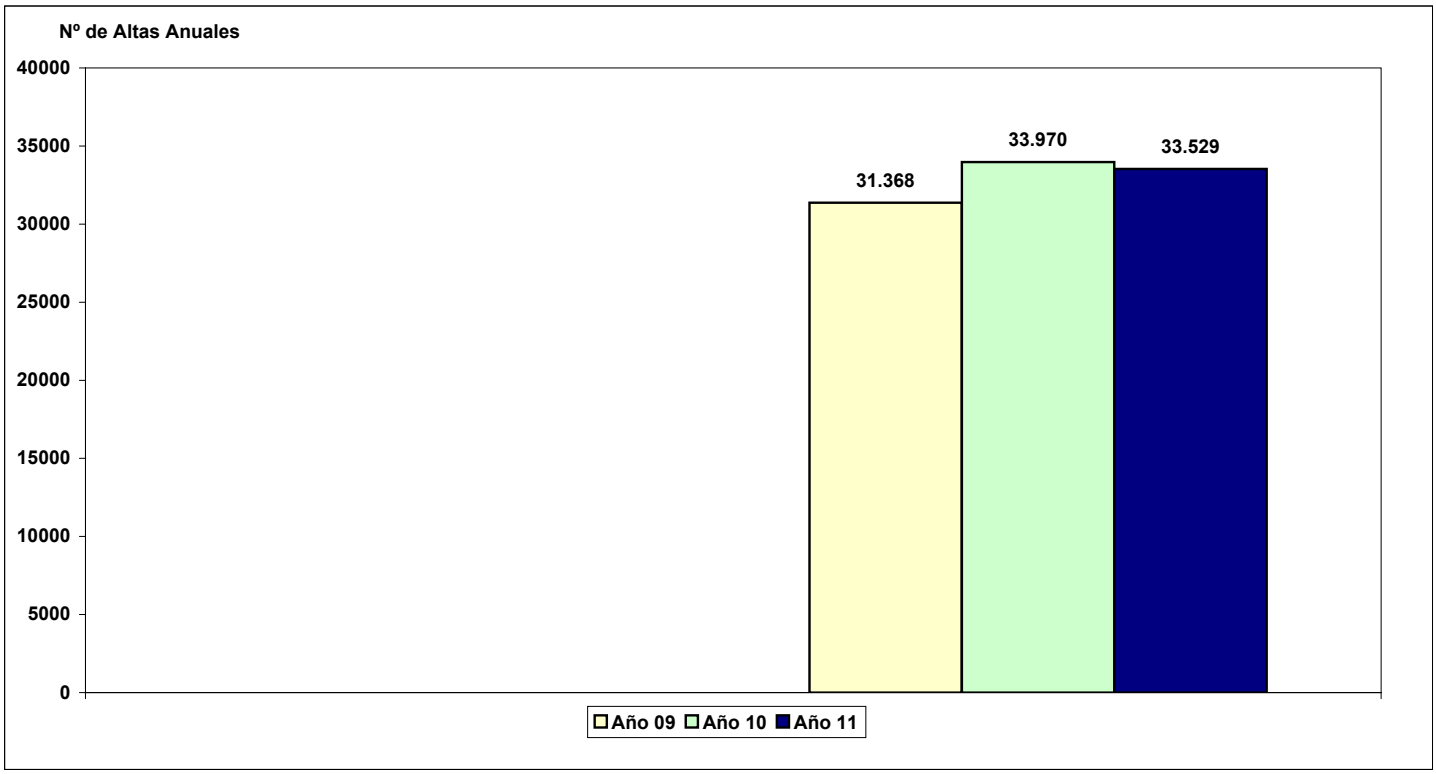
Datos a fecha: 27/04/2012

	VIN	CAS	PRO	PLA	SAG	CLI	ARN	LFE	GRL	PES	GAN	MSA	XAT	ALC	VIL	JOA	ELD	ALA	ELX	ORI	TOR	MAN	VIN	TOTAL
C. Externa	639	293	416	154	270	226	74	60	556	SD	22	SD	561	120	36	227	**324**	**460**	**57**	**142**	**SD**	**SD**	**6**	4.643
	49,8%	*30,0%*	*34,4%*	*18,9%*	*31,6%*	*13,1%*	*6,2%*	*2,3%*	*24,1%*	*0,0%*	*3,1%*	*0,0%*	*35,6%*	*9,2%*	*2,0%*	*13,2%*	*15,8%*	*13,8%*	*8,2%*	*22,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,9%*	*15,8%*
H. Día	207	142	377	SD	104	67	388	1.250	687	SD	81	SD	71	79	381	354	**33**	**762**	**19**	**20**	**SD**	**189**	**33**	5.244
	16,1%	*14,5%*	*31,2%*	*0,0%*	*12,2%*	*3,9%*	*32,5%*	*48,6%*	*29,8%*	*0,0%*	*11,5%*	*0,0%*	*4,5%*	*6,1%*	*21,6%*	*20,5%*	*1,6%*	*22,8%*	*2,7%*	*3,1%*	*0,0%*	*26,7%*	*4,9%*	*17,8%*
Hospitalización Médicos	90	218	189	381	214	596	685	790	360	SD	150	SD	635	698	605	499	**816**	**1.181**	**393**	**154**	**SD**	**269**	**293**	9.216
	7,0%	*22,3%*	*15,6%*	*46,7%*	*25,1%*	*34,5%*	*57,4%*	*30,7%*	*15,6%*	*0,0%*	*21,2%*	*0,0%*	*40,3%*	*53,6%*	*34,3%*	*28,9%*	*39,8%*	*35,4%*	*56,6%*	*24,2%*	*0,0%*	*38,0%*	*43,6%*	*31,3%*
Hospitalización Quir. Sala	99	60	17	15	21	183	19	29	61	SD	55	SD	115	139	245	78	**-**	**142**	**123**	**40**	**SD**	**47**	**82**	1.477
	7,7%	*6,1%*	*1,4%*	*1,8%*	*2,5%*	*10,6%*	*1,6%*	*1,1%*	*2,6%*	*0,0%*	*7,8%*	*0,0%*	*7,3%*	*10,7%*	*13,9%*	*4,5%*	*-4,5%*	*4,3%*	*17,7%*	*6,3%*	*0,0%*	*6,6%*	*12,2%*	*5,0%*
Hospitalización Quir. UCMA	SD	SD	SD	SD	1	SD	SD	SD	SD	SD	11	SD	SD	SD	24	SD	**148**	**SD**	**69**	**SD**	**SD**	**SD**	**52**	305
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,4%*	*0,0%*	*7,2%*	*0,0%*	*9,9%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*7,7%*	*1,0%*
Hospitalización Terminales	248	265	211	266	244	654	27	442	639	SD	388	SD	187	266	473	566	**822**	**791**	**33**	**281**	**SD**	**202**	**206**	7.211
	19,3%	*27,1%*	*17,4%*	*32,6%*	*28,6%*	*37,9%*	*2,3%*	*17,2%*	*27,7%*	*0,0%*	*54,9%*	*0,0%*	*11,9%*	*20,4%*	*26,8%*	*32,8%*	*40,1%*	*23,7%*	*4,8%*	*44,1%*	*0,0%*	*28,6%*	*30,7%*	*24,5%*
Hospitalización Salud Mental	SD	SD	SD	SD	0	SD	SD	SD	1	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**0**	1
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
Total Altas Brutas	1.283	978	1.210	816	854	1.726	1.193	2.571	2.304	0	707	0	1.569	1.302	1.764	1.724	2.050	3.336	694	637	0	707	672	28.097
	100,0%	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*99,6%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*95,4%*
%(Altas Ponderadas/Brutas)	51,5%	70,2%	52,0%	89,8%	69,8%	94,7%	72,2%	66,2%	63,4%	0	98,9%	0	70,3%	93,6%	89,5%	80,5%	87,2%	76,8%	90,7%	87,5%	0	0	0	77,5%
At. Primaria	53	282	523	672	381	1.015	796	612	231	SD	259	SD	617	637	262	296	**669**	**1.203**	**445**	**219**	**SD**	**324**	**413**	9.909
	4,1%	*28,8%*	*43,2%*	*82,4%*	*44,6%*	*58,8%*	*66,7%*	*23,8%*	*10,0%*	*0,0%*	*36,6%*	*0,0%*	*39,2%*	*48,9%*	*14,9%*	*17,2%*	*32,6%*	*36,1%*	*64,1%*	*34,4%*	*0,0%*	*45,8%*	*61,5%*	*33,6%*
Unidad Salud Mental	SD	5	SD	SD	SD	SD	0	SD	SD	SD	14	SD	SD	SD	6	1	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	**SD**	26
	0,0%	*0,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*2,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,3%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*
Ingreso por Causa Médica	14	30	1	0	27	155	72	83	108	SD	31	SD	71	98	85	77	**67**	**182**	**93**	**14**	**SD**	**35**	**46**	1.289
	1,1%	*3,1%*	*0,1%*	*0,0%*	*3,2%*	*9,0%*	*6,0%*	*3,2%*	*4,7%*	*0,0%*	*4,4%*	*0,0%*	*4,5%*	*7,5%*	*4,8%*	*4,5%*	*3,3%*	*5,5%*	*13,4%*	*2,2%*	*0,0%*	*5,0%*	*6,8%*	*4,4%*
Ingreso Programado Dx, Tto	19	10	57	0	2	17	14	34	15	SD	4	SD	1	0	38	1	**19**	**215**	**8**	**9**	**SD**	**16**	**1**	480
	1,5%	*1,0%*	*4,7%*	*0,0%*	*0,2%*	*1,0%*	*1,2%*	*1,3%*	*0,7%*	*0,0%*	*0,6%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*2,2%*	*0,1%*	*0,9%*	*6,4%*	*1,2%*	*1,4%*	*0,0%*	*2,3%*	*0,1%*	*1,6%*
Ingreso por Urgencias	3	7	0	0	0	6	8	17	0	SD	7	SD	0	0	1	18	**0**	**0**	**0**	**3**	**SD**	**7**	**5**	82
	0,2%	*0,7%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,3%*	*0,7%*	*0,7%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*1,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,5%*	*0,0%*	*1,0%*	*0,7%*	*0,3%*
Ingreso por Paciente o Familiar	2	27	11	0	0	20	3	17	61	SD	17	SD	0	0	31	39	**20**	**120**	**0**	**10**	**SD**	**20**	**15**	413
	0,2%	*2,8%*	*0,9%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,2%*	*0,3%*	*0,7%*	*2,6%*	*0,0%*	*2,4%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,8%*	*2,3%*	*1,0%*	*3,6%*	*0,0%*	*1,6%*	*0,0%*	*2,8%*	*2,2%*	*1,4%*
H. Crónicos	3	6	8	0	4	12	11	20	6	SD	2	SD	0	2	6	6	**2**	**50**	**0**	**0**	**SD**	**3**	**0**	141
	0,2%	*0,6%*	*0,7%*	*0,0%*	*0,5%*	*0,7%*	*0,9%*	*0,8%*	*0,3%*	*0,0%*	*0,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,2%*	*0,3%*	*0,3%*	*0,1%*	*1,5%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,0%*	*0,5%*
Residencia Asistida	3	9	8	0	0	12	91	0	0	SD	9	SD	0	4	13	4	**0**	**5**	**25**	**0**	**SD**	**9**	**2**	194
	0,2%	*0,9%*	*0,7%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,7%*	*7,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,3%*	*0,7%*	*0,2%*	*0,0%*	*0,1%*	*3,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,3%*	*0,3%*	*0,7%*
Alta Voluntaria	0	1	1	0	0	0	1	1	0	SD	0	SD	0	1	0	1	**0**	**0**	**0**	**0**	**SD**	**0**	**8**	14
	0,0%	*0,1%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,2%*	*0,0%*
Exitus	83	95	94	136	124	279	153	175	278	SD	184	SD	262	193	109	240	**261**	**280**	**62**	**182**	**SD**	**130**	**100**	3.420
	6,5%	*9,7%*	*7,8%*	*16,7%*	*14,5%*	*16,2%*	*12,8%*	*6,8%*	*12,1%*	*0,0%*	*26,0%*	*0,0%*	*16,6%*	*14,8%*	*6,2%*	*13,9%*	*12,7%*	*8,4%*	*8,9%*	*28,6%*	*0,0%*	*18,4%*	*14,9%*	*11,6%*
Otra UHD	18	6	20	0	0	97	4	9	42	SD	16	SD	17	0	2	16	**0**	**142**	**11**	**0**	**SD**	**11**	**0**	411
	1,4%	*0,6%*	*1,7%*	*0,0%*	*0,0%*	*5,6%*	*0,3%*	*0,4%*	*1,8%*	*0,0%*	*2,3%*	*0,0%*	*1,1%*	*0,0%*	*0,1%*	*0,9%*	*0,0%*	*4,3%*	*1,6%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,6%*	*0,0%*	*1,4%*

	VIN	CAS	PRO	PLA	SAG	CLI	ARN	LFE	GRL	PES	GAN	MSA	XAT	ALC	VIL	JOA	ELD	ALA	ELX	ORI	TOR	MAN	VIN	TOTAL
Seguimiento Programado	1.085	500	487	8	316	113	40	1.603	1.563	SD	164	SD	601	367	1.211	1.025	**1.012**	**1.139**	**50**	**200**	**SD**	**152**	**82**	11.718
	84,6%	*51,1%*	*40,2%*	*1,0%*	*37,0%*	*6,5%*	*3,4%*	*62,3%*	*67,8%*	*0,0%*	*23,2%*	*0,0%*	*38,2%*	*28,2%*	*68,7%*	*59,5%*	*49,4%*	*34,1%*	*7,2%*	*31,4%*	*0,0%*	*21,5%*	*12,2%*	*39,8%*
Total	1.283	978	1.210	816	854	1.726	1.193	2.571	2.304	0	707	0	1.569	1.302	1.764	1.724	2.050	3.336	694	637	0	707	672	28.097
	100,0%	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*99,6%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*95,4%*

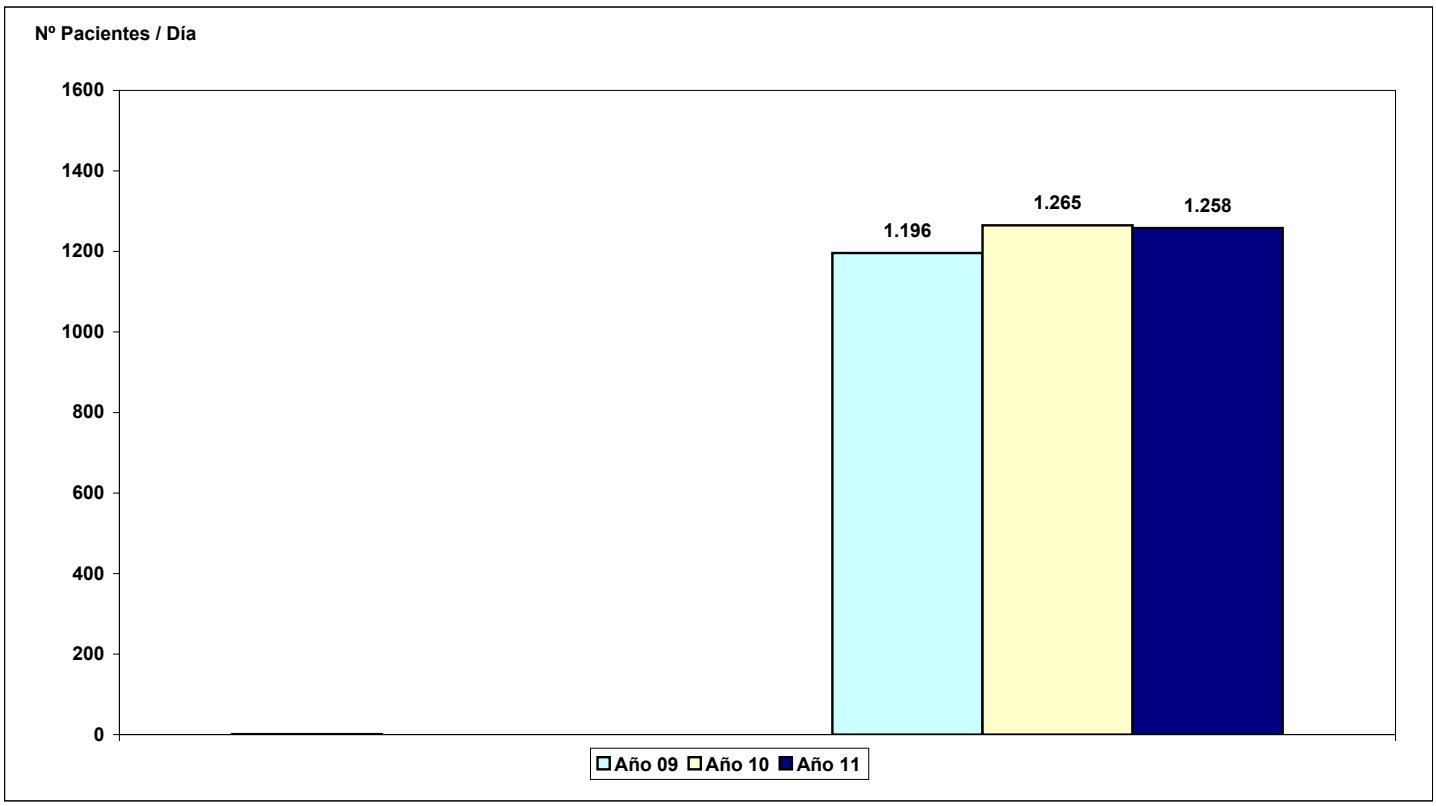
TOTAL LINEA BÁSICA: Evolución Anual de Altas 2009 - 2011

Año 09	Año 10	Año 11
31.368	33.970	**33.529**



TOTAL LINEA BÁSICA: Evolución Capacidad Media Anual 2009 - 2011

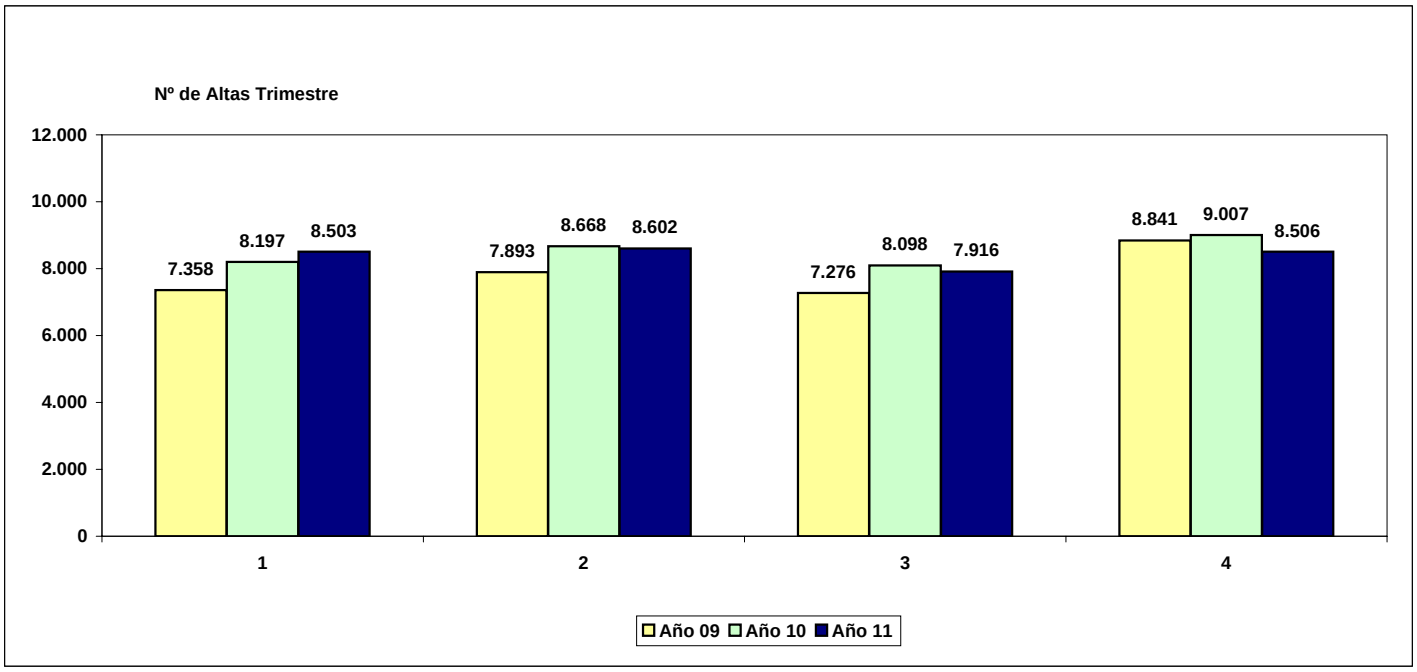
Año 09	Año 10	Año 11
1.196	1.265	**1.258**



TOTAL LINEA BÁSICA: EVOLUCIÓN TRIMESTRAL DE ALTAS 2011

ALTAS TOTALES POR TRIMESTRE

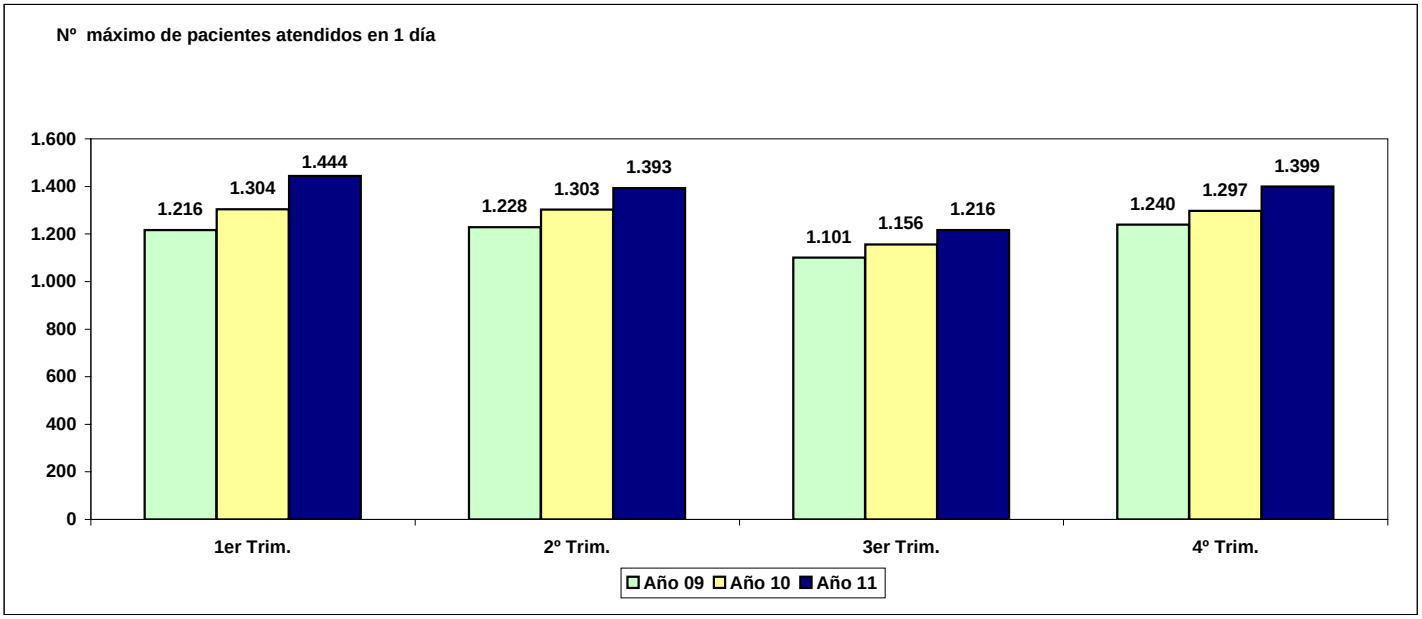
	1er Trim.	2º Trim.	3er Trim.	4º Trim.	Total
Año 09	7.358	7.893	7.276	8.841	31.368
Año 10	8.197	8.668	8.098	9.007	33.970
Año 11	8.503	8.602	7.916	8.506	33.529

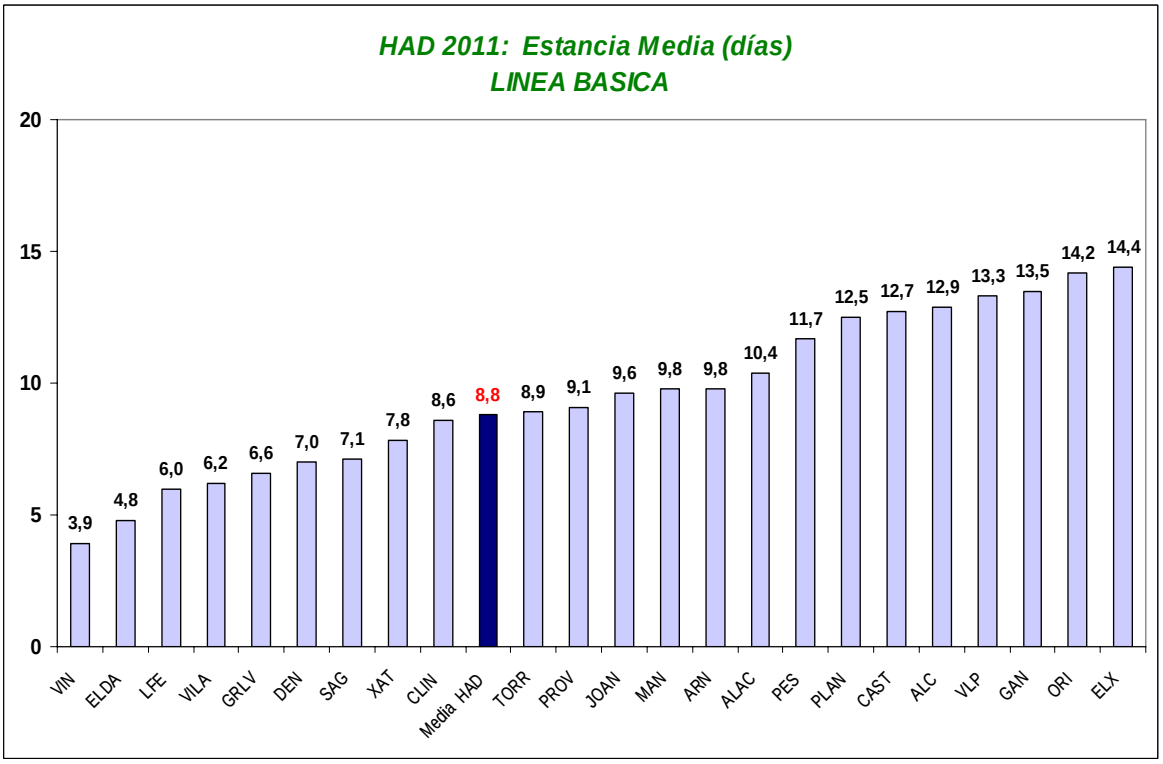


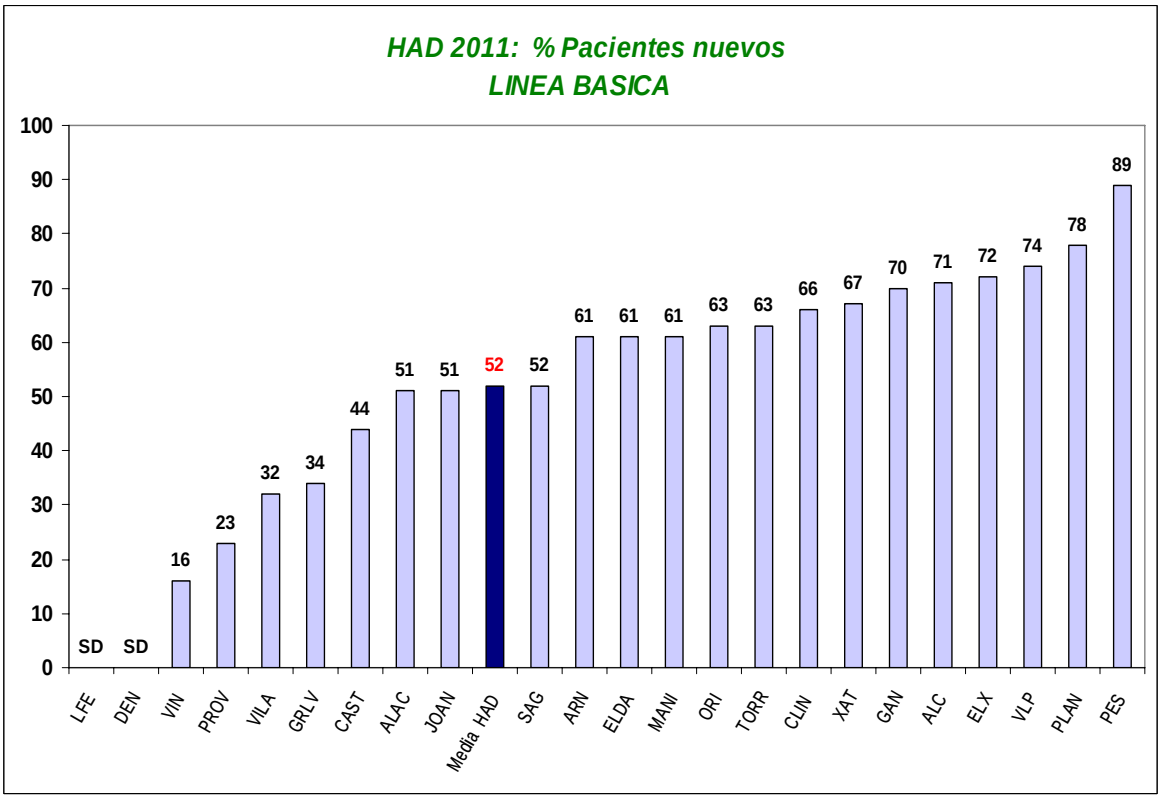
TOTAL LINEA BÁSICA: EVOLUCIÓN DE LA MÁXIMA CAPACIDAD ASISTENCIAL 2011

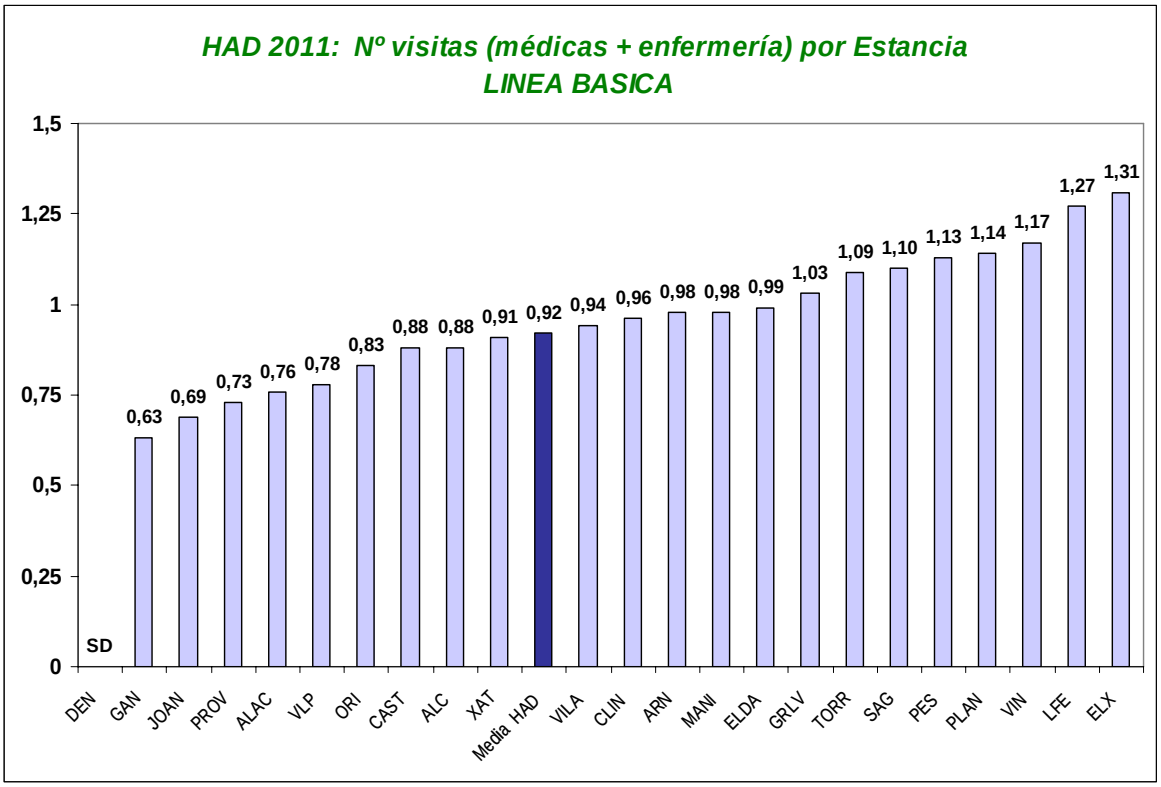
PROMEDIO DEL NÚMERO MÁXIMO DE PACIENTES ATENDIDO EN UN DIA

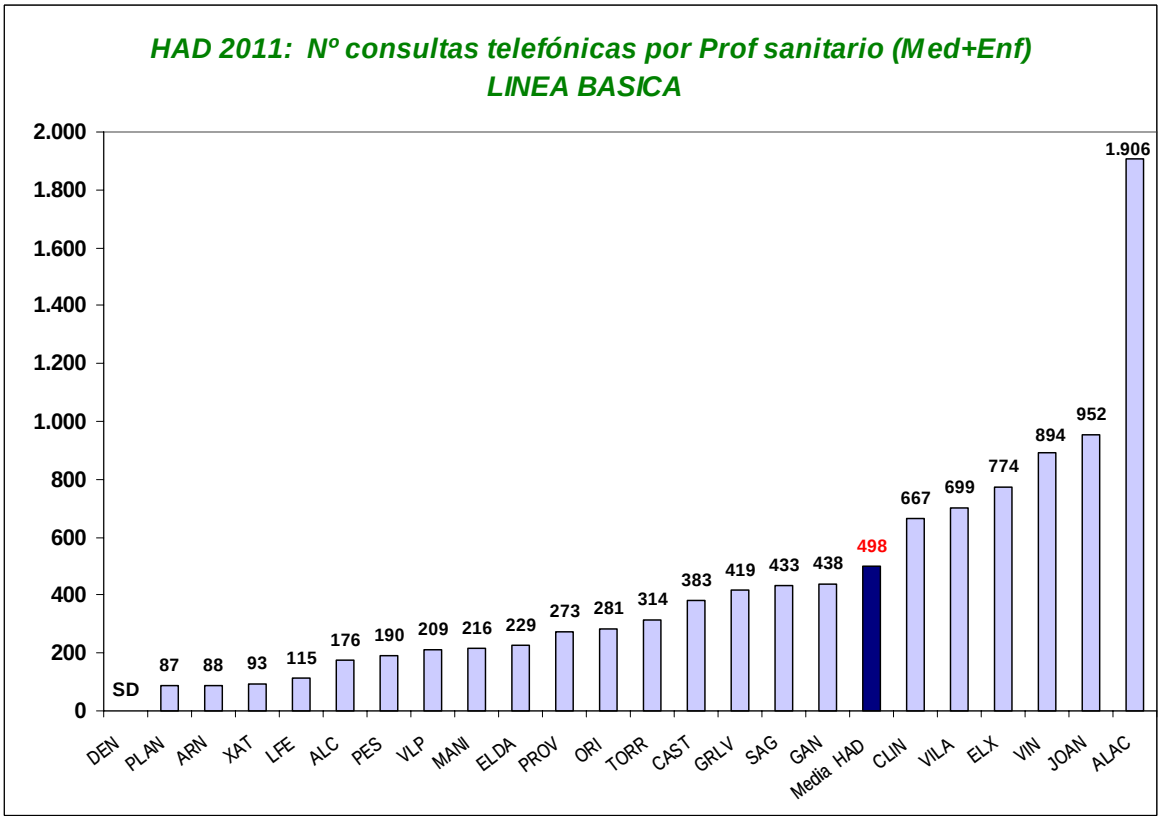
	1er Trim.	2º Trim.	3er Trim.	4º Trim.	Media
Año 09	1.216	1.228	1.101	1.240	1.196
Año 10	1.304	1.303	1.156	1.297	1.265
Año 11	1.444	1.393	1.216	1.399	1.258

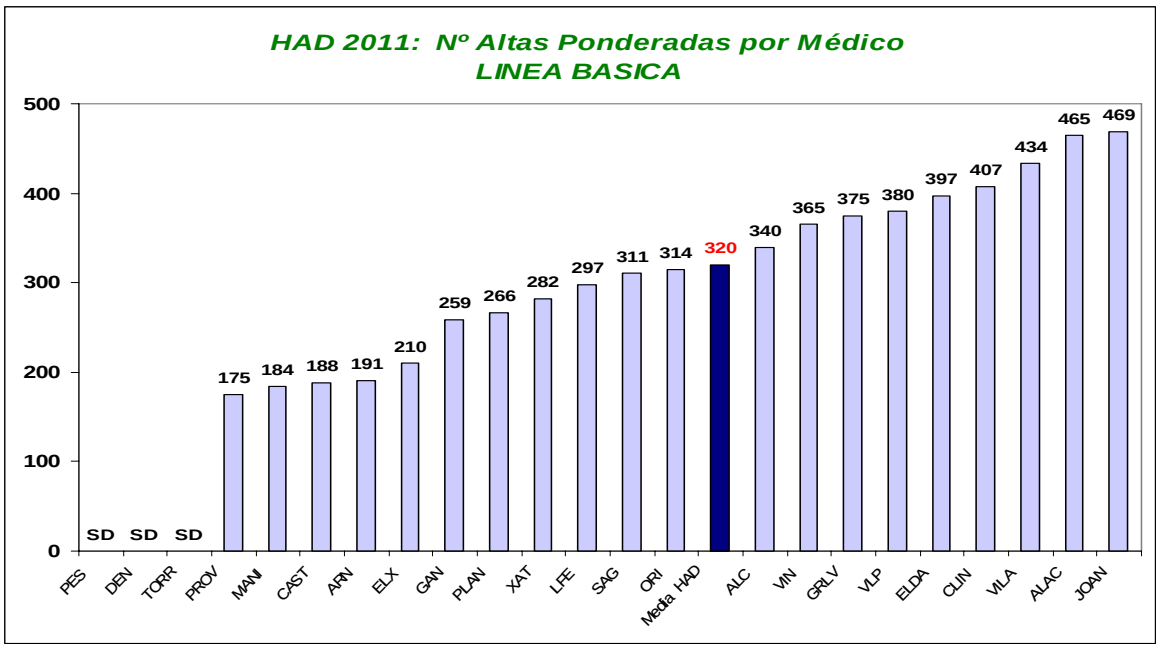


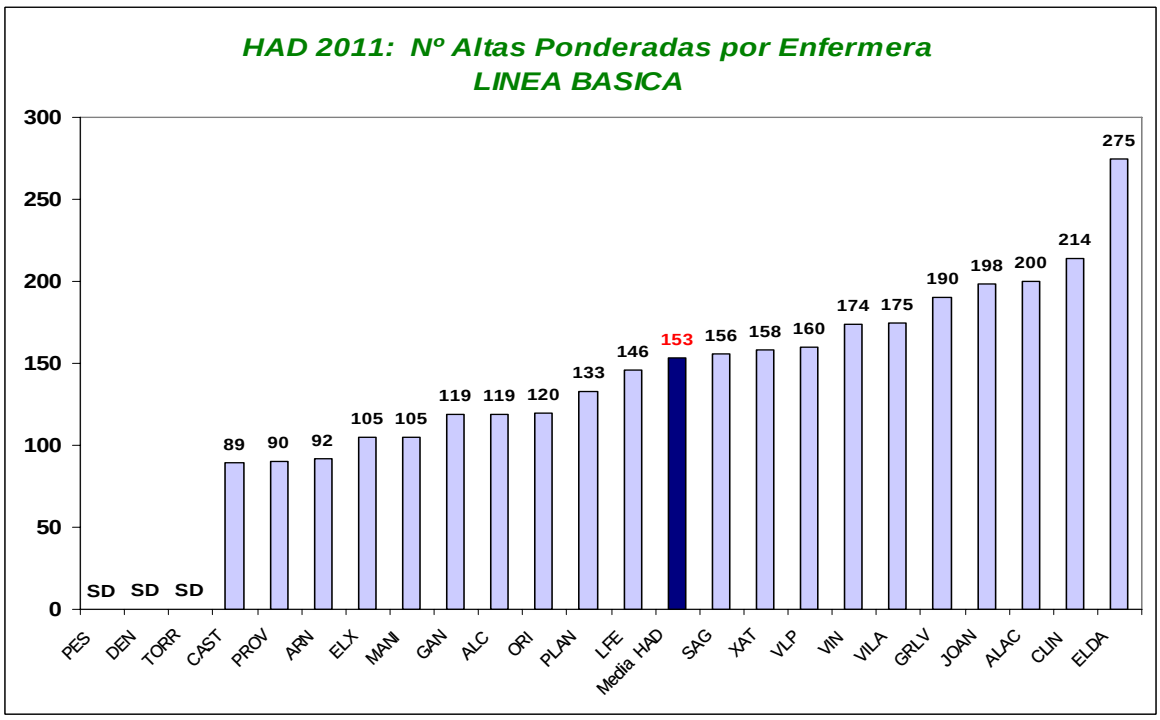

HAD 2011: Estancia Media (días)
LINEA BASICA
20
15
10
5
0
3,9
4,8
6,0
6,2
6,6
7,0
7,1
7,8
8,6
8,8
8,9
9,1
9,6
9,8
9,8
10,4
11,7
12,5
12,7
12,9
13,3
13,5
14,2
14,4
VIN
ELDA
LFE
VILA
GRLV
DEN
SAG
XAT
CLIN
Media HAD
TORR
PROV
JOAN
MAN
ARN
ALAC
PES
PLAN
CAST
ALC
VLP
GAN
ORI
ELX

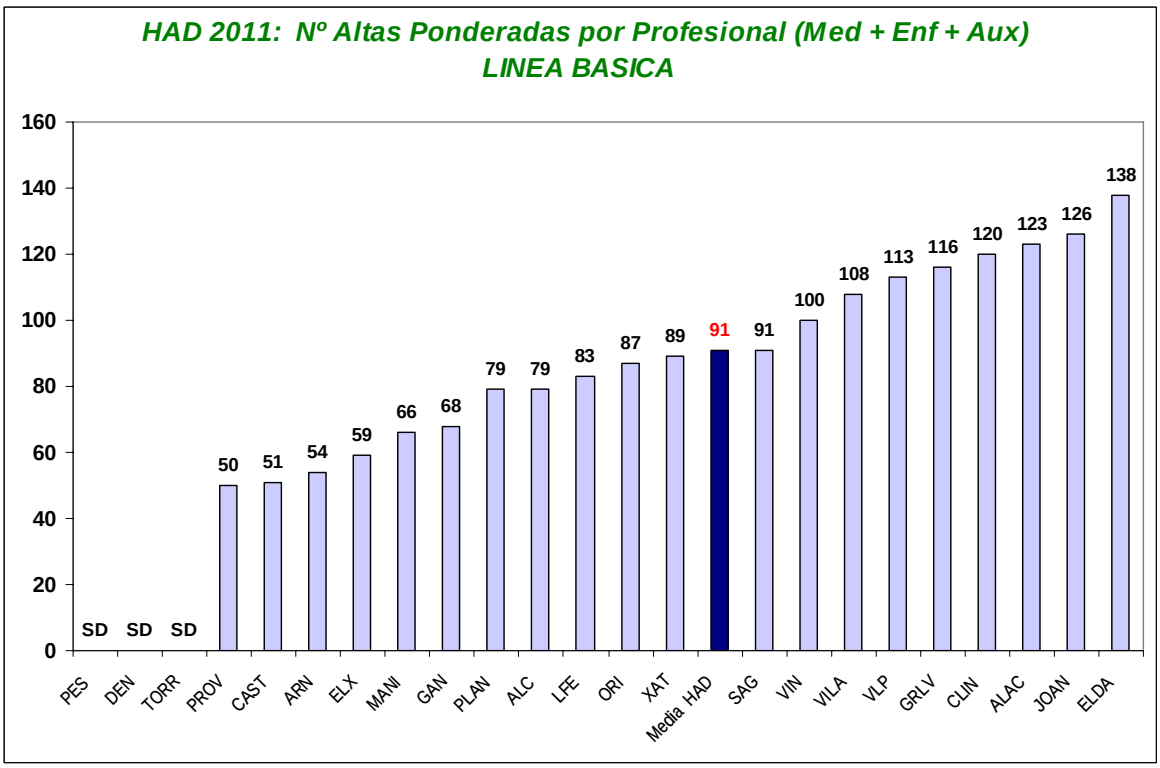

HAD 2011: % Pacientes nuevos
LINEA BASICA
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
SD
SD
16
23
32
34
44
51
51
52
52
61
61
61
63
63
66
67
70
71
72
74
78
89
LFE
DEN
VIN
PROV
VILA
GRLV
CAST
ALAC
JOAN
Media HAD
SAG
ARN
ELDA
MANI
ORI
TORR
CLIN
XAT
GAN
ALC
ELX
VLP
PLAN
PES


HAD 2011: Nº visitas (médicas + enfermería) por Estancia
LINEA BASICA
1,5
1,25
1
0,75
0,5
0,25
0
SD
0,63
0,69
0,73
0,76
0,78
0,83
0,88
0,88
0,91
0,92
0,94
0,96
0,98
0,98
0,99
1,03
1,09
1,10
1,13
1,14
1,17
1,27
1,31
DEN
GAN
JOAN
PROV
ALAC
VLP
ORI
CAST
ALC
XAT
Media HAD
VILA
CLIN
ARN
MANI
ELDA
GRLV
TORR
SAG
PES
PLAN
VIN
LFE
ELX

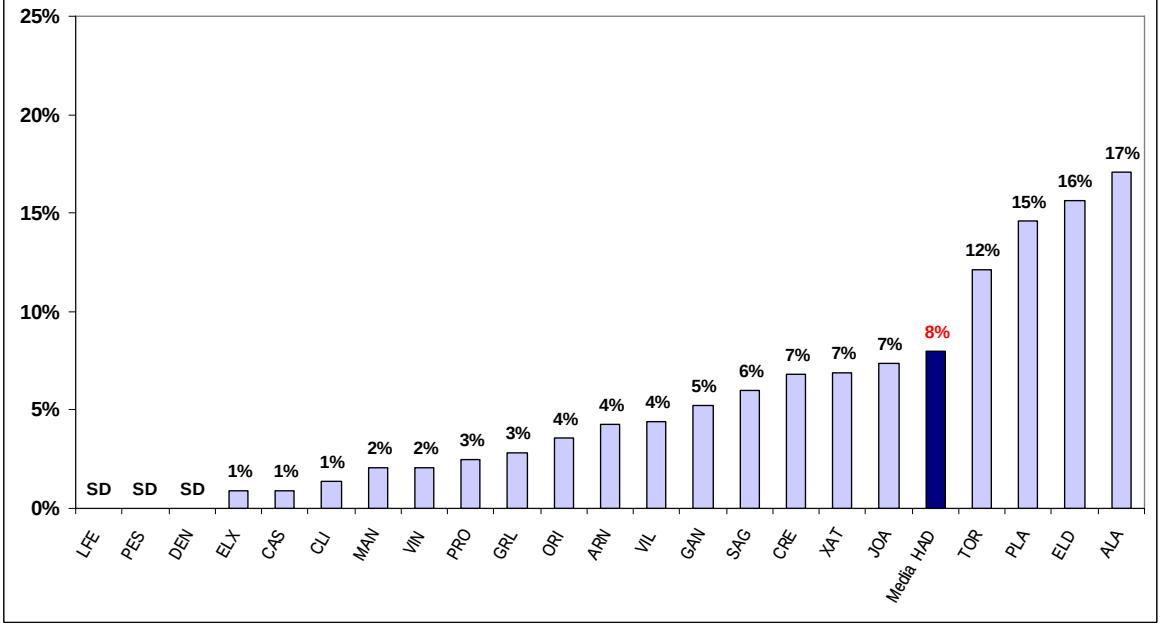

HAD 2011: Nº consultas telefónicas por Prof sanitario (Med+Enf)
LINEA BASICA
2.000
1.800
1.600
1.400
1.200
1.000
800
600
400
200
0
SD
87
88
93
115
176
190
209
216
229
273
281
314
383
419
433
438
498
667
699
774
894
952
1.906
DEN
PLAN
ARN
XAT
LFE
ALC
PES
VLP
MANI
ELDA
PROV
ORI
TORR
CAST
GRLV
SAG
GAN
Media HAD
CLIN
VILA
ELX
VIN
JOAN
ALAC


HAD 2011: Nº Altas Ponderadas por Médico
LINEA BASICA
500
400
300
200
100
0
SD SD SD 175 184 188 191 210 259 266 282 297 311 314 320 340 365 375 380 397 407 434 465 469
PES DEN TORR PROV MANI CAST ARN ELX GAN PLAN XAT LFE SAG ORI Media HAD ALC VIN GRLV VLP ELDA CLIN VILA ALAC JOAN

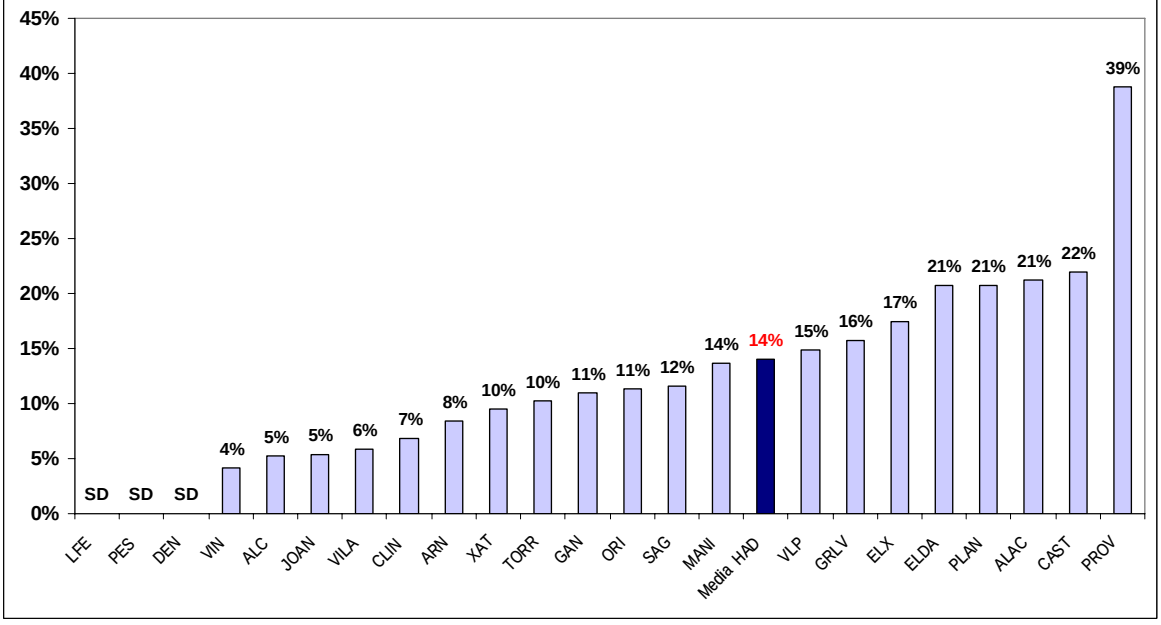

HAD 2011: Nº Altas Ponderadas por Enfermera
LINEA BASICA
300
250
200
150
100
50
0
SD SD SD 89 90 92 105 105 119 119 120 133 146 153 156 158 160 174 175 190 198 200 214 275
PES DEN TORR CAST PROV ARN ELX MANI GAN ALC ORI PLAN LFE Media HAD SAG XAT VLP VIN VILA GRLV JOAN ALAC CLIN ELDA


HAD 2011: Nº Altas Ponderadas por Profesional (Med + Enf + Aux)
LINEA BASICA
160
140
120
100
80
60
40
20
0
SD SD SD 50 51 54 59 66 68 79 79 83 87 89 91 91 100 108 113 116 120 123 126 138
PES DEN TORR PROV CAST ARN ELX MANI GAN PLAN ALC LFE ORI XAT Media HAD SAG VIN VILA VLP GRLV CLIN ALAC JOAN ELDA

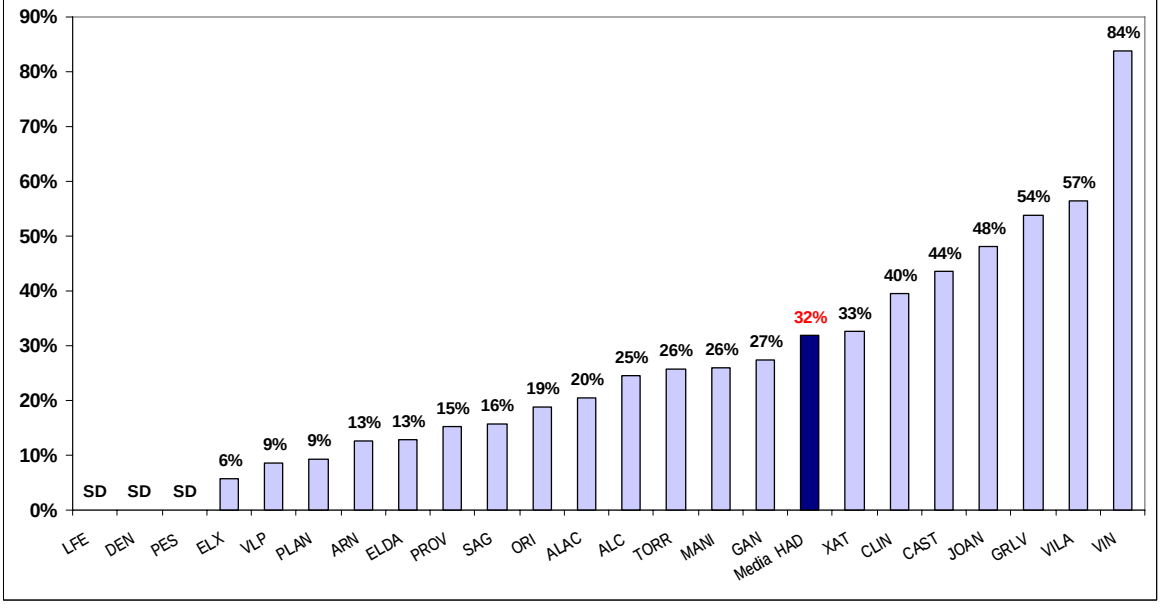
HAD 2011: % Origen Urgencias
LINEA BASICA

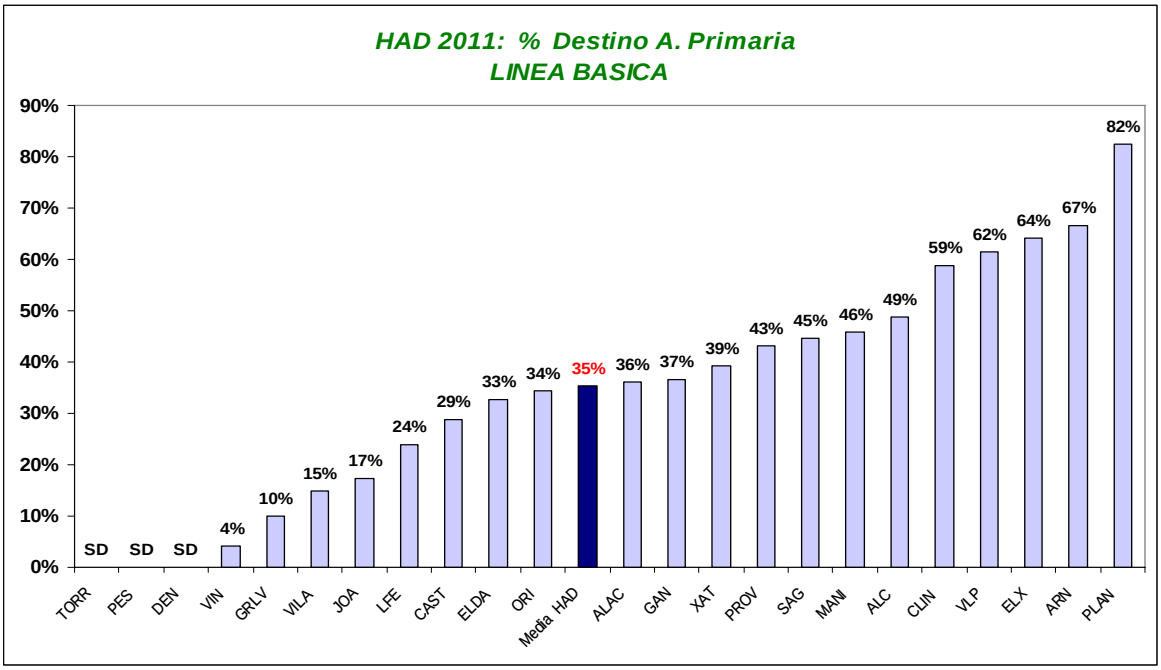


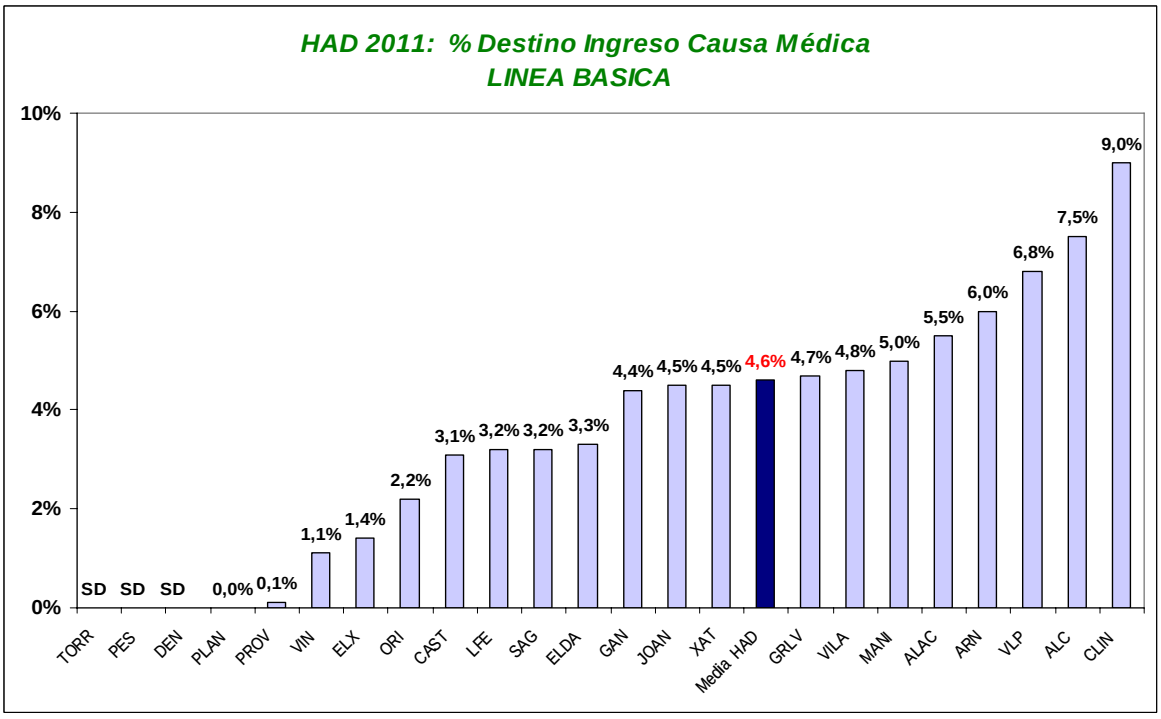
HAD 2011: % Origen A. Primaria
LINEA BASICA

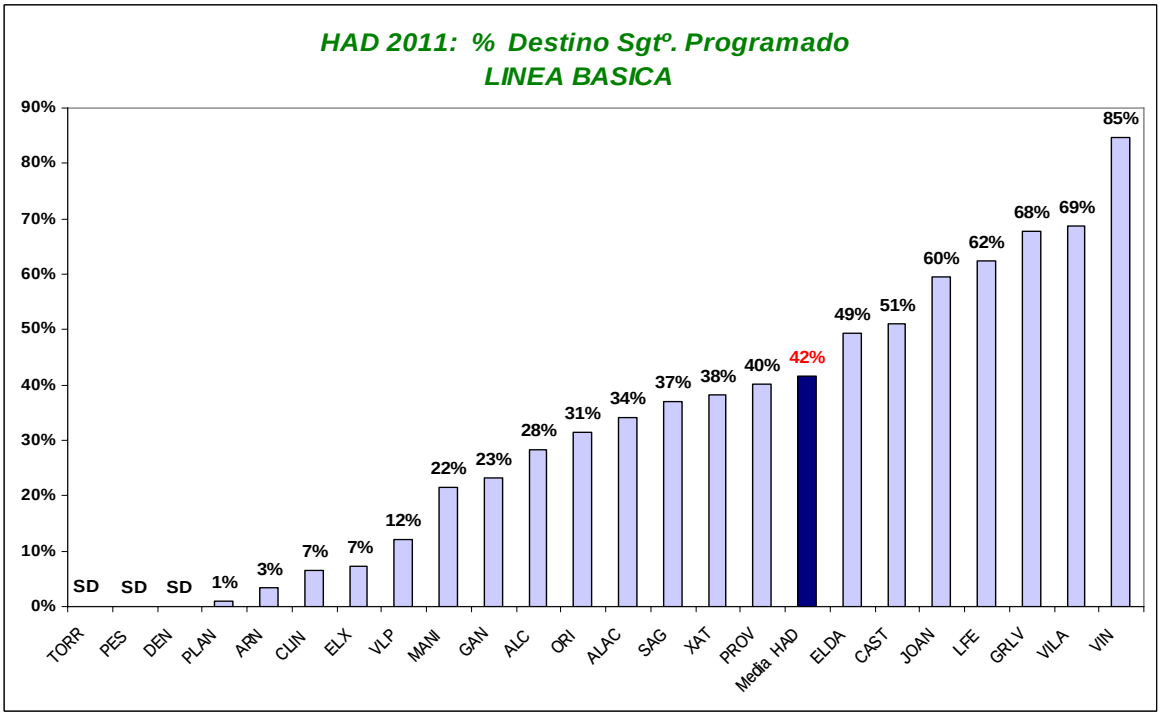


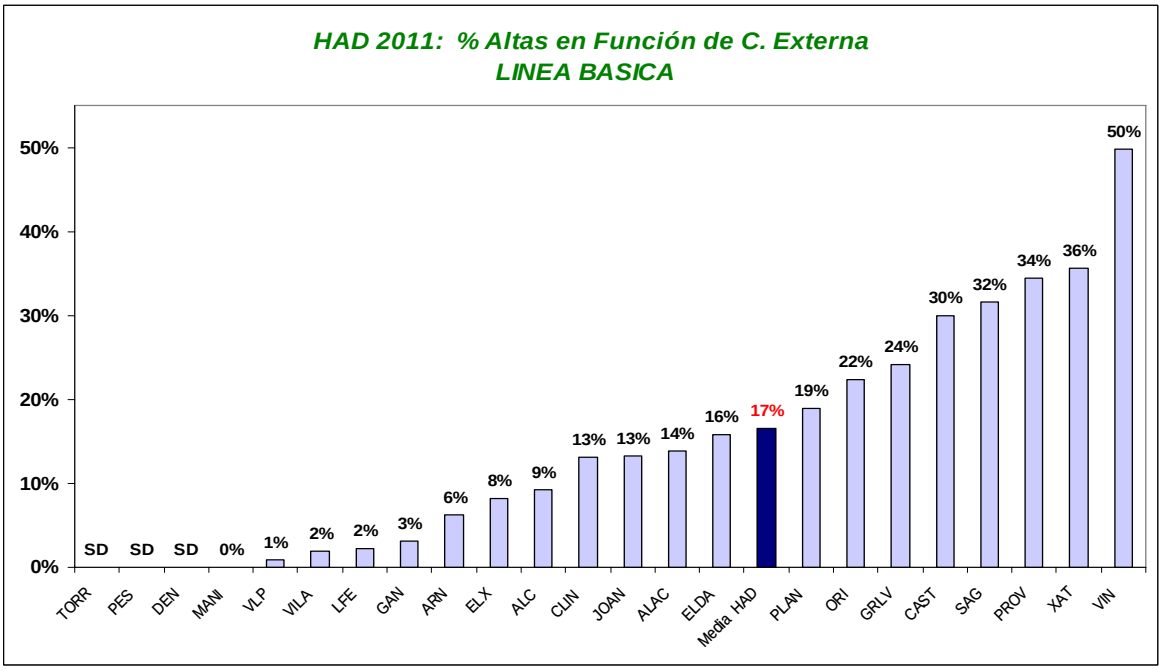
HAD 2011: % Origen Autoderivación
LINEA BASICA

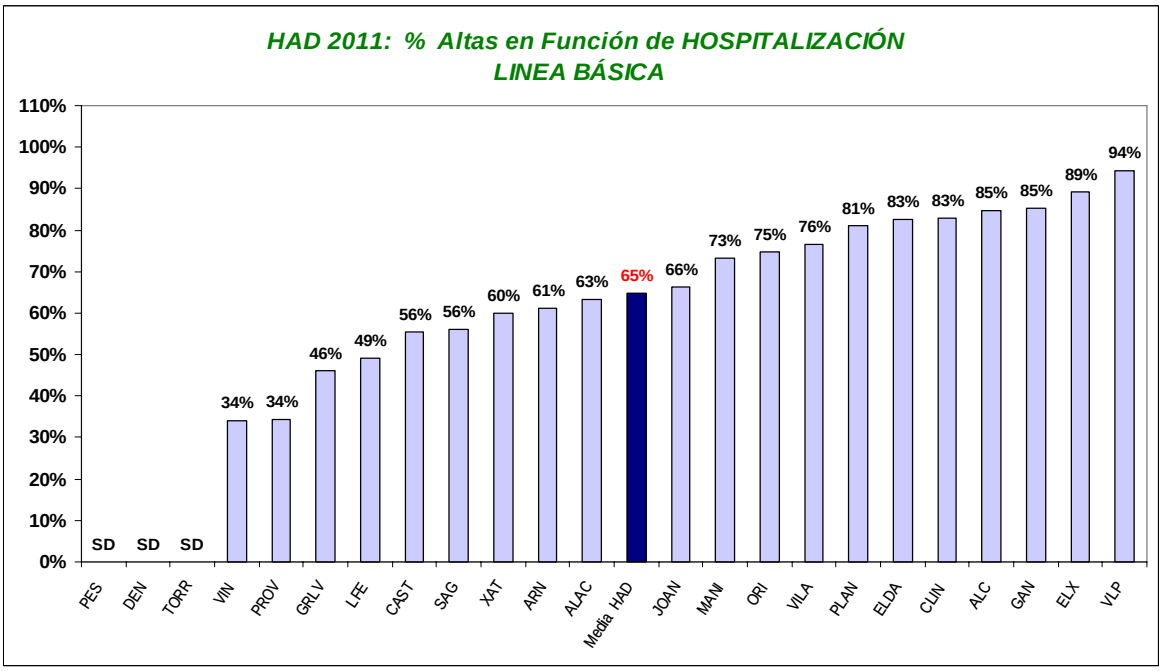


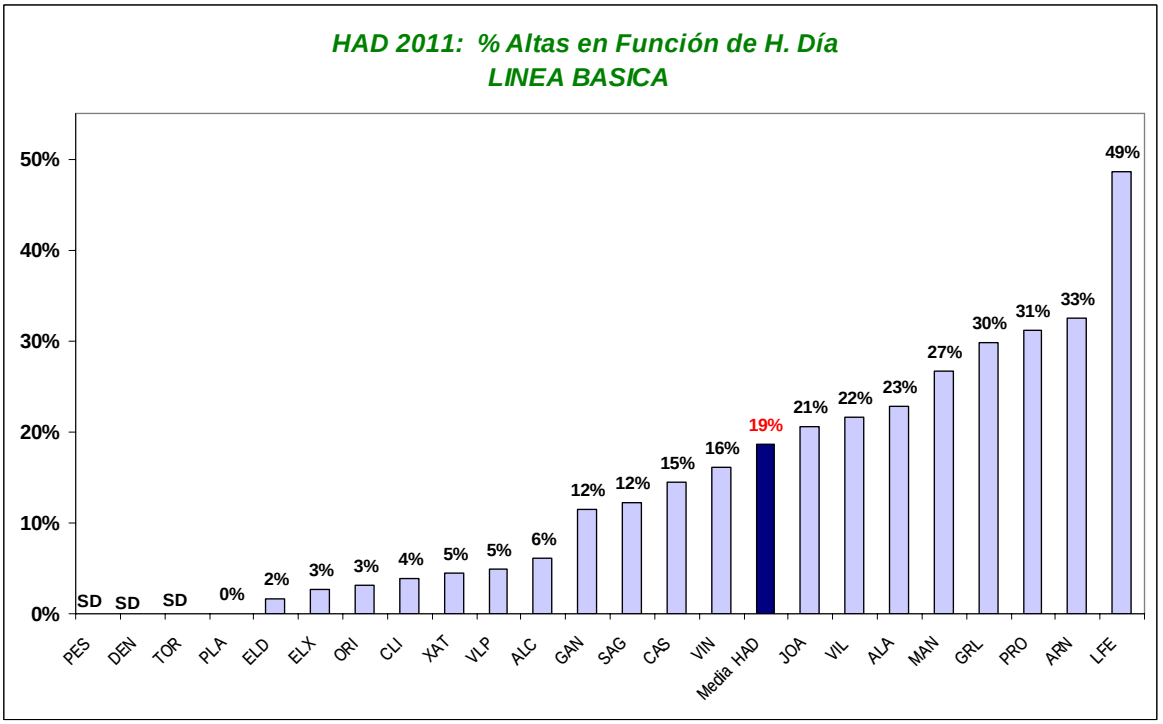

HAD 2011: % Destino A. Primaria
LINEA BASICA
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD SD SD 4% 10% 15% 17% 24% 29% 33% 34% 35% 36% 37% 39% 43% 45% 46% 49% 59% 62% 64% 67% 82%
TORR PES DEN VIN GRLV VILA JOA LFE CAST ELDA ORI Media HAD ALAC GAN XAT PROV SAG MANI ALC CLIN VLP ELX ARN PLAN

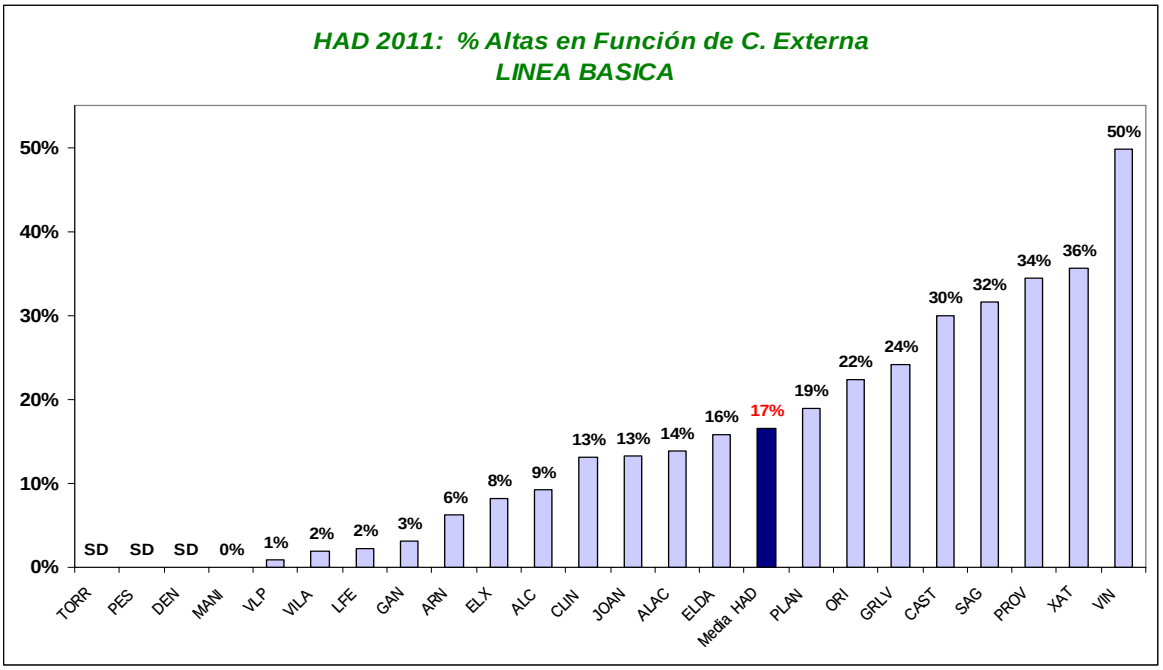

HAD 2011: % Destino Ingreso Causa Médica
LINEA BASICA
10%
8%
6%
4%
2%
0%
SD SD SD 0,0% 0,1% 1,1% 1,4% 2,2% 3,1% 3,2% 3,2% 3,3% 4,4% 4,5% 4,5% 4,6% 4,7% 4,8% 5,0% 5,5% 6,0% 6,8% 7,5% 9,0%
TORR PES DEN PLAN PROV VIN ELX ORI CAST LFE SAG ELDA GAN JOAN XAT Media HAD GRLV VILA MANI ALAC ARN VLP ALC CLIN

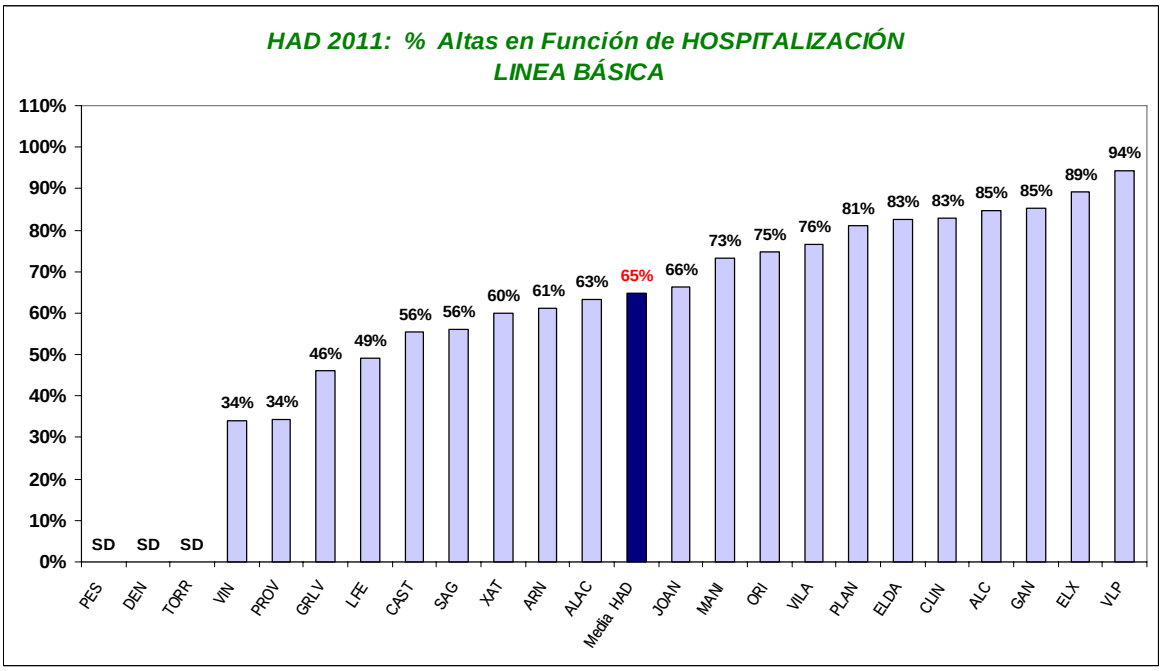

HAD 2011: % Destino Sgtº. Programado
LINEA BASICA
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD SD SD 1% 3% 7% 7% 12% 22% 23% 28% 31% 34% 37% 38% 40% 42% 49% 51% 60% 62% 68% 69% 85%
TORR PES DEN PLAN ARN CLIN ELX VLP MANI GAN ALC ORI ALAC SAG XAT PROV Media HAD ELDA CAST JOAN LFE GRLV VILA VIN

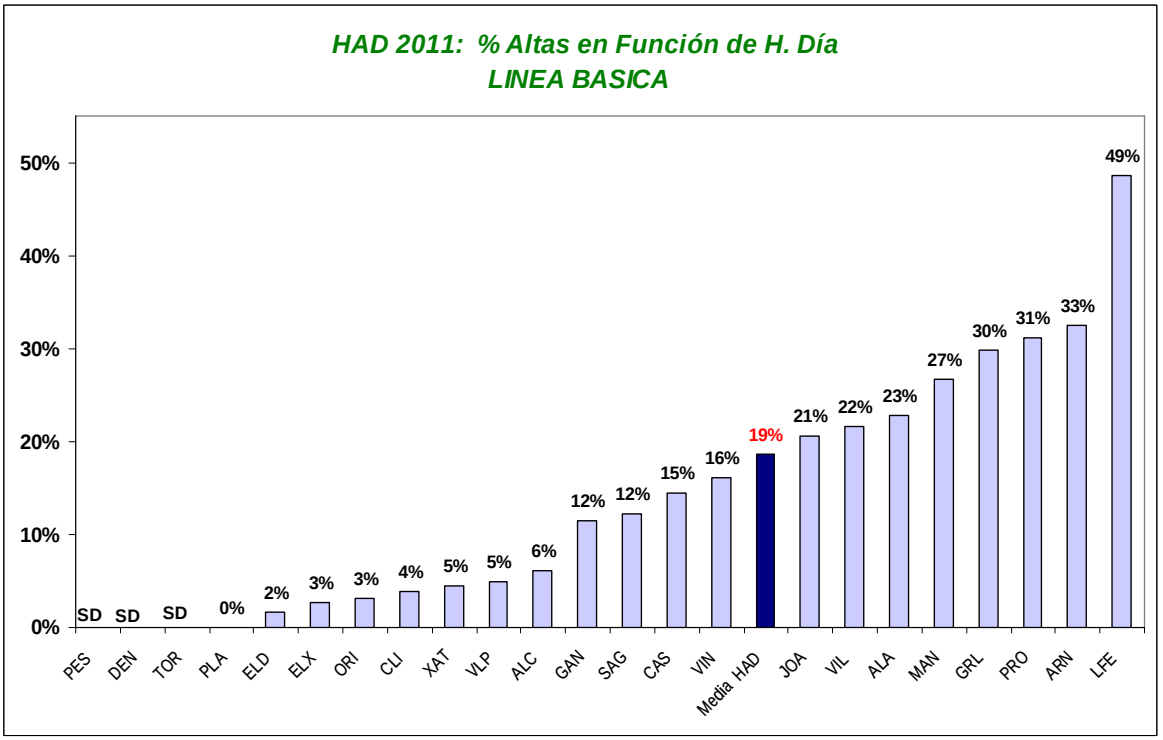

HAD 2011: % Altas en Función de C. Externa
LINEA BASICA
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD SD SD 0% 1% 2% 2% 3% 6% 8% 9% 13% 13% 14% 16% 17% 19% 22% 24% 30% 32% 34% 36% 50%
TORR PES DEN MANI VLP VILA LFE GAN ARN ELX ALC CLIN JOAN ALAC ELDA Media HAD PLAN ORI GRLV CAST SAG PROV XAT VIN


HAD 2011: % Altas en Función de HOSPITALIZACIÓN
LINEA BÁSICA
110%
100%
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD SD SD 34% 34% 46% 49% 56% 56% 60% 61% 63% 65% 66% 73% 75% 76% 81% 83% 83% 85% 85% 89% 94%
PES DEN TORR VIN PROV GRLV LFE CAST SAG XAT ARN ALAC Media HAD JOAN MANI ORI VILA PLAN ELDA CLIN ALC GAN ELX VLP


HAD 2011: % Altas en Función de H. Día
LINEA BASICA
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD SD SD 0% 2% 3% 3% 4% 5% 5% 6% 12% 12% 15% 16% 19% 21% 22% 23% 27% 30% 31% 33% 49%
PES DEN TOR PLA ELD ELX ORI CLI XAT VLP ALC GAN SAG CAS VIN Media HAD JOA VIL ALA MAN GRL PRO ARN LFE


HAD 2011: % Altas en Función de C. Externa
LINEA BASICA
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD SD SD 0% 1% 2% 2% 3% 6% 8% 9% 13% 13% 14% 16% 17% 19% 22% 24% 30% 32% 34% 36% 50%
TORR PES DEN MANI VLP VILA LFE GAN ARN ELX ALC CLIN JOAN ALAC ELDA Media HAD PLAN ORI GRLV CAST SAG PROV XAT VIN


HAD 2011: % Altas en Función de HOSPITALIZACIÓN
LINEA BÁSICA
110%
100%
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD SD SD 34% 34% 46% 49% 56% 56% 60% 61% 63% 65% 66% 73% 75% 76% 81% 83% 83% 85% 85% 89% 94%
PES DEN TORR VIN PROV GRLV LFE CAST SAG XAT ARN ALAC Media HAD JOAN MANI ORI VILA PLAN ELDA CLIN ALC GAN ELX VLP


HAD 2011: % Altas en Función de H. Día
LINEA BASICA
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD SD SD 0% 2% 3% 3% 4% 5% 5% 6% 12% 12% 15% 16% 19% 21% 22% 23% 27% 30% 31% 33% 49%
PES DEN TOR PLA ELD ELX ORI CLI XAT VLP ALC GAN SAG CAS VIN Media HAD JOA VIL ALA MAN GRL PRO ARN LFE

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

SISAL

INDICADORES ACTIVIDAD

LINEA PEDIATRICA

	LFE	ALA	TOTAL
Plazas disponibles	10	24	34
Plazas funcionantes	9	23	32
Pico máx. pacientes/día	14	35	49
Médicos	0,35	1,83	2,18
Enfermeras	2,0	3,0	5,0
Aux. Enf.	0,5	0	0,5
Aux. Adm.	0	0	0
Estancias	2.437	7.527	9.964
Altas Brutas	307	626	933
Altas Ponderadas	267	401	668
Pacientes Nuevos	118	95	213
Visitas Med + Enf	663	2.670	3.333
Visitas TS + Fisio	331	0	331
Consultas Telefónicas	6.750	4.854	11.604

I. Ocupación (%)	67	86	80
Estancia Media (días)	7,9	12,0	10,7
%Pacientes Nuevos	38	15	23
Vis. Med+Enf / Estancias	0,27	0,35	0,33
Vis. Med+Enf / Altas Pon	2,5	6,7	5,0
%Exitus / Terminales	SD	SD	SD
%CMA / Quirúrgicos	SD	SD	SD
Altas Pond. / Médico	763	219	306
Altas Pond. / Enfermera	134	134	134
Altas Pond. / Global	94	83	87
Vis. Totales por Estancia	0,83	0,48	0,57
Cons. Teléf / Med + Enf	2.893	1.004	1.658

Informe por UHD. Procedencias

Enero 2011 - Diciembre 2011

AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

Datos a fecha: 12/03/2012

	LFE	ALA	TOTAL
Urgencias	2	11	13
	0,7%	*1,8%*	*1,4%*
UMCE	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*
At. Primaria	SD	2	2
	0,0%	*0,3%*	*0,2%*
Unidad de Salud Mental	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*
H. Crónicos	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*
Residencia Asistida	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*
Otra UHD u Hospital	4	11	15
	1,3%	*1,8%*	*1,6%*
UHD Autoderivación	13	389	402
	4,2%	*62,1%*	*43,1%*
Sala Hospitalización	182	146	328
	59,3%	*23,3%*	*35,2%*
C. Externas/C. Especialidad	91	34	125
	29,6%	*5,4%*	*13,4%*
H. Día	15	33	48
	4,9%	*5,3%*	*5,1%*
Cirugía Mayor Ambulatoria	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*
TOTAL	307	626	933
	100,0%	*100,0%*	*100,0%*

Informe por UHD. Función y Destino del Alta

Enero 2011 - Diciembre 2011

AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

Datos a fecha: 12/03/2012

	LFE	ALA	TOTAL
C. Externa	SD	231	231
	0,0%	*36,9%*	*24,8%*
H. Día	60	58	118
	19,5%	*9,3%*	*12,6%*
Hospitalización Médicos	227	288	515
	73,9%	*46,0%*	*55,2%*
Hospitalización Quir. Sala	SD	35	35
	0,0%	*5,6%*	*3,8%*
Hospitalización Quir. UCMA	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*
Hospitalización Terminales	20	14	34
	6,5%	*2,2%*	*3,6%*
Hospitalización Salud Mental	SD	0	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*
Total Altas Brutas	307	626	933
	100,0%	*100,0%*	*100,0%*
%(Altas Ponderadas/Brutas)	87,0%	64,1%	71,6%
At. Primaria	0	29	29
	0,0%	*4,6%*	*3,1%*
Unidad Salud Mental	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*
Ingreso por Causa Médica	58	46	104
	18,9%	*7,3%*	*11,1%*
Ingreso Programado Dx, Tto	14	56	70
	4,6%	*8,9%*	*7,5%*
Ingreso por Urgencias	1	0	1
	0,3%	*0,0%*	*0,1%*
Ingreso por Paciente o Familiar	6	0	6
	2,0%	*0,0%*	*0,6%*
H. Crónicos	0	0	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*
Residencia Asistida	0	0	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*
Alta Voluntaria	0	0	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*
Exitus	2	0	2
	0,7%	*0,0%*	*0,2%*
Otra UHD	17	17	34
	5,5%	*2,7%*	*3,6%*

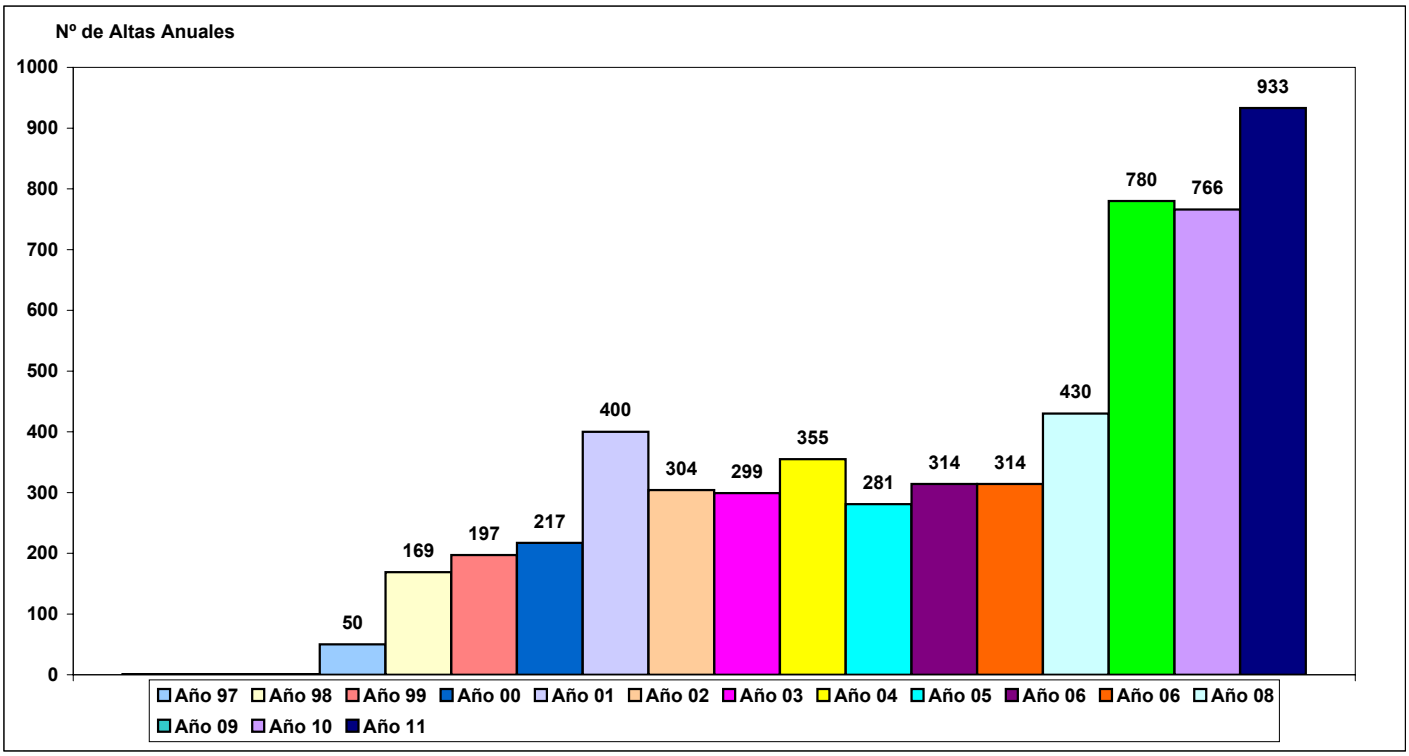
AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

Datos a fecha: 12/03/2012

	LFE	ALA	TOTAL
Seguimiento Programado	209	478	687
	68,1%	*76,4%*	*73,6%*
Total	307	626	933
	100,0%	*100,0%*	*100,0%*

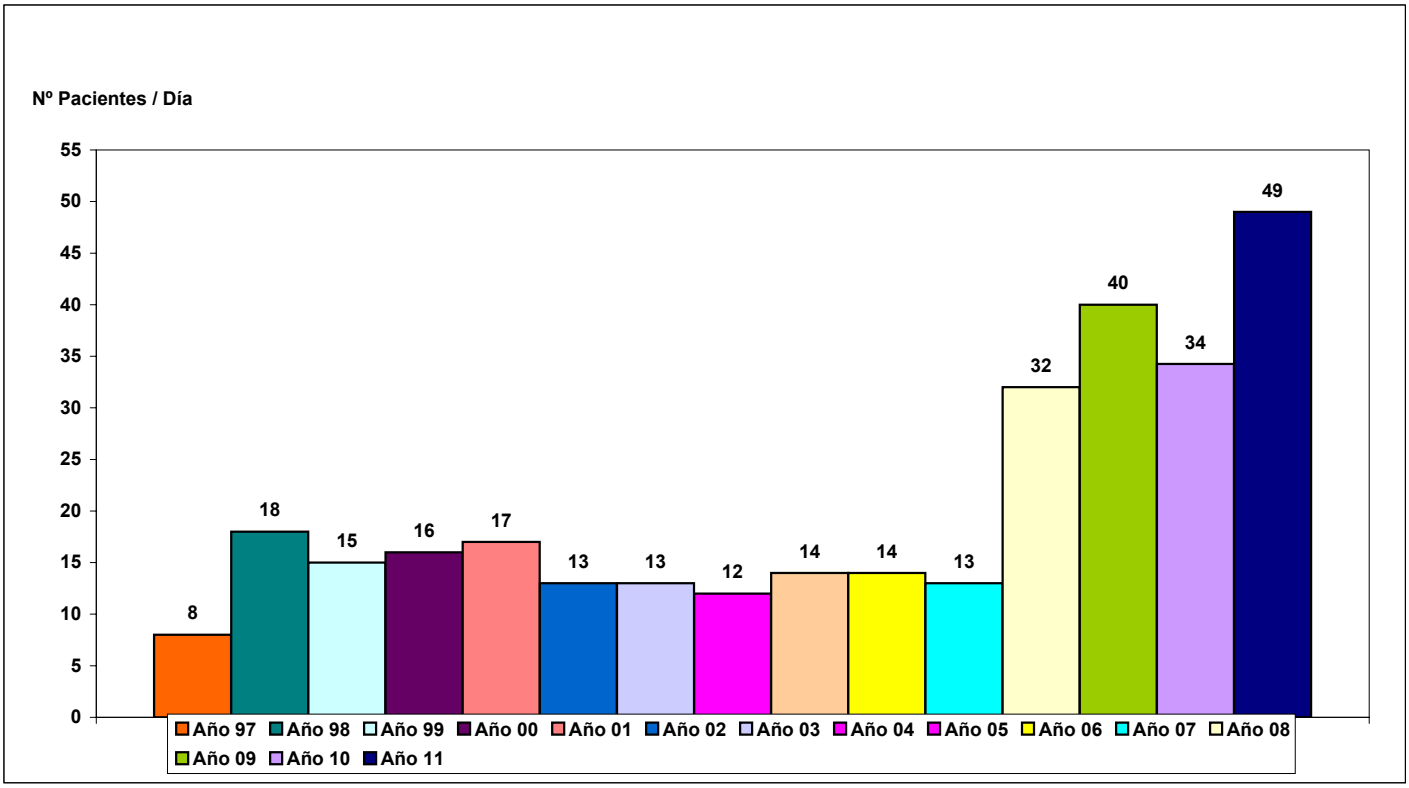
TOTAL LINEA PEDIATRICA: Evolución Anual de Altas 1997 - 2011

Año 97	Año 98	Año 99	Año 00	Año 01	Año 02	Año 03	Año 04	Año 05	Año 06	Año 06	Año 08	Año 09	Año 10	Año 11
50	169	197	217	400	304	299	355	281	314	314	430	780	766	**933**



TOTAL LINEA PEDIATRICA: Evolución Capacidad Media Anual 1997 - 2011

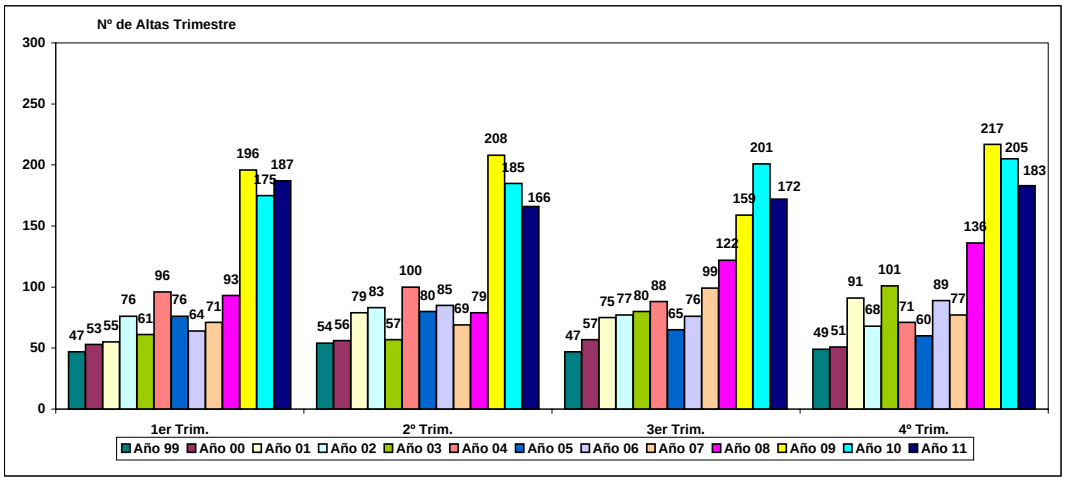
Año 97	Año 98	Año 99	Año 00	Año 01	Año 02	Año 03	Año 04	Año 05	Año 06	Año 07	Año 08	Año 09	Año 10	Año 11
8	18	15	16	17	13	13	12	14	14	13	32	40	34	**49**



TOTAL LINEA PEDIATRICA: EVOLUCIÓN TRIMESTRAL DE ALTAS 1999 - 2011

ALTAS TOTALES POR TRIMESTRE

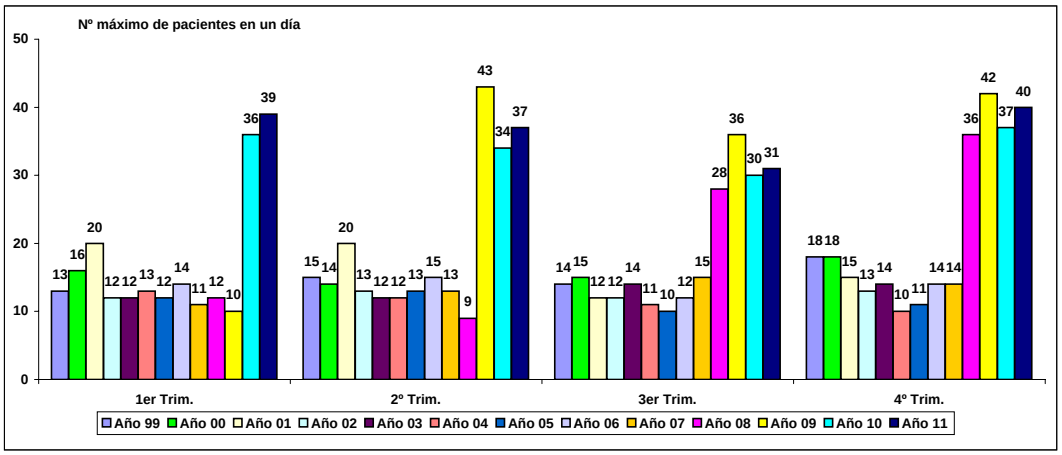
	1er Trim.	2º Trim.	3er Trim.	4º Trim.	Total
Año 99	47	54	47	49	197
Año 00	53	56	57	51	217
Año 01	55	79	75	91	300
Año 02	76	83	77	68	304
Año 03	61	57	80	101	299
Año 04	96	100	88	71	355
Año 05	76	80	65	60	281
Año 06	64	85	76	89	314
Año 07	71	69	99	77	316
Año 08	93	79	122	136	430
Año 09	196	208	159	217	780
Año 10	175	185	201	205	766
Año 11	187	166	172	183	933

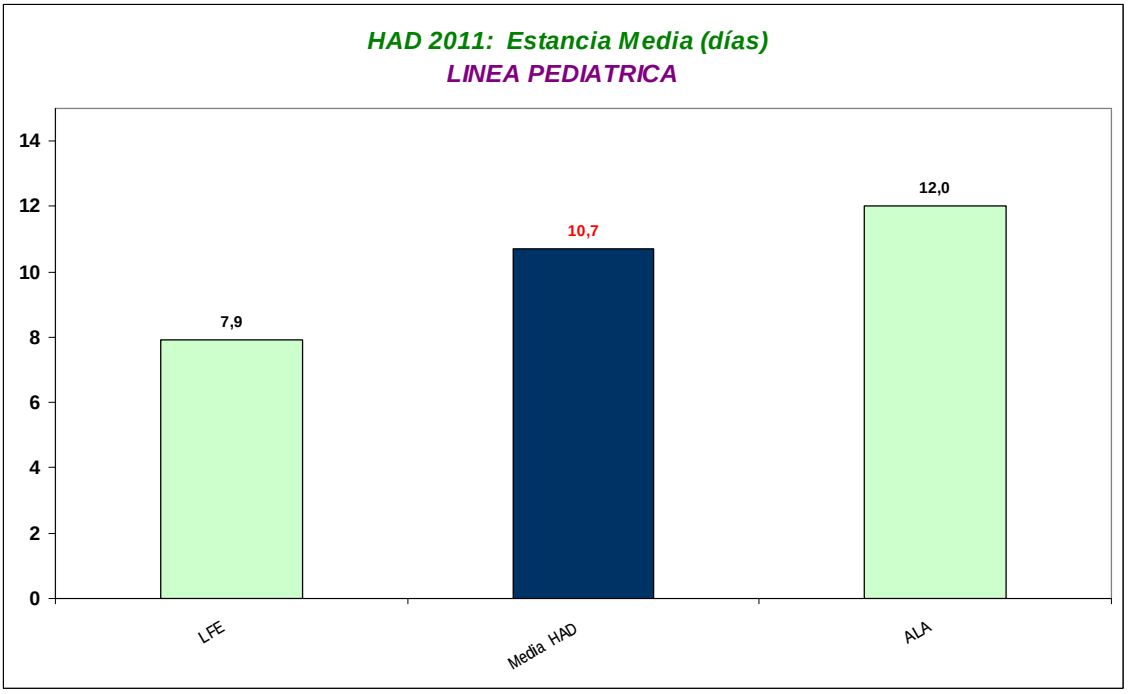


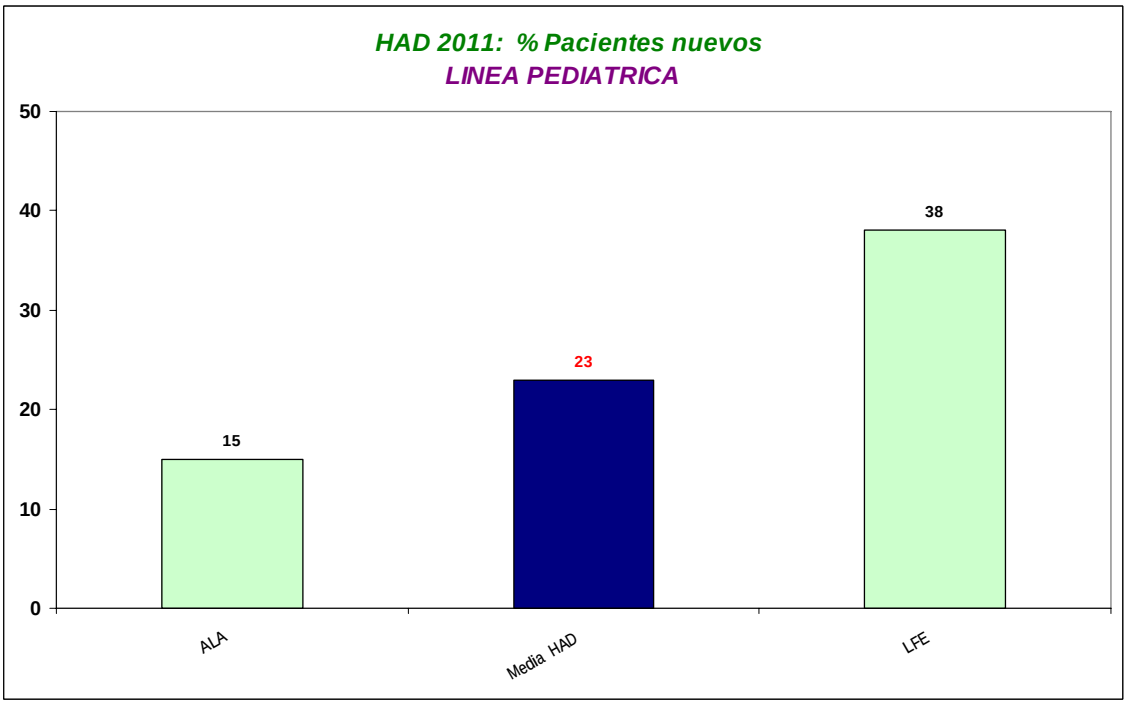
TOTAL LINEA PEDIATRICA: EVOLUCIÓN DE LA MÁXIMA CAPACIDAD ASISTENCIAL 1999 - 2011

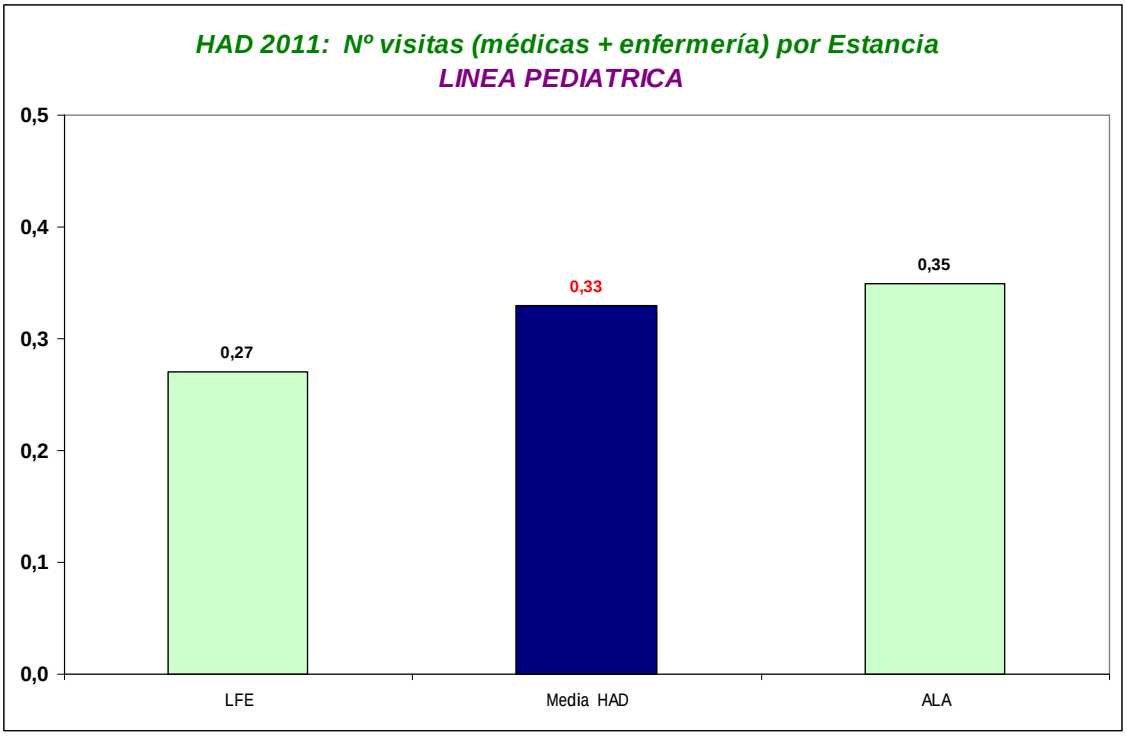
PROMEDIO DEL NÚMERO MÁXIMO DE PACIENTES ATENDIDO EN UN DIA

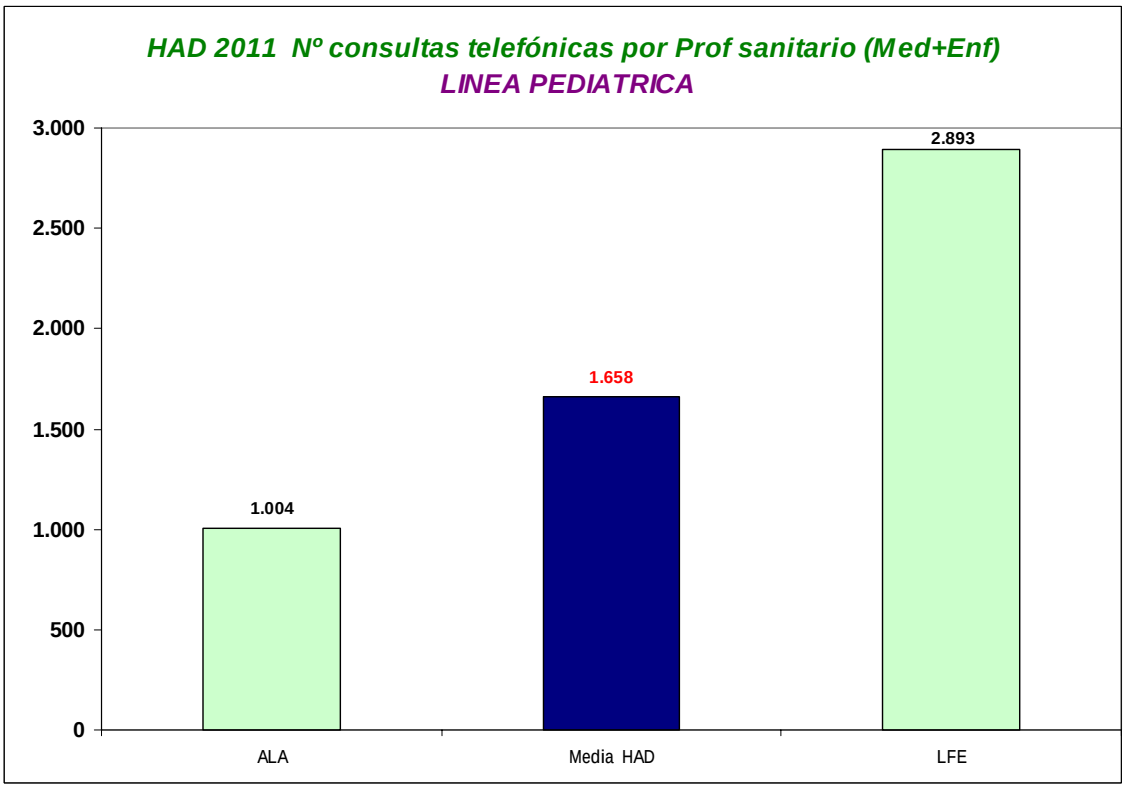
	1er Trim.	2º Trim.	3er Trim.	4º Trim.	Total
Año 99	13	15	14	18	15
Año 00	16	14	15	18	16
Año 01	20	20	12	15	17
Año 02	12	13	12	13	13
Año 03	12	12	14	14	13
Año 04	13	12	11	10	12
Año 05	12	13	10	11	12
Año 06	14	15	12	14	14
Año 07	11	13	15	14	13
Año 08	12	9	28	36	21
Año 09	10	43	36	42	40
Año 10	36	34	30	37	34
Año 11	39	37	31	40	49

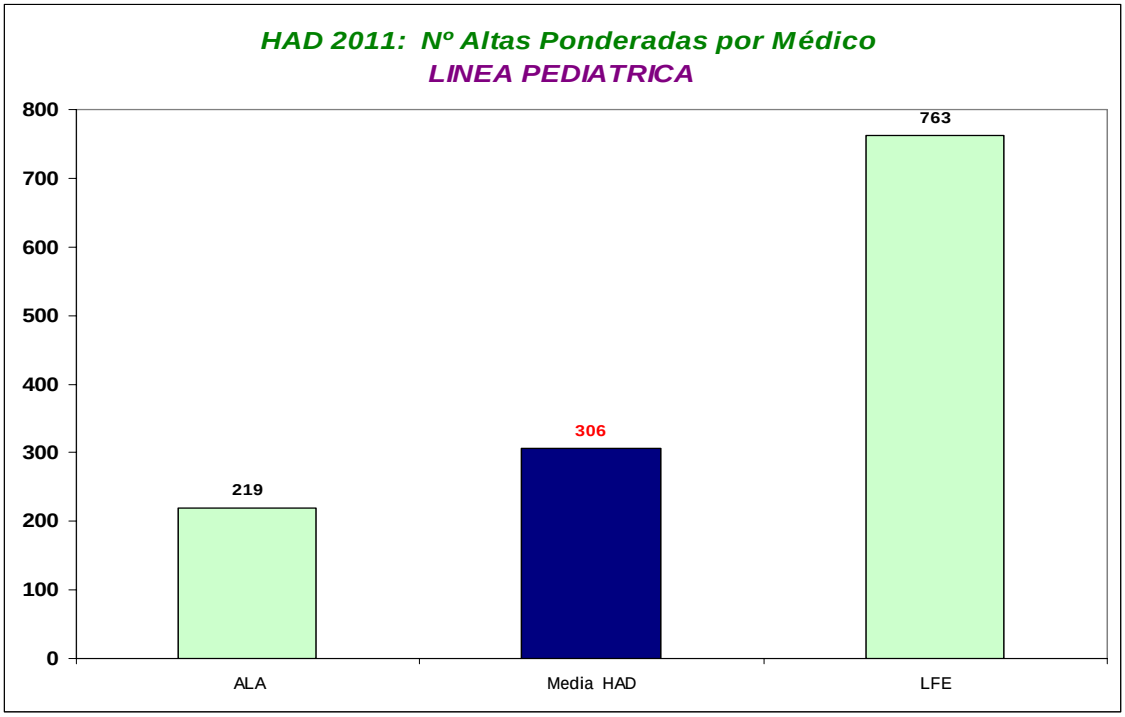


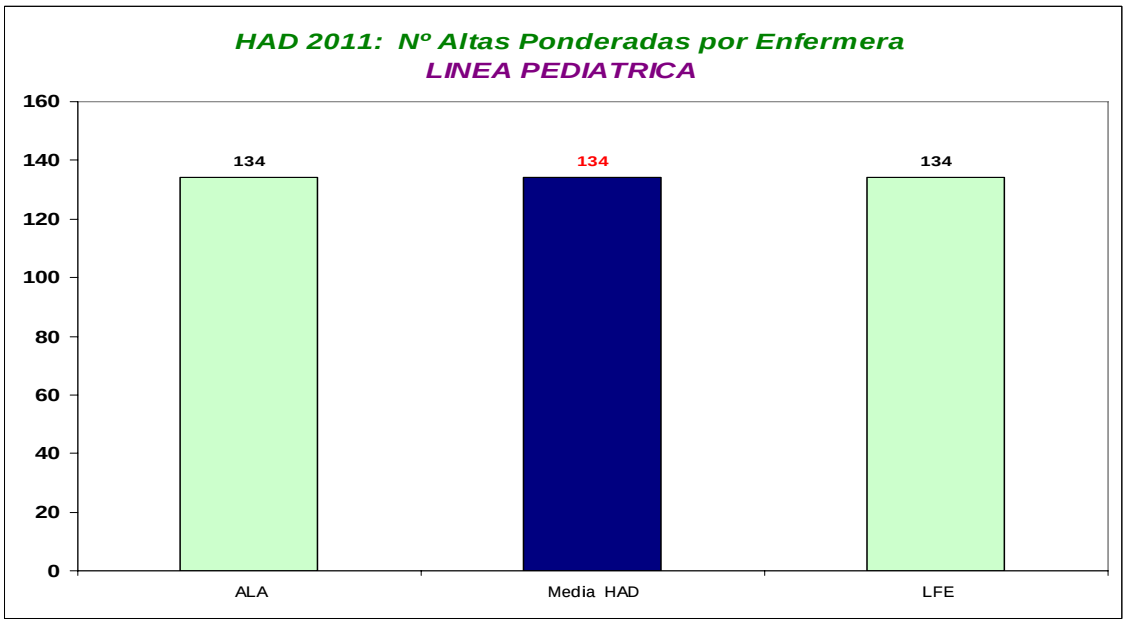

HAD 2011: Estancia Media (días)
LINEA PEDIATRICA
14
12
10
8
6
4
2
0
7,9
10,7
12,0
LFE
Media HAD
ALA

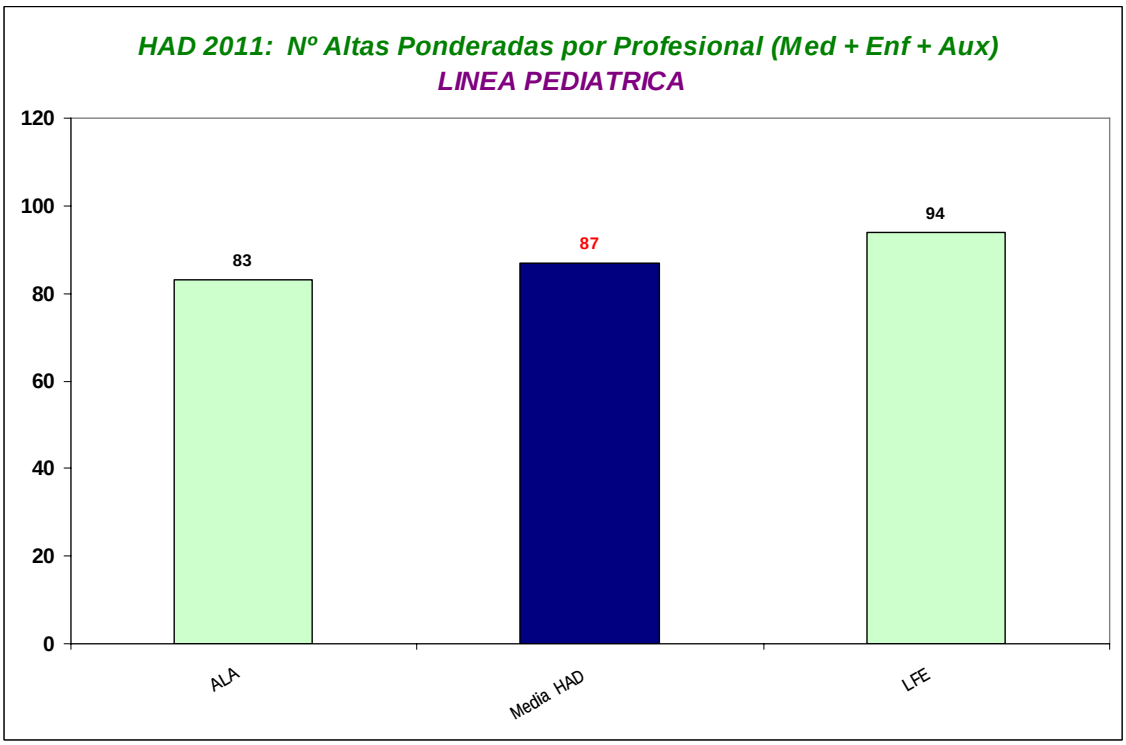

HAD 2011: % Pacientes nuevos
LINEA PEDIATRICA
50
40
30
20
10
0
15
23
38
ALA
Media HAD
LFE

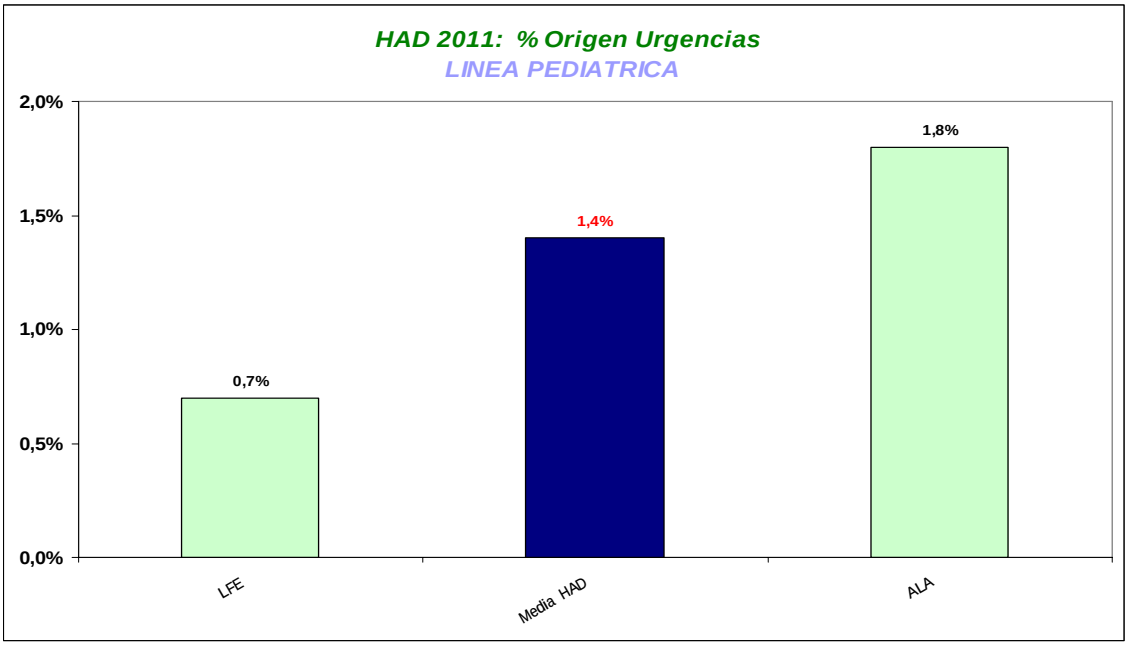

HAD 2011: Nº visitas (médicas + enfermería) por Estancia
LINEA PEDIATRICA
0,5
0,4
0,3
0,2
0,1
0,0
0,27
0,33
0,35
LFE
Media HAD
ALA

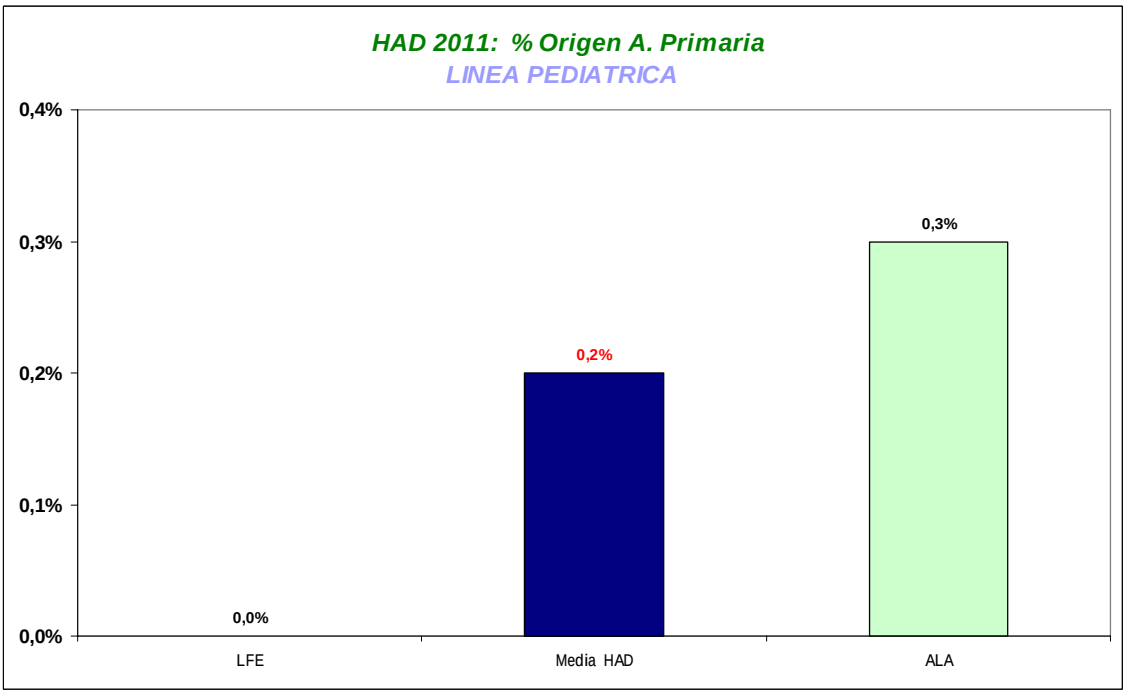

HAD 2011 Nº consultas telefónicas por Prof sanitario (Med+Enf)
LINEA PEDIATRICA
3.000
2.500
2.000
1.500
1.000
500
0
1.004
1.658
2.893
ALA
Media HAD
LFE

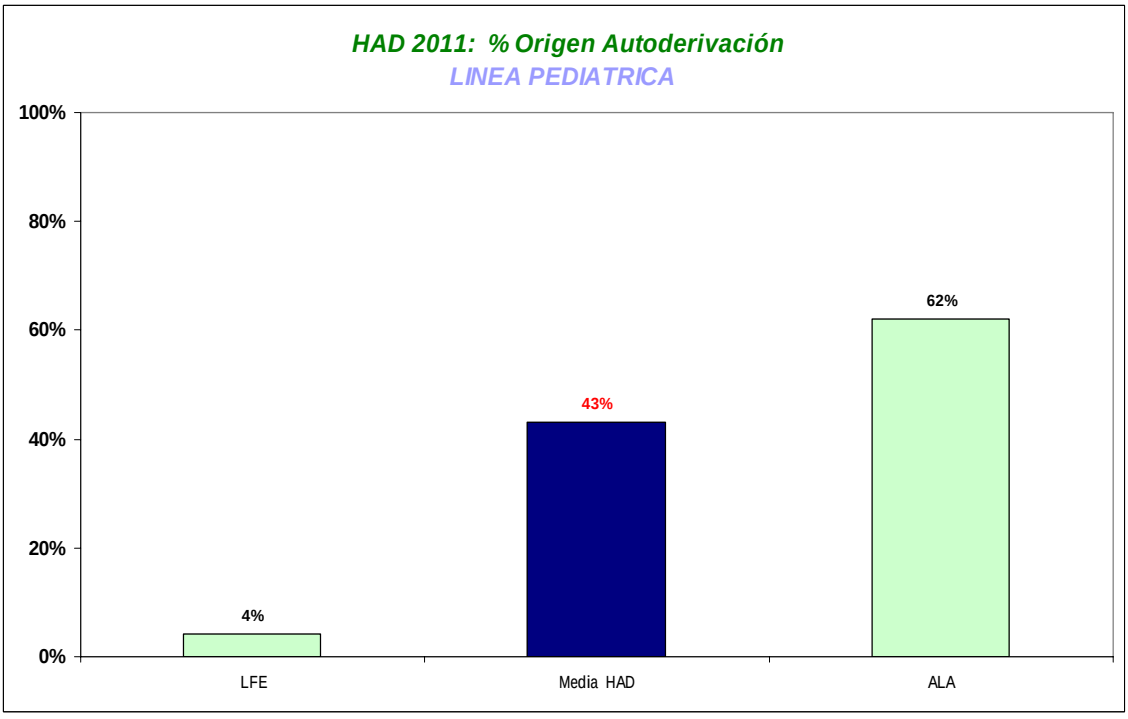

HAD 2011: Nº Altas Ponderadas por Médico
LINEA PEDIATRICA
800
700
600
500
400
300
200
100
0
219
306
763
ALA
Media HAD
LFE

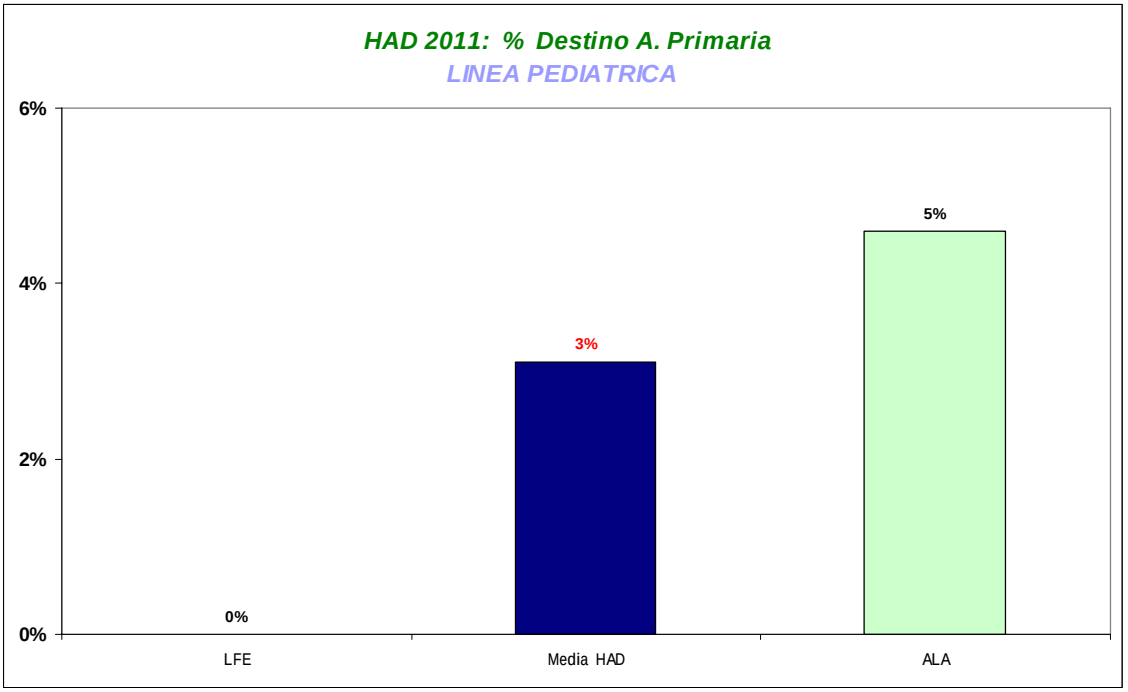

HAD 2011: Nº Altas Ponderadas por Enfermera
LINEA PEDIATRICA
160
140
120
100
80
60
40
20
0
134
134
134
ALA
Media HAD
LFE

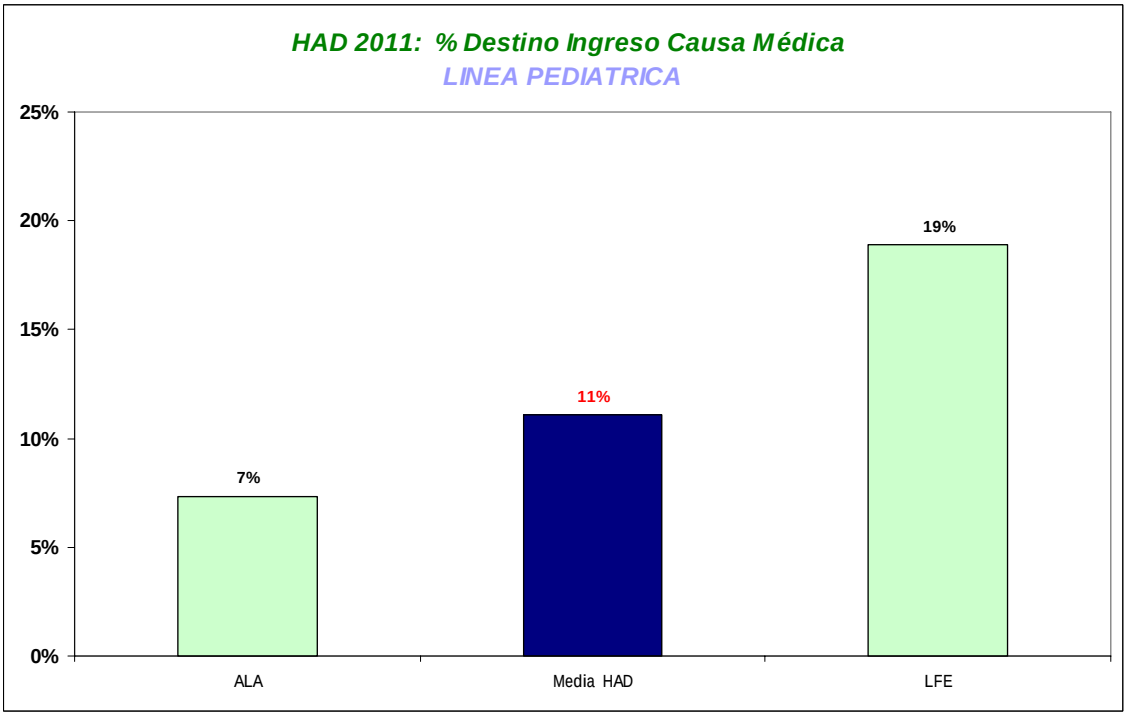

HAD 2011: Nº Altas Ponderadas por Profesional (Med + Enf + Aux)
LINEA PEDIATRICA
120
100
80
60
40
20
0
83
87
94
ALA
Media HAD
LFE

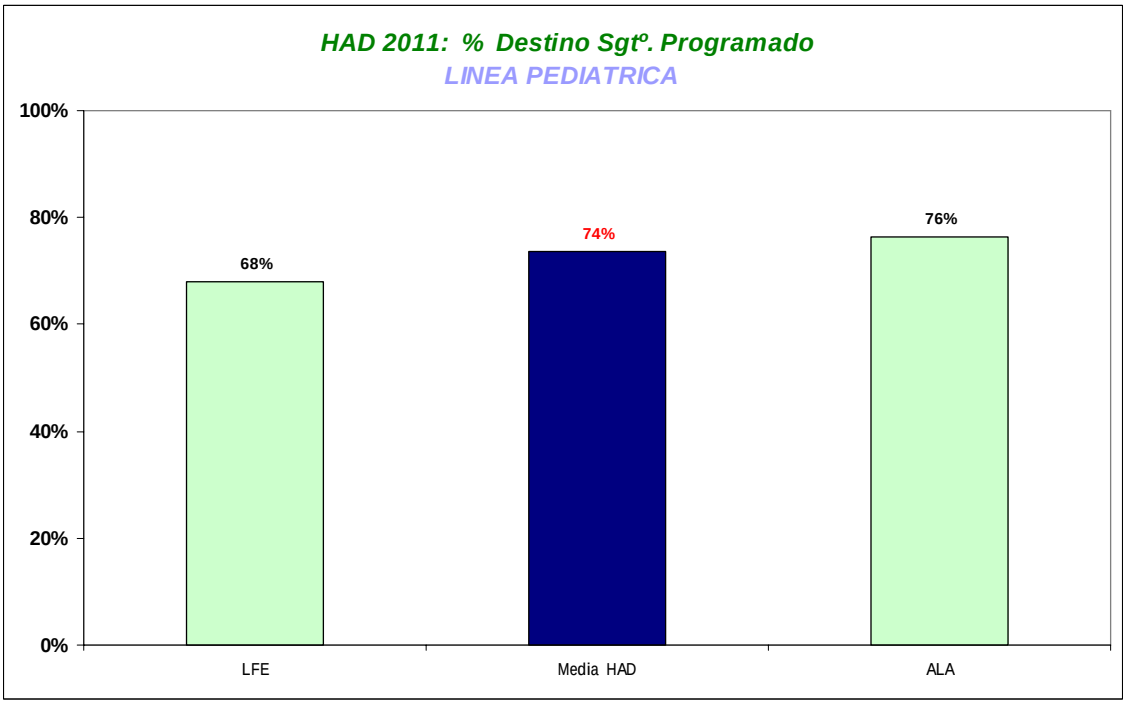

HAD 2011: % Origen Urgencias
LINEA PEDIATRICA
2,0%
1,5%
1,0%
0,5%
0,0%
0,7%
1,4%
1,8%
LFE
Media HAD
ALA

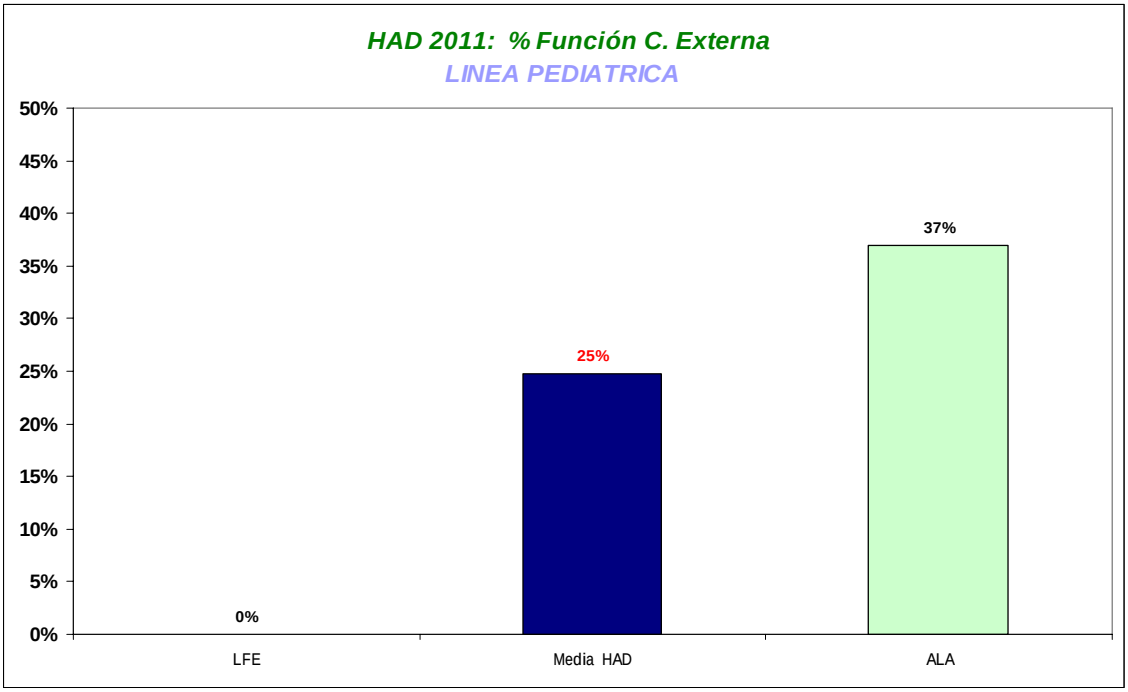

HAD 2011: % Origen A. Primaria
LINEA PEDIATRICA
0,4%
0,3%
0,2%
0,1%
0,0%
0,0%
0,2%
0,3%
LFE
Media HAD
ALA

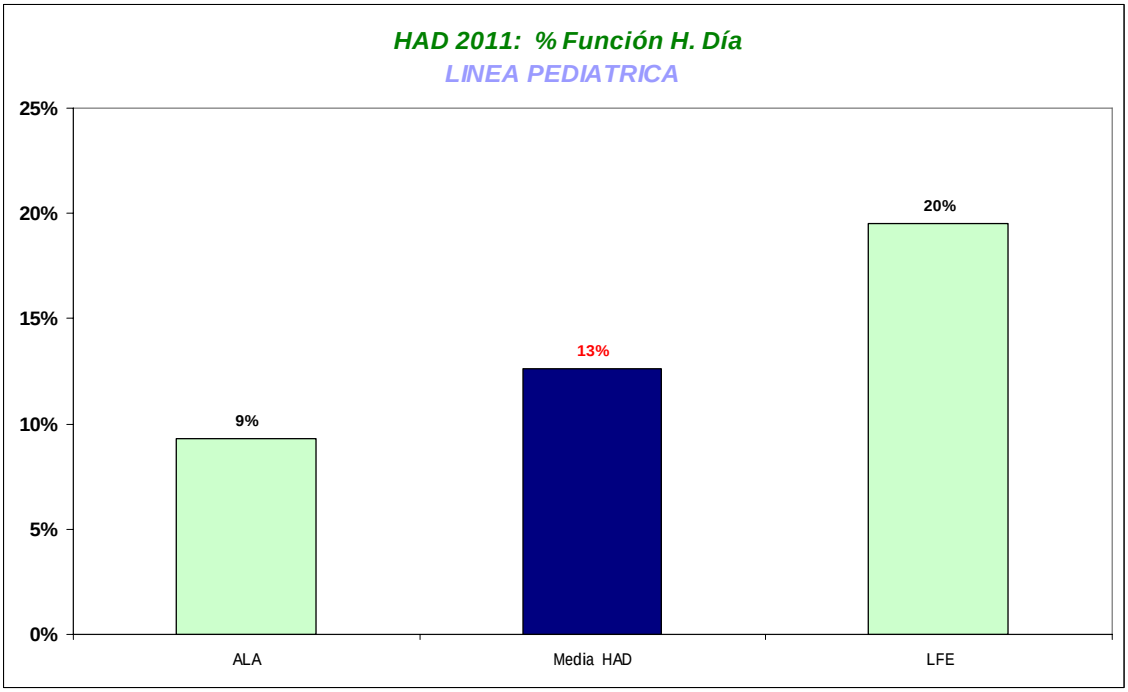

HAD 2011: % Origen Autoderivación
LINEA PEDIATRICA
100%
80%
60%
40%
20%
0%
4%
43%
62%
LFE
Media HAD
ALA

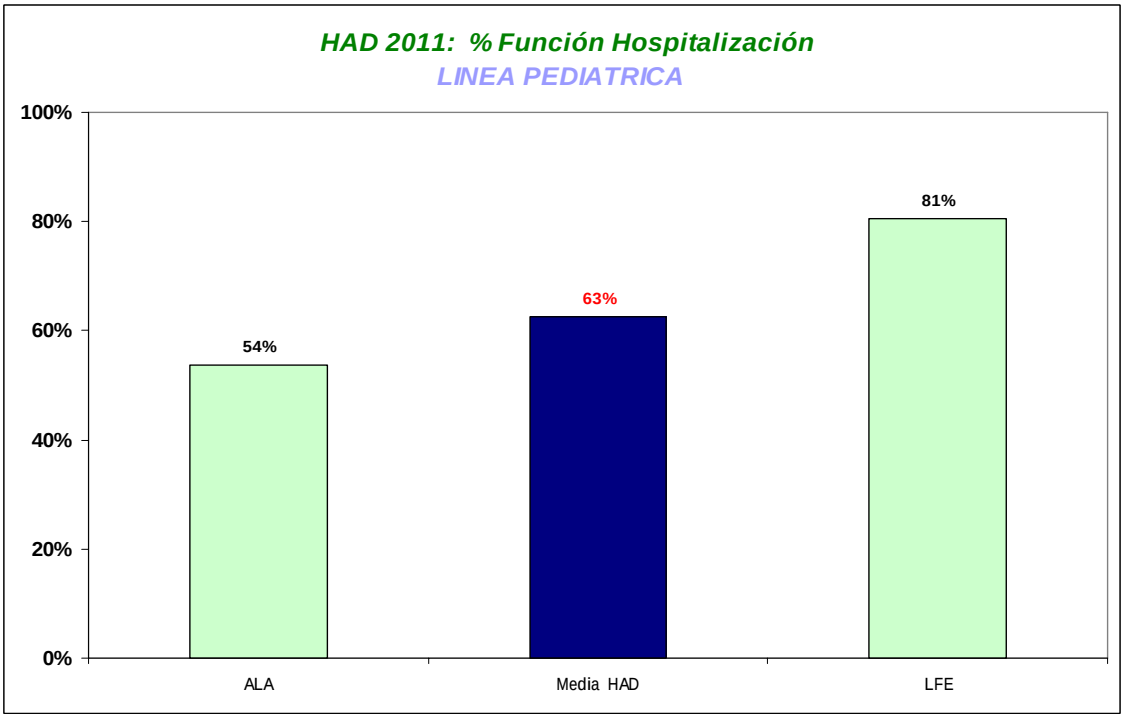

HAD 2011: % Destino A. Primaria
LINEA PEDIATRICA
6%
4%
2%
0%
0%
3%
5%
LFE
Media HAD
ALA


HAD 2011: % Destino Ingreso Causa Médica
LINEA PEDIATRICA
25%
20%
15%
10%
5%
0%
7%
11%
19%
ALA
Media HAD
LFE


HAD 2011: % Destino Sgtº. Programado
LINEA PEDIATRICA
100%
80%
60%
40%
20%
0%
68%
74%
76%
LFE
Media HAD
ALA


HAD 2011: % Función C. Externa
LINEA PEDIATRICA
50%
45%
40%
35%
30%
25%
20%
15%
10%
5%
0%
0%
25%
37%
LFE
Media HAD
ALA


HAD 2011: % Función H. Día
LINEA PEDIATRICA
25%
20%
15%
10%
5%
0%
9%
13%
20%
ALA
Media HAD
LFE


HAD 2011: % Función Hospitalización
LINEA PEDIATRICA
100%
80%
60%
40%
20%
0%
54%
63%
81%
ALA
Media HAD
LFE

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

SISAL

INDICADORES ACTIVIDAD

SALUD MENTAL

	PRO	SAG	CLI	ARN	LFE	GAN	GAN	VIL	TOTAL
Plazas disponibles	10	8	9	8	9	4	0	2	50
Plazas funcionantes	9	7	9	8	9	4	0	2	48
Pico máx. pacientes/día	15	90	16	13	SD	10	5	4	153
Médicos	0,92	0,64	0,86	0,79	0,92	0	0,02	0,18	4,33
Enfermeras	0,92	0,83	0,88	0,79	0,92	0,68	0,06	0,42	5,5
Aux. Enf.	0	0,18	0	0,08	0	0	SD	SD	0,26
Aux. Adm.	0	0	0	0	0	0	SD	SD	0
Estancias	1.615	1.624	2.873	1.693	2.559	2.015	150	308	12.837
Altas Brutas	547	67	133	246	181	30	0	17	1.221
Altas Ponderadas	130	11	2	316	0	37	0	23	519
Pacientes Nuevos	26	51	93	31	0	28	0	16	245
Visitas Med + Enf	1.244	505	2.028	1.576	1.364	1.223	SD	SD	7.940
Visitas TS + Fisio	0	0	0	0	0	0	SD	SD	0
Consultas Telefónicas	97	43	485	116	24	97	2	33	897
I. Ocupación (%)	44	56	87	58	78	138	SD	42	70
Estancia Media (días)	3,0	24,2	21,6	6,9	14,1	67,2		18,1	10,5
%Pacientes Nuevos	5	76	70	13	0	93		94	20
Vis. Med+Enf / Estancias	0,77	0,31	0,71	0,93	0,53	0,61	SD	SD	0,62
Vis. Med+Enf / Altas Pon	9,6	46,6	1.066,6	5,0	SD	32,6	SD	SD	15,3
%Exitus / Terminales	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD
%CMA / Quirúrgicos	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD
Altas Pond. / Médico	142	17	2	399	0	127	0	126	112
Altas Pond. / Enfermera	142	13	2	399	0	55	0	55	95
Altas Pond. / Global	71	6	1	189	0	37	0	39	50
Vis. Totales por Estancia	0,78	0,32	0,74	0,94	0,53	0,62			0,63
Cons. Teléf / Med + Enf	53	30	291	73	13	106	24	57	90

* En este informe hay una discordancia en la distribución de las altas por función (producida en: CLI, LFE)

Informe por UHD. Procedencias

Enero 2011 - Diciembre 2011

AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

Datos a fecha: 12/03/2012

	PRO	SAG	CLI	ARN	LFE	GAN	GAN	VIL	TOTAL
Urgencias	64	11	17	3	SD	SD	SD	SD	95
	11,7%	*16,4%*	*12,8%*	*1,2%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*7,8%*
UMCE	SD	SD	SD	1	SD	SD	SD	SD	1
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*
At. Primaria	19	32	3	SD	SD	4	SD	4	62
	3,5%	*47,8%*	*2,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*13,3%*	*0,0%*	*23,5%*	*5,1%*
Unidad de Salud Mental	207	SD	50	39	SD	4	SD	4	304
	37,8%	*0,0%*	*37,6%*	*15,9%*	*0,0%*	*13,3%*	*0,0%*	*23,5%*	*24,9%*
H. Crónicos	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
Residencia Asistida	100	SD	SD	1	SD	SD	SD	SD	101
	18,3%	*0,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*8,3%*
Otra UHD u Hospital	2	SD	3	2	SD	SD	SD	SD	7
	0,4%	*0,0%*	*2,3%*	*0,8%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,6%*
UHD Autoderivación	101	7	43	195	SD	10	SD	5	361
	18,5%	*10,4%*	*32,3%*	*79,3%*	*0,0%*	*33,3%*	*0,0%*	*29,4%*	*29,6%*
Sala Hospitalización	54	14	16	5	56	11	SD	4	160
	9,9%	*20,9%*	*12,0%*	*2,0%*	*30,9%*	*36,7%*	*0,0%*	*23,5%*	*13,1%*
C. Externas/C. Especialidad	SD	3	1	SD	2	SD	SD	SD	6
	0,0%	*4,5%*	*0,8%*	*0,0%*	*1,1%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,5%*
H. Día	SD	SD	SD	SD	123	1	SD	SD	124
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*68,0%*	*3,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*10,2%*
Cirugía Mayor Ambulatoria	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
TOTAL	547	67	133	246	181	30	0	17	1.221
	100,0%	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*100,0%*

Informe por UHD. Función y Destino del Alta

Enero 2011 - Diciembre 2011

AGENCIA VALENCIANA DE SALUD

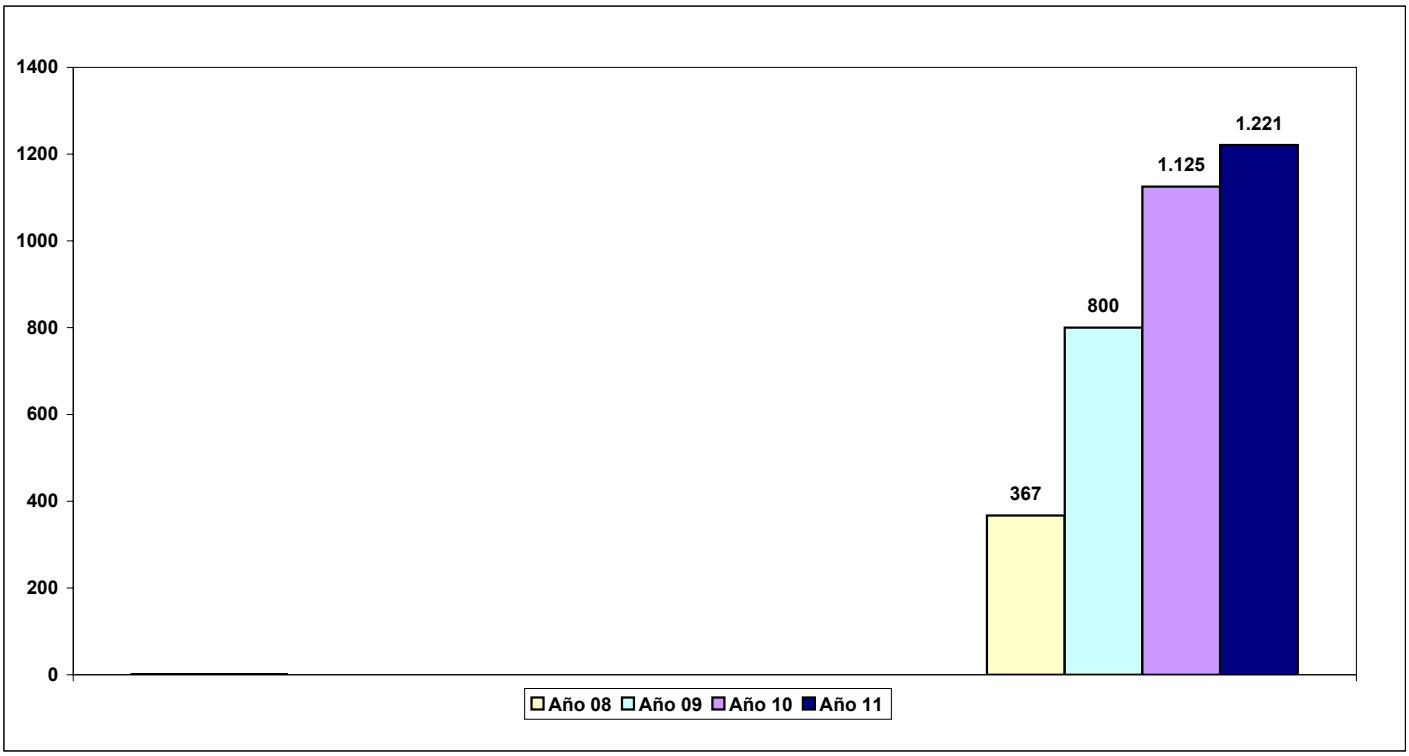
Datos a fecha: 12/03/2012

	PRO	SAG	CLI	ARN	LFE	GAN	GAN	VIL	TOTAL
C. Externa	514	67	3	26	SD	4	SD	1	615
	94,0%	*100,0%*	*2,3%*	*10,6%*	*0,0%*	*13,3%*	*0,0%*	*5,9%*	*50,4%*
H. Día	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
Hospitalización Médicos	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
Hospitalización Quir. Sala	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
Hospitalización Quir. UCMA	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
Hospitalización Terminales	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
Hospitalización Salud Mental	33	SD	1	220	SD	26	SD	16	296
	6,0%	*0,0%*	*0,8%*	*89,4%*	*0,0%*	*86,7%*	*0,0%*	*94,1%*	*24,2%*
Total Altas Brutas	547	67	4	246	0	30	0	17	911
	100,0%	*100,0%*	*3,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*74,6%*
%(Altas Ponderadas/Brutas)	23,7%	16,2%	47,5%	128,4%	0	124,9%	0	134,3%	56,9%
At. Primaria	319	63	0	9	SD	5	SD	5	401
	58,3%	*94,0%*	*0,0%*	*3,7%*	*0,0%*	*16,7%*	*0,0%*	*29,4%*	*32,8%*
Unidad Salud Mental	SD	SD	SD	83	SD	20	SD	9	112
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*33,7%*	*0,0%*	*66,7%*	*0,0%*	*52,9%*	*9,2%*
Ingreso por Causa Médica	0	4	0	5	SD	3	SD	2	14
	0,0%	*6,0%*	*0,0%*	*2,0%*	*0,0%*	*10,0%*	*0,0%*	*11,8%*	*1,1%*
Ingreso Programado Dx, Tto	8	0	0	5	SD	1	SD	SD	14
	1,5%	*0,0%*	*0,0%*	*2,0%*	*0,0%*	*3,3%*	*0,0%*	*0,0%*	*1,1%*
Ingreso por Urgencias	0	0	0	1	SD	0	SD	SD	1
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*
Ingreso por Paciente o Familiar	0	0	0	0	SD	0	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
H. Crónicos	0	0	0	0	SD	0	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
Residencia Asistida	76	0	1	0	SD	0	SD	SD	77
	13,9%	*0,0%*	*0,8%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*6,3%*
Alta Voluntaria	0	0	0	1	SD	0	SD	SD	1
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*
Exitus	0	0	0	0	SD	0	SD	SD	0
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*
Otra UHD	0	0	0	1	SD	0	SD	SD	1
	0,0%	*0,0%*	*0,0%*	*0,4%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,0%*	*0,1%*

	PRO	SAG	CLI	ARN	LFE	GAN	GAN	VIL	TOTAL
Seguimiento Programado	144	0	3	141	SD	1	SD	1	290
	26,3%	*0,0%*	*2,3%*	*57,3%*	*0,0%*	*3,3%*	*0,0%*	*5,9%*	*23,8%*
Total	547	67	4	246	0	30	0	17	911
	100,0%	*100,0%*	*3,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*0,0%*	*100,0%*	*74,6%*

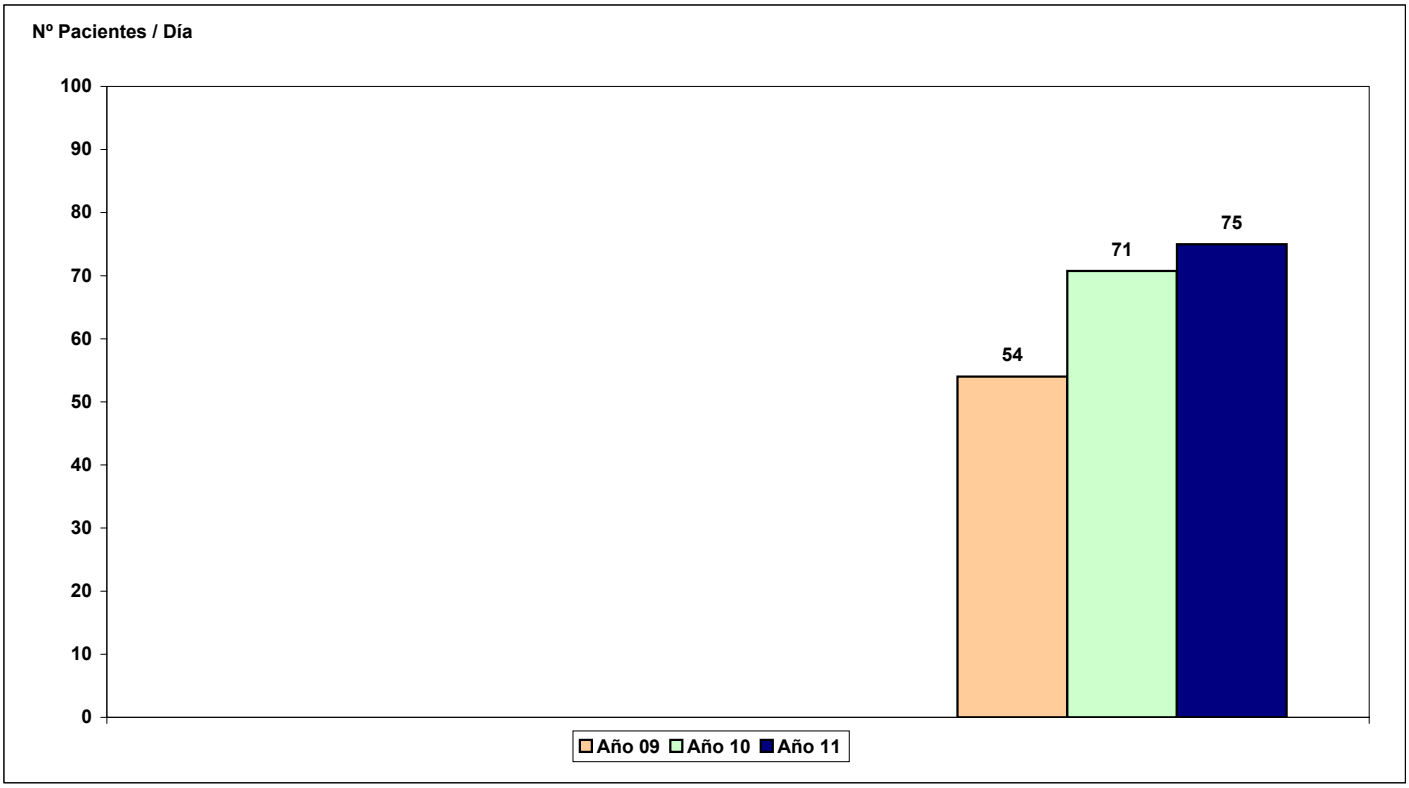
TOTAL SALUD MENTAL: Evolución Anual de Altas 2008 - 2011

Año 08	Año 09	Año 10	Año 11
367	800	1.125	**1.221**



TOTAL SALUD MENTAL: Evolución Capacidad Media Anual 2009 - 2011

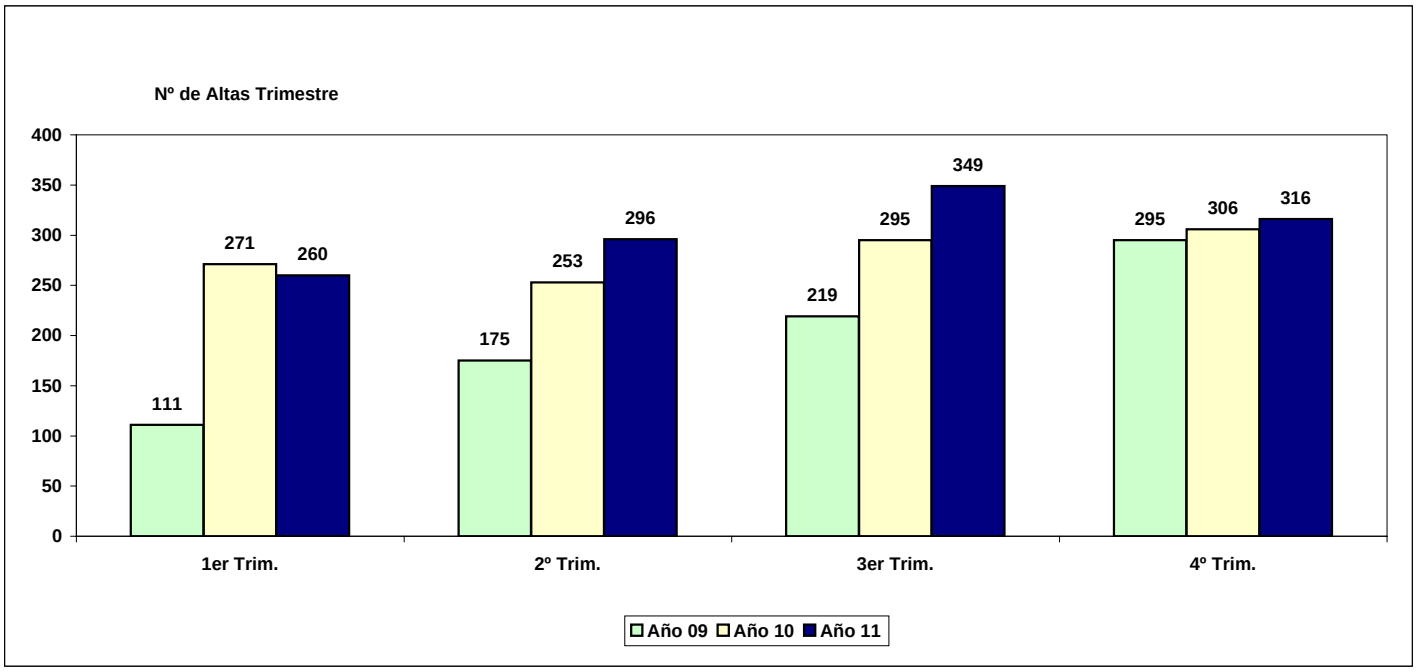
Año 09	Año 10	Año 11
54	**71**	**75**



TOTAL LÍNEA SALUD MENTAL: EVOLUCIÓN TRIMESTRAL DE ALTAS 2011

ALTAS TOTALES POR TRIMESTRE

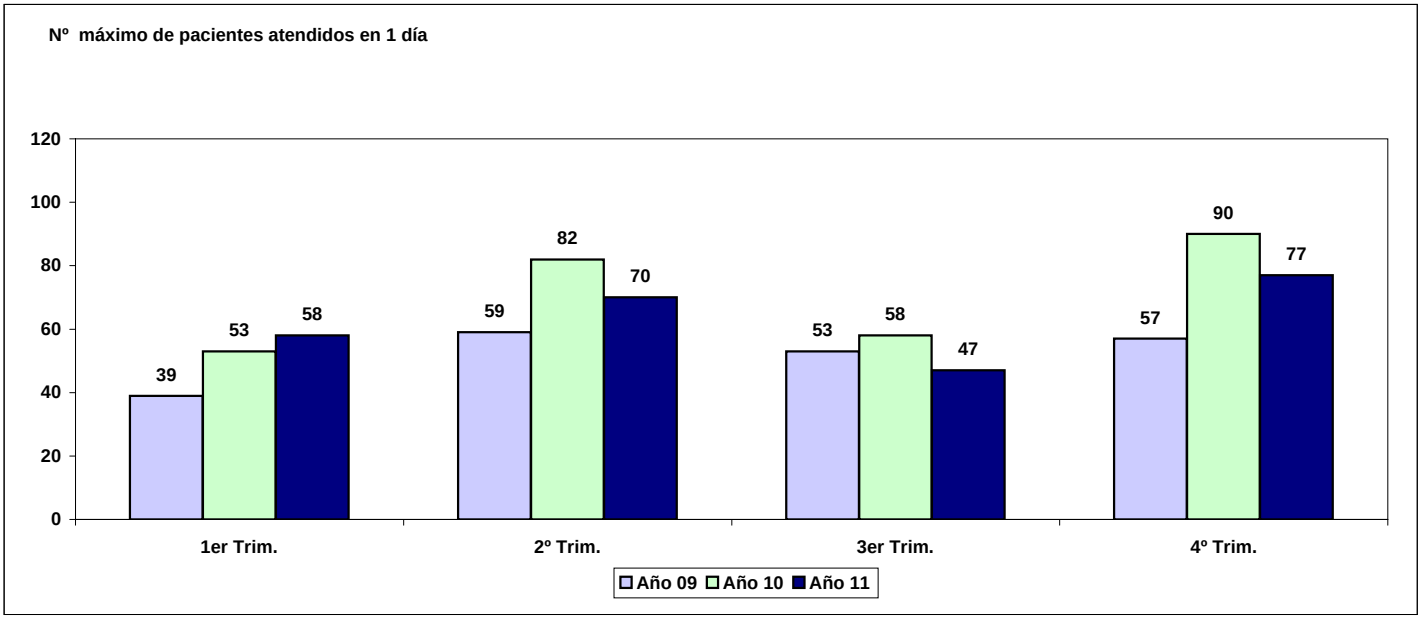
	1er Trim.	2º Trim.	3er Trim.	4º Trim.	Total
Año 09	111	175	219	295	800
Año 10	271	253	295	306	1.125
Año 11	260	296	349	316	1.221

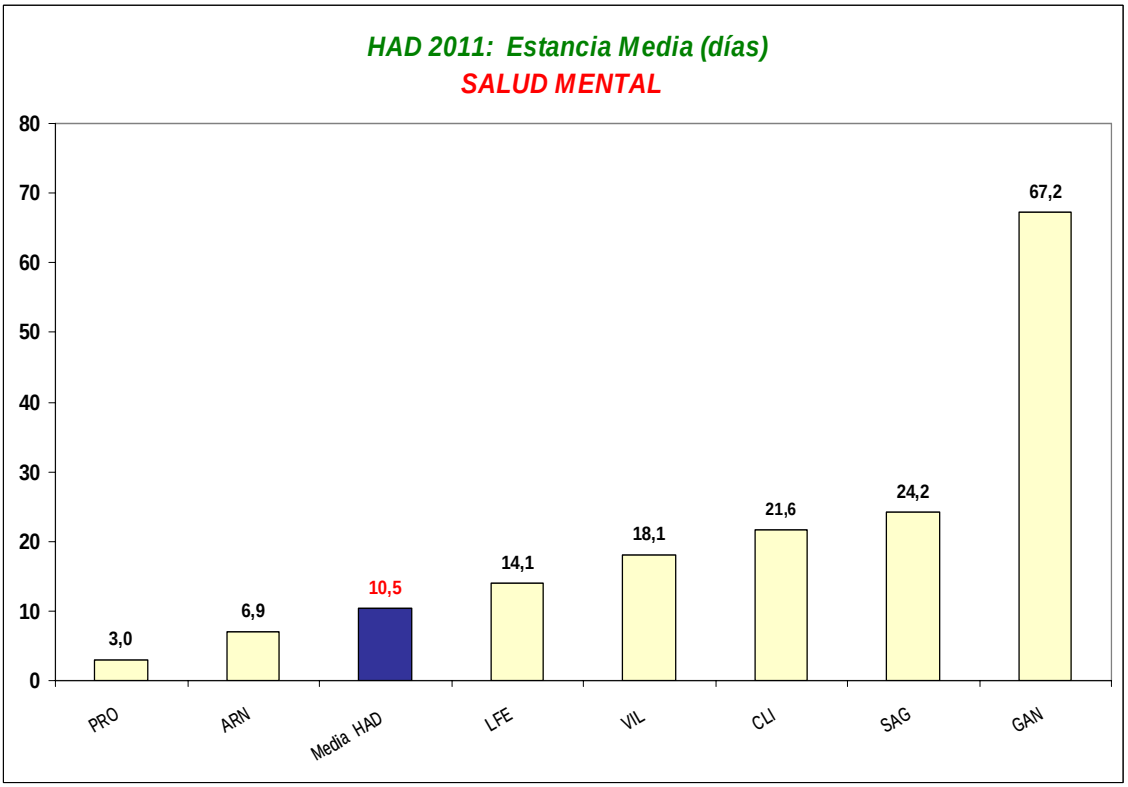


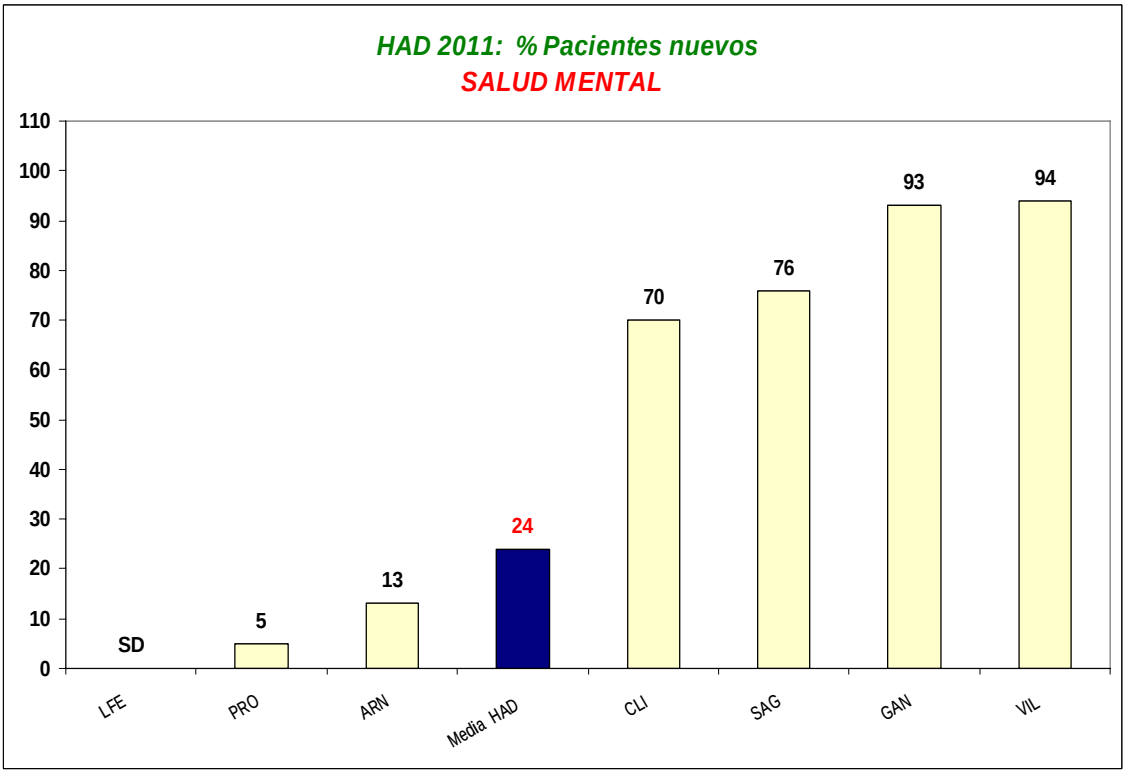
TOTAL LINEA SALUD MENTAL: EVOLUCIÓN DE LA MÁXIMA CAPACIDAD ASISTENCIAL 2011

PROMEDIO DEL NÚMERO MÁXIMO DE PACIENTES ATENDIDO EN UN DIA

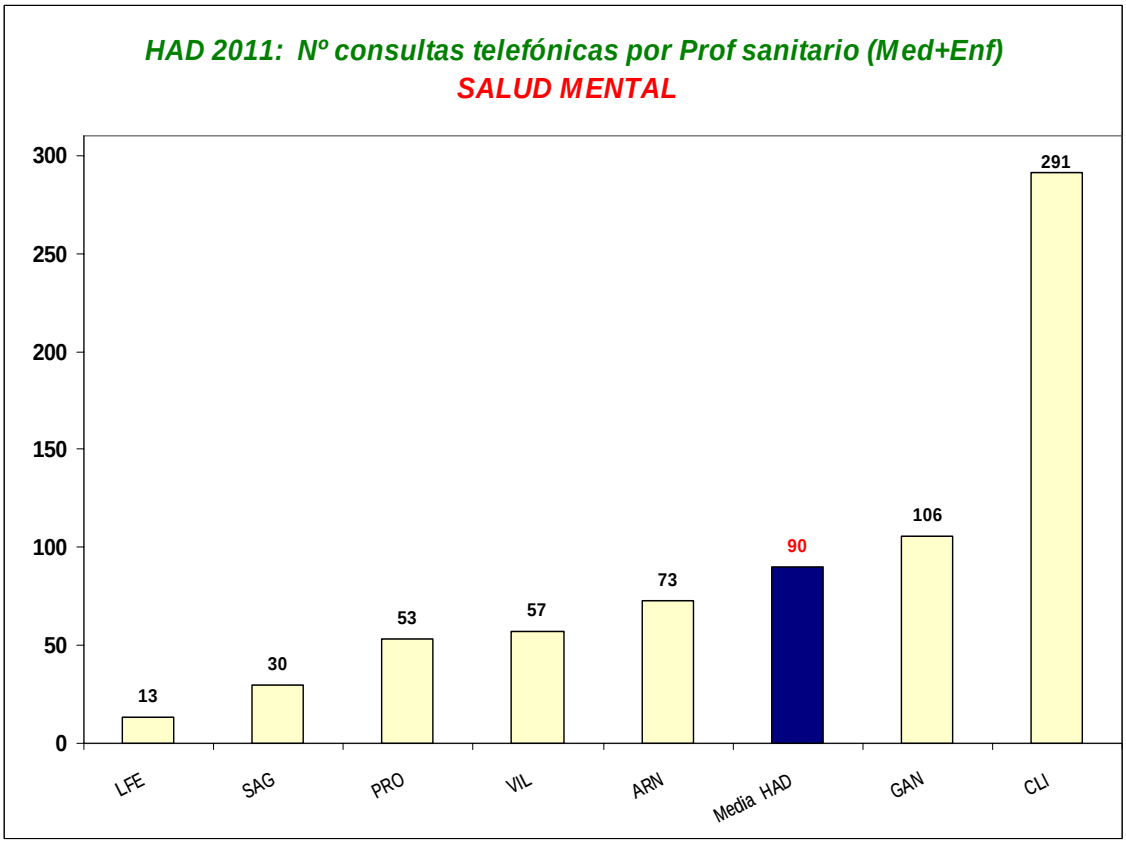
	1er Trim.	2º Trim.	3er Trim.	4º Trim.	Media
Año 09	39	59	53	57	54
Año 10	53	82	58	90	71
Año 11	58	70	47	77	75

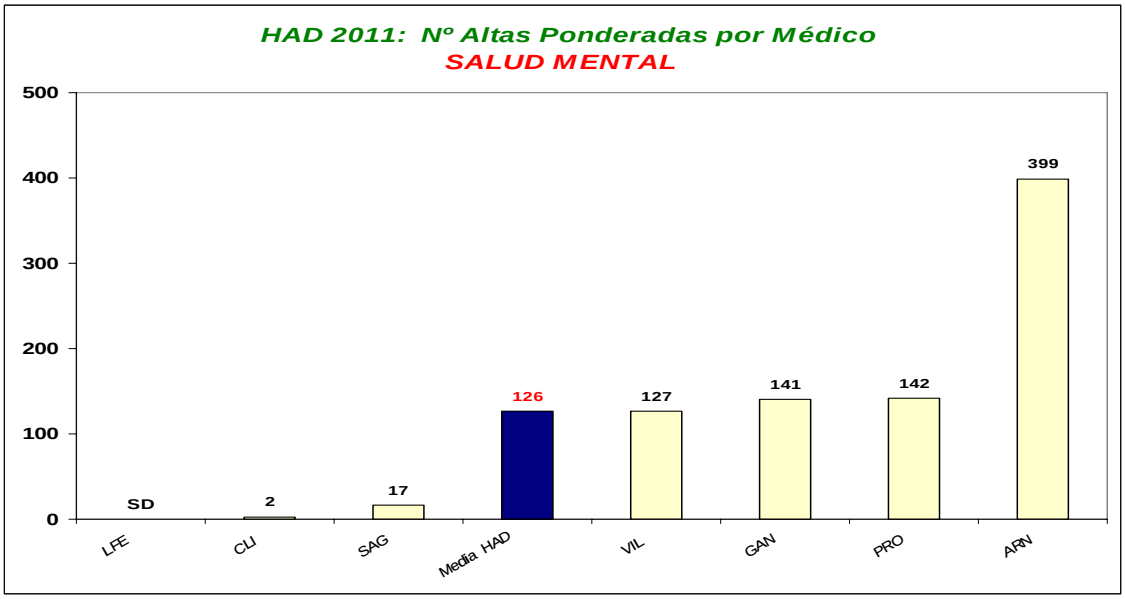


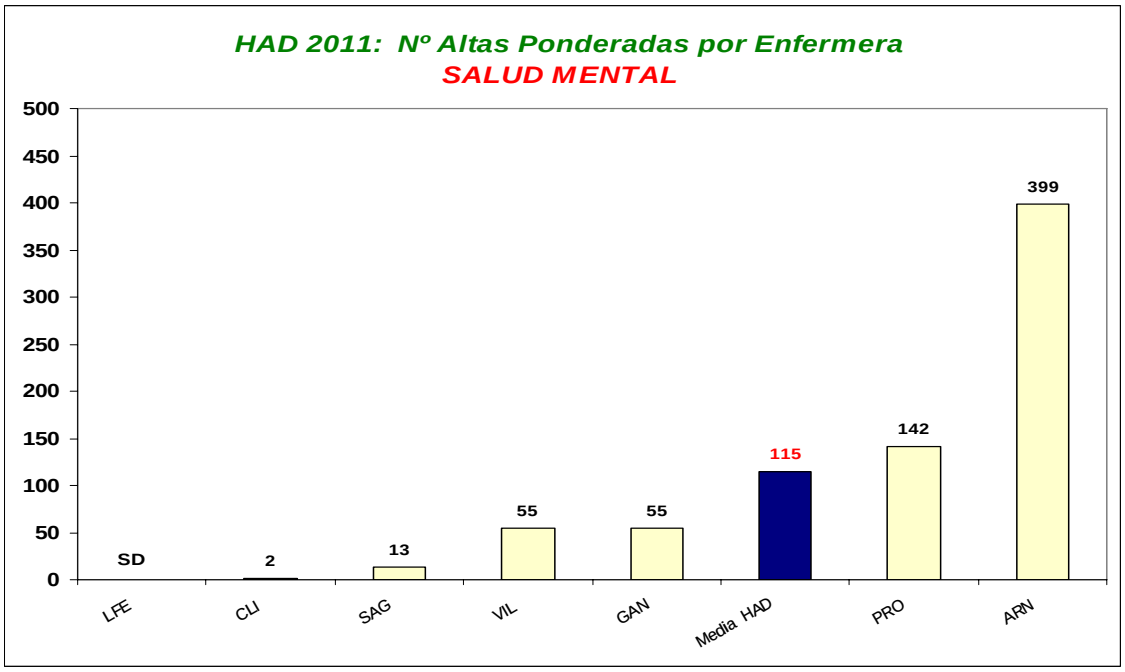

HAD 2011: Estancia Media (días)
SALUD MENTAL
80
70
60
50
40
30
20
10
0
3,0
6,9
10,5
14,1
18,1
21,6
24,2
67,2
PRO
ARN
Media HAD
LFE
VIL
CLI
SAG
GAN

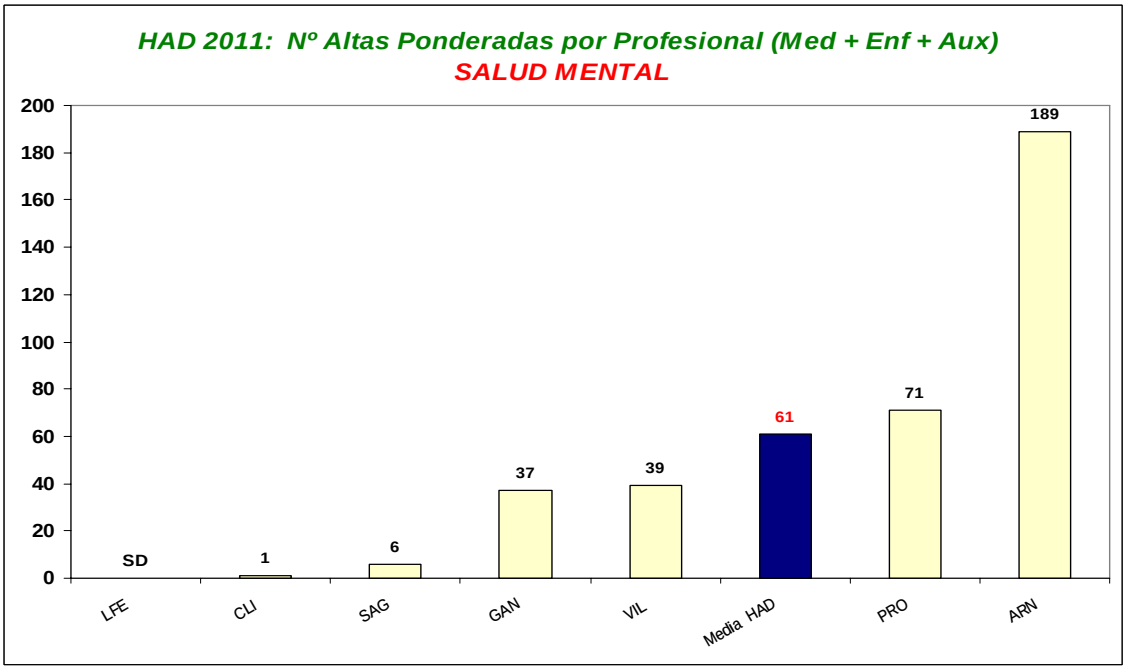

HAD 2011: % Pacientes nuevos
SALUD MENTAL
110
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
SD
5
13
24
70
76
93
94
LFE
PRO
ARN
Media HAD
CLI
SAG
GAN
VIL

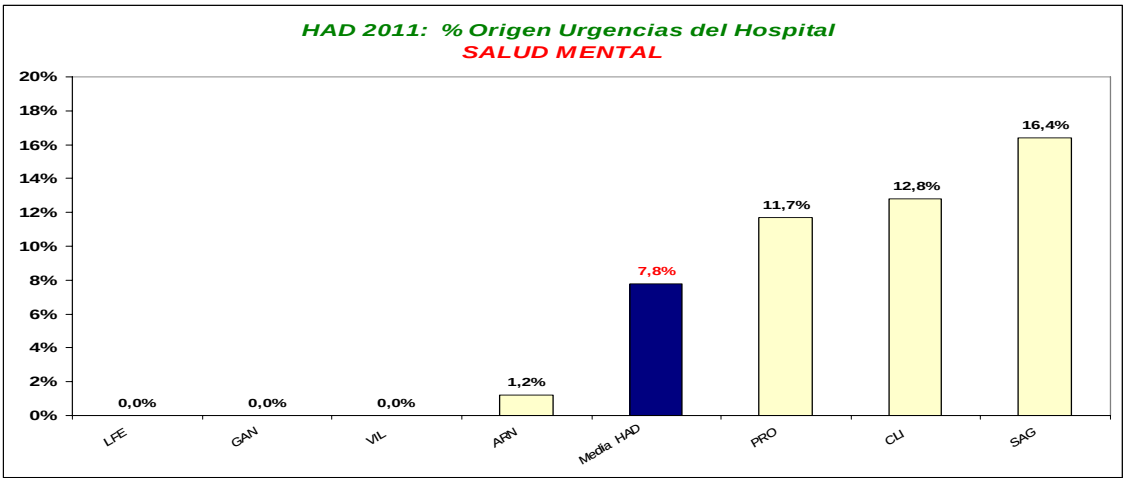
HAD 2011: Nº visitas (médicas + enfermería) por Estancia
SALUD MENTAL
1,0
0,8
0,6
0,4
0,2
0,0
SD
0,31
0,53
0,61
0,62
0,71
0,77
0,93
VIL
SAG
LFE
GAN
Media HAD
CLI
PRO
ARN

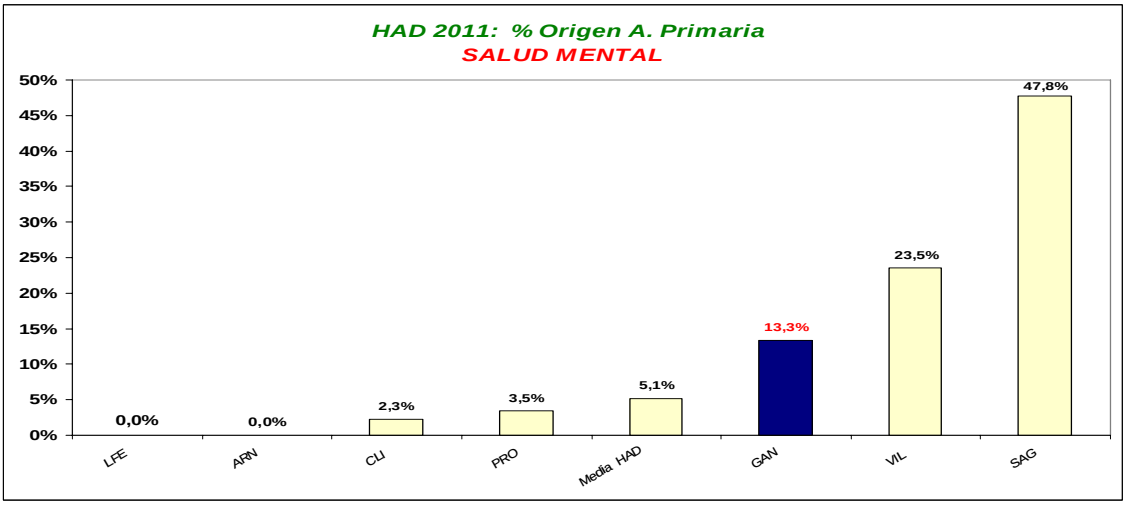

HAD 2011: Nº consultas telefónicas por Prof sanitario (Med+Enf)
SALUD MENTAL
300
250
200
150
100
50
0
13
30
53
57
73
90
106
291
LFE
SAG
PRO
VIL
ARN
Media HAD
GAN
CLI

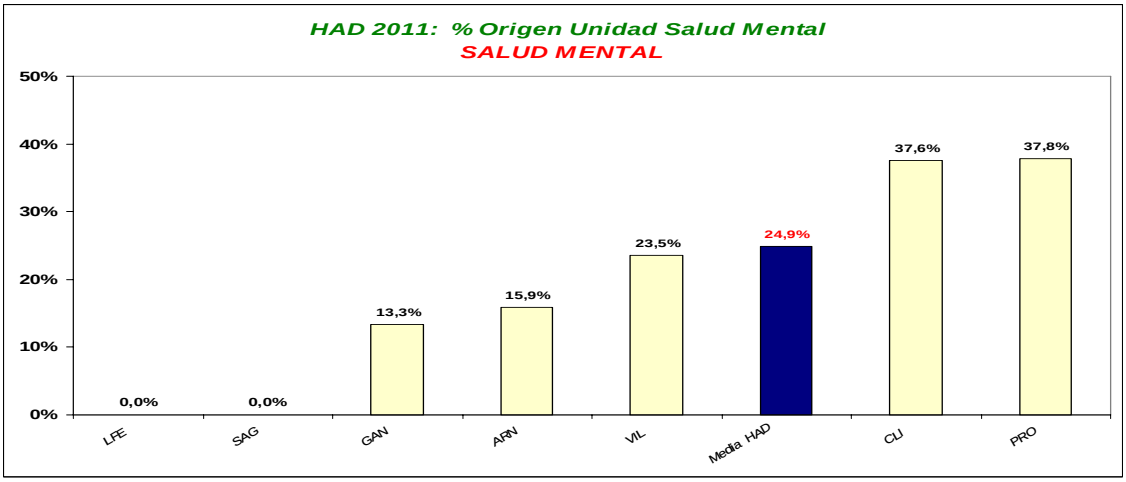

HAD 2011: Nº Altas Ponderadas por Médico
SALUD MENTAL
500
400
300
200
100
0
SD
2
17
126
127
141
142
399
LFE
CLI
SAG
Media HAD
VIL
GAN
PRO
ARN

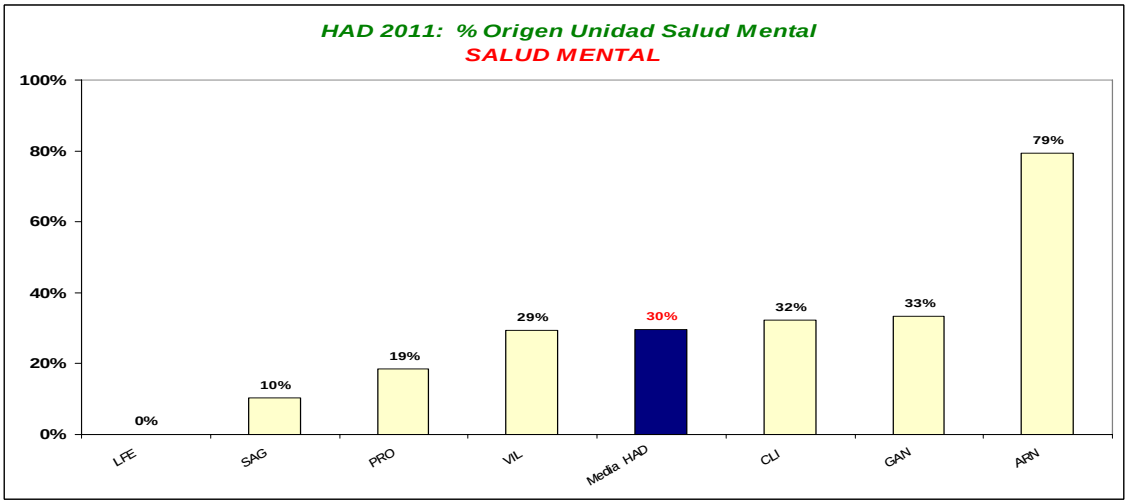

HAD 2011: Nº Altas Ponderadas por Enfermera
SALUD MENTAL
500
450
400
350
300
250
200
150
100
50
0
SD
2
13
55
55
115
142
399
LFE
CLI
SAG
VIL
GAN
Media HAD
PRO
ARN

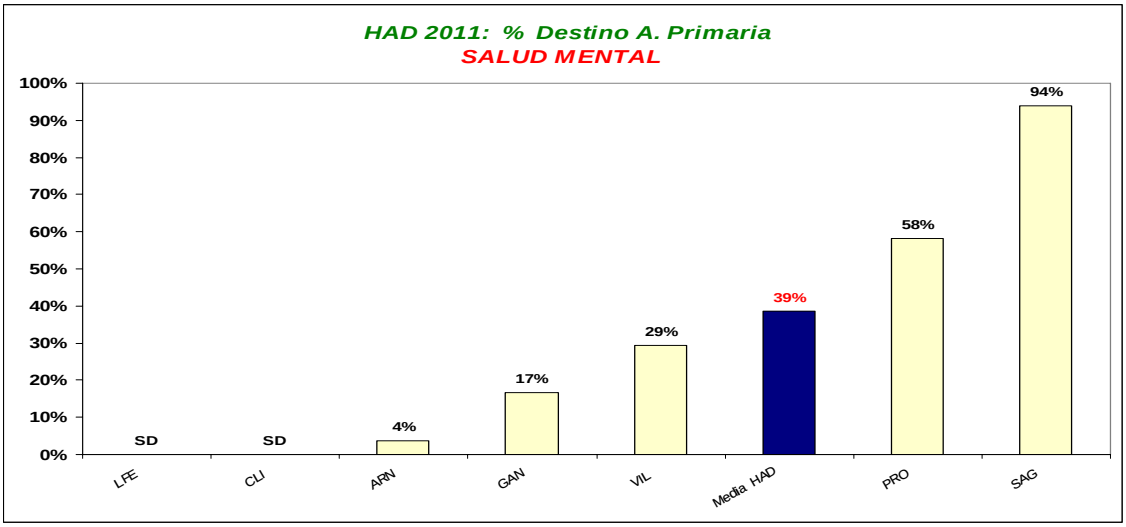

HAD 2011: Nº Altas Ponderadas por Profesional (Med + Enf + Aux)
SALUD MENTAL
200
180
160
140
120
100
80
60
40
20
0
SD
1
6
37
39
61
71
189
LFE
CLI
SAG
GAN
VIL
Media HAD
PRO
ARN

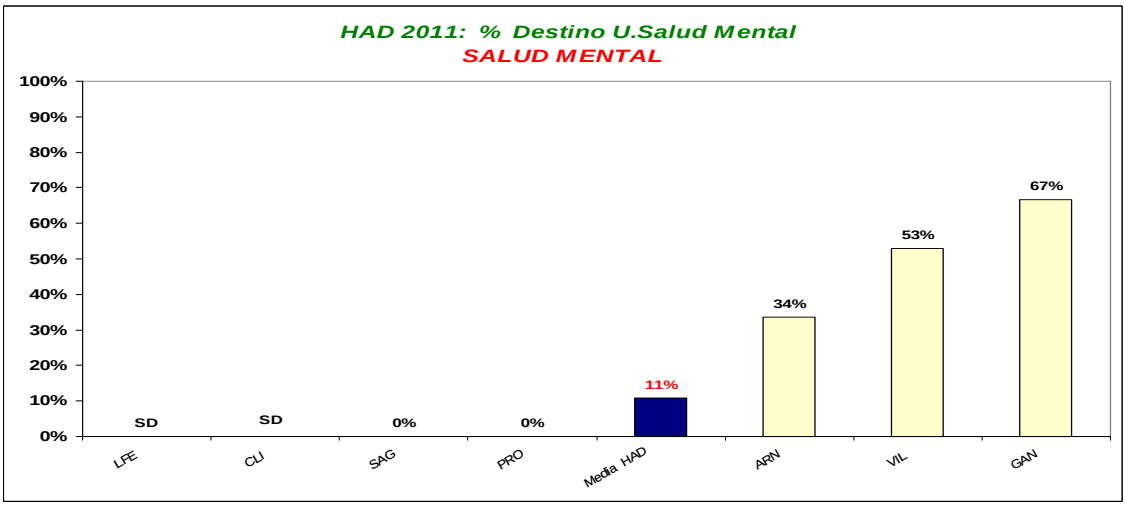

HAD 2011: % Origen Urgencias del Hospital
SALUD MENTAL
20%
18%
16%
14%
12%
10%
8%
6%
4%
2%
0%
0,0%
0,0%
0,0%
1,2%
7,8%
11,7%
12,8%
16,4%
LFE
GAN
VIL
ARN
Media HAD
PRO
CLI
SAG

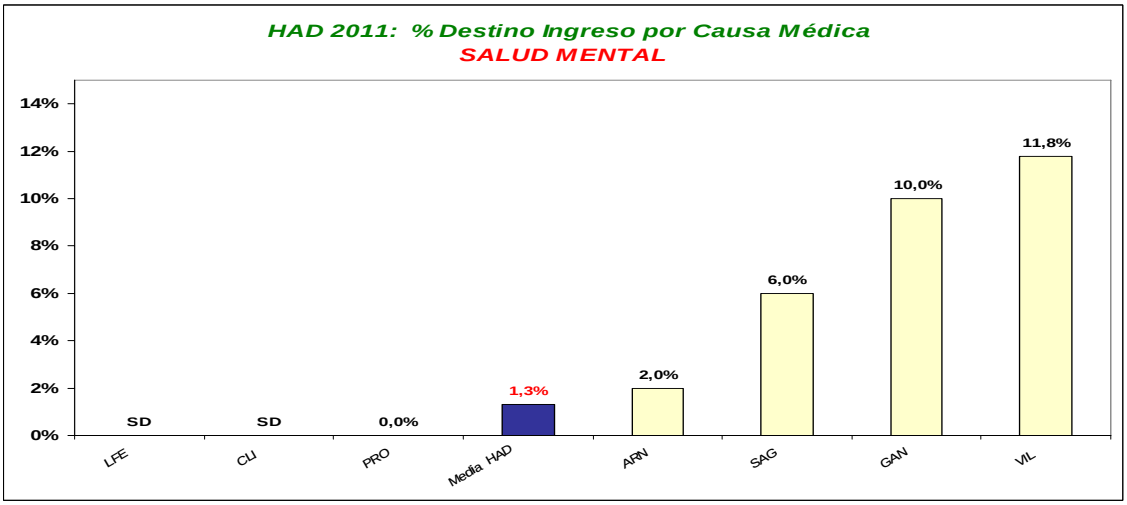

HAD 2011: % Origen A. Primaria
SALUD MENTAL
50%
45%
40%
35%
30%
25%
20%
15%
10%
5%
0%
0,0%
0,0%
2,3%
3,5%
5,1%
13,3%
23,5%
47,8%
LFE
ARN
CLI
PRO
Media HAD
GAN
VIL
SAG

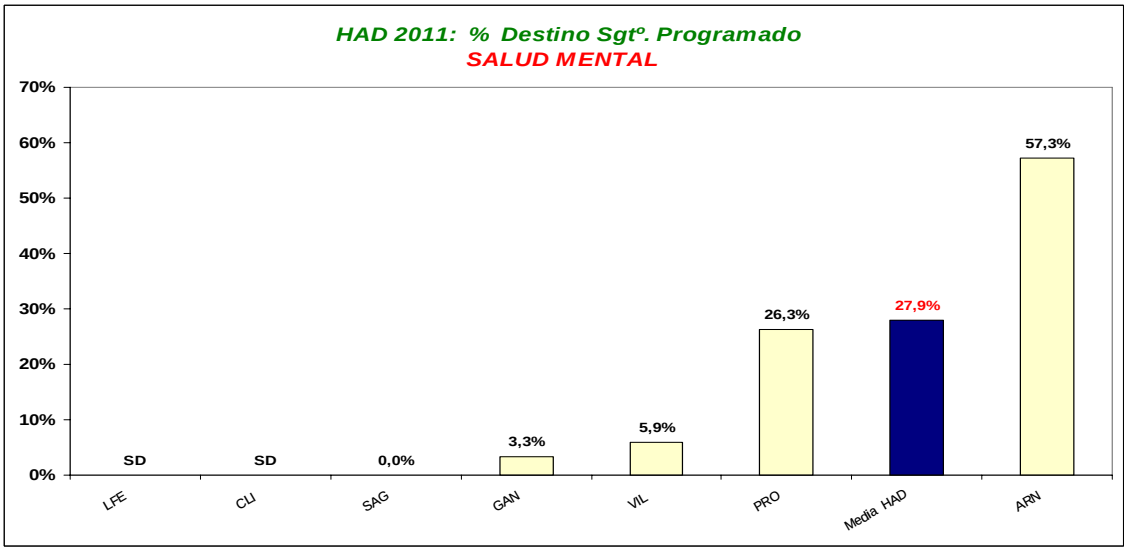

HAD 2011: % Origen Unidad Salud Mental
SALUD MENTAL
50%
40%
30%
20%
10%
0%
0,0%
0,0%
13,3%
15,9%
23,5%
24,9%
37,6%
37,8%
LFE
SAG
GAN
ARN
VIL
Media HAD
CLI
PRO

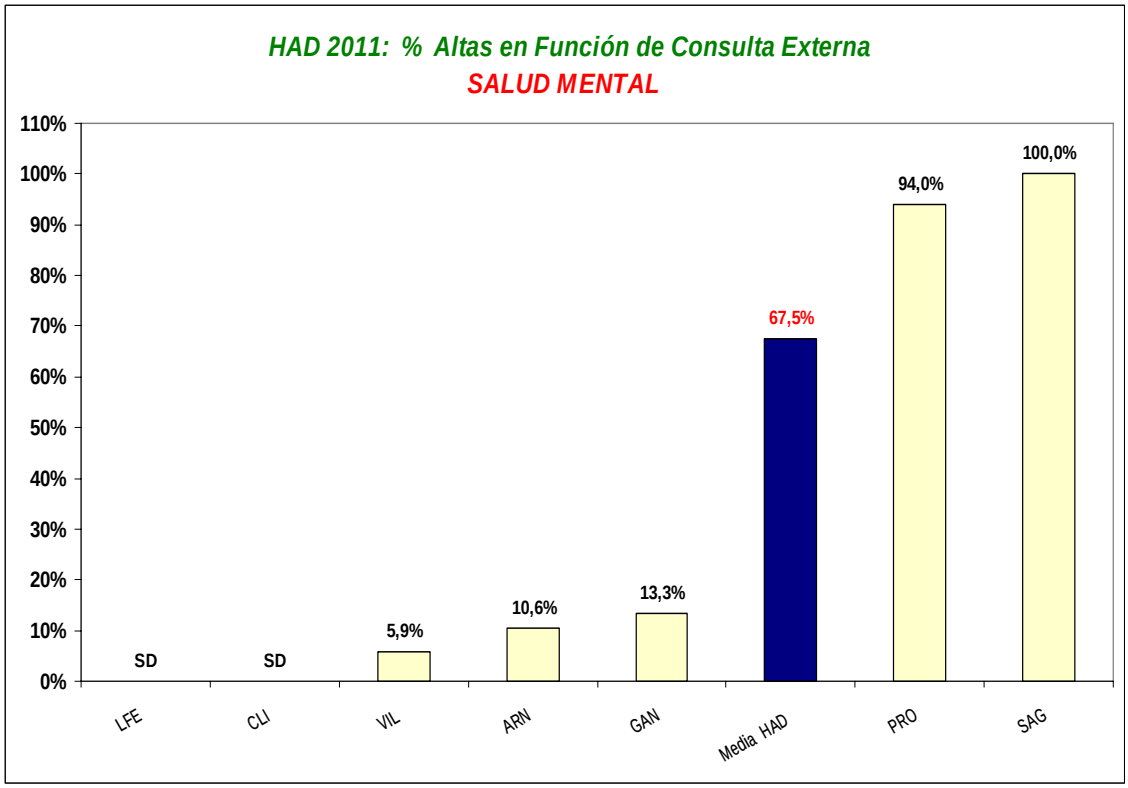

HAD 2011: % Origen Unidad Salud Mental
SALUD MENTAL
100%
80%
60%
40%
20%
0%
0%
10%
19%
29%
30%
32%
33%
79%
LFE
SAG
PRO
VIL
Media HAD
CLI
GAN
ARN

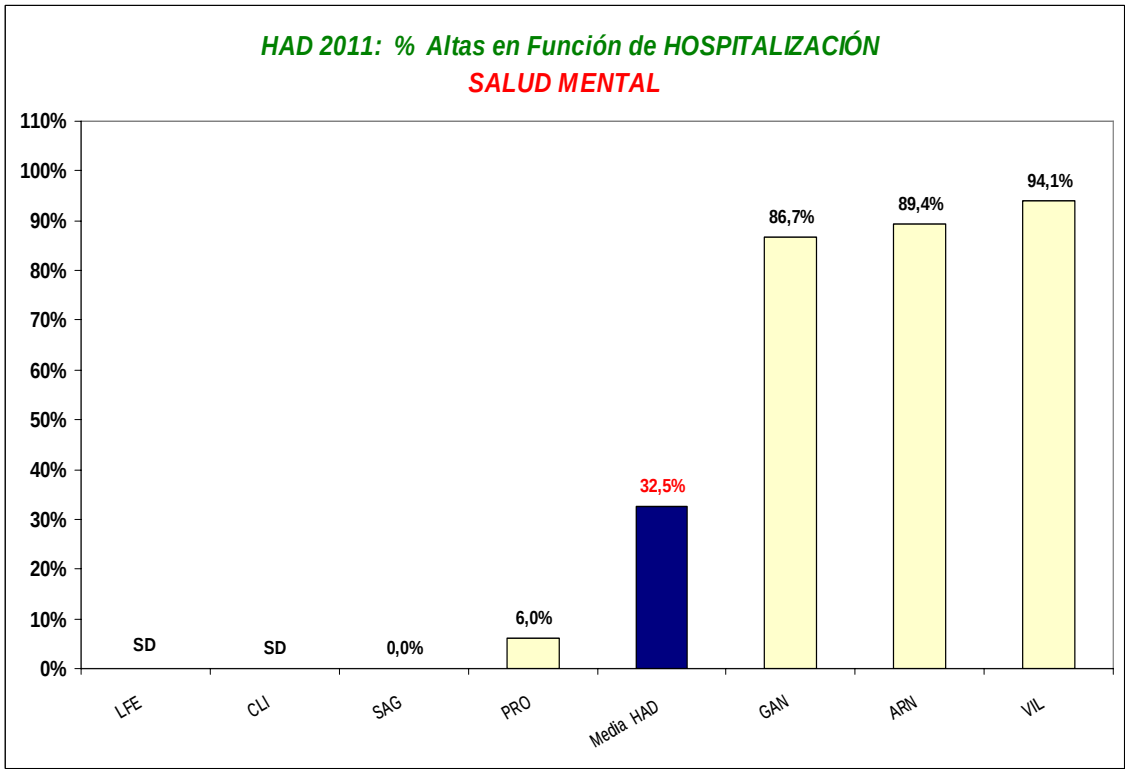

HAD 2011: % Destino A. Primaria
SALUD MENTAL
100%
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD
SD
4%
17%
29%
39%
58%
94%
LFE
CLI
ARN
GAN
VIL
Media HAD
PRO
SAG


HAD 2011: % Destino U.Salud Mental
SALUD MENTAL
100%
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD
SD
0%
0%
11%
34%
53%
67%
LFE
CLI
SAG
PRO
Media HAD
ARN
VIL
GAN


HAD 2011: % Destino Ingreso por Causa Médica
SALUD MENTAL
14%
12%
10%
8%
6%
4%
2%
0%
SD
SD
0,0%
1,3%
2,0%
6,0%
10,0%
11,8%
LFE
CLI
PRO
Media HAD
ARN
SAG
GAN
VIL


HAD 2011: % Destino Sgtº. Programado
SALUD MENTAL
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD
SD
0,0%
3,3%
5,9%
26,3%
27,9%
57,3%
LFE
CLI
SAG
GAN
VIL
PRO
Media HAD
ARN


HAD 2011: % Altas en Función de Consulta Externa
SALUD MENTAL
110%
100%
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD
SD
5,9%
10,6%
13,3%
67,5%
94,0%
100,0%
LFE
CLI
VIL
ARN
GAN
Media HAD
PRO
SAG


HAD 2011: % Altas en Función de HOSPITALIZACIÓN
SALUD MENTAL
110%
100%
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD
SD
0,0%
6,0%
32,5%
86,7%
89,4%
94,1%
LFE
CLI
SAG
PRO
Media HAD
GAN
ARN
VIL

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

CATALOGO DE ACTIVIDADES

SISTEMA DE INFORMACION ECONÓMICA (SIE) COSTES

ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL CATALOGO DEL HAD: UHD´s QUE HAN DECLARADO EN 2011

FUENTE: SIE 2011

Procedimiento	Titulo Procedimiento	Vinaròs	Gral. Castellón	Prov. Castellón	Arnau	Gandia	La Vila	Elx	TOTAL
MÉDICOS Y ENFERMEROS									
07-851-10-010	Valoración de la propuesta de ingreso en hospital	188	457	424		471	1.392	503	**3.435**
07-851-10-020	Traslado a otra UHD	3	183	80			2	3	**271**
07-851-10-030	Valoración inicial médica en hospital	100	412	264	279	254	758	469	**2.536**
07-851-10-040	Valoración inicial de enfermería en hospital	91	107	328		329	659	428	**1.942**
07-851-10-050	Planificación del ingreso en domicilio por enfermería	90	90	416		437	650	627	**2.310**
07-851-10-060	Preparación del alta por enfermería	33	248	368		161	1.765	648	**3.223**
07-851-10-070	Preparación del alta por médico	207	407	676		516	1.782	695	**4.283**
07-851-10-080	Interconsulta hospitalaria de médico	80	25	48		0	73	174	**400**
07-851-10-090	Primera consulta hospitalaria de médico	15	3	20		88	21	100	**247**
07-851-10-100	Consulta sucesiva hospitalaria de médico	265		176		243	73	100	**857**
07-851-10-110	Primera consulta hospitalaria de enfermería	21	44	12		255	85		**417**
07-851-10-120	Consulta sucesiva hospitalaria de enfermería	149	7	16		156	194		**522**
07-851-20-010	Valoración médica en domicilio	85	133	168		340	357	252	**1.335**
07-851-20-020	Primera visita médica en domicilio	135	444	436		462	810	906	**3.193**
07-851-20-030	Visita básica médica en domicilio	1.139	2.950	2.180	5.755	374	2.390	4.017	**18.805**
07-851-20-040	Visita básica médica en domicilio más procedimiento	113	152	564		686	133	4.448	**6.096**
07-851-20-050	Visita urgente médica en domicilio	162	196	144	107	8	179	38	**834**
07-851-20-060	Visita urgente médica en domicilio más procedimiento	26	29	72		14	47	38	**226**
07-851-20-070	Primera visita de enfermería en domicilio	131	360	396		393	1.030	7.292	**9.602**
07-851-20-080	Visita básica de enfermería en domicilio	3.572	5.854	5.004	10.197	3.642	4.541	9.044	**41.854**
07-851-20-090	Visita urgente de enfermería en domicilio	479	495	400	172	20	246	108	**1.920**
07-851-30-010	Consulta teléfónica programada del médico	184	1.137	904		444	673	2.495	**5.837**
07-851-30-020	Consulta teléfónica a demanda para el médico	177	653	432	526	157	1.100	2.780	**5.825**
07-851-30-030	Consulta teléfónica programada de la enfermera	1.188	1.654	1.280		2.305	2.623	3.697	**12.747**
07-851-30-040	Consulta teléfónica a demanda para la enfermera	1.546	867	620	1.228	836	1.721	7.134	**13.952**
07-851-30-050	Consulta teléfónica programada de la enfermera (UHD Pediátrica)								**0**
07-851-30-060	Sgtº Programado (Paciente NO ingresado): Consulta telefónica programada del médico	83	180	132			301	203	**899**
07-851-30-070	Sgtº Programado (Paciente NO ingresado): Consulta telefónica a demanda para el médico	122	18	120		8	494	203	**965**
07-851-30-080	Sgtº Programado (Paciente NO ingresado): Consulta telefónica programada de la enfermera	658	787	256		26	1.342	185	**3.254**
07-851-30-090	Sgtº Programado (Paciente NO ingresado): Consulta telefónica a demanda para la enfermera	933	617	132		6	485	185	**2.358**
07-851-40-010	Visita de relevo en centro de salud - médico	9	4	8			12	647	**680**
07-851-40-020	Visita de relevo en domicilio - médico			4			1	586	**591**
07-851-40-030	Visita de relevo en centro de salud - enfermería	4	10	8		6	23	767	**818**
07-851-40-040	Visita de relevo en domicilio - enfermería	5	20	4		2	6	704	**741**
07-851-40-050	Reunión de coordinación externa - médico	30	18	8			27	135	**218**
07-851-40-060	Reunión de coordinación externa - enfermería / reinserción escolar		4				41		**45**
07-851-40-070	Reunión de coordinación y docencia de enfermería para el manejo de procedimientos (UHD Pediátrica)	26	2						**28**
07-851-40-080	Interconsultas virtuales (sin desplazamiento) de médico	212	34	28			87		**361**
07-851-40-090	Interconsultas virtuales (sin desplazamiento) de enfermería	96	34	16		1	19		**166**
07-851-50-010	Administración de concentrado de hematíes	104	116	56		130	61		**467**
07-851-50-020	Administración de plaquetas	7	35	12		5			**59**
07-851-50-030	Administración de medicación intravenosa	1.403	1.047	436		878	1.303	837	**5.904**
07-851-50-040	Cuidados de la ostomía y manejo de colectores	104	180	8		236	179	191	**898**
07-851-50-050	Hemocultivos	27	13	8		7	76	256	**387**
07-851-50-060	Cuidados de enfermería de hasta 20 minutos	2.220	4.918	3.164		4.126	4.932	1.300	**20.660**
07-851-50-070	Fisioterapia respiratoria	29	10	4		347	147	748	**1.285**
07-851-50-080	Escucha activa y apoyo emocional por la enfermera	358	2.658	1.180		3.758	2.219	741	**10.914**

ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL CATALOGO DEL HAD: UHD s QUE HAN DECLARADO EN 2011

FUENTE: SIE 2011

Procedimiento	Titulo Procedimiento	Vinaròs	Gral. Castellón	Prov. Castellón	Arnau	Gandia	La Vila	Elx	TOTAL
07-851-50-090	Gestión de ayuda social tramitada por la enfermera	28	4	20		1	250		**303**
07-851-50-100	Cura simple	666	640	160		597	1.343	189	**3.595**
07-851-50-110	Cura compleja	298	2.103	1.116		1.363	1.204	926	**7.010**
07-851-50-120	ECG	24	21	52		4	171		**272**
07-851-50-130	Aplicación de infusor	235	300	260		518	306	1.086	**2.705**
07-851-50-140	Canalización de vía venosa central por acceso periférico por enfermera	6	1				4	349	**360**
07-851-50-150	Acceso y mantenimiento de cateter venoso central (CVC) permanente	104	66	48		26	9	312	**565**
07-851-50-160	Acceso y mantenimiento de cateter venoso central (CVC) permanente (UHD Pediátrica)	8	1						**9**
07-851-50-170	Adiestramiento a los padres para mantenimiento y heparinización de CVC permanente (UHD Pediátrica)								**0**
07-851-50-180	Quimioterapia < 2 horas		19			2			**21**
07-851-50-190	Quimioterapia 2 - 5 horas		4			2			**6**
07-851-50-200	Quimioterapia > 5 horas					4			**4**
07-851-60-010	Canalización de vía venosa central por acceso periférico por médico								**0**
07-851-60-020	Escucha activa y apoyo emocional por el médico	134	597	1.004		554	237	673	**3.199**
07-851-60-030	Inicio de ventilación mecánica (adaptación de parámetros)			4				15	**19**
07-851-60-040	Cambio de parámetros del ventilador mecánico		1	4					**5**
07-851-60-050	Espirometría								**0**
07-851-60-060	Medición de presiones estáticas		1					1.476	**1.477**
07-851-60-070	Adaptación al aparato de tos asistida (Cough Assist)								**0**
07-851-60-080	Capnografía		1				67		**68**
07-851-70-010	Paracentesis		61	8		28	5		**102**
07-851-70-020	Toracocentesis	7	11	4		5			**27**
07-851-70-030	Artrocentesis			4					**4**
07-851-70-040	Canalización de vía venosa central por acceso central		1			5		80	**86**
07-851-70-050	Biopsia cutánea	1		4			2		**7**
07-851-70-060	Cambio de PEG		11	4			13	73	**101**
07-851-70-070	Cambio de catéter suprapúbico						1		**1**
07-851-70-080	Punción lumbar		2						**2**
07-851-70-090	Extracción manual de fecaloma (desopilación)	7	50	16		26	8	12	**119**
07-851-70-100	Punción seroma						1	25	**26**
TOTAL MÉDICOS Y ENFERMEROS		**18.127**	**31.507**	**23.720**	**18.263**	**25.262**	**38.680**	**58.900**	**214.459**

ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL CATALOGO DEL HAD: UHD´s QUE HAN DECLARADO EN 2011

FUENTE: SIE 2011

Procedimiento	Titulo Procedimiento	Vinaròs	Gral. Castellón	Prov. Castellón	Arnau	Gandia	La Vila	Elx	TOTAL
TRABAJADORES SOCIALES									
07-851-80-010	Valoración social inicial en hospital								0
07-851-80-020	Tramitaciones sociales en hospital								0
07-851-80-030	Valoración social inicial en el domicilio								0
07-851-80-040	Intervenciones sociales en el domicilio								0
07-851-80-050	Escucha activa y apoyo emocional por T. Social en el domicilio								0
07-851-80-060	Tramitaciones sociales en el exterior								0
TOTAL TRABAJADORES SOCIALES		0	0	0	0	0	0	0	0
FISIOTERAPIA									
07-851-90-010	Valoración fisioterápica inicial en domicilio								0
07-851-90-020	Inicio de tratamiento fisioterápico en domicilio								0
07-851-90-030	Visita básica de fisioterapia en domicilio								0
07-851-90-040	Actividad fisioterápica en hospital								0
TOTAL FISIOTERAPIA		0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL TRABAJADORES SOCIALES + FISIOTERAPIA		0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL MÉDICOS Y ENFERMEROS + TRABAJADORES SOCIALES + FISIOTERAPIA		18.127	31.507	23.720	18.263	25.262	38.680	58.900	214.459

HOSPITAL A DOMICILIO: ESTIMACIÓN DE COSTES 2010 POR ORIGEN DE COSTE Y CENTRO

Cálculo estimativo sobre 19 UHD s

	Dptº 1	Dptº 2	Dptº 2	Dptº 3	Dptº 4	Dptº 5	Dptº 6	Dptº 7	Dptº 9	Dptº 10	Dptº 12	Dptº 13	Dptº 14	Dptº 15	Dptº 16	Dptº 17	Dptº 18	Dptº 19	Dptº 20	Dptº 21	
Origen de coste	VINAROZ	GRAL. CASTELLON	PROV. CASTELLON	PLANA	SAGUNT	CLINICO	ARNAU	LA FE	GRAL. VALENCIA	DR. PESET	GANDIA	DENIA	XATIVA	ALCOI	LA VILA	S.JOAN	ELDA	ALICANTE GRAL.	ELX	VEGA BAJA	Total
Centros actividad Estructurales 1º	4.849 €	1.505 €	11.186 €	11.597 €	3.538 €	16.851 €	7.399 €	75.333 €	13.589 €	10.093 €	7.897 €	4.090 €	12.557 €	19.626 €	33.494 €	16.202 €	4.744 €	17.285 €	10.387 €	3.393 €	285.617 €
Centros actividad Estructurales 2º	47.819 €	2.523 €	302.320 €	137.893 €	56.299 €	188.329 €	115.519 €	273.296 €	27.085 €	395.882 €	119.304 €	55.372 €	23.799 €	156.862 €	146.288 €	94.468 €	37.584 €	245.504 €	138.369 €	54.705 €	2.619.220 €
Consumo farmacia	74.656 €	95.116 €	87.213 €	67.606 €	131.333 €	95.974 €	204.080 €	228.121 €	205.372 €	690.224 €	81.265 €	94.719 €	98.234 €	115.184 €	131.827 €	92.650 €	151.625 €	405.275 €	152.768 €	69.537 €	3.272.778 €
Consumo material no sanitario	1.635 €	3.855 €	1.083 €	5.722 €	892 €	3.311 €	3.241 €	1.273 €	950 €	2.381 €	1.101 €	1.007 €	12.720 €	2.858 €	3.728 €	2.293 €	1.616 €	5.686 €	2.297 €	10.607 €	68.255 €
Consumo material sanitario	27.308 €	90.878 €	124.424 €	32.092 €	21.017 €	162.111 €	52.179 €	66.132 €	167.679 €	60.675 €	31.655 €	34.796 €	76.795 €	108.345 €	64.303 €	65.080 €	66.213 €	163.842 €	91.506 €	28.995 €	1.536.026 €
Personal facultativo	80.420 €	424.206 €	363.581 €	192.339 €	202.025 €	369.755 €	387.259 €	660.804 €	14.260 €	538.385 €	212.863 €	133.308 €	373.639 €	302.273 €	413.692 €	208.218 €	340.057 €	477.782 €	308.033 €	80.420 €	6.083.321 €
Personal no sanitario		28.179 €				34.407 €	2.339 €	89.206 €		30.990 €		7.007 €	58.597 €	31.075 €	3.048 €		30.990 €	80.642 €	23.542 €		420.021 €
Personal sanitario no facultativo	137.587 €	484.848 €	672.020 €	367.654 €	383.507 €	563.996 €	595.741 €	1.095.543 €		520.794 €	263.123 €	194.985 €	378.481 €	494.689 €	571.938 €	342.211 €	351.447 €	919.139 €	427.648 €	137.587 €	8.902.938 €
Prestaciones : Exoprótesis	2.766 €			2.254 €		16.038 €		37.048 €			2.888 €		8.317 €	16.597 €	5.742 €	2.452 €		3.573 €	10.392 €		108.067 €
Prestaciones : Recetas de farmacia	47.899 €	37.808 €		48.502 €	21.529 €	184.722 €	25.707 €	153.863 €	56.808 €			30.191 €	55.807 €	57.044 €	69.863 €	99.985 €		118.680 €			1.008.408 €
Serv. Externos : Gastos diversos	13.520 €	2.088 €		304 €		167.167 €	21 €	4.757 €		77 €			58.213 €	69.812 €	841 €	35.122 €		96.138 €	51.217 €	32.833 €	532.110 €
Serv. Externos : Servicios contratados	462 €	19.896 €			14.220 €	38.198 €	163.354 €	279.464 €	737.333 €	178.160 €		5.834 €			106 €		8.131 €		1.161 €	6.975 €	1.453.294 €
Serv. Externos : Suministros exteriores			16.638 €	3.045 €	5.432 €		44.024 €	36.937 €		17.295 €	15.619 €		2.350 €	1.614 €	5.899 €	41.234 €	18.538 €	112.684 €	232 €		321.541 €
TOTAL 2011	438.922 €	1.190.903 €	1.578.465 €	869.008 €	839.792 €	1.840.860 €	1.600.864 €	3.001.777 €	1.223.076 €	2.444.957 €	735.714 €	561.309 €	1.159.509 €	1.375.978 €	1.450.768 €	999.915 €	1.010.944 €	2.646.233 €	1.217.552 €	425.051 €	26.611.596 €

HOSPITAL A DOMICILIO: INDICADORES DE COSTE 2010 POR ACTIVIDAD

Cálculo sobre 19 UHD s

	Dptº 1	Dptº 2	Dptº 2	Dptº 3	Dptº 4	Dptº 5	Dptº 6	Dptº 7	Dptº 9	Dptº 10	Dptº 12	Dptº 13	Dptº 14	Dptº 15	Dptº 16	Dptº 17	Dptº 18	Dptº 19	Dptº 20	Dptº 21	
Origen de coste	VINAROZ	GRAL. CASTELLON	PROV. CASTELLON	PLANA	SAGUNT	CLINICO	ARNAU	LA FE	GRAL. VALENCIA	DR. PESET	GANDIA	DENIA	XATIVA	ALCOI	LA VILA	S.JOAN	ELDA	ALICANTE GRAL.	ELX	VEGA BAJA	Total
Estancias	4.758	10.900	12.074	8.965	8.415	16.704	11.953	22.843	16.787	13.381	10.403	8.705	14.159	16.156	9.540	15.100	9.933	40.446	10.130	9.296	270.648
Altas Brutas	868	953	1.472	700	810	1.813	1.517	4.774	1.894	1.318	666	1.286	1.533	1.097	1.659	1.556	1.910	3.946	798	603	31.173
Altas Ponderadas	447	629	651	735	572	1.781	1.518	3.366	1.116	0	616	0	1.104	1.034	1.357	1.309	1.884	2.891	660	526	22.196
Coste (€)																					
Coste por Estancia	92 €	109 €	131 €	97 €	100 €	110 €	134 €	131 €	73 €	183 €	71 €	64 €	82 €	85 €	152 €	66 €	102 €	65 €	120 €	46 €	98 €
Coste por Alta Bruta	506 €	1.250 €	1.072 €	1.241 €	1.037 €	1.015 €	1.055 €	629 €	646 €	1.855 €	1.105 €	436 €	756 €	1.254 €	874 €	643 €	529 €	671 €	1.526 €	705 €	854 €
Coste por Alta Ponderada	982 €	1.893 €	2.425 €	1.182 €	1.468 €	1.034 €	1.055 €	892 €	1.096 €	-	1.194 €	-	1.050 €	1.331 €	1.069 €	764 €	537 €	915 €	1.845 €	808 €	1.063 €

HOSPITAL A DOMICILIO: DISTRIBUCIÓN DEL COSTE (2010)

Origen de coste	Coste	%	DESCRIPCIÓN	% Agrupado
Centros actividad Estructurales 1º	285.617 €	1,1%	Agua, Luz, Telecomunicaciones, Mantenimiento…	11%
Centros actividad Estructurales 2º	2.619.220 €	9,8%	Dirección, Administración, Admisión…	
Consumo farmacia	3.272.778 €	12,3%		18%
Consumo material no sanitario	68.255 €	0,3%		
Consumo material sanitario	1.536.026 €	5,8%		
Personal facultativo	6.083.321 €	22,9%	Médicos, Psiquiatras, Pediatras...	58%
Personal no sanitario	420.021 €	1,6%	T. Sociales, Auxiliares Administrativos…	
Personal sanitario no facultativo	8.902.938 €	33,5%	Enfermeras, Auxiliares Enfermería, Fisioterapeutas…	
Prestaciones : Activ. concertadas	108.067 €	0,4%	Terapias respiratorias	4%
Prestaciones : Exoprótesis	1.008.408 €	3,8%	Sillas de ruedas, Muletas…	
Serv. Externos : Gastos diversos	532.110 €	2,0%	Transporte profesionales (Dietas por km)	9%
Serv. Externos: Serv. contratados	1.453.294 €	5,5%	Transporte profesionales (Taxi)	
Serv. Externos : Suministros ext.	321.541 €	1,2%	Productos hematológicos	
Total	26.611.596 €	100%		100%

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

DETALLE POR LÍNEAS DE ACTIVIDAD:

PALIATIVOS

PACIENTES PALIATIVOS ATENDIDOS DURANTE TODO 2011

DPTO	UHD	PALIATIVOS ONCOLÓGICOS				PALIATIVOS NO ONCOLÓGICOS				TOTAL PALIATIVOS			
		Nº PACIENTES	% sobre total de PACIENTES en la UHD	Nº ALTAS	% sobre total de ALTAS en la UHD	Nº PACIENTES	% sobre total de PACIENTES en la UHD	Nº ALTAS	% sobre total de ALTAS en la UHD	Nº PACIENTES	% sobre total de PACIENTES en la UHD	Nº ALTAS	% sobre total de ALTAS en la UHD
1	Vinaroz	132	73%	844	64%	23	11%	116	9%	155	85%	960	72%
2	Castelló Provincial	145	30%	541	39%	46	10%	218	16%	191	40%	759	54%
2	Castelló General	113	27%	307	32%	94	22%	187	19%	207	49%	494	51%
3	La Plana	186	23%	828	23%	115	14%	828	14%	301	36%	1.656	36%
4	Sagunt	293	34%	293	34%	43	5%	43	5%	336	39%	336	39%
5	Clínic Universitari	404	44%	762	44%	212	23%	523	30%	616	67%	1.285	74%
6	Arnau de Vilanova	126	10%	98	8%	54	4%	41	3%	180	15%	139	12%
7	La Fe Línea Básica	253	23%	1.046	41%	100	9%	284	11%	353	32%	1.330	52%
	La Fe Línea Pediátrica	11	9%	20	7%					11	9%	20	7%
9	General València	318	40%	1.124	49%	155	20%	215	9%	473	60%	1.339	58%
10	Dr. Peset	279	30%	437	34%	109	11%	129	10%	388	42%	566	44%
12	Gandia	242	49%	325	47%	70	14%	84	12%	312	63%	409	59%
13	Dénia	408	26%	408	26%	224	14%	224	14%	632	40%	632	40%
14	Xàtiva	360	23%	431	27%	17	1%	17	1%	377	24%	448	28%
15	Verge dels Lliris-Alcoi	214	16%	211	16%	59	5%	59	5%	273	21%	270	21%
16	Vila Joiosa	387	24%	426	24%	154	9%	541	33%	541	33%	967	57%
17	Sant Joan	726	40%	718	41%	157	9%	154	9%	883	49%	872	49%
18	Elda	736	50%	1.151	51%	184	13%	288	13%	920	63%	1.439	64%
19	Gral Alacant Línea Básica	503	26%	1.020	31%	401	21%	1.230	37%	904	48%	2.250	67%
	Gral Alacant Línea Pediátrica	3	3%	6	1%	9	9%	18	3%	12	13%	24	4%
20	Elx	45	9%	45	7%	53	11%	53	8%	98	20%	98	16%
21	Vega Baja-Orihuela	226	34%	221	25%	63	10%	60	9%	289	44%	281	34%
22	Torrevieja	183	31%	260	33%	99	17%	137	17%	282	48%	397	50%
23	Manises	90	21%	121	17%	60	14%	81	12%	150	35%	202	29%
24	Vinalopo	160	31%	180	27%	16	3%	26	4%	176	35%	206	31%
	IVO	394	60%	875	46%	5	1%	15	1%	399	61%	890	47%
TOTAL A		6.937	28%	12.698	31%	2.522	11%	5.571	10%	9.459	39%	18.269	41%
11	La Ribera	144	20%	232	19%	72	10%	175	15%	216	30%	407	34%
	Elx -UCP de AECC-	120	100%	180	100%					120	100%	180	100%
TOTAL B		7.201	28%	13.110	60%	2.594	10%	5.746	15%	9.795	40%	18.856	44%

HAD 2011: PACIENTES PALIATIVOS ATENDIDOS POR DPTº Y TIPO DE GESTIÓN

DPTO	UHD	PALIATIVOS ONCOLÓGICOS				PALIATIVOS NO ONCOLÓGICOS				TOTAL PALIATIVOS			
		Nº PACIENTES	% sobre total de PACIENTES en la UHD	Nº ALTAS	% sobre total de ALTAS en la UHD	Nº PACIENTES	% sobre total de PACIENTES en la UHD	Nº ALTAS	% sobre total de ALTAS en la UHD	Nº PACIENTES	% sobre total de PACIENTES en la UHD	Nº ALTAS	% sobre total de ALTAS en la UHD
A	GESTION DIRECTA												
1	Vinaroz	132	73%	844	64%	23	11%	116	9%	155	85%	960	72%
2	Castelló Provincial	145	30%	541	39%	46	10%	218	16%	191	40%	759	54%
2	Castelló General	113	27%	307	32%	94	22%	187	19%	207	49%	494	51%
3	La Plana	186	23%	828	23%	115	14%	828	14%	301	36%	1.656	36%
4	Sagunt	293	34%	293	34%	43	5%	43	5%	336	39%	336	39%
5	Clínic Universitari	404	44%	762	44%	212	23%	523	30%	616	67%	1.285	74%
6	Arnau de Vilanova	126	10%	98	8%	54	4%	41	3%	180	15%	139	12%
7	La Fe Línea Básica	253	23%	1.046	41%	100	9%	284	11%	353	32%	1.330	52%
	La Fe Línea Pediátrica	11	9%	20	7%					11	9%	20	7%
9	General València	318	40%	1.124	49%	155	20%	215	9%	473	60%	1.339	58%
10	Dr. Peset	279	30%	437	34%	109	11%	129	10%	388	42%	566	44%
12	Gandia	242	49%	325	47%	70	14%	84	12%	312	63%	409	59%
14	Xàtiva	360	23%	431	27%	17	1%	17	1%	377	24%	448	28%
15	Verge dels Lliris-Alcoi	214	16%	211	16%	59	5%	59	5%	273	21%	270	21%
16	Vila Joiosa	387	24%	426	24%	154	9%	541	33%	541	33%	967	57%
17	Sant Joan	726	40%	718	41%	157	9%	154	9%	883	49%	872	49%
18	Elda	736	50%	1.151	51%	184	13%	288	13%	920	63%	1.439	64%
19	Gral Alacant Línea Básica	503	26%	1.020	31%	401	21%	1.230	37%	904	48%	2.250	67%
	Gral Alacant Línea Pediátrica	3	3%	6	1%	9	9%	18	3%	12	13%	24	4%
20	Elx	45	9%	45	7%	53	11%	53	8%	98	20%	98	16%
21	Vega Baja-Orihuela	226	34%	221	25%	63	10%	60	9%	289	44%	281	34%
TOTAL A		5.702	27%	10.854	32%	2.118	10%	5.088	10%	7.820	37%	15.942	42%
B	CONCESIONES ADMINISTRATIVAS												
13	Dénia	408	26%	408	26%	224	14%	224	14%	632	40%	632	40%
22	Torrevieja	183	31%	260	33%	99	17%	137	17%	282	48%	397	50%
23	Manises	90	21%	121	17%	60	14%	81	12%	150	35%	202	29%
24	Vinalopó	160	31%	180	27%	16	3%	26	4%	176	35%	206	31%
TOTAL B		841	28%	969	26%	399	14%	468	13%	1.240	42%	1.437	39%
C	OTRAS												
	IVO	394	60%	875	46%	5	1%	15	1%	399	61%	890	47%
11	La Ribera	144	20%	232	19%	72	10%	175	15%	216	30%	407	34%
20	Elx -UCP de AECC-	120	100%	160	100%					120	100%	160	100%
TOTAL C		658	60%	1.267	60%	77	10%	190	15%	735	65%	1.457	67%
TOTAL [A + B]		6.543	27%	11.823	31%	2.517	11%	5.556	10%	9.060	37%	17.379	41%
TOTAL [A + B + C]		7.201	27%	13.090	31%	2.594	10%	5.746	9%	9.795	40%	18.836	44%

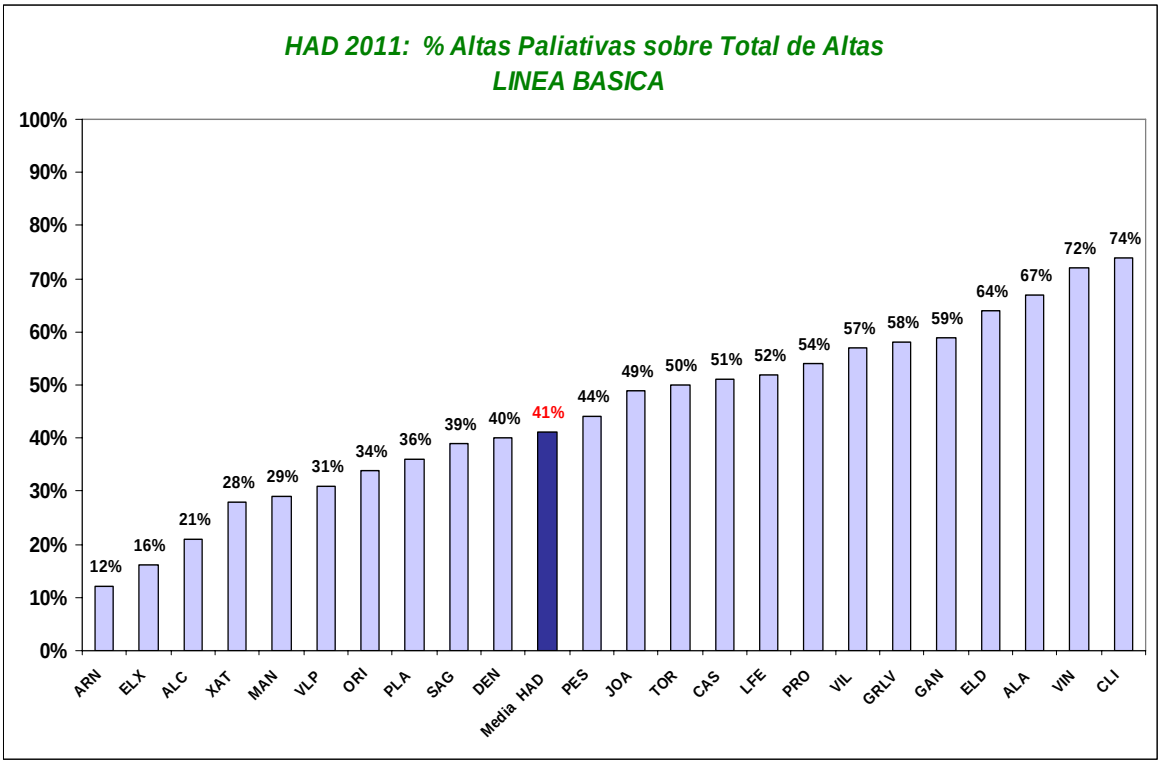
HAD 2011: ESTIMACIÓN PACIENTES PALIATIVOS POR TIPO, POR DPTº Y % DE COBERTURA DE UHD POR DPTº

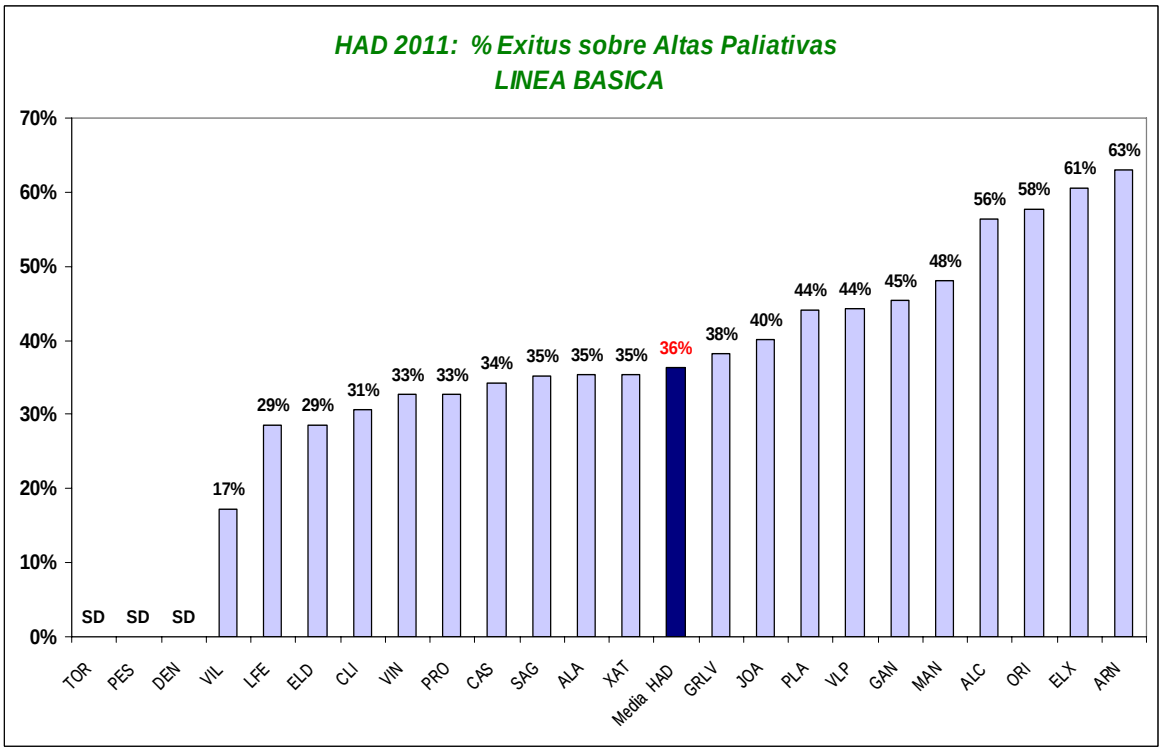
DEPARTAMENTOS	Población Total [1]	Población ≥65	Requieren C.Paliativos (2% ≥ 65 años)			Oncológicos que requieren		No oncológ. que requieren		Requieren Cuidados		Cobertura de pacientes paliativos por la UHD					
			Total	Oncológicos (61%)	No Oncol. (39%)	C. Avanzados (60%)	C. Básicos (40%)	C. Avanzados (40%)	C. Básicos (60%)	Avanzados	Básicos	Pacientes Totales	% cobertura por UHD	Pacientes Oncol	% cobertura por UHD	Pacientes NO Oncol	% cobertura por UHD
Vinarós	93.336	17.020	340	209	131	125	84	52	79	177	163	155	46%	132	63%	23	18%
Castelló	293.483	46.014	920	564	356	338	226	142	214	480	440	398	43%	258	46%	140	39%
La Plana	192.225	30.298	606	372	234	223	149	93	141	316	290	301	50%	186	50%	115	49%
Sagunt	153.462	28.803	576	353	223	211	142	89	134	300	276	336	58%	293	83%	43	19%
Clínic	353.710	56.908	1.138	698	440	418	280	176	264	594	544	616	54%	404	58%	212	48%
Arnau de Vilanova	311.243	45.215	904	555	349	333	222	139	210	472	432	180	20%	126	23%	54	15%
La Fe	203.042	34.259	685	420	265	252	168	106	159	358	327	364	53%	264	63%	100	38%
Requena	51.135	11.245	225	138	87	82	56	34	53	116	109						
General València	370.805	60.968	1.220	748	472	448	300	188	284	636	584	473	39%	318	43%	155	33%
Dr. Peset	376.294	63.130	1.263	775	488	465	310	195	293	660	603	388	31%	279	36%	109	22%
La Ribera [1]	268.153	46.267	925	567	358	340	227	143	215	483	442	216	23%	144	25%	72	20%
Gandia	190.152	32.149	643	394	249	236	158	99	150	335	308	312	49%	242	61%	70	28%
Dénia	171.576	37.033	741	455	286	273	182	114	172	387	354	632	85%	408	90%	224	78%
Xàtiva	207.210	36.531	731	448	283	268	180	113	170	381	350	377	52%	360	80%	17	6%
Verge dels Lliris-Alcoi	141.225	26.180	524	321	203	192	129	81	122	273	251	273	52%	214	67%	59	29%
Vila Joiosa	185.802	32.003	640	393	247	235	158	98	149	333	307	541	85%	387	98%	154	62%
San Juan	223.170	38.571	771	473	298	283	190	119	179	402	369	883	100%	726	100%	157	53%
Elda	196.973	32.648	653	401	252	240	161	100	152	340	313	920	100%	736	100%	184	73%
Alacant	272.090	40.498	810	497	313	298	199	125	188	423	387	916	100%	506	100%	410	100%
Elx	163.664	24.781	496	304	192	182	122	76	116	258	238	218	44%	165	54%	53	28%
Vega Baja-Orihuela	171.119	26.612	532	326	206	195	131	82	124	277	255	289	54%	226	69%	63	31%
Torrevieja	198.892	51.141	1.023	628	395	376	252	158	237	534	489	282	28%	183	29%	99	25%
Manises	204.395	30.414	608	373	235	223	150	94	141	317	291	150	25%	90	24%	60	26%
Elx-Vinalopó	156.161	21.458	429	263	166	157	106	66	100	223	206	176	41%	160	61%	16	10%
Población no asignada	8.730	93	2	1	1	0	1	0	1	0	2						
	5.158.047	870.239	17.405	10.676	6.729	6.393	4.283	2.682	4.047	9.075	8.330	9.396	54%	6.807	64%	2.589	38%
IVO												399		394		5	
												9.795	56%	7.201	67%	2.594	39%

PLAN DE CUIDADOS PALIATIVOS 2011: EL HAD EN EL EQUIPO DE SOPORTE DEPARTAMENTAL

DPTO	UHD	FUNCIONES DE LA UHD REALIZADAS en 2011 COMO EQUIPO DE SOPORTE DE CUIDADOS PALIATIVOS DEL DEPARTAMENTO									
		Función Soporte Domiciliario	Función Docencia	Función de Soporte Intrahospitalario					Algún profesional de la UHD ¿miembro de la Comisión Departamental?	Nº Profs	Observaciones
				Interconsulta paliativa	Consulta Externa Paliativos	Ingresos hospitalarios paliativos					
						100% a cargo de UHD		compartidos con otro servicio			
						en camas específicas	en otras camas	en camas de ese servicio			
1	Vinarós	SI	SI	SI				SI	SI	1	
2	Castelló General	SI	SI						SI	2	Coord. médica es presidenta y coord. enfermeria es vocal de la Comision CP del Dptº. En el programa departamental está definido el equipo de soporte intrahospitalario basado en la UHD, pero de momento no se ha puesto en marcha.
2	Castelló Provincial	SI	SI						SI	1	Coordinador medico es secretario Comision CP Consorcio H.Prov. Castellón y vicepresidente de la Comision CP del Dptº
3		SI	SI	SI				SI	SI	1	Coordinador médico UHD es el Presidente de la Comision CP del Dptº
4	Sagunt	SI	SI	SI					SI	1	Coordinador médico: miembro de la Comision CP del Dptº
5	Clínic	SI	SI		SI				SI	2	Coordinador médico: secretario de la Comisión. Coordinadora enfermeria y psicóloga: vocales.
6	Arnau de Vilanova	SI		SI					SI	1	Coordinador médico: miembro de la Comision CP del Dptº
7	La Fe	SI	SI						SI	1	Coordinadora médica: secretaria de la Comision CP del Dptº
8	Requena										
9	General València	SI	SI	SI		SI			SI	2	2 miembros de la UHD son vocales de la Comisión
10	Dr. Peset	SI	SI	SI					SI	1	Recibimos interconsultas ocasionales aunque de manera no formal
12	Gandia	SI	SI						SI	1	
14	Xàtiva	SI	SI	SI	SI			SI	SI	2	Coordinador médico y un médico, ambos vocales de la Comision CP del Dptº. Estamos pendientes de la adjudicación de 1/2 auxiliar administrativa para poner en marcha el "Prog.de CP del Departamento 14 Xàtiva-Ontinyent" programa que está aceptado en Conselleria y a la espera de aplicación según dicha adjudicación.
15	Verge dels Lliris-Alcoi	SI	SI	SI	SI		SI	SI	SI	1	No está creada aún la Comision CP del Dptº
16	Vila Joiosa	SI	SI	SI	SI				SI	2	Coord. médica es coordinadora del ESCPD y secretaria de la Comisión y la coord. enfermería es vocal de la Comisión
17	San Juan	SI	SI	SI					SI	1	No está creada aún la Comision CP del Dptº
18	Elda	SI	SI	SI	SI	SI			SI	2	Coordinador medico y de enfermeria: 2 vocales de la Comision CP del Dptº
19	Alacant	SI	SI	SI	SI		SI		SI	1	No está creada aún la Comision CP del Dptº
20	Elx	SI	SI						SI	1	
21	Vega Baja-Orihuela	SI	SI	SI				SI	SI	1	
TOTAL	DPTº de GESTION DIRECTA	19	18	13	6	2	2	5	19	25	
	% (sobre 19 UHD)	100%	95%	68%	32%	11%	11%	26%	100%		
11	La Ribera	SI									
13	Dénia	SI	SI	SI	SI			SI	SI	1	No está creada aún la Comision CP del Dptº
22	Torrevieja	SI	SI	SI	SI			SI	SI	1	Coordinador medico: vocal de la Comision CP del Dptº
23	Manises	SI		SI							
24	Elx-Vinalopó	SI	SI	SI				SI	SI	2	2 miembros de la UHD son vocales de la Comisión
TOTAL	DPTº CONCESIONES ADM.	5	3	4	2	0	0	3	3	4	
	% (sobre 5 UHD)	100%	60%	80%	40%	0%	0%	60%	60%		

TOTAL	TODOS LOS DPTº DE LA AVS	24	21	17	8	2	2	8	22	29
	% (sobre 24 UHD)	100%	88%	71%	33%	8%	8%	33%	92%	


HAD 2011: % Altas Paliativas sobre Total de Altas
LINEA BASICA
100%
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
12%
16%
21%
28%
29%
31%
34%
36%
39%
40%
41%
44%
49%
50%
51%
52%
54%
57%
58%
59%
64%
67%
72%
74%
ARN
ELX
ALC
XAT
MAN
VLP
ORI
PLA
SAG
DEN
Media HAD
PES
JOA
TOR
CAS
LFE
PRO
VIL
GRLV
GAN
ELD
ALA
VIN
CLI


HAD 2011: % Exitus sobre Altas Paliativas
LINEA BASICA
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
SD
SD
SD
17%
29%
29%
31%
33%
33%
34%
35%
35%
35%
36%
38%
40%
44%
44%
45%
48%
56%
58%
61%
63%
TOR
PES
DEN
VIL
LFE
ELD
CLI
VIN
PRO
CAS
SAG
ALA
XAT
Media HAD
GRLV
JOA
PLA
VLP
GAN
MAN
ALC
ORI
ELX
ARN

PALIATIVOS CONSULTAS EXTERNAS 2011

DPTO.	UHD	MEDICAS		ENFERMERIA	
		Nº PRIMERAS	Nº SUCESIVAS	Nº PRIMERAS	Nº SUCESIVAS
1	Vinaroz				
2	Castelló				
	Castelló Provincial				
	Castelló Provincial (S. Mental)				
3	La Plana				
4	Sagunt				
	Sagunt S. Mental				
5	Clínic	190	805	-	-
	Clínic S. Mental				
6	Arnau				
	Arnau S. Mental				
7	La Fe General				
	La Fe Pediátrica				
	La Fe S. Mental				
9	General València				
10	Dr. Peset				
11	La Ribera				
12	Gandia				
13	Dénia	101	484	242	141
14	Xàtiva	3	6	25	-
15	Alcoi	273	1.080	273	1.868
16	Vila Joiosa	17	86	14	182
17	Sant Joan				
18	Elda	158	452	158	316
19	General d'Alacant	271	822	88	167
20	General d'Alacant (Pediatria)				
20	Elx				
21	Vega Baja-Orihuela				
22	Torrevieja	146	207	-	-
23	Manises				
24	Vinalopo				
	IVO				
TOTAL		1.159	3.942	800	2.674

PALIATIVOS SEGUIMIENTO TELEFÓNICO 2011

DPTO	UHD	Nº TOTAL PACIENTES QUE HAN SIDO SEGUIDOS
1	Vinaroz	100
2	Castelló General	155
	Castelló Provincial	187
3	La Plana	281
4	Sagunt	
	Sagunt S. Mental	
5	Clínic	284
6	Arnau	278
	Arnau S. Mental	
7	La Fe General	370
	La Fe Pediátrica	
9	General València	
10	Dr. Peset	200
11	La Ribera	173
12	Gandia	312
13	Dénia	363
14	Xàtiva	112
15	Alcoi	273
16	Vila Joiosa	300
17	Sant Joan	
18	Elda	575
19	General d'Alacant	176
20	General d'Alacant Pediátrica	12
20	Elx	98
21	Vega Baja-Orihuela	
22	Torrevieja	310
23	Manises	
24	Vinalopo	
	IVO	15
TOTAL		4.574

PALIATIVOS INGRESOS HOSPITALARIOS 2011

DPTO.	UHD	Nº INGRESOS HOSPITALARIOS ATENDIDOS UHD	
		EN CAMAS ESPECIFICAS PARA PALIATIVOS	EN CAMAS DE OTROS SERVICIOS O UNIDADES
1	Vinaroz		22
2	Castelló		
	Castelló Provincial		
	Castelló Provincial (S. Mental)		
3	La Plana		
4	Sagunt		
	Sagunt S. Mental		
5	Clínic		
	Clínic S. Mental		
6	Arnau		
	Arnau S. Mental		
7	La Fe General		
	La Fe Pediátrica		
	La Fe S. Mental		
9	General València	116	
10	Dr. Peset		
11	La Ribera		
12	Gandia		
13	Dénia		
14	Xàtiva		
15	Alcoi		17
16	Vila Joiosa		
17	Sant Joan		
18	Elda	191	
19	General d'Alacant		
20	General d'Alacant (Pediatria)		
20	Elx		26
21	Vega Baja-Orihuela		1
22	Torrevieja		
23	Manises		
24	Vinalopo		
	IVO		
TOTAL		307	66

DOCENTES EN PALIATIVOS 2011

DPTO.	UHD	MEDICOS			ENFERMERIA		
		Nº MEDICOS	Nº CURSOS	Nº CLASES	Nº ENFERMERAS	Nº CURSOS	Nº CLASES
1	Vinaroz	2	1	3	1	1	1
2	Castelló Gral.	1	5	5	3	2	4
	Castelló Provincial	1	8	8	6	4	9
	Castelló Provincial (S. Mental)						
3	La Plana	2	6	12	1	2	2
4	Sagunt	1	1	1			
	Sagunt S. Mental						
5	Clínic	4	7	17	1	3	3
	Clínic S. Mental						
6	Arnau						
	Arnau S. Mental						
7	La Fe General	1	1	2	1	3	5
	La Fe Pediátrica						
	La Fe S. Mental						
9	General València	5	1	5			
10	Dr. Peset	4	6	19			
11	La Ribera						
12	Gandia	2	1	2	4	1	8
13	Dénia	2	2	6			
14	Xàtiva	4	10	41	2	2	3
15	Alcoi	1	1	1			
16	Vila Joiosa	2	2	6	1	2	3
17	Sant Joan	4	5	12	3	2	6
18	Elda	2	5	5	3	5	5
19	General d'Alacant	2	3	11	4	4	15
20	General d'Alacant (Pediatria)						
20	Elx						
21	Vega Baja-Orihuela	1	3	6			
22	Torrevieja	1	1	1			
23	Manises						
24	Vinalopo	2	3	6	5	3	6
	IVO	2	2	3			
TOTAL		46	74	172	35	34	70

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

HOSPITAL A DOMICILIO

2011

DETALLE DE ACTIVIDADES SELECCIONADAS:

PACIENTES ACTIVOS EN SEGUIMIENTO PROGRAMADO

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

DESARROLLO DE PROGRAMAS ESPECIFICOS

PACIENTES ACTIVOS EN SEGUIMIENTO PROGRAMADO A FINAL DE 2011

DPTO.	UHD	PACIENTES ACTIVOS EN SEGUIMIENTO PROGRAMADO		TOTAL
		DATOS REALES	DATOS ESTIMADOS	
1	Vinaroz	15		15
2	Castelló	131		131
	Castelló Provincial	115		115
	Castelló Provincial (S. Mental)			0
3	La Plana	18		18
4	Sagunt	313		313
	Sagunt S. Mental			0
5	Clínic		34	34
	Clínic S. Mental	3		3
6	Arnau		14	14
	Arnau S. Mental	9		9
7	La Fe General	415		415
	La Fe Pediátrica			0
	La Fe S. Mental			0
9	General València	113		113
10	Dr. Peset		150	150
11	La Ribera	103		103
12	Gandia	42		42
13	Dénia	147		147
14	Xàtiva		87	87
15	Alcoi	200		200
16	Vila Joiosa	86		86
17	Sant Joan	158		158
18	Elda	225		225
19	General d'Alacant	92		92
20	General d'Alacant (Pediatria)		46	46
20	Elx	69		69
21	Vega Baja-Orihuela	14		14
22	Torrevieja	114		114
23	Manises		63	63
24	Vinalopo	25		25
	IVO	25		25
TOTAL		2.432	394	2.826

VENTILACIÓN MECÁNICA 2011

DPTO.	UHD	VENTILACIÓN MECÁNICA		
		Nº PACIENTES INVASIVA	Nº PACIENTES NO INVASIVA	OBSERVACIONES
1	Vinaroz			
2	Castelló General		11	
2	Castelló Provincial	2	15	
3	La Plana			NO SE DISPONE DE APARATAJE
4	Sagunt			
5	Clínic Universitari	4	20	
6	Arnau de Vilanova		6	
7	La Fe General		17	
7	La Fe Infantil			
9	General València			
10	Dr. Peset	1	3	NO EXISTE PROGRAMA FORMALEN UHD. NO SE INCLUYEN PACIENTES CON VMNI NOCTURNA DE FORMA CONTINUA
11	La Ribera	3	8	
12	Gandia	1		ELA
13	Dénia			
14	Xàtiva			
15	Verge dels Lliris-Alcoi			
16	Vila Joiosa		11	
17	Sant Joan	1	15	
18	General d'Elda	2		1 NIÑO 1 ADULTO
19	General d'Alacant			
19	General d'Alacant (Pediatria)	3	12	
20	General d'Elx	14	55	
21	Vega Baja-Orihuela	1	1	
22	Torrevieja	0	3	BIPAP
23	Manises	3	6	
24	Vinalopo		3	
	IVO			
TOTAL		35	186	

PACIENTES EN PROGRAMAS ESPECÍFICOS: 2011

DPTO	UHD	PACIENTES EN PROGRAMAS ESPECÍFICOS		
		PROGRAMA	Nº PACIENTES (*)	OBSERVACIONES
1	Vinaroz			
2	Castelló Provincial	Programa de detección de DISFAGIA	69	en colaboración con LOGOPEDIA y SV REHABILITACIÓN desde febrero 2011
		Programa de apoyo por U. PSICOONCOLOGIA a pacientes oncológicos de UHD	8	en colaboración con UNIDAD DE PSICOONCOLOGIA desde septiembre 2011
		Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	9	
		PROGRAMA DE ENLACE Y GESTION DE CASOS COMPLEJOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA	213	
2	Castelló General	Programa de enlace de gestión y casos complejos	216	Datos EEH
		Programa ELA	6	
		Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	10	
		Tratamiento de heridas mediante terapia de presión negativa (VAC)	19	
3	La Plana	Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	17	52 pacientes activos en el programa P.E.G. al finalizar el año
		Paracentesis domiciliaria	3	1 paciente activo en programa al finalizar el año
		Administración hierro endovenoso en domicilio	12	Solo se incluyen ingresos programados para administración IV. con función H.Día y NO como tratamiento durante el ingreso por otro motivo.
		Soporte TRANSFUSIONAL PERIODICO (HEMODERIVADOS)	3	Puesta en marcha del programa de transfusiones en domicilio en diciembre 2011.
4	Sagunt S. mental	Programa de DETERIORO COGNITIVO	5	Derivados desde la Unidad de Deterioro Cognitivo de Sagunto.
5	Clínic Universitari			
6	Arnau de Vilanova			
7	La Fe General	Seguimiento programado en SALUD MENTAL	8	
		Seguimiento programado en FIBROSIS QUISTICA	71	Inicio de el 4º trimestre 2011
7	La Fe Pediátrica			
9	General València	Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	34	
		Bombas intratecales dolor	5	
		Valoración psicológica	461	
		Equipo soporte Cuidados Paliativos Montserrat	6	Inicio junio 2011
10	Dr. Peset	Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	28	
		Protocolo URETROPEXIA	1	Inicio Noviembre 2011
11	La Ribera	Programa de EPOC	45	
		Programa de INSUFICIENCIA CARDIACA	45	
12	Gandia			
13	Dénia	Programa de PALIATIVOS DEPARTAMENTO	363	
14	Xàtiva	Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	21	
		Programa de seguimiento y control en pacientes con ventilacion no invasiva (bipap) en domicilio	11	
		Programa DE ALTA TEMPRANA EN FRACTURAS DE CADERA	174	
		Programa DE CONTROL DE MARCAPASOS EN DOMICILIO	6	
15	Alcoi	Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	45	
16	Vila Joiosa	PALIATIVOS: Consulta Externa (MEDICO)	103	
		PALIATIVOS: Consulta Externa (ENFERMERIA)	196	
		Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	13	
		Programa de ATENCIÓN AL DUELO	541	
		Alta precoz en FRACTURA DE CADERA	95	
		Alta precoz en PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS	24	
		Alta precoz en ADENOMECTOMIA PROSTATICA (MILLIN)	5	
		Alta precoz en PIELONEFRITIS AGUDA	4	
		Control domiciliario de ANTICOAGULACION ORAL	6	
17	Sant Joan	Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	15	
		Soporte TRANSFUSIONAL PERIODICO (HEMODERIVADOS)	19	
18	General d'Elda	Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	225	

PACIENTES EN PROGRAMAS ESPECÍFICOS: 2011

DPTO	UHD	PACIENTES EN PROGRAMAS ESPECÍFICOS		
		PROGRAMA	Nº PACIENTES (*)	OBSERVACIONES
19	General d'Alacant Línea Básica	Programa de identificación de paliativos AMBULANTES (PIPA)	211	Programa Conjunto con la Enfermería de Enlace del Departamento
		Soporte TRANSFUSIONAL PERIODICO (HEMODERIVADOS)	665	Concentrado de Hematíes y Plaquetas
		Toma Compartida de Decisiones Clínicas (TCDC)	144/28(*)	TCDC 144 Con firma de paciente y familia 28 (*) Documento firmado según protocolo
		Programa de identificación de problemática social (PIPS)	22	Enfermera Gestora de Casos Hospitalaria a través de VSFB "identifica" pac-fam en el Sv.Urgencias Hospital
		Programa "Prescripción y Control Material Ortoprotésico"	159	T.Social, UHD y Enfermera Gestora de Casos Hospitalaria
		Programa "Recuperación y Reciclaje Medicación" (RRM)	667	Pendiente de LEGALIZACION-PROTOCOLIZACION por Dirección económica y gerencia de nuestro departamento. Se refiere a FARMACOS sin usar y en perfecto estado de pacientes que han estado en régimen de UHD o pacientes conocidos por la EGC Comunitaria (4 Centros de Salud: 131)
		Programa "Recuperación y Reciclaje Material Ortoprotésico" (RRMO)	89	Se han reciclado 58 sillas de ruedas y 2 camas articuladas, entre otros materiales (pendiente de legalización-protocolización)
		Programa "Coordinación UHD-SES"	11	En funcionamiento desde Diciembre 2010. El dato se refiere a pacientes paliativos que se han atendido en domicilio por la llamada del personal CICU evitando el ingreso hospitalario innecesario
		Implantación del programa de "Atención Compartida" en los Centros de Salud:	44/21	1. Monforte del Cid: 100 % de pac PAL domiciliarios éxitus en Programa de Atención Compartida (AC) 2. Agost: 89% éxitus en programa de AC.
19	General d'Alacant Línea Pediátrica	Cuidados Paliativos	12	
		Soporte TRANSFUSIONAL PERIODICO (HEMODERIVADOS)	1	
		QUIMIOTERAPIA DOMICILIARIA	2	
		Programa de NUTRICIÓN PARENTERAL DOMICILIARIA	2	
		Programa de NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	8	
		Medicación PARENTERAL	10	
		Control OXIGENOTERAPIA - AEROSOLTERAPIA	10	
		Alta precoz en RECIEN NACIDOS PREMATUROS	0	
		Monitorización domiciliaria de lactantes con riesgo de SMSL	13	
		Alta precoz pacientes quirúrgicos	9	
		Seguimiento telefónico programado por ENFERMERÍA	31	
		Actuación delegada	3	
		Entrenamiento técnicas enfermería	5	
		Manejo de ostomías	8	
20	Elx	Tratamiento de heridas mediante terapia de presión negativa (VAC)	27	tratamiento avanzado en la cicatrización de heridas crónicas.-
		Programa de INTESTINO CORTO	8	programa iniciado con el servicio de farmacia para la administración de magnesio i.v.
		Programa de CRÓNICOS	35	seguimiento programado de pacientes, realizando analíticas de control, actualización de medicación, etc.-
		Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	48	preoperatorio, informe y 1ªvisita al paciente para educación sanitaria tras la colocación de la sonda (no incluidos en pacientes en seguimiento).-
		Programa de ESTUDIO NUTRICIONAL	155	realización de perfiles nutrionales periódicos en pacientes oncológicos y/o crónicos.-
21	Vega Baja-Orihuela	Alta precoz en CIRUGÍA CON DRENAJES ACTIVOS	14	con el Sv. de Cirugía
		Programa DE CONTROL DE MARCAPASOS EN DOMICILIO	8	con la UCI
		Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	32	con el Sv de Digestivo
22	Torrevieja	Tratamiento de heridas mediante terapia de presión negativa (VAC)	11	en 6 de estos casos el sistema VAC fue iniciado por la propia UHD.
23	Manises	Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	35	
		Soporte TRANSFUSIONAL PERIODICO (HEMODERIVADOS)	15	
		Soporte PARACENTESIS PERIODICA	12	
		Soporte NEUMOLOGIA (Control gasométrico)	9	
		Soporte INSUF. CARDIACA (Bomba Seguril semanal)	3	
24	Vinalopo	Vía Clínica Trombosis venosa profunda	10	
		Protocolo cirugía anal sin ingreso	5	Se inició en diciembre
	IVO			
TOTAL			5.525	

(*) ∑ pacientes que han ingresado en el programa a lo largo de 2011 (independientemente de si todavía continúan o si han salido por cualquier causa)

Programa de NUTRICION ENTERAL DOMICILIARIA: seguimiento y cambio de PEG	532

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

Estadística de la Actividad - 2011 -

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

SALUD SEXUAL

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

Consulta

REPRODUCCIÓN HUMANA ASISTIDA

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA HUMANA

CONSULTAS

VISITAS	
1as visitas	2as visitas
766	5774
6540	

CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

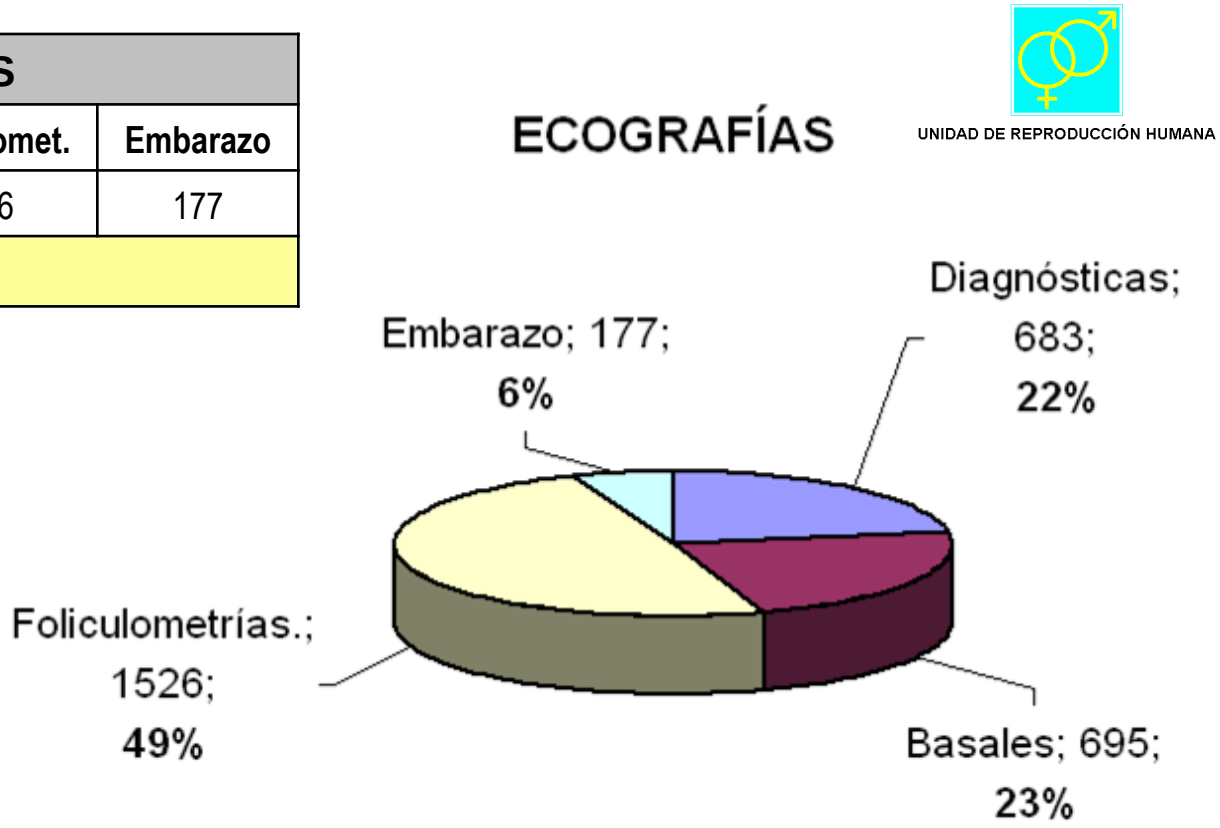
UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA HUMANA

CONSULTAS

ECOGRAFIAS			
Diagnósticas	Basales	Foliculomet.	Embarazo
683	695	1526	177
3081			



CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

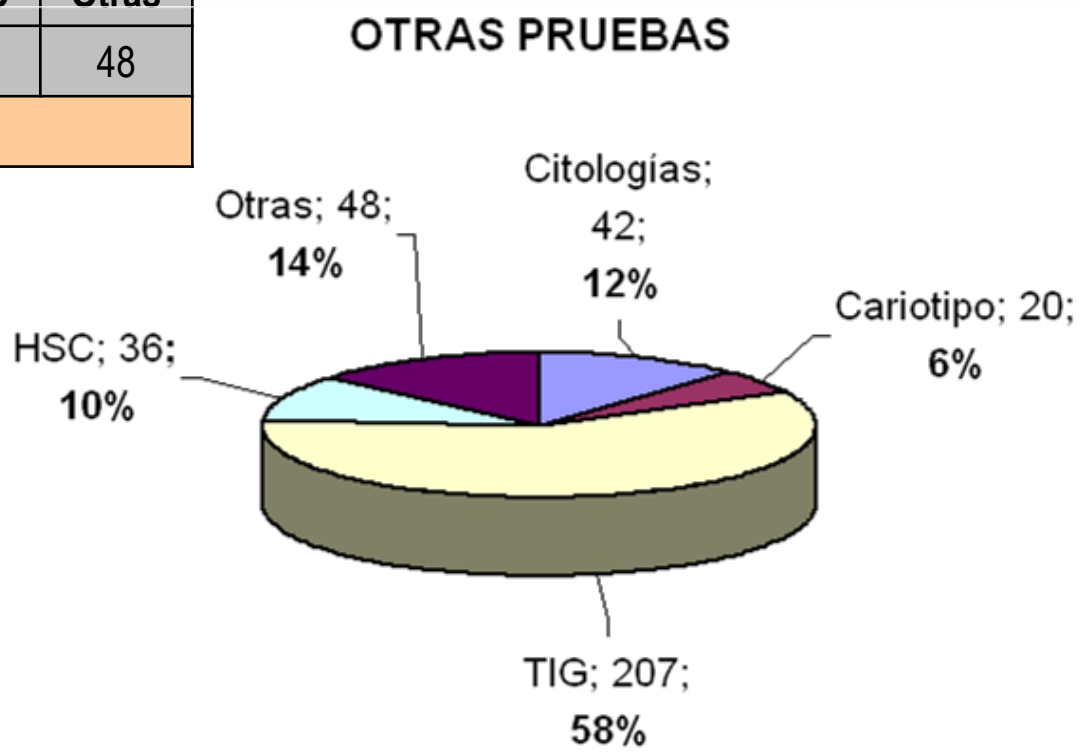
ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

CONSULTAS

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

OTRAS PRUEBAS				
Citologías	Cariotipo	TIG	HSC	Otras
42	20	207	36	48
353				



CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA HUMANA

CONSULTAS

CICLOS	
Iniciados	**Cancelados**
530	72
458	

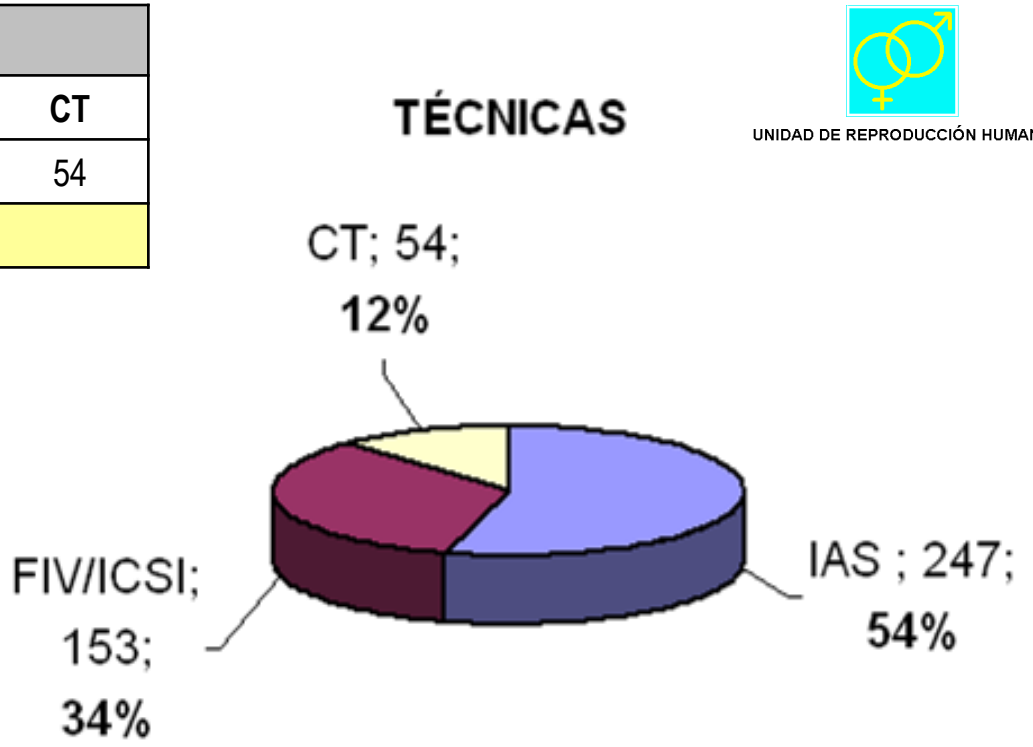
CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA HUMANA

CONSULTAS

TÉCNICAS		
Inseminación	FIV/ICSI	CT
247	153	54
454		



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA HUMANA

CONSULTA

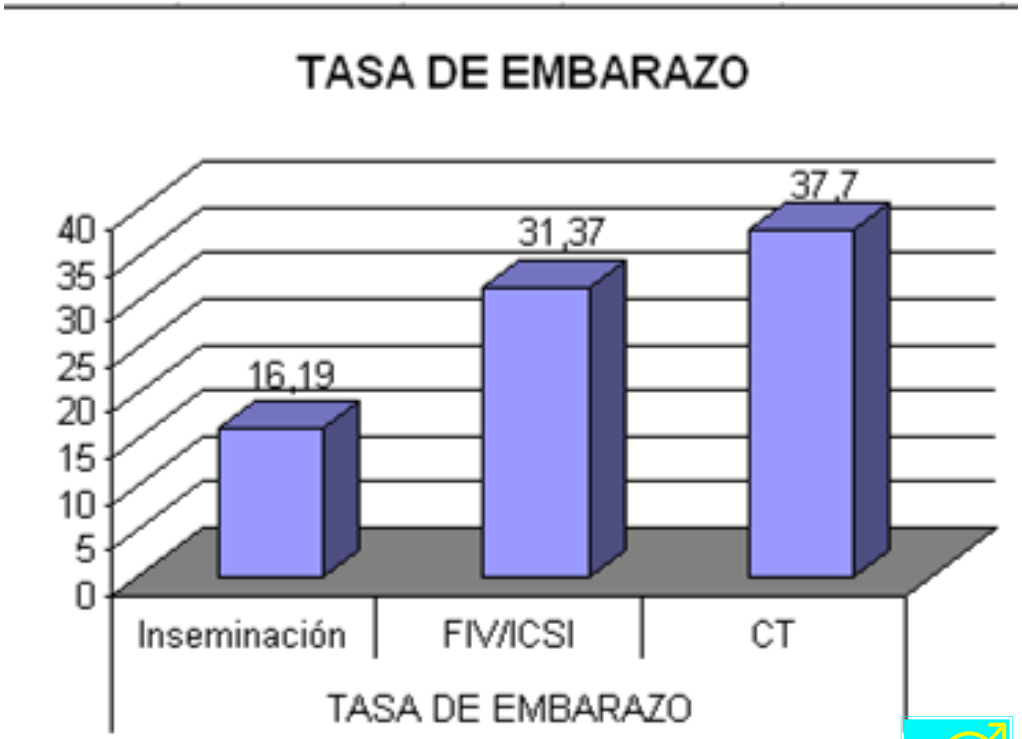
Pruebas Realizadas para resultados		
Betas	**TIG**	**Gestaciones múltiples**
66	37	10

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA HUMANA

CONSULTAS

TASA DE EMBARAZO		
Inseminación	**FIV/ICSI**	**CT**
16,19 %	31,37 %	37,7 %



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

Laboratorio

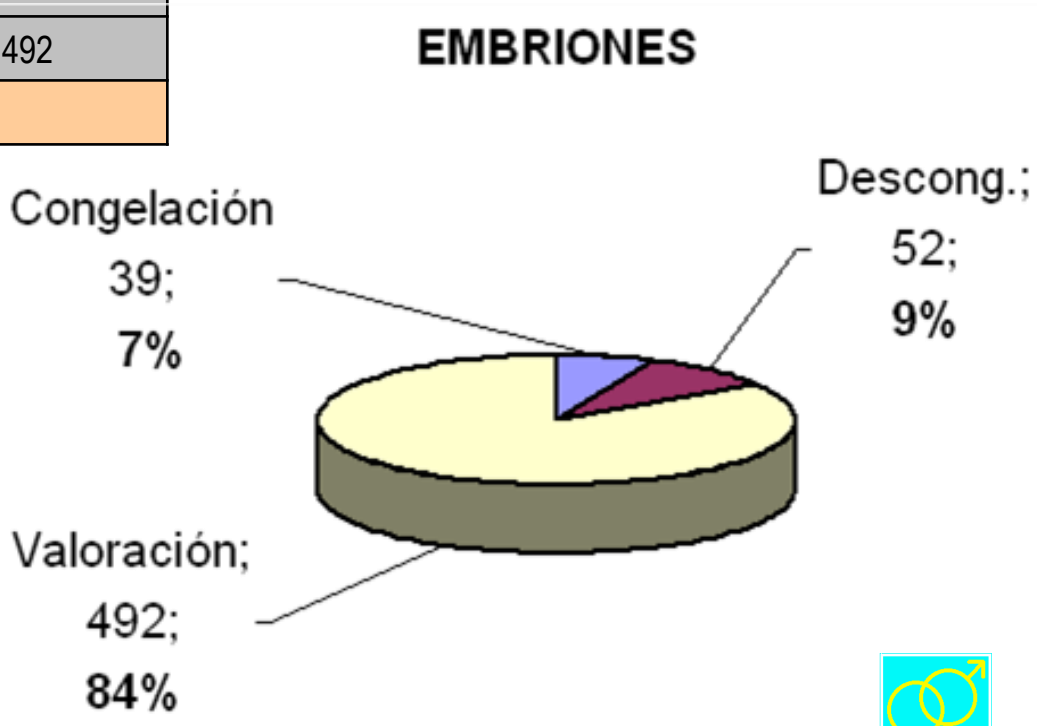
CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN Y SALUD REPRODUCTIVA

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA HUMANA

LABORATORIO

EMBRIONES		
Congelación	Descongelar	Valoración
39	52	492
583		

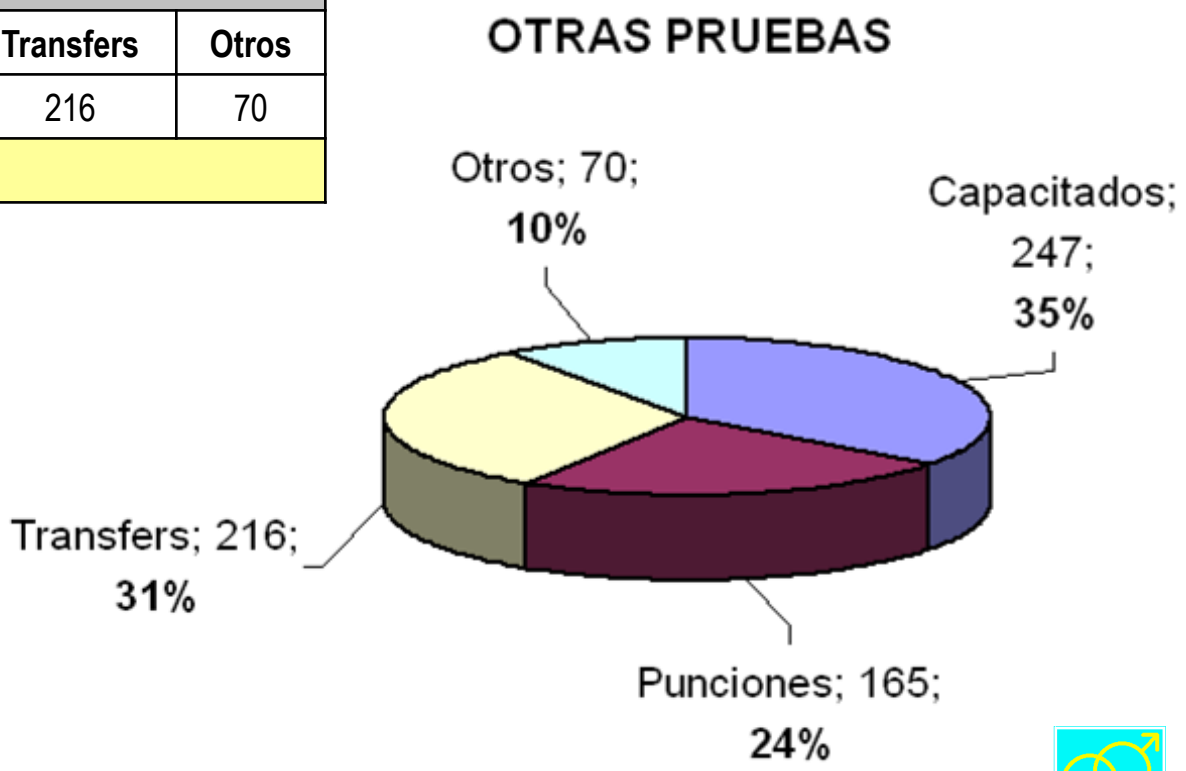


ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA HUMANA

LABORATORIO

OTRAS PRUEBAS			
Capacitados	Punciones	Transfers	Otros
247	165	216	70
698			



CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA HUMANA

LABORATORIO

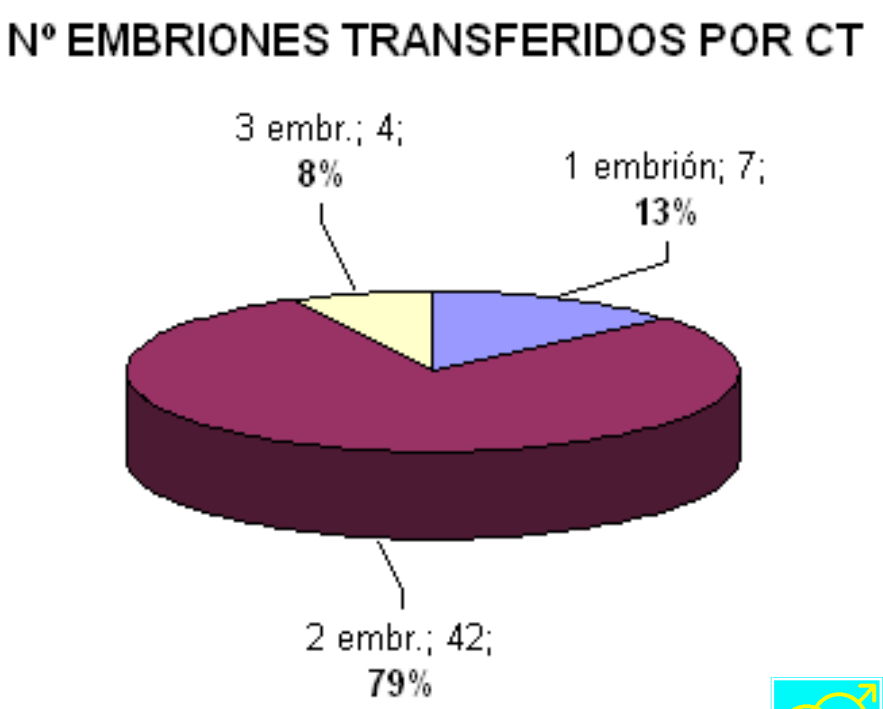
Nº EMBRIONES POR TRANSFER		
1 embrión	2 embr.	3 embr.
38	95	20
153		

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA HUMANA

LABORATORIO

EMBRIONES TRANSFER EN CT		
1 embrión	2 embr.	3 embr.
7	42	4
53		



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

Visitas

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

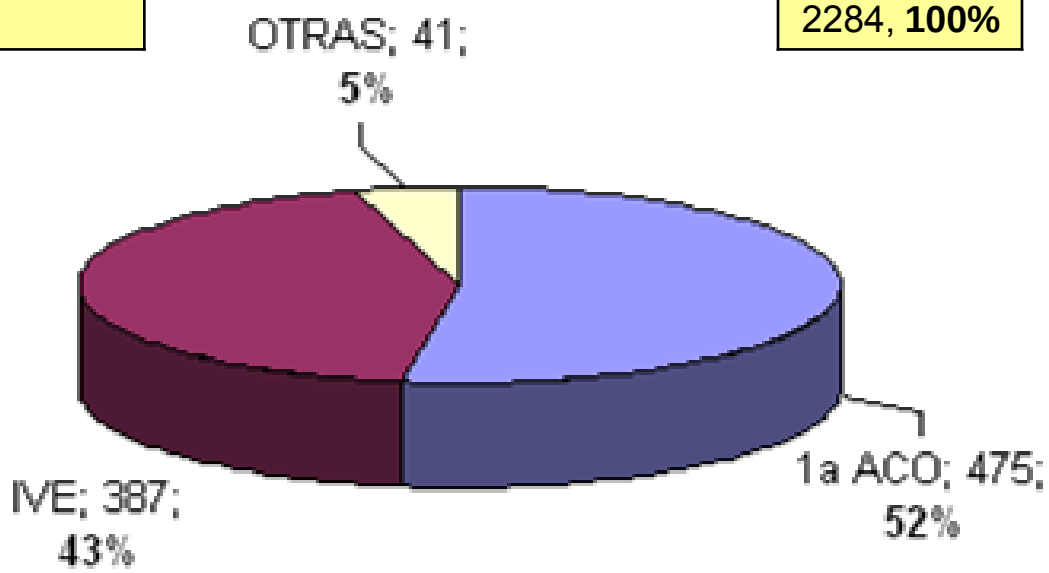
ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE SALUD REPRODUCTIVA

VISITAS

1as visitas		
1a anticoncepción	IVE	OTRAS
475	387	41
903		

2s Visitas
2a anticon.
2284
2284, **100%**



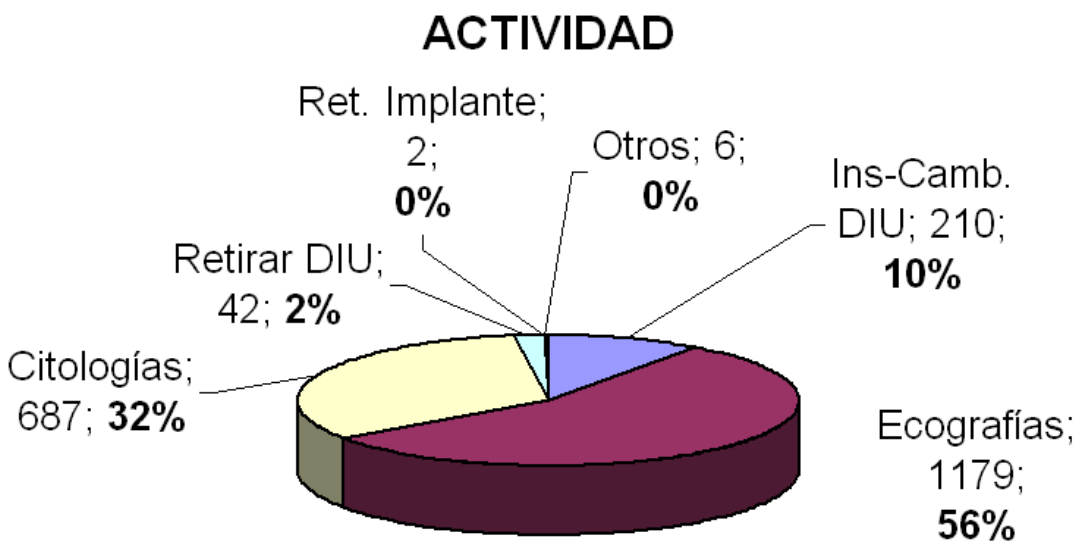
ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE SALUD REPRODUCTIVA

VISITAS

ACTIVIDAD					
Ins-Camb. DIU	Ecografías	Citologías	Retirar DIU	Ret. Implante	Otros
210	1179	687	42	2	6
2126					

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA



CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

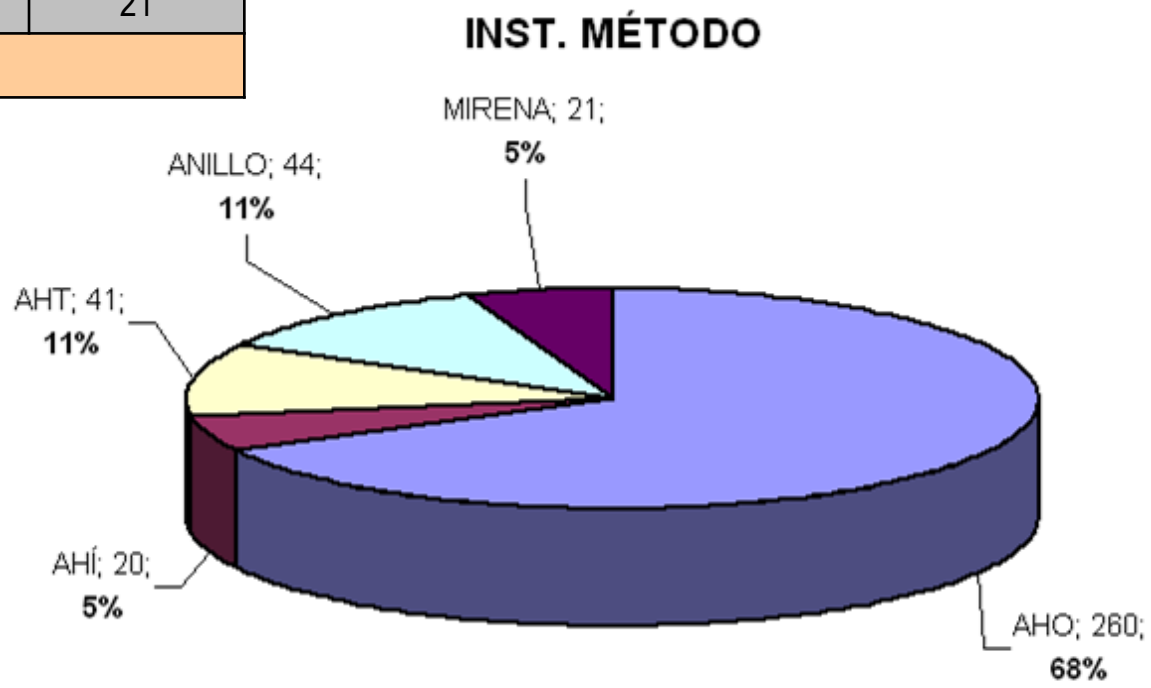
ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA Y SALUD SEXUAL

UNIDAD DE SALUD REPRODUCTIVA

VISITAS

INST. MÉTODO				
AHO	AHÍ	AHT	ANILLO	MIRENA
260	20	41	44	21
386				

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA



CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN Y SALUD REPRODUCTIVA

Consideraciones generales

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN Y SALUD REPRODUCTIVA

APORTACIONES A DIRECCIÓN PARA USO RACIONAL DE RECURSOS

- Aportaciones para uso racional de Recursos:

  a) Medidas de ahorro del Laboratorio de URH:
     a) Cambio agujas de punción
     b) Cambio medios de cultivo

  b) Racionalización del consumo farmacéutico adaptándonos individualmente a la técnica de Reproducción indicada.

  c) Nueva estrategia en la realización de ecografías y PAAF.

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN Y SALUD REPRODUCTIVA

BENEFICIOS OBTENIDOS

- Reducción de costo paciente, manteniendo la calidad y la tasa de gestación
- Reducción del costo farmacéutico
- Mejora de la efectividad y eficiencia de los recursos humanos de los que se disponen
- Criterios para la prestación de técnicas de reproducción humana asistida en Centros Hospitalarios públicos de AVS.

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE REPRODUCCIÓN Y SALUD REPRODUCTIVA

VÍAS CLÍNICAS INSTAURADAS EN 2011

A) **Fallo repetido de implantación**

B) **Síndrome de ovario poliquístico / esterilidad**

C) **Laboratorio: Técnica de microinyección intracitoplasmática de espermatozoides.**

D) Autorización Consellería Sanidad para la Criopreservación de ovocitos

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

RECURSOS HUMANOS

Jefe Unidad:	Dr. Miguel barea gomez
Medicos adjuntos:	Dr. Javier Diaz -Garcia Donato
	Dra. Susana Royo Bolea
Biologos:	Irene Cuevas Saiz
	Carla Olmedo
Personal enfermeria:	Nieves Sanchez Sanchez
	Mila Martinez Sala
	Maria Arnedo

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

MEMORIA SERVICIO DE NEFROLOGIA 2011

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA

DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA - HOSPITAL GENERAL

JEFE DE SERVICIO

ANTONIO GALAN SERRANO

INDICE

1.- INTRODUCCION

2.- HOSPITALIZACION

3.- HEMODIALISIS HOSPITAL

4.- HEMODIALISIS CENTROS

5.- DIALISIS DOMICILIARIA

6.- INTEGRACION ASISTENCIAL

7.- CONSULTAS EXTERNAS

8.- CONTROL DE GESTION

9.- RESULTADOS ACUERDO DE GESTION

10.- COMPAS

11.-MEMORIA CIENTIFICA Y DOCENTE

12.-PLANES DE MEJORA Y OBJETIVOS 2012

13.- ANEXO INDICADORES CALIDAD

1.- INTRODUCCION

La estrategia del servicio durante el pasado año 2011, prosigue con el desarrollo del proyecto de la jefatura alineada con los acuerdos de gestión departamentales.

Destacan los siguientes objetivos:

- Optimizar los recursos disponibles en hemodiálisis para dializar el mayor número posible de pacientes. Durante este año hemos tenido un rendimiento del 99% del programa de crónicos. Hemos remitido sólo dos pacientes a centros de hemodiálisis de Valencia.
- Adecuación de las instalaciones de hemodiálisis y diálisis peritoneal:
    - mejoras estructurales
    - nuevos monitores
    - unidad centralizada de baño de hemodiálisis
    - nuevos sillones para pacientes
- Impulso de la DIALISIS PERITONEAL mediante:
    - Creación de nueva consulta de enfermedad renal crónica avanzada (ERCA)
    - Puesta en marcha de la escuela del paciente renal
    - Evaluación de herramientas para la toma de decisiones compartidas
    - Puesta en marcha del blog del paciente renal
- Nueva distribución de las agendas de las consultas externas.
    - Nueva unidad de HTA
    - Nueva consulta de enfermedades glomerulares
- Impulsar la relación con primaria. Departamento valencia-Hospital general

    - Plan charla semanal. Recorrido por todos centros de primaria.
        - Consenso para el manejo compartido de la HTA:

- Protocolo de colaboración con cardiología para los pacientes con ICC estadios avanzados
- Protocolo de colaboración con el área de diagnóstico para extender el uso de la estimación de filtrado glomerular (CKDepi) a partir de las cifras de creatinina y diagnosticar la enfermedad renal oculta. Prevención del fracaso renal agudo de pacientes ingresados.
- Protocolo de colaboración microbiología para el control de calidad de agua para diálisis y prevención infección de catéteres
- Protocolo con reanimación para la gestión de la diálisis continua de los pacientes críticos que la precisan.
- Nuevas relaciones con los pacientes
    - Blog de nefrología
    - Escuela del paciente renal
- Investigación y docencia
    - Implicación del servicio en ensayos multicéntricos
    - Mantener becas para proyectos de investigación clínica

En 2011 se ha modificado la estructura funcional del servicio. Actualmente es la siguiente:

- Crónicos: Juan Villaro y Amparo Martínez

- Ingresados: Javier Sanchis y Amparo Martínez

- Interconsultas: Rosa Moll

- Diálisis domiciliaria: JM Escobedo, M Giménez

- Consultas externas:

    . ERCA : JM Escobedo, M Giménezy T Galán

    . Glomerulares: J Sanchis

. Unidad HTA: Luis Garcés

. Consulta rápida y ERC: C. Martínez

2.-HOSPITALIZACION

La actividad de hospitalización se ha mantenido estable en número de ingresos e interconsultas. La estancia media ha sido de 6 días, ha disminuido un 20% con respecto al año anterior, a pesar del aumento de la complejidad de los pacientes ingresados. Esta mejora en la estancia media se ha acompañado de un aumento de reingresos, que ha ascendido al 4,9%.

Las interconsultas han aumentado hasta 822 (8,55%), pero ha disminuido el número de visitas por paciente a 3,1 (35%)

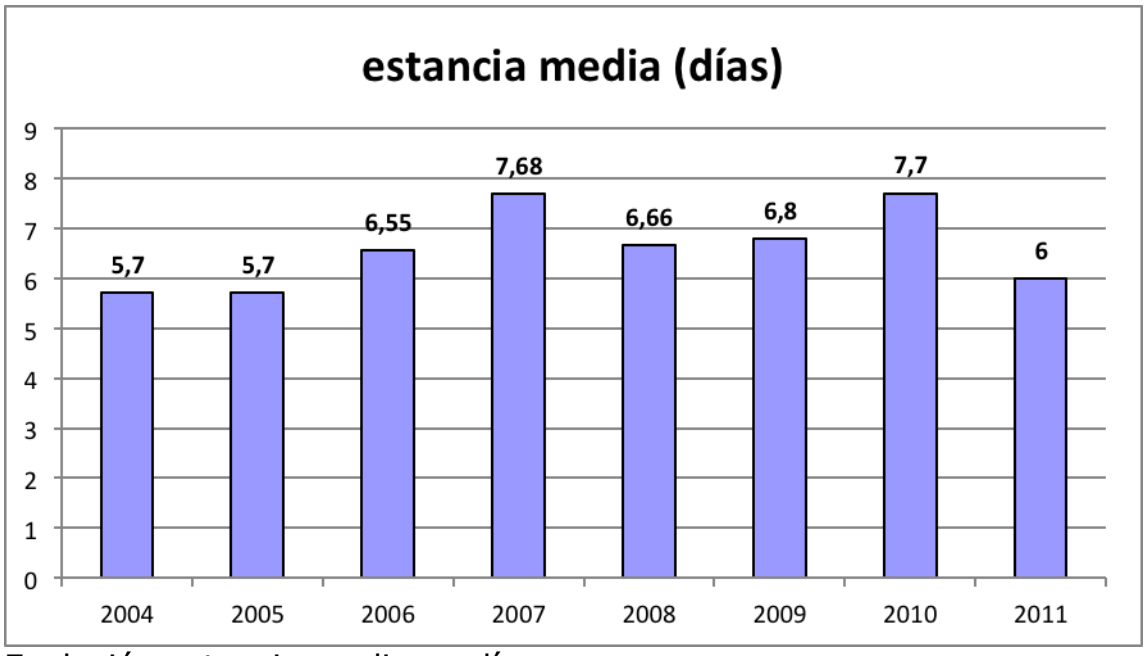
Destaca el tremendo descenso de catéteres de 195 en 2010 a 135 durante el 2011 (30%), sobre todo de catéteres tunelizados que disminuyen de 63 a 36 (42%). Esta disminución probablemente está en relación con la puesta en marcha de la consulta ERCA.

Esta consulta contribuye al enlentecimiento en la progresión de la enfermedad renal. Los pacientes se mantienen más tiempo sin requerimientos dialíticos y llegan mejor preparados. Esto supone un ahorro muy importante no bien cuantificado.

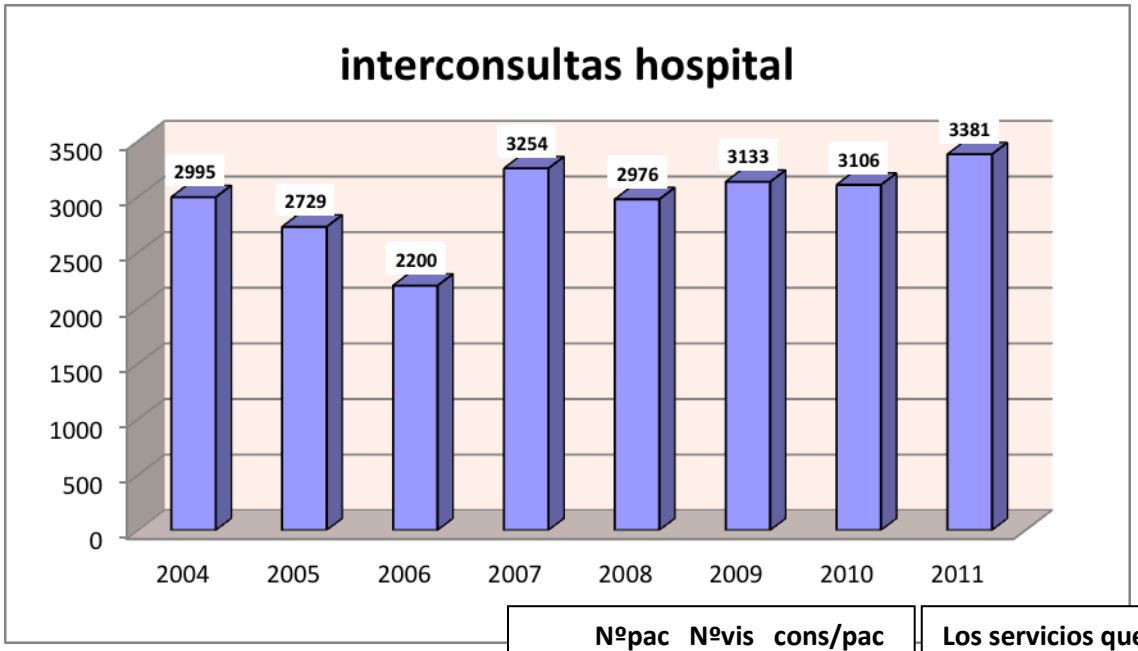
Se consolida el número de biopsias renales que ya aumentó el pasado año y que se mantiene con el nuevo circuito de colaboración con rayos intervencionista.

HOSPITALIZACIÓN	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Ingresos totales	**541**	**579**	**364**	**261**	**294**	**302**	**285**	**219**
Internos	31	25	15	21	17	27	25	22
Programados	15	18	15	13	13	14	16	14
Urgentes	495	536	334	227	264	261	244	183
Estancias	3091	3323	2386	2007	1960	2067	2208	1324
Altas totales	509	527	346	245	264	284	273	204
Traslados serv	29	5	0	14	13	0	10	0
Traslado hosp	2	2	4	3	1	2	6	3
Éxitus	15	15	20	29	19	26	24	13
Estancia media	**5,7**	**5,7**	**6,55**	**7,68**	**6,66**	**6,8**	**7,7**	**6,0**
Índice ocupación	**84,7%**	**91%**	**65,36%**	**61,09%**	**67,74%**	**61,3%**	**67,2%**	**60,5%**
Índice rotación	54,1	57,9	36,4	29	34	28	31	36,5
Presión urgencias	91,49%	92,57%	91,75%	86,97%	89,79%	84%	85%	83,6%
Índice mortalidad	2,94%	2,84%	5,49%	11,11%	6,46%	8,6%	8,8%	6,4%
Nº camas	10	10	10	10	10	9	9	6

Evolución datos hospitalización



Evolución estancia media en días



Evolución interconsultas hospitalarias

	Nºpac	Nºvis	cons/pac
2004	592	2995	5,05
2005	577	2729	4,72
2006	473	2200	4,65
2007	645	3254	5,04
2008	614	2976	4,84
2009	652	3133	4,80
2010	652	3106	4,76
2011	822	3.381	3,10

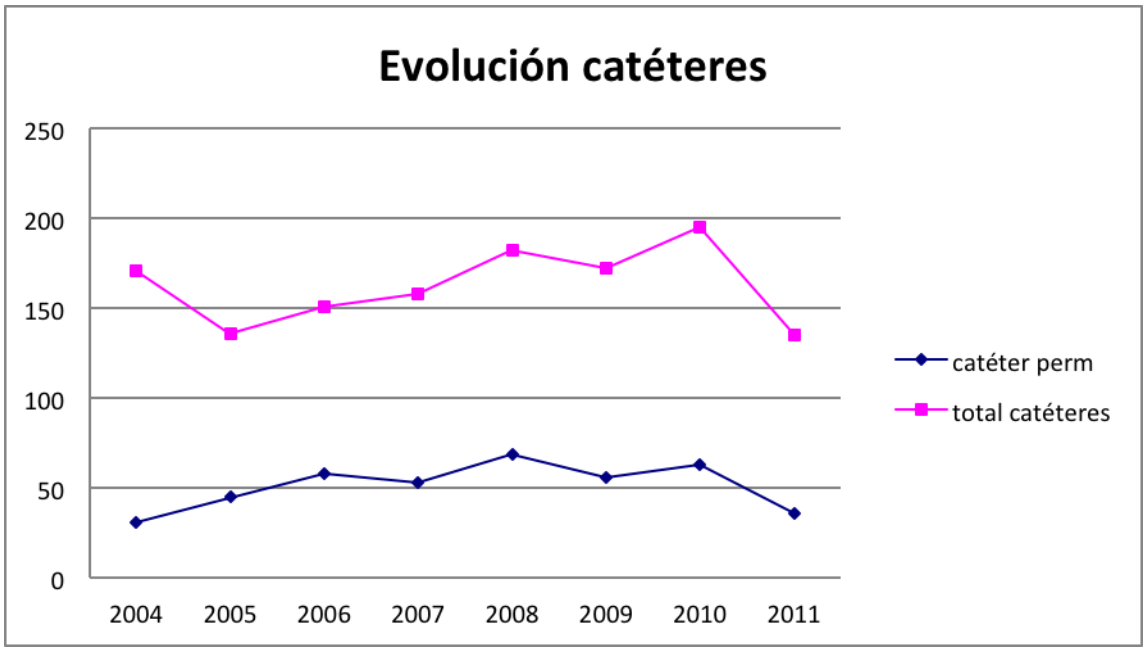
Los servicios que más consultan son REANIMACION GENERAL DIGESTIVO Y NEUROLOGIA

Interconsultas Hospitalarias	2004 Pac/vis	2005 Pac/vis	2006 Pac/vis	2007 Pac/vis	2008 Pac/vis	2009 Pac/vis	2010 Pac/vis	2011 Pac/vi
Cirugía General	53 296	81 402	75 378	60 300	76 368	89 392	**110** **576**	**59** **237**
Cardiología	70 436	54 265	35 139	67 321	42 198	46 212	**60** **310**	**58** **271**
Cirugía Cardíaca	40 219	34 219	22 144	53 332	33 196	43 295	48 278	40 254
Dermatología	5 16	7 30	2 5	6 29	2 9	5 32	1 4	4 19
Digestivo	30 200	30 188	36 125	37 193	31 139	55 278	51 228	70 231
Estomatología	5 24	3 13	3 12	3 12	- - 	1 2	2 5	1 4
Ginecología	16 57	11 41	8 40	15 42	6 26	13 47	13 40	8 16
Hematología	6 23	7 19	8 30	10 36	6 32	9 69	6 24	7 26
Maternidad	41 249	33 115	12 40	19 80	21 95	25 71	18 71	14 40
Medicina Interna	44 257	55 261	76 377	73 296	74 340	64 279	46 177	61 244
Neurocirugía	22 51	16 73	17 61	7 38	14 72	12 81	21 102	18 75
Neurología	68 302	46 203	28 125	48 228	30 136	46 183	32 114	66 239
Neumología	15 55	48 194	42 173	59 267	57 241	37 141	43 181	30 118
ORL	8 24	30 147	21 97	19 77	25 115	22 108	6 20	17 51
Oncología	11 63	11 35	8 25	13 77	22 114	14 55	18 79	23 106
Psiquiatría	7	9	5	6	13	8	15	10

	24	41	20	32	46	33	35	26
Reanimación	42 236	27 98	24 163	42 276	52 326	55 318	**60** **412**	**67** **325**
COT	35 82	21 118	22 109	50 259	30 137	35 196	39 154	49 177
UMCE	16 47	7 22	5 21	7 25	10 43	19 53	8 27	16 58
Unidad Coronaria	12 106	11 63	6 24	19 190	10 38	3 10	8 28	20 83
Urología	46 227	35 178	19 92	28 127	59 302	49 272	**45** **228**	**46** **232**
total	**59** **2995**	**577** **2729**	**473** **2200**	**645** **3254**	**614** **2976**	**652** **3133**	**652** **3106**	**822** **3381**

Interconsultas por servicio

Otras actividades	**2004**	**2005**	**2006**	**2007**	**2008**	**2009**	**2010**	**2011**
Biopsia Renal	2	3	5	3	9	5	10	11
Holter TA	311	306	384	280	282	238	212	148
Hospital de día	861	505	362	2313	2010	2500	995	722
Total catéteres	171	136	151	158	182	172	195	135
Catéter permanente	31	45	58	53	69	56	63	36
Femoral	117	87	93	101	109	114	129	99
Yugular	18	4	-	4	4	2	3	-



3.- HEMODIALISIS HOSPITAL

Durante el año 2011 hemos consolidado los logros conseguidos con los cambios en la gestión de los puestos de hemodiálisis.

Las estadísticas se presentan de forma que la hemodiálisis de crónicos se refiere solo a los pacientes crónicos de nuestro programa. Paciente agudo es todo aquel que no es de nuestro programa. Con esta clasificación pretendemos adscribir a cada una de las áreas la actividad realizada, a los efectos de valorar consumo de recursos y posibles necesidades.

En el año 2011 se realizaron 7394 diálisis, que es la cifra más alta conseguida en los últimos 6 años y un 10% más que en el 2010.

Los objetivos han sido:

- **Optimizar la utilización de los puestos de crónicos** . Se han realizado 6215 hemodiálisis de crónicos que ha sido también la cifra más alta desde 2006 aumentando un 26% con respecto al 2010

- Mayor capacidad de diálisis de agudos con una nueva habitación con 4 puestos. Se han mejorado los flujos de trabajo. Uno de los objetivos ha sido minimizar las diálisis de agudos que se han reducido de 1786 a 1211 (33%). Este objetivo está en relación con ahorro de los recursos dedicados a agudos. En concreto las diálisis a los pacientes de otros centros han

disminuido de 541 a 154 (54%), a pesar de mantenerse igual en número de ingresos de pacientes de otros centros. Esto significa que lo que realmente ha cambiado es la gestión de estos pacientes. Esto supone 3675 horas menos de trabajo de enfermería, lo cual a repercutido en su tiempo y cargas de trabajo

- Las modernización de la tecnología nos ha permitido mejorar la calidad asistencial con la puesta en marcha de nuevas técnicas.
- La instalación de la unidad central de concentrado para diálisis ha mejorada la seguridad de los pacientes y ha disminuido las cargas de trabajo de las auxiliares y la generación de residuos

Por otra parte hemos planteado nuevos objetivos

- No hemos podido ordenar la lista de espera de fístulas arteriovenosas y ni mejorar el proceso de las fístulas arteriovenosas
- Mejorar la **seguridad de los pacientes**: Consolidar la comisión para el control de calidad del agua. Participamos en la comisión de seguridad del paciente del CHGUV.
- Hemos mejorado la coordinación con la empresa de ambulancias, disminuyendo los tiempos de espera de los pacientes y mejorando su satisfacción.
- Los nuevos monitores permiten introducir mejoras en las técnicas de diálisis como la hemodialfiltración en línea

Hemodiálisis	2006 PAC HD	2007 PAC HD	2008 PAC HD	2009 PAC HD	2010 PAC HD	2011 PAC HD
Pac. incidentes	**56** **842**	**73** **1645**	**74** **1785**	**69** **1474**	**53** **1772**	**48** **1190**
Hospital	10 343	13 612	13 584	22 915	23 1231	17 912
Centros	46 499	63 1033	61 1201	47 559	30 541	35 154
Pac. prevalentes	**29** **3118**	**26** **3783**	**27** **2931**	**24** **3821**	**39** **3149**	**39** **6183**
Hospital	29 2998	26 3221	27 2419	24 2906	39 3086	39 6215
Total HD Crónicos	87 3960	105 5428	114 4453	115 5295	93 4921	39 6215
Total HD Agudos	**200** **2366**	**189** **1869**	**182** **1430**	**220** **1795**	**216** **1786**	**203** **1211**
Centros	43 381	107 942	102 1014	116 917	119 1096	112 604
UCI continuas	14 390	22 518	24 231	28 440	28 386	37 238
Hospital	143 1595	60 409	56 185	76 438	69 304	85 575
Total diálisis	**6326**	**7297**	**6146**	**7090**	**6707**	**7394**

Pacientes incidentes en tratamiento renal sustitutivo 52

INCIDENCIA DP DEPARTAMENTO

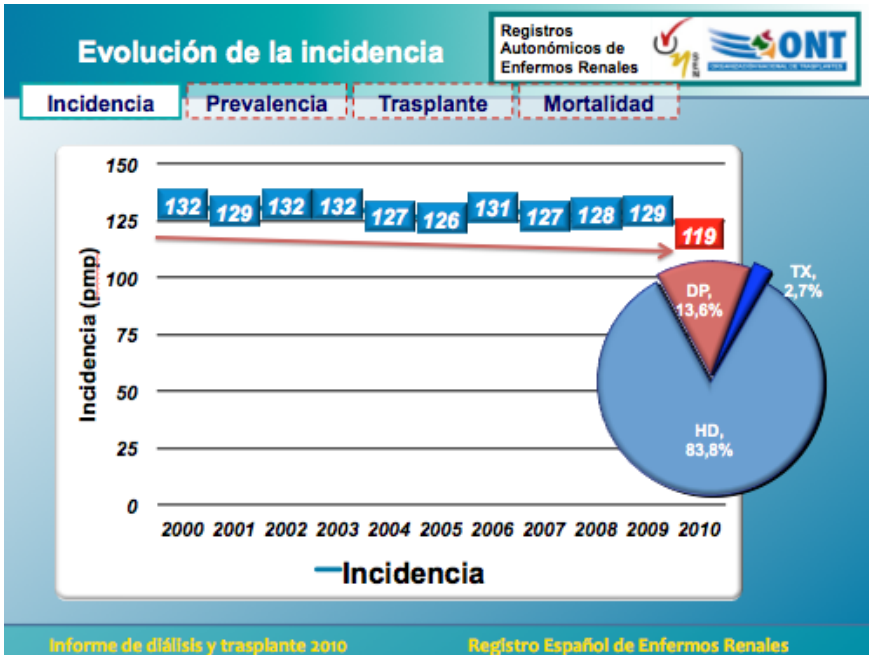
Total pacientes que inician DP 6, tres de los cuales provienen de hemodiálisis y no se cuentan como incidentes

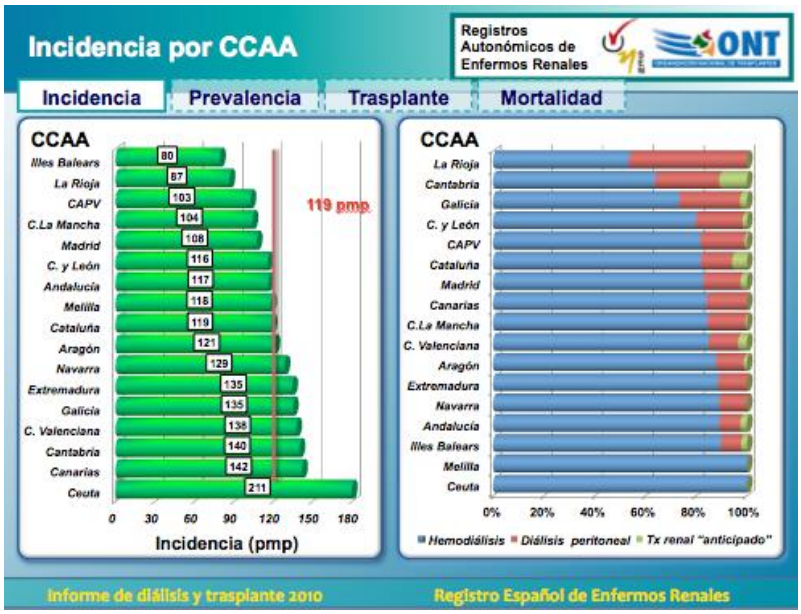
Incidencia 5,76%

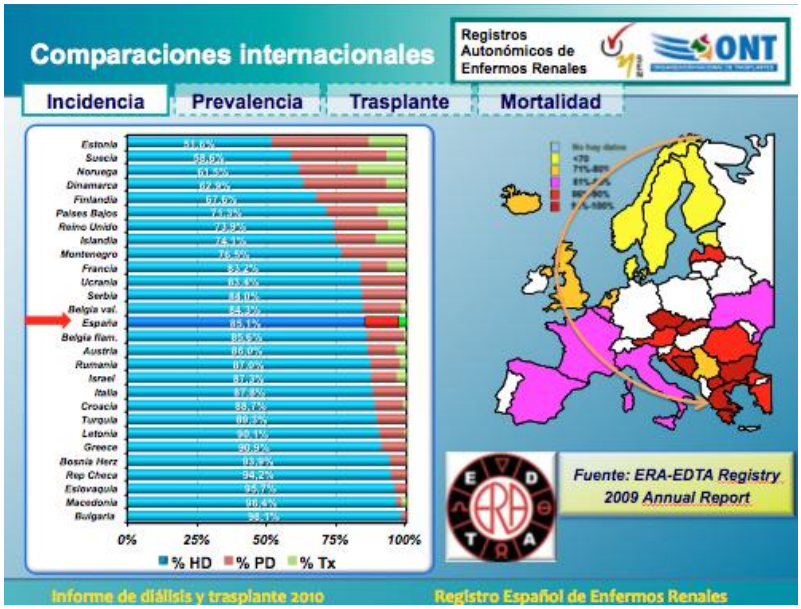
PREVENCIA DP DEPARTAMENTO

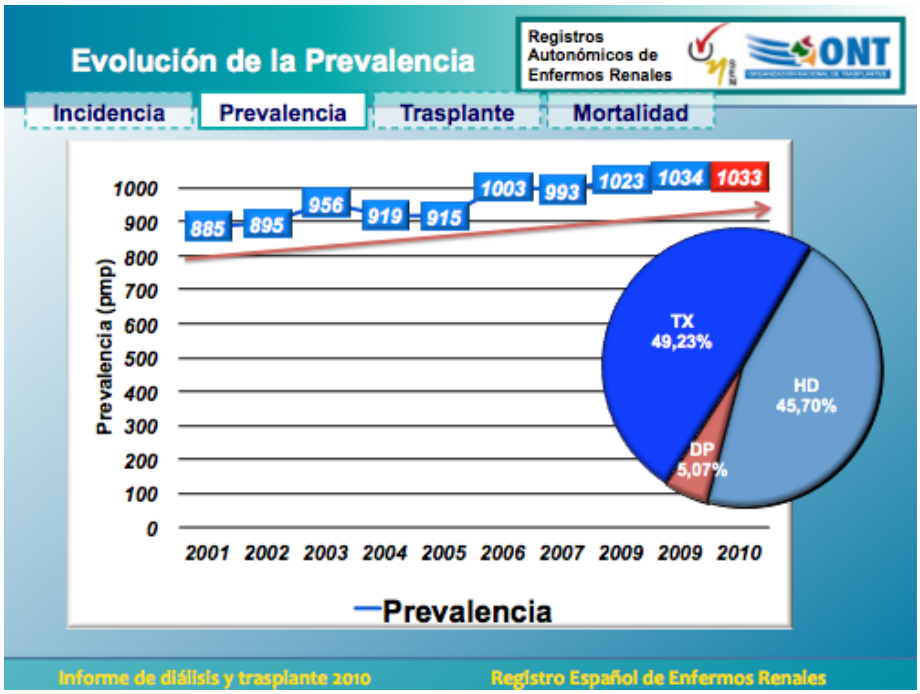
Total en DP 6% de los 300 pacientes prevalentes del departamento

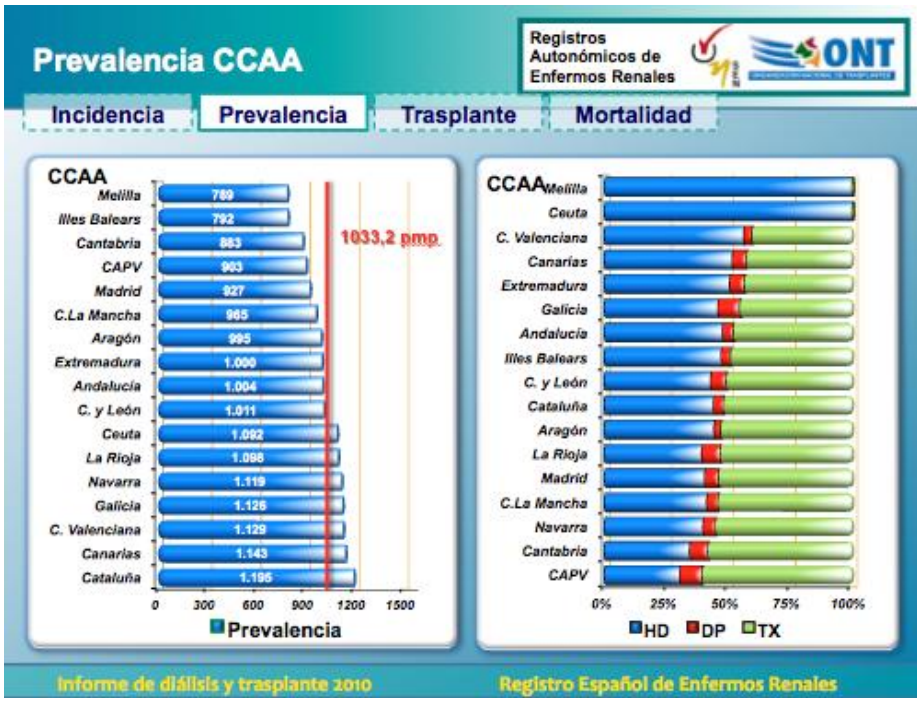
Estas cifras son superponibles a las observadas en la comunidad valenciana y en el resto de España




Incidencia por CCAA
Registros Autonómicos de Enfermos Renales
ONT
Incidencia
Prevalencia
Trasplante
Mortalidad
CCAA
Illes Balears 80
La Rioja 87
CAPV 103
C.La Mancha 104
Madrid 108
C. y León 116
Andalucía 117
Melilla 118
Cataluña 119
Aragón 121
Navarra 129
Extremadura 135
Galicia 135
C. Valenciana 138
Cantabria 140
Canarias 142
Ceuta 211
119 pmp
0 30 60 90 120 150 180
Incidencia (pmp)
CCAA
La Rioja
Cantabria
Galicia
C. y León
CAPV
Cataluña
Madrid
Canarias
C.La Mancha
C. Valenciana
Aragón
Extremadura
Navarra
Andalucía
Illes Baleares
Melilla
Ceuta
0% 20% 40% 60% 80% 100%
Hemodiálisis
Diálisis peritoneal
Tx renal "anticipado"
Informe de diálisis y trasplante 2010
Registro Español de Enfermos Renales


Comparaciones internacionales
Registros Autonómicos de Enfermos Renales
ONT
Incidencia
Prevalencia
Trasplante
Mortalidad
Estonia
Suecia
Noruega
Dinamarca
Finlandia
Países Bajos
Reino Unido
Islandia
Montenegro
Francia
Ucrania
Serbia
Bélgica val.
España
Bélgica flam.
Austria
Rumanía
Israel
Italia
Croacia
Turquía
Letonia
Grecia
Bosnia Herz
Rep Checa
Eslovaquia
Macedonia
Bulgaria
0% 25% 50% 75% 100%
% HD % PD % Tx
Fuente: ERA-EDTA Registry 2009 Annual Report
Informe de diálisis y trasplante 2010
Registro Español de Enfermos Renales


Evolución de la Prevalencia
Registros Autonómicos de Enfermos Renales
ONT
Incidencia
Prevalencia
Trasplante
Mortalidad
Prevalencia (pmp)
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
885
895
956
919
915
1003
993
1023
1034
1033
2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2009 2009 2010
Prevalencia
TX 49,23%
HD 45,70%
DP 5,07%
Informe de diálisis y trasplante 2010
Registro Español de Enfermos Renales


Prevalencia CCAA
Registros Autonómicos de Enfermos Renales
ONT
Incidencia
Prevalencia
Trasplante
Mortalidad
CCAA
Melilla 789
Illes Balears 792
Cantabria 883
CAPV 903
Madrid 927
C.La Mancha 985
Aragón 995
Extremadura 1.000
Andalucía 1.004
C. y León 1.011
Ceuta 1.092
La Rioja 1.098
Navarra 1.119
Galicia 1.126
C. Valenciana 1.129
Canarias 1.143
Cataluña 1.195
1033,2 pmp
0 300 600 900 1200 1500
Prevalencia
CCAA
Melilla
Ceuta
C. Valenciana
Canarias
Extremadura
Galicia
Andalucía
Illes Balears
C. y León
Cataluña
Aragón
La Rioja
Madrid
C.La Mancha
Navarra
Cantabria
CAPV
0% 25% 50% 75% 100%
HD DP TX
Informe de diálisis y trasplante 2010
Registro Español de Enfermos Renales

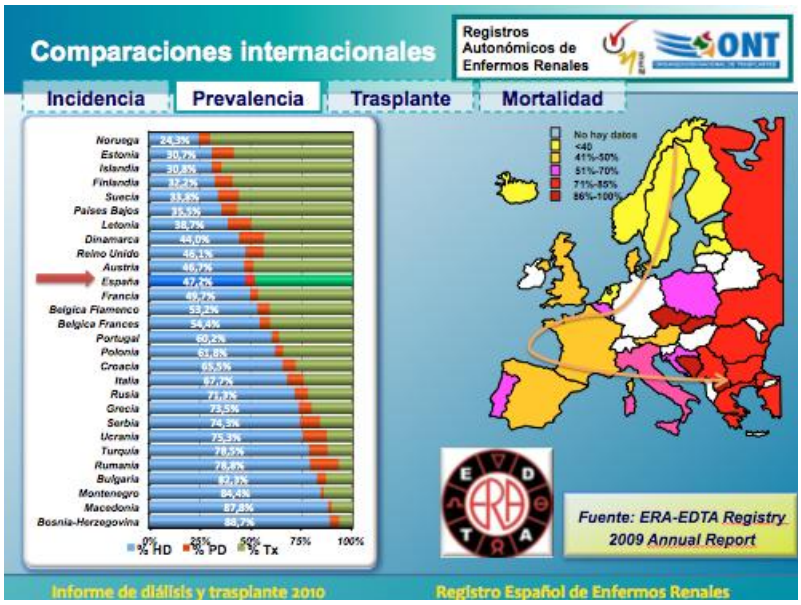


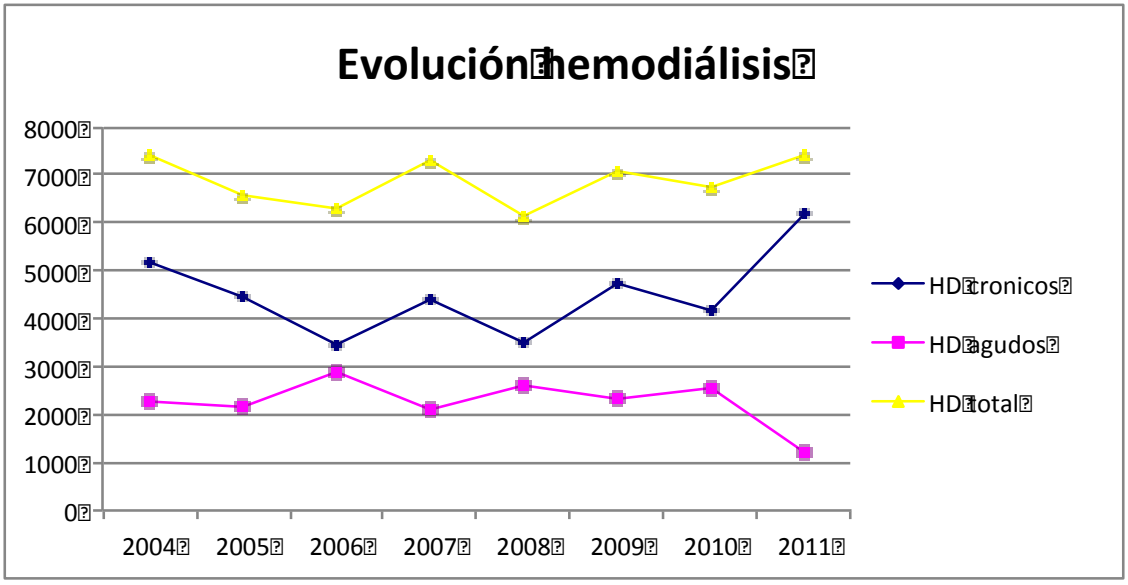
TABLA 24
REGISTRO DE ENFERMOS RENALES DE LA C.VALENCIANA.2010
INCIDENCIA
DISTRIBUCION SEGUN ULTIMO TRATAMIENTO RECIBIDO

ULTIMO TRATAMIENTO RECIBIDO	Nº CASOS	%
Hemodiálisis o hemofiltración en hospital/centro	596	84,54
DP	82	11,63
Trasplante	2	0,28
Fracaso no reversible del riñón trasplantado	24	3,40
Enfermo recobra suficiente función de sus riñones para no precisar diálisis	1	0,14
TOTAL	705	100,00

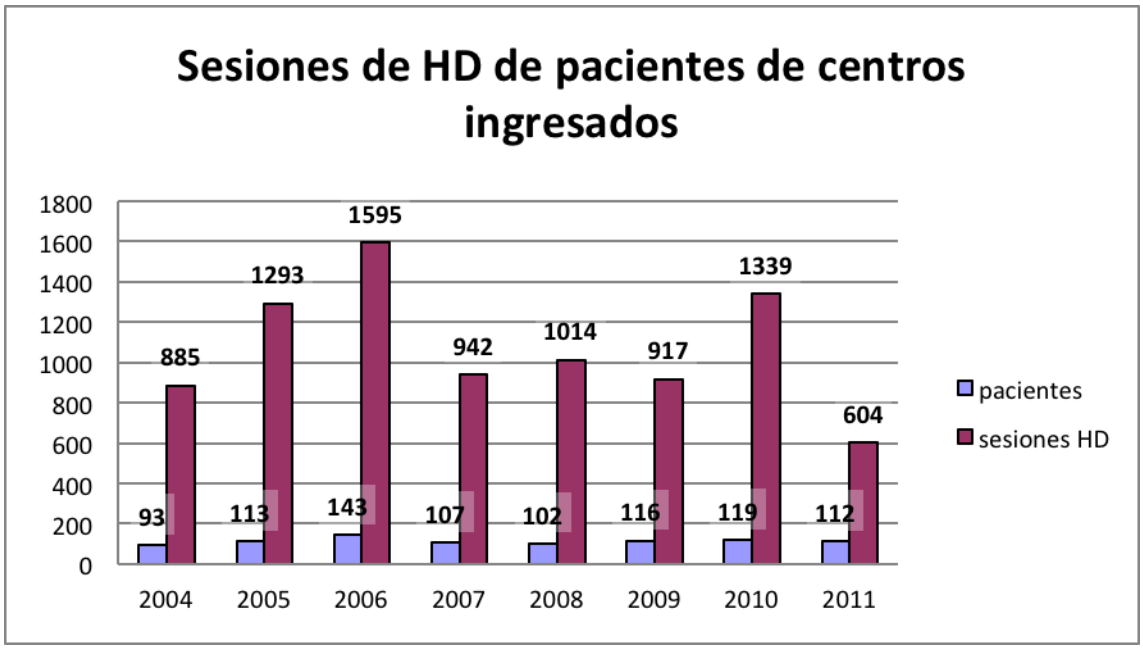
TABLA 20
REGISTRO DE ENFERMOS RENALES DE LA C.VALENCIANA.2010
PREVALENCIA
TOTAL ENFERMOS (RESIDENTES EN C.V. Y NO RESIDENTES)
DISTRIBUCION SEGUN ULTIMO TRATAMIENTO RECIBIDO

ULTIMO TRATAMIENTO RECIBIDO	Nº CASOS	%
Hemodiálisis o hemofiltración en hospital/centro	3.239	55,68
DP	234	4,02
Hemodiálisis o hemofiltración domiciliaria	12	0,21
Trasplante	2.330	40,06
Fracaso no reversible del riñón trasplantado	1	0,02
Paciente perdido para control	1	0,02
Enfermo recobra función	0	0,00
TOTAL	5.817	100

CENTRO			PACIENTES		TOTALES 2011
VIRGEN DEL CONSUELO			60		1.035.258,00 €
ALCER TURIA					
	TORRENT	80			
	ALDAYA	33			
	REQUENA	42			
	LLIRIA	4			
			159		2.766.039,00 €
DIAVERUM					
	CAMPANAR	3			
	BURJASSOT	6			
	NEFROCLUB-PATRAIX	6			
			15		236.824,00 €
FRESENIUS			7		141.099,00 €
CEDIVAL			5		18.568,00 €
LA SALUD			1		4.574,00 €
VALNEFRON			1		15.301,00 €
		TOTAL	**248**		**4.217.663,00 €**



Pacientes remitidos a centros	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Torrente	12	16	18	29	14	9	11	11
Aldaia	15	9	10	8	5	7	4	12
Consuelo	13	11	6	15	21	11	4	2
Valnefron	1							1
CM Jesus	4	1	5		2	1		-
Requena	3	5	3	6	10	8	6	5
otros			2		2			
Gamapal		3	2		3	1	1	1
Burjasot		1				3		
La Salud		1						
Cedival				2	1	1		1
LLiria				1	2	1	1	1
Valencia al mar				1				
total	**51**	**47**	**48**	**65**	**65**	**51**	**31**	**35**



4.-HEMODIALISIS DE CENTROS

Mantenemos un control anual de los pacientes que facturan la hemodiálisis concertada al hospital para purgar errores de sectorización

No reunimos con los facultativos de los centros dependientes del hospital para consensuar pautas comunes de actuación

5.-DIALISIS DOMICILIARIA

Uno de los objetivos de las modificaciones funcionales planteadas ha sido dar un fuerte impulso a la diálisis domiciliaria, fundamentalmente a la diálisis peritoneal, tal y como se propone desde la Sociedad española de nefrología y de los acuerdos alcanzados con diversas comunidades autónomas. La AVS señala el impulso de la DP como un objetivo en los próximos acuerdos de gestión. Son varias las razones:

- Técnica que promueve el autocuidado
- Reserva acceso vascular
- Conserva la función residual
- 40% más barata que la hemodiálisis

Para promover la DP hemos puesto en marcha la consulta para la enfermedad renal crónica avanzada (ERCA), donde informar y preparar el acceso del paciente para la diálisis.

Nuestro objetivo es potenciar la DP hasta conseguir el 25 % de los pacientes en TSR

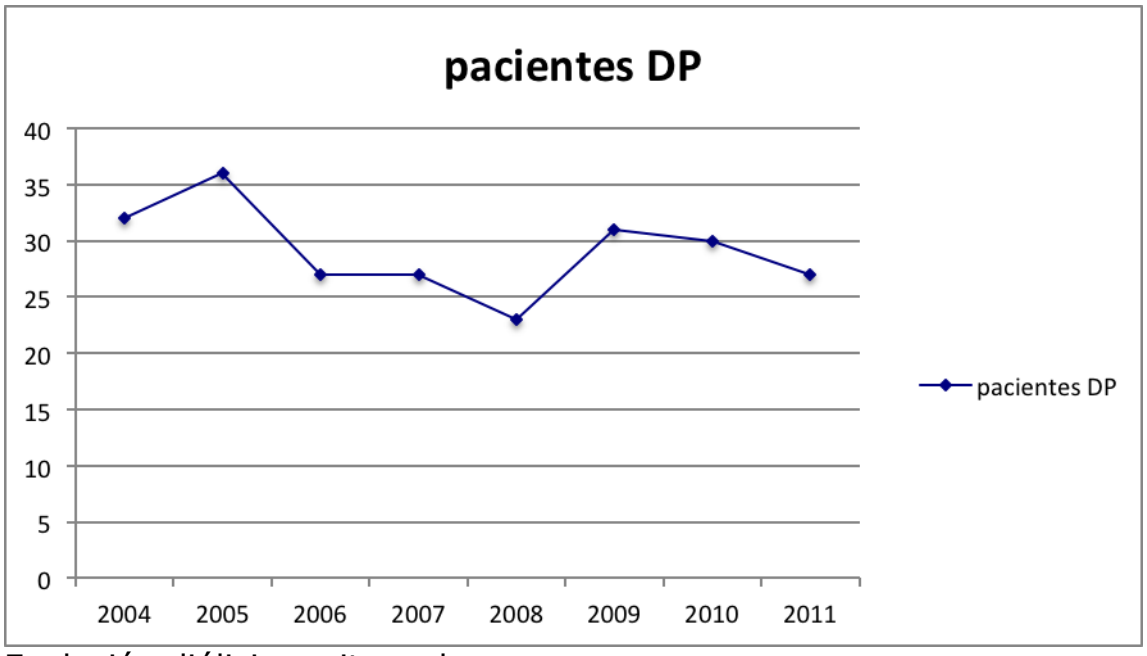
DIALISIS PERITONEAL	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Pacientes	32	36	27	27	23	31	30	27
Catéteres	15	9	7	6	1	15	9	5
Visitas	671	786	668	643	478	898	795	696

Actividad peritoneal

	2008	2009	2010	2011
Activos al 31 diciembre (1)	**17**	**21**	**17**	**22**
Salidas a lo largo del año	**8**	**9**	**13**	**5**
TOTAL	**25**	**30**	**30**	**27**
Pacientes Incidentes (2)	**3**	**11**	**7**	**6**

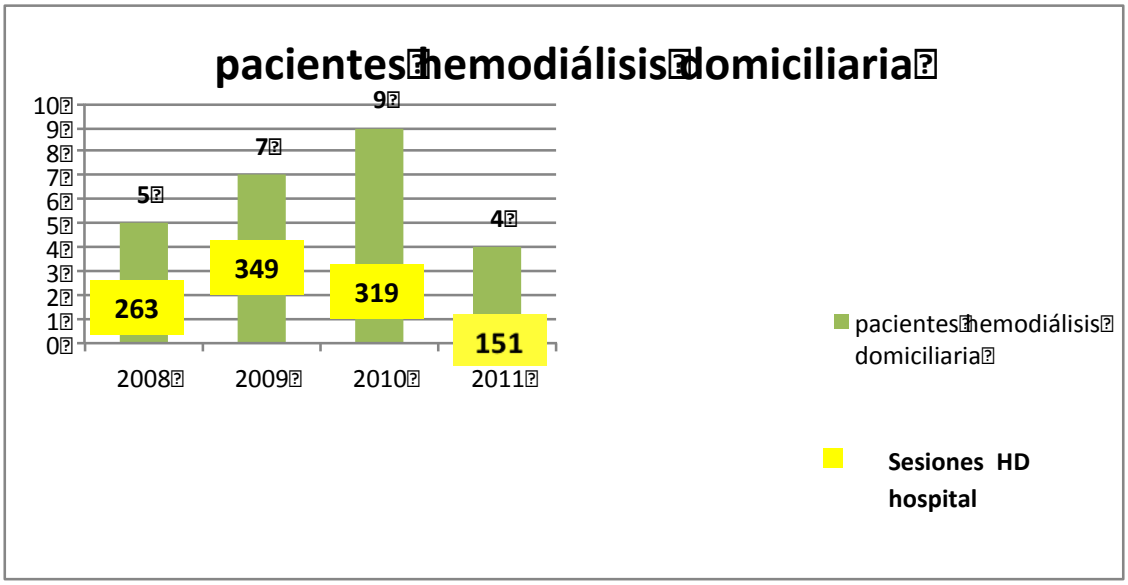
(1) Incluye pacientes ya en tratamiento con DP y pacientes en seguimiento/entrenamiento pendientes de iniciar tratamiento.

(2) Sin incluir pacientes con catéter colocado pero que no han empezado la técnica. Contabilizando traslado de otras técnicas



Evolución diálisis peritoneal

En cuanto a la hemodiálisis domiciliaria, contamos con 4 pacientes a 31 de diciembre del 2011



6.-INTEGRACION ASISTENCIAL

Durante el 2011 hemos llevado a cabo un plan de colaboración con AP, con los siguientes objetivos:

- Darnos a conocer a primaria, ser más accesibles
- Abrir nuevas vías de colaboración no presencial: Consulta virtual apnefro_hgv@gva.es. Teléfono de contacto todos los días.

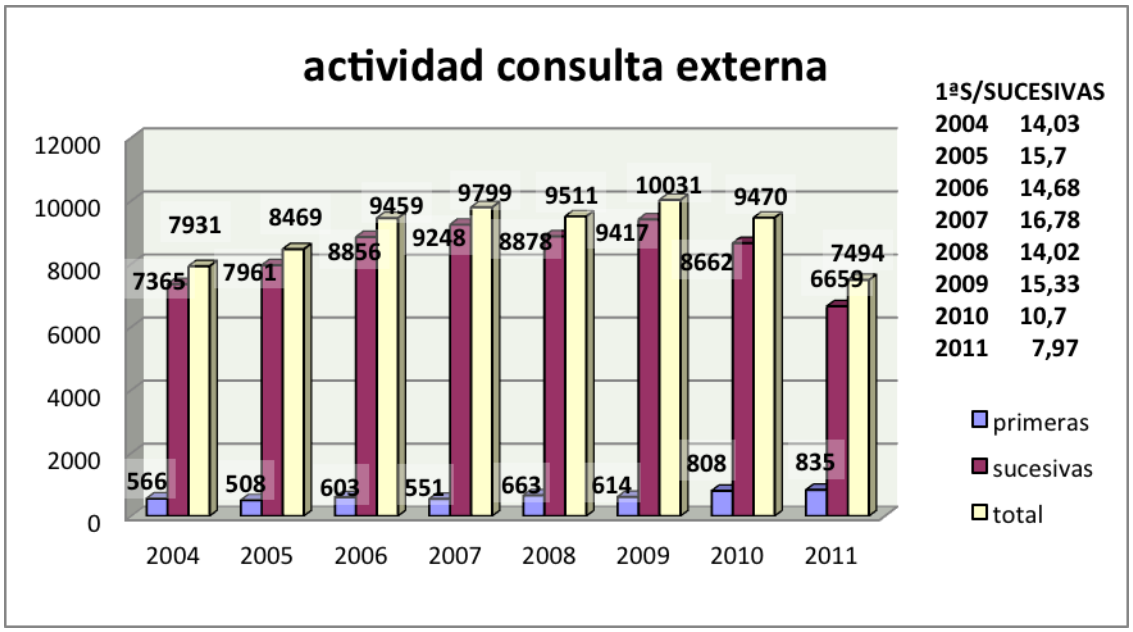
- Ser más resolutivo y evitar desplazamientos innecesarios de pacientes
- Difundir consensos establecidos sen-semfyc para el manejo compartido de la ERC .
- Habilitar un perfil analítico para seguimiento ERC por primaria
- Plan de acción para ir a todos los centros de salud en el primer semestre 2011, con cita previamente acordada y un modelo de reunión, tipo sesión clínica con casos e interacción
- Acordar plan para el segundo semestre 2011 con el tema: HTA, DM y nefrotóxicos en ERC
- Colgar en la intranet tríptico del consenso para el manejo compartido

7.-CONSULTA EXTERNA

Hemos modificado la estructura de las agendas duplicando el número de primeras. Actualmente la estructura de las agendas es de dos primeras y trece segundas excepto las de prediálisis que es de dos primeras y 8 segundas. Nuestro objetivos han sido:

- Hemos visto 835 primeras alcanzado la cifra más alta de los últimos 6 años con un aumento del 3,5% con respecto al 2010
- Ser más resolutivos. Disminuir las demoras de primeras e interconsultas que se ha situado en 9,5 días, muy similar a la del pasado año y una de los mejores del departamento
- Altas de seguimientos inadecuados. Hemos disminuido las revisiones a la cifra más baja de los últimos 6 años. Han pasado de 8662 a 6659. Un 20% menor que en el 2010. Hemos dado 855 altas de consultas
- Hemos incorporado la receta electrónica
- Damos la cita en consulta externa sin remitir el paciente a admisión
- Hemos consolidado la consulta de ERCA con finalidad de informar al paciente y preparar mejor el acceso a diálisis. En total 861 visitas en dicha consulta

- Especialización progresiva de algunas consultas: HTA desde el último trimestre. Enfermedades glomerulares desde Diciembre 2011
- Hemos remitido 722 al hospital de día
    - 619 para Fe iv
    - 3 para ciclofosfamida iv



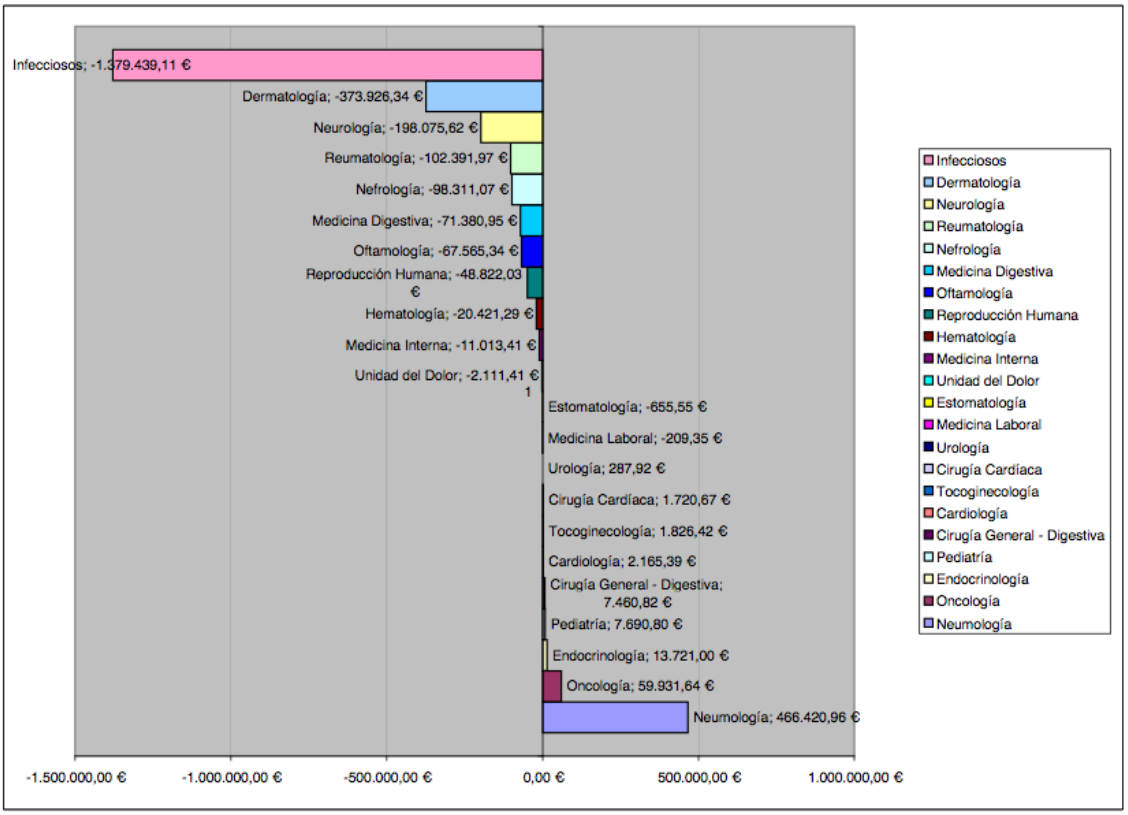
Dispensación Ambulatoria CHGUV Enero-Diciembre 2010-2011

Centro de Coste		Enero-Diciembre 2010	2011	Var. 2010-2011
9319	Neumología	882.464,73 €	1.348.885,69 €	466.420,96 €
9313	Oncología	1.184.618,82 €	1.244.550,46 €	59.931,64 €
931I	Endocrinología	151.669,95 €	165.390,95 €	13.721,00 €
931C	Pediatría	291.395,08 €	299.189,19 €	7.794,10 €
931A	Cirugía General - Digestiva	6.897,94 €	14.358,76 €	7.460,82 €
931F	Cardiología	1.046,33 €	3.211,72 €	2.165,39 €
931M	Tocoginecología		1.826,42 €	1.826,42 €
931D	Cirugía Cardíaca		1.720,67 €	1.720,67 €
931K	Urología	72,78 €	360,70 €	287,92 €
931J	Medicina Laboral	209,35 €		-209,35 €
931H	Estomatología	675,58 €	20,03 €	-655,55 €
931G	Unidad del Dolor	4.254,70 €	2.143,29 €	-2.111,41 €
931E	Medicina Interna	13.469,70 €	2.456,29 €	-11.013,41 €
9315	Hematología	1.699.459,15 €	1.679.037,87 €	-20.421,29 €
931L	Reproducción Humana	412.392,75 €	363.570,72 €	-48.822,03 €
931B	Oftamología	123.167,97 €	55.602,62 €	-67.565,34 €
9312	Medicina Digestiva	1.198.470,31 €	1.127.089,36 €	-71.380,95 €
9317	Nefrología	364.245,83 €	265.934,75 €	-98.311,07 €
9316	Reumatología	1.752.592,85 €	1.650.200,88 €	-102.391,97 €
9314	Neurología	1.182.629,51 €	984.553,88 €	-198.075,62 €
9318	Dermatología	1.483.880,30 €	1.109.953,96 €	-373.926,34 €
9311	Infecciosos	9.146.771,59 €	7.767.332,48 €	-1.379.439,11 €
Total general		**19.900.385,21 €**	**18.087.390,68 €**	**-1.812.994,53 €**

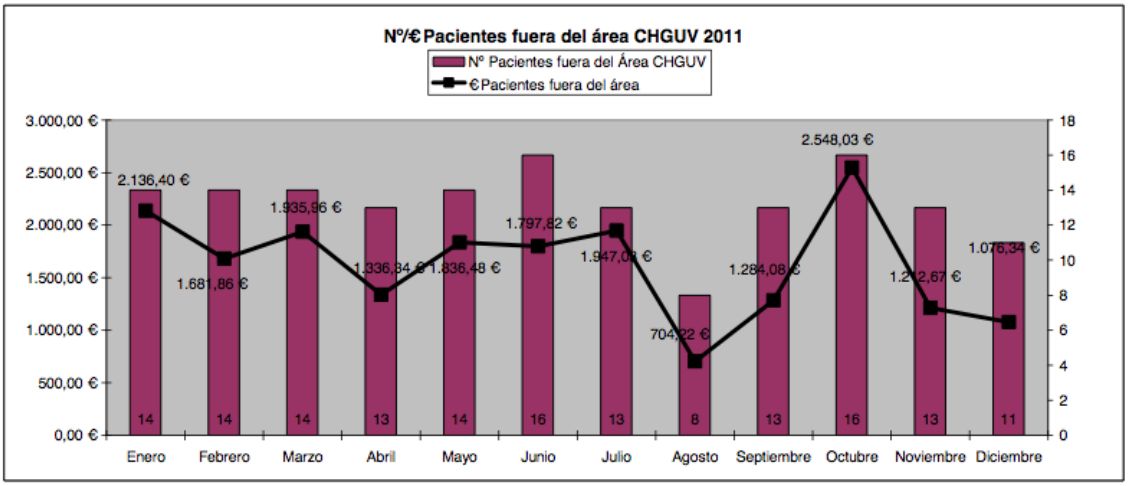
8.-CONTROL DE GESTION

Hemos depurado la dispensación de fármacos a los pacientes no pertenecientes al departamento, disminuyéndola en un 60% con respecto a 2010

Hemos disminuido el gasto en dispensación ambulatoria en 98.311 €, un 26% con respecto a 2010



Enero-Diciembre	2010	2011	Variación
Nº Pacientes	478	454	-24
Uds. Fármacos dispensados	21.932	19.301	-2.631
€/Paciente	762,02 €	585,76 €	-176,26 €
Pacientes fuera área	78	27	-51
€Paciente fuera área	45.970,38 €	19.497,24 €	-26.473,14 €



9.-ACUERDOS DE GESTION

En los acuerdos de gestión consolidamos la mejora con respecto observada el pasado año. Cumpliendo la mayor parte de los objetivos estratégicos y obteniendo 70-72 puntos. Pendiente de los resultados definitivos. Para el próximo año planteamos las siguientes áreas de mejora:

- Aumento del número de Publicaciones científicas
- Disminuir reingresos
- Aumentar la prevalencia e incidencia de pacientes en diálisis peritoneal

10.- COMPAS

Estamos pendientes de recibir los datos del 2011

11.-INVESTIGACION Y DOCENCIA

1. LINEAS DE INVESTIGACION

-Desarrollo de herramientas para la toma de decisiones compartidas en la enfermedad renal crónica

RESUMEN (debe ser breve y preciso, exponiendo sólo los aspectos más relevantes
La Información al paciente para la elección del tratamiento renal sustitutivo tiene mucha variabilidad. Según trabajos recientes hasta un 30% de los pacientes no conocen bien las alternativas cuando inician tratamiento sustitutivo. Hemos creado una consulta específica para los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada. Estamos estudiando una forma sistemática de proporcionar la información para que el paciente pueda participar en la toma de decisiones. Para ello contamos con diversas herramientas que estamos pilotando.

- Participación del paciente en el manejo de la ERC

RESUMEN (debe ser breve y preciso, exponiendo sólo los aspectos más relevantes
El proyecto desarrolla la escuela del paciente renal como elemento de participación del paciente en el manejo de la enfermedad renal crónica. Se lleva a cabo un labor educativa multidisciplinar por parte de dietista, psicología y rehabilitación. Por otra parte se programan charlas y actividades en el aula. Se ha creado un blog del paciente renal. Otras líneas de trabajo son la evaluación de la satisfacción del paciente y la participación del paciente en la seguridad asistencial

2. FINANCIACION DE ORGANISMOS PRIVADOS

2011	Título: Programa de educción, entrenamiento y seguimiento a pacientes en diálisis peritoneal y consulta ERCA, formado por profesionales de alta cualificación y estructura adecuadada para la atención de los pacientes y su entrenamiento en la técnica de la diálisis peritoneal Organismo Financiador: Baxter SL Investigador Responsable: Antonio Galán Serrano Investigador/es Colaborador/es: Brenda Henningsmeyer Dotación económica: 21.177	Duración 1 año prorrogable

2011	Título: Programa de formación en nefrología para la potenciación de las consultas de pre-diálisis y la terapia renal sustitutiva así como la colaboración en programas de educación, entrenamiento y seguimiento a pacientes en diálisis peritoneal y consulta ERCA Organismo Financiador: Fresenius Medical Care SA Investigador Responsable: Antonio Galán Serrano Investigador/es Colaborador/es: Amparo Martínez Más Dotación económica: 28.750	Duración 1 año prorrogable

3. ENSAYOS CLINICOS

2011	Título del ensayo: efecto de paricalcitol sobre la albuminuria, la inflamación y la fibrosis en pacientes con enfermedad renal proteinúrica crónica (estudio PALIFE) Promotor: ABOTT Investigador Responsable: Antonio Galán Serrano. Caridad Martínez Villanueva Dotación económica:	2011

2011	Título del ensayo: estudio multicéntrico, prospectivo,observacional, para el análisis de factores de progresión de la enfermedad renal crónica en pacientes diabéticos vs no diabéticos Promotor: ESTEVE Investigador Responsable: Antonio Galán Serrano. Caridad Martínez Villanueva Dotación económica:	2011

4. ACTIVIDAD DOCENTE UNIVERSITARIA PERSONAL DOCENTE

PROFESORES ASOCIADOS de la Universidad de Valencia

Luis Garcés López

Javier Sanchis Aldás

5. OTRAS ACTIVIDADES DOCENTES

SESIONES CLÍNICAS

1. *Reanimación Cardio-pulmonar.* Miriam Coret. 14/01/11
2. *Alteraciones Hidroelectrolíticas.* Itziar De La Cruz. 13/01/11
3. *Riñón y Embarazo.* Rosa Moll Guillem. 18/01/11
4. *Fracaso Renal Agudo tras cirugía cardiaca*. Amparo Martínez Mas/José Mª Escobedo Rumoroso. 25/01/11
5. *Sesión anatomopatológica (3 casos).* Amparo Martínez Mas/ Ana Gª. 2/02/11
6. *Hemodiálisis como primera opción.* Juan Villaro Gumpert. 22/02/11
7. *Hiperuricemia y el riñón.* Mª Luisa Asensio Tomas. 28/02/11
8. *Ferropenia: nuevas terapias de hierro intravenoso*. Dr. Alfonso Mirada. 3/03/11
9. *Tratamiento de la anemia en la ERC.* Francisca González. 27/05/11
10. *Análogos de la vitamina D.* Abbott. 2/06/11
11. *Protocolo de consenso en atención primaria en ERC*. Luis Garcés López. 14/06/11
12. *Protocolo hipocalcemia posttiroidectomia*. M. Mravcova. R. Granchel. 21/06/11
13. *Evidencia científica de la hemofiltración en linea.* Fresenius. 5/07/11
14. *Bioimpedancia multifrecuencia.* Fresenius. 12/07/11
15. *Tratamiento Nefritis Lúpica Proliferativa (Difusa y Focal*) Rita Granchel Tarragó. 22/07/11
16. *Actualización de los protocolos del hospital de dia.* Martina Mravcová. 26/07/11
17. *Controles Analíticos y periodicidad de medición.* Amparo Martinez Mas. 28/07/2001
18. *Inserción catéter translumbar tunelizado como acceso para hemodiálisis.* Juan Villaro Gumpert. 15/09/2011.
19. *Tratamiento nefritis intersticial.* Rosa Borrás Vila. 2/09/11
20. *Tratamiento de la glomerulonefritis membranosa*. Martina Mravcová. 26/09/11
21. *Proyecto ERCA.* Brenda Henningsmeyer. 05/10/11.
22. *Protocolo actuación con atención primaria.* Luis Gracés López. 4/10/11.
23. *Síndrome Hepatorrenal*. Rita Granchel Tarragó. 11/10/11.
24. *Protocolo catéteres de hemodiálisis: Inserción y tratamiento de infecciones relacionadas.* Nuria Tormo Palop, rita Granchel Tarragó, David Navalpotro. 4/11/11.
25. *Resultados biopsias renales.* Ana García (servicio AP La Fe). 15/11/11
26. *Nutrición en ERC y Diálisis.* Nutricia. 29/11/11.
27. *Trastornos hidroeléctricos durante la cirugía.* Asunción Vedejara Sánchez/Cristina Sáiz Ruiz. 30/11/11
28. *Protocolo seguimiento acceso vascular.* Rosa Borrás Vila. 1/12/11.

6. PRESENCIA EN LAS COMISIONES HOSPITALARIAS

- Comisión control calidad del agua para diálisis: Antonio Galán

- Comisión de seguridad clínica: Antonio Galán

- Comisión de Farmacia: Antonio Galán

- Comisión de uso racional del medicamento: Antonio Galán

- Comisión de trabajo con atención primaria para el desarrollo de protocolos para el manejo compartido de la HTA. Luis Garcés y Antonio Galán.

7.- DOCENCIA ESPECIALIDAD NEFROLOGIA.

Adecuamos rotaciones

I.- ROTACIONES PRIMER AÑO:

1. Estancia inicial en Nefrología: de 1 a 2 meses.
2. Rotaciones por especialidades complementarias:
    1. Medicina interna: 2 meses
    2. Enfermedades infecciosas: 2 meses
    3. Neumología: 1 mes
    4. Cardiología: 2 meses
    5. Endocrinología: 1 mes
    6. Urología: 1 mes
    7. Diagnóstico por imagen: 1 mes

II.-ROTACIONES SEGUNDO AÑO:

1. Hemodiálisis: 11 meses (junio-abril).
2. Diálisis peritoneal y pre-diálisis: 1 mes (mayo)

III.- ROTACIÓN DEL TERCER AÑO:

1. Diálisis peritoneal y pre-diálisis: 2 meses (junio, julio)
2. Cuidados intensivos: 2 meses (agosto, sept)

3. Trasplante renal (AP): 5 meses (octubre, noviembre, diciembre, enero, febrero)

4. Hospitalización: 3 meses (marzo, abril, mayo)

IV.- ROTACIÓN DEL CUARTO AÑO:

1. Hospitalización: 7 meses (junio-dic)

2. Consulta externa: 5 meses (enero-mayo): Hipertensión arterial. Riesgo cardiovascular. CAP.

12.-CONCLUSIONES Y PROPUESTAS MEJORA PARA EL 2012

CONCLUSIONES 2011

- Mejora estructural
- Mejora procesos
- Aumento productividad diálisis crónicos
- Aumento primeras consultas
- Disminución diálisis agudos y de centros concertados
- Disminución cargas de trabajo enfermería y auxiliares
- Puesta en funcionamiento consulta ERCA y escuela de pacientes
- Aumento diálisis peritoneal
- Disminución estancia media
- disminución tiempo demora de primeras

PROPUESTA DE MEJORA PARA 2012

- Renovación becas para desarrollo de línea de implicación del paciente:
    - Blog de pacientes. Correo para consulta pacientes

- Escuela/club de pacientes
- Plan de acogida
- Mentor de paciente
- Seguridad del paciente
- Talleres multidisciplinares
- Paciente experto

- Informatización del servicio. Nefrolink

- Desarrollo del proceso de la fístula arteriovenosa con cirugía vascular y radiología intervencionista.

- Prevención de complicación del acceso vascular con eco doppler

- Internalizar la biopsia renal que hoy en día tenemos que enviar a la Fe

- Desarrollo protocolos de la unidad de hemodiálisis para optar a la acreditación

- Crecer en DP

- Impulso a la seguridad del paciente

- Consulta sin papeles

- Participación de la enfermería de consulta externa en la unidad de HTA y consulta ERCA

- Desarrollo global de la diálisis en el departamento.

- Consolidar consultas monográficas de HTA y enfermedades glomerulares

- Utilización de abucasis para recibir y contestar consultas de primaria

- Proseguir con la colaboración con primaria mediante el programa de consenso para el manejo compartido de la HTA

- Elaborar un plan de acogida para residentes de nefrología

- Elaborar plan de acogida pacientes

- Optimizar utilización de los recursos disponibles en hemodiálisis de crónicos, orientarlos a ahorrar en pacientes remitidos a centros concertados. La realización de tres turnos está implantada en distintos hospitales de la comunidad como por ejemplo: Alzira, Manises, Elche, Elda, Alcoy y en muchos centros concertados. Paso a describir la situación en cuanto a horario de trabajo de cada uno de ellos

Alcoi. Dispone dos turnos de enfermería, con presencia de 14 horas (como nosotros). La sala es más grande, lo que permite la conexión y desconexión secuencial. Nosotros podríamos hacer algo similar si utilizamos la sala de agudos. Por otra parte en Alcoy la prevalencia de catéteres es la mitad de la nuestra. La conexión de los catéteres es mas lenta que con FAV. Nuestros protocolos hacen que sea más lenta que en otras unidades y podríamos revisarlos.

Manises: realiza tres turnos con presencia de enfermera hasta las 02h, es decir realiza los tres turnos de tratamiento con 18h de presencia profesional.

Elche: realiza tres turnos con presencia profesional de 14 horas. Dispone de un puesto libre en cada turno, tasa de catéteres < 40%, no coincidencia en el mismo puesto de mas de un paciente con 4h de tratamiento, retribución extraordinaria cuando se prolonga la jornada. Podríamos unificar los pacientes con más tiempo y analizar cuantos precisan menos.

Elda: Realiza tres turnos en Lunes-Miércoles y Viernes con pacientes con tiempo de tratamiento no superior a 3h30´ y algunos 2h30. Los pacientes con tiempo de tratamiento de 4h y/o 4h30´están en Martes-Jueves y Sábado y estos días se realizan dos turnos.

Denia: realiza tres turnos con 16 horas de presencia profesional.

La Ribera: realiza tres turnos en Lunes-Miercoles y Viernes (un tercer turno es nocturno, los pacientes "van a dormir al Hospital) pero con tres turnos de presencia profesional: 24h.

Tiempos reales de actividad para tres turnos de tratamiento con cuatro horas y sin incidencias:

08-8´50	Recepción pacientes Montar monitores Conexión diálisis
8´50-12´50	Sesión diálisis
12´50-13´20	Desconexión pacientes Lavado monitores
13´20-14´00	Recepción pacientes Montar monitores Conexión diálisis
14´00-18´00	Sesión diálisis
18´00-18´30	Desconexión pacientes Lavado monitores
18´30-19´10	Recepción pacientes Montar monitores Conexión diálisis
19´10-23´10	Sesión diálisis
23´10-23´40	Desconexión pacientes Lavado monitores

Las opciones que planteo son:

- Poder realizar un tercer turno todos los días supondría dializar a 20 pacientes más. Con un ahorro estimado de 500.000€/año. El coste esperado sería el derivado de incrementar la cobertura del personal de tardes hasta las 23-24 horas (1 o 2 horas más del horario actual). El objetivo sería disponer a partir de las 22 horas de 2 enfermeras y 2 auxiliares para la desconexión de los pacientes. Pueden contemplarse diversas opciones:

-personal de refuerzo que este trabajando en otras áreas del hospital previo entrenamiento

-personal contratado por horas

-personal externo

- Otra opción sería establecer el tercer turno sólo en lunes, miércoles y viernes. De esta forma se obvia prolongar jornada el sábado. Se podría dializar 10 pacientes más, con un ahorro estimado de 250.000€

-Finalmente se podría estudiar dializar a 3-5 pacientes más sin modificación de horario en el turno de lunes, miércoles y viernes

- Finalmente el gran desafío al que nos enfrentamos este año es la constitución de las áreas clínicas. Entiendo que es una oportunidad de establecer vías clínicas conjuntas con urología en áreas en que ambos trabajamos, como infecciones urinarias y urolitiasis. Si somos capaces de potenciar sinergias estas podrían contribuir a un ahorro potencial que a la larga reinvirtiera en el consorcio. Además de las vías clínicas comentadas plantearía actuar sobre la patología más prevalente, hipertrofia prostática para controlar la demanda,

trabajando con los médicos de atención primaria. Establecería circuitos rápidos para la patología oncológica. Impulsaría el rendimiento optimo delos quirófanos, descargando a urología de las tareas médicas que pudiéramos asumir. El proyecto escuela del paciente renal, blog y herramientas de ayuda a la toma de decisiones compartidas lo haría extensivo a urología. Trabajaría en conjunto con urología y control de gestión para definir los drivers de costes e indicadores más ajustados para conseguir un resultado económico favorable para el consorcio brindado una asistencia de calidad.

En definitiva entiendo que el área clínica es un escenario adecuado para lograr una asistencia eficiente, contribuyendo a la sostenibilidad del sistema sanitario

Antonio Galán

SERVICIO DE REUMATOLOGÍA Y METABOLISMO ÓSEO

MEMORIA 2011

Dr. Javier Calvo Catalá

REUMATOLOGÍA Y METABOLISMO ÓSEO | Hospital General

anys 500 1512-2012 HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

MEMORIA DEL EJERCICIO 2011.
SERVICIO DE REUMATOLOGÍA Y METABOLISMO ÓSEO.
CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA.

JEFE DE SERVICIO:
Dr. Javier Calvo Catalá.

MÉDICOS ADJUNTOS:
Dra. Emma Beltrán Catalán.
Dra. Cristina Campos Fernández.
Dra. Mª I. González-Cruz Cervellera.
Dra. María Dolores Pastor Cubillo.
Dra. Amalia Rueda Cid.

ENFERMERÍA:
Dª Ana Montilla Arévalo.
Dª Concha Garrido Mayol.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA:
Dª María Ángeles Sánchez - España Victoria.

www.reuma-osteoporosis.com
calvo_jav@gva.es
Tel. / Fax: (+34) 96.197.22.51

Valencia, mayo de 2012.

PRINCIPIO DE IGUALDAD ENTRE MUJERES Y HOMBRES:

Desde el Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, queremos dejar constancia de que el uso de un único género en la redacción de este documento pretende facilitar su lectura y evitar duplicar artículos, sustantivos y adjetivos por el uso de los géneros femenino y masculino al mismo tiempo.

Por lo tanto, declaramos que desde este documento y sus posibles anexos:

- *Velamos por la transmisión de una imagen igualitaria, plural y no estereotipada de mujeres y hombres.*
- *Se promueve el conocimiento y la difusión del principio de igualdad.*

ÍNDICE.

1. **INTRODUCCIÓN.** p.4.
2. **BREVE HISTORIA DEL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA (S.R.).** p.4.
3. **ANÁLISIS DEL ENTORNO.** p.5.
4. **ANÁLISIS INTERNO.** p.6.
5. **ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL S.R. EN 2011.** p.11.
6. **ACTIVIDAD DOCENTE DEL S.R. EN 2011.** p.14.
7. **ACTIVIDAD CIENTÍFICA, INVESTIGADORA Y DIVULGATIVA DEL S.R. EN 2011.** p.16.
8. **LÍNEAS ESTRATÉGICAS Y OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL S.R. EN 2011.** p.20.
9. **SITIOS WEBS DE REFERENCIA PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE DOCUMENTO.** p.28.

1. INTRODUCCIÓN.

En esta edición de la memoria, correspondiente al ejercicio 2011, se ha optado por reducir su "metraje", intentando ofrecer lo más destacado de la actividad del Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo.

Mostramos un año, segundo como servicio, en el que se ha reconocido nuestra labor al ser premiados como "**Mejor Servicio en Atención al Paciente en Reumatología**" de los Premios Best In Class (BIC, www.premiosbic.com) organizados en su sexta edición, por la revista Gaceta Médica y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid, hecho que compartimos con todos los miembros del CHGUV y especialmente, con nuestros ciudadanos y, pacientes.

Mantenemos así nuestra línea de ser un servicio excelente en la atención reumatológica, especialmente con el paciente y, es más, el ciudadano, como nuestra razón de ser y, no sólo para nuestro departamento sanitario, sino al menos, extendiendo nuestra acción al ámbito de la Comunidad Valenciana, mostrando nuestro crecimiento no sólo en actividad, sino en visibilidad (presidencia de la sociedad científica, el citado premio BIC, relaciones instauradas con IBV, Colegios de Enfermería – CECOVA, Inaceps…) al igual que una de las áreas en las que consideramos, tenemos que mejorar, investigación y docencia, especialmente en la consecución de la acreditación MIR.

Todo ello dentro de esta época, difícil, pero en la que manteniendo nuestra profesión de servicio, seguiremos mejorando los resultados, especialmente si cabe en lo que respecta a calidad asistencial y seguridad clínica.

En este documento se mantiene las abreviaturas de "**SR**" y "**CHGUV**", para el Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo así como para el Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, respectivamente.

Cómo no, trabajamos para que los ciudadanos, los pacientes, profesionales de la sanidad, las asociaciones, de pacientes, de usuarios, científicas… consideren al SR como el "*mejor lugar preventivo, de diagnóstico y terapéutico, para la atención reumatológica*".

2. BREVE HISTORIA DEL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA.

- 1987: Sección de Reumatología y Metabolismo Óseo, en el Servicio de MIN.
- 1992: jefatura de sección.
- 2009: unidad.
- 2010: Servicio.
- 2011: Premio BIC "Mejor Servicio en Atención al Paciente en Reumatología".

3. ANÁLISIS DEL ENTORNO.

En este documento se plantea más adelante, los resultados obtenidos con el análisis DAFO-2011 de los miembros del SR, así como el desarrollo de los ejes estratégicos futuros a corto y medio plazo del SR, marcando objetivos y planes de acción para su consecución, identificando **mercados potenciales e innovadores, para afianzar y, mejorar, la posición del SR sobre todo en su área de influencia y definiendo las oportunidades de actividad** y la futura **cartera de productos**, para cubrir las necesidades que puedan tener los usuarios y, potenciales usuarios.

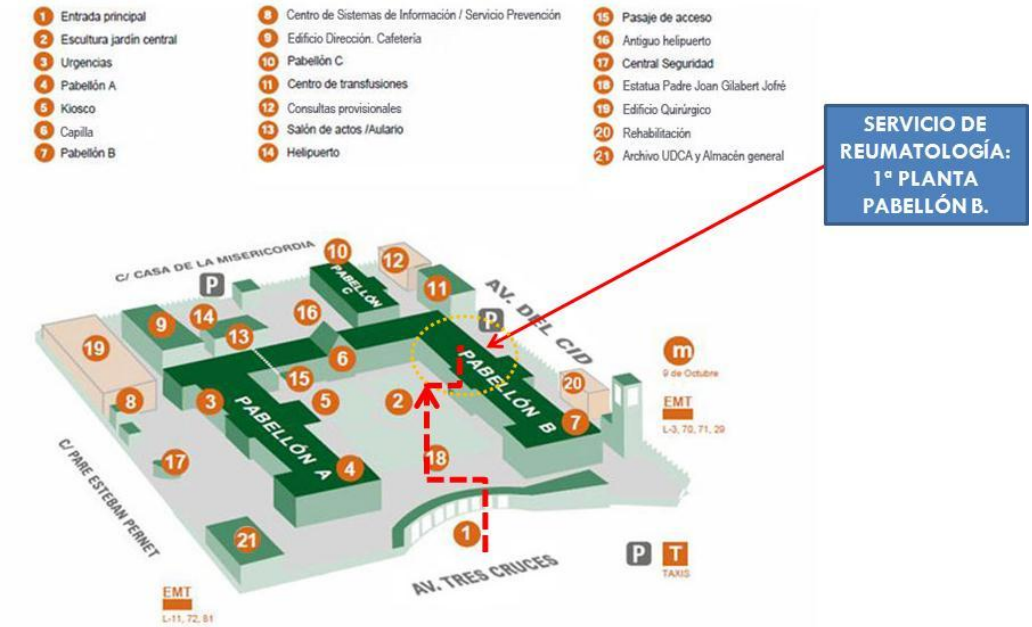
- **ÁREA DE INFLUENCIA Y TIPO DE USUARIOS - CLIENTES**.
  1. El área de influencia del SR parte, claramente, de la base de la del **Departamento de Salud Valencia – CHGUV**, con aproximadamente 300.000 habitantes asignados, entre los de Valencia ciudad, parte de su área metropolitana (Barrio de la Luz, Fuensanta, Gil y Morte, Guillén de Castro, Juan Llorens, Nápoles y Sicilia, Nou Moles y San Isidro) y otros municipios (Alaquas, Dos Aguas, Millares, Monserrat, Montroy, Paiporta, Picanya, Picassent, Real de Montroy, Torrent y, Xirivella).

4. ANÁLISIS INTERNO.

Mediante el análisis interno, se ofrece conocer al S.R. en profundidad, para buscar la eficacia, la eficiencia y la satisfacción del ciudadano y del usuario, con el objetivo de posicionarlo dentro de las actividades de valor añadido para el mismo.

- **ESTRATEGIA GENERAL ACTUAL:**
  1. El **servicio de Reumatología y M.O.** (S.R.) **debe ser:**
     - ***El servicio médico de referencia del departamento de salud Valencia – CHGUV*:**
     - ***«El mejor lugar preventivo, de diagnóstico y terapéutico para la atención integral reumatológica» de Valencia.***
  2. **Cliente principal:**
     - El paciente reumatológico y su entorno sociofamiliar.
     - «El paciente, nuestra razón de ser» debe dejar paso a:
       - ***«El ciudadano, nuestra razón de ser».***

- **ESTRUCTURA ORGANIZATIVA:**
  1. **El S.R. se encuentra ubicado físicamente en** las consultas externas de reumatología, 1ª planta del pabellón B del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (CHGUV), de Av. Tres Cruces, 2 (46014 – Valencia).
     - Web: www.reuma-osteoporosis.com // www.chguv.org
     - Tfno. Principal - Fax: (+34) 961 972 251.
     - Acceso por transporte público:
       - Líneas 3 y 5 de Metrovalencia, Bus EMT – Valencia: 3, 29, 70, 71 y 81 y, Taxi.
       - **MAPA DE UBICACIÓN:**



2. **CONSULTAS EXTERNAS** (4 – 5 consultas diarias):
   - Dispone de zona de espera de pacientes, con admisión independiente – atención de enfermería.
   - Despacho polivalente como consulta y como área para técnicas diagnósticas con dos ecodoppler, capilaroscopio y microscopio de luz polarizada.
   - Cinco consultas médicas, con PC (conectado a intranet e internet) y, pantalla para visualización de pruebas diagnósticas por imagen.
   - Consulta de enfermería.
   - Sala de reuniones: actualmente, despacho de jefe de servicio.
3. **CONSULTAS EN CENTROS DE ESPECIALIDADES**:
   - Dos Centros de Especialidades (CE):
     - CE Juan Llorens: cinco días de consulta semanales.
     - CE Torrent: dos días de consultas semanales.
4. **HOSPITALIZACIÓN**:
   - 4 camas asignadas en la unidad de enfermería B12.
5. **HOSPITAL DE DÍA**:
   - De uso multidisciplinar.
6. **EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO**:
   - Ecógrafo – doppler Logic 5 General Electric (2007).
   - Ecógrafo Esaote MyLab 70 (2011).
   - Capilaroscopio Leica S6D Stereozomm 0.63x – 4.0x Nº 10446297.
   - Microscopio de luz polarizada Leica con cámara ICC50HD con software.
   - Fotocopiadora - impresora.
7. **HORARIO DE ATENCIÓN**:
   - 08 – 15 h. de lunes a viernes.
   - Teléfono de urgencias e interconsultas los días laborables y en horario de mañanas.
8. **PERSONAS DEL SERVICIO Y RESPONSABILIDADES** (***en cursiva***):
   - Jefe de Servicio: Dr. Javier Calvo Catalá.
   - Médicos Adjuntos:
     - Dra. Cristina Campos Fernández (*Hospital de día, Unidad de ecografía osteoarticular y unidades de artritis reumatoide y espondiloartritis de inicio*).
     - Dra. Emma Beltrán Catalán (*Unidad de uveítis y consulta compartida con oftalmología*).
     - Dra. Mª Isabel González-Cruz Cervellera (*ingresos hospitalarios y control de técnicas complementarias*).
     - Dra. María Dolores Pastor Cubillo (*Osteoporosis y enfermedades metabólicas óseas*).

- Dra. Amalia Rueda Cid (*Unidad de esclerosis sistémica y, unidad de investigación)*.

- Enfermería:
  - Dª Ana Montilla Arévalo.
  - Dª Concha Garrido Mayol.
- Auxiliar de enfermería:
  - Dª Mª Ángeles Sánchez-España Victoria.
- Auxiliar administrativa:
  - Dª Fany Pascual (compartida con Servicio MIN).

9. ORGANIZACIÓN INTERNA.

- **PACIENTES INGRESADOS:**
  - Dra. González - Cruz Cervellera y Dra. Rueda Cid.
- **HOSPITAL DE DÍA:**
  - Dra. Campos Fernández y Dra. Rueda Cid
- **INTERCONSULTAS:**
  - Todos los médicos de la Unidad.
- **CONSULTAS EXTERNAS:**
  - **Diaria y por todos los médicos de la sección.** Tenemos unas citas establecidas, si bien variamos la proporción de primeras /segundas, dependiendo de la demanda.

Dra. Campos Fdez
Dra. González Cruz
Dr. Calvo Catalá
Dra. Rueda Cid
Dra. Pastor Cubillo
Dra. Beltrán Catalán

	LUNES	MARTES	MIÉRCOL.	JUEVES	VIERNES
ME40 D.4					
ME41 D.9					
ME42 D.3					
ME44 (ECO)					
ME45 D.2					
ME46 D.1					
ME47 D.15 (TÉCNICAS)					
J. LLORENS					
TORRENT					

AGENDA DE REUMATOLOGÍA AÑO 2011.

ME40: 48 pacientes /semana. Dra.Campos Fernández.

- LUNES, JUEVES Y VIERNES: 12 pacientes:
  - 9 A 9.40: 2 primeras o interconsultas x 20'.
  - 9.40 a 13: 10 revisiones x 20'.
- MARTES: 12 pacientes:
  - 9.30 a 10: 2 primeras o interconsultas x 15'.
  - 10 a 13: 9 revisiones x 20'.
- MIÉRCOLES: Código cerrado.

ME41: 60 pacientes / semana. Dra. González- Cruz.

- LUNES, MIÉRCOLES, JUEVES Y VIERNES: 12 pacientes:
  - 9 A 9.40: 2 primeras o interconsultas x 20'.
  - 9.40 a 13: 10 revisiones x 20'.
- MARTES: 12 pacientes.
  - 9.30 a 10: 2 primeras o interconsultas x 15'.
  - 10 a 13: 9 revisiones x 20'.

ME42: 36 pacientes / semana. Dr. Calvo Catalá.

- LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES: 12 pacientes. Sólo revisiones:
  - De 8.40 a 12: 12 revisiones.

ME44: Ecografía osteoarticular. 8 pacientes/semana. Dra. Campos Fernández.

- Sólo los miércoles: 9 a 13 horas: 8 pacientes x 30'.

ME45: 57 pacientes / semana. Dra. Rueda Cid / Dra. Beltrán Catalán.

- LUNES, JUEVES Y VIERNES: 14 pacientes:
  - 9 a 10: 3 primeras o interconsultas x 20'.
  - 10 a 13.40: 11 revisiones x 20'.
- MARTES: 12 pacientes:
  - 9.30 A 10,10: 2 primeras o interconsultas x 20'.
  - 10.10 a 13.30: 10 revisiones x 20'.
- MIÉRCOLES: 3 pacientes:
  - 9.30 a 10.30: 3 primeras o interconsultas.

ME46: 38 pacientes / semana. Dra. Pastor Cubillo / Dra. Beltrán Catalán

- MARTES: 12 pacientes:
  - 9.30 a 10.10: 2 primeras o interconsultas x 20'.
  - 10.10 a 13.30: 10 revisiones x 20'.
- MIERCOLES: 13 pacientes:
  - 8.45 a 10.15: 3 primeras o interconsultas x 30'.
  - 10.10 a 13.35: 10 revisiones x 20'..
- JUEVES: 13 pacientes:
  - 8.45 A 10.15: 3 primeras o interconsultas x 30'.
  - 10.15 a 13.30: 10 revisiones x 20'.

ME47: Enfermería. Se mantiene igual. Citaciones de exploraciones "ya realizadas".

OFT-REUM: Tarde del último lunes de mes. 10 pacientes.

- TOTAL SEMANAL: 234
  - PRIMERAS: 342.
  - REVISIONES: 203.
  - RELACIÓN PRIMERAS / REVISIONES: 5.8
  - ECOGRAFIAS: 8 (más las realizadas diariamente cuando se precisa).
  - OTRAS TÉCNICAS: se cuantifican al finalizar el año, al realizarse bajo demanda.

	PRIMERAS	REVISIONES	ECO	TOTAL
Dr. Calvo Catalá		30		30
Dra. Campos Fdez	8	40	8	56
Dra. Glez. – Cruz	10	50		60
Dra. Pastor Cubillo	5	20		25
Dra. Rueda Cid	14	43		57
Dra. Beltrán Catalán	5	20		25

Consultas en CIS*:

- CIS Juan Llorens: una consulta diaria con 13 primeras y 13 revisiones.
- CIS Torrent: Consulta lunes y viernes con 13 primeras y 13 revisiones diarias.

**El nº de consultas es variable si se necesita.*

Un objetivo fundamental del S.R. que con el tiempo se ha convertido en una ventaja estratégica y, competitiva, del mismo, es la **DEMORA ASISTENCIAL**, actualmente (a 31/12/2011) se sitúa a nivel práctico, **por debajo de los siete días**, entre solicitud y, asistencia, para las derivaciones a CE y CIS: Juan Llorens, 1día, Torrent: 4 días, Hospital: 5 días.

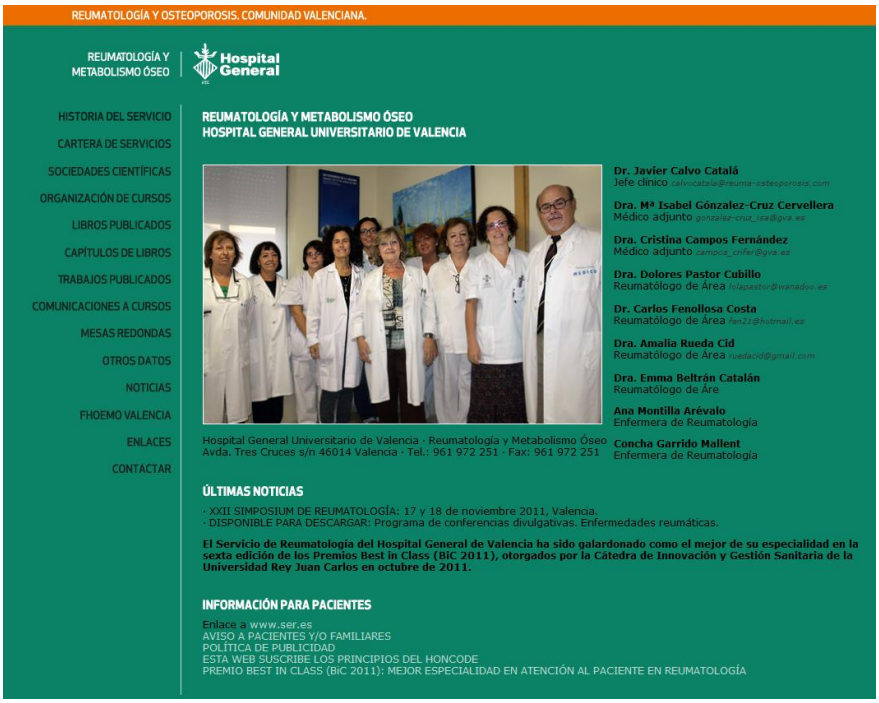
El tiempo de demora asistencial se ha visto mejorado desde la aplicación de los "**Criterios de derivación de aparato locomotor del departamento de salud Valencia – Hospital General**", lo que ha permitido realizar un cribaje de patología no subsidiaria de asistencia especializada.

- **CARTERA DE SERVICIOS**:

1. **Atención especializada de Reumatología,** tanto ambulatoria como en régimen de hospitalización:
   - Hospitalización.
   - Hospital de Día.
   - Consultas intrahospitalarias.
   - Artrocentesis – infiltraciones.
2. **Consulta de estudio de enfermedades autoinmunes.**
3. **Consulta de espondiloartritis.**
4. **Consulta de espondiloartritis de reciente inicio.**
5. **Consulta de artritis reumatoide de reciente inicio – consulta rápida de diagnóstico precoz.**
6. **Patología inflamatoria y tratamientos biológicos.**
7. **Consulta de Metabolismo Óseo – densitometría ósea – estudio de fracturas vertebrales.**
8. **Selección e indicación de vertebroplastia y cifoplastia en pacientes con fracturas vertebrales.**

9. **Capilaroscopia. Estudio de enfermedad de Raynaud.**
10. **Esclerosis sistémica.**
11. **Artritis por depósito de cristales. Estudio de cristales en líquido sinovial.**
12. **Ecografía en enfermedades reumáticas.**

- **WEB:**



1. El servicio dispone de portal web propia, www.reuma-osteoporosis.com desde el que se ofrece públicamente nuestra actividad.
2. La web dispone de la acreditación Health On the Net - HON (www.hon.ch) entidad patrocinada por el gobierno suizo, desde 2003 y validado hasta enero de 2013.

- **ESTRATEGIA DE ATENCIÓN:**
  1. Desde el S.R. se dispone de hasta tres (3) teléfonos de contacto: la propia centralita del hospital, el teléfono propio del S.R. (para atención de urgencias en mañanas laborables), teléfono de enfermería (para atención de dudas y consultas de los pacientes) y teléfono – fax directo para recepción de llamadas, realización de estudios, etc.
  2. Correo electrónico: disponibles por profesional, en el portal web del SR.

5. ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL S.R. EN 2011.

Con la siguiente tabla resumimos nuestra actividad del 2011, comparando con los datos de 2010 y 2009 y explicando brevemente que:

- La **hospitalización** en el SR no es muy prevalente, sólo se ocasiona ante procesos como artritis séptica, brotes de colagenosis, ingresos para completar diagnóstico de vasculitis, etc.
- En el **Hospital de Día** (compartido con otros servicios / unidades) realizamos aplicación de tratamientos biológicos, tratamientos I.V. de osteoporosis, inmunoglobulinas, inmunosupresores…
- Las **consultas intrahospitalarias** incluyen la actividad de interconsulta demandada por los servicios hospitalarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como la asistencia urgente desde el servicio de urgencias.

DATOS ASISTENCIALES DE REUMATOLOGÍA 2011														2010	2009
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total		
Ingresos	0	5	4	2	3	5	2	4	7	2	4	3	41	47	56
Est. Media		5,6	4	9	16,3	3	3,5	13,5	5,4	6,5	11,5	9,3	7.3	6	6
HOSP. 1° visita	51	82	65	68	51	82	53	60	50	69	92	75	798	656	861
HOSP. Revis.	670	712	712	530	687	903	446	318	648	920	813	741	8.100	7.208	7.079
Consulta Oft.-Reu*	10	10	10	11	12	12	10	0	8	10	10	14	117	0	0
Total poli	721	794	777	598	750	997	509	378	706	999	915	830	8.974	7.864	7.940
CE J.LL. 1ª visita	143	146	154	120	166	125	81	0	201	144	129	39	1.448	1.322	1.211
CE J.LL. Revis,	205	196	226	193	193	245	153	0	185	219	318	250	2.383	2.054	2.481
CE Torrent 1ª	83	92	79	91	94	76	60	37	117	63	69	75	936	929	866
CE Torrent Rev	104	121	96	106	121	125	68	78	126	107	129	107	1.288	1.137	718
Xirivella 1ª	15	25	13	18	13	15	9	0	14	0	0	0	122	237	85
Xirivella Rev	15	30	30	28	15	40	17	0	16	0	0	0	191	293	98
Alacuás 1ª	21	23	25	14	27	22	13	7	12	0	0	0	164	249	114
Alacuás Rev	27	26	42	16	28	31	16	7	31	0	0	0	224	280	103
Interconsultas	2	13	29	11	15	9	11	8	10	15	2	9	134	125	92
Hospital de día	21	25	30	24	22	23	16	24	23	26	18	23	275	365	353
ALTAS C.E.	37	45	30	18	28	29	30	8	26	42	50	48	391	627	304
Técnicas	131	187	114	75	88	178	126	52	139	155	176	140	1.561	1.373	**

**Consulta de Uveítis mensual realizada entre ambos Servicios. Inicio en 2011. ** No se incluye 2009 al contabilizarse hasta entonces solo algunas técnicas (densitometría).*

COMENTARIOS A DATOS DE ACTIVIDAD:

- Destacamos el crecimiento de la actividad asistencial entre 2010 y 2011 de hasta un 12% en la actividad, por ej., de la policlínica, manteniendo las mismas personas del servicio y recursos asistenciales, habiendo absorbido la actividad y manteniendo la **demora** media de fecha de visita desde la petición de primera consulta en el SR, **en un plazo inferior a siete días**.

- Respecto a los **acuerdos de gestión 2011 del SR – CHGUV, se ha obtenido una consecución del 94,25%** (98% en 2010). Destacar que el 5.75% que no se ha conseguido se debe a la falta de prescripción de fármacos genéricos, teniendo en cuenta que en el Departamento Valencia – Hospital General se prescribe por el "precio menos", no por genéricos, no estando de acuerdo por tanto, en esa "falta de consecución" en los acuerdos de gestión.

- **Ingresos**: Estables (6 menos que año anterior). Su nº escaso se debe a:
  - Mejor funcionamiento de C.E. sin tiempo de demora para asistencia.
  - Puesta en marcha el Hospital de Día hace 5 años.
  - Establecimiento de los protocolos de aparato locomotor: Cada especialidad asume su patología.
  - La estancia media (7.3) es lógica ante la calidad de los ingresos con un peso importante.

- **Consultas externas de Hospital**: aumento de primeras (142) y revisiones (892) a pesar del efecto Manises. Disminuyeron las consultas de 2009 a 2010 y de nuevo han aumentado.

- **Consultas en CSI**: Idem que punto anterior.

- **Consulta Oft. – Reu.**: se trata de una consulta nueva, 120 pacientes nuevos.

- **Hospital de Día**: han disminuido, debido a que intentamos utilizar los tratamientos vía subcutánea en detrimento de los IV por motivos de calidad asistencial, comodidad para los pacientes y reducción de costes económicos.

- **Altas**: Hemos dado 236 altas menos debido a que los pacientes valorados, siendo más complicados en su gestión asistencial, están muy "filtrados". Se realiza una selección admitiéndose solo los pacientes que cumplen los criterios de derivación de locomotor. Esto explica también que toda la patología que visitamos es importante, no tenemos "desperdicios".

5.A. ACTIVIDAD ESPECÍFICA DE ENFERMERÍA.

Al colaborar en la realización de todas las técnicas del servicio, los datos de actividad se incluyen ya en los datos ofrecidos anteriormente de 2011.

6. ACTIVIDAD DOCENTE DEL S.R. EN 2011.

DOCENCIA PREGRADO:	1 Profesor Asociado, 3 colaboradores docentes. No se ha realizado evaluación docente en 2011.
DOCENCIA POSTGRADO:	Rotatorio M.I.R. y tutores de medicina familiar de CS (MEF). Intercambio-actualización conocimientos con los centros del Dpto. XXII Simposium de Reumatología. Día Mundial de Osteoporosis en la Comunidad Valenciana.
SESIONES:	48 ("Martes" y sesión mensual de servicios).

6.A.DOCENCIA PREGRADO:

- **Colaboradores con la docencia universitaria de Reumatología,** actualmente participando en el "practicum" de la Facultad de Medicina de la U.V.:
  - Profesor Asociado: Dr. Javier Calvo Catalá.
  - Colaboradores docentes: Dra. Cristina Campos Fernández, Dra. Amalia Rueda Cid, Dra. María Dolores Pastor Cubillo y Dra. Emma Beltrán Catalán.

6.B.DOCENCIA POSTGRADO:

- **XXII SIMPOSIUM DE REUMATOLOGÍA – CHGUV** (17-18/11/2011):

- Título: "**ACTITUD DEL MÉDICO DE FAMILIA ANTE EL PACIENTE REUMATOLÓGICO**".
- Mesas redondas: 4. Ponentes: 20. Inscripciones: 300.
- RESUMEN:

Los días 17 y 18 de noviembre, en el Hospital General de Valencia se ha desarrollado el "XXII Simposium de Reumatología".

En 2 jornadas de mañana, 20 reumatólogos de la Sociedad Valenciana de Reumatología, debatirán en cuatro mesas redondas, los aspectos más novedosos de las enfermedades reumáticas. El acto, inaugurado por el Dr. Agapito Nuñez (Dirección Territorial de Sanidad), junto a los Drs. Calvo Catalá (Director del Curso y Presidente de la SVR) y Dr Soler Ros (Director Médico del Hospital).

El Simposium tiene otorgado el INTERÉS SANITARIO por la Consellería de Sanitat y el INTERÉS CIENTÍFICO por las Sociedades Española y Valenciana de Reumatología.

La clave que mejor identifica estos encuentros, organizados por el Servicio de Reumatología del Hospital General, es su interés por fomentar la actualización del médico de familia en las enfermedades reumáticas, ya que constituyen una gran parte de su actividad, puesto que el 80% de las asistencias médicas en personas mayores es por causa de enfermedades reumatológicas.

Coincidiendo con el Simposium, se edita un libro que se reparte gratuitamente entre todos los asistentes y que contiene las conferencias ampliadas de los ponentes.

Los ponentes de estas conferencias han planteado desde ópticas convergentes el mismo fin: perfeccionar la coordinación con los médicos de familia para la mejor atención de las enfermedades inflamatorias (artritis, espondiloartritis), ya que el diagnóstico precoz y el tratamiento desde el primer momento, consiguen evitar la progresión de la enfermedad, mejorando su evolución y evitando secuelas e invalideces.

Otro aspecto en el que se ha incidido es que las enfermedades inflamatorias incrementan el riesgo cardiovascular, motivo por el que hay que ser más escrupulosos con los enfermos reumatológicos y potenciar que eviten los clásicos factores de riesgo: fumar, vida sedentaria, hipertensión y obesidad, entre otros hábitos.

Los organizadores de este simposio cierran el programa cada año con una actividad singular, bien de orden lúdico-cultural bien de tipo socio-sanitario. Este año se ha incluido una ponencia, dictada por Sergio Blasco Perepérez, director gerente del Departamento Valencia-Hospital General, titulada “WikiHospital” en la que ha expuesto en qué consiste esta nueva herramienta, incorporada recientemente al modelo de gestión. Una de las herramientas de gobernanza que se integra en la gestión del departamento Valencia-Hospital General es el uso de la tecnología web 2.0, que permite interactuar con los ciudadanos y grupos de interés en general, para abrir espacios comunes de diálogo. Con ello se persigue trabajar desde la transparencia, visibilidad, participación y, por supuesto, desde la gestión eficiente.

Los reumatólogos han trabajado en los últimos años para ubicar su especialidad en el espacio médico que le corresponde. Hasta hace muy pocos años, la patología reumatológica era tratada por el traumatólogo que es el cirujano del aparato locomotor y que debe trabajar codo a codo con el reumatólogo que es quien diagnostica y hace el seguimiento al paciente reumatológico.

La Reumatología es una de las especialidades más emergentes que dispone de importantes y novedosos medios de diagnóstico y tratamiento para los que es necesario

una formación y entrenamiento especial. El reumatólogo es el especialista preparado para tratar las enfermedades reumáticas en todos sus ámbitos: hospital, consultas externas, hospital de día y consultas hospitalarias.

El contenido pormenorizado del Simposium ha sido:

I. PRIMERA MESA REDONDA. Moderador: Dr. Juan José García-Borrás. Ex-Jefe del Servicio de Reumatología del Hospital Universitario la Fe. Valencia.
   1. **¿Qué hacer ante una masa ósea patológica en la densitometría?.** Dra. Amalia Rueda Cid. Hospital General Universitario. Valencia. Se orienta fundamentalmente a la valoración de factores de riesgo antes de iniciar un tratamiento, evitando así tratar exclusivamente por una masa ósea disminuida.
   2. **Y si hay que tratar, ¿de qué medios disponemos?.** Dr. Esteban salas Heredia. Hospital Marina Baixa. Villajoyosa. Se hace un repaso de los distintos tratamientos, con las evidencias disponibles y presentando el último fármaco de que disponemos, el denosumab. Se valoran los efectos adversos de los tratamientos y su forma de evitarlas según los últimos estudios.
   3. **¿Qué hacer ante un acuñamiento vertebral o ante una fractura patológica?.** Dr. Gregorio Santos Soler. Hospital Marina Baixa. Villajoyosa. Plantea las posibilidades terapéuticas cuando en una osteoporosis ya existen fracturas, incluyendo terapias mínimamente invasivas como la vertebro o cifoplastia.

II. SEGUNDA MESA REDONDA: Moderados Dr. Juan Antonio Castellano Cuesta. Hospital Arnau de Vilanova. Valencia.
   1. **¿Qué hacer ante un paciente con artrosis?.** Dra. Rosa Hortal. Hospital San Fco de Borja. Gandía. La artrosis es la patología reumatológica más prevalente y que más bajas laborales e invalideces ocasiona. Expone no solo los tratamientos sintomáticos y medidas ortiopédicas, sino las posibilidades de diveros fármacos para "frenar la enfermedad".
   2. **¿Qué hacer ante una gonalgia?**. Dr. Miguel Angel Belmonte Serrano. Hospital General de Castellón. Es una de las principales causas de consulta y tiene una etiología variada que se repasa en esta conferencia, con las medidas a adoptar según su etiopatogenia. Es una de las situaciones en que el traumatólogo trabaja mano a mano con el reumatólogo.
   3. **¿Qué hacer ante una lumbalgia mecánica?**. Dr. Fco. Pérez Torres. Hospital de Requena. La lumbalgia tiene una alta prevalencia, sobre todo cuando su causa no es inflamatoria. Precisa amplios conocimientos para valorar su causa y solo valorar pruebas sofisticadas en los casos precisos.
   4. **¿Qué hacer ante una lumbalgia inflamatoria?**. Dra. Cristina Campos Fernández. Hospital general Universitario. Valencia. La lumbalgia inflamatoria es un síntoma característico de las espondiloartritis y se precisa que el médico de familia remita a los pacientes al reumatólogo para iniciar precozmente el tratamiento y evitar así la evolución de las espondiloartritis.
   5. **¿Qué hacer ante una hiperuricemia?**. Dra. Pilar Trenor Larraz. Hospital Clínico Universitario. Valencia. La gota es una enfermedad que además de clínica articular puede afectar órganos importantes como los riñones. Tiene tratamiento y se cura, pero el tratamiento debe ser correcto. Disponemos de nuevos fármacos cuando fracasan los tratamientos clásicos.

III. TERCERA MESA REDONDA. Moderador: Dr. José Ivorra Cortés. Hospital Universitario la Fe. Valencia.
   1. **¿Qué hacer ante un enfermo "reumático"?.** Dra. Maribel Tevar Sánchez. Hospital de Orihuela. Su conferencia y el capítulo del libro, constituyen un buen manual para el médico de familia: anamnesis, exploración y técnicas accesorias.
   2. **¿Qué hacer ante una monoartritis?**. Dr. Ricardo Ruiz de la Torre. Hospital Virgen de los Lirios. Alcoy. Junto con la conferencia siguientes, se establece un diagnóstico diferencial entre los principales síndromes reumatológicos, considerando las terapéuticas más actualizadas.
   3. **¿Qué hacer ante una poliartritis?**. Dr. Juan José Alegre Sancho. Hospital Dr. Peset. Valencia. Conferencia didáctica y esquemática dirigida a una audición de médicos de familia.

IV. 4º MESA REDONDA. Moderador: Dr José Román Ivorra. Hospital Universitario la Fe. Valencia.
   1. **¿Tiene el paciente reumatológico incrementado el riesgo cardiovascular?.** Dra. Paloma Vela Casasempere. Hospital General. Alicante. Nuestros pacientes tienen incrementado el riesgo cardiovascular, como se demuestra en esta conferencia, pero sobre todo por la misma enfermedad. Es importante la prevención y el tratamiento de los factores de riesgo, con la participación del médico de familia, pero es necesario tratar la enfermedad, evitar la inflamación, y afortunadamente, disponemos de nuevos tratamiento con los que conseguimos esta finalidad.
   2. **¿Qué hacer ante un Raynaud?**. Dra. Emma Beltrán catalán. Hospital General Universitario. Valencia. La enfermedad de Raynaud puede ser el inicio de muchas enfermedades autoinmunes, por lo que es necesario que el médico de familia remita al reumatólogo al paciente para que estudie su cuadro: analítica, capilaroscopia y pruebas accesorias. Además, disponemos de tratamientos muy eficaces para evitar complicaciones.
   3. **¿Qué hacemos ante un paciente con lesiones cutáneas, clínica articular y afectación de estado general?**. Dr. José Rosas Gómez de Salazar. Basándose en un caso real, el Dr. Rosas hizo una revisión de las distintas vasculitis que hay que valorar ante un cuadro como el descrito.
   4. **¿Qué hacemos ante un paciente con "dolor de hombro"?**. Dr. Juan José Lerma Garrido. Hospital general de Castellón. Se trata de una patología muy frecuente y en la que la exploración es fundamental para el diagnóstico, siendo importante el tratamiento inicial por su médico. La ecografía y RMN son dos técnicas importantes para finalizar su diagnóstico.

CONFERENCIA DE CLAUSURA: WIKIHOSPITAL. D. Sergio Blasco Perepérez. Director Gerente del Consorcio Hospital General Universitario. Valencia. Tras hacer una exposición de las nuevas perspectivas gerenciales de la Sanidad, ha expuesto en qué consiste esta nueva herramienta, incorporada recientemente al modelo de gestión. Una de las herramientas de gobernanza que se integra en la gestión del departamento Valencia-Hospital General es el uso de la tecnología web 2.0, que permite interactuar con los ciudadanos y grupos de interés en general, para abrir espacios comunes de diálogo. Con ello se persigue trabajar desde la transparencia, visibilidad, participación y, por supuesto, desde la gestión eficiente.

6.C. ORGANIZACIÓN DE SESIONES CLÍNICAS:

Por su especificidad, se ofrece el calendario anual de las sesiones organizadas desde el Servicio.

o COLABORACIÓN CON LOS CENTROS DE ASISTENCIA PRIMARIA (CAP):

Se realizan sesiones en los distintos CAP del departamento ante la solicitud de los coordinadores y sobre cualquier tema de la especialidad u organización de la assistência a los pacientes y usuários.

o PROGRAMA MIR DEL CHGUV:

- **Rotación por nuestra sección según el programa MIR**, tanto de los médicos residentes de Medicina Interna (tres meses), como de otros Servicios: nefrología, dermatología (un mes), medicina familiar (un mes), etc.
- Disponemos de unos objetivos mínimos que debe cumplir el MIR.
- **Nuestro objetivo es solicitar la acreditación del SR para la formación MIR de Reumatología durante el ejercicio 2012.**

o SESIONES CLÍNICAS INTRAHOSPITALARIAS:

- **SESIONES SEMANALES DEL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA** (Lunes a viernes, 08:15 – 09:00): **38** (22 en primer semestre, 16 en segundo semestre).
  - **Lunes**: Sesión de evaluación de trabajos y ensayos clínicos.
  - **Martes**: Sesión bibliográfica y de temas de interés para el S.R.
  - **Miércoles**: Sesión sobre uso racional de terapias biológicas, de forma conjunta con el servicio de farmacia hospitalaria.
  - **Jueves**: Sesión de casos problema.
  - **Viernes**: Sesión de casos problema y temas de interés del S.R.

- **SESIÓN CLÍNICA CONJUNTA MENSUAL CON EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA**: No se han programado durante 2011.

- **SESIÓN MENSUAL DE "APARATO LOCOMOTOR", CONJUNTA CON LOS SERVICIOS DE RADIODIAGNÓSTICO, COT, RHB Y MEDICINA FAMILIAR**: **10.**
  - Periodicidad mensual: último lunes de cada mes.
  - Se discuten los temas comunes de las 4 especialidades.

7. ACTIVIDAD CIENTÍFICA, INVESTIGADORA Y DIVULGATIVA DEL S.R. EN 2011.

	2011	2010
PERTENENCIA A SOCIEDADES, COMISIONES, CARGOS…:	**31**	31
ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS NACIONALES-INTERNACIONALES:	**16**	18
BECAS Y PREMIOS:	**2**	4
ORGANIZACIÓN DE CURSOS Y EVENTOS:	**5**	4
MODERACIÓN DE MESAS REDONDAS:	**9**	7
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN:	**16**	18
EDICION DE LIBROS:	**1**	1
CAPÍTULOS EN LIBROS:	**3**	4
PUBLICACIONES - ARTÍCULOS:	**17**	14
COMUNICACIONES:	**35**	48
PUBLICACIONES ESPECÍFICAS PRENSA:	**42**	39
CONFERENCIAS DIVULGATIVAS:	**6**	6
XXII SIMPOSIUM		
"ACTITUD DEL MÉDICO DE FAMILIA ANTE EL PACIENTE REUMATOLÓGICO"		
MESAS REDONDAS	4	
PONENTES	20	
INSCRIPCIONES	300	

I- PERTENENCIA A SOCIEDADES CIENTÍFICAS, CARGOS Y OTROS GRUPOS DE CO-LABORACIÓN: 31.

PERTENENCIA A SOCIEDADES CIENTÍFICAS:

1. Sociedad Valenciana de Reumatología (SVR).
2. Sociedad Española de Reumatología (SER).
3. Fundación Hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Oseas (FHOEMO).
4. Sociedad de Investigación Ósea y Metabolismo Mineral (SEIOMM).
5. Sociedad Iberoamericana de Osteología y Metabolismo Mineral (SIBOMM).
6. Miembro de la International Bone & Mineral Society.
7. Sociedad de Medicina Interna de la Comunidad Valenciana (SMICV).
8. Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).
9. Sociedad Valenciana de Patología Digestiva (SVPD).
10. Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD).
11. Grupo GRESSER (Espondiloartritis) - SER.

CARGOS EN SOCIEDADES CIENTÍFICAS:

1. Presidente de la SV Reumatología (2010 / 2011): Dr. Javier Calvo Catalá.
    a. Presidente saliente de la SV Reumatología (2012): Dr. Javier Calvo C.
2. Delegado Provincial FHOEMO: Dr. Javier Calvo Catalá.
3. Miembro de la Junta Directiva Nacional de FHOEMO: Dr. Javier Calvo Catalá.

4. Delegado Provincial de SEIOMM: Dr. Javier Calvo Catalá.
5. Miembro de la Junta Directiva Nacional de SEIOMM: Dr. Javier Calvo Catalá.

COLABORACIÓN CON LA CONSELLERÍA DE SANITAT DE LA COMUNIDAD VALENCIANA:

1. Asesor del "Grupo Osteoarticular" del III Plan de Salud de la Comunidad Valenciana (2010-2013) - Dirección General de Ordenación, Evaluación e Investigación Sanitaria - Conselleria de Sanitat – GVA: Dr. Javier Calvo Catalá.
2. Miembro del Comité de Expertos del II Plan Estratégico de Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Osteoporosis. Consellería de Sanitat: Dr. Javier Calvo Catalá.
3. Miembro de CEMAISE (Comité de Evaluación de Medicamentos de Alto Impacto Sanitario y/o Económico) – Conselleria de Sanitat-GVA: Dr. Javier Calvo Catalá.
4. Presidente del SAISE IV "Evaluación y seguimiento de terapias biológicas" (Subcomité Especializado de Evaluación de Medicamentos de Alto Impacto Sanitario y/o Económico) – Conselleria de Sanitat-GVA: Dr. Javier Calvo Catalá.

PARTICIPACIÓN EN EL CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA:

1. Presidente de la Comisión de Farmacia y Terapéutica Clínica entre 1995 y 2011: Dr. Javier Calvo Catalá.
2. Miembro de la Junta Asistencial del Consorcio Hospital General Universitario: Dr. Javier Calvo Catalá.
3. Miembro de la Comisión Clínica del Consorcio Hospital General Universitario: Dr. Javier Calvo Catalá.
4. Miembro del Grupo de Trabajo de Seguimiento y Gestión del Medicamento: Dr. Javier Calvo Catalá.
5. Miembro de la Unidad para el tratamiento de la Obesidad Mórbida (2008): Dr. Javier Calvo Catalá.
6. Unidad de Enfermedades Inflamatorias Intestinales (2008): Dr. Javier Calvo Catalá.
7. Miembro de la Comisión de Historias Clínicas (2008): Dra. Cristina Campos Fernández.
8. Miembro Comité RSC: Dr. Javier Calvo Catalá.

GRUPOS DE TRABAJO Y REVISTAS CIENTÍFICAS:

1. Consejo Editorial de la Revista Española de Metabolismo y Osteoporosis (SEIOMM): Dr. Javier Calvo Catalá.
2. Comité Editorial de la Revista de la Sociedad Valenciana de Reumatología: Dra. Cristina Campos Fernández.
3. Miembros de los Grupos de Trabajo en Osteoporosis. Sociedad Española de Medicina Interna. (GTO).

II- ASISTENCIA A CONGRESOS, BECAS Y PREMIOS,ORGANIZACIÓN DE EVENTOS, MESAS REDONDAS Y CONFERENCIAS, PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN, LIBROS, ARTÍCULOS, COMUNICACIONES A CONGRESOS, COMUNICACIONES ESPECÍFICAS EN PRENSA Y CONFERENCIAS DIVULGATIVAS PARA CIUDADANOS-PACIENTES:

ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS: 16 (18 en 2010).

1. ARC en osteoporosis. Annual Review of Congresses on Osteoporosis. Madrid enero 2011. SEIOMM.
2. VIII Jornadas de Actualización en Enfermedades Autoinmunes. Colegio Oficial de Médicos de Valencia. 3 – 4 febrero 2011.
3. Los profesionales sanitarios ante la patología crónica del aparato locomotor. Osteoporosis y artrosis. Conselleria de Sanitat. Agencia Valenciana de Salud. 12 de febrero.
4. XIV Congreso S. Valenciana de Reumatología. Valencia 4 y 5 de marzo 2011.
5. Curso Nuevas Formas de Gestión. Hospital General Universitario de Valencia y Hospital Universitario La Ribera. 14-16 de marzo. Valencia / Alcira
6. 1ª Jornada sobre Fibromialgia y Salud Laboral. Marzo 2011.
7. RASR 2011. Calpe abril 2011
8. Curso Imagen en espondiloartropatías: IMAS spondyline. Madrid, 16 de marzo.
9. Simposio Internacional de Inflamación y Enfermedades Autoinmunes. SER. Santiago Compostela. 1 y 2 de abril.
10. XXXVII Congreso Nacional Sociedad Española de Reumatología. Málaga mayo 2011
11. IV Simposium de biología y patología ósea. Segovia, junio 2011
12. Foro de Investigación en Reumatología. Barcelona 28 y 29 de octubre. Barcelona 2011.
13. XXII Simposium de Reumatología. Actitud del Médico de Familia ante el paciente reumatológico. Consorcio Hospital General Universitario. Valencia 17 y 18 de noviembre.
14. VII Curso de Control de factores de Riesgo Cardiovascular. Hospital General Universitario de Vaklencia. 21 y 22 de noviembre de 2011.
15. Foro: innovación en Gestión Clínica en tiempos de crísis. Valencia 1 de diciembre de 2011.
16. Visión 360º en artritis reumatoide. Palacio Cibeles Madrid. 17/12/2011
17. Foro "Innovación en gestión Clínica en tiempos de Crísis". Consellería Sanitat y Fundación Pfizer. Valencia, 1 de diciembre de 2011.

BECAS Y PREMIOS: 2:

1. **Premio a la mejor comunicación XIV Congreso de la SVR.** Valencia, marzo 2011: J Calvo Catalá. C Campos Fernández. A Rueda Cid. JV Bagán Sebastián. MD Pastor Cubillo. MI González-Cruz Cervellera. C Fenollosa Costa. "Valoración de factores de riesgo antes del inicio de tratamiento de osteoporosis. ¿La mejor prevención de la osteonecrosis mandibular?".
2. **Premio "Mejor Servicio en Atención al Paciente en Reumatología" de los Premios Best In Class** (BIC, www.premiosbic.com) **– 6ª ed.** Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid - Revista Gaceta Médica.

ORGANIZACIÓN DE CURSOS Y EVENTOS: 5 (4 en 2010).

1. XIV Congreso Sociedad Valenciana de Reumatología. Valencia. 4 y 5 de marzo.
2. 56 Comité Organizador ECCEO – IOF Congress 2011. Valencia (Spain). Marzo de 2011.
3. IX Congreso Nacional de LES. Comité Científico. Valencia, 7 y 8 de mayo.
4. Día Mundial de Osteoporosis (con FHOEMO). Valencia, 20 de octubre 2011.
5. XXII Simposium de Reumatología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. 17/18 de noviembre.

MODERACION DE MESAS REDONDAS: 9 (7 en 2010).

1. Hueso e Inflamación. Valencia. 20 de enero de 2011. Dr Calvo Catalá

2. VIII Jornadas de Actualización en enfermedades autoinmunes. Actualización en enfermedades autoinmunes y reumatológicas. Colegio de Médicos de Valencia. 3 y 4 de febrero de 2011. Dr Calvo Catalá.

3. Avances en la investigación del Metabolismo óseo. S. Valenciana de Reumatología. Valencia, 10 de febrero de 2011.

4. Elección del mejor biológico: perfil de pacientes. XIV Congreso de la SVR. 4 y 5 de marzo de 2011. Valencia

5. RASR (Rheumatology Annual Scientific Review 2011. Calpe 2011.

6.Simposio Internacional de Inflamación y Enfermedades Autoinmunes. SER. Santiago Compostela. Moderación mesa redonda: Las diferencias entre las pequeñas moléculas y las terapias biológicas convencionales. 1 de abril 12 horas.

7. IV Simposium de biología y patología ósea. Segovia, 17-18 2011. La castración farmacológica en el cáncer de mama.

8. Moderador XVI Congreso SEIOMM. Sesión Posters A Coruña. Noviembre 2011.

9. Libertad de prescripción en el contexto de la libertad de tratamiento. SVR. 10 Nov. 2011.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: 18 (Activos: 18; en trámite – espera: 4; finalizados: 6) (18 en 2010).

1. GO MORE: "Estudio abierto para evaluar la adición de Golimumab subcutáneo (GLM) al tratamiento convencional con fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAMEs) en sujetos no tratados previamente con fármacos biológicos que padecen artritis reumatoide (parte 1), seguido de un estudio aleatorizado que evalúa el valor de la administración combinada de GLM intravenoso y subcutáneo dirigida a inducir y mantener la remisión (parte 2). (Fase 3b, protocolo n.º P06129)". Promotor: Schering. Inicio 2010.

2. Programa Esperanza: Creación de unidades para el diagnóstico y seguimiento de la Espondiloartritis de reciente comienzo. Inicio 2008

3. Registro DUO (registro de pacientes con úlceras digitales asociadas a esclerosis sistémica). Promotor: Actelion Pharmaceuticals Ltd. Inicio 2009

4. Estudio abierto y aleatorizado para evaluar la seguridad y eficacia del tratamiento con denosumab y con Actonel® mensual en mujeres posmenopáusicas tras la transición del tratamiento con alendronato semanal o diario. Protocolo de Amgen número 200800997. Aprobado 2009. Inicio 2010.

5. "DEREU: Consulta multidisciplinar para pacientes Dermatológicos y Reumatológicos de carácter virtual y multicéntrica". Inicio 2010.

6. Consulta de Alta Resolución (CAR) de Osteoporosis. Proyecto de un modelo de atención de estos pacientes. Iniciamos la evaluación en 2010.

7. Consulta de Alta Resolución (CAR) de Fibromialgia. Proyecto de un nuevo modelo de atención de pacientes con fibromialgia. Iniciamos la evaluación en 2010.

8. Consulta de Alta Resolución (CAR) de artritis reumatoide. Proyecto de un modelo de atención de AR de inicio en el Departamento Valencia – Hospital General.

9. Consulta multidisciplinar de uveítis. Estudio compartido con el servicio de oftalmología y estableciendo una consulta con ambas especialidades para estudio y tratamiento de patología compartida en ambas especialidades. Inicio en 2010.

10. "Utilidad de la herramienta FRAX® para predecir el riesgo de fractura en pacientes atendidos en consultas de reumatología en España". Iniciado 2010.

11. Estudio en 3 fases para evaluar el mantenimiento de la remission y los parámetros de productividad en sujetos con ar en fase inicial que comiencen tratamiento con etanercept más metotrexato. Estudio PRIZE. Se incia en 2010.

12. Estudio BIOBADASER. Sociedad Española de Reumatología. Permite el registro nacional de todos los pacientes que reciben tratamiento biológico. Nos sumamos a los criterios de la SER para el uso de tratamientos biológicos en las enfermedades reumáticas. Se registra así cualquier efecto secundario de los mismos.

13. CARMA. Evaluación del riesgo cardiovascular en patología inflamatorio. Control durante 10 años. Se inicia en 2010.

14. Estudio Comparte. Valoración del comportamiento de pacientes con AR sometidos a tratamiento con tocilizumab.

15. Estudio ACT LIFE: Identificar y describir los patrones de uso de tocilizumab en la practica clínica habitual para el manejo de la pauta de tratamiento por razones de seguridad.

16. Impacto de las enfermedades musculoesqueléticas en España. DELPHI. Inicio 2010.

17. Establecimiento de pautas de tratamiento farmacológico basadas en análisis farmacogenéticos: estudios farmacogenéticos en la hepatitis C y en la artritis reumatoide.

18. Estudio SpA-RM: Valoración de la actividad inflamatoria de las espondiloartropatías mediante RM y correlación con los parámetros clínico-analíticos de actividad de la enfermedad.

EDICION DE LIBROS: 1 (1 en 2010).

1. Actitud del médico de familia ante el paciente reumatológico. Ed: J. Calvo Catalá y C. Campos Fernández. Ed. Aguilar. ISBM 978-84-695-0180-1. Depósito legal V-3959-2011. Valencia, 2011.

CAPÍTULOS DE LIBROS: 3 (4 en 2010).

1. Rueda Cid A, Campos Fdez C, Beltrán Catalán E, Pastor Cubillo MD, Calvo catalá J, Glez.-Cruz MI, Hortal Alonso R. ¿Qué hacer ante una masa ósea patológica?. Ed. Aguilar, Valencia, 2011. ISBM: 978-84-695-0180-1. Depósito legal V-3959-2011.

2. Campos Fernández C, Rueda Cid A, Pastor Cubillo MD, Calvo Catalá J, González-Cruz Cervellera MI, Beltrán Catalán E, Fenollosa Costa C. ¿Qué hacer ante una lumbalgia inflamatoria? Ed. Aguilar, Valencia, 2011. ISBM: 978-84-695-0180-1. Depósito legal V-3959-2011.

3. Beltrán Catalán E, Chalmeta Verdejo I, Rueda Cid A, Campos Fdez C, Pastor Cubillo MD, Glez.-Cruz Cervellera MI, Calvo Catalá J. ¿Qué hacer ante un Raynaud? Ed. Aguilar, Valencia, 2011. ISBM 978-84-695-0180-1. Depósito legal V-3959-2011.

PUBLICACIONES – ARTÍCULOS: 17 (14 en 2010).

1. M. Bernard Pineda y Grupo RETOSS. Reumatología y osteoporosis (RETOSS): osteoporosis posmenopáusica en la consulta de reumatología. Reumatol Clin 2011, 7: 13-19.

2. J. Calvo Catalá. Consulta de alta resolución de fibromialgia. AVAFI, 2010, 3: 18-19

3. J Calvo Catalá; JJ García Borrás. Artrosis: que no te amargue la vida. Revista Liga Reumatológica Valenciana. 2010,15:7-9

4. Santiago Muñoz Fernández; Loreto Carmona. Eduardo Collantes; Juan Mulero; M Jesús García Yébenes; Eugenio de Miguel; Raquel Almodóvar; Cristina Fernández; J.Francisco García Llorente; Milena Gobbo y Grupo Esperanza. A model for the development and implementation of a national plan for the optimal management of early spondyloarthritis: the Esperanza Program. *Ann Rheum Dis* doi:10.1136/ard.2010.141200

5. Javier Calvo Catalá, Cristina Campos fernández, Amalia Ruedad Cid, MI González-Cruz cervellera, Aurelio Baixauli Tubio, MD Pastor Cubillo. Eficacia del adalimumab en la enfermedad de behçet: descripción de 6 casos. Reumat Clin 2011:7(4): 258-261

6. Virginia Villaverde, MA Descalzo, Loreto Carmona y Grupo Serap. Características de una unidad de artritios precoz que mejoran la eficienia de la derivación. Encuesta en las unidades SERA. Reumat Clin 2011,7: 236-240.

7. Román Ivorra J, Rosas Gómez de Salazar J, Calvo catalá J. Grupo para el estudio de los Hospitales de Día de Reumatología de la SV de Reumatología. Implantación de un modelo de Hospital de Día: propuesta de medidas que garanticen las necesidades específicas de los Servicios de Reumatología de la Comunidad Valenciana (España). Revista de la SV Reumatología, 2011, 4 (2): 9-16.

8. Lostaunau Costa G, Rueda Cid A, Campos Fernández C, González Cruz MI, Calvo Catalá J. Absceso de mama como debut de enfermedad de Wegener. Revista de la SV Reumatología, 2011, 4 (2): 32-34.

9. Muñoz – Fernández S, Carmona L, Collantes E, Mulero J, García Yébenes MJ y Grupo Esperanza. A model for the development ant implementation of a nationals plan for the optimal management of early spondyloarthritis: the Esperanza Program. Ann Rheum Dis 2011, 70(5): 827-830.

10. Almodóvar R, Rios V, Ocaña S y Esperanza Group . Influence of psoriasis, clinical involvement pattern, sex and HLA B27 on biomarkers cartilage and bond turnover in early spondyloarthritis. Ann Rheum Dis 2011; 70 (supple 3): 517.

11. Almodóvar R, Rios V, Ocaña S y Grupo Esperanza. Influencia de la psoriasis, patrón clínico de afectación, sexo y HLA B27 sobre diferentes biomarcadores de cartílago y turn over óseo en espondiloartropatías de menos de dos años de evolución. Reumatol Clin 2011; 7:23-69

12. Pérez Sola MJ. Infecciones en pacientes tratados con antagonistas del factor necrosis tumoral : incidencia, etiologia y mortalidad en el registro BIOBADASER. Med Clin 2011, 137: 533-540

13. Beltrán Catalán E, Martínez-Costa Pérez L, Múñez Monje V, Murcia Bello C, Verdejo Gimeno C,Román Ivorra JA. Prevención de la toxicidad por antipalúdicos. Rev Sdad Valenciana de Reumatología 2011, 4: 1-9

14. Roman Ivorra JA, Rosas Gómez de Salazar J, Calvo Catalá J. Implantación de un modelo de hospital de día: propuesta de medidas que garanticemn las necesidades específicas de los servicios de Reumatología de la Comunidad Valenciana (España). Reumat Clin 7: 421-422.

15. Perez Edo L, Alonso Ruiz A, Roig Vilaseca D, García Vadillo A, Guañabens Gay N, Calvo Catalá J et al. Actualización 2011 del Consenso de la Sociedad Española de Reumatología de osteoporosis. Reumat Clin 2011,7: 357-379

16. Calvo Catalá J, Pérez Silvestre J, Campos Fdez C, Sánchez Carazo J, Rueda Cid A, Glez.-Cruz Cervellera MI. Síndrome de Sweet. Revisión de 27 casos. Rev S. Val. Reumatol 2011, 4: 13-18.

17. Enfermedad de Kikuchi – Fujimoto. Revisión de 4 casos. Pastor Cubillo MD, Rueda Cid A, Campos Fdez. C, Calvo Catalá J, Glez.-Cruz Cervellera MI. . Rev S. Val. Reumatol 2011, 4: 19-22.

COMUNICACIONES A CURSOS, CONGRESOS…: 32 (48 en 2010).

1. Javier Calvo Catalá. Artrosis: Degeneración, inflamación o ambas. Los profesionales sanitarios ante la patología crónica del aparato locomotor. Osteoporosis y artrosis. Conselleria de Sanitat. Agencia Valenciana de Salud. 12 de febrero.

2. Campos Fernández C. Seguridad de la terapia biológica. VIII Jornadas de Actualización Enfermedades Autoinmunes Sistémicas y Reumatológicas. Colegio Oficial de Médicos de Valencia. 3 y 4 de febrero 2011.

3.Calvo Catalá.J.Artritis reumatoide y marcadores de evolución. Enfermedades Autoinmunes. Fundación Valenciana de Estudios Avanzados. 22 y 23 febrero.

4. Mª I González-Cruz Cervellera. F González Amorós. A. Rueda Cid. C Campos Fernández. MD Pastor Cubillo. A Martínez Tomás. C Fenollosa Costa. J Calvo Catalá. Nocardiosis pulmonar en paciente con PAN. XIV Congreso SVR. Valencia, marzo 2011.

5. J Calvo Catalá. C Campos Fernández. A Rueda Cid. JV Bagán Sebastián*. MD Pastor Cubillo. MI González-Cruz Cervellera. C Fenollosa Costa. Valoración de factores de riesgo antes del inicio de tratamiento de osteoporosis. ¿La mejor prevención de la osteonecrosis mandibular?. XIV Congreso SVR. Valencia, marzo 2011.

6. C. Campos Fernández, A. Rueda Cid, J. Calvo Catalá, MD Pastor Cubillo, MI González-Cruz Cervellera, C. Fenollosa Costa. F González Amorós. A Martínez Tomás. Valoración clínica y ecográfica de la actividad inflamatoria de pacientes con artritis reumatoide tratados con tocilizumab. XIV Congreso SVR. Valencia, marzo 2011.

7. J Calvo Catalá. C Campos Fernández. A Rueda Cid. MD Pastor Cubillo. MI González-Cruz Cervellera. C Fenollosa Costa. F González Amorós. A Martínez Tomás. Fibromialgia: Consulta de alta resolución, una nueva forma de atención. XIV Congreso SVR. Valencia, marzo 2011..

8. C. Campos Fernández, A. Rueda Cid, J. Calvo Catalá, MD Pastor Cubillo, MI González-Cruz Cervellera, C. Fenollosa Costa. F González Amorós. A Martínez Tomás.
ADACOLUMN® (Aféresis de granulocitos y monocitos): ¿una opción en la artropatía psoriásica refractaria? XIV Congreso SVR. Valencia, marzo 2011.

9. A Rueda Cid. C Campos Fernández. F González Amorós. J Calvo Catalá. MD Pastor Cubillo. MI González-Cruz Cervellera. C. Fenollosa Costa. A Martínez Tomás.

¿Debe repetirse el despistaje de TBC en pacientes sometidos a terapia biológica?. XIV Congreso SVR. Valencia, marzo 2011.

10. MD Pastor Cubillo. A Rueda Cid. C Campos Fernández. J Calvo Catalá. MI González-Cruz Cervellera. C Fenollosa Costa. F González Amorós. A Martínez Tomás. Valoración de los niveles de Vitamina D en una consulta de reumatología en Valencia y su relación con estudios densitométricos. XIV Congreso SVR. Valencia, marzo 2011.

11. A. Rueda Cid, C. Campos Fernández, J. Calvo Catalá, MªD. Pastor Cubillo, MªI. González-Cruz Cervellera, C. Fenollosa Costa, F. González Amorós, A. Martínez Tomás. Seguridad y tolerabilidad del tratamiento con Tocilizumab en pacientes con artritis reumatoide en nuestro hospital. XIV Congreso SVR. Valencia, marzo 2011.
12. F. González Amorós, A. Rueda Cid, C. Campos Fernández, J. Calvo Catalá, MªD. Pastor Cubillo, MªI. González-Cruz Cervellera, C. Fenollosa Costa, A. Martínez Tomás Enfermedad pulmonar intersticial en un paciente con polimialgia reumática. XIV Congreso SVR. Valencia, marzo 2011.

13. MD Pastor Cubillo. A Rueda Cid. C Campos Fernández. J Calvo Catalá. MI González-Cruz Cervellera. C Fenollosa Costa. F González Amorós. A Martínez Tomás. VARIACION DE LOS NIVELES DE VITAMINA D SEGÚN LA ESTACIÓN DEL AÑO EN UNA CONSULTA DE REUMATOLOGÍA DE VALENCIA. XIV Congreso SVR. Valencia, marzo 2011.

14. A.Rueda Cid, C. Campos Fernández, J. Calvo Catalá, MªD. Pastor Cubillo, MªI. González-Cruz Cervellera, C. Fenollosa Costa, A. Martínez Tomás, F. González Amorós.Artritis de carpos como clínica para diagnosticar un síndrome de Gitelman. XIV Congreso SVR. Valencia, marzo 2011.

15. Calvo Catalá J. La fibromialgia desde el punto de vista médico. 1ª Jornada de fibromialgia y salud laboral. 30 marzo 2011-03-09

16. Calvo catalá J. Factores de riesgo en osteoporosis. Utilidad del índice de FRAX. Actualización en Osteoporosis. Hospital General de Castellón. Junio 2011

17. C. Campos Fernández, A. Rueda Cid, J. Calvo Catalá, MD Pastor Cubillo, MI González-Cruz Cervellera, C. Fenollosa Costa. Efectividad del ADACOLUMN® (Aféresis de granulocitos y monocitos) como tratamiento de la artropatía psoriasica refractaria. XXXVII Congreso nacional SER. Málaga, mayo 2011.

18. C. Campos Fernández, A. Rueda Cid, J. Calvo Catalá, MD Pastor Cubillo, MI González-Cruz Cervellera, C. Fenollosa Costa. Evaluación mediante ecografía de pacientes con Artritis Reumatoide en tratamiento con Tocilizumab. XXXVII Congreso nacional SER. Málaga, mayo 2011.

19. A. Rueda Cid, C. Campos Fernández, J. Calvo Catalá, MD Pastor Cubillo, MI González-Cruz Cervellera, C. Fenollosa Costa. Utilidad de repetir Mantoux en pacientes en tratamiento con terapia biológica. XXXVII Congreso nacional SER. Málaga, mayo 2011.

20. J Calvo Catalá. C Campos Fernández. A Rueda Cid. JV Bagán Sebastián*. MD Pastor Cubillo. MI González-Cruz Cervellera. C Fenollosa Costa. Osteonecrosis mandibular: ¿Una correcta indicación del tratamiento de osteoporosis es la mejor prevención?. XXXVII Congreso nacional SER. Málaga, mayo 2011.

21. MD Pastor Cubillo. A Rueda Cid. C Campos Fernández. J Calvo Catalá. MI González-Cruz Cervellera. C Fenollosa Costa. Prevalencia de hipovitaminosis D en una consulta de reumatología en Valencia y su relación con estudios densitométricos. XXXVII Congreso nacional SER. Málaga, mayo 2011.

22. García de Yébenes y Grupo EMAR. Variabilidad en la práctica clínica en artritis reumatoide según comunidades autónomas. Estudio EMAR II. XXXVII Congreso nacional SER. Málaga, mayo 2011.

23. MJ García Yébenes y grupo EMAR. Cambio en el patrón de utilización de los servicios en la arttrits reumatoide en los últimos 10 años. XXXVII Congreso nacional SER. Málaga, mayo 2011.

24. R Almodovar y Grupo ESPERANZA. Influencia de la psoriasis , patrón clínico de afectación, sexoy HLA B27 sobre diferentes biomarcadores de cartílago y turn – over óseo en espondiloartropatías de menos de dos años de evolución.

25. GRUPO DUO: Work and daily activity impairment in patients with Digital Ulcers (DUs) – results from the DUO Registry´, presentado en el 13º Congreso Anual Europeo The Internacional Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR) el 6-9 de Noviembre 2010.

26. Javier Calvo Catalá. Artrosis. Jornadas del enfermo reumático. LRV. Hospital General Universitario de Valencia, mayo 2011.

27. Loïc Guillevin, Christopher P Denton, Elke Hunsche, Daniel Rosenberg, Barbara Schwierin, Mariabeth Silkey, Thomas Krieg, Marco Matucci-Cerinic. Digital ulcers severely impact work and dayly activities-results from the DUO registry. EULAR. Londres Junio 2011.

28. Marco Matucci-Cerinic, Loïc Guillevin, Christopher P Denton, Barbara Schwierin, Daniel Rosenberg, Mariabeth Silkey, Thomas Krieg. Patients with ongoing digital ulcers have higher disease burden compared to patients with a history but no current digital ulcers: findings from the DUO registry. EULAR. Londres, junio 2011

29. Rueda Cid Amalia. ¿Qué hacer ante una masa ósea patológica?. XXII Simposium de Reumatología. Actitud del Médico de familia ante un paciente reumatológico. Hospital General Universitario. Valencia. Noviembre 2011.

30. Campos Fernández C. ¿Qué hacer ante una lumbalgia inflamatoria?. XXII Simposium de Reumatología. Actitud del Médico de familia ante un paciente reumatológico. Hospital General Universitario. Valencia. Noviembre 2011.

31. Beltrán Catalán E. ¿Qué hacer ante un Raynaud?. XXII Simposium de Reumatología. Actitud del Médico de familia ante un paciente reumatológico. Hospital General Universitario. Valencia. Noviembre 2011.

32. Calvo Catalá J. Riesgo Cardiovascular en enfermedades reumáticas. VII Curso de Control de Factores de riesgo cardiovascular. 22 y 23 de Noviembre 2011. Hospital General Universitario. Valencia.

PUBLICACIONES ESPECÍFICAS EN PRENSA: 42 (39 en 2011).
Colaboraciones publicadas en prensa (28 en SALUS, suplemento de sanidad del diario Las Provincias, 14 en otros MMCC, recogidas en la sección de "Prensa" de la web www.svreumatologia.com).

CONFERENCIAS DIVULGATIVAS PARA CIUDADANOS - PACIENTES: 6 (6 en 2010).
Enfermedades reumáticas: programa 2011 (se incluye noviembre de 2010):

1. 24/11/10: Tendinitis de hombro. Ondas de choque: una nueva terapia.
2. 19/01/11: Enfermedad de Behçet.
3. 23/03/11: Osteoporosis.
4. 04/05/11: Fibromialgia.
5. 30/11/11: Novedades en el tratamiento de las enfermedades inflamatorias: Artritis reumatoide, Espondiloartritis, Artropatía psoriásica.

6. 20/10/11: Conferencia "El paciente (ciudadano) nuestra razón de ser", para el "Día Mundial de la Osteoporosis", fuera de este programa.

8. LÍNEAS Y OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL S.R. 2010 – 2011.

En esta sección de la memoria describimos (en cursiva, si se indican)acciones realizadas que han perseguido el desarrollo de los objetivos planteados en los diferentes ejes y objetivos estratégicos plasmados en 2011 para el SR, alineados con la estrategia del CHGUV.

La evaluación y control de la consecución o, cualquier desviación, sobre las líneas y objetivos estratégicos, se realiza de forma continua por los integrantes del servicio y

especialmente por su jefe de servicio, valorando que no se produzcan cambios destacados y, desde luego, adaptando y actualizando si se considera necesario.

PRINCIPALES ACCIONES DE LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DEL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA Y M.O. – CHGUV.

- EL **SERVICIO DE REUMATOLOGÍA Y M.O.** (S.R.) **DEBE SER**:
  - **EL SERVICIO MÉDICO DE REFERENCIA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA – CHGUV.**

- PROPUESTA DE **CUATRO LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE DESARROLLO**:
  - **A. CARTERA DE SERVICIOS,**
  - **B. I+D+i,**
  - **C. FINANCIACIÓN y**
  - **D. PRESTIGIO Y MARCA (COMUNICACIÓN).**

A. **MEJORA Y FORTALECIMIENTO DE LA CARTERA DE SERVICIOS:**

B. **DESARROLLO Y CONSOLIDACIÓN DE LA I+D+i:**

C. **IMPLANTACIÓN DE UN MARCO DE FINANCIACIÓN ESTABLE, SÓLIDO Y DIVERSIFICADO:**

D. **POTENCIAR Y CONSOLIDAR EL PRESTIGIO Y «MARCA» DEL S.R. EN LA ORGANIZACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SALUD Y EN LA RED ASISTENCIAL SANITARIA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA: «*POLO DE LA EXCELENCIA ASISTENCIAL DEL CHGUV*».**

A. CARTERA DE SERVICIOS:

A.1. DESARROLLO ASISTENCIAL DE:

- CAR: *En Juan Llorens y para artritis reumatoide y osteoporosis.*

- **DESARROLLO ASISTENCIAL DE:** «CAR», LA GESTIÓN CLÍNICA – GESTIÓN POR PROCESOS – MEJORA CONTINUA, LA AMBULATORIZACIÓN Y EL HOSPITAL DE DÍA. *Descrito en "actividad". El funcionamiento de la consulta de alta resolución, CAR para artritis reumatoide y osteoporosis de Juan Llorens, es más que adecuado.*

- MANTENER RELACIONES CONTINUAS Y FLUIDAS CON DIRECCIÓN.

- ALIANZAS CON:

  - PEDIATRÍA / DERMATOLOGÍA / TRAUMATOLOGÍA / MIN / DIGESTIVO / OFTALMOLOGÍA / OTRAS (RHB – CIRUGÍA – ANATOMÍA PATOLÓGICA).

- AMBULATORIZACIÓN / HOSPITAL DE DÍA:

- ESTABLECER CRITERIOS – SEGUIMIENTO DEL PACIENTE EN DOMICILIO – APOYO EN ATENCIÓN DOMICILIARIA HOSPITALARIA Y CAP DEL DPTO.

A.2. CONTINUIDAD DEL PACIENTE:

- FLUIDEZ DEL CIUDADANO – PACIENTE (REDUCIR BUROCRACIA): REVALORAR (CONTINUAMENTE) FLUJOS (PUNTOS DE ATENCIÓN, ETC.) TESTEANDO CON "PACIENTES OCULTOS", EVALUANDO "PROBLEMAS" MEDIANTE DIAGRAMAS DE FLUJO, ETC. *Mejora sustancial al tramitar las citaciones desde la misma policlínica de C.E. Aumento de cartas de agradecimiento en CSI por mejoría en su asistencia, consiguiendo renovar los medios técnicos obsoletos de los mismos.*

- «BUSCAR LA MEJORA EN LA FÓRMULA DE COMPARTIR EL PACIENTE: CON APS – MF». (CONTINUAMENTE – REUNIONES CON COORDINADORES DE CAPs DEL DEPARTAMENTO). Reuniones en Torrent, Picassent, Nou Moles, San Isidro. Reuniones con todos los coordinadores, además de director hospital y dirección de asistencia externa.

A.3. ESPACIOS:

- PLANTEAR REDISTRIBUCIÓN CON LOS ESPACIOS ACTUALES PARA ACREDITACIÓN MIR. *No se plantea cesión - reorganización de espacios en el hospital hasta la inauguración del nuevo "bloque quirúrgico".*

A.4. EQUIPAMIENTO:

- *Disponemos de un segundo ecodoppler para poder trabajar a la vez dos exploradores. Se ha dejado de utilizar el densitómetro/PIXI, pues con la disposición del DEXA de nueva generación que realiza las exploraciones en menos de 2 minutos, no procede utilizar una técnica con posibilidad de errores.*

A.5. TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS:

- MEJORA DE CAPACITACIÓN DE PROFESIONALES. ESTABLECIMIENTO DE CURSO POR EL HOSPITAL, EN EL SENO DE LA SVR. *Continua la formación a través de la "Escuela de Ecografía" – SVR.*

A.6. SECRETARIA:

- VALORAR FUNCIONES DE SECRETARIADO QUE PUEDAN SER SUPLIDAS POR TELESECRETARIA EXTERNA AL HOSPITAL. *Se mantiene la colaboración ocasional de la secretaria adscrita a Medicina Interna. Enfermería colabora abierta y totamente en tareas administrativas como citaciones, evitando desplazamientos y saliendo del hospital con las fechas de próximas revisiones y exploraciones.*

A.7. ATENCIÓN DIVERSIFICADA:

- UTILIZACIÓN DE TIC COMO SKYPE, VC, EMAIL, CHAT DESDE CONSULTAS EN CAI – CE – CAPs: VALORACIÓN CON DPTO DE SISTEMAS – INFORMÁTICA. *La inversión en sistemas se ha aplazado a 2013.*

- PLANTEAR AUMENTO DE COBERTURA A URGENCIAS "REUMATOLÓGICAS": *Se consolidan las urgencias reumatológicas en nuestras consultas externas a las 12 horas. Además, se ha incrementado la relación con el servicio de urgencias, actuando conjuntamente ante pacientes de nuestra especialidad. Los médicos de*

urgencias ingresan a nuestros pacientes cuando lo consideran oportuno y nosotros los visitamos en sala. Es fundamental la coordinación.

A.8. CAMBIO EN PARTICIPACIÓN DE PROFESIONALES Y CIUDADANOS ASÍ COMO DE GESTIÓN DE CLIENTES Y PROCESOS ASISTENCIALES:

- POTENCIAR TIC.
- POTENCIAR FIGURA DE UN MF POR CS COMO «COORDINADOR DE LA PATOLOGÍA REUMATOLÓGICA DE …». *No conseguido, pero mejora en participación de profesionales de atención primaria y de pacientes, con el SR. No hay CAP que haya decidido introducir esta figura, pero hemos incrementado la consulta por intranet ante cualquier duda de los profesionales de atención primaria. Los pacientes han incrementado su participación a través del sitio web institucional del hospital para exponer sus dudas, comentarios, etc.*
- PARTICIPACION DE MÉDICOS DE FAMILIA EN EL CURSO ANUAL DE REUMATOLOGÍA. *Para el XIV Simposium se ha invitado como ponentes a tres médicos de familia.*
- PARTICIPACIÓN DE AP EN PROYECTOS DE INVESTIGACION DEL SERVICIO.

A.9. DESARROLLO PROFESIONAL CONTINUO:

- ACREDITACIÓN DE SESIONES CLÍNICAS COMO FORMACIÓN CONTINUADA: COMISIÓN DE DOCENCIA, UNIVERSIDAD "X", COMV, COEV, CONSELLERIA DE SANIDAD. *Actualizar ficha de sesiones, recogiendo firma de asistentes.* Se ha *instaurado una sesión de uso racional de biológicos con el servicio de farmacia y que van a ser asimiladas por la Conselleria de Sanitat para difundirlas en el resto de hospitales a través de sus gerencias y acuerdos de gestión.*
- CAPACITACIÓN «REUMATOLÓGICA» CON EL APOYO DE LA DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA, LA SVR Y EL COEV A TRAVÉS DE SU PRESIDENTE. *Organizadas reuniones con presidente COEV y CECOVA, buscando la organización de un grupo de "enfermería reumatológica" de la Comunidad Valenciana. Organización de mesa de enfermería en el XV Congreso de la SVR (Alicante, marzo 2012).*

B. DESARROLLO Y CONSOLIDACIÓN DE LA I+D+i:

B.1. VALIDAR Y POTENCIAR LA CULTURA DE INVESTIGACIÓN DEL S.R.:

- DIVULGACIÓN EN EL SERVICIO, CON MIR, CON ENFERMERÍA, CON CAPs DEL DEPARTAMENTO…

B.2. BASES PARA SU LOGRO:

- BENEFICIO SOCIAL, MÁXIMAS FACILIDADES, ESFUERZO DE TODOS, ALIANZAS, COMUNICACIÓN SOBRE TODO ENTRE MIR Y ATENCIÓN PRIMARIA ("QUE SEPAN QUE EL S.R. COLABORA Y AYUDA A PUBLICAR").

B.3. ACREDITACIÓN MIR:

- ASEGURAR CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE ACREDITACIÓN.

- *SE ATRASA SOLICITUD DE ACREDITACIÓN PARA 2012.*

B.4. APROVECHAR SINERGIAS Y APOYO CON MIR ACTUALES:

- RED PROFESIONALIZADA EN TORNO AL S.R.: MEJORAR IMPACTO DE PUBLICACIONES.

B.5. LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:

- ENSAYOS CLÍNICOS. *Con el nº de profesionales que componen el SR, estamos e un nivel muy elevado de realización de ensayos, a través de la FI-CHGUV. Muchos de ellos, en colaboración con la SER, Sociedad Española de Reumatología. Líneas:*
  - *Ecografía osteoarticular.*
  - *Metabolismo óseo y nuevas dianas terapéuticas.*
  - *Nuevas terapias en patología inflamatoria reumatológica.*
  - *Estudios de Farmacoeconomía en el uso de biológicos.*
  - *Inmunogenética.*
- OTROS: CALIDAD DE VIDA, SATISFACCIÓN, GESTIÓN…*Se ha puesto en marcha una encuesta de satisfacción entre nuestros pacientes.*

B.6. DESARROLLO DE ALIANZAS ESTRATÉGICAS PARA «REDES DE TRABAJO»: (TODOS LOS OBJETIVOS: COORDINADOR DE DOCENCIA).

- FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN - OTRI: ESTRUCTURA DE APOYO – CEIC – INGLÉS …
- CRO. *Apoyo de la Fundación de Investigación del CHGUV.*
- INDUSTRIA FARMACÉUTICA – PATROCINADOR: ÉTICA, TRANSPARENCIA.
- OTRAS UNIDADES – SERVICIOS DE REUMATOLOGÍA, SOBRE TODO, DE ALICANTE Y CASTELLÓN.
- SOCIEDADES CIENTÍFICAS (SVR, SVMFiC Y ENFERMERÍA (GTE SER - GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMERÍA DE LA SER).

B.7. ASOCIACIONES DE PACIENTES, DE USUARIOS Y DE AMAS DE CASA.

B.8. IBV – INSTITUTO DE BIOMECÁNICA DE VALENCIA www.ibv.org :

- FIRMA DE CONVENIO Y, SU DESARROLLO EN EL TIEMPO, AMPLIANDO EL DESARROLLADO CON EL CHGUV, PARA ASESORAMIENTO EN LA ATENCIÓN Y PATOLOGÍA REUMATOLÓGICA. *En marcha. Organizadas tres reuniones de trabajo durante 2011, para alianza y apoyo estratégico entre IBV y SR para asesoramiento – apoyo a líneas de investigación y desarrollo basadas en los pacientes y en la patología reumatológica.*

B.9. TSB TECNOLOGÍAS PARA LA SALUD Y EL BIENESTAR www.tsbtecnologias.es :

- DESARROLLO DE PRODUCTOS (Y PATENTES) PARA PACIENTES Y FAMILIARES. *Aplazado.*

B.10. EVALUACIÓN Y MEJORA CON OBJETIVOS DE GESTIÓN E INDICADORES DE COSTE (FARMACIA: POR CONTRATO DE GESTIÓN COMPARTIDA DE RESULTADOS CLÍNICOS) **ASÍ COMO DE RESULTADOS** (BIBLIOMÉTRICOS, IMPACT FACTOR, SATISFACCIÓN, COSTES…).

C. IMPLANTACIÓN DE UN MARCO DE FINANCIACIÓN ESTABLE, SÓLIDO Y DIVERSIFICADO:

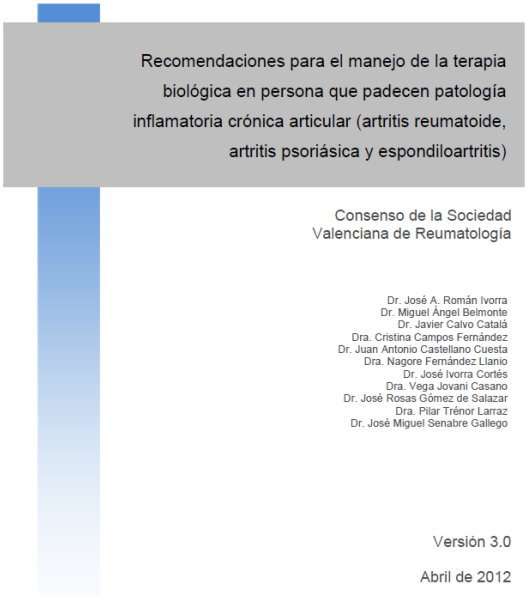
C.1. EXHAUSTIVO CONTROL DE COSTES:

- DEFENDER ACCIONES REALIZADAS, ACTUALES Y FUTURAS: RESPECTO A FÁRMACOS BIOLÓGICOS, SUMINISTRO DE EQUIPOS, GESTIÓN DE ESPACIOS Y PERSONAS (LISTAS DE ESPERA, NO COSTES TANGIBLES – INDIRECTOS POR MENOR PÉRDIDA DE DÍAS – HORAS LABORABLES DE PACIENTES (CAR))…

- CONTRATO DE GESTIÓN COMPARTIDA DE RIESGO PARA FÁRMACOS BIOLÓGICOS: INDUSTRIA FARMACÉUTICA, SFH – CHGUV, SR – PROFESIONALES.

- Potenciar la participación en ENSAYOS que permitan iniciar tratamiento biológico en pacientes que los precisen. En 2011, de esta forma, 12 pacientes han sido tratados con coste cero para nuestro Hospital.

- *Participación con la Conselleria de Sanitat-GVA como miembros de CEMAISE (Comité de Evaluación de Medicamentos de Alto Impacto Sanitario y/o Económico) y con la Presidencia del SAISE IV "Evaluación y seguimiento de terapias biológicas" (Subcomité Especializado de Evaluación de Medicamentos de Alto Impacto Sanitario y/o Económico). Aceptación por la Conselleria del formato de las sesiones establecidas con el servicio de farmacia como referencia para la red de hospitales públcios así como del documento base realizado y actualizado (marzo 2012) por la SVR.*


Recomendaciones para el manejo de la terapia biológica en persona que padecen patología inflamatoria crónica articular (artritis reumatoide, artritis psoriásica y espondiloartritis)

Consenso de la Sociedad Valenciana de Reumatología

Dr. José A. Román Ivorra
Dr. Miguel Ángel Belmonte
Dr. Javier Calvo Catalá
Dra. Cristina Campos Fernández
Dr. Juan Antonio Castellano Cuesta
Dra. Nagore Fernández Llanio
Dr. José Ivorra Cortés
Dra. Vega Jovani Casano
Dr. José Rosas Gómez de Salazar
Dra. Pilar Trénor Larraz
Dr. José Miguel Senabre Gallego

Versión 3.0

Abril de 2012

C.2. ALIANZAS PARA LA I+D+i Y DOCENCIA (INCLUYENDO SESIONES IMPARTIDAS, SIMPOSIO, CURSOS...):

- CROs: APORTAR E.C. / CON OTRI: PATENTES.
- FUNDACIÓN: APOYO A LA INVESTIGACIÓN, MEJORA DE MARGEN DE INGRESOS.
- DOCENCIA – FORMACIÓN: POR EJ., «ON LINE» CON EL APOYO DE LA U.V., U.C.V., SVR – SER – SVMFIC (GRUPO DE TRABAJO DE REUMATOLOGÍA) - SEMFYC, COMV – COEV …
- APOYO TECNOLÓGICO: IBV, TSB,…: PARA DESARROLLO DE PATENTES Y PRODUCTOS PARA PACIENTES REUMATOLÓGICOS.
- INDUSTRIA FARMACÉUTICA – EMPRESA PATROCINADORA – PROVEEDOR-ES.

D. **POTENCIAR Y CONSOLIDAR EL PRESTIGIO Y «MARCA» DEL S.R. EN LA ORGANIZACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SALUD Y EN LA RED ASISTENCIAL SANITARIA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA:**

- ***«REFERENCIA COMO SERVICIO CLÍNICO»***: ENTRE LOS DIEZ PRIMEROS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA.
- ***«POLO DE LA EXCELENCIA ASISTENCIAL DEL CHGUV»***.
- ***OBJETIVO «TOP»***:
  - ***SER RECONOCIDOS POR EULAR (www.eular.org) COMO «CENTRO DE EXCELENCIA EN REUMATOLOGÍA»:***
    - ***NO*** *HAY SERVICIOS ACREDITADOS TODAVÍA EN ESPAÑA.* PLAZO: *TRES AÑOS.*

- SEGUIR ACERCANDO Y DIVULGANDO LA ACTIVIDAD DEL SR EN LA SOCIEDAD, ATRAYENDO CLIENTES, «ROMPIENDO BARRERAS», INCLUSO BUROCRÁTICAS.

- **APOYO DESDE LA UNIDAD DE CALIDAD DEL CHGUV**, PARA:

  - PRESENTACIÓN A PREMIOS BIC 2011 (www.premiosbic.com). Obtención del *Primer premio en la categoría de atención reumatológica.*

  - ACREDITACIÓN POR INACEPS (www.inaceps.es). *En marcha. A dos años vista.*

  - VALORACIÓN DE PUBLICACIÓN DE RECLAMACIONES Y FELICITACIONES ASÍ COMO INSTAURAR BUZÓN DE SUGERENCIAS Y REALIZACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN. *No reclamaciones y 5 felicitaciones durante 2011.*

1. COMUNICACIÓN INTERNA:

D.1.a. RELACIONES DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN EL S.R.:

- CURSOS DE TRABAJO EN EQUIPO – GESTIÓN DE CONFLICTOS Y GESTIÓN DEL TIEMPO: PLANTEAR DOS SESIONES ANUALES. *No planteadas.*

ACCIONES, ENFOCADAS PARA LA «**BÚSQUEDA ACTIVA Y MEJORA DE LA GESTIÓN DEL PACIENTE REUMATOLÓGICO**», ESPECIALMENTE LOS «PACIENTES - FRONTERA» ENTRE ESPECIALIDADES.

D.1.b. HACIA **ATENCIÓN PRIMARIA** DEL DEPARTAMENTO (*PRINCIPAL PRESCRIPTOR HACIA EL SR*):

- REUNIONES EFECTIVAS, SESIONES CLÍNICAS EN CAP, MF «COORDINADOR» POR CS. *Comentado en apartado anterior.*

- PROFESIONALES AP: DEBEN SABER QUE EL SERVICIO «PUBLICA» (ARTÍCULOS, COMUNICACIONES…) CON ELLOS, QUE AYUDA A PUBLICAR.

D.1.c. ATENCIÓN ESPECIALIZADA – OTROS SERVICIOS DEL HOSPITAL (CAI – AT. ESPECIALIZADA // COT, RHB, MIN, DERMA,…):

- EXPLICAR LAS FUNCIONES DEL REUMATÓLOGO.

- POTENCIAR SESIONES CLÍNICAS COMPARTIDAS Y CAR, ASÍ COMO LA ALTA DISPONIBILIDAD PARA CONSULTAS – PACIENTES «URGENTES».

  - **APOYARSE EN TIC**: WEB, SKYPE, CHAT, EMAIL, FOTOGRAFÍA DIGITAL + MMS (AP, DERMA), VC…

2. **COMUNICACIÓN EXTERNA**:

   - **SE DEBEN VALORAR LOS SIGUIENTES PUNTOS:**

     - MENSAJE - DESTINATARIOS – MEDIOS (para comunicar) y FECHAS.

     - TENER PRESENTES LOS MEDIOS UTILIZADOS Y AUMENTAR SU USO:

- **MMCC**: LP, LEVANTE, RADIO, TV, INTERNET.
- **WEB PROPIA** (CON ¿**BLOG**?).
- **SALUD 2.0**: DPTO COMUNICACIÓN CHGUV – BLOG, CANAL YOUTUBE PROPIO. *Colaboración con el hospital.*
- ELABORACIÓN ANUAL DE DIEZ **NOTAS DE PRENSA**, COLABORANDO CON COMUNICACIÓN – CHGUV.

D.2.a. RELACIONES INSTITUCIONALES:

- RRPP: CON QUIÉN (HOSPITAL, DPTO, VLC, ESPAÑA, INTERNACIONAL) Y «QUIÉN».
- MANTENER Y DESARROLLAR, RELACIONES CON CONSELLERIA DE SANIDAD Y DIRECCIÓN DEL CHGUV, ASÍ COMO CON DIPUTACIÓN DE VLC, **AYUNTAMIENTOS DEL DPTO** Y, RIBERA SALUD.

D.2.b. MEJORA DE LA SEÑALÉTICA Y DIVULGACIÓN DE DÍPTICO PARA UBICACIÓN Y CARTERA DE SERVICIOS*:*

- QUIÉN ES EL REUMATÓLOGO, CARTERA DE SERVICIOS, DATOS DE CONTACTO – WEB Y MAPA DE LOCALIZACIÓN.

D.2.c. RELACIONES PÚBLICAS (RR.PP):

- ALIANZAS: TYRIUS, CONSUM (¿EMPRESA PATROCINADORA?), LP, LEVANTE, IBV, TSB.

D.2.d. «COMUNIDAD REUMATOLÓGICA» DEL CHGUV:

- CON APOYO DE LAS REDES SOCIALES. *Se mantiene objetivo, en colaboración para su desarrollo con comunicación del CHGUV.*
- CON PARTICIPACIÓN DE PROFESIONALES DEL DEPARTAMENTO, DE OTROS, DE AYUNTAMIENTOS, SOCIEDADES CIENTÍFICAS, ASOCIACIONES DE PACIENTES, DE USUARIOS. MEJORA DE ÁREAS COMO ACOGIDA AL PACIENTE REUMATOLÓGICO, REDUCCIÓN DE LA BUROCRACIA, MEJORA DE LA PRÁCTICA ASISTENCIAL, GRUPO DE VOLUNTARIADO PARA **SUPERVISIÓN DE USO DEL LENGUAJE LLANO EN LAS COMUNICACIONES (FOLLETOS)** DEL S.R. COMO ACCIÓN PARA MEJORA DE LA INFORMACIÓN AL USUARIO – PACIENTE Y ANTE LA TOMA COMPARTIDA DE DECISIONES.

D.2.e. ASOCIARSE A BLOG – CHGUV Y SALUPEDIA.ORG *(www.salupedia.org). Se potencia las relaciones con el departamento de comunicación del CHGUV.*

D.2.f. CREAR Y COORDINAR UN GRUPO DE MEJORA DE LA ATENCIÓN REUMATOLÓGICA:

- MÁXIMO 10 PARTICIPANTES: 1 REUMATÓLOGO, 1 ENFERMERA, 1 PROFESIONAL EXTERNO AL SERVICIO, 1 MIEMBRO DIRECCIÓN, 2 PACIENTES, 1 CIUDADANO. REUNIONES TRIMESTRALES.

- ACCIÓN: POR EJ., REALIZACIÓN DE SEIS FICHAS ANUALES DIDÁCTICAS EN «**LENGUAJE LLANO**», REVISADA POR USUARIOS – PACIENTES VOLUNTARIOS, ENFOCADAS A UNA PATOLOGÍA REUMÁTICA CONCRETA, CON EL RESPALDO CIENTÍFICO DEL CHGUV – SVR. PROYECTO FINAL: LIBRO ACTUALIZABLE CADA TRES AÑOS, DESCARGABLE EN PDF. *En estudio con la SVR.*

- ORGANIZACIÓN CONJUNTA DEL DÍA DEL PACIENTE Y «CONFERENCIAS» (¿PATROCINADOR-ES?).

D.2.g. SIMPOSIO ANUAL, CONGRESOS, SESIONES…:

- POTENCIAR ACCIONES A TRAVÉS DEL SIMPOSIO Y ORGANIZACIÓN DE REUNIONES – CONGRESOS:

    - INVITAR ESPECIALMENTE Y, NO SÓLO A COLEGAS DE ALC Y CS, SINO DE TERUEL, ALBACETE, MURCIA Y CUENCA, ASÍ COMO BALEARES.

D.2.h. MEJORA DE LAS RELACIONES INTERNACIONALES: IDIOMAS EN EL SERVICIO:

- APOYO EN LA FUNDACIÓN Y CON LA SVR.

SITIOS WEBS DE REFERENCIA PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

Última lectura: 02/05/2012.

- www.san.gva.es
- http://chguv.san.gva.es/ - www.chguv.org
- www.reuma-osteoporosis.com/
- www.ser.es/
- www.svreumatologia.com/

DATOS FINALES QUE QUEREMOS RESALTAR:

- **Es importante resaltar que toda esta actividad (asistencial, docente e investigadora), con asistencia reumatológica en el Hospital y en dos C.S.I., con tiempo de espera inferior a una semana, se consigue con SEIS reumatólogos.**
- **No disponemos de secretaria para poder realizar las labores administrativas cada vez más numerosas.**
- **No disponemos de sala / seminario para reunirnos, realizar sesiones, etc.**
- **No existe Jefe Clínico en el Servicio.**

Mayo 2012

Si no se mide lo que se hace, no se puede controlar.
Si no se puede controlar, no se puede evaluar.
Si no se puede evaluar, no se puede mejorar.
(J. Bald)

DR. JAVIER CALVO CATALÁ

JEFE DEL SERVICIO DE REUMATOLOGÍA Y METABOLISMO ÓSEO

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA
- SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR -
ERESA (C.I.F.: A-46138632)

MEMORIA DE ACTIVIDAD 2009 – CONSORCIO DEL HGUV – SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR - ERESA

1	**INTRODUCCIÓN**
2	**RECURSOS HUMANOS**
3	**RECURSOS TECNOLÓGICOS**
4	**ACTIVIDAD ASISTENCIAL**
5	**ACTIVIDAD CIENTIFICA**

Las **patologías oncológicas** estudiadas habitualmente en el servicio son las siguientes:

- Tumores cerebrales
- Tumores de cabeza y cuello
- Tumores de pulmón
- Tumores de mama
- Tumores digestivos
- Tumores urológicos
- Tumores ginecológicos
- Tumores óseos y de partes blandas
- Linfomas de Hodgkin y no Hodgkin
- Tumores cutáneos y Melanomas
- Tumores de origen desconocido

Las **patologías no oncológicas** más frecuentemente evaluadas son:

- Evaluación de enfermedad coronaria.
- Epilepsia
- Enfermedad de Parkinson
- Hipertiroidismo
- Hiperparatiroidismo
- Hipertensión vasculorrenal
- Pielonefritis
- Estudio de complicaciones de prótesis articulares
- Enfermedades inflamatorias articulares

IMPLICACIÓN EN LA ASISTENCIA HOSPITALARIA

Durante el año 2011 el Servicio de Medicina Nuclear ha formado parte de los siguientes Comités de Tumores:

- Mama
- Pulmón
- Linfoma

Además participa activamente en la Unidad Funcional de Mama, formando parte de la Comisión de tumores del hospital.

La plantilla actual del Servicio de Medicina Nuclear es de 7 personas, contando con la colaboración de la Unidad de Radiofísica, distribuidas como viene reflejado en la siguiente tabla:

PERSONAL DEL SERVICIO

	Servicio de M. Nuclear	Unidad Radiofisica	TOTAL
Médicos Nucleares	2	0	2
Radiofísicos	0	5	5
Operadores	4	0	4
Técnicos dosimet.	0	3	3
Administrativos	1	0	1

ESTRUCTURA DEL SERVICIO

Responsable Servicio Medicina Nuclear

Dr. José Ferrer Rebolleda

Médico Nuclear

Dra. Mª del Puig Cózar Santiago

Responsable Unidad de Radiofísica

Dr. Joan Roselló Ferrando

Supervisor

D. Raúl Sánchez Jurado

Operadores

D. Manuel Devis Saiz

D. José Enrique Aguilar Barrios

Dña. Rut Sanz Llorens

Administrativos

Dña. María Torán Gandía

Radiofísicos

D. Luís Brualla González

Dña. M. Trinitat García Hernández

Dña. Aurora Vicedo González

D. Domingo Granero Cabañero

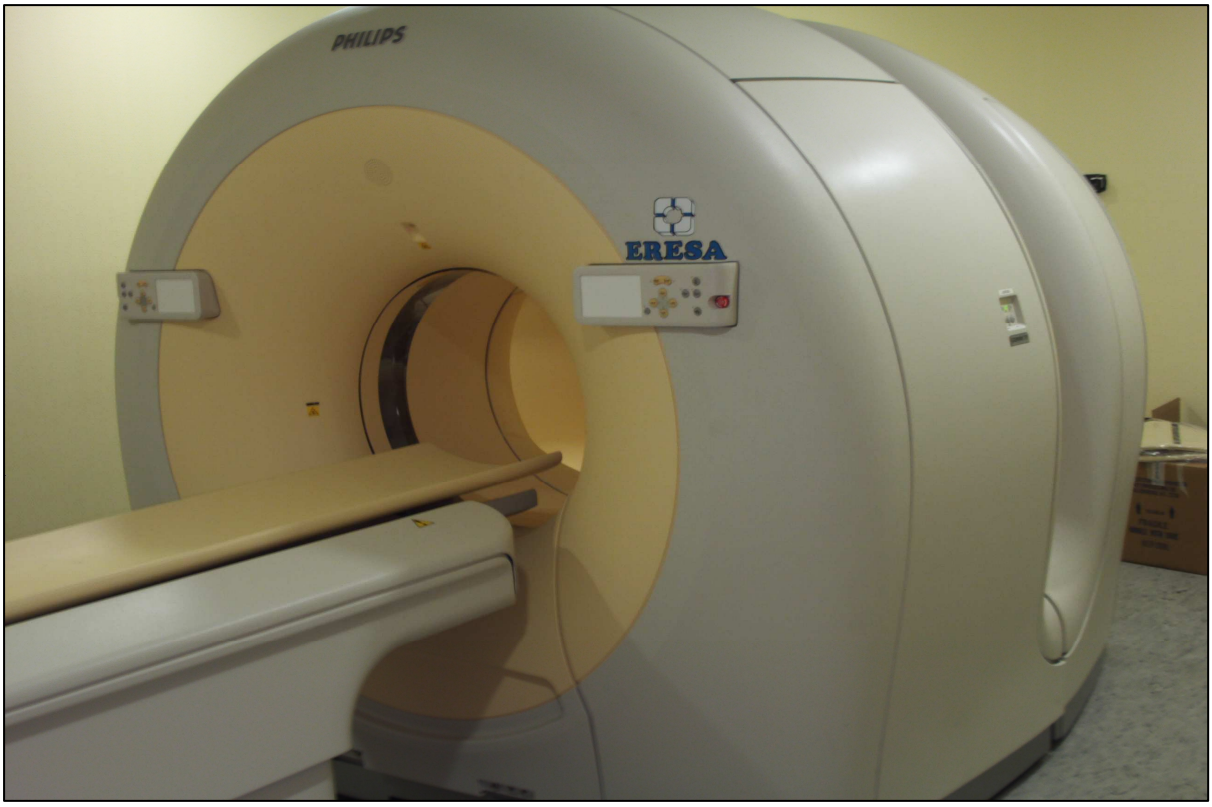
Técnicos dosimetría

D. José Luís Pamós Navas

Dña. Carolina Soledad Moscardó

Dña. Begoña Borderia Navarro

ACTIVIDAD ASISTENCIAL



El Servicio de Medicina Nuclear del Consorcio ERESA-Hospital General Universitario de Valencia es el único servicio en un hospital público dotado con un equipo **PET-TAC** de la Comunidad Valenciana. Se trata de un equipo Philips de última generación modelo Gemini TF dotado con un TAC de 16 cortes y un gantry con el sistema *'time of flight',* lo que convierte al Servicio y al Hospital en centro de referencia de la AGENCIA VALENCIANA DE SALUD en cuanto a este tipo de estudios se refiere.
Mediante la exploración PET es posible ver los cambios funcionales, bioquímicos o moleculares, mientras que con la exploración TAC se puede obtener simultáneamente una imagen que muestre la localización, la forma y el tamaño de dichos cambios. Se aplica principalmente en patologías oncológicas, pero también en enfermedades cardiovasculares y neurológicas.

Además disponemos de:

- una **Gammacámara** de Philips modelo Brightview de doble cabezal con los 3 tipos de colimadores más empleados: el de baja, media y alta energía. Permite la adquisición de estudios de cuerpo completo, estudios tomográficos y de estudios sincronizados con el electrocardiograma para cardiología.

- una **Gammacámara portátil** de ONCOVISION modelo Sentinella dotado con una cámara con dos colimadores pin-Hole de diferentes diámetros, un puntero

radioactivo de Gadolinio y un medidor de cuentas tipo lápiz. Una cámara gamma para quirófano, que cuenta entre sus aplicaciones: técnica del ganglio centinela en melanoma, cáncer de mama, ROLL, SNOLL, Cánceres urológicos, ginecológicos, tumores de tiroides y paratiroides, monitorización en perfusión de tumores de extremidades, detección mejorada de tumores neuroendocrinos, nuevas técnicas de intervencionismo…

- un área de Radiofarmacia para la preparación y almacenamiento de radiofármacos que dispone de celda de almacenamiento y manipulación para PET y cabina de flujo laminar blindada.

Equipo	Año de Instalación	Última Actualización	Versión Instalada
PET-CT PHILIPS Gemini TF16	2009	sep-11	
Gammacámara Brightview de Philips	2009	sep-11	
Equipo Sentinella ONCOVISION	2009	ene-11	
Estaciones de trabajo			
1	PHILIPS Extended Brilliance Workspace		v 3.5.2.2264

Arriba, gammacámara Brightview de Philips. A la izquierda, equipo portátil Sentinella 102 de Oncovision.

El principal objetivo en ERESA es el paciente. Por ello, la combinación del diagnóstico-tratamiento y la atención constituyen sus principales pilares. Desde el inicio de la relación entre el Consorcio del HGUV y ERESA, ahora y en el futuro, las premisas básicas han sido y serán: un tratamiento de calidad, un servicio excelente y como consecuencia la satisfacción del paciente y su entorno.

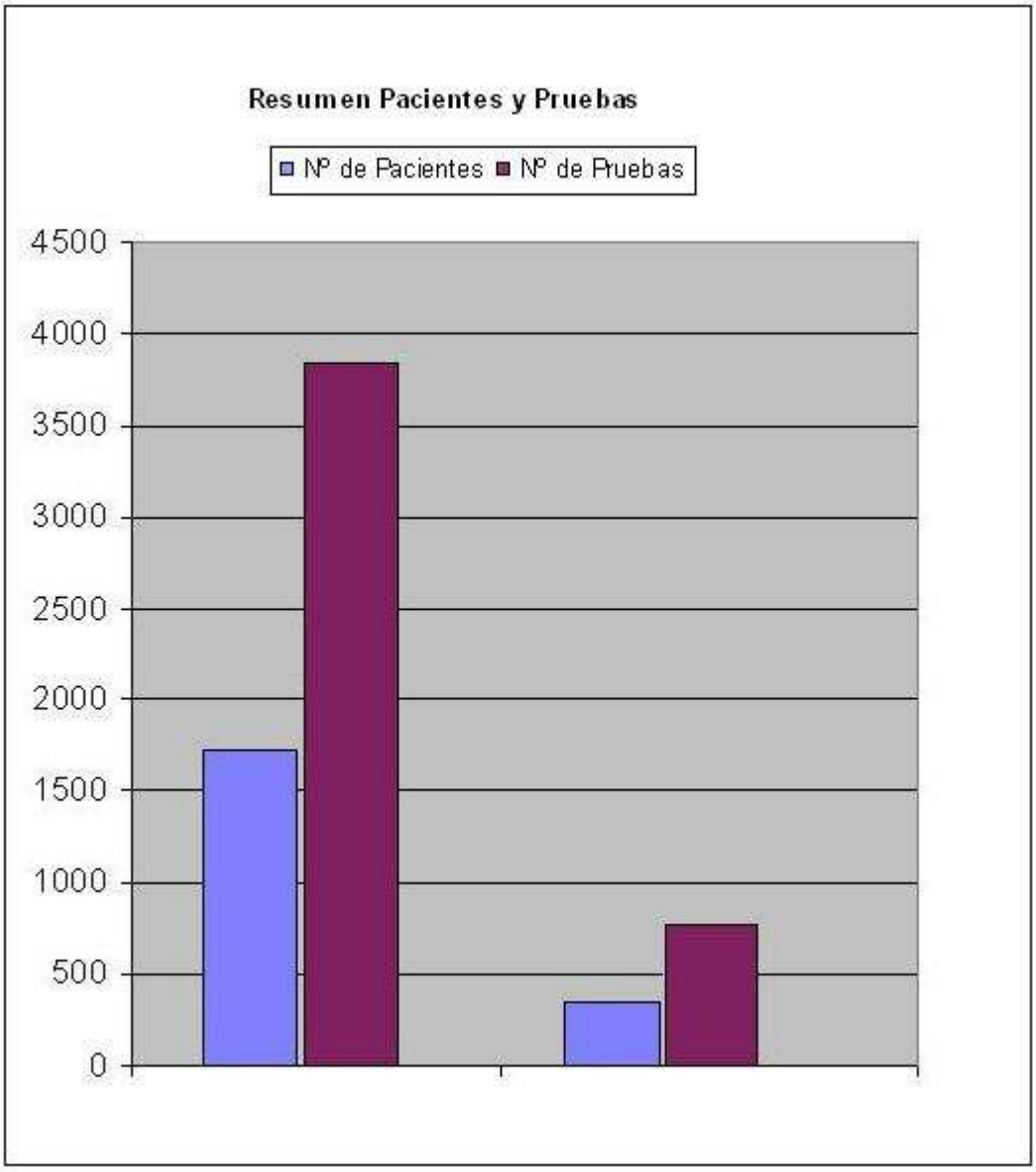
Somos conscientes que el tiempo juega en contra, en la mayoría de las situaciones que tratamos y diagnosticamos, por ello uno de los factores diferenciadores de ERESA es nuestra capacidad de trabajo y nuestra actitud de servicio.

Para ello, el Servicio de Medicina Nuclear permanece abierto ininterrumpidamente de 07:45 a 15:00 horas de lunes a viernes, atendiendo además durante la jornada laboral cualquier urgencia que pueda surgir.

Además, nuestro compromiso con el paciente incluye la utilización de la tecnología más avanzada para el diagnóstico y tratamiento junto con la seguridad de un gran equipo de profesionales y mínimo riesgo. La innovación es una de nuestras principales políticas y otro de los factores diferenciadores de ERESA en el entorno sanitario.

Podemos plasmar todos estos objetivos enumerados anteriormente a través de unos indicadores, que, en nuestra opinión, reflejan la realidad del Servicio de Medicina Nuclear.

Nº DE PACIENTES Y EXPLORACIONES DE M. NUCLEAR EN EL AÑO 2011



PACIENTES / PRUEBAS TOTALES	2075	4614
PACIENTES / PRUEBAS DEL HOSPITAL GENERAL	1722 (82.99%)	3840 (83.22%)
PACIENTES / PRUEBAS DE OTROS HOSPITALES	353 (17.01%)	774 (16.78%)

EXPLORACIONES DEVUELTAS	**TOTALES**	**100**	
EXP. DEV. HOSPITAL GENERAL		**90**	**(90%)**
EXP. DEV. OTROS HOSPITALES		**10**	**(10%)**

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Nº DE EXPLORACIONES DE M. NUCLEAR EN EL AÑO 2011 POR SALA DE EXPLORACIÓN

EXPLORACIONES GAMMACÁMARA	2827
EXPLORACIONES PET-TAC	1711
TRATAMIENTOS	76
TOTAL	**4614**

Prueba	HGUV	CE Juan Llorens	CE Torrente	Otros	Total
PRIMERA CONSULTA DE MEDICINA NUCLEAR	970	175	100	280	1525
CONSULTA SUCESIVA DE MEDICINA NUCLEAR	437	9	9	72	527
ANGIOGAMMAGRAFIA OSEA	1			1	2
CISTOGAMMAGRAFIA DIRECTA	3				3
CISTOGAMMAGRAFIA INDIRECTA	1				1
CUANTIFICACION REGIONAL DE LA PERFUSION	5				5
DOLOR EN M+ OSEAS SIN HOSPITALIZACIÓN	2				2
EST.GAMMA.MORFOFUNCIONAL RENAL	1				1
EST.GAMMA.MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	3				3
EST.ISOT.SIMULT.VACIAM.GASTRICO L+Q	1				1
EST.ISOT.VACIAMIENTO GASTRICO SOLIDOS	1				1
G. OSEA CON LEUCOCITOS HMPAO-TC	24	5			29
G .DINAMICA GLANDULAS SALIVARES	1				1
G.OSEA RADIOTRAZADORES GALIO DIA 1	5				5
GAMMA. CARDIACA DENERVACIÓN	2			42	44
GAMMA. C. LEUCOCITOS MARCADOS	2			2	4
GAMMA. CORTICOSUPRARRENAL BASAL	3				3
GAMMA. CUERPO ENTERO MIBG	6				6
GAMMA. CUERPO ENTERO CITRATO DE GALIO	8				8
GAMMA. EXTENSION TUMORAL I131	1				1
GAMMA. PERFUSION PULMONAR	50	1			51
GAMMA. RECEPTORES DE SOMATOSTATINA	48				48
GAMMA. VENTILACION PULMONAR	6	1			7
GAMMA. MEDULOADRENAL	2				2
GAMMA. PARATIROIDEA	34	6	4		44
GAMMA. PULMONAR CON GALIO	5				5
GAMMA. TIROIDEA CON TECNECIO	32	31	41	1	105
GAMMA. MEDULA OSEA	3	1			4
GAMMA. OSEA CUERPO ENTERO	415	50	26	9	500
GAMMA. OSEA FOCAL 2 PROYECCIONES	15	13	7	6	41
GAMMA. OSEA FOCAL 4 PROYECCIONES	60	26	6	14	106
GAMMA. OSEA VASCULAR	122	80	37	22	261
GAMMA. RENAL 4 PROYECCIONES	6				6
HIPERTIROIDISMO CON DOSIS <15 mCi	5	5	7		17

Prueba	HGUV	CE Juan Llorens	CE Torrente	Otros	Total
HIPERTIROIDISMO CON DOSIS>15 Y <30mCi,SIN HOSPITALIZACION	4	10	5		19
LINFOGAMMAGRAFIA QUIRURGICA	143				143
LINFOGAMMAGRAFIA	2			1	3
PET-TAC ESTUDIO CERBRAL	9			23	32
RENOGRAMA DIURETICO	25	4	1		30
SINOVIORTESIS ISOTOPICA SIN HOSPITALIZACION	2				2
SPECT C.CITRATO DE GALIO	2				2
SPECT CEREBRAL DE PERFUSION	11	8			19
SPECT CEREBRAL DE RECEPTORES	31	17	19	1	68
SPECT DE PARATIROIDES	11	2	1		14
SPECT DE PERFUSION MIOCARDIACA CON COMPUESTOS TECNECIADOS. REPOSO	2	1			3
SPECT DE PERFUSION MIOCARDICA, POSTESTIMULACION FARMACOLOGICA	1	2			3
SPECT DE RECEPTORES DE SOMATOSTATINA	20				20
SPECT MIBG	4				4
SPECT MIOCARDICO DE DENERVACIÓN				22	22
SPECT OSEO	15	8	1	2	26
SPECT OSEO RADIOTRAZADORES GALIO	2				2
SPECT PERFUSION MIOCARDICA COMPUESTOS TC	1				1
SPECT PULMONAR	3				3
SPECT SINCRONIZADO DE PERFUSION MIOCARDICA	3				3
TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET-TAC	530	19		275	824
VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA EN EQUILIBRIO/ESFUERZO				1	1
VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA EN EQUILIBRIO/REPOSO				1	1
	3101	**474**	**265**	**774**	**4614**

Nº DE EXPLORACIONES

Departmento Solicitante	HGUV				
	GAMMAS	PETTAC	MINICAMARA	TRATAM.	Total
ANESTESIA Y REANIMACION	5				5
BECA FUNDACION 2010					
CARDIOLOGIA	4				4
CIRUGIA CARDIACA	7	2			9
CIRUGIA GENERAL	327	32			359
CIRUGIA ORTOPEDICA	212	2		4	218
CIRUGIA PLASTICA	42				42
CIRUGIA TORACICA	14	22			36
CIRUGIA VASCULAR	6				6
DERMATOLOGIA		2			2
ENDOCRINO	92	10		18	120
ESTOMATOLOGIA	18				18
GINECOLOGIA		2			2
HEMATOLOGIA	2	136			138
INFECCIOSOS	14	2			16
MEDICINA DIGESTIVA	11	2			13
MEDICINA INTERNA	62	22		1	85
NEFROLOGIA	5			2	7
NEUMOLOGIA	97	110			207
NEUROCIRUGIA		4			4
NEUROFISIOLOGIA		2			2
NEUROLOGIA	87	18			105
ONCOLOGIA	631	632		3	1266
OTORRINOLARINGOLOGIA	37	64			101
PEDIATRIA	39	2			41
REHABILITACION	5				5
REUMATOLOGIA	116				116
UNIDAD DEL DOLOR	40				40
UROLOGIA	122	12			134
	1995	**1078**		**28**	**3101**

Nº DE EXPLORACIONES

Departmento Solicitante	C.E JUAN LLORENS			
	GAMMAGRAFIAS	PETTAC	TRATAMIENTOS	Total
ANESTESIA Y REANIMACION				
BECA FUNDACION 2010				
CARDIOLOGIA	5			5
CIRUGIA CARDIACA				
CIRUGIA GENERAL				
CIRUGIA ORTOPEDICA	166			166
CIRUGIA PLASTICA				
CIRUGIA TORACICA				
CIRUGIA VASCULAR				
DERMATOLOGIA				
ENDOCRINO	70		27	97
ESTOMATOLOGIA				
GINECOLOGIA				
HEMATOLOGIA				
INFECCIOSOS				
MEDICINA DIGESTIVA		2		2
MEDICINA INTERNA				
NEFROLOGIA				
NEUMOLOGIA	5	36		41
NEUROCIRUGIA				
NEUROFISIOLOGIA				
NEUROLOGIA	50			50
ONCOLOGIA				
OTORRINOLARINGOLOGIA				
PEDIATRIA				
REHABILITACION				
REUMATOLOGIA	103			103
UNIDAD DEL DOLOR				
UROLOGIA	10			10
	409	**38**	**27**	**474**

Nº DE EXPLORACIONES

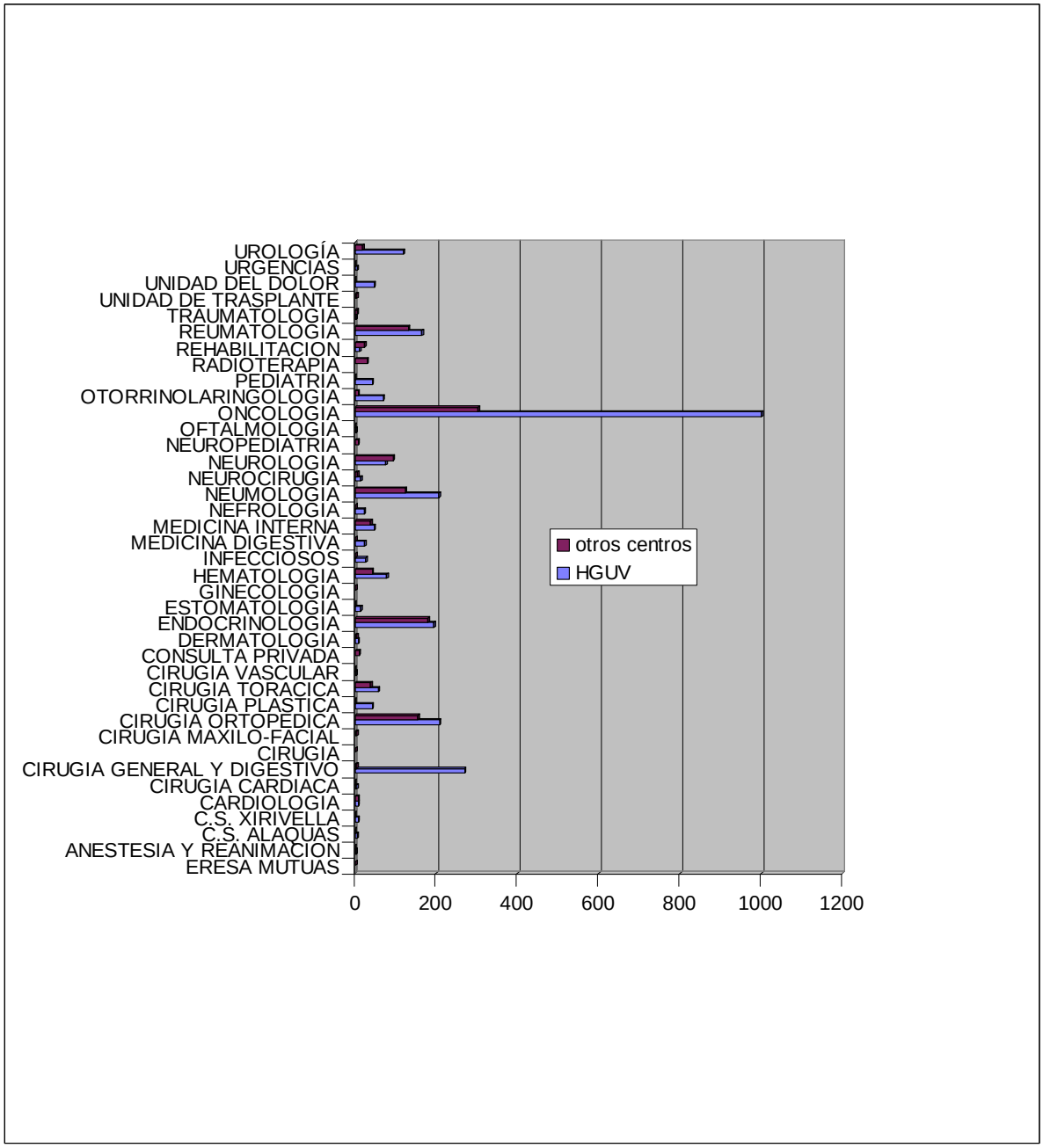
Departmento Solicitante	C.E TORRENTE FCO. CORTINA		
	GAMMAGRAFIAS	TRATAMIENTOS	Total
ANESTESIA Y REANIMACION			
BECA FUNDACION 2010			
CARDIOLOGIA			
CIRUGIA CARDIACA			
CIRUGIA GENERAL			
CIRUGIA ORTOPEDICA	31		31
CIRUGIA PLASTICA			
CIRUGIA TORACICA			
CIRUGIA VASCULAR			
DERMATOLOGIA			
ENDOCRINO	86	21	107
ESTOMATOLOGIA			
GINECOLOGIA			
HEMATOLOGIA			
INFECCIOSOS			
MEDICINA DIGESTIVA			
MEDICINA INTERNA			
NEFROLOGIA			
NEUMOLOGIA			
NEUROCIRUGIA			
NEUROFISIOLOGIA			
NEUROLOGIA	38		38
ONCOLOGIA			
OTORRINOLARINGOLOGIA			
PEDIATRIA			
REHABILITACION	31		31
REUMATOLOGIA	54		54
UNIDAD DEL DOLOR			
UROLOGIA	4		4
	244	**21**	**265**

Nº DE EXPLORACIONES

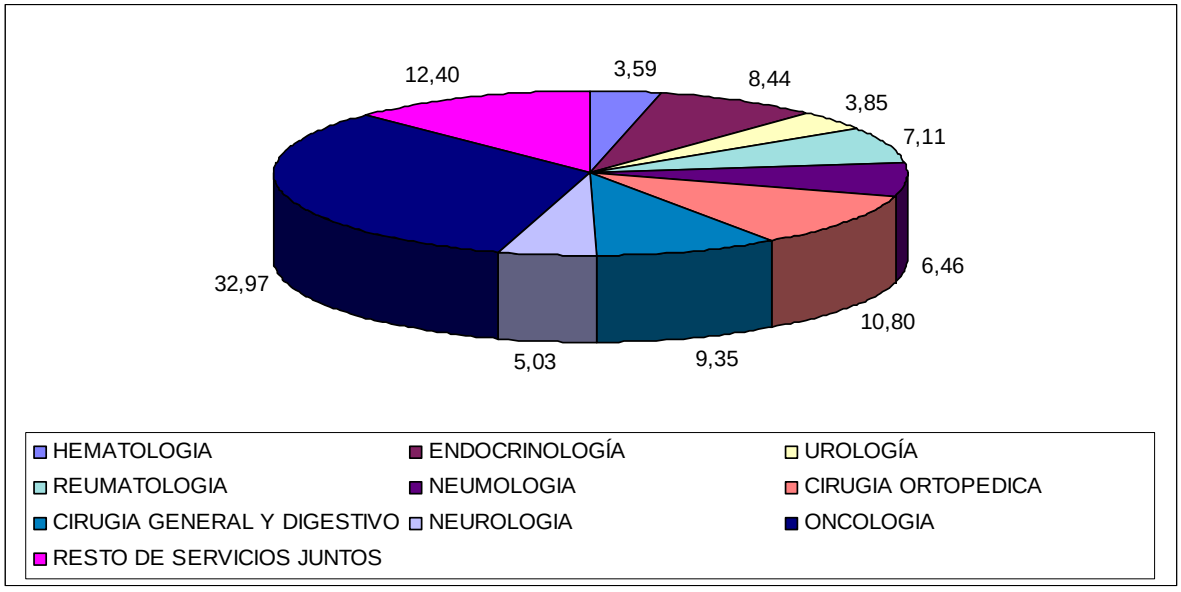
Departmento Solicitante	OTROS CENTROS HOSPITALARIOS		
	GAMMAGRAFIAS	PET-TAC	Total
ANESTESIA Y REANIMACION			
BECA FUNDACION 2010	85		85
CS SEGORBE		2	2
CS XIRIVELLA	3		3
CARDIOLOGIA			
CIRUGIA CARDIACA			
CIRUGIA GENERAL		6	6
CIRUGIA ORTOPEDICA	46	2	48
CIRUGIA PLASTICA			
CIRUGIA TORACICA		6	6
CIRUGIA VASCULAR			
COLOPROCTOLOGIA		2	2
CONSULTA PRIVADA	23	4	27
DERMATOLOGIA		4	4
ENDOCRINO		14	14
ESTOMATOLOGIA			
GINECOLOGIA		2	2
HEMATOLOGIA		60	60
INFECCIOSOS			
MEDICINA DIGESTIVA			
MEDICINA INTERNA		25	25
NEFROLOGIA			
MUTUAS	16		16
NEUMOLOGIA		118	118
NEUROCIRUGIA		2	2
NEUROFISIOLOGIA			
NEUROLOGIA		22	22
NEUROPEDIATRIA		20	20
OFTALMOLOGIA		2	2
ONCOLOGIA		244	244
OTORRINOLARINGOLOGIA		22	22
PEDIATRIA			
RADIOTERAPIA		36	36
REHABILITACION	6		6
REUMATOLOGIA			
UNIDAD DEL DOLOR			
UROLOGIA		4	4

	179	595	774

RESUMEN TOTAL DE EXPLORACIONES POR SERVICIOS SOLICITANTES Y SALAS



PORCENTAJES PARCIALES DE LOS PRINCIPALES SERVICIOS SOLICITANTES



Comunicaciones en reuniones y congresos

Comunicación Oral: "Determinación de un protocolo para la planificación de radioterapia con PET-CT". Cózar MP, González A*, Vicedo A**, Devis M, Sanz R, Aguilar JE, Sánchez R, López-Torrecilla J*, Roselló J**, Ferrer-Rebolleda J. XV Jornada de la Sociedad Valenciana de Medicina Nuclear. Hospital General Universitario de Valencia. Marzo 2011. Dra. Mª del Puig Cózar Santiago.

Ponencia: "Parathyroid Radioguided Surgery". First European Sentinella Users Forum. Amsterdam. Holanda. Mayo 2011. Dr. José Ferrer Rebolleda.

Comunicación Oral: "Localización del ganglio centinela en el cáncer de mama mediante el empleo de minigammacámara portátil". XV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Radiológica. Castellón Junio 2011. DUE Ruth Sanz Llorens.

Comunicación Oral: "Reducción dosimétrica en el manejo de F18-FDG mediante el empleo del dispensador automático de dosis". XV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Radiológica. Castellón Junio 2011. DUE Manuel Devis Saiz.

Ponencia (1h): "Estudio PET-CT con baja dosis de F18-FDG: Impacto del IMC". XV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Radiológica. Castellón Junio 2011. DUE Raúl Sánchez Jurado.

Sesión "Medicina Nuclear en Cáncer de Mama" dentro del III Curso de formación en patología de la mama para médicos internos y residentes de cirugía general y del aparato digestivo (CGAD) y especialistas quirúrgicos. Hospital General Universitario. Junio 2011. Dr. José Ferrer Rebolleda.

Ponencia (1h): "Estudio PET-CT con baja dosis de F18-FDG: Impacto del IMC"
XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular. Bilbao Junio 2011. DUE Raúl Sánchez Jurado.

Comunicación Oral: "Reducción dosimétrica en el manejo de F18-FDG mediante el empleo del dispensador automático de dosis". XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular. Bilbao Junio 2011. TER José Enrique Aguilar Barrios.

Ponencias en el III Congreso Internacional de Ginecología Oncológica. I Encuentro de Usuarios de la Cámara Gamma Sentinella. Ponencias: "Principios y Aplicaciones de la Cámara Gamma Portátil", "Aspectos metodológicos del Ganglio Centinela en cáncer de mama", "Aplicaciones de la Medicina Nuclear en Cáncer de mama temprano". Hospital Eduardo Rebagliati. Lima (Perú). Septiembre 2011. Dr. José Ferrer Rebolleda.

Comunicación Oral: "PET-CT studies with low doses of 18F-FDG: Impact of BMI". XXIV Congreso Anual de la Sociedad Europea de Medicina Nuclear –EANM 2011- Birmingham. Reino Unido. Octubre 2011. DUE Raúl Sánchez Jurado.

Póster: "Use of PET-CT as planification positioning for radiotherapy treatment of the lung cancer". XXIV Congreso Annual de la Sociedad Europea de Medicina Nuclear –EANM 2011- Birmingham. Reino Unido. Octubre 2011. DUE Manuel Devis Saiz.

Póster: "Pronostic value of SUV in interim 18F-FDG PET in non-hodgkin's lymphoma patients". XXIV Congreso Annual de la Sociedad Europea de Medicina Nuclear –EANM 2011- Birmingham. Reino Unido. Octubre 2011. Dra. Mª del Puig Cózar Santiago.

Ponencia: "PET de mama: Mammi". XXX Congreso de la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. San Sebastián. Octubre 2011. Dr. José Ferrer Rebolleda.

Ponencia: "Applications and experience with the Sentinella Radio-guided surgical system". 5th International Workshop on the Molecular Radiology of Breast Cancer. Noviembre 2011. Valencia. Dr. José Ferrer Rebolleda.

Ponente-profesorado en el VIII Congreso de la Sociedad Valenciano-Murciana de Cirugia Oral y Maxilofacial. "Técnicas de diagnóstico radiológico en el tumor primario y en la recaída tumoral". Hospital Universitario La Nueva Fe. Valencia. Noviembre 2011. Dr. José Ferrer Rebolleda.

Obtención títulos y nuevas acreditaciones

Obtención del titulo de Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia. Tesis: Estudio clínico del linfoma no Hodgkin con 18F-FDG PET. Dra. Mª del Puig Cózar Santiago.

Publicaciones en revistas científicas de interés nacional o internacional

Localización gammagráfica del quiste del conducto tirogloso. RSEER, 2011; 8(1):14-17. Sánchez R., Sanz R, Aguilar JE, Devis M, Ferrer J, Puig Cozar Mª

Asistencias a congresos, reuniones y cursos

XV Jornada Valenciana de Medicina Nuclear. Hospital General Valencia. Dr. J. Ferrer Rebolleda, Dra. Mª Puig Cózar, D. Raul Sánchez, D. Manuel Devis Sáiz, Dña. Rut Sanz Llorens, D. José Enrique Aguilar Barrios. Marzo 2011.
XXIII Jornades de la Societat Catalana de Medicina Nuclear. Abril 2011. Barcelona. Dr. José Ferrer Rebolleda, DUE: D. Raúl Sánchez Jurado.

First European Sentinella Users Forum. Amsterdam. Holanda. Mayo 2011. Dr. José Ferrer Rebolleda, DUE: D. Raúl Sánchez Jurado.

XV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Radiológica. Castellón Junio 2011. Asistentes: D. Raúl Sánchez Jurado, D. Manuel Devis Saiz, Dña. Rut Sanz Llorens.

XXXI Congreso Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular. Bilbao. Junio 2011. Asistentes: Dr. J. Ferrer Rebolleda, D. Raúl Sánchez Jurado, D. José Enrique Aguilar Barrios.

Curso básico de prevención de riesgos laborales. 50h. Julio 2011. Barcelona. D. Raúl Sánchez

Curso de Formación Diagnóstico por la Imagen en Patología Musculoesquelética. Noviembre 2011. 75h (12,4 Créditos CFC). Dra. Mª del Puig Cózar y D. Raúl Sánchez.

Curso de Enfermeria Médico-Quirúrgica I. Atención al paciente con problemas neurológicos, cardiacos, vasculares y respiratorios. 120 horas. Aula Virtual FUDEN-SATSE. (11 Créditos CFC). Dña. Ruth Sanz y D. Manuel Devis.

Curso de Formación Médica Continuada en Medicina Nuclear 2011. 75 horas / 18 créditos. Actividad acreditada por la SEAFORMEC y por la Comisión de Formación Continuada del SNS. Dra. Mª del Puig Cózar, Dr. José Ferrer Rebolleda

Curso: "El paciente con dolor crónico". 46 horas / (9,5 créditos CFC). Dña. Mª del Puig Cózar

I JORNADA UNIDAD FUNCIONAL DE MAMA. Abordaje integral del cáncer de mama. Dra. Mª del Puig Cózar, Dr. José Ferrer Rebolleda.

VIII Congreso de la Sociedad Valenciano-Murciana de Cirugia Oral y Maxilofacial. Noviembre 2011. Dr. José Ferrer Rebolleda.

PRL en el puesto de trabajo de oficinas y despachos. Teleformación 10 horas. Hediprev. Diciembre de 2011. Dña. Maria Toran.

Participación en Sociedades Científicas

Secretario de la Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular (SEMNIM). Dr. J. Ferrer Rebolleda.

Presidente del Comité Organizador de la XV Jornada de la Sociedad Valenciana de Medicina Nuclear (Marzo 2011). Dr. J. Ferrer Rebolleda.

XXXI Congreso SEMNIM. Bilbao Junio 2011. Miembro Comité Científico. Dr. J. Ferrer Rebolleda.

XXXI Congreso SEMNIM. Bilbao Junio 2011. Miembro Comité Organizador. Dr. J. Ferrer Rebolleda.

XV Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Radiológica. Castellón 2011. Miembro Comité Científico. D. R. Sánchez Jurado.

Moderador de la Mesa Redonda: "Uso de la PET-TC en valoración de la respuesta al tratamiento". XV Jornada de la Sociedad Valenciana de Medicina Nuclear. Hospital General Universitario de Valencia.

Miembro del Comité Editorial de la Revista Española de Medicina Nuclear. Dr. J. Ferrer Rebolleda.

Cursos Organizados

XV Jornada de la Sociedad Valenciana de Medicina Nuclear. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. 3 Marzo 2011.

I Jornada Unidad Funcional de Mama "Abordaje Integral del cáncer de mama": Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. 7 Octubre 2011.

Otras actividades

Sesión clínica Nefrología Pediátrica titulada: USO Y POSIBILIDADES DE LAS TÉCNICAS DE RADIODIAGNÓSTICO EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA. Hospital General de Valencia. Servicio de Pediatría. Diciembre de 2011. Dra. Mª del Puig Cózar.

Sesión clínica interdepartamental. Utilidad de la PET-TAC en oncología torácica. Hospital General de Valencia. Servicio de cirugía torácica. Octubre de 2011. Dra. Mª del Puig Cózar.

Charlas de periodicidad bimestral de "Medicina Nuclear" organizadas en el Club de Mama del Hospital General Universitario de Valencia. Dr. J. Ferrer Rebolleda.

Profesor Asociado Protección Radiológica. Facultad de Odontología. Universidad Cardenal Herrera CEU. Valencia. Dr. J. Ferrer Rebolleda.

Profesor Asociado Universidad Cardenal Herrera. CEU. Facultad de Odontología. Valencia. Asignatura: Radiología General, Medicina Física y Física Aplicada. Dr. J. Ferrer Rebolleda.

Profesora Asociada Universidad Cardenal Herrera. CEU. Facultad de Enfermería. Valencia. Asignatura: Patología General. Dra. M. Puig Cózar Santiago.

Profesor Responsable Curso de Formación Oposiciones para administración Pública de técnicos en Radiodiagnóstico. FUNDESTAP. D. R. Sánchez Jurado.

Moderador de la Mesa I Jornada Unidad Funcional de Mama "Abordaje Integral del cáncer de mama: Avances diagnósticos". Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. 7 Octubre 2011. Dr. José Ferrer Rebolleda

Participación en Comité de tumores

Participación en el Comité de Mama del Hospital General Universitario de Valencia. Periodicidad semanal Martes. Dr. J Ferrer Rebolleda.

Participación en el Comité de Linfomas del Hospital General Universitario de Valencia. Periodicidad quincenal Jueves. Dra. Mª del Puig Cózar Santiago.

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA
- SERVICIO DE ONCOLOGIA RADIOTERÀPICA -
ERESA (C.I.F.: A-46138632)

MEMORIA DE ACTIVIDAD 2008 – CONSORCIO DEL HGUV – SERVICIO DE ONCOLOGIA RADIOTERAPICA - ERESA

1	**INTRODUCCIÓN**
2	**RECURSOS HUMANOS**
3	**RECURSOS TECNOLÓGICOS**
4	**ACTIVIDAD ASISTENCIAL**
5	**ACTIVIDAD CIENTIFICA**

Las **patologías** tratadas habitualmente en el servicio son las siguientes:

- Tumores cerebrales.
- Tumores de cabeza y cuello.
- Tumores de pulmón
- Tumores de mama
- Tumores digestivos
- Tumores urológicos
- Tumores ginecológicos
- Tumores óseos y de partes blandas
- Linfomas de Hodgkin y no Hodgkin
- Tumores cutáneos y Melanomas
- Lesiones benignas tributarias de Radioterapia.

Técnicas aplicadas a los diferentes tumores:

- Radioterapia paliativa
- Radioterapia neoadyuvante y concomitante con quimioterapia
- Radioterapia adyuvante post-operatoria
- Radioterapia radical exclusiva
- Radioterapia de modulación de intensidad (IMRT)
- Radioterapia guiada por la imagen (IGRT)
- Irradiación total de piel con electrones (TSEI)
- Radiocirugía
- Radioterapia estereotáxica fraccionada

IMPLICACIÓN EN LA ASISTENCIA HOSPITALARIA

El Servicio de Oncología Radioterápica ha contribuido a la formación de los siguientes comités de tumores:

- Cabeza y Cuello
- Digestivo
- Ginecología
- Linfomas
- Mama
- Maxilo-facial
- Neurooncología
- Pulmón
- Sarcomas de partes blandas y tumores óseos
- Sistema Nervioso Central
- Urología

Además participa activamente en la Unidad Funcional de Mama y Pulmón, formando parte de la Comisión de tumores del hospital.

FORMACIÓN DE RESIDENTES

Desde el inicio de la actividad del servicio, anualmente rotan los residentes del Servicio de Oncología Médica del Hospital General, durante 1 ó 2 meses.

Al finalizar dicha rotación, se realiza una evaluación de la rotación efectuada para ser entregada a la Comisión de Docencia.

La plantilla actual del Servicio de Oncología Radioterápica es de 34 personas, distribuidas como viene reflejado en la siguiente tabla:

PERSONAL DEL SERVICIO

	Unidad de Radioterapia	Unidad Radiofisica	TOTAL
Radioterapeutas	7	0	7
Radiofísicos	0	5	5
Operadores	14	0	14
Técnicos dosimet.	0	3	3
Auxiliares	1	2	3
Administrativos	2	0	2

ESTRUCTURA DEL SERVICIO

Responsable Unidad de Radioterapia

Dr. López Torrecilla, José

Responsable Unidad de Radiofisica

Dr. Roselló Ferrando, Joan

Supervisor

Rafael Iñigo Valdenebro

Radioterapeutas

Dra. Almendros Blanco, Piedad

Dr. García Miragall, Enrique

Dra. González Sanchis, Amparo

Dr. Gordo Partearroyo, José Carlos

Dra. Hernández Machancoses, Ana

Dr. Pastor Peidró, Jorge R.

Radiofísicos

Brualla González, Luis

Garcia Hernández, M. Trinitat

Vicedo Gonzalez, Aurora

Granero Caballero, Domingo

El Servicio de Oncología Radioterápica del Consorcio del Hospital General Universitario de Valencia, es pionero en el campo de la IMRT en nuestro país, disponiendo de dos aceleradores lineales multienergéticos SIEMENS de 6 y 18 MV de fotones, y electrones de 6, 9, 12, 15, 18 y 21 MeV, dotados con las más altas prestaciones, que posibilitan tratamientos avanzados, de una manera segura, eficaz y verificable.

Equipamiento adicional:

- Micromultiláminas para radiocirugía y RT estereotáxica fraccionada BRAINLAB.
- Sistema de verificación del posicionamiento del paciente guiado por Rayos X – EXACTRAC X RAY – BRAINLAB.

Equipo	Año de Instalación	Última Actualización	Versión instalada
AL SIEMENS Mevatron Primus	1998	6 – 18 MV	6,9,12,15,18,21,MeV
AL SIEMENS Mevatron Primus	1993	6 – 18 MV	6,9,12,15,18,21,MeV
TC SIEMENS Somaton Sensation	2007		
Estaciones de simulación:			
2	GE Advantage SIM 6.0		
Estaciones de planificación:			
1	HELAX TMS		
3	Pínnacle		
1	Brainscan		

El principal objetivo en ERESA es el paciente. Por ello, la combinación del tratamiento y la atención constituyen sus principales pilares. Desde el inicio de la relación entre el Consorcio del HGUV y ERESA, ahora y en el futuro, las premisas básicas han sido y serán: un tratamiento de calidad, un servicio excelente y como consecuencia la satisfacción del paciente y su entorno.

Somos conscientes que el tiempo juega en contra, en la mayoría de las situaciones que tratamos, por ello uno de los factores diferenciadores de ERESA es nuestra capacidad de trabajo y nuestra actitud de servicio.

Para ello, el Servicio de ORT permanece abierto ininterrumpidamente de 08:00 a 22:00 horas de lunes a viernes, dando tratamiento también los sábados en aquellos pacientes que por necesidades no hayan recibido la dosis pautada semanal por el Oncólogo Radioterapeuta, atendiendo además durante la jornada laboral cualquier urgencia que pueda surgir.

Además, nuestro compromiso con el paciente incluye la utilización de la tecnología más avanzada para el tratamiento junto con la seguridad de un gran equipo de profesionales y mínimo riesgo. La innovación es una de nuestras principales políticas y otro de los factores diferenciadores de ERESA en el entorno sanitario.

Podemos plasmar todos estos objetivos enumerados anteriormente a través de unos indicadores, que, en nuestra opinión, reflejan la realidad del Servicio de Oncología Radioterápica.

Nº DE TRATAMIENTOS DE ORT EN EL AÑO 2011

PACIENTES TOTALES TRATADOS	1019
PACIENTES TRATADOS DEL HOSPITAL GENERAL	682
PACIENTES TRATADOS DE OTROS HOSPITALES	337

PACIENTES VALORADOS Y NO TRATADOS POR INDICACIÓN MÉDICA EN EL AÑO 2011

PACIENTES TOTALES NO TRATADOS	154
PACIENTES NO TRATADOS DEL HOSPITAL GENERAL	118
PACIENTES NO TRATADOS DE OTROS HOSPITALES	36

TRATAMIENTOS REALIZADOS POR SERVICIO / PATOLOGÍA

MAX / DESCRIPCION	Ttos. Hospital General	Tratamientos Totales
labio	**0**	**0**
lengua	**4**	**4**
encía superior o inferior	**1**	**1**
suelo boca	**1**	**1**
cavidad oral sin especificar	**9**	**9**
ORL / DESCRIPCION		
glándulas salivares	**1**	**1**
orofaringe	**2**	**2**
nasofaringe	**2**	**4**
hipofaringe	**1**	**1**
faringe	**1**	**2**
cavidad nasal - senos paranasales	**7**	**10**
glotis / laringe	**13**	**13**
adenopatía o metas primario descon	**10**	**12**
CIR / DESCRIPCION		
esófago	**12**	**22**
intestino grueso	**5**	**8**
recto - ano	**42**	**78**
estomago	**11**	**18**
ano-canal anal	**5**	**13**
hígado	**1**	**1**
páncreas	**5**	**9**
TORAC / DESCRIPCION		
pulmón - tráquea - bronquios	**125**	**186**

Mediastino	**0**	**0**
pleura	**0**	**0**
TRA / DESCRIPCION		
hueso	**2**	**5**
partes blandas	**11**	**17**
DER / DESCRIPCION		
piel	**69**	**78**
sarcoma Kaposi	**1**	**1**
MAMA / DESCRIPCION		
mama	**114**	**142**
GINE / DESCRIPCION		
cérvix	**9**	**20**
cuerpo de útero (endometrio)	**24**	**29**
ovario - anexos	**1**	**2**
vagina - vulva	**8**	**2**
URO / DESCRIPCION		
próstata	**70**	**154**
testículos	**0**	**0**
vejiga	**19**	**29**
riñón - vía urinaria	**7**	**10**
pene-escroto	**2**	**2**

OFTAL / DESCRIPCION	**Ttos. Hospital General**	**Tratamientos Totales**
ojo - anexos	**2**	**5**
NEURO / DESCRIPCION		
cerebro - cerebelo	**61**	**80**
meninges - médula espinal-n. Cráneo	**0**	**0**
END / DESCRIPCION		
tiroides	**3**	**3**
glándulas endocrinas	**0**	**1**
HEMAT / DESCRIPCION		
enfermedad de hodgkin	**2**	**5**
LNH	**17**	**23**
mieloma múltiple	**2**	**10**
leucemia mieloide	**0**	**1**
sistema hematopoyético	**0**	**0**

Nº DE PACIENTES TRATADOS CLASIFICADOS POR SERVICIOS DEMANDANTES

SERVICIO	PACIENTES TRATADOS DEL H. GENERAL	PACIENTES TOTALES
MAX	**15**	**15**
ORL	**37**	**45**
CIR	**81**	**148**
TORAC	**125**	**186**
TRAU	**13**	**22**
DERMA	**70**	**79**
MAMA	**114**	**142**
GINE	**42**	**59**

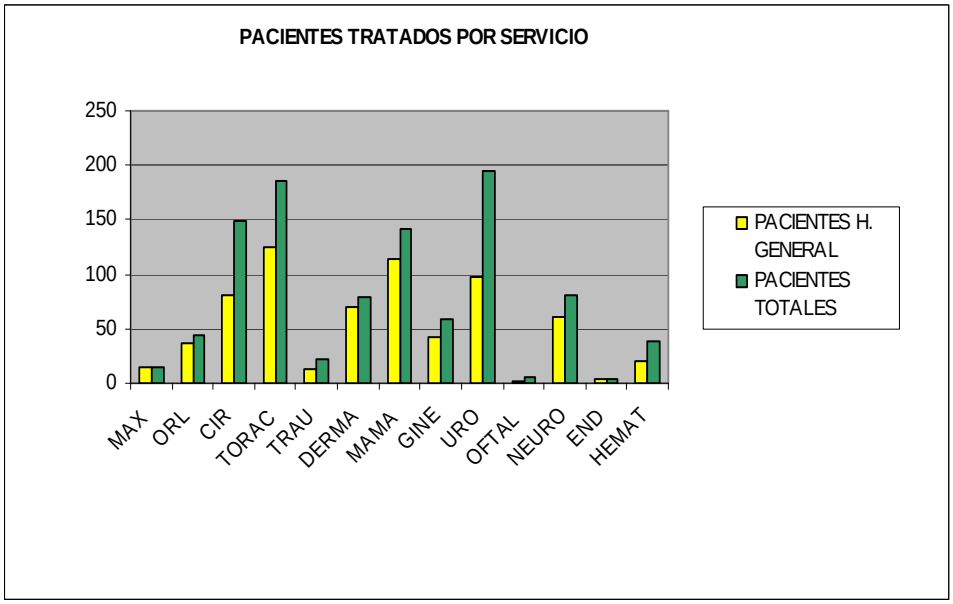
URO	**98**	**195**
OFTAL	**2**	**5**
NEURO	**61**	**80**
END	**3**	**4**
HEMAT	**21**	**39**

PORCENTAJE DE TRATAMIENTOS CLASIFICADO POR SERVICIOS DEMANDANTES

	Ttos. Hospital General	Tratamientos Totales
MAX	5,21	4,31
ORL	6,06	5,82
CIR	14,59	17,90
TORAC	18,06	15,74
TRAU	2,02	2,04
DERMA	9,10	7,22
MAMA	17,91	14,99
GINE	3,61	3,99
URO	17,05	21,25
OFTAL	0	0
NEURO	4,04	4,63
END	0,43	0,32
HEMAT	1,87	1,72

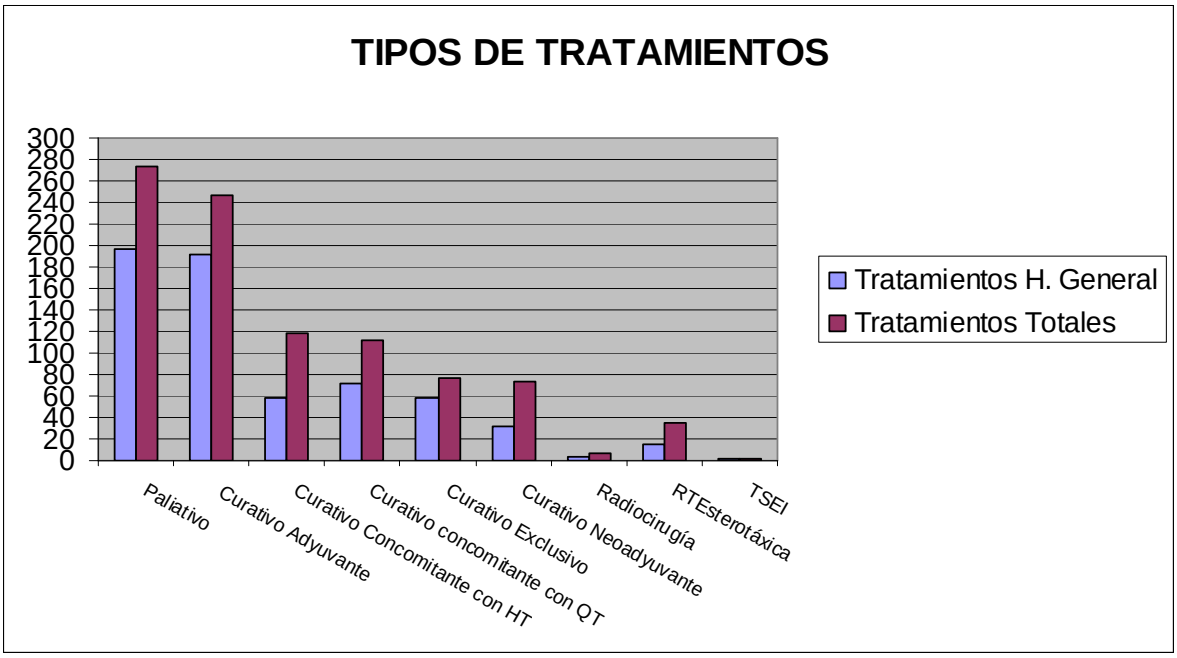
PORCENTAJE DE TRATAMIENTOS CLASIFICADO POR SERVICIOS DEMANDANTES

	Ttos. Hospital General	Tratamientos Totales
MAX	2,19	1,47
ORL	5,42	4,41
CIR	11,87	14,52
TORAC	18,32	18,25
TRAU	1,90	2,15
DERMA	10,26	7,75
MAMA	16,71	13,93
GINE	6,15	5,78
URO	14,36	19,13
OFTAL	0,29	0,49
NEURO	8,94	7,85
END	0,43	0,39
HEMAT	3,07	3,82



TIPOS DE TRATAMIENTOS AÑO 2011

TIPOTRATAMIENTO	Tratamientos H. General	Tratamientos Totales
Paliativo	197	273
Curativo Adyuvante	191	246
Curativo Concomitante con HT	58	119
Curativo concomitante con QT	71	111
Curativo Exclusivo	58	76
Curativo Neoadyuvante	31	74
Radiocirugía	4	6
RTEsterotáxica	15	35
TSEI	2	2



PROMEDIO DE ESPERA POR PACIENTE/ PACIENTES VISITADOS/REVISIONES	
PROMEDIO DE ESPERA	5,12
PACIENTES VISITADOS	1138
REVISIONES A PACIENTES YA TRATADOS	4988

Publicaciones

- Participación en el libro "Guías clínicas en Oncología Radioterápica". Juan Antonio Díaz-González. Auspiciado por el Grupo de Trabajo de Tumores Digestivos. SEOR. Publicado por Editorial ARAN. Febrero 2011. Dra. Hernández.

- Publicación: "A decade with capecitabine". Drugs. Dra. Hernández.

- Editorial "Treatment of cervical cancer: the importance of a multidisciplinary team approach ". DOI 10.1007/s12094-011-0678-x. J. Alejandro Pérez Fidalgo[1], Ana Hernández Machancoses[2] y Víctor Martín González[3]. Servicio de Hematología y Oncología Médica. INCLIVA, Hospital Clínico, Universidad de Valencia. [2]Servicio de Radioterapia. Hospital General Universitario de Valencia, [3]Servicio de Ginecología, INCLIVA, Hospital Clínico, Universidad de Valencia.

- Capítulo: "Radioterapia conformada 3D e IMRT". Autores: J Pastor Peidro, Alfonso Gómez-Iturriaga, Pedro Bilbao Zulaica y José López Torrecilla. Título del libro: "Controversias en el cáncer de próstata 2". 2011. Edita: Visto Bueno Equipo Creativo, S.L. ISBN: 978-84-694-4009-4.

Comunicaciones a reuniones y congresos

- "Tratamiento de los linfáticos pélvicos en el cáncer de próstata con diferentes técnicas u dosis. Resultados de toxicidad. Pastor, J. López Torrecilla, J. García , T. Vicedo, A. Gómez, M. Almendros, P. Hernández, A. Parreño, L. XVI Congreso Nacional SEOR. Madrid 2011.

- "Gliomas cerebrales de alto grado: Supervivencia y Factores pronóstico.". López, M. Bóveda, E. García, S. Muñoz, J. Macías, V. Sevillano, M. Marcos, F. Almendros, P. Conde, a. Rubio, M. Hernanz, R. Pérez, A. López, E. XVI Congreso Nacional SEOR. Madrid 2011.

- "Carcinoma de canal anal: Tratamiento quicio-radioterápico." Hernández, A. Almendros, P. Pastor, J. Vicedo, A. Granero, D. López Torrecilla, J. XVI Congreso Nacional SEOR. Madrid 2011.

- "Radioterapia Estereotáxica Fraccionada en el tratamiento del Schwannoma vestibular". Almendros, P. Pastor, J. Hernández, A. García, E. González, A. Rodríguez, R. Granero, D. López Torrecilla, J. XVI Congreso Nacional SEOR. Madrid 2011.

- "Carcinoma de recto: ¿Posicionamiento con Belly-Board o con A-cradle?" Hernández, A. Pastor, J. Almendros, P. Gordo, JC. Serrano, A. Granero, D. Vicedo, A. López Torrecilla, J. XVI Congreso Nacional SEOR. Madrid 2011.

- Ponente en la II reunión POST-ASTRO organizada por ASTELLAS bajo el auspicio del Grupo de Oncología Radioterápica de Valencia y Murcia. Celebrado en Valencia 4 y 5 de marzo de 2011. Dra. Hernández.

- " RECAP: Perfil del paciente remitido para radioterapia postoperatoria". Autores: A. Hervás, M. Vallejo, J. Pastor, A. Gómez de Iturriaga, A. Gómez Caamaño, J. Mengual, M. Casaña, Y. Rios, C. González San Segundo, M. Porras. XVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR). Madrid, 14-17 de Junio de 2011.

- " Irradiación de las cadenas linfáticas en el cáncer de mama.". Autores: P. Calatayud Cuesta, M. Muñoz Santapau, N. Hidalgo Llopis y J. Pastor Peidro. XVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR). Madrid, 14-17 de Junio de 2011.

- " RECAP: Resultados del tratamiento con radioterapia postoperatoria en el cáncer de próstata.". Autores: A. Hervás, R. Morera, J. Pastor, A. Gómez de Iturriaga, A. Gómez Caamaño, J. Mengual, M. Casaña, J. Muñoz, C. González San Segundo, M. Porras. XVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR). Madrid, 14-17 de Junio de 2011.

- " Cuidados en los pacientes con irradiación cutánea total (TSEI)." Autores: M. Muñoz Santapau, P. Calatayud Cuesta, N. Hidalgo Llopis, J. Pastor Peidro, J. Buedo García, R. Iñigo Valdenebro, E. Santos Cañamares, P. Martínez Pastor u L. León Pérez. XVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR). Madrid, 14-17 de Junio de 2011.

- " IMRT en el tratamiento de los tumores ginecológicos. Resultados de toxicidad.". Autores: J. Pastor Peidro, MA. Gómez Aparicio, A. Vicedo González, A. Hernández Machancoses, P. Almendros Blanco, J. López Torrecilla, JC Gordo Partearrollo, E. García Miragall y A. González Sanchís. XVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR). Madrid, 14-17 de Junio de 2011.

- " Irradiación cutánea total con electrones (TSEI) en pacientes diagnosticados de linfoma cutáneo.". Autores: N. Hidalgo Llopis, P. Calatayud Cuesta, M. Muñoz Santapau y J. Pastor Peidro. XVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR). Madrid, 14-17 de Junio de 2011.

- " Prono Breast System: Sistema de fijación para el tratamiento de mamas en prono.". Autores: P. Calatayud Cuesta, M. Muñoz Santapau, N. Hidalgo Llopis, J. Pastor Peidro, C. Calatayud Rey, V. Laguna Molina, S. Cantera Cabañas, L. Parreño Romeu, F. Perruca Salvador, P. Martínez Pastor, D. Planes Blanes y R. Martínez San Juan. XVI Congreso Nacional de la Sociedad

Española de Oncología Radioterápica (SEOR). Madrid, 14-17 de Junio de 2011.

Asistencias a congresos, reuniones y cursos

- Asistencia a II Reunión Post-ASTRO 2010. Valencia, marzo 2011. Dra. Almendros.
- III simposium GEMCAD celebrado en Barcelona 11 y 12 de marzo de 2011. Dra. Hernández.
- Asistencia a la Reunión del Grupo de Trabajo Neuro-Oncor. Madrid. Junio 2011. Dra. Almendros.
- Asistencia al XVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica. Madrid. Junio 2011. Dra. Almendros, Dr. Pastor.
- Asistencia a la Jornada Unidad Funcional de Mama, "Abordaje integral del cáncer de mama". Valencia, octubre 2011. Dra. Almendros.
- Asistencia a Sesión Interdepartamental "Utilidad del PET en oncología torácica". Valencia, octubre 2011. Dra. Almendros.
- Asistencia a "Reunión Multidisciplinar del tratamiento del Glioblastoma". Valencia, noviembre 2011. Dra. Almendros, Dra. Hernández.
- Asistencia a Simposium: "Paciente oligometastásico. Estadio Clínico curable." Valencia, diciembre 2011. Dra. Almendros.
- Asistencia al curso "V jornada medico-quirúrgica hacia la integración en el tratamiento de las enfermedades digestivas" organizado por los Servicios de Medicina Digestiva y S. de Cirugía del Hospital General de Valencia y celebrado el 16 de diciembre de 2011 con una duración de 5 horas. Dra. Hernández.
- JORNADA UNIDAD FUNCIONAL DE MAMA. "ABORDAJE INTEGRAL DEL CÁNCER DE MAMA". Celebrado en el Consorcio Hospital general de Valencia el 7 de Octubre de 2011. Dr. Pastor.
- JORNADAS SOBRE PET-TC 18-F-COLINA EN CARCINOMA DE PRÓSTATA. Madrid 30 de Junio de 2011. Acreditado por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud con 0.7 créditos. Dr. Pastor.

Participación en ensayos clínicos

- "Estudio aleatorizado de quimioterapia adyuvante individualizada según los niveles de ARNm de BRCA1 en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (estadios II-IIIA)". GECP Spanish Customized Adjuvant Trial (SCAT). Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP). Dra. Almendros.

- "Ensayo clínico en fase II de la combinación de Vinorelbina oral y Cisplatino administrada en inducción y concomitancia con Radioterapia en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) localmente avanzado. Estudio CPNM-RT-09. Asociación Terapéutica en Hematología y Oncología Médicas del Hospital Arnau de Vilanova de Valencia. Dra. Almendros.

- Título del Proyecto: "Viabilidad Dosimétrica de la escalada de dosis a lesiones tumorales intraprostáticas definidas mediante técnicas de imagen funcional". Proyecto de Investigación Financiado por la Fundación Mutua Madrileña. Dra. Almendros, DR. Pastor.

- "Estudio multicéntrico y coordinado sobre el proceso asistencial y los resultados observados en una cohorte de pacientes diagnosticados de cáncer urológico (vejiga y próstata) EMPARO-CU". Financiado por una beca FIS y el CIBERESP (PS09/01204). Investigador principal: Dr. Xavier Bonfill Cosp (H. de la Santa Creu I Sant Pau).

Cursos Organizados

- Coordinador del 2º Curso de formación en tratamiento oncológico de los tumores de cabeza y cuello. Valencia 5-6 Junio 2008. Organizado por el Grupo Español de Oncología Radioterápica en Cáncer de Cabeza y Cuello (GEORCC). Dr. E. García Miragall.

Otras actividades

- Master de educación en salud escolar. DUE - Rafael Iñigo,

Participación en Comité de tumores

- Participación en los comités de tumores digestivos (Colo-rectales y Gastro-esofágicos) del Hospital General Universitario de Valencia semanalmente (miercoles y viernes). Dra. A. Hernández.

- Participación en el Comité de Tumores Torácicos del Hospital General Universitario como miembro integrante de mismo con periodicidad semanal. Dra. P. Almendros.

- Participación en el Comité de Tumores Neurooncológicos del Hospital General Universitario como miembro integrante del mismo con periodicidad semanal. Dra. P. Almendros.

- Participación en el Comité de Tumores Urológicos Hospital General Universitario con periodicidad semanal. Dr. J. Pastor (secretario).

- Participación en el comité de tumores Ginecológicos Hospital General Universitario con periodicidad semanal. Dr. J. Pastor.

- Participación en el comité de Tumores Óseos y de Partes Blandas Hospital General Universitario con periodicidad quincenal. Dr. J. Pastor.

- Participación en el Comité de Cabeza y Cuello Hospital General Universitario con periodicidad semanal. Dr. E. García Miragall.

- Participación en el Comité de Linfomas del Hospital General Universitario. Dr. E. García Miragall.

- Participación en el Comité de Mama del Hospital General Universitario. Dra. A. González y Dr. JC Gordo.