

UNA UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA DE FARMACIA EN UN ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA

Bernardo Santos Ramos
Farmacia. Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla.
bernardo.santos.sspa@juntadeandalucia.es



**CONGRESO
NACIONAL**

61st NATIONAL CONFERENCE

AMPLIANDO
HORIZONTES

BROADENING HORIZONS

del 4 al 7 de octubre 2016

4-7 October 2016

Gijón



Sociedad Española
de Farmacia Hospitalaria



Fundación Española
de Farmacia Hospitalaria

SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE FARMACIA HOSPITALARIA

SPANISH SOCIETY OF HOSPITAL PHARMACY

Conflicto de intereses

- Honorarios de 450 € pagados por la SEFH
- Viaje pagado por la SEFH
- 1 noche de alojamiento pagada por la SEFH
- 2 noches de hotel pagadas por Jannssen-Cilag



- Elegí trabajar en una OSI
- Me pagan por trabajar en una OSI
- Tengo incentivos vinculados al desarrollo del Área Sur de Sevilla

Contenidos de la exposición

¿qué se presenta?

- Ámbito de las Áreas en Andalucía
- Reflexiones sobre la planificación estratégica de una unidad de farmacia en una OSI
- Organización funcional de la Unidad de Farmacia del Área Sur de Sevilla
- Ejemplos de actividades concretas

¿qué se omite?

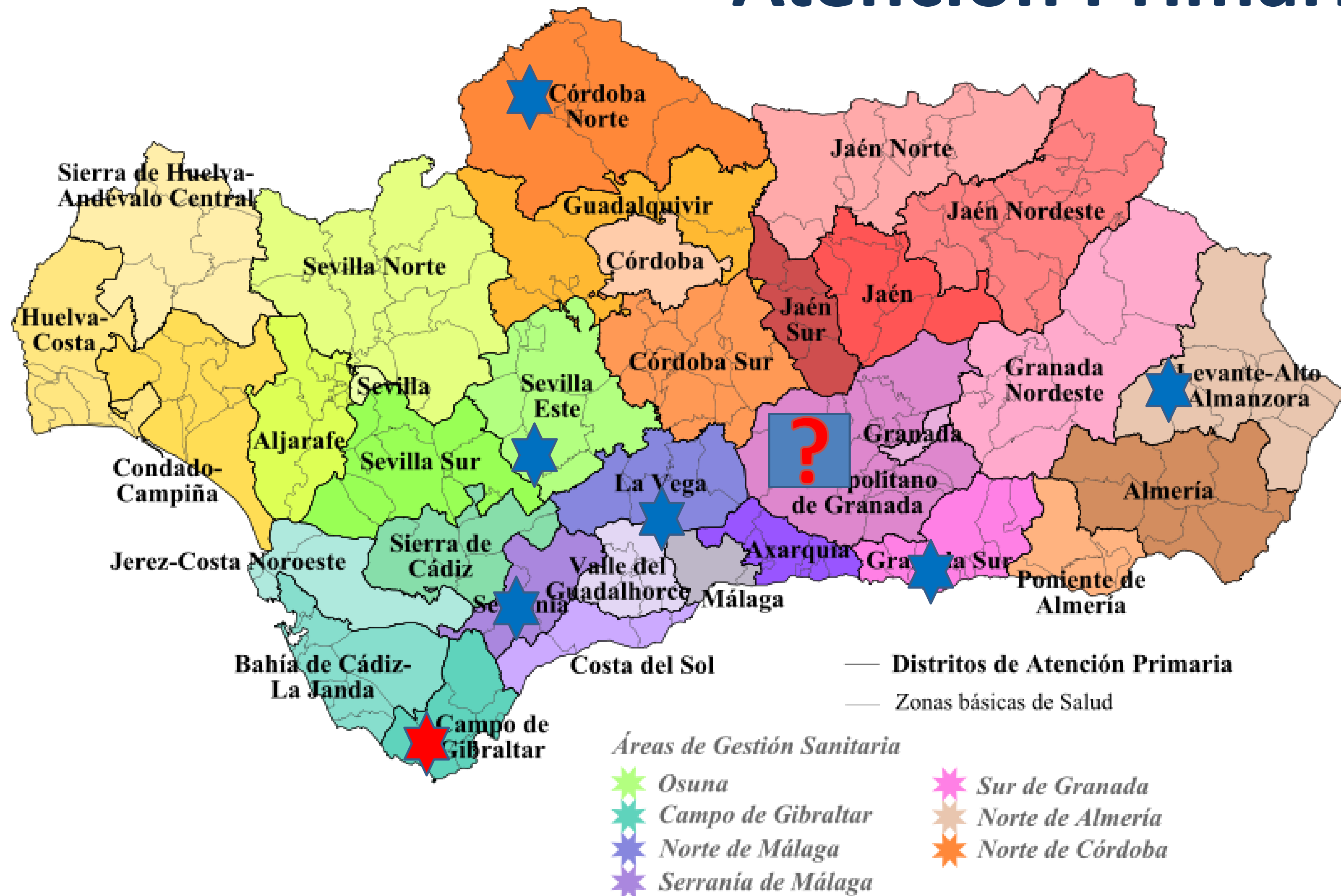
- Revisión bibliográfica exhaustiva
- Análisis comparado

Conceptos clave

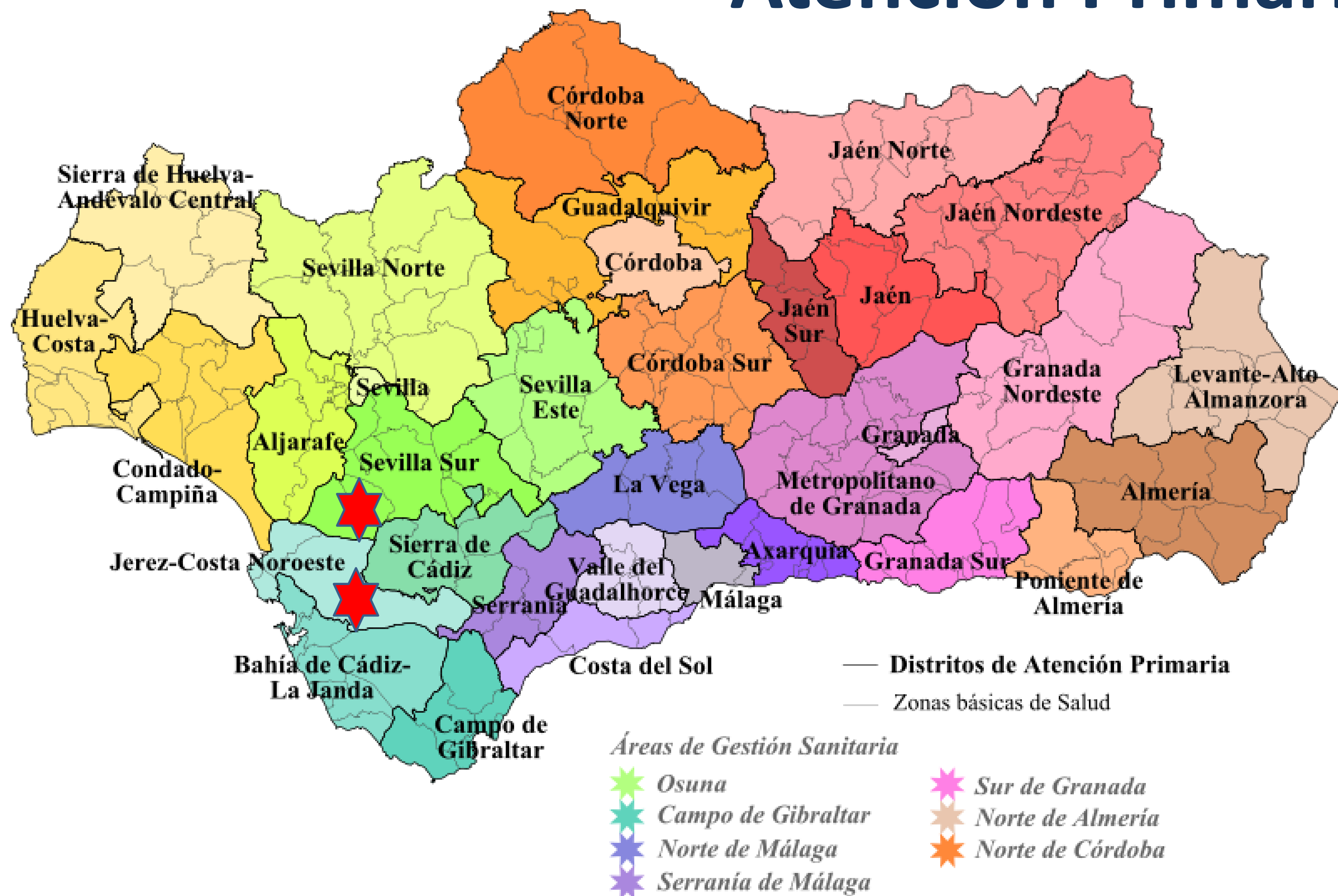
- La Farmacia de Atención Primaria como clave
- La alineación de Farmacia con el Área
- La gestión de personas orientada por áreas de conocimiento y no por ámbito geográfico



Atención Primaria en Andalucía: antes de 2012



Atención Primaria en Andalucía: hoy



Decreto de constitución
del Área Sur de Sevilla:
febrero de 2013

Definición de U. de Farmacia de Área

Definición R. Nuño y SESPAS

- UGC interniveles
- Es responsable de la farmacia de una población
- Su objetivo es el continuo asistencial
- Se responsabiliza ante la dirección de los resultados de la farmacoterapia y los costes de manera integrada

Desarrollo de la Farmacia de Área

Coordinación ↔ Integración

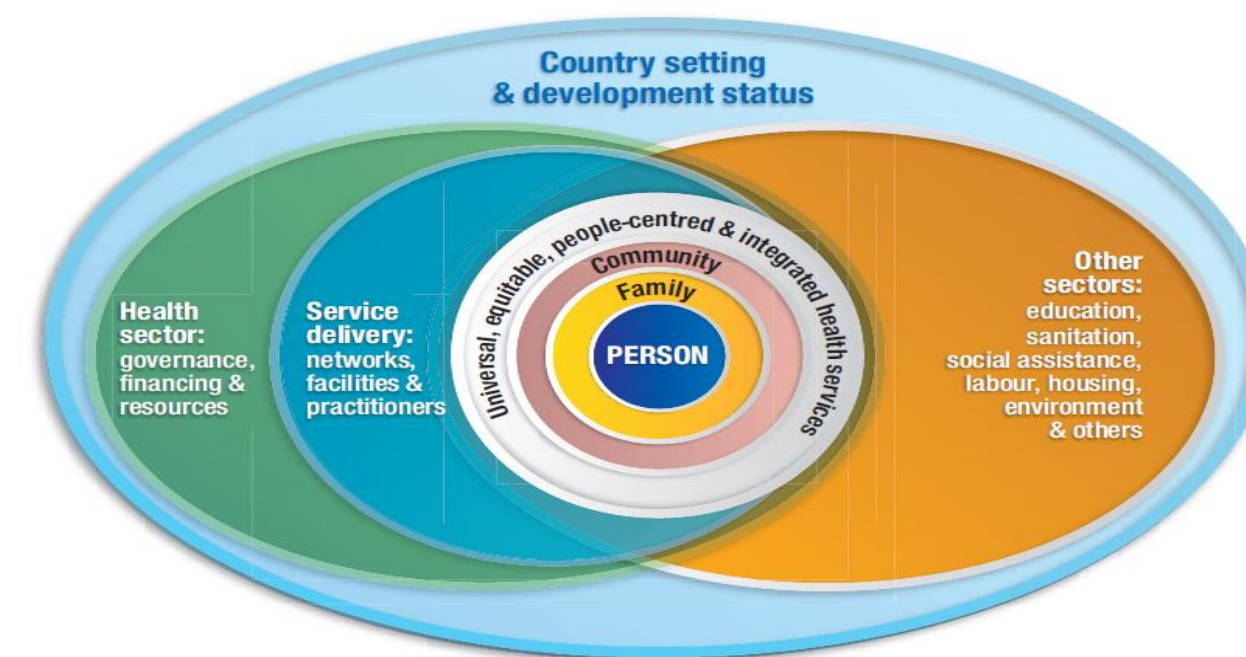
- Amplitud // Profundidad de la integración
- Forma de relación entre las unidades
- Estructura directiva: unipersonal, multiple, etc

WHO global strategy on integrated people-centred health services 2016-2026

Executive Summary

Placing people and communities at the centre of health services

Figure. Conceptual framework for integrated people-centred health services



WHO global strategy on integrated people-centred health services: an overview



Amenazas

Gran variabilidad de OSIs
Presión sobre el gasto
Mitos y reticencia interniveles
Miedo en AP a la absorción

Oportunidades

Reformas Sistemas Autonómicos
Tendencia internacional
Proliferación de Áreas
Apoyo directivo
El medicamento como gran objetivo

Debilidades

No hay evidencia publicada
Gran dependencia del modelo local
Desencuentros en el pasado entre
farmacéuticos de ambos niveles

Fortalezas

Cambio especialidad
Solidez de la FH
Desarrollo Socio-Sanitarios
Existencia de líderes capaces

Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla

400.000 habitantes

33 centros de atención primaria

21 centros de salud

12 consultorios locales

Hospital Valme Nivel II

25 unidades clínicas

250.000 consultas / año en CPE

250.000 consultas /año hospital

4 equipos de salud mental

Unidad de Farmacia →

→ 9 farmacéuticos staff // 4 residentes

→ 22 personal técnico

- 2 locales en hospital y 1 en AP

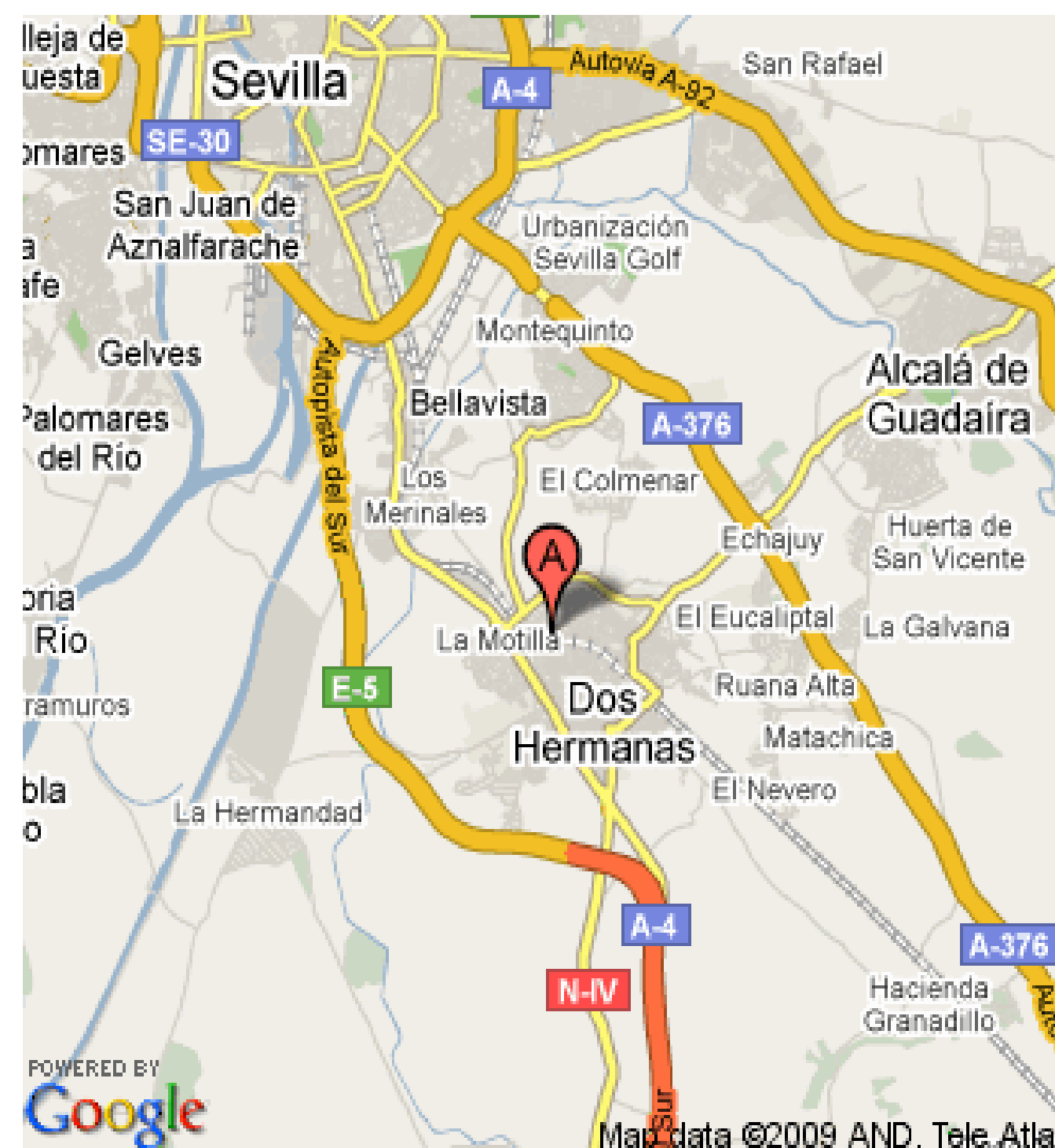


Centros Periféricos de Especialidades

Alcalá de Guadaira

Dos Hermanas

Morón de la Frontera



Zonas básicas de salud Distrito Sevilla Sur

Alcalá de Guadaira

Dos Hermanas

El Arahál

Las Cabezas de San Juan

Lebrija

Los Palacios

Montellano

Morón de la Frontera

Utrera

RETOS FARMACIA DE ÁREA

REORGANIZACIÓN FUNCIONAL

- FEAs por áreas de conocimiento
- Técnicos de Farmacia de Área
- Supervisión
- Docencia pre-grado y FIR
- Investigación y ensayos clínicos



REORGANIZACIÓN CULTURAL

- Cultura de área
- Trabajo en equipo
 - intra-farmacia
 - inter-unidades de área
- Orientación a la transversalidad (continuo asistencial)

REORGANIZACIÓN

DEL ESPACIO FÍSICO Y LA TECNOLOGIA

- Tecnología “del hospital” para Atención Primaria
- Sistemas de información integrados
 - Cuadro de mandos de URM y gasto
 - Cuadro de mandos de la propia Farmacia
- Simplificar circuitos duplicados

REORGANIZACIÓN FUNCIONAL



MATRIZ FUNCIONAL (FEAs). Septiembre 2015

	Dirección		Externos (+Silvia)		Funciones básicas			Uso racional		
	Director UGC	Respons. Cuidados	Externos1	Externos2	Hospital1	Hospital2	Hospital3	Área1	Área2	Área3
PERSONA	BERNARDO	ÁNGELES	RAMÓN	MARÍA	MARIA JOSÉ	SILVIA	ESTHER	ANA	ROBERTO	CARMEN
SOPORTE			PExt.V= 653 Farmacotecnia	PExtR=634 EClinicos	MIV/Nutrición	PExt.Onc=509 MIV-Citostát Off label-O	Compras/Almac Disp.Trad Unidosis URM-Antibiótic	Datos URM Metadona Visado	Selección Off label-R	Datos URM Extranjeros Vacunas
REFERENCIA DE UGCs	Med. Interna	Enfermería	Infecciosos	Dermatología	Pediatría Ginecología Reumatología Digestivo Oftalmología	Oncología Hematología		UGCs-AP	Neurología Respiratorio	UGCs-AP
AREAS CONOCIM.	Gestión Selección Crónicos	Gestión Enfermería	VIH Hepatología	Dermatología	Reumatología Nutrición	Oncología Hematología	Infecciosos	Familia	Neurología Selección FarEconom	Familia
TICs (referencia)			Diraya-RXXI Dominio-Externos Todas (Resto)	Gidec	Omniceil Athos-Dosys Dominio-MIV	Oncopharm Est. Clínica	Dominio-Gest Dominio-CPOE Carrusel-Seidor	Microestra. Web-AP-H		Microestra. Diraya-RXXI
GESTION	DirecciónUGC	Dirección Cuidados	For. Pregrado For. Continua		Seguridad	Calidad Guardias	Tutoría		Tutoría	
COMISIONES	CFyT (ambas) CEIC	Calidad	CEIC	CAL Derma	Nutrición Seguridad CAL Reuma CAL Digest		Infecciones Piraso		CFyT (área) CFyT (hosp) CAL Neuro	CFyT (área)
ACTV. EXTERNAS	Cronos PAAIPEC PAI-PP		Vocalía SEFH VIH/GEVI		Ped.-SEFH	GEDEFO		URM-SSCC	Génesis	

ORGANIZACION FUNCIONAL DE TECNICOS-FARMACIA

HORARIOS	TEC 1	TEC 2	FM 1	FM 2	FM 3	FM 4	CELADOR
8,00-10,00h	Salida del carrusel de armarios . Preparación de carros	Vaciar carros de unidosis Armarios de Tomillar	Reposición de sala de mezcla IV Preparación de carros	Revansado Control de temperaturas de neveras Ventana*	Preparación de consultas	Oncología	Reparto a planta y oncología
10:00-12,00h	Preparación de carros y subida a planta	Preparación de carros y subida a planta.	Preparación de carros y subida a planta.	Renvasado Ventana*	Consultas	Oncología	Reparto a planta
12:00-13,00h	Preparación de carros	Unidosis Ventana*	Entradas medicación en carrusel	Laboratorio	Consulta	Oncología	Entradas medicación en carrusel
13,00-14,00h	Reposición de armarios	Unidosis Ventana*	Salida carrusel de peticiones de la mañana	Laboratorio	Consulta	Oncología	Reparto a planta
14,00-15,00h	Comida	Comida	Entradas medicación en carrusel	Limpieza de campana de semanal o si se ha utilizado en la mañana	Unidosis	Oncología	Entradas medicación en carrusel
15,00-17,00h	Pedidos a planta	Cambios de unidosis Limpieza de campana de Unidosis	Laboratorio y/o renvasado 1 día a la semana	Oncología 1 día a la semana	No tardes EVENTUAL mes	Oncología 1 día a la semana	Tardes Celador
17,00-19,30h	Reposición del Kardex Entradas medicación	NO incluidos Fuera de hora					

REORGANIZACIÓN FUNCIONAL

Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla

UGC Atención Primaria, UGC Atención Hospitalaria, UGC Intercentros y UGC Interniveles

Área 1

Anestesia y Reanimación
Cirugía General
Cirugía Ortopédica y Traumatología
Cirugía Vascular
Dermatología
Ginecología y Obstetricia
Oftalmología
Otorrinolaringología
Radiodiagnóstico
Salud Pública y Prevención de la Salud
Urología

Área 2

Dos Hermanas: Santa Ana-Las Portadas, San Hilario, Los Montecillos, Doña Mercedes, Olivar de Quinto y Montequinto
Las Cabezas: Las Cabezas
Los Palacios: San Isidro y Ntra.Sra. De las Nieves
Morón: El Rancho y San Francisco
Utrera: Utrera Norte y Utrera Sur.
Alergia
Anatomía Patológica
DCCU
Farmacia
Hematooncología
Laboratorio
Neumología
Neurología
Pediatría y Neonatología
Rehabilitación
Reumatología
Salud Mental

Área 3

Alcalá: D.Paulino, Ntra Sra de la Oliva y Campo de las Beatas
Arahal: Arahal
El Cuervo: El Cuervo
Lebrija: Lebrija
Montellano: Montellano
Cardiología
Cuidados Críticos
Digestivo
Endocrinología y Nutrición
Enfer. Infecciosas y Microbiología
Medicina Interna
Salud Bucodental
Urgencias

Consejo Asesor Permanente Directores UGC

Presidente: José Antonio Exposito Tirado
Secretario: Antonio Gonzalez Martín
Vocal de Atención Primaria: Gabriel Joaquín Gómez Estrella
Vocal de Hospitalaria: José Antonio Mira Escarti

Nombre	UGC	email
Cargo : Miembro (12)		
Cristóbal Marchante Tejada	Jefe de Sección UGC Urgencias	crisobal.marchante.sspa@juntadeandalucia.es
Gabriel Joaquín Gómez Estrella	Director UGC San Francisco	gabrielj.gomez.sspa@juntadeandalucia.es
Jesús Gómez Mateos	Jefe de Sección UGC Infeccioso	jesusm.gomez.sspa@juntadeandalucia.es
José Antonio Mira Escarti	Director UGC Medicina Interna	josea.mira.sspa@juntadeandalucia.es
Mª Dolores Alguacil Herrero	Dirección Gerencia AGS Sur de Sevilla	mariad.alguacil.sspa@juntadeandalucia.es
Mª Dolores Gómez Lozano	Directora UGC El Rancho	mariad.gomez.lozano.sspa@juntadeandalucia.es
Mª Sierra Fernández Castro	Directora UGC Los Montecillos	marias.fernandez.sspa@juntadeandalucia.es
Marta Isidra Del Nozal Nalda	Subdirectora Médica	martai.nozal.sspa@juntadeandalucia.es
Mercedes Echevarría Moreno	Jefa de Servicio UGC Bloque Quirúrgico	mercedes.echevarria.sspa@juntadeandalucia.es
Pablo Martínez García	Jefe de Servicio UGC Cirugía General	pablo.martinez.garcia.sspa@juntadeandalucia.es
Rafael	Jefe de Servicio	rafael.aznar.sspa@juntadeandalucia.es

SOCIO-SANITARIOS. AREA SUR DE SEVILLA (Por UGCs de AP)				
ZBS	> 100 camas		50-100 camas	
	Centros (N)	Camas (N)	Centros (N8)	Camas (N)
Alcalá de Guadaira	3	442	1	90
Dos Hermanas	2	294	1	60
Las Cabezas	---	---	---	---
El Cuervo Lebrija	---		1	58
Los Palacios	1	110	---	---
Utrera	1	150	---	---
Arahal	---	---	1	64
Montellano	1	120	---	---
Morón	---	---	2	130
TOTAL	8	1.116	6	402

Centros Socio-Sanitarios



REORGANIZACIÓN CULTURAL / EMOCIONAL

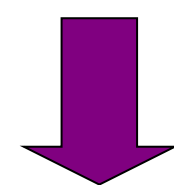
Recelos entre staff originalmente de hospital y de primaria
Los mitos de la prescripción inducida y la mala derivación

Dirección basada en el liderazgo
vs la gestión de la rutina
vs estilo autoritario o “laissez faire”

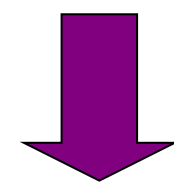


Equipos con emoción
Gestión de conflictos
Motivación intrínseca

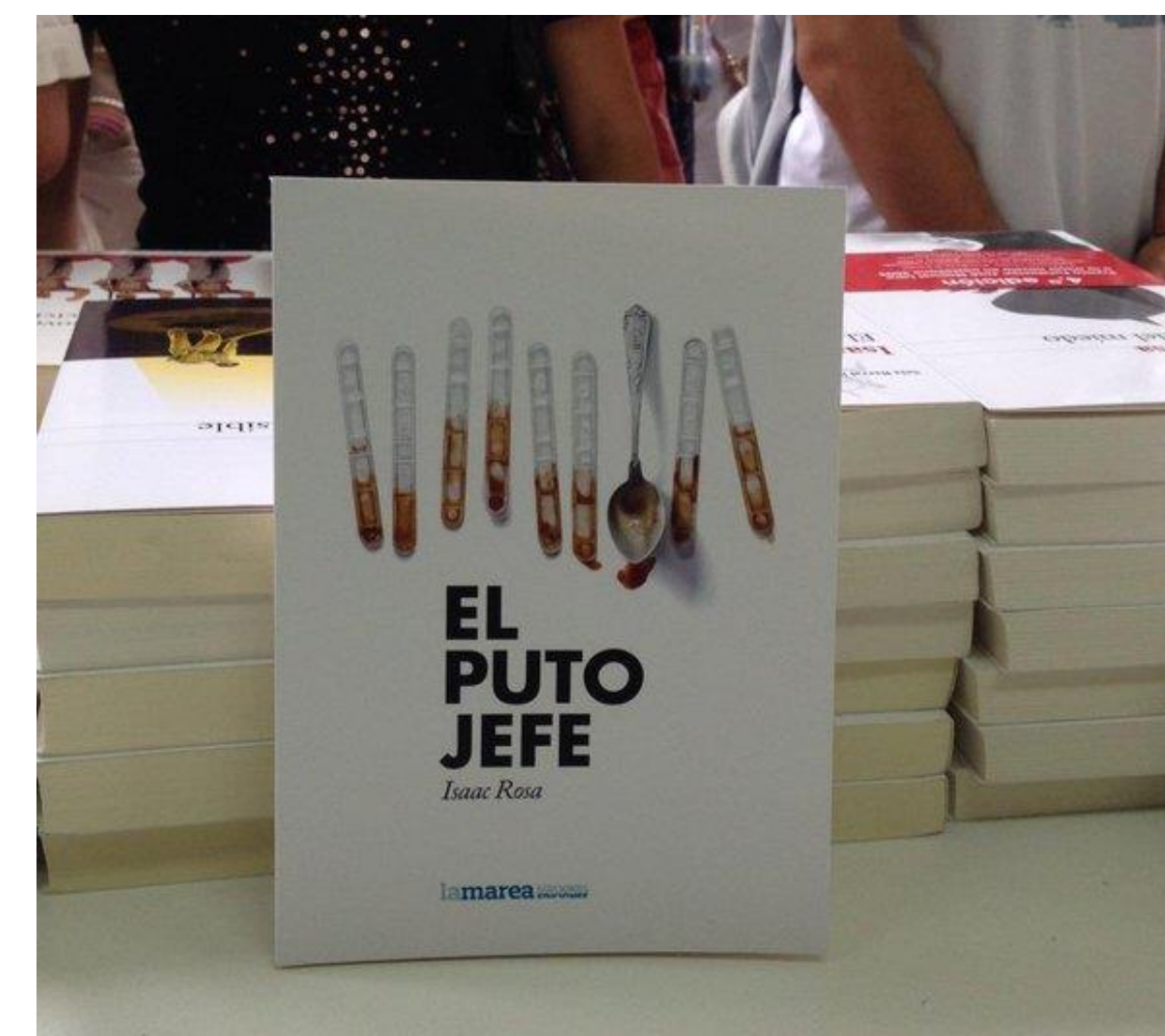
Dirección planificada, explícita, transparente,
con rendición de cuentas y participativa



Responsabilidades explícitas + autonomía



Cuadro de mandos
Evaluación de resultados



Ejemplo-1: Unificación del Visado

Unidad de área de medicamentos en situaciones especiales

Visado + Extranjeros

Un paciente y un tratamiento
(independientemente del origen de la prescripción)

Cumplir la normativa

+ gestión de casos denegados:

- Propuestas alternativas al clínico (acceso a MFyC y hospital)
- Dispensación como uso off label (conexión pacientes externos)
- Potenciar visado electrónico

Farm Hosp. 2013;37(5):406-411



ORIGINALES

El visado en un hospital de tercer nivel

S. Martínez-Jiménez, A. Lluch-Colomer, T. Desongles-Corra
M. D. Santos-Rubio, E. R. Alfaro-Lara y M. Galván-Banquer

Unidad de Gestión Clínica de Farmacia. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla



Manual de Procedimiento

VISADO DE
RECETAS

SERVICIO DE FARMACIA
DISTRITO SANITARIO SEVILLA SUR
FEBRERO 2013

Detalle de la Prescripción

C.NACIONAL 152835 ACCU-CHEK SENSOR CONFORT 50 TIRAS

Prescripción A6F44892 22/02/2009 9:54:30

Grupo Terapéutico TIRAS REACTIVAS

Posología 50 cada 25 días

Duración Tratamiento 180 días

Datos Informe Clínico

Datos del Médico que indica el tratamiento

Nombre Primer Apellido

Segundo Apellido CNP

Centro Fecha Informe / /

Duración Tratamiento días Indicaciones

Datos del Visado

Fecha Visado

Motivo Denegación

Observaciones

Reorientar la Comisión de Farmacia →

→ Comisión Uso Racional Medicamento de Área

- Presencia conjunta de Medicina de Familia y Pediatría de área con especialidades hospitalarias
- PAIs y protocolos
- Seguimiento de los acuerdos
- Auditorías terapéuticas

Aten Primaria. 2016;48(1):49-53



ORIGINAL

Adecuación de ranelato de estroncio tras alertas de farmacovigilancia en un área de gestión sanitaria

M.R. Cantudo-Cuenca^{a,*}, E. Calvo-Cidoncha^a, M.A. Robustillo-Cortés^a, M.C. Saborido-Cansino^a, G. Gómez-Estrella^b y A. Sánchez-Pedrosa^a

^a Unidad de Gestión Clínica de Farmacia, Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla, Sevilla, España
^b Unidad de Gestión Clínica San Francisco, Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla, Sevilla, España

Recibido el 20 de diciembre de 2014; aceptado el 26 de enero de 2015
Disponible en Internet el 19 de abril de 2015

- Código infarto
- Sacubitrilo-Valsartan
- Anticuerpos PCKS9



Farm Hosp. 2016;40(4):237-245



ORIGINALES

Artículo bilingüe inglés/castellano

Suitability of teriparatide and level of acceptance of pharmacotherapeutic recommendations in a healthcare management area

Adecuación de la teriparatida y grado de aceptación de las recomendaciones farmacoterapéuticas en un área de gestión sanitaria

María Rosa Cantudo Cuenca¹, María Isabel Guzmán Ramos¹, María Dolores Cantudo Cuenca², Mercedes Manzano García¹, María del Carmen Saborido Cansino¹ and Ana Sánchez Pedrosa¹

¹Clinical Management Unit (CMU) of Pharmacy; Healthcare Management Area: South Seville. ²Clinical Management Unit (CMU) of Pharmacy; Hospital San Juan de Dios. Spain.

Ejemplo-2: Selección y uso adecuado

AGS SUR DE SEVILLA PLAN DE ACTUACIÓN EN FARMACIA JULIO 2016

Versión 2 (Incluye Medidas de Actuación)

1. **Plan de seguimiento general.**- La Dirección Gerencia trabaja y hace seguimiento mensual a todos los indicadores implicados en el CP en todas las UGC hospitalarias y de atención primaria. Se realiza difusión de información pasiva mediante cuadro de mandos e intervenciones activas puntuales en función de la evolución real frente a la prevista.
2. **Actuación multimodal en 6 UGC AP seleccionadas** por tener peso importante en cuanto a TAFES y tener importante oportunidad de mejora en objetivos:
 - de ISCO y Coste/TAFE (UGC Arahal, UGC Las Cabezas, UGC U. Norte y UGC Lebrija)
 - no cumplimiento de ISC (Las Portadas- Sta. Ana)
 - no cumplimiento de C/TAFE (El Rancho).
3. **Actuaciones Específicas en todas las UGC AP sobre las TASAS:** Serán más intensificadas en AIU, Tiras Reactivas, Benzodiazepinas e Hipolipemiantes.
4. **Actuaciones específicas en ISC- HOSPITAL o ISCO- AREA:**
 - UGC Digestivo: contribuye al ISCO- AREA en IBP
 - UGC Alergia, Dermatología: mejora indicador de antihistamínicos del ISC - H
5. **Nutrición Enteral Domiciliaria:** ya que es uno de los grupos que más contribuyen al CTAFE.
 - Puesta en marcha del Plan de Mejora de nutrición enteral, con las actuaciones específicas:
6. **Revisión potenciales Problemas de Prescripción (RP4)**
7. **Auditorias de pacientes afectados por alertas.**
8. **Información de los medicamentos biosimilares en AP.**

PRIMERA INSULINA BIOSIMILAR

CONTENIDO:

¿Qué es un medicamento biosimilar?	1
Insulina biosimilar: Abasaglar®	2
Evidencia científica	3
Conclusiones	4

Puntos de interés especial:

-Los medicamentos biosimilares son similares pero no idénticos, no son genéricos.

-La autorización de un biosimilar se basa en la demonstración de biosimilitud con el medicamento de referencia.

-Los biosimilares ofrecen una alternativa asequible y equivalente desde el punto terapéutico a productos de referencia.



1.-¿QUÉ ES UN MEDICAMENTO BIOSIMILAR?

Los medicamentos biosimilares son versiones similares de fármacos biológicos (medicamento de referencia) elaborados mediante procesos biotecnológicos.

El principio activo del biosimilar y su medicamento de referencia es esencialmente la misma sustancia biológica. En ambos, cambios en las diferentes etapas del proceso de fabricación (línea celular, medio de cultivo, condiciones, purificación, etc), puede dar lugar a una variabilidad natural en actividad/inmunogenicidad en las moléculas de la misma sustancia activa, en particular en los diferentes lotes del medicamento.

Tabla 1: Comparativa de los medicamentos biosimilares y los medicamentos genéricos.

	BIOSIMILARES	GENÉRICOS
Composición	Compleja	Sencilla
Proceso de fabricación	Diffícil de reproducir Elevado peso molecular Capacidad inmunogénica	Fácilmente reproducible Bajo peso molecular NO
Desarrollo		
Tiempo	5-7 años	2-3 años
Inversión	30-100 millones euros	0,5-1,4 millones euros
Regulación		
Autorización	Centralizada (EMA)	Nacional
Comparación	Biosimilitud	Bioequivalencia
Necesidad de ensayos clínicos	SI	No/Bioequivalencia

Desde 2006 se han autorizado 15 productos biosimilares disponibles en la Unión Europea.

El proceso de autorización por la Agencia Europea del Medicamento (EMA), garantiza que la variabilidad no afecte a la actividad biológica, seguridad y eficacia del biosimilar.

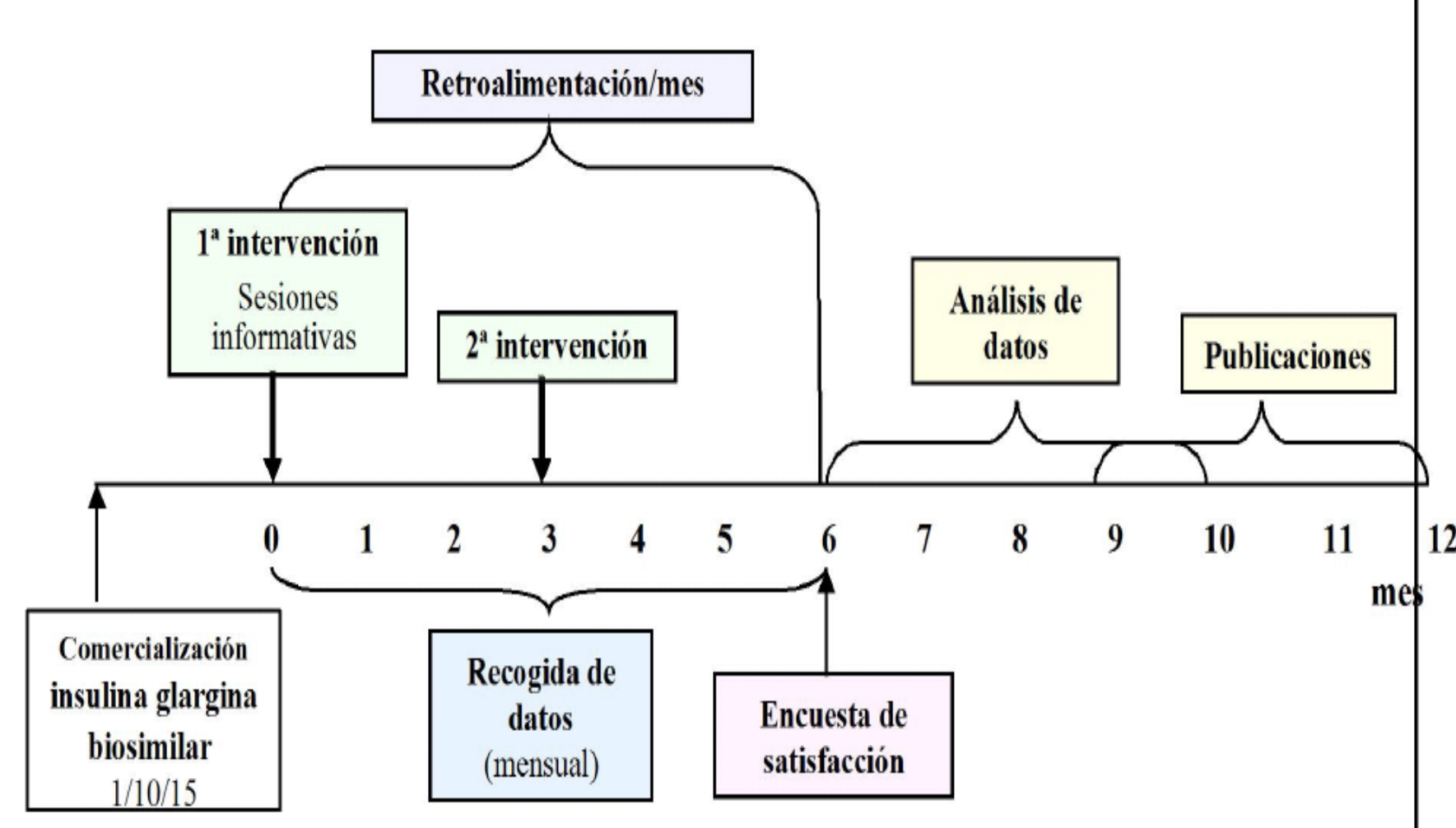
2.- INSULINA BIOSIMILAR GLARGINA

Abasaglar, cuyo principio activo es GLARGINA, es la primera insulina biosimilar aprobada en la Unión Europea (2014) y la primera en Atención primaria. Se presenta en cartuchos y plumas precargadas desechables (KwikPen).

Actualmente Abasaglar® es la única Insulina Glargina disponible en nuestro hospital (Valme).

PLAN DE TRABAJO

Desde el día 1 de Octubre la glargina biosimilar está disponible para su comercialización. Por eso, los periodos de intervención y periodicidad de monitorización se establecerán posterior a esta fecha y vendrán condicionados al inicio de las sesiones formativas de la fase de intervención (Figura 1).



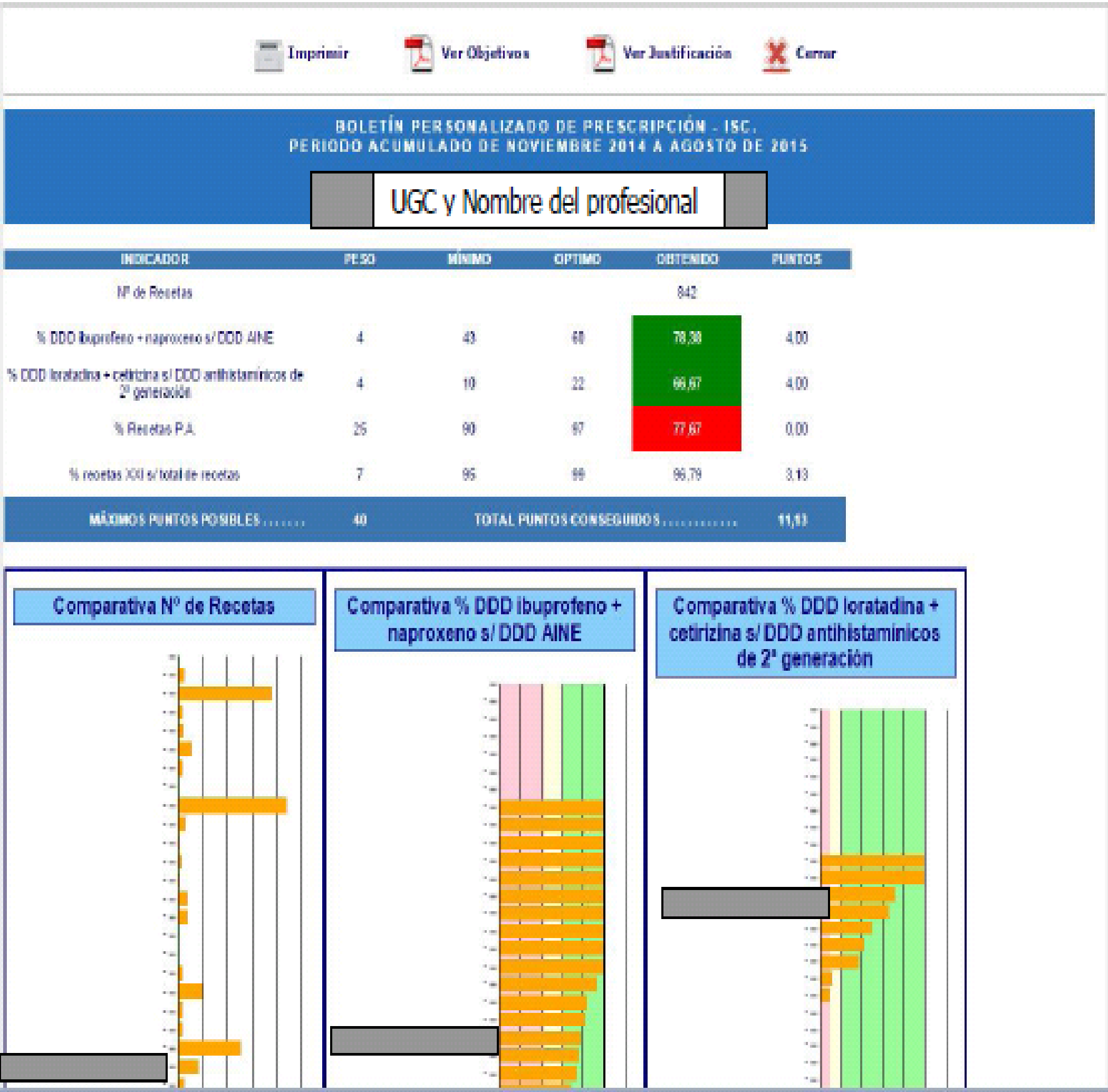
MES DE ABRIL 2016

ATENCIÓN PRIMARIA

CAMPO LAS BEATAS - UGC
UTRERA NORTE - UGC
LOS MONTECILLOS - UGC
Nº SRA. DE LA OLIVA - UGC
DOÑA MERCEDES - UGC
LAS PORTADAS-SANTA ANA - UGC
SAN HILARIO - UGC
LEBRIJA - UGC
MORÓN "SAN FRANCISCO" - UGC
LOS PALACIOS - UGC
UTRERA SUR - UGC
ARAHAL - UGC
"D. PAULINO GARCÍA DONAS" - UGC
EL CUERVO - UGC
MORÓN "EL RANCHO" - UGC
MONTEQUINTO - UGC
MONTELLANO - UGC
OLIVAR DE QUINTO - UGC
SAN ISIDRO - UGC

% Importe	% Envases	% DDD	% NUHSA
8,51%	21,95%	22,13%	22,50%
15,78%	19,55%	19,56%	20,49%
15,72%	19,47%	19,49%	20,00%
10,53%	13,24%	13,24%	13,64%
8,51%	10,66%	10,71%	11,40%
8,76%	11,03%	11,06%	10,61%
7,26%	9,19%	9,22%	9,39%
6,84%	8,65%	8,67%	9,14%
6,47%	8,05%	8,12%	8,14%
6,16%	7,76%	7,80%	8,10%
0,64%	0,79%	0,81%	6,67%
4,64%	5,92%	5,94%	6,52%
3,94%	5,03%	5,05%	5,26%
2,44%	3,13%	3,14%	3,31%
2,46%	2,99%	3,04%	3,17%
2,25%	2,91%	2,93%	3,03%
1,52%	1,96%	1,96%	2,15%
1,62%	2,00%	2,06%	2,08%
1,43%	1,85%	1,88%	2,00%
0,79%	1,03%	1,04%	1,06%

Sistemas de información de URM



Consumos por UGC y diferencia con AGC

	Consumo 2015	Objetivo Consumo	Objetivo 2015	Diferencia Objetivo	Porcentaje Desviación	Contribución Exceso Gasto
ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR	31.206 €	50.000 €	50.000 €	-18.794 €	-60,2%	
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	343.084 €	380.000 €	380.000 €	-36.916 €	-10,8%	
DERMATOLOGÍA	542.621 €	600.000 €	600.000 €	-57.379 €	-10,6%	
INTERNIVELES DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	18.297 €	20.000 €	20.000 €	-1.703 €	-9,3%	
SALUD MENTAL	46.387 €	50.000 €	50.000 €	-3.613 €	-7,8%	
MEDICINA INTERNA	652.770 €	700.000 €	700.000 €	-47.230 €	-7,2%	
ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN	85.568 €	90.000 €	90.000 €	-4.432 €	-5,2%	
RADIOLOGÍA	218.777 €	230.000 €	230.000 €	-11.223 €	-5,1%	
ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN	260.747 €	270.000 €	270.000 €	-9.253 €	-3,5%	
UROLOGÍA	241.599 €	250.000 €	250.000 €	-8.401 €	-3,5%	
CUIDADOS INTENSIVOS	176.695 €	175.000 €	175.000 €	1.695 €	1%	0,0%
CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA	61.828 €	60.000 €	60.000 €	1.828 €	3,0%	0,0%
PEDIATRÍA	656.658 €	625.000 €	625.000 €	31.658 €	4,8%	0,4%
CUIDADOS INTENSIVOS y URGENCIAS H. Valme	205.502 €	187.500 €	187.500 €	18.002 €	9%	0,2%
NEUROLOGÍA	2.522.374 €	2.300.000 €	2.300.000 €	222.374 €	8,8%	3,0%
CARDIOLOGÍA	110.290 €	100.000 €	100.000 €	10.290 €	9,3%	0,1%
ONCOLOGÍA MÉDICA Y HEMATOLOGÍA	7.362.999 €	6.500.000 €	6.500.000 €	862.999 €	11,7%	11,8%
REUMATOLOGÍA	3.290.150 €	2.750.000 €	2.750.000 €	540.150 €	16,4%	7,4%
URGENCIAS H. Valme	105.467 €	87.500 €	87.500 €	17.967 €	17%	0,2%
INTERCENTROS DE ALERGOLOGÍA	112.679 €	90.000 €	90.000 €	22.679 €	20,1%	0,3%
NEUMOLOGÍA	384.501 €	300.000 €	300.000 €	84.501 €	22,0%	1,2%
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGÍA	7.016.060 €	5.000.000 €	5.000.000 €	2.016.060 €	28,7%	27,6%
PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y VIGILANCIA DE LA SALUD	42.772 €	30.000 €	30.000 €	12.772 €	29,9%	0,2%
OFTALMOLOGÍA	250.262 €	150.000 €	150.000 €	100.262 €	40,1%	1,4%
OTORRINOLARINGOLOGÍA	11.096 €	6.000 €	6.000 €	5.096 €	45,9%	0,1%
CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO	5.862.921 €	2.500.000 €	2.500.000 €	3.362.921 €	57,4%	46,0%
Total general	30.613.310 €	23.501.000 €		7.112.310 €		
Pacientes de otro Hospital	300.076 €					

INDICADOR	ISC PRIMARIA			NOV	NOV-DIC	NOV-ENE	NOV-FEB	NOV-MAR	NOV-ABR	NOV-MAY	NOV-JUN	NOV-JUL	NOV-AGO	NOV-SEP
	MÁX	BASAL	OBJ. 2015											
IBPs	0,75	0,36	0,75	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	0,38	
Metformina	0,50	0,50	0,50	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	
ADOs	0,75	0,64	0,64	0,74	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	
Insulina	0,75	0,18	0,18	0,14	0,12	0,11	0,12	0,11	0,1	0,1	0,09	0,09	0,08	
Hipolipemiantes	1,00	0,85	0,85	0,82	0,82	0,81	0,82	0,82	0,82	0,88	0,88	0,88	0,87	
IECAs	1,50	1,11	1,11	1,14	1,14	1,13	1,13	1,13	1,13	1,13	1,13	1,13	1,13	
ARA-II	1,25	0,65	0,65	0,82	0,83	0,85	0,86	0,87	0,88	0,89	0,9	0,91	0,92	
Antidepresivos	1,00	0,29	0,29	0,39	0,41	0,41	0,41	0,41	0,41	0,41	0,42	0,42	0,42	
ISRSS	0,50	0,43	0,43	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	
Aines	0,50	0,50	0,50	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	
Opioides	0,75	0,14	0,50	0,18	0,18	0,18	0,17	0,15	0,17	0,18	0,19	0,19	0,19	
Antihistamínicos	0,25	0,14	0,25	0,13	0,13	0,14	0,16	0,18	0,2	0,21	0,21	0,21	0,21	
Fractura	0,50	0,39	0,50	0,43	0,44	0,44	0,45	0,45	0,46	0,46	0,46	0,46	0,47	
TOTAL	10	6,16	7,15	6,66	6,7	6,71	6,73	6,76	6,81	6,9	6,92	6,92	6,93	

INDICADOR	ISC HOSPITAL			NOV	NOV-DIC	NOV-ENE	NOV-FEB	NOV-MAR	NOV-ABR	NOV-MAY	NOV-JUN	NOV-JUL	NOV-AGO	NOV-SEP
	MÁX	BASAL	OBJ. 2015											
IBPs	0,75	0,00	0,75	0,1	0,12	0,14	0,16	0,18	0,22	0,24	0,25	0,26	0,27	
ADOs	1,00	1,00	1,00	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Insulina	1,00	0,36	0,36	0,38	0,41	0,44	0,44	0,46	0,46	0,44	0,44	0,44	0,45	
Hipolipemiantes	1,00	1,00	1,00	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
IECAs	1,50	1,50	1,50	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	
ARA-II	1,00	0,58	0,58	0,66	0,81	0,82	0,85	0,85	0,86	0,86	0,89	0,92	0,94	
Antidepresivos	0,75	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ISRSS	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	
Aines	0,50	0,25	0,25	0,36	0,36	0,38	0,38	0,38	0,38	0,39	0,4	0,41	0,41	
Opioides	0,75	0,13	0,50	0,07	0,11	0,11	0,18	0,18	0,21	0,22	0,23	0,25	0,25	
HBP	0,50	0,00	0,50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Antihistamínicos	0,25	0,00	0,25	0	0	0	0	0	0	0,01	0,01	0,01	0,01	
Fractura	0,50	0,35	0,50	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	
TOTAL	9,75	5,43	7,44	5,81	6,07	6,15	6,27	6,29	6,37	6,42	6,48	6,55	6,58	

INDICADOR	ISCO AREA			NOV	NOV-DIC	NOV-ENE	NOV-FEB	NOV-MAR	NOV-ABR	NOV-MAY	NOV-JUN	NOV-JUL	NOV-AGO	NOV-SEP
	MÁX	BASAL	OBJ. 2015											

UTRERA SUR	MIN	MAX	BASAL	OBJ. 2015	NOV	NOV-DIC	NOV-ENE	NOV-FEB	NOV-MAR	NOV-ABR
ISC	5	10	9,33	7,15	9,67	9,41	9,48	9,53	9,53	9,45
ISCO	5	10	5,55	6,66	7,25	6,58	6,44	6,44	6,37	6,34
PVP/TAFE			22,94	21,50	21,13	22,43	22,26	22,31	22,34	22,3
% PA	92%	97%	95,26%	97%	95,44%	95,52%	95,35%	95,39%	95,43%	95,34%
ISC	OBJ MIN	OBJ OP	BASAL	OBJ. 2015	NOV	NOV-DIC	NOV-ENE	NOV-FEB	NOV-MAR	NOV-ABR
IBPs	84	90	89,95%	90%	89,84%	89,77%	89,78%	89,93%	89,96%	90,05%
Merformina	47	55	59,36%	56,23%	58,51%	58,87%	59,59%	58,99%	58,80%	58,77%
ADOS	42	55	57,09%	52,99%	59,61%	59,08%	58,85%	59,67%	59,98%	60,08%
INSULINAS	40	55	59,71%	43,57%	62,29%	60,42%	60,48%	60,75%	60,94%	61,21%
SIN VASTATINA	52	61	61,39%	59,62%	60,22%	59,71%	59,87%	60,39%	60,43%	60,32%
IECAS	47	58	57,56%	55,08%	57,32%	57,30%	57,39%	57,46%	57,58%	57,59%
LOSARTAN	21	40	39,01%	30,76%	42,82%	43,44%	43,63%	43,99%	44,22%	44,67%
ISRS I	73	79	77,85%	74,68%	79,14%	79,25%	79,15%	79,21%	79,10%	78,92%
ISRS II	53	65	72,05%	63,40%	71,88%	71,99%	71,57%	72,37%	72,11%	72,61%
AINES	49	60	66,16%	61,93%	68,78%	68,74%	70,96%	71,84%	72,82%	73,09%
MORFINA	4	10	7,33%	8%	9,45%	7,74%	8,12%	7,57%	7,18%	6,75%
LORATADINA,CETIRIZI	22	40	38,79%	40%	35,13%	36,51%	36,46%	38,35%	42,15%	45,53%
ALENDRONICO	25	46	57,30%	46%	62,23%	57,71%	56,94%	58,04%	57,32%	57,58%

RESUMEN DE INDICADORES

INDICADOR	2012	2013	2014	2015	VAR. 2012-2015
ISC-AP	4.25	5.29	6.20	6.95	+ 63 %
ISC-H	4.81	5.12	5.41	6.61	+ 37 %
ISCO-AREA		4.72	4.79	5.09	+ 7 %
RXXI-H (%)	48.95	89.81	96.60	98.22	+ 100 %
PA-H (%)	86.12	86.86	89.37	92.88	+ 8 %
PA-AP (%)	92.48	91.98	92.48	94.31	+ 2 %

DETALLE DE LOS INDICADORES DE CALIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA

PORCENTAJE INDICADORES	obj. Mínimo 2015	obj. Óptimo 2015	2012	2013	2014	2015
OMEPRAZOL	84	90	86,74%	86,91%	86,83%	87,05%
METFORMINA	47	55	61,56%	56,64%	56,23%	56,74%
ADOS	42	55	41,57%	51,73%	52,99%	55,91%
INSULINA	40	55	48,43%	45,93%	43,57%	41,22%
SIMVASTATINA	52	61	56,99%	59,66%	60,00%	59,78%
IECAS I	47	58	53,69%	54,17%	55,08%	55,28%
IECAS II	21	40	20,76%	23,40%	30,76%	35,26%
ANTIDEPRESIVOS I	73	79	73,53%	74,39%	74,68%	75,49%
ANTIDEPRESIVOS II	53	65	57,74%	59,21%	63,40%	66,87%
AINES	49	60	59,68%	58,88%	61,79%	65,90%
MORFINA	4%	10%	6,33%	5,17%	5,05%	5,57%
ANTIISTAMINICOS	22	40	31,07%	30,74%	31,77%	37,16%
FRACTURAS	25	46	37,16%	38,71%	41,12%	44,80%
ISC- AP			4,25	5,29	6,2	6,95

DETALLE DE LOS INDICADORES DE CALIDAD EN EL HOSPITAL

PORCENTAJE INDICADORES	obj. Mínimo 2015	obj. Óptimo 2015	2012	2013	2014	2015
IBPs	79	90	82,37%	75,89%	76,22%	82,99%
ADOS	10	40	28,21%	42,26%	48,70%	45,92%
INSULINAS	13	40	28,20%	29,24%	22,54%	24,79%
Simvastatina	28	45	45,16%	50,89%	51,12%	50,58%
IECAS	45	58	55,19%	57,04%	60,06%	65,10%
LOSARTAN	21	40	24,68%	30,07%	31,86%	39,30%
ISRS I	60	75	61,02%	56,60%	57,13%	55,85%
ISRS II	53	72	61,65%	63,61%	73,74%	74,35%
AINES	43	60	44,85%	46,42%	50,99%	57,21%
MORFINA	4%	21%	10,71%	7,75%	6,91%	9,37%
HBP	37%	56%	43,00%	37,61%	31,69%	34,08%
LORATADINA	10	22	15,22%	11,49%	8,75%	10,62%
ALENDRONICO	15	32	21,92%	20,82%	27,02%	40,63%
Total ISC-H			4,81	5,12	5,41	6,61

[illegible]