



Hospital Universitario
12 de Octubre

Comunidad de Madrid

AGC Psiquiatría y Salud Mental

Memoria del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

-

2011

- ACTIVIDAD ASISTENCIAL -

HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE.

Servicio de Psiquiatría

MADRID.

Miguel Ángel Jiménez Arriero

Jefe de Servicio.

- INDICE -

ACTIVIDAD ASISTENCIAL	<u>1</u>
CMBD-H	<u>79</u>
CM-ACTIVIDAD	<u>90</u>
SERIES ANUALES	<u>97</u>



Hospital Universitario
12 de Octubre

**Área de Gestión Clínica de
Psiquiatría y Salud Mental**

*Memoria de actividad asistencial
2011*

Memoria Asistencial 2011

- **Introducción**
- Estructura y Recursos.
- Programa de Apoyo a Atención Primaria.
- Consultas externas (CAA y CSM).
- Hospitalización y Urgencias.
- Plan de Calidad y desarrollo del AGCPSM.
- Formación Continuada y Docencia.
- Investigación.
- Objetivos y Propuestas de Mejora.

INTRODUCCIÓN

En el año 2010 se realizaron desde la Consejería de Sanidad diversos cambios normativos que modificaron de forma importante la organización y gestión de la Salud Mental en la Comunidad de Madrid.

*Destaca de forma especial el **Plan Estratégico de Atención a la Salud Mental 2010-2014** (presentado en febrero 2010) y elaborado por la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental. También una **nueva adscripción de los Centros y Dispositivos de salud mental** dependientes de la Consejería de Sanidad a las diferentes Direcciones de Gerencia hospitalaria. A estos cambios se añade el nuevo diseño asistencial sanitario de **Área Única de Salud y libertad de elección** de centro y médico que instaura la Comunidad de Madrid.*

*Por otra parte, el propio Plan Estratégico de Salud Mental recomienda a las Gerencias **potenciar nuevas formas de gestión** que protejan un funcionamiento interprofesional y participativo; esencial en la asistencial de la salud mental comunitaria. Nuestra propuesta, en ese sentido, es que **el modelo organizativo de Áreas y Unidades de Gestión Clínicas** se adapta a estas nuevas exigencias organizativas y permite una adecuada gestión por calidad y objetivos.*

*Este Servicio de Psiquiatría, con el apoyo de la Gerencia, propuso la creación del primer Área de Gestión Clínica de nuestro Hospital y de la Comunidad de Madrid. Fue aprobado por **Norma de Gerencia el 28 de diciembre de 2010**. En el proyecto se han incorporado 165 profesionales y 25 residentes. En su organigrama se incluyeron seis unidades orgánicas y tres funcionales, cuatro comisiones de gestión y tres subcomisiones, cada una de ellas correspondiente a las diversas áreas de actividad. Se nombró un Director y se constituyó una Comisión Directiva, integrada por responsables de las unidades orgánicas y funcionales y por los Coordinadores de las Comisiones.*

*El **Área de Gestión Clínica** pretende ofrecer una **gestión clínica participativa, integral y horizontal**. Nace con un claro objetivo: que el paciente sea el centro de la atención y que tanto él como sus familiares participen en el proceso de su enfermedad y en la toma de decisiones sobre su tratamiento. Busca la implicación de sus profesionales y el ser capaz de desarrollar la actual cultura corporativa, derivada de los valores que han caracterizado la atención de la salud mental en nuestra Comunidad de Madrid. Considera uno de sus ejes principales la colaboración con los médicos de atención primaria y con los diferentes recursos psicosociales.*

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

POBLACIÓN ASIGNADA A HOSPITALES - COMUNIDAD DE MADRID						
ÁREA	HOSPITAL	LOCALIDAD	0-13	>14	SUB-TOTAL	TOTAL
1	GREGORIO MARAÑÓN	MADRID	33.844	224.814	258.658	764.279
	INFANTA LEONOR - VALLECAS	MADRID	45.146	303.893	349.039	
	DEL SURESTE	ARGANDA	27.637	128.945	156.582	
2	LA PRINCESA	MADRID	29.685	257.213	286.898	456.659
	DEL HENARES	COSLADA	23.271	146.490	169.761	
3	PRÍNCIPE DE ASTURIAS	A. HENARES	58.117	321.960	380.077	380.077
4	RAMÓN Y CAJAL	MADRID	80.220	525.741	605.961	605.961
5	LA PAZ	MADRID	62.046	419.443	481.489	758.577
	INFANTA SOFÍA - NORTE	S.S. REYES	44.486	232.602	277.088	
6	PUERTA DE HIERRO	MADRID	94.245	418.935	513.180	554.349
		ESCORIAL	6.997	34.172	41.169	
7	CLÍNICO S. CARLOS	MADRID	53.008	493.244	546.252	667.960
	FUND. JIM. DÍAZ	MADRID	14.849	106.859	121.708	
8	MÓSTOLES	MÓSTOLES	43.888	276.920	320.808	490.387
	FUND. HOSP. ALCORCÓN	ALCORCÓN	22.806	146.773	169.579	
9	INST. PSIQ. "JOSÉ GERMAIN"	LEGANÉS	23.596	166.260	189.856	414.776
	FUENLABRADA	FUENLAB.	35.743	189.177	224.920	
10	GETAFE	GETAFE	21.947	146.715	168.662	350.912
	INF. CRISTINA - SUR	PARLA	31.179	151.071	182.250	
11	<u>12 DE OCTUBRE</u>	MADRID	90.840	631.116	<u>721.956</u>	890.719
	DEL TAJO	ARANJUEZ	11.151	60.570	71.721	
	INF. ELENA	VALDEMORO	17.974	79.068	97.042	
TOTAL			872.675	5.461.981	6.334.656	6.334.656

ANTECEDENTES

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

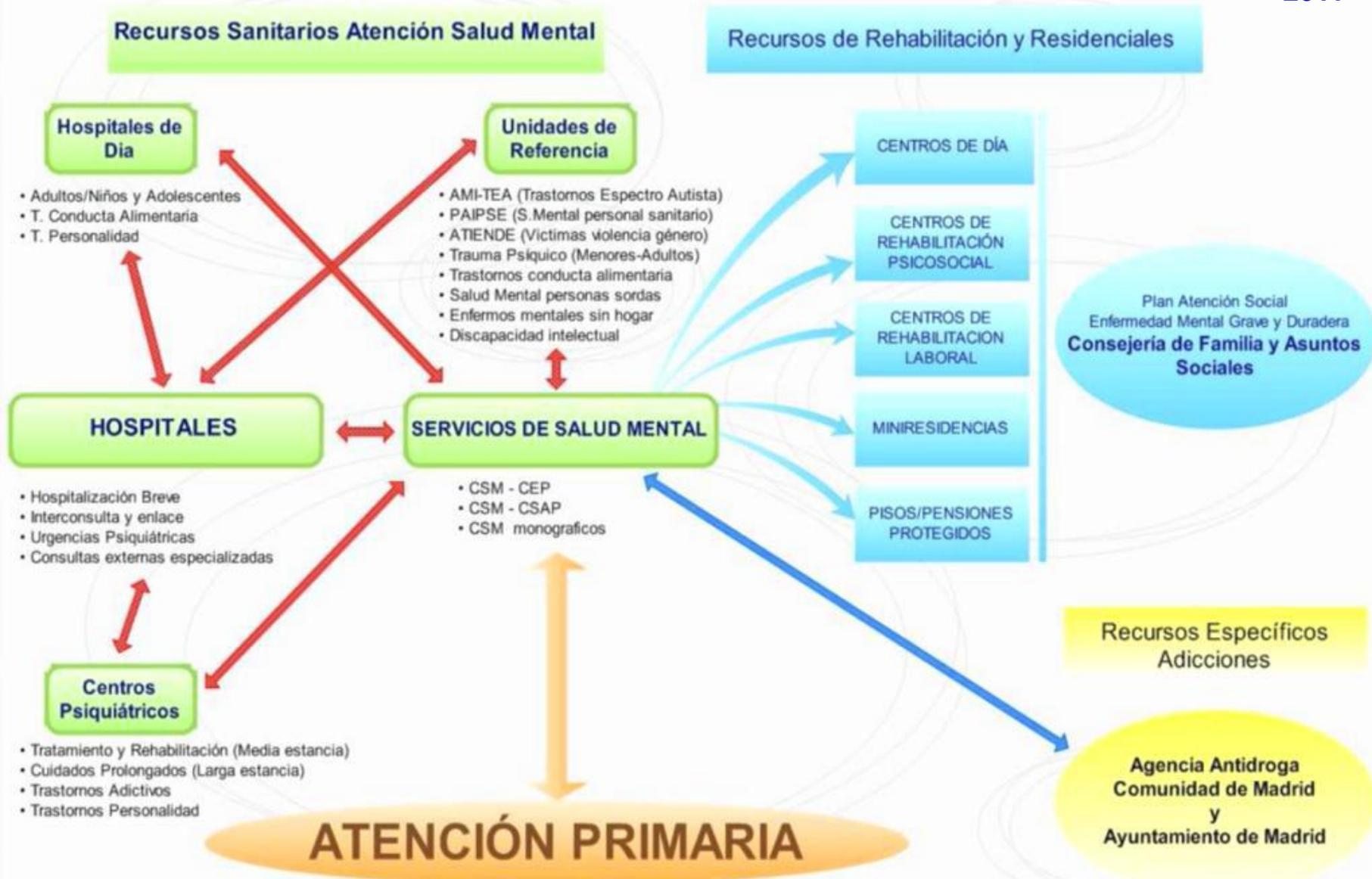
Tras 25 años de funcionamiento previo estable, en 2009-2010, surgen en nuestra Comunidad cambios estructurales de impacto asistencial objetivo:

- Se crean ***nuevos Hospitales*** y se redefinen responsabilidades asistenciales territoriales.
- Los ***CSM cambian de dependencia funcional*** y dejan de depender de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental.
- Los ***Gerencias Hospitalarias*** de los antiguos y nuevos hospitales ***reciben la adscripción*** funcional de los Centros de Salud Mental y de sus profesionales.
- Surge un nuevo ***Plan Estratégico de Salud Mental*** (2010-2014).
- Cambia la organización asistencial en función de las modificaciones asociadas a las nuevas normativas de ***Libre Elección*** y de ***Área Única***.
- Incluso el propio Plan de Salud Mental aconseja el desarrollo de ***nuevas formas de gestión*** "ad hoc" adecuadas para la nueva situación y que preserve los logros alcanzados previamente.
- Los ***profesionales*** viven ese periodo con ***incertidumbre*** funcional y organizativa, y con riesgo de ***perder el enfoque comunitario*** creado entre especializada-primaria y el ***circuito rehabilitador*** integrado y que constituye la red de Salud Mental y la Continuidad de Cuidados.

D. Libre Elección (51/2010); D. Área Única de Salud (52/2010); O. Reordenación Centros Sanitarios (42/2010); Cambios adscripción de Centros Sanitarios y Profesionales de Salud Mental (R. 21 y 23 enero de 2010). Plan Estratégico de Atención a la Salud Mental (2010-2014).

NECESIDAD DE UNA RED INTEGRADA DE SALUD MENTAL

Memoria
2011



JUSTIFICACIÓN DE UN NUEVO MODELO DE GESTIÓN

Nuevo contexto normativo.

- Plan Estratégico de Atención a la Salud Mental 2010-2014 (febrero 2010).
- Adscripción de CSMs y de profesionales a Hospitales de referencia
 - RESOLUCIÓN 21/2010 (21 enero), de la Dirección General de Recursos Humanos, Consejería de Sanidad, sobre adscripción al H. 12 de Octubre.
 - ORDEN 42/2010 (28 enero), de la Consejería de Sanidad, sobre reordenación de centros y dispositivos de salud mental.
 - RESOLUCIÓN 23/2010 (25 junio), de la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria de la Consejería de Sanidad, Madrid, sobre adscripción funcional de los CSM
- DECRETO 51/2010 (29 de julio), sobre Libre Elección.
- DECRETO 52/2010 (29 de julio), sobre Área Única de Salud.

JUSTIFICACIÓN DE UN NUEVO MODELO DE GESTIÓN

Nuevo modelo de gestión.

- El PLAN ESTRATÉGICO DE SALUD MENTAL recomienda a las Gerencias de Hospitales el potenciar nuevas formas de gestión para proteger el actual funcionamiento interprofesional y participativo de la estructura asistencial de Salud Mental.

- Se requiere un modelo integrador de recursos diversos, dentro de una estructura asistencial unitaria compleja, que consiga:
 - Implicación profesional corresponsable y centrada en valores.
 - Potenciar el Liderazgo organizativo y el Liderazgo de conocimiento.
 - Nuevas alianzas estratégicas asistenciales docentes e investigadoras.
 - Detectar nuevas necesidades y de nuevas respuestas.
 - Una cartera de servicios ajustada a la nueva estructura.
 - Sistemas de evaluación adaptados a la nueva organización.

JUSTIFICACIÓN DE UN NUEVO MODELO DE GESTIÓN

Objetivos intermedios.

- Creación y constitución del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y de Salud Mental dentro del Hospital Universitario 12 de Octubre.
- Reconocimiento de su capacidad de funcionamiento ante la Dirección Gerencia de este Hospital.
- Establecimiento de un organigrama funcional.
- Definición de unos mecanismos de toma de decisiones.
- Asignación de responsabilidades sobre los resultados.
- Desarrollar la cartera de servicios adecuada a recursos y necesidades.

Objetivo final.

- Mantener un modelo asistencial de Salud Mental de calidad, eficiente, sostenible y centrado en el paciente y en su rehabilitación.

**NORMA POR LA QUE SE APRUEBA
LA CREACIÓN DEL ÁREA DE GESTIÓN
CLÍNICA DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL
EN EL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE**

PROPUESTA DIVISIÓN: Dirección Médica

UNIDAD: Servicio de Psiquiatría

APROBADA EN LA COMISIÓN DE DIRECCIÓN DEL DÍA: 28-12-2010

ESTA NORMATIVA ENTRARÁ EN VIGOR EL DÍA: 1-1-2011

Introducción

En la Comunidad de Madrid -CM- se han producido cambios en la organización sanitaria que representan un reto para las estructuras sanitarias existentes y que ofrecen la oportunidad de introducir cambios profundos que mejoren o desarrollen aspectos funcionales y de gestión que llevan implantados veinticinco años.

El Plan Estratégico de Atención a la Salud Mental 2010-2014 de la CM asume el modelo asistencial establecido por el Plan de Salud Mental precedente (2003-2008) y continúa su desarrollo, aplicando criterios de búsqueda de la excelencia y de gestión eficiente. Tiene como objetivo dar respuestas a las necesidades de los pacientes y de sus familiares y cuidadores.

Ante esta nueva organización sanitaria se requiere una revisión del posicionamiento estratégico del Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario 12 de Octubre. Se considera que el modelo organizativo de Áreas y Unidades de Gestión Clínica se adapta a estas nuevas exigencias organizativas planteadas y que un Acuerdo de Gestión es el instrumento adecuado para garantizar la integración de los recursos y su adecuada gestión por calidad y objetivos; todo ello en consonancia con los Ejes Estratégicos II y VI de nuestro PLAN DE FUTURO: *Desarrollo de un modelo organizativo de gestión a través de Áreas Clínicas.*

La implantación de líneas de actuación que hagan operativa la gestión clínica de la atención en salud mental es lo que guía la actual propuesta que ha de ser entendida como el punto de partida para desarrollar a su vez la línea estratégica 6.4 del referido PLAN DE FUTURO que nos indica la necesidad de generar, cada vez más, sistemas de información para la gestión continua y la mejor toma de decisiones.

Una vez revisada en la Comisión de Dirección se aprueba la presente norma.

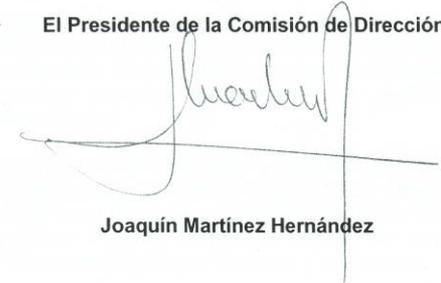
Artículo 1.- Creación del área de gestión

Por la presente se aprueba la creación del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital 12 de Octubre que se acompaña a esta norma. (Accesible en la Intranet del Hospital)

Artículo 2.- Efectividad

El Área de Gestión Clínica entrará en funcionamiento el 1 de Enero de 2011, desarrollándose su estructura de gestión de manera progresiva hasta su total implantación.

El Presidente de la Comisión de Dirección



Joaquín Martínez Hernández

Memoria Asistencial 2011

- Introducción
- **Estructura y Recursos.**
- Programa de Apoyo a Atención Primaria.
- Consultas externas (CAA y CSM).
- Hospitalización y Urgencias.
- Plan de Calidad y desarrollo del AGCPSM.
- Formación Continuada y Docencia.
- Investigación.
- Objetivos y Propuestas de Mejora.

RECURSOS ASISTENCIALES Y ORGANIGRAMA

- *El Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental (AGCPSM) lo constituyen los **recursos sanitarios hospitalarios y comunitarios adscritos a la Gerencia del Hospital Universitario 12 de Octubre**: Centros de Salud Mental y Servicio de Psiquiatría Hospitalaria. Respetando como eje del tratamiento la continuidad asistencial del paciente desde la asistencia en Atención Primaria hasta su seguimiento a través de los diferentes dispositivos asistenciales sanitarios y sociosanitarios implicados.*
- *Para ello el AGCPSM se ha de coordinar, además de con la estructura asistencial de Atención Primaria, con diversos **dispositivos externos concertados por la Consejería de Sanidad**: Unidad de Hospitalización para agudos del Hosp. Benito Menni, Hospital de Día, y Hospitales para media o larga estancia; igualmente se ha de coordinar con **dispositivos concertados por la Consejería de Familia y Asuntos Sociales**: Centros de Rehabilitación Psicosocial (CRPS), Centros de Día (CD), Centros de Rehabilitación Laboral (CRL), Centros residenciales para tratamiento rehabilitador (RESIDENCIAS), Pisos y Pensiones supervisados, y con equipos ambulantes de Apoyo Social y Comunitario.*
- *En el Área de Gestión Clínica se incluyen en este momento **190 profesionales**: 139 estatutarios, 11 funcionarios y 40 laborales. Entre ellos hay **147 sanitarios**: 51 psiquiatra, 26 psicólogos, 26 enfermeras, 1 terapeuta ocupacional, 15 auxiliares de enfermería, 2 técnicos especialistas, 1 cuidador psiquiátrico y 25 residentes. Además, hay otros **43 profesionales** de gestión: 20 administrativos, 10 trabajadores sociales y 13 auxiliares profesionales diversos y 1 profesional del cuerpo de gestión.*
- *En el Organigrama se incluyen **seis unidades orgánicas asistenciales**: 1 Servicio hospitalario y 5 Centros de Salud Mental; **una unidad funcional asistencial**: Unidad infanto-juvenil; **una unidad funcional de Continuidad Asistencial**, de la que depende la Comisión de Rehabilitación y Usuarios y de la que, a su vez, depende la Subcomisión de Continuidad de Cuidados; y **una unidad de Gestión** desde la que se coordina la Comisión Permanente y la Comisión Directiva, esta última coordina las Comisiones de Asistencia y Calidad, la de Investigación y Ética y la de Formación Continuada y Docencia.*

DISPOSITIVOS SANITARIOS QUE CONSTITUYEN EL AGCPSM

Unidades Hospitalarias	DIRECCION
UHB Hospitalización.	Hospital Universitario 12 de Octubre
URG Urgencias.	Hospital Universitario 12 de Octubre
UTH Post-alta para TMG.	Hospital Universitario 12 de Octubre
ICE Interconsulta-Enlace.	Hospital Universitario 12 de Octubre
Unidades Ambulatorias	DIRECCION
CSM Arganzuela.	CEP Pontones. C/ Ronda de Segovia, 52, (2ª planta). 28005 Madrid.
CSM Carabanchel-Pontones.	CEP Pontones. C/ Ronda de Segovia, 52, (2ª planta). 28005 Madrid.
CSM Carabanchel-Guayaba.	CS AP "Guayaba". C/Antonia Rodríguez Sacristán, 4 (1ª planta). 28044 Madrid.
CSM Usera-Orcasitas.	CS AP "Almendrales". C/ Visitación, 5 (2ª planta) 28026 Madrid.
CSM Villaverde.	CS AP "Los Angeles". C/ Totanes, 1 (3ª planta). 28041 Madrid.

DISPOSITIVOS SANITARIOS CONCERTADOS PARA EL AGCPSM

Unidades Concertadas	DIRECCION
UHB Benito Menni.	C/ Jardines 1. 28350 Ciempozuelos. Madrid.
UHTR (ME) Ciempozuelos.	Avd. San Juan de Dios, 1. y C/ Jardines 1. 28350 Ciempozuelos. Madrid.
UHCP (LE) Ciempozuelos.	Avd. San Juan de Dios, 1. y C/ Jardines 1. 28350 Ciempozuelos. Madrid.
Hospital de Día	DIRECCION
HD-Adultos Villaverde.	C/ Rocafort 3. 28021- Madrid
HD-Inf-Juvenil San Isidro.	C/ Gorrión 2 . 28019 - Madrid

DISPOSITIVOS PSICOSOCIALES CONCERTADOS PARA EL AGCPSM

Rehabilitación Psicosocial	Red Atención Social-2011	PLAZAS
CRPS ARANJUEZ	C/ Juan Bautista de Toledo nº 9,10 y 11. Aranjuez 28300	60
CRPS ARGANZUELA	C/ Alejandro Ferrant nº 7. 28045 Madrid.	60
CRPS LOS CARMENES	C/ María Martínez, 2 esq. C/ Avefría. 28025 Madrid	90
CRPS CARABANCHEL	C/Matilde Hernández 97-99. 28025 Madrid	60
CRPS VILLAVERDE	C/ De la Mica nº 3 , bajo. 28021 Madrid	60
Centros de Día	Red Atención Social-2011	PLAZAS
C. DIA ARANJUEZ I	C/ Juan Bautista de Toledo nº 9,10 y 11. Aranjuez 28300	30
C. DIA ARANJUEZ II	C/ Jardinero Boutelou nº 75. Aranjuez 28300	30
C. DIA ARGANZUELA	C/Arganda nº 18. 28005 Madrid	30
C. DIA CARABANCHEL	C/Matilde Hernández 97-99 28025 Madrid	30
C. DIA USERA	C/ Gainza nº 307- 315 posterior locales 2 y 3. 28041 Madrid	30
C. DIA VILLAVERDE	Plaza de Los Pinazo nº 6. 28021 Madrid	50
Rehabilitación Laboral	Red Atención Social-2011	PLAZAS
CRL ARANJUEZ	C/ Jardinero Boutelou nº 75. Aranjuez 28300 (Madrid)	20
CRL CARABANCHEL	C/ Camino Ingenieros nº 13; 28047 Madrid	50
CRL USERA	C/ Beasain, 25-31. 28041Madrid	50
CRL VILLAVERDE	C/Alcocer nº 42. 28041 Madrid	50
Residenciales	Red Atención Social-2011	PLAZAS
RESIDENCIA ARANJUEZ	C/ Jardinero Boutelou nº 75. Aranjuez 28300 Madrid	30
RESIDENCIA CARABANCHEL	C/ General Ricardos 177. 28025 Madrid	24
RESIDENCIA COBEÑA	Ctra. de Madrid s/n. Cobeña 28863 (Madrid)	25
Apoyo Sociocomunitario	Red Atención Social-2011	PLAZAS
Equipos ambulantes	UNO POR DISTRITO adscrito al Hospital 12 de Octubre	30 (p/e)
Pensiones supervisadas	Diversas ubicaciones	11
Pisos supervisados	Diversas ubicaciones	48

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

TOTAL DE PROFESIONALES DEL AGCPSM

Profesionales por categoría y dependencia institucional				
CATEGORIA	ESTATUTARIO	FUNCIONARIO	LABORAL	Total general
PSIQUIATRA	42		9	51
PSICOLOGO	20	2	4	26
TERAP. OCUPA			1	1
ENFERMERA	18	5	3	26
AUXILIAR DE ENFERMERIA	12		3	15
TECNICO ESPECIALISTA			2	2
CUIDADOR PSIQUIATRICO		1		1
GRUPO GESTION	1			1
TRAB. SOCIAL	3		7	10
ADMINISTRATIVO		1		1
AUXILIAR ADMINSTRATIVO	12	2	5	19
CELADORES	6			6
AUX. CONTROL			4	4
AUXILIAR DE HOSTELERIA			2	2
EIR	2			2
MIR	16			16
PIR	7			7
Total general	139	11	40	190

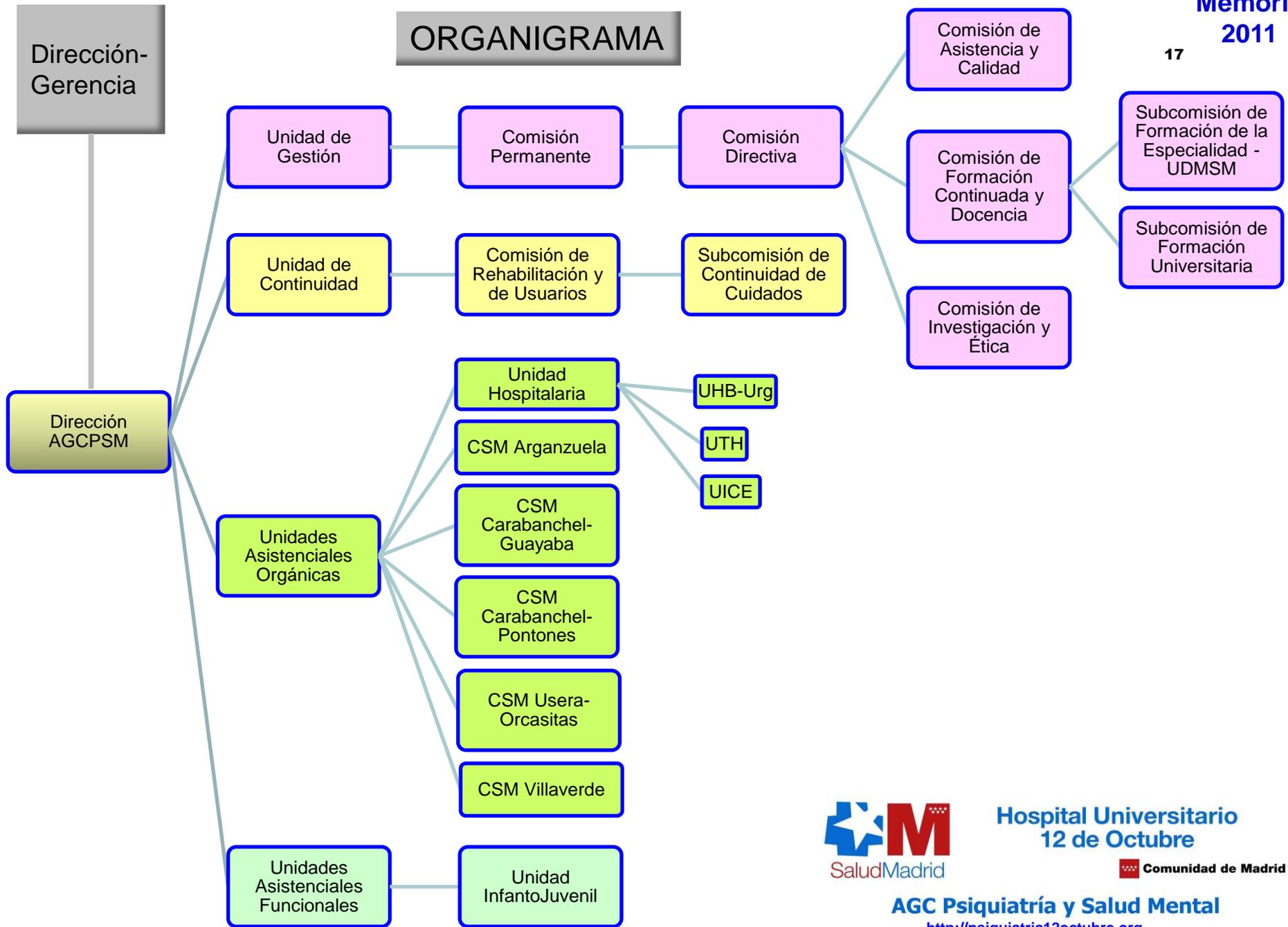
AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

**PROFESIONALES DEL AGCPSM
DISTRIBUIDOS POR DISPOSITIVOS**

CATEGORIA	ARGANZUELA_PONTONES	CARABANCHEL_GUAYABA	CARABANCHEL_PONTONES	USERA-ORCASITAS	VILLAVEVERDE	UHB	UICE	UTH	URGENCIA	UNIDAD DE GESTION	UDMSM	Total general
PSIQUIATRA	8	5	7	10	9	3	5	2	1	1		51
PSICOLOGO	4	2	5	6	6		2	1				26
TERAP. OCUPA								1				1
ENFERMERA	3	2	3	3	3	10	1	1				26
AUX.ENFERMERIA		1	2			10	1	1				15
TEC.ESPECIALISTA			2									2
CUIDADOR PSIQUIATRA	1											1
GRUPO GESTION										1		1
TRAB. SOCIAL	2	2	2	2	2							10
ADMINISTRATIVO	1											1
AUX.ADMINISTRATIVO	3	3	2	4	4	1	1			1		19
CELADORES						6						6
AUX.CONTROL				3			1					4
AUX.HOSTELERIA			1	1								2
EIR											2	2
MIR											16	16
PIR											7	7
Total general	22	15	24	29	24	30	11	6	1	3	25	190

ORGANIGRAMA



Hospital Universitario
12 de Octubre

Comunidad de Madrid

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

POBLACION Y DEMANDA ASISTENCIAL

- *El Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental (AGCPSM) tiene, por una parte, la **responsabilidad asistencial directa** sobre los problemas de Salud Mental de la población asignada al Hospital Universitario 12 de Octubre. Dicha población es la residente en las zonas sanitarias básicas de los distritos de Villaverde, Usera y parte del distrito de Carabanchel. En total representan aproximadamente **441.000hb**.*
- *Por otra parte, **también tiene asignada** la responsabilidad asistencial directa de los problemas de Salud Mental de otros **273.000hb**. Entre ellos están la población del **distrito de Carabanchel** que ingresa en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla (unos 70.000hb) y la que ingresa en el Hospital Universitario Clínico de San Carlos (unos 48.000hb); igualmente se incluye la población del **distrito de Arganzuela** y que ingresa en la Fundación Jimenez Díaz (unos 156.000hb).*
- *Es decir, cubre la asistencia ambulatoria de **Salud Mental de 714.000hb**.*
- *Respecto a los **ingresos psiquiátricos agudos**, asume los ingresos de la población del Hospital 12 de Octubre y también la población del **Hospital de Tajo (72.000hb)** con lo que su población de responsabilidad para hospitalización se sitúa en **513.000hb**. Nuevamente superior a la correspondiente al propio Hospital.*
- *Dado que **los ingresos** que surgen desde la población **Infatojuvenil**, se han de realizar en el **Hospital del Niño Jesús** o en el **Hospital General Gregorio Marañón** si son adolescentes, finalmente se plantea que de forma habitual es necesario que el AGCPSM se coordine con siete hospitales: 5 para adultos y 2 para infantojuvenil: Hospital 12 de Octubre, Hospital Benito Menni, Hospital Jimenez Díaz, Hospital Gómez Ulla, Hospital Clínico, Hospital Niño Jesús, y Hospital Gregorio Marañón.*
- *Los 714.000hb nos han generado en 2011 desde Atención Primaria **11.338 primeras consultas** (solicitudes electrónicas) y que han sido citadas en nuestros dispositivos asistenciales. Anecdóticamente puede señalarse que de las 11.338, 41 eran peticiones de consulta originadas en zonas externas al AGCPSM (libre elección) y que 8 han sido peticiones igualmente realizadas a dispositivos externos al AGCPSM.*

47.741	Total Población H. Clínico	
69.426	Total Población H. Gómez Ulla	
155.775	Total Población Fundación Jiménez Díaz	19
272.942	Total otros hospitales	

440.675	Total Población H. 12 Octubre	
713.617	Total Población CSM dependientes H.12 Octubre	

CENTRO DE SALUD	Población	Hospital Referencia	Ubicación Asistencial
EL ESPINILLO	18.610	Hospital Universitario 12 de Octubre	CSM Villaverde situado en Centro Salud Los Ángeles (C/ Totanes,13º Pta). Jefe Distrito; Dr. S. Javier Rodríguez Torresano
LOS ANGELES I / II	36.546		
LOS ROSALES	33.670		
PERALES DEL RIO	8.216		
POTES	13.261		
SAN ANDRES II / III	31.186		
SAN CRISTOBAL	19.791		
Población CSM Villaverde	161.280		
SAN FERMIN	23.046	Hospital Universitario 12 de Octubre	CSM Usera situado en Centro de Salud Almendrales (C/ Visitación 5). Jefe Distrito: Dr. F. Javier Sanz Fuentenebro
ALMENDRALES	26.818		
C S JOAQUIN RODRIGO / EAP Zofío	24.291		
LAS CALESAS I / II	30.106		
ORCASITAS	22.669		
ORCASUR	12.939		
ABRANTES	29.633		
Población CSM Orcasitas	169.502		
CS GUAYABA / EAPs Buenavista- EAP Puerta Bonita II	56.433	Hospital Universitario 12 de Octubre	CSM Guayaba situada en Centro Salud Guayaba (C/ Antonia Rguez Sacristán, 5). Jefe Distrito: Dr. Justo M. Diez Martín
C.S. NTRA. SRA. FÁTIMA	51.065	Hospital Gómez Ulla	
C.S. PUERTA BONITA	18.361		
Población CSM Carabanchel/ Aguacate	125.859		
COMILLAS (H 12 Oct.)	24.044	Hospital Universitario 12 de Octubre	CEP PONTONES 2-Izda.C/ Ronda de Segovia 52,2º Pta. Jefe Distritoc: Dr. Luis F. Agüera Ortiz
CS 15 MAYO / EAP S. Isidro I	17.225		
PASEO IMPERIAL 2 / EAP Antonio Leyva	12.191		
CS GRAL.RICARDOS/ EAPs (HUSC)	47.741	Hospital Clínico	
Población CSM Pontones-Carab- H 12 Oct	101.201		
C.S. CÁCERES	15721	Fundación Jiménez Díaz	CEP PONTONES 2-dcha. C/ Ronda de Segovia 52,2º Pta. Jefe Distrito: Dr. Antonio Muñoz de Morales Serrano
C.S. DELICIAS	9.727		
C.S. EMBAJADORES	21433		
C.S. LEGAZPI	24.971		
C.S. LINNEO	9.984		
C.S. MARTÍN de VARGAS	18.136		
C.S. PÁRROCO JULIO MORATE	22431		
C.S. PASEO IMPERIAL	33.372		
Población CSM Pontones-Arganzuela- H 12 Oct	155.775		

POBLACIÓN ASISTENCIAL ASIGNADA AL AREA DE GESTIÓN CLÍNICA DE PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL

- Asumimos la asistencia **COMUNITARIA** de **714.000 hb:**
 - 441.000 Hospital 12 de Octubre.
 - 156.000 Hospital Jiménez Díaz.
 - 69.000 Hospital Gómez Ulla.
 - 48.000 Hospital Clínico.
- Asumimos la asistencia **HOSPITALARIA** de **513.000 hb:**
 - 441.000 Hospital 12 de Octubre.
 - 72.000 Referencia ingresos psiquiátricos Hospital del Tajo.
- Asumimos o Coordinamos **INGRESOS psiquiátricos en:**
 - Hospital 12 de Octubre (20 camas en UHB propia).
 - Hospital Benito Menni (20 camas en UHB concertada).
 - Hospital Jiménez Díaz (según demanda).
 - Hospital Gómez Ulla (según demanda).
 - Hospital Clínico (según demanda).
 - Hsp. Niño Jesús y H. G. Gregorio Marañón (para infantojuvenil).

Memoria Asistencial 2011

- Introducción
- Estructura y Recursos.
- **Programa de Apoyo a Atención Primaria.**
- Consultas externas (CAA y CSM).
- Hospitalización y Urgencias.
- Plan de Calidad y desarrollo del AGCPSM.
- Formación Continuada y Docencia.
- Investigación.
- Objetivos y Propuestas de Mejora.

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

- En el Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental (AGCPSM) se utilizan las **Prestaciones que se aprobaron por la Oficina Regional de Salud Mental en 2010**. Cada una de dichas prestaciones tiene tiempos asignados de dedicación al paciente y profesionales identificados para los que esas Prestaciones son de uso preferente.
- Por otra parte, en el primer año de funcionamiento del AGCPSM, hemos conseguido llegar a **tener toda la actividad gestionada mediante agendas electrónicas**. Disponemos de **107 agendas**, de ellas 54 agendas de psiquiatras, 27 agendas de psicólogos, 16 agendas de enfermería, 9 agendas de trabajo social, y 1 agenda de terapia ocupacional. De las agendas indicadas, 12 son exclusivamente de infantojuvenil: 6 de psiquiatría y 6 de psicología.
- En este primer año de funcionamiento del AGCPSM hemos conseguido que toda la actividad asistencial desarrollada en el AGCPSM (con independencia del tipo y vinculación del profesional) quedara registrada. Hemos registrado tanto la inicialmente citada como la que posteriormente asistió y fue atendida en consulta. **Se han realizado 148.591 intervenciones asistenciales**: 12.228 primeras consultas, 58.807 sucesivas, 49.925 intervenciones psicoterapéuticas, 3.694 valoraciones psicodiagnósticas; además, 16.265 consultas y 7.672 técnicas por enfermería-trabajo social-terapia ocupacional.
- En los datos obtenidos se confirman las tasas observadas en años anteriores de **ausencias a consultas en una media del 20%** con un rango del 9% al 30% según determinadas prestaciones. También se mantiene un **ratio medio de P/S inferior a 6** en todos los dispositivos.
- Se ha realizado un **seguimiento continuado de la lista de espera** para ajustar la oferta de disponibilidad de citas adecuada a la demanda presentada por Atención Primaria. Ello ha permitido reconducir una lista de espera que se disparaba en los primeros meses del año 2011. Al final del año nos hemos colocado en **una oferta de citaciones ligeramente superior a la demanda** realizada desde Atención Primaria lo que nos ha permitido, a fecha de hoy, una media de espera de 45 días en todas las citas nuevas, excepto en psicología infantil que se sitúa en 75 días.
- En la **hospitalización psiquiátrica** realizada en el Hospital 12 de Octubre se han instaurado **nuevos programas y procedimientos** para gestión de pacientes ingresados: Programa de psicosis para potenciar adherencia y cumplimentación y creación de una Unidad de Transición Hospitalaria, ambos para tratamiento postalta de pacientes con Trastorno Mental Grave, y tratamientos de Terapia Electro-convulsiva (TEC) en dos fases. Con ello se ha conseguido aumentar la oferta de ingresos programado, aumentar capacidad para nuevos ingresos urgentes y para TEC de mantenimiento, **disminuir la estancia media un 50%**. Como criterio de calidad se está utilizando que los reingresos a <30 días (sea inferior al 5%) y conseguir **la continuidad asistencial** entre dispositivos.

Oferta Asistencial Básica de Psiquiatría

<http://www.libreeleccion.sanidadmadrid.org/Seleccione/OfertaAsistencial.aspx>

Prestaciones generales

- Atención ambulatoria (Consulta externa).
- Hospitalización breve.

Técnicas y exploraciones diagnósticas

- Entrevista psicológica diagnóstica.
- Entrevista psiquiátrica diagnóstica.
- Pruebas psicodiagnósticas.

Procesos terapéuticos

- Adicciones (alcoholdependencia, juego patológico).
- Trastorno de Conducta Alimentaria
- Psicogeriatría.
- Trastorno Mental Grave.
- Terapia electroconvulsiva (TEC).
- Terapia psicofarmacológica específica.
- Psicoterapia adultos.
- Psicoterapia infanto-juvenil.
- Programas de continuidad de cuidados (psicosocial, ocupacional).

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

PRESTACIONES ASISTENCIALES DEL AGCPSM

PRESTACIONES SALUD MENTAL - (ORCSM-2010)

	ACTIVIDAD ASISTENCIAL	PREST.	TIEMPO	CODIGO	AGENDAS AFECTADAS
1	ADULTOS CONSULTA NUEVA MEDICO PSIQUIATRA	P	45´	NUAPQ	PSIQUIATRAS
2	ADULTOS SUCESIVA MEDICO PSIQUIATRA	S	20´	SUAPQ	
3	INFANTIL CONSULTA NUEVA MEDICO PSIQUIATRA	P	60´	NUIPQ	
4	INFANTIL SUCESIVA MEDICO PSIQUIATRA	S	30´	SUIPQ	
5	ADULTOS CONSULTA NUEVA PSICÓLOGO CLÍNICO	P	45´	PSCCNA	PSICÓLOGOS
6	INFANTIL CONSULTA NUEVA PSICÓLOGO CLÍNICO	P	60´	PSCCNI	
7	EVALUACION INICIAL (*)	E	40´	EVLSM	ENFERMERIA, TERAPIA OCUPACIONAL Y TRABAJO SOCIAL (*)
8	PROTOCOLO O MEDICACION (*)	D	15´	ENPSQ	
9	EVALUCACION INICIAL PROGRAMA CONTINUIDAD (*)	D	60´	PRCUI	
10	SEGUIMIENTO (*)	E	20´	SEGSM	

	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	PREST.	TIEMPO	CODIGO	AGENDAS AFECTADAS
11	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	O	40´	PSICOT	PSIQUIATRAS Y PSICÓLOGOS
12	INTERVENCIONES / TERAPIA GRUPAL(*)	O	90´	TGRUPO	
13	INTERVENCIONES / TERAPIA FAMILIA/PAREJA(*)	O	60´	TFAMIL	
14	EXPLORACION PSICODIAGNOSTICA ESTANDAR	T	60´	PSICOD	
15	EXPLORACION PSICODIAGNOSTICA ABREVIADA	T	30´	PSCABR	
16	VISITA DOMICILIARIA	T	120´	VDOSM	TODAS LAS AGENDAS

	Prestaciones propias del AGCPSM	PREST.	TIEMPO	CODIGO	AGENDAS AFECTADAS
17	VALORACION Y ASISTENCIA RESERVADA	P	45´	PQVAR	PSIQUIATRAS
18	VALORACION Y ASISTENCIA RESERVADA	P	45´	PSVAR	PSICÓLOGOS
19	PSICOTERAPIA FOCAL	O	30´	PSCFOC	PSICÓLOGOS
20	RESPUESTA INFORMADA AP	T	20´	IC-AP	PSIQUIATRAS Y PSICÓLOGOS

(*) Enfermera, T. Social o T. Ocupacional

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

AGENDAS ASISTENCIALES DEL AGCPSM

TOTAL DE AGENDAS = 107						
PSIQUATRÍA	ADULTOS	INFANTIL	PSICOLOGÍA	ADULTOS	INFANTIL	MIXTA
ARGANZUELA	7	1	ARGANZUELA	3	1	
C-PONTONES	6	1	C-PONTONES	4	1	
C-GUAYABA	4	1	C-GUAYABA	1	1	
USERA	10	1	USERA	4	1	1
VILLAVERDE	8	1	VILLAVERDE	4	2	
UTH	4		UTH	1		
CAA	9	1	CAA	2		1
Total	48	6	Total	19	6	2
PSIQUATRÍA	54		PSICOLOGÍA	27		
ENFERMERIA	ADULTOS	MIXTA	TRABAJO SOC.	MIXTA	TER. OCU.	ADULTOS
ARGANZUELA		3	ARGANZUELA	2		
C-PONTONES		3	C-PONTONES	1		
C-GUAYABA		2	C-GUAYABA	1		
USERA		3	USERA	3		
VILLAVERDE		3	VILLAVERDE	2		
UTH	1				UTH	1
CAA	1					
Total	2	14	Total	9		1
ENFERMERÍA	16		TRABAJO SOC.	9	TER. OCU.	1

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>



DEMANDA REALIZADA POR ATENCIÓN PRIMARIA (SCAE - 2011)

CIAS Origen	Total
Arganzuela-Pontones	1839
Carab-Pontones	1635
Carab-Guayaba	2090
Usera	3024
Villaverde	2709
De otras zonas de CM	41
Total general	11338

DESTINO CSM	Total
ARGANZUELA-PONTONES	1808
CARABANCHEL-PONTONES	2098
CARABANCHEL-GUAYABA	1579
USERA	3102
VILLAVERDE	2701
PSIQUIATRIA-ICE-HOSP	42
CITADOS FUERA DEL AREA	8
Total general	11338

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>



Solicitud de Cita en
Atención Especializada (SCAE)

SCAE	ADULTOS	INFANTIL	
Psiquiatras	7057	972	8029
Psicólogos	2132	1177	3309
	9189	2149	
			11338

AGCPSM	ADULTOS	INFANTIL	
Psiquiatras	7216	1232	8448
Psicólogos	3256	1100	4356
	10472	2332	
			12804

AGCPSM	ADULTOS	INFANTIL	
PQVAR	2826	572	3398
PSVAR	2288	352	2640
	5114	924	
			6038

DIAS DE LISTA DE ESPERA				
2012- Feb	PSQ-A	PSQ-I	PSC-A	PSC-I
PPSQ	51	34	52	104
CPS2	58	13	56	56
CPSQ	50	29	51	100
OPSQ	35	30	13	56
VPSQ	28	9	20	56
Promedio	44,4	23	38,4	74,4

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>



Solicitud de Cita en
Atención Especializada (SCAE)

CIAS Origen	POBLACIÓN	Total
Arganzuela	ADULTOS	1613
	INFANTIL	222
Total Arganzuela		1835
Carabanchel	ADULTOS	1366
	INFANTIL	268
Total Carabanchel		1634
Guayaba	ADULTOS	1605
	INFANTIL	484
Total Guayaba		2089
Usera	ADULTOS	2410
	INFANTIL	613
Total Usera		3023
Villaverde	ADULTOS	2148
	INFANTIL	560
Total Villaverde		2708
LE salida a CM	ADULTOS	8
LE salida a CM		8
LE llegada de CM	ADULTOS	39
	INFANTIL	2
LE llegada de CM		41
Total general		11338

DESTINO CSM	POBLACIÓN	Total
ARGANZUELA-PONTONES	ADULTOS	1533
	INFANTIL	275
Total ARGANZUELA-PONTONES		1808
CARABANCHEL-GUAYABA	ADULTOS	1162
	INFANTIL	417
Total CARABANCHEL-GUAYABA		1579
CARABANCHEL-PONTONES	ADULTOS	1764
	INFANTIL	334
Total CARABANCHEL-PONTONES		2098
USERA	ADULTOS	2493
	INFANTIL	609
Total USERA		3102
VILLAVERDE	ADULTOS	2187
	INFANTIL	514
Total VILLAVERDE		2701
PSIQUIATRIA-ICE-HOSP	ADULTOS	42
PSIQUIATRIA-ICE-HOSP		42
CITADOS FUERA POR L.E.	ADULTOS	8
Total L.E.		8
Total general		11338

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>



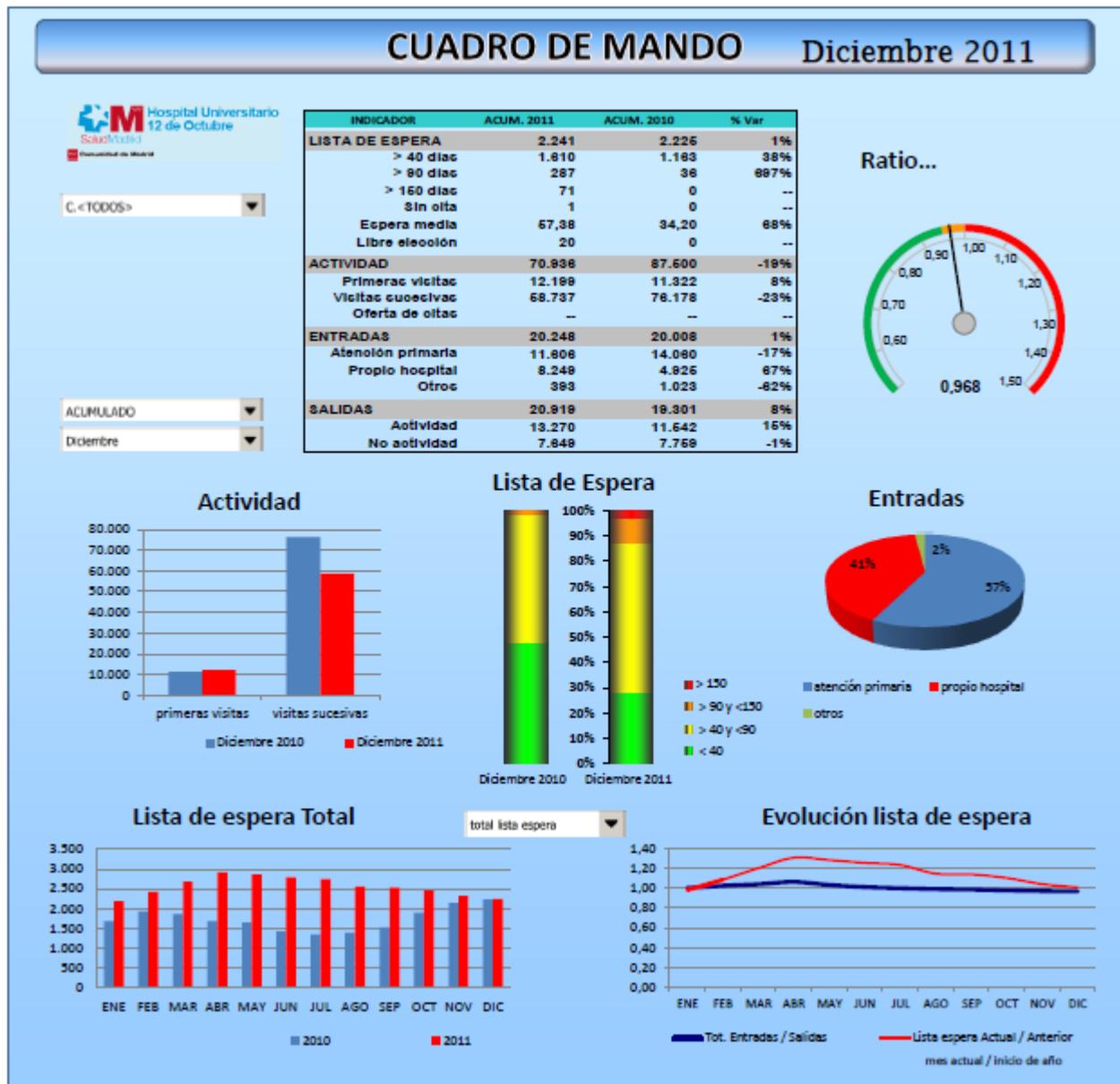
Solicitud de Cita en
Atención Especializada (SCAE)

CIAS Origen	ACTIVIDAD	Total
Arganzuela	PSICOLOGÍA	482
	PSIQUIATRÍA	1353
Total Arganzuela		1835
Carabanchel	PSICOLOGÍA	488
	PSIQUIATRÍA	1146
Total Carabanchel		1634
Guayaba	PSICOLOGÍA	619
	PSIQUIATRÍA	1470
Total Guayaba		2089
Usera	PSICOLOGÍA	888
	PSIQUIATRÍA	2135
Total Usera		3023
Villaverde	PSICOLOGÍA	823
	PSIQUIATRÍA	1885
Total Villaverde		2708
LE salida a CM	PSICOLOGÍA	1
	PSIQUIATRÍA	7
LE salida a CM		8
LE llegada de CM	PSICOLOGÍA	1
	PSIQUIATRÍA	40
LE llegada de CM		41
Total general		11338

DESTINO CSM	ACTIVIDAD	Total
ARGANZUELA-PONTONES	PSICOLOGÍA	302
	PSIQUIATRÍA	1506
Total ARGANZUELA-PONTONES		1808
CARABANCHEL-GUAYABA	PSICOLOGÍA	477
	PSIQUIATRÍA	1102
Total CARABANCHEL-GUAYABA		1579
CARABANCHEL-PONTONES	PSICOLOGÍA	784
	PSIQUIATRÍA	1314
Total CARABANCHEL-PONTONES		2098
USERA	PSICOLOGÍA	950
	PSIQUIATRÍA	2152
Total USERA		3102
VILLAVERDE	PSICOLOGÍA	782
	PSIQUIATRÍA	1919
Total VILLAVERDE		2701
PSIQUIATRIA-ICE-HOSP	PSICOLOGÍA	6
	PSIQUIATRÍA	36
PSIQUIATRIA-ICE-HOSP		42
CITADOS FUERA POR L.E.	PSIQUIATRÍA	8
	Total L.E.	
Total general		11338

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>



Memoria Asistencial 2011

- Introducción
- Estructura y Recursos.
- Programa de Apoyo a Atención Primaria.
- **Consultas externas (CAA y CSM).**
- Hospitalización y Urgencias.
- Plan de Calidad y desarrollo del AGCPSM.
- Formación Continuada y Docencia.
- Investigación.
- Objetivos y Propuestas de Mejora.

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

CUADROS DE MANDO

DICIEMBRE

AÑO 2011

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

CONSULTAS	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	%CUMP. DIC
-----------	------------	------------	-------------	---------	------------

Total Consultas Area 11 (P y S) del AGC de Psiquiatria y Salud Mental

Consultas Primeras	12.199	11.348	7,50		
Consultas Sucesivas	58.737	76.314	-23,03		
Cons. Alta Resolución	0	0			
C. Procedentes AP	6.561	7.904	-16,99		
% Procedentes AP	53,78	69,65	-22,78		
Indice Suc/Prim	4,81	6,72	-28,40		
Nº Pacientes LE TOTAL	2.241	2.225	0,72		
Nº Pacientes LE >40	1.610	1.163	38,44		
Nº Pacientes LE >90	287	36	697,22		
Nº Pacientes LE >150	71	0			
Espera Media					
Demora Prospectiva	66,13	63,39	4,33		

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

CONSULTAS	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	%CUMP. DIC
-----------	------------	------------	-------------	---------	------------

Total CEP's

Consultas Primeras	11.095	10.603	4,64		
Consultas Sucesivas	52.848	71.337	-25,92		
Cons. Alta Resolución	0	0			
C. Procedentes AP	6.436	7.832	-17,82		
% Procedentes AP	58,01	73,87	-21,47		
Indice Suc/Prim	4,76	6,73	-29,20		
Nº Pacientes LE TOTAL	2.203	2.178	1,15		
Nº Pacientes LE >40	1.610	1.163	38,44		
Nº Pacientes LE >90	287	36	697,22		
Nº Pacientes LE >150	71	0			
Espera Media					
Demora Prospectiva	71,48	0,00			

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

CONSULTAS	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	%CUMP. DIC
-----------	------------	------------	-------------	---------	------------

Consultas Hospital (centro 4)

Consultas Primeras	1.104	745	48,19		
Consultas Sucesivas	5.889	4.977	18,32		
Cons. Alta Resolución	0	0			
C. Procedentes AP	125	72	73,61		
% Procedentes AP	11,32	9,66	17,16		
Indice Suc/Prim	5,33	6,68	-20,15		
Nº Pacientes LE TOTAL	38	47	-19,15		
Nº Pacientes LE >40	0	0			
Nº Pacientes LE >90	0	0			
Nº Pacientes LE >150	0	0			
Espera Media	6,34	0,06	9.835,94		
Demora Prospectiva	12,39	22,68	-45,37		

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

CONSULTAS

AC. DIC 11

AC. DIC 10

% DIC 11/10

OBJ. 11

%CUMP. DIC

Consultas del CSM de CARABANCHEL-PONTONES (Centro 9)

Consultas Primeras	1.998	1.870	6,84		
Consultas Sucesivas	8.769	11.655	-24,76		
Cons. Alta Resolución	0	0			
C. Procedentes AP	1.155	1.245	-7,23		
% Procedentes AP	57,81	66,58	-13,17		
Indice Suc/Prim	4,39	6,23	-29,58		
Nº Pacientes LE TOTAL	445	384	15,89		
Nº Pacientes LE >40	352	199	76,88		
Nº Pacientes LE >90	69	36	91,67		
Nº Pacientes LE >150	7	0			
Espera Media	7,00	40,62	-82,77		
Demora Prospectiva	80,18	0,00			

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

CONSULTAS	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	%CUMP. DIC
-----------	------------	------------	-------------	---------	------------

Consultas del CSM de ARGANZUELA-PONTONES (Centro 9)

Consultas Primeras	2.188	2.437	-10,22		
Consultas Sucesivas	12.136	14.198	-14,52		
Cons. Alta Resolución	0	0			
C. Procedentes AP	1.320	1.678	-21,33		
% Procedentes AP	60,33	68,86	-12,38		
Indice Suc/Prim	5,55	5,83	-4,80		
Nº Pacientes LE TOTAL	386	640	-39,69		
Nº Pacientes LE >40	302	349	-13,47		
Nº Pacientes LE >90	32	0			
Nº Pacientes LE >150	6	0			
Espera Media	59,02	34,85	69,36		
Demora Prospectiva	63,51	0,00			

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

CONSULTAS	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	%CUMP. DIC
-----------	------------	------------	-------------	---------	------------

Consultas del CSM de Villaverde (centro 15)

Consultas Primeras	2.736	2.485	10,10		
Consultas Sucesivas	12.777	19.884	-35,74		
Cons. Alta Resolución	0	0			
C. Procedentes AP	1.438	1.836	-21,68		
% Procedentes AP	52,56	73,88	-28,86		
Indice Suc/Prim	4,67	8,00	-41,64		
Nº Pacientes LE TOTAL	504	514	-1,95		
Nº Pacientes LE >40	340	337	0,89		
Nº Pacientes LE >90	20	0			
Nº Pacientes LE >150	0	0			
Espera Media					
Demora Prospectiva	66,32	74,46	-10,94		

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

CONSULTAS	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	%CUMP. DIC
-----------	------------	------------	-------------	---------	------------

Consultas del CSM de Usera (centro 16)

Consultas Primeras	2.809	2.614	7,46		
Consultas Sucesivas	13.599	20.243	-32,82		
Cons. Alta Resolución	0	0			
C. Procedentes AP	1.713	2.177	-21,31		
% Procedentes AP	60,98	83,28	-26,78		
Indice Suc/Prim	4,84	7,74	-37,48		
Nº Pacientes LE TOTAL	517	377	37,14		
Nº Pacientes LE >40	336	93	261,29		
Nº Pacientes LE >90	79	0			
Nº Pacientes LE >150	16	0			
Espera Media					
Demora Prospectiva	66,26	51,92	27,62		

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

CONSULTAS	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	%CUMP. DIC
-----------	------------	------------	-------------	---------	------------

Consultas del CSM Carabanchel-Guayaba (centro 17)

Consultas Primeras	1.364	1.197	13,95		
Consultas Sucesivas	5.567	5.357	3,92		
Cons. Alta Resolución	0	0			
C. Procedentes AP	810	896	-9,60		
% Procedentes AP	59,38	74,85	-20,67		
Indice Suc/Prim	4,08	4,48	-8,80		
Nº Pacientes LE TOTAL	351	263	33,46		
Nº Pacientes LE >40	280	185	51,35		
Nº Pacientes LE >90	87	0			
Nº Pacientes LE >150	42	0			
Espera Media					
Demora Prospectiva	92,64	115,49	-19,78		

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

ACTIVIDAD AMBULATORIA

Actividad CITADA por Servicio y Prestación (falladas, programadas, y urgencias)

AÑO 2011	CSM	Primeras	Sucesivas	Otras	Técnicas	Enfermería Cons	Enfermería Tec	Total general
PPSQ	ARGANZUELA-PONT	3198	14717	7914	1661	3803	927	32220
CPSQ	CAR-PONTONES	2991	11148	9306	447	4027	1477	29396
CPS2	CAR-GUAYABA	1961	6764	4758	198	1559	890	16130
OPSQ	USERA-ORCASITAS	4300	17257	13397	327	5627	1539	42447
VPSQ	VILLAVERDE	3851	15966	12367	609	2973	1061	36827
PSQC	HOSPITAL	1294	6989	16737	930	366	2530	28846
Total	AGC PSM	17595	72841	64479	4172	18355	8424	185866

Actividad REALIZADA por Servicio y Prestación (programadas, y urgencias)

AÑO 2011	CSM	Primeras	Sucesivas	Otras	Técnicas	Enfermería Cons	Enfermería Tec	Total general
PPSQ	ARGANZUELA-PONT	2192	12143	6493	1387	3492	833	26540
CPSQ	CAR-PONTONES	2003	8771	7159	362	3478	1203	22976
CPS2	CAR-GUAYABA	1366	5570	3953	176	1395	793	13253
OPSQ	USERA-ORCASITAS	2819	13609	10390	322	5010	1519	33669
VPSQ	VILLAVERDE	2739	12790	9778	571	2530	921	29329
PSQC	HOSPITAL	1109	5924	12152	876	360	2403	22824
Total	AGC PSM	12228	58807	49925	3694	16265	7672	148591

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

(%) de AUSENCIAS de pacientes a sus citas según las diferentes PRESTACIONES

2011	CSM	Primeras	Sucesivas	Otras	Tecnicas	Enfermería Cons	Enfermería Tec	Total general
PPSQ	ARGANZUELA-PONT	31,46	17,49	17,96	16,50	8,18	10,14	17,63
CPSQ	CAR-PONTONES	33,03	21,32	23,07	19,02	13,63	18,55	21,84
CPS2	CAR-GUAYABA	30,34	17,65	16,92	11,11	10,52	10,90	17,84
OPSQ	USERA-ORCASITAS	34,44	21,14	22,45	1,53	10,96	1,30	20,68
VPSQ	VILLAVERDE	28,88	19,89	20,93	6,24	14,90	13,20	20,36
PSQC	HOSPITAL	14,30	15,24	27,39	5,81	1,64	5,02	20,88
Total	AGC PSM	30,50	19,27	22,57	11,46	11,39	8,93	20,05

Ratio Primeras /sucesivas		
2011	CSM	Total general
PPSQ	ARGANZUELA-PONT	5,5
CPSQ	CAR-PONTONES	4,4
CPS2	CAR-GUAYABA	4,1
OPSQ	USERA-ORCASITAS	4,8
VPSQ	VILLAVERDE	4,7
PSQC	HOSPITAL	5,3
Total	AGC PSM	4,8

Memoria Asistencial 2011

- Introducción
- Estructura y Recursos.
- Programa de Apoyo a Atención Primaria.
- Consultas externas (CAA y CSM).
- **Hospitalización y Urgencias.**
- Plan de Calidad y desarrollo del AGCPSM.
- Formación Continuada y Docencia.
- Investigación.
- Objetivos y Propuestas de Mejora.

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

HOSPITALIZACIÓN	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	% CUMP. DIC
Camas instaladas	20	20	0,00		
Camas funcionantes	19,72	19,96	-1,23		
Total Ingresos	648	428	51,40		
Ingresos Programados	157	9	1.644,44		
Ingresos Urgentes	372	305	21,97		
Ingresos Traslado	119	114	4,39		
Estancias	5.739	7.049	-18,58		
Estancia Media	8,86	16,47	-46,23		
Indice de Ocupación	79,75	96,74	-17,57		
Indice de Rotación	2,74	1,79	53,29		
Altas Externas	542	323	67,80		
Exitus	1	0			
Indice de Mortalidad	0,18	0,00			

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

HOSPITALIZACIÓN	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	% CUMP. DIC
Camas instaladas	20	20	0,00		
Camas funcionantes	19,72	19,96	-1,23		
Total Ingresos	648	428	51,40		
Ingresos Programados	157	9	1.644,44		
Ingresos Urgentes	372	305	21,97		
Ingresos Traslado	119	114	4,39		
Estancias	5.739	7.049	-18,58		
Estancia Media	8,86	16,47	-46,23		
Indice de Ocupación	79,75	96,74	-17,57	Estancia Media 2011 según tipo ingreso (base de datos propia de la UHB)	
Indice de Rotación	2,74	1,79	53,29	Ingresos	Total
Altas Externas	542	323	67,80	ALTAS 2011	543
Exitus	1	0		GRD 430	423
Indice de Mortalidad	0,18	0,00		GRD Otros	120
				No TEC	422
				TEC	121
				Reingresos <30 días	18

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

Estancia Media en UHB 2011

(Según base de datos propia de la UHB)

Ingresos	543	Dias Est Med.	10,58
Varones	284	Edad m. en V	41,69
Mujeres	259	Edad m. en M	53,57

GRD 430	423	11,12
GRD Otros	120	8,68

No TEC	422	12,18
TEC	121	5,2

Urgentes	463	11,27
Programados	80	6,61

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

QUIRÓFANOS	AC. DIC 11	AC. DIC 10	%DIC 11/10	OBJ. 11	% CUMP. DIC
------------	------------	------------	------------	---------	-------------

Total Cirugía Progr. Hospital

Int. Quir. Prog. Hospit.	323	300	7,67		
Int. Quir. Prog. Ambulantes	0	0			
Otros Procedi. Quir. Amb.	0	0			
Estancias Preoperatorias	0	373	-100,00		
Estancia Media Preoperatoria		26,64			
Nº Sesiones	0,0	0,0			
Inter. /Sesión Quir					
% Ocupación Quir	32,95	31,93	3,17		
% Suspensiones	0,00	5,66	-100,00		
Total Interv. Programadas	323	300	7,67		

El % Ocupación Quirúrgica corresponde exclusivamente a la Jornada Ordinaria

Actividad Quirúrgica Urgente

Con Hospitalización	0	1	-100,00		
Ambulante	0	0			
Total Intervenciones Urgentes	0	1	-100,00		

Total Cirugía Hospital

Int. Quir. Hospit.	323	301	7,31		
Int. Quir. Ambulantes	0	0			
Total Intervenciones	323	301	7,31		

Memoria Asistencial 2011

- Introducción
- Estructura y Recursos.
- Programa de Apoyo a Atención Primaria.
- Consultas externas (CAA y CSM).
- Hospitalización y Urgencias.
- **Plan de Calidad y desarrollo del AGCPSM.**
- Formación Continuada y Docencia.
- Investigación.
- Objetivos y Propuestas de Mejora.

Unidad de Gestión. – Ante puntos críticos hemos realizado:

Estudio y ajuste continuo de oferta/demanda en base importada desde SCAE y medidas correctoras de calidad:

- Tipo demanda, CIAS derivantes, Agendas y CSM donde se citan, errores/duplicidad de citas, etc, y gestión personalizada de citas y atención al paciente
- Gestión de agendas y ajuste en la visibilidad de nuevos para control de lista de espera.
- Garantizar respuesta y citación de VPEs en plazos reglamentarios.

Análisis mensual de registros en base importada desde HPHIS:

- Seguimiento del uso de prestaciones, citas y capturas, control de calidad, etc.

Seguimiento del uso de Historia Clínica Electrónica:

- Garantizar su uso por todos los profesionales de los equipos (PSQ, PSC, Enfermería, Trabajo Social, Terapeuta Ocupacional) y el proporcionar formación sobre su uso.
- Seguimiento del nº de formularios abiertos (19.565) y tipo de procesos utilizados.

Resolución de incidencias de estructura y logística informática:

- Ordenadores en distinta intranet y usuarios de diferente dependencia institucional.
- Conflicto de competencias en la configuración y mantenimiento de los equipos.

Apoyo de tramitaciones administrativas a la Unidad de RRHH del hospital:

- Bajas médicas y sustituciones, seguimiento de contratos eventuales, licencias y permisos, etc.
- Gestión del personal de funcionarios y laborales en AIDA.

PRINCIPALES INTERVENCIONES DE MEJORA EN EL AÑO

Unidad de Gestión – Calidad y Satisfacción.

Realización de encuestas de satisfacción entre pacientes y familiares en los dispositivos asistenciales, en colaboración con la Unidad de Calidad:

- Encuesta en UHB y en los CSM
- Encuesta sobre nuevo programa TEC

Seguimiento de la Calidad en la asistencia pacientes hospitalizados:

- Comunicación de incidentes y Seguimiento en la propuestas de mejoras
- Hoja de información a Pacientes y Familiares

Realización de encuestas sobre demandas de formación e investigación entre los profesionales:

- Identificación de áreas de formación e interés para el diseño de nuevas estrategias en esos campos.

Mantenimiento y respuesta inmediata al buzón de la WEB psiquiatria12octubre.org:

- Responder satisfactoriamente a peticiones (aprox. 1 a la semana)

Análisis de las reclamaciones escritas (en colaboración con el SAP):

- Estudios de los motivos, del tiempo de respuesta.
- Número: ARG = 5, C-PONT = 13, C-Guay = 9, USE = 40, VILL = 19, HOP = 12 (Total = 98)
- Citas = 56, Trato = 25, Solicitud Hist = 8, Diagnóstico = 3, Otros = 6.
- Seguimiento de peticiones de cambio de profesional.

PRINCIPALES INTERVENCIONES DE MEJORA EN EL AÑO

Unidad de Interconsulta y Enlace.

- Programa de Psicogeriatría.
- Programa de Depresión / Suicidio.
- Programa de Trastornos de Conducta Alimentaria.
- Programa de Alcoholismo y Patología Dual.
- Programa de Enlace / Atención Continuada Psicológica.
 - Intervención psicológica protocolizada en conducta suicida.
 - Soporte de enlace a pacientes médico-quirúrgicos y a muerte perinatal.
 - Programa de patología mamaria.

Centros de Salud Mental.

- Coordinación con Atención Primaria para continuidad asistencial.
- Interconsultas on-line para pacientes tratados en Atención Primaria.
- Inicio del plan de gestión por Proceso para Trastorno Mental Grave.
- Reestructuración de programas asistenciales sobre Alcoholismo, TCA, Psicogeriatría, Suicidio.

PRINCIPALES INTERVENCIONES DE MEJORA EN EL AÑO

Programa de Urgencias.

- Programa de Prevención de Conducta Suicida (en pacientes emergentes).
- Detección de reingresos y casos complejos.
- Gestión de ingresos programados.

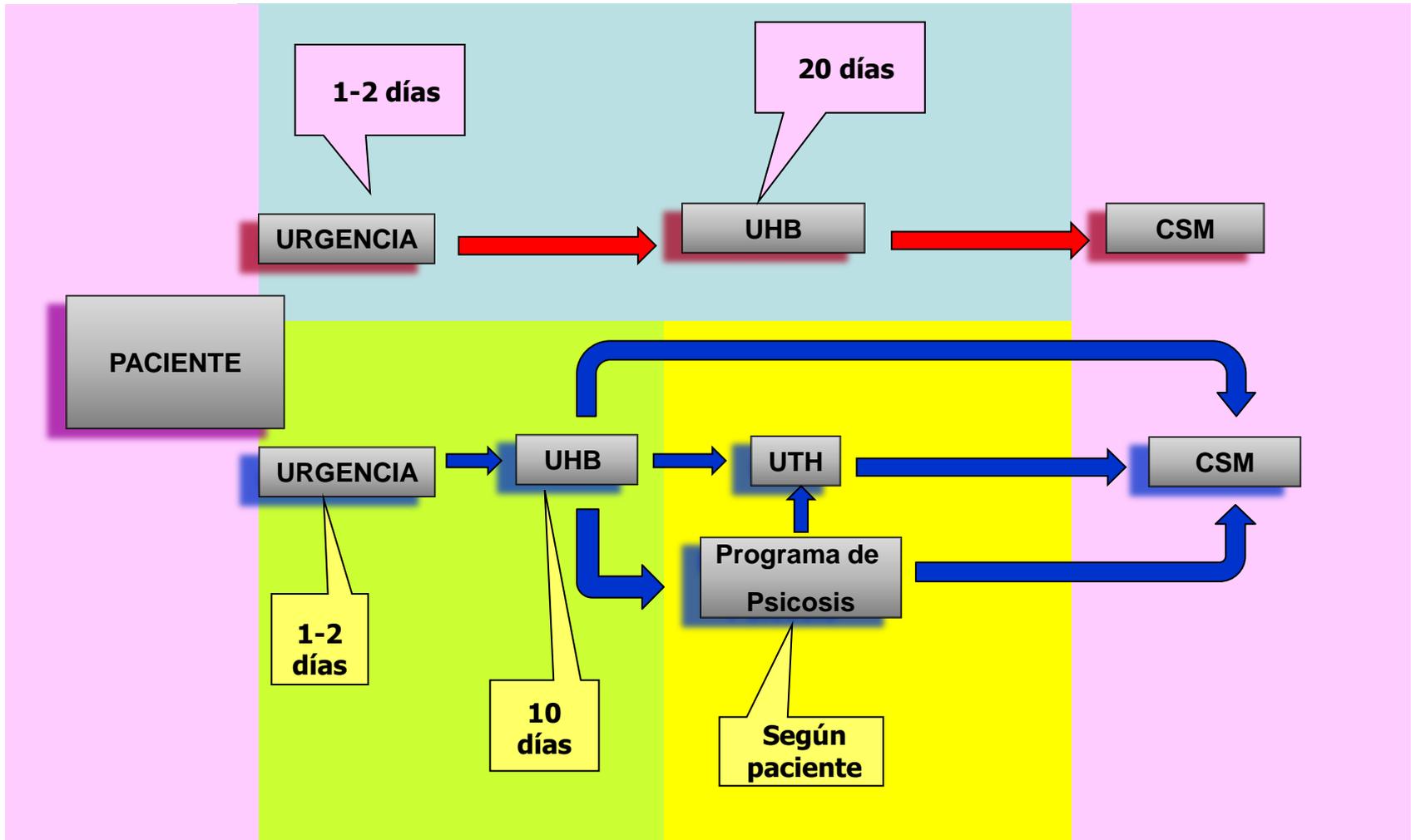
Unidad de Transición Hospitalaria para el cuidado Post-alta del paciente con Trastorno Mental Grave.

- Programa de Primeros Episodios Psicóticos
- Programa de Psicosis Crónica Agudizada.
- Desintoxicación Ambulante

Unidad de Hospitalización Breve.

- Programa TEC en dos fases: ingreso y alta.↔...ingreso
- Programa TEC de mantenimiento
- Plan de continuidad asistencial en el paciente hospitalizado
 - URG⇒UHB⇒Programa Psicosis / UTH⇒CSM

PROCESO DE CONTINUIDAD EN EL PROGRAMA DE PSICOSIS



Memoria Asistencial 2011

- Introducción
- Estructura y Recursos.
- Programa de Apoyo a Atención Primaria.
- Consultas externas (CAA y CSM).
- Hospitalización y Urgencias.
- Plan de Calidad y desarrollo del AGCPSM.
- **Formación Continuada y Docencia.**
- Investigación.
- Objetivos y Propuestas de Mejora.

Estructura y carga Docente del AGCPSM

Formación Continuada

- **9 Cursos** acreditados por la Agencia Lain Entralgo en 2011

Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental

- **25 Residentes de nuestra UDMSM:** 16 MIR; 7 PIR; 2 EIR.
- **25 MIR de otros Servicios:** Neurología; Medicina FyC. Medicina del Trabajo.
- **9 MIR de otros hospitales:**(PSQ, PSC, Geriatria)
- **8 Tutores con nombramiento:** 1 Coord. 4 de PSQ, 2 de PSC, 1 de Enfermería
- **39 Tutores de rotación y/o área de capacitación:** 13 PSQ, 14 PSC, 12 EIR
- Colaboración activa de todos los **profesionales de staff**.

Estudio de Pre y Post Grado Universitarios

- **90 Alumnos** de Medicina por curso.
- **60 Alumnos** de Psicología por curso.
- **Masters:** Neuropsicología, Toxicología, Psicoterapia Adul / Infantil.
- **1 Profesor** Titular Fac. Medicina UCM.
- **15 Profesores** Asociados Facultades de Medicina y Psicología – UCM.
- **46 Profesores** Tutores Colaboradores de Medicina y Psicología – UCM.

Comisión de Formación Continua y Docencia

Actividad Formativo-Practica del AGCPSM

ARGANZUELA	CARAB-PONT	GUAYABA	USERA	VILLAVERDE	ICH	UCA	UHB	UTH	URG.
MIR I Nov-May	MIR I Oct-May	MIR IV Ene	MIR I Nov-May	MIR I Oct-Mayo	MIR II Jun-Agos	MIR IV Jun	MIR II Jun-Agos		2 MIR I Sept
			MIR I Nov-May		MIR III I-J Jun-Sep	MIR III (2) Oct-Ene	MIR II Jun-Febr		2 MIR I Oct
PIR I Jun-May	PIR I Jun-May		PIR II Jun-Nov (inf)	PIR II Agos-Nov (inf)	MIR II Sept-Nov	MIR IV Ener-Mayo	MIR II Sep-May		
M.F. Jun	M.F. Jun		M.F. Jun	M.F. Junio	MIR III I-J Oct-Mar		MIR II Dic-May		
M.F. Nov	M.F. Jul		M.F. Oct.	M.F. Julio	MIR II Dic-Febr		MIR II Jun-Nov		
M.F. Febrer	M.F. Ago-Sept		M.F. Dic	M.F. Enero	MIR II Mar-Mayo		MIR II Mar-May		
M.F. Abril	M.F. Enero		M.F. Enero	M.F. Marzo	MIR III I-J Febr-May		PIR III Jun-Sept	PIR III Oct-Dic	
	M.F. Febrer		M.F. Abril		PIR II Dic-May		PIR III Dic-Febr		
	Neuro-Febrer		Neuro-Marzo				PIR III Abr-May		
	Neuro-Junio		Neuro-Mayo				Neuro-Ener		
							Neuro-Febr		
							Neuro-Abril		
							Neuro-Mayo		
2 Est. Psic. Nov		1 Est. Psic. Nov	2 Est. Psic. Nov	3 Est. Psic. Nov	4 Est. Med. Oct.				
2 " " Febr		1 Est. Psic. Dic.	2 " " Dic	3 " " Dic.	1 " " I-J Oct				
2 " " Marzo		1 Est. Psic. Ener	2 " " Ener	3 " " Enero	10 Est. Med Nov-Dic	3 Est. Med Oct	8 Est. Med Oct	4 Est. Med. Oct	2 Est. Med. Nov-Ener
1 " " Abril			2 " " Febr	2 " " Febr	4 " " I-J	8 Est-Med Nov-Dic	14 Est. Med. Nov-Dic	8 Est. Med Nov-Dic	
			1 " " Marz	2 " " Marz					
			2 " " Abril	2 " " Abril	2 " " Psic. Febr	1 Est. Psic. Febrer	2 Est. Psic. Febr	1 Est. Psic. Febr	
			2 " " Mayo		2 " " Marzo	1 " " Marz	2 " " Marz	1 Est. Psic. Marz	
	Elipsis Marz		Elipsis Febrer	Elipsis Abril	2 " " Abril	1 " " Abril	2 " " Abril	1 Est. Psic. Abril	
	2 Elipsis IJ Abril		1 Elipsis I-J Ener	1 Elipsis I-J Febrer					
	2 " " Mayo		1 " " Febrer	1 " " Junio		1MIR M. Trab. Mar			
			1 " " Marz			1MIR M. Trab. Abr			
			1 " " Abril			1MIR M. Trab. Junio			
3 Est. Med. Febr.	5 Est. Med. Febr	2 Est. Med. Febr	4 Est. Med. Febr	2 Est. Med. Febr	2 Est. Med. Febr	2 Est. Med. Febr.	2 Est. Med. Febr	1 Est. Med. Febr	1 Est. Med. Febr
3 Est. Med. Mar	4 Est. Med. Mar	2 Est. Med. Mar	4 Est. Med. Mar	2 Est. Med. Mar	2 Est. Med. Marz	2 Est. Med. Marz	2 Est. Med. Marz	1 Est. Med. Marz	1 Est. Med. Mar
3 Est. Med. Abril	4 Est. Med. Abr	2 Est. Med. Abril	4 Est. Med. Abr	2 Est. Med. Abril	2 Est. Med. Abril	2 Est. Med. Abril	2 Est. Med. Abril	1 Est. Med. Abril	1 Est. Med. Abril
3 Est. Med. May	5 Est. Med. May	2 Est. Med. May	4 Est. Med. May	2 Est. Med. May	2 Est. Med. Mayo	2 Est. Med. Mayo	2 Est. Med. Mayo	1 Est. Med. Mayo	1 Est. Med. Mayo
1 " " 6º Dic.	1 " " 6º Nov	1 " " 6º Nov		1 Est. Med. 6º Oct					
1 " " 6º Ener	1 " " 6º Abril			1 " " " Dic-Ener					
				1 " " " Febrer					
				1 " " " Mayo					
1 MIR M. Trab. Mar				1 MIR M. Trab Febr	Mast. N. Psic. Ene-Mar	EIR-Sept	EIR-Jun-Nov	EIR Jul	EIR Mayo
				1 MIR M. Trab May	Mast. N. Psic. Abr-Jun	EIR-Dic		EIR Nov	
						EIR-Enero			

Memoria Asistencial 2011

- Introducción
- Estructura y Recursos.
- Programa de Apoyo a Atención Primaria.
- Consultas externas (CAA y CSM).
- Hospitalización y Urgencias.
- Plan de Calidad y desarrollo del AGCPSM.
- Formación Continuada y Docencia.
- **Investigación.**
- Objetivos y Propuestas de Mejora.

El AGCPSM tiene una actividad investigadora de alto nivel:

- Forma parte del Área Neurociencias y Salud Mental del Instituto de Investigación 12 de Octubre por medio de 3 grupos consolidados.
- Constituye el Grupo G-19 del CIBERSAM del ISCIII.
- Constituye el Grupo GIPA (PARG) de la UCM.

El AGCPSM colabora con importantes grupos investigadores externos:

- CIBERSAM (Profs. Lobo, McKenna, Bernardo, Arango).
- Instituto Cajal (Profs. Borrell, Garzón).
- UCM: Medicina (Prof. Leza), Psicología (Profs. Huertas, Vázquez, Aguado)
- Universidad Politécnica de Madrid. Centro Biotecnología (Prof. Pozo).
- Universidad Jaime I, Castellón. Psicología (Prof. Ávila).
- Universidad Miguel Hernández, Alicante (Prof. Manzanares).
- Fondos europeos (FP7). University Medical Center Utrech.
- MATRICS del NIH de EEUU. Neurocognition Comitee (Profs. Nuechterlein, Green).

Comisión de Investigación y Ética

Producción Científica

NÚMERO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (2002-2012) = 72

- Proyectos subvencionados con fondos públicos = 49
- Proyectos subvencionados con fondos privados = 23
- *Proyectos en curso: 13 (8 Públicos y 5 privados)*

NÚMERO DE PUBLICACIONES INDEXADAS (2002-2012) = 185

- Factor de impacto Acumulado = 546,25 / Factor de Impacto = 2,77
- Posicionamiento: 1º decil: 27; 1º cuartil: 81; 2º cuartil: 54

NÚMERO DE TESIS DOSTORALES EN EL AGCPSM = 17

- Número de profesionales en plantilla con Doctorado: 13
- Número de becarios del equipo que alcanzaron el Doctorado: 4
- *Número de tesis en curso: 5*

Memoria Asistencial 2011

- Introducción
- Estructura y Recursos.
- Programa de Apoyo a Atención Primaria.
- Consultas externas (CAA y CSM).
- Hospitalización y Urgencias.
- Plan de Calidad y desarrollo del AGCPSM.
- Formación Continuada y Docencia.
- Investigación.
- **Objetivos y Propuestas de Mejora.**

OBJETIVOS 2011

EVALUACION DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO

GESTIÓN (30%)			
OBJETIVOS	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	
Utilizar Agenda Electrónica (HPHIS): 100% de profesionales.	COMISIÓN PERMANENTE	100%	a
Utilizar prestaciones de SM de ORCSM: 100% profesionales.	COMISIÓN PERMANENTE	100%	a
Captura de actividad de consultas en el HPHIS a día 5 de cada mes: 100%	UNIDAD DE GESTION	100%	a
Elaborar Cuadro de Mandos mensual con indicadores de gestión	UNIDAD DE GESTION	100% (abiertos 19565 formularios de HCE)	a
Diseñar, aplicar y difundir resultados de Encuesta de Satisfacción	UNIDAD DE GESTION	100%	d
Operatividad funcional de los buzones de la WEB del Servicio	UNIDAD DE GESTION	100%	d

(a) 100% en estos objetivos conseguidos equivalen a objetivos generales del hospital.

(b) objetivos añadidos que sustituyen a los previos hospitalarios.

(c) en estos objetivos de disminuyó al 50% dados los problemas de acceso informático que sufrieron los profesionales

(d) 100% también en estos añaden dos días de docencia de libre configuración.

OBJETIVOS 2011

EVALUACION DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO

ASISTENCIA (20%)			
OBJETIVOS	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	
CALIDAD: Definir e implantar el Proceso de TMG e incluir al menos 50% de los aproximadamente 2500 pacientes actualmente en el programa de rehabilitación.	COMISION DE ASISTENCIA Y CALIDAD	100% (incluidos 1.339)	c, d
CALIDAD: Definir e implantar el Proceso de TMG-CC e incluir al menos el 50% de los aproximadamente 1000 pacientes actualmente en el circuito rehabilitador psicosocial.	COMISION DE ASISTENCIA Y CALIDAD	100% (incluidos 733)	a, c
CALIDAD: Definir e implantar el Proceso de ICAP e incluir al menos el 5% de primeras consultas de AP.	COMISION DE ASISTENCIA Y CALIDAD	100% (11.339 nuevas consultas, incuidas 996)	a, c
CALIDAD: Protocolizar al menos el 50% de los programas de Enlace intrahospitalario.	UNIDAD DE INTERCONSULTA Y ENLACE	100%	a
FARMACIA: Realización de dos sesiones informativas sobre uso racional del medicamento	COMISIÓN PERMANENTE	100%	a
FARMACIA: Realización de dos entregas anuales del perfil prescriptor individualizado recibido.	COMISIÓN PERMANENTE	100%	d
FARMACIA: seguimiento de la utilización de genéricos	COMISIÓN PERMANENTE	> 22,5%	b
FARMACIA: Nº Notificaciones de RAM	COMISION DE ASISTENCIA Y CALIDAD	> 2	b

(a) 100% en estos objetivos conseguidos equivalen a objetivos generales del hospital.

(b) objetivos añadidos que sustituyen a los previos hospitalarios.

(c) en estos objetivos de disminuyó al 50% dados los problemas de acceso informático que sufrieron los profesionales

(d) 100% también en estos añaden dos días de docencia de libre configuración.

OBJETIVOS 2011

EVALUACION DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO

ASISTENCIA HOSPITALARIA (20%)			
OBJETIVOS	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	
Mejorar los indicadores de Hospitalización año 2010	UHB	100%	a
% codificación de informes	UHB	>99%	b
IEMA	UHB	<1	b
Estancia Media	UHB	<23	b
100% de incidencias detectadas tramitadas.	UNIDAD DE CONTINUIDAD	100%	a
Incidencias pendientes de intervención interna < 9%	UNIDAD DE CONTINUIDAD	100%	a

ASISTENCIA AMBULATORIA (16%)			
OBJETIVOS	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	
Valoración de VPE en 10 primeros días	UNIDAD DE GESTION	>80%	b
100% de pacientes VPE citados en el periodo de 30 días.	UNIDAD DE GESTION	100%	a
Lista de espera inferior a 90 días en el 50% de los pacientes nuevos.	UNIDAD DE GESTION	100%	d
Índice Sucesivas/Nuevas < 7	COMISION DE ASISTENCIA Y CALIDAD	100%	a

(a) 100% en estos objetivos conseguidos equivalen a objetivos generales del hospital.

(b) objetivos añadidos que sustituyen a los previos hospitalarios.

(c) en estos objetivos de disminuyó al 50% dados los problemas de acceso informático que sufrieron los profesionales

(d) 100% también en estos añaden dos días de docencia de libre configuración.

OBJETIVOS 2011

EVALUACION DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO

FORMACION CONTINUADA Y DOCENCIA (9%)			
OBJETIVOS	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	
Encuesta sobre necesidades docentes de formación continuada realizada en el primer trimestre.	COMISION FORMACION	100%	a
Curso Taller, cinco sesiones, sobre Gestión por Procesos en el primer trimestre.	UNIDAD DE GESTION	100%	a
Seminario formativo de 5 sesiones sobre "El Modelo de Unidades de Gestión Clínica" a realizar en el primer semestre.	UNIDAD DE GESTION	100%	d
Distribución mediante la WEB y/o correo electrónico de al menos un "Boletín del Servicio de Psiquiatría y Salud Mental"	UNIDAD DE GESTION	100%	a
Distribución mediante la WEB y/o correo electrónico de al menos un "Cuaderno de Salud Mental" anualmente.	UNIDAD DE GESTION	100%	d
Conseguir grabación de 5 casos clínicos nuevos para docencia audiovisual	SUBCOMISION DE FORMACION UNIVERSITARIA	100%	d
Editar un Manual Docente para los alumnos de pregrado.	SUBCOMISION DE FORMACION UNIVERSITARIA	100%	d
100% de Residentes con tutorías cuatrimestrales.	UDMSM	100%	a
Una sesión anual para difusión de resultados de encuesta de evaluación	UDMSM	100%	d
Participación superior al 49% de profesionales en docencia práctica universitaria.	SUBCOMISION DE FORMACION UNIVERSITARIA	100%	d

(a) 100% en estos objetivos conseguidos equivalen a objetivos generales del hospital.

(b) objetivos añadidos que sustituyen a los previos hospitalarios.

(c) en estos objetivos de disminuyó al 50% dados los problemas de acceso informático que sufrieron los profesionales

(d) 100% también en estos añaden dos días de docencia de libre configuración.

OBJETIVOS 2011

EVALUACION DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO

INVESTIGACION (5%)			
OBJETIVOS	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	
Un 10% de los profesionales con implicación en actividades de investigación.	COMISION DE INVESTIGACION Y ETICA	100%	a
Publicación en la WEB del Servicio de una revisión bibliográfica anual.	COMISION DE INVESTIGACION Y ETICA	100%	d
Realización de Taller de seis sesiones teórico-prácticas para formación en investigación.	COMISION DE INVESTIGACION Y ETICA	100%	a

(a) 100% en estos objetivos conseguidos equivalen a objetivos generales del hospital.

(b) objetivos añadidos que sustituyen a los previos hospitalarios.

(c) en estos objetivos de disminuyó al 50% dados los problemas de acceso informático que sufrieron los profesionales

(d) 100% también en estos añaden dos días de docencia de libre configuración.

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

OBJETIVOS 2011

AGCPSM: ANALISIS EVOLUTIVO PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL (2011-septiembre)

	GASTO	RECETAS	€/ RECETA
AGCPSM	2.714.336,59	94.850	28,62
Hospital	7.925.350,07	375.355	24,72

EL 34,3% DEL GASTO POR RECETA ES DEL AGCPSM
EL 24,3% DE RECETAS SON DEL AGCPSM

PSQ-SM	Mensual		
	Septiembre 2011	Septiembre 2010	Variación
Gasto (€)	263.488,	305.535,	-13,76 %
Recetas (nº)	9.636,	9.682,	-0,48 %
Importe/Receta (€)	27,34	31,56	-13,35 %

Acumulado			
Enero - Septiembre 2011	Enero - Septiembre 2010	Variación	Variación del Hospital
2.714.337,	3.222.312,	-15,76 %	-7,81 %
94.850,	99.096,	-4,28 %	-2,48 %
28,62	32,52	-11,99 %	-2,30 %

GENERICOS	MEDIA ALCANZADA: (2011-09)	
Objetivo total del Servicio	AGCPSM	22,50%
Prescripción con sellos de	PSIQUIATRIA	26,33%
Prescripción con sellos de	SALUD MENTAL	24,14%
Prescripción total del	Hospital	19,47%

AGC Psiquiatría y Salud Mental

<http://psiquiatria12octubre.org>

OBJETIVOS 2011

AGCPSM: ANALISIS EVOLUTIVO PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL (2011-septiembre)

	GASTO	RECETAS	€/ RECETA
AGCPSM	2.714.336,59	94.850,00	28,62
Hospital	7.925.350,07	375.355	24,72

EL 34,3% DEL GASTO POR RECETA ES DEL AGCPSM
EL 24,3% DE RECETAS SON DEL AGCPSM

PSQ-SM	Mensual		
	Septiembre 2011	Septiembre 2010	Variacion
Gasto (€)	263.488,	305.535,	-13,76 %
Recetas (nº)	9.636,	9.682,	-0,48 %
Importe/Receta (€)	27,34	31,56	-13,35 %

Acumulado			
Enero - Septiembre 2011	Enero - Septiembre 2010	Variación	Variación del Hospital
2.714.337,	3.222.312,	-15,76 %	-7,81 %
94.850,	99.096	-4,28 %	-2,48 %
28,62	32,52	-11,99 %	-2,30 %

PSQ	Mensual		
	Septiembre 2011	Septiembre 2010	Variacion
Gasto (€)	218.675,	257.522,	-15,08 %
Recetas (nº)	8.002,	7.987	0,19 %
Importe/Receta (€)	30,57	36,20	-15,57 %

Acumulado			
Enero - Septiembre 2011	Enero - Septiembre 2010	Variación	Variación del Hospital
2.312.176,	3.101.052,	-25,44 %	-7,81 %
79.512,	94.877	-16,19 %	-2,48 %
32,79	35,58	-7,86 %	-2,30 %

SM	Mensual		
	Septiembre 2011	Septiembre 2010	Variacion
Gasto (€)	44.813,	48.012,	-6,66 %
Recetas (nº)	1.634,	1.695	-3,60 %
Importe/Receta (€)	30,96	31,85	-2,79 %

Acumulado			
Enero - Septiembre 2011	Enero - Septiembre 2010	Variación	Variación del Hospital
402.161,	121.259,	231,65 %	-7,81 %
15.338,	4.219	263,55 %	-2,48 %
29,77	32,27	-7,75 %	-2,30 %

20 PA mas prescritos (ordenados por DDD)			
Principio activo ATC	DDD Nº	Importe (€)	%Genéricos
LORAZEPAM (N05BA06)	38.592	3.093,76	39,50 %
ESCITALOPRAM (N06AB10)	26.154	17.539,20	42,77 %
ALPRAZOLAM (N05BA12)	22.150	3.245,70	34,09 %
VENLAFAXINA (N06AX16)	22.009	20.401,47	45,83 %
SERTRALINA (N06AB06)	19.584	4.082,06	52,27 %
RISPERIDONA (N05AX08)	19.024	116.157,66	9,62 %
LORMETAZEPAM (N05CD06)	18.210	1.293,51	53,06 %
FLUOXETINA (N06AB03)	15.422	1.612,96	74,40 %
OLANZAPINA (N05AH03)	13.860	60.732,24	4,59 %
DULOXETINA (N06AX21)	13.398	24.846,23	0,00 %
PAROXETINA (N06AB05)	12.728	4.152,93	77,78 %
CLORAZEPATO DE POTASIO	9.420	1.447,77	0,00 %
AGOMELATINA (N06AX22)	9.184	19.712,80	0,00 %
CITALOPRAM (N06AB04)	8.778	1.748,69	73,02 %
QUETIAPINA (N05AH04)	8.602	34.515,45	34,36 %
METILFENIDATO (N06BA04)	7.191	15.292,85	0,00 %
CLOZAPINA (N05AH02)	7.186	12.775,95	0,00 %
MIRTAZAPINA (N06AX11)	7.128	5.626,09	49,45 %
ZOLPIDEM (N05CF02)	6.285	639,33	50,70 %
DIAZEPAM (N05BA01)	5.625	449,42	0,00 %
Subtotal de 20 PA:	290.530	349.366,	
Total de PA:	380.458	456.586,	
% de 20 PA sobre total	76,36 %	76,52 %	

20 PA mas prescritos (ordenados por importe)			
Principio activo ATC	Importe (€)	Envases Nº	%Genéricos
RISPERIDONA (N05AX08)	116.157,66	988	9,62 %
OLANZAPINA (N05AH03)	60.732,24	501	4,59 %
QUETIAPINA (N05AH04)	34.515,45	358	34,36 %
ARIPIRAZOL (N05AX12)	31.145,04	224	0,00 %
DULOXETINA (N06AX21)	24.846,23	569	0,00 %
VENLAFAXINA (N06AX16)	20.401,47	635	45,83 %
AGOMELATINA (N06AX22)	19.712,80	328	0,00 %
ESCITALOPRAM (N06AB10)	17.539,20	650	42,77 %
METILFENIDATO (N06BA04)	15.292,85	284	0,00 %
CLOZAPINA (N05AH02)	12.775,95	551	0,00 %
PREGABALIN (N03AX16)	11.159,09	199	0,00 %
ZIPRASIDONA (N05AE04)	8.185,41	47	0,00 %
TOPIRAMATO (N03AX11)	7.484,77	230	63,48 %
AMISULPRIDA (N05AL05)	7.170,23	149	14,09 %
MIRTAZAPINA (N06AX11)	5.626,09	275	49,45 %
ATOMOXETINA (N06BA09)	4.979,43	47	0,00 %
PALIPERIDONA (N05AX13)	4.276,45	31	0,00 %
PAROXETINA (N06AB05)	4.152,93	252	77,78 %
SERTRALINA (N06AB06)	4.082,06	375	52,27 %
OXCARBA XEPINA (N03AF02)	3.350,68	98	57,14 %
Subtotal de 20 PA	413.586	6.791	
Total de PA:	456.586	15.339	
% de 20 PA sobre total	90,58 %	44,27 %	

Propuesta de Objetivos 2012

1	UNIDAD DE GESTION
1.1	Elaborar el Mapa de Procesos del AGCPSM. Con los procesos necesarios (operativos, estratégicos y de apoyo) para un sistema de gestión de calidad
1.2	Mantener un ratio de consultas Sucesivas/Primeras < 6'5.
1.3	Valoración de los VPE en los 10 días siguientes a su solicitud.
2	UNIDAD DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS
2.1	Conseguir la continuidad asistencial que garantice la etención en < 7 días de los pacientes psiquiatricos con intento de suicidio reciente y de los nuevos casos detectados en al urgencia o en le UICE.
3	UNIDAD DE INTERCONSULTA ESPECIALIZADA
3.1	Responder a las interconsultas en la primera jornada laborable tras su recepción al menos en el 80% de los casos.
4	UNIDAD DE TRASICION HOSPITALARIA
4.1	Conseguir la codificación de los informes de alta de la UTH para derivación de los pacientes a los CSM.
5	FARMACIA
5.1	Conseguir que la prescripción farmaceutica de genéricos sea igual o superior al 25 % del total de las prescripciones

Propuesta de Objetivos 2012

6	UNIDAD DE HOSPITALIZACION BREVE
6.1	Conseguir la codificación de los informes de alta.
6.2	Conseguir que la estancia media en CMBD sea inferior a 14 días
6.3	Conseguir que el índice de estancia media ajustada (IEMA) sea inferior a 1.
7	CENTROS SALUD MENTAL
7.1	Identificar las pruebas básicas analíticas y complementarias a realizar periódicamente en los pacientes tratados crónicamente con psicofármacos.
8	DOCENCIA
8.1	Conseguir que la formación continuada del AGCPSM esté acreditada oficialmente por el organismo competente.
8.2	Actualizar a versión 2012 de las guías y protocolos de UDMSM.
8.3	Organizar la Jornada anual de Presentación del Practicum para los estudiantes de Psicología.
9	INVESTIGACION
9.1	Mantener activo al menos un proyecto científico competitivo y aprobado por una agencia oficial.

Propuesta de Plan de Calidad

Acciones de Mejora continua.

- Seguimiento del AGCPSM mediante la **Comisión de Asistencia y calidad**
- Cuestionarios de **calidad percibida** para pacientes, familiares y profesionales.
- Cuestionario de **necesidades e identificación** de mejoras para profesionales.
- Mantener grupo de **detección de incidentes** en hospitalización.
- Protocolizar **intervenciones de evidencia**
- Control de demora y **accesibilidad a primera** cita
- Control de **reingresos urgentes** en los 30 días siguientes al alta y mismo diag.
- Respuesta a **reclamaciones en < 15 días** y seguimiento de temas planteados.
- Accesibilidad interactiva mediante **página web y correo** corporativo.
- **Talleres formativos**: Atención al Usuario / Sistemas de Citación / Calidad-competencia

Propuesta de Plan de Calidad

Para áreas especiales por urgencia o función crítica:

• UHB - Unidad de Hospitalización.

- Resolver los problemas estructurales de funcionalidad, seguridad, habitabilidad y confort, así como de lejanía para la administración de TEC, etc.,: ¿traslado, nuevo diseño?.
- Aumentar la capacidad de ingreso de la UHB para asumir la zona incorporada de Carabanchel (aprox. 140.000 hb) y los 120-140 ingresos que generan: ¿más camas?, ¿potenciar tratamientos de hospital de día en UTH?, ¿limitar actuales ingresos no propios (Aranjuez)?.
- Continuar gestiones para que Instituciones Penitenciarias realicen una reforma integral de seguridad de la habitación psiquiátrica de la UHAR. Han iniciado proyecto técnico en enero 2013.

• UTH - Unidad de Transición Hospitalaria – Hospital de Día.

- Potenciar continuidad asistencial con la UHB: coordinar entradas desde UHB / Urg, y derivaciones a CSMs.
- Programas específicos para estabilización de pacientes crónicos graves (psicosis, afectivos, TCA, desintoxicaciones, etc.,) con descompensaciones agudas y prevención de ingresos (media: tres meses).
- Programa de diagnóstico, adherencia y cumplimiento ante primeros episodios psicóticos (media: un año).

Propuesta de Plan de Calidad

Para áreas especiales por urgencia o función crítica:

• UICE - Unidad de Psiquiatría y Enlace.

- Interconsulta específica con intervenciones estructuradas y resolutivas, limitadas temporalmente: Programas de Psicogeriatría, Trastorno Conducta Alimentaria, Suicidio, Alcoholismo como soporte a los CSMs
- Programa de Enlace para colaboraciones con otros Servicios, documentado y definido con intervenciones de enlace dirigidas a problemas específicos de elevada prevalencia y demanda.
- Diseño asistencial que incorpore el enfoque de psicología de la salud y el objetivo de mejora de calidad percibida en el paciente médico-quirúrgico.
- Programa de enlace diferenciado para el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.

• CSMs - Atención ambulatoria comunitaria.

- Potenciar el funcionamiento por "Programas" (TMG, Suicidio, TCA, Psicogeriatría, Alcoholismo, Psicoterapias) integrados en "Procesos" coordinados a nivel de AGCPSM.
- Potenciar oferta asistencial transversal de los CSMs, según prevalencia y capacitación,.
- Proteger tiempos específicos para asistencia, docencia, investigación y de coordinación.
- Uso de la HCE y de los informes clínicos firmados para Horus y A.P.
- Coordinación con Atención Primaria: interconsultor, formación, sesiones clínicas, etc.

Propuesta de Plan de Calidad

Para áreas especiales por urgencia o función crítica:

• UCF – Infantojuvenil.

- Integrar funcionalmente y agrupar por programas asistenciales a los profesionales de InfantoJuvenil distribuidos actualmente en los cuatro CSM y en el Hospital.
- Alcanzar un funcionamiento de autogestión corresponsable como unidad Funcional y con gestión de procesos y por objetivos, con oferta asistencial según prevalencia y capacitación, transversalmente a CSMs (como en adultos).
- Conseguir una mayor capacitación para la oferta formativa a futuros especialistas de PSQ-IJ.

• UCF – Psicoterapia.

- Identificar un programa formativo específico y diferenciado de Psicoterapias estructuradas, con finalidad clínica e investigadora. Se realiza en turno de tarde, supervisando la Atención Continuada de los PIRes y redistribuyendo recursos propios voluntariamente ofertados.
- Proporcionar soporte asistencial a casos específicos (CSM y Hosp), incluidos bajo criterios de indicación y tras aceptación por el paciente del carácter formativo docente de la actividad asistencial.
- Representa una oferta novedosa de Psicología de la Salud para el Hospital.

Propuesta de Puntos de Mejora

1 UNIDAD DE GESTION (Comisión Permanente)	
1.1	Elaborar el Manual de Calidad (U. Gestión).
1.2	Seguimiento y evaluación de las acciones de coordinación con los Centros de Salud tras las medidas implantadas desde los Centros de Salud Mental durante el año 2011 (Comisión Permanente).
1.3	Mantener y mejorar la tendencia observada a finales de 2011 de reducción de lista de espera para pacientes con demoras superiores a 150 días (Comisión Permanente).
2 UNIDAD DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS (Comisión de Rehabilitación y Usuarios)	
2.1	Seguimiento del Proceso de Trastorno Mental Grave en Continuidad de Cuidados para identificar población actual y necesidades (Subcomisión de Rehabilitación)
2.2	Implantar en al menos un CSM el Proceso de Trastorno Mental Grave creado por el AGCPSM en 2011.
2.3	Garantizar, entre la UHB y los dispositivos externos, la continuidad asistencial de los pacientes con trastorno mental grave ingresados.
2.4	Implantar y desarrollar en UHB un Programa integrado de actividades grupales.
2.5	Evaluación a los dos años de resultados del Programa de Gestión de Riesgos relacionados con la Seguridad del Paciente en la UHB para realizar propuestas de mejora.
2.6	Mantener niveles óptimos de calidad en la atención e información a pacientes y familiares en la UHB.
3 ICE y (Atención Continuada de psicología)	
3.1	Realizar primera evaluación anual del Programa de prevención de Suicidio.
3.2	Evaluar actividad y resultados de los programas de enlace implantados en 2011.

Propuesta de Puntos de Mejora

5 UTH (Equipo de la UTH)	
5.1	Realizar una evaluación integral (médica, psicopatológica, psicodiagnóstica, neuropsicológica, y neurofisiología adecuadas para mejorar el diagnóstico) al menos al 80% de los pacientes incluidos en el programa de trastornos afectivos y psicóticos crónicos y en el de PEPs

6 UHB (Equipo de la UHB)	
6.1	Conseguir que el porcentaje de ocupación de quirófano, del tiempo reservado para psiquiatría, sea superior a 70%.
6.2	Conseguir que las anulaciones de quirófano sean inferiores a 3%.

7 CSM (Jefe de cada CSM)	
7.1	Analizar las ausencias de los pacientes a las citas, y establecer propuestas de mejora que disminuyan los índices actuales (CSM Usera) .
7.2	Potenciar el uso de las Prestaciones de Salud Mental definidas por la ORCSM ajustadas a las características clínicas de los pacientes (CSM C-Pontones) .
7.3	Realizar un análisis cualitativo descriptivo de las derivaciones internas entre psiquiatras y psicólogos para establecer criterios de derivación (CSM Arganzuela) .
7.4	Potenciar la utilización de la prestación ICAP para lograr emitir una respuesta adecuada a la interconsulta planteada por AP y mejorar la calidad en la derivación del paciente (CSM C-Guayaba) .

Propuesta de Puntos de Mejora

8 DOCENCIA (Comisión de FC y D)	
8.1	Mantener durante el periodo lectivo una ponencia mensual con un Ponente Invitado externo al AGCPSM.
8.2	Conseguir que al menos tres Sesiones Clínicas sean impartidas conjuntamente por varios dispositivos coordinados
8.3	Publicar al menos 3 Sesiones Clínicas y/o bibliográficas en Cuadernos de Salud Mental del 12 de Octubre
8.4	Realizar al menos una reunión formativa para mejorar la utilización de la Historia Clínica Electrónica.

9 INVESTIGACION (Comisión de I y E)	
9.1	Conseguir al menos una participación en Congreso Nacional o Internacional de un trabajo de investigación del AGCPSM.
9.2	Conseguir al menos una publicación anual posicionada en primer cuartil o dos en segundo cuartil de factor de impacto.
9.3	Mantener implicados al menos un 10% de los FEAs en actividades de investigación institucional

Inicio

[Presentación](#)

[Misión](#)

[Visión](#)

[Valores](#)

[Entorno](#)

[Intorno](#)

Presentación

El Servicio de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario 12 de Octubre, dirigido actualmente por el Dr. Miguel Ángel Jiménez Arriero, fue creado en 1989 por el Dr. Tomás Palomo. Hasta el establecimiento en 2010 del Área Única de Salud ha centrado su actividad asistencial dentro de la sectorización de zonas básicas de salud adscritas a la Gerencia de Atención Primaria del antiguo Área 11.

Desde su creación ha dirigido asistencialmente:

- La atención en Salud Mental para 5 distritos asistenciales: Aranjuez (120.000 hb), Arganzuela (160.000 hb), Carabanchel (240.000 hb), Usera (150.000 hb) y Villaverde (160.000 hb).
- Los 5 Centros de Salud Mental correspondientes a los mencionados Distritos.
- Los dispositivos hospitalarios de referencia: Unidad de Hospitalización Breve; Unidad de Interconsulta y Enlace (Adultos e Infantojuvenil); y Unidad de programas de hospital de día (Alcohol y Patología Dual; y Trastorno Mental Grave).

Coordina la red hospitalaria y comunitaria de rehabilitación psicosocial de sus Distritos sanitarios:

- Unidades hospitalarias (Hospital de Día Infantojuvenil, Hospital de Día de Adultos, Unidad Hospitalaria de Tratamiento y Rehabilitación y Unidad Hospitalaria de Cuidados Psiquiátricos)

INFORMACIÓN DE CASUÍSTICA

CIERRE 2011

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

Norma SERMAS 2º Trimestre 2011 GRUPO 3 AP 25.0

(J.D,12 Oct,Clinic,Princ,La Paz,PH-M,RyC,Greg Mara)

CALIDAD DE LOS DATOS

HOSPITAL: 12 de Octubre
PERIODO: 01/01/2011 - 31/12/2011
PROCESO: PSQ_114T

EXHAUSTIVIDAD DE LA INFORMACIÓN

Número de diagnósticos informados	N	%
1	15	2,8
2	70	12,9
3	92	17,0
4	90	16,6
5	67	12,4
6	64	11,8
7	48	8,9
8	35	6,5
9	23	4,2
10	15	2,8
11	5	0,9
12	8	1,5
13	10	1,8

Promedio de diagnósticos por alta: **5,10**

GRD 468: Procedimiento quirúrgico extenso no relacionado con el diaq. principal

GRD 469: Diaaonóstico principal no válido como diaaonóstico de alta

GRD 470: No aarupables

 Diaaonóstico no válido como diaaonóstico 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)

 Diaaonóstico principal ilógico

 Diaaonóstico principal no válido

 Conflicto edad de gestación/peso al nacer (APR)

GRD 476: Procedimiento de próstata no relacionado con el diaaonóstico principal

GRD 477: Procedimiento quirúrgico no extenso no relacionado con diaq. principal

Total GRD no válidos

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS EN LOS 25 GRD MÁS FRECUENTES

HOSPITAL: 12 de Octubre
PERIODO: 01/01/2011 - 31/12/2011
PROCESO: PSQ_114T

Rango	GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
1	430	19	M	Psicosis	412	76,0	4.624	79,8	11,2	0,5	11,0	1,5167
2	426	19	M	Neurosis depresiva	26	4,8	218	3,8	8,4	0,0	8,4	0,7192
3	751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	19	3,5	168	2,9	8,8	0,0	8,8	0,5795
4	427	19	M	Neurosis, excepto neurosis depresiva	17	3,1	114	2,0	6,7	0,0	6,7	0,8992
5	425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	15	2,8	138	2,4	9,2	0,0	9,2	0,7538
6	428	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	14	2,6	98	1,7	7,0	0,0	7,0	0,7935
7	450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos de fármacos, edad >=18 sin cc.	6	1,1	53	0,9	8,8	0,0	8,8	0,5427
8	431	19	M	Trastornos mentales de la infancia	5	0,9	36	0,6	7,2	0,0	7,2	0,8736
9	748	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, sin cc	4	0,7	47	0,8	11,8	0,0	11,8	0,7731
10	750	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, con cc	4	0,7	31	0,5	7,8	0,0	7,8	0,8499
11	449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos de fármacos, edad >=18 con cc.	3	0,6	56	1,0	18,7	33,3	14,0	0,9561
12	753	10	M	Rehabilitación de trastornos compulsivos de la nutrición	3	0,6	32	0,6	10,7*	0,0	10,7*	2,6271
13	429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	2	0,4	40	0,7	20,0	0,0	20,0	1,9301
14	746	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, alta voluntaria	2	0,4	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5848
15	747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	2	0,4	17	0,3	8,5*	0,0	8,5*	0,9899
16	886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	2	0,4	28	0,5	14,0	50,0	8,0	0,6084
17	012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	1	0,2	15	0,3	15,0	0,0	15,0	1,4782
18	432	19	M	Otros trastornos mentales	1	0,2	15	0,3	15,0	0,0	15,0	0,8779
19	744	20	I	Abuso o dependencia de opioides con cc	1	0,2	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,0611
20	745	20	I	Abuso o dependencia de opioides sin cc	1	0,2	7	0,1	7,0	0,0	7,0	0,8573
21	749	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, alta voluntaria	1	0,2	4	0,1	4,0	0,0	4,0	0,4562
22	766	01	M	Estupor y coma de origen traumático, coma <1 hora, edad >17 con cc	1	0,2	48	0,8	48,0			1,7463
TOTAL					542	100,0	5.791	100,0				

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 SERMAS 2º trimestre 2011 Grupo 3

Copyright lasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR CATEGORÍA DIAGNÓSTICA MAYOR

HOSPITAL: 12 de Octubre
PERIODO: 01/01/2011 - 31/12/2011
PROCESO: PSQ_114T

Tipo Indeterminado

CDM	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PM
00	NO CONSTA								
17	TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS								
20	ALCOHOL Y DROGAS	34	6,3	276	4,8	8,1	0,0	8,1	0,6773
	TOTAL	34	6,3	276	4,8	8,1	0,0	8,1	0,6773

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 SERMAS 2º trimestre 2011 Grupo 3

Copyright lasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR CATEGORÍA DIAGNÓSTICA MAYOR

HOSPITAL: 12 de Octubre
PERIODO: 01/01/2011 - 31/12/2011
PROCESO: PSQ_114T

Tipo Médico

CDM	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PM
01	SISTEMA NERVIOSO	2	0,4	63	1,1	31,5	50,0	15,0	1,6123
02	OJO								
03	OIDO, NARIZ, BOCA Y FARINGE								
04	AP. RESPIRATORIO								
05	AP.CIRCULATORIO								
06	AP. DIGESTIVO								
07	SIST. HEPATOBILIAR Y PANCREATICO								
08	SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO								
09	PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y MAMA								
10	ENDOCRINO, NUTRICION Y METABOLISMO	3	0,6	32	0,6	10,7*	0,0	10,7*	2,6271
11	RIÑÓN Y VIAS URINARIAS								
12	APARATO REPRODUCTOR MASCULINO								
13	APARATO REPRODUCTOR FEMENINO								
14	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	2	0,4	28	0,5	14,0	50,0	8,0	0,6084
15	PATOLOGIA PERINATAL								
16	SANGRE Y SISTEMA INMUNITARIO								
17	TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS								
18	ENF.INFECCIOSAS Y PARASITARIAS								
19	TRANSTORNOS MENTALES	492	90,8	5.283	91,2	10,7	0,4	10,5	1,4032
21	LESIONES Y ENVENENAMIENTOS	9	1,7	109	1,9	12,1	11,1	10,1	0,6805
22	QUEMADURAS								
23	OTRAS CAUSAS DE ATENCION SANITARIA								
24	INFECCIONES POR HIV								
25	TRAUMATISMOS MULTIPLES								
TOTAL		508	93,7	5.515	95,2	10,9	1,0	10,5	1,3953

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 SERMAS 2º trimestre 2011 Grupo 3

Copyright lasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR CATEGORÍA DIAGNÓSTICA MAYOR

HOSPITAL: 12 de Octubre
PERIODO: 01/01/2011 - 31/12/2011
PROCESO: PSQ_114T

Tipo Quirúrgico

CDM	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PM
--	CDM PREVIA								
00	NO CONSTA								
01	SISTEMA NERVIOSO								
02	OJO								
03	OIDO, NARIZ, BOCA Y FARINGE								
04	AP. RESPIRATORIO								
05	AP.CIRCULATORIO								
06	AP. DIGESTIVO								
07	SIST. HEPATOBILIAR Y PANCREATICO								
08	SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO								
09	PIEL, TEJIDO SUBCUTANEO Y MAMA								
10	ENDOCRINO, NUTRICION Y METABOLISMO								
11	RIÑÓN Y VIAS URINARIAS								
12	APARATO REPRODUCTOR MASCULINO								
13	APARATO REPRODUCTOR FEMENINO								
14	EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO								
15	PATOLOGIA PERINATAL								
16	SANGRE Y SISTEMA INMUNITARIO								
17	TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS								
18	ENF.INFECCIOSAS Y PARASITARIAS								
19	TRANSTORNOS MENTALES								
21	LESIONES Y ENVENENAMIENTOS								
22	QUEMADURAS								
23	OTRAS CAUSAS DE ATENCION SANITARIA								
24	INFECCIONES POR HIV								
25	TRAUMATISMOS MULTIPLES								
TOTAL									

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 SERMAS 2º trimestre 2011 Grupo 3

Copyright lasist 1998

DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS POR GRD Y SERVICIO (Sólo GRD con casos)

HOSPITAL: 12 de Octubre
PERIODO: 01/01/2011 - 31/12/2011
PROCESO: PSQ_114T

Servicio: PSIQUIATRIA

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PR
430	19	M	Psicosis	412	76,0	4.624	79,8	11,2	0,5	11,0	1,5167
426	19	M	Neurosis depresiva	26	4,8	218	3,8	8,4	0,0	8,4	0,7192
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	19	3,5	168	2,9	8,8	0,0	8,8	0,5795
427	19	M	Neurosis, excepto neurosis depresiva	17	3,1	114	2,0	6,7	0,0	6,7	0,8992
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicossocial	15	2,8	138	2,4	9,2	0,0	9,2	0,7538
428	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	14	2,6	98	1,7	7,0	0,0	7,0	0,7935
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	6	1,1	53	0,9	8,8	0,0	8,8	0,5427
431	19	M	Trastornos mentales de la infancia	5	0,9	36	0,6	7,2	0,0	7,2	0,8736
748	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, sin cc	4	0,7	47	0,8	11,8	0,0	11,8	0,7731
750	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, con cc	4	0,7	31	0,5	7,8	0,0	7,8	0,8499
753	10	M	Rehabilitación de trastornos compulsivos de la nutrición	3	0,6	32	0,6	10,7*	0,0	10,7*	2,6271
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 c/cc.	3	0,6	56	1,0	18,7	33,3	14,0	0,9561
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	2	0,4	28	0,5	14,0	50,0	8,0	0,6084
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	2	0,4	40	0,7	20,0	0,0	20,0	1,9301
746	20	I	Abuso o dependencia cocaína u otras drogas, alta voluntaria	2	0,4	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5848
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	2	0,4	17	0,3	8,5*	0,0	8,5*	0,9899
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	1	0,2	15	0,3	15,0	0,0	15,0	1,4782
766	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 c/cc	1	0,2	48	0,8	48,0			1,7463
432	19	M	Otros trastornos mentales	1	0,2	15	0,3	15,0	0,0	15,0	0,8779
744	20	I	Abuso o dependencia de opioides con cc	1	0,2	2	0,0	2,0	0,0	2,0	1,0611
745	20	I	Abuso o dependencia de opioides sin cc	1	0,2	7	0,1	7,0	0,0	7,0	0,8573
749	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, alta voluntaria	1	0,2	4	0,1	4,0	0,0	4,0	0,4562
TOTAL				542	100,00	5.791	100,00	10,7	0,9	10,4	1,3503

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 SERMAS 2º trimestre 2011 Grupo 3

Copyright lasist 1998

IMPACTO EN ESTANCIAS POR DIFERENCIA DE E.M. (Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: 12 de Octubre
PERIODOS: 01/01/2011 - 31/12/2011 vs 01/01/2010 - 31/12/2010
ACTUAL: PSQ_114T
ANTERIOR: PSQ_104T

Servicio: **PSIQUIATRIA**

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	P.actual		P.anterior		Dif.EM	Impacto
				N	EM	N	EM		
430	19	M	Psicosis	410	11,0	183	20,1	-9,1	-3.731
753	10	M	Rehabilitación de trastornos compulsivos de la nutrición	3	10,7	4	31,3	-20,6	-62
751	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, sin cc	19	8,8	12	12,0	-3,2	-61
750	20	I	Abuso o dependencia de alcohol, con cc	4	7,8	2	19,5	-11,7	-47
426	19	M	Neurosis depresiva	26	8,4	15	9,8	-1,4	-36
427	19	M	Neurosis, excepto neurosis depresiva	17	6,7	15	8,8	-2,1	-36
428	19	M	Trastornos de la personalidad y de la impulsividad	14	7,0	4	9,3	-2,3	-32
431	19	M	Trastornos mentales de la infancia	5	7,2	3	12,7	-5,5	-28
748	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, sin cc	4	11,8	10	16,2	-4,4	-18
744	20	I	Abuso o dependencia de opioides con cc	1	2,0	3	17,7	-15,7	-16
747	20	I	Abuso o dependencia de cocaína u otras drogas, con cc	2	8,5	4	15,5	-7,0	-14
745	20	I	Abuso o dependencia de opioides sin cc	1	7,0	2	14,5	-7,5	-8
425	19	M	Reacción aguda de desadaptación y disfunción psicosocial	15	9,2	4	9,3	-0,1	-2
450	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc.	6	8,8	4	8,8	0,0	0
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	1	8,0	1	8,0	0,0	0
449	21	M	Envenenamientos y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 c/cc.	2	14,0	3	9,0	5,0	10
429	19	M	Retraso mental y trastornos mentales orgánicos	2	20,0	3	14,7	5,3	11
TOTAL **				532	10,4	272	17,7	-7,3	-4.068

** Se contabilizan exclusivamente los impactos de los GRD que tienen casos en los dos periodos analizados.

INDICADORES DE ACTIVIDAD BASADOS EN GRD COMPARACIÓN CON EL PERIODO ANTERIOR (Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: 12 de Octubre
PERIODOS: 01/01/2011 - 31/12/2011 vs 01/01/2010 -31/12/2010
ACTUAL: PSQ_114T
ANTERIOR: PSQ_104T

ESTANCIA MEDIA DEPURADA (EMD)

PERIODO ACTUAL = 10,4 PERIODO ANTERIOR = 17,7

ÍNDICES

E.M.D. AJUSTADA POR CASUÍSTICA (1) = 10,5 INDICE FUNCIONAL = 0,5959
E.M.D. AJUSTADA POR FUNCIONAMIENTO (2) 18,0 INDICE CASE MIX = 1,0189
RAZÓN DE FUNCIONAMIENTO ESTANDAR = 0,5758

DIFERENCIAS EMD

DIFERENCIA BRUTA -7,3
DIFERENCIA ATRIBUIBLE A FUNCIONAMIENTO -7,1
DIFERENCIA ATRIBUIBLE A CASE - MIX 0,3
INTERACCION (NO ATRIBUIBLE) -0,5

PESO MEDIO (3)

PERIODO ACTUAL 1,3511 PERIODO ANTERIOR = 1,3357
PESO RELATIVO = 1,0115

IMPACTO

Estancias ahorradas = -4.121 Estancias consumidas = 21
TOTAL = -4.100

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

INDICADORES DE ACTIVIDAD POR SERVICIO BASADOS EN GRD COMPARACIÓN CON EL PERIODO ANTERIOR

HOSPITAL: 12 de Octubre
 PERIODOS: 01/01/2011 - 31/12/2011 vs 01/01/2010 - 31/12/2010
 ACTUAL: PSQ_114T
 ANTERIOR: PSQ_104T

SERVICIO	<u>Período Actual</u>			<u>Período Anterior</u>			PR	EMAC	IF	EMAF	ICM	IEMA
	N	EM	PM	N	EM	PM						
PSIQUIATRIA	542	10,7	1,3503	323	23,0	1,3437	1,0049	11,3	0,4927	23,5	1,0195	0,4551

EMAC: Estancia media que tendría el servicio tratando los pacientes del periodo anterior con la EM por GRD del periodo actual, EMAF: Estancia media que tendría el servicio el periodo actual tratando sus pacientes con la EM por GRD del periodo anterior, PM, PR Pesos medio y relativo utilizando Pesos Relativos de Medicare como estimación del coste

Altas agrupadas en AP-DRG 25.0

Copyright lasist 1998

INDICADORES DE ACTIVIDAD BASADOS EN GRD COMPARACIÓN CON ESTÁNDAR (Excluidos casos extremos)

HOSPITAL: 12 de Octubre
PERIODO: 01/01/2011 - 31/12/2011
PROCESO: PSQ_114T
ESTANDAR: SERMAS 2º trimestre 2011 Grupo 3

ESTANCIA MEDIA DEPURADA (EMD)

HOSPITAL = 10,4

ESTANDAR = 6,5

ÍNDICES

E.M.D. AJUSTADA POR CASUÍSTICA (1) = 6,5

INDICE FUNCIONAL = 1,0038

E.M.D. AJUSTADA POR FUNCIONAMIENTO (2) = 12,8

INDICE CASE MIX = 1,9714

RAZÓN DE FUNCIONAMIENTO ESTANDAR = 0,8123

DIFERENCIAS EMD

DIFERENCIA BRUTA 3,9

DIFERENCIA ATRIBUIBLE A FUNCIONAMIENTO 0,0

DIFERENCIA ATRIBUIBLE A CASE - MIX 6,3

INTERACCION (NO ATRIBUIBLE) -2,4

PESO MEDIO (3)

HOSPITAL = 1,3511

ESTANDAR = 2,0670

PESO RELATIVO = 0,6536

IMPACTO

Estancias ahorradas = -1.447

Estancias consumidas = 160

TOTAL = -1.286

(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

CUADROS DE MANDO

CIERRE
AÑO 2011

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

CONSULTA:

Actividad Hospital incluye todos los centros exceptuando CEP'S
Desde 2010: LE se calcula mediante criterio SICYT

QUIROFANOS:

Estancia preoperatoria hasta 2010: Intervenciones quirúrgicas programadas

Estancia preoperatoria 2011: Intervenciones quirúrgicas programadas procedentes de L.E.Q.

El % Ocupación Quirúrgica a partir de 2011 corresponde exclusivamente a la Jornada Ordinaria

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

AÑO 2011

HOSPITALIZACIÓN						AÑO 2011											
	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	% CUMP. DIC	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Camas instaladas	20	20	0,00			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Camas funcionantes	19,72	19,96	-1,23			20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	18,60	18,00
Total Ingresos	648	428	51,40			50	43	63	54	62	55	56	69	58	40	49	49
Ingresos Programados	157	9	1.644,44			10	8	16	10	17	8	17	14	17	7	16	17
Ingresos Urgentes	372	305	21,97			29	27	42	33	36	35	32	27	27	31	28	25
Ingresos Traslado	119	114	4,39			11	8	5	11	9	12	7	28	14	2	5	7
Estancias	5.739	7.049	-18,58			495	469	521	468	469	485	575	524	396	429	460	448
Estancia Media	8,86	16,47	-46,23			9,90	10,91	8,27	8,67	7,56	8,82	10,27	7,59	6,83	10,73	9,39	9,14
Indice de Ocupación	79,75	96,74	-17,57			79,84	83,75	84,03	78,00	75,65	80,83	92,74	84,52	66,00	69,19	82,44	80,29
Indice de Rotación	2,74	1,79	53,29			2,50	2,15	3,15	2,70	3,10	2,75	2,80	3,45	2,90	2,00	2,63	2,72
Altas Externas	542	323	67,80			38	40	53	54	47	43	45	49	48	32	43	50
Exitus	1	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Indice de Mortalidad	0,18	0,00				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33	0,00

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

AÑO 2011

QUIRÓFANOS	AC. DIC 11	AC. DIC 10	%DIC 11/10	OBJ. 11	% CUMP. DIC	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
------------	------------	------------	------------	---------	-------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Total Cirugía Progr. Hospital

Int. Quir. Prog. Hospit.	323	300	7,67			24	36	19	25	23	33	40	38	29	18	17	21
Int. Quir. Prog. Ambulantes	0	0															
Otros Procedi. Quir. Amb.	0	0															
Estancias Preoperatorias																	
Estancia Media Preoperatoria																	
Nº Sesiones	0,0	0,0															
Inter. /Sesión Quir																	
% Ocupación Quir	32,96	31,93	3,20			27,60	40,49	23,60	31,24	28,11	31,49	48,22	38,48	32,31	27,95	27,87	38,03
% Suspensiones	3,87	5,66	-31,65			4,00	5,26	0,00	0,00	11,54	2,94	0,00	2,56	3,33	5,26	0,00	12,50
Total Interv. Programadas	323	300	7,67			24	36	19	25	23	33	40	38	29	18	17	21

El % Ocupación Quirúrgica corresponde exclusivamente a la Jornada Ordinaria

Actividad Quirúrgica Urgente

Con Hospitalización	0	1	-100,00			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ambulante	0	0															
Total Intervenciones Urgentes	0	1	-100,00			0											

Total Cirugía Hospital

Int. Quir. Hospit.	323	301	7,31			24	36	19	25	23	33	40	38	29	18	17	21
Int. Quir. Ambulantes	0	0															0
Total Intervenciones	323	301	7,31			24	36	19	25	23	33	40	38	29	18	17	21

Estancia preoperatoria 2010: Intervenciones quirúrgicas programadas
 Estancia preoperatoria 2011: Intervenciones quirúrgicas programadas procedentes de L.E.Q.

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

AÑO 2011

CONSULTAS						AÑO 2011											
	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	%CUMP. DIC	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic

Total Consultas Area 11 (P y S) del AGC de Psiquiatría y Salud Mental

Consultas Primeras	12.199	11.348	7,50			944	1.124	1.170	910	1.181	1.088	839	763	926	1.056	1.188	1.010
Consultas Sucesivas	58.737	76.314	-23,03			5.206	5.568	6.013	4.579	5.632	5.064	4.377	2.834	4.535	5.118	5.195	4.616
Cons. Alta Resolución	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	6.561	7.904	-16,99			447	456	612	512	618	609	501	405	491	633	686	591
% Procedentes AP	53,78	69,65	-22,78			47,35	40,57	52,31	56,26	52,33	55,97	59,71	53,08	53,02	59,94	57,74	58,51
Indice Suc/Prim	4,81	6,72	-28,40			5,51	4,95	5,14	5,03	4,77	4,65	5,22	3,71	4,90	4,85	4,37	4,57
Nº Pacientes LE TOTAL	2.241	2.225	0,72			2.184	2.417	2.674	2.909	2.857	2.794	2.746	2.551	2.535	2.454	2.317	2.241
Nº Pacientes LE >40	1.610	1.163	38,44			1.339	1.675	1.831	2.142	2.084	2.011	2.034	2.013	1.971	1.807	1.732	1.610
Nº Pacientes LE >90	287	36	697,22			22	112	234	416	693	1.061	1.355	1.348	1.042	597	314	287
Nº Pacientes LE >150	71	0				0	0	5	28	56	77	84	91	113	119	122	71
Espera Media						38,47	47,72	55,00	61,74	65,22	69,68	73,95	78,91	74,85	65,95	61,71	57,38
Demora Prospectiva	66,13	63,39	4,33			68,29	75,24	83,06	91,10	88,35	85,71	84,77	78,46	78,22	74,86	69,52	66,13

Consultas Hospital (centro 4)

Consultas Primeras	1.104	745	48,19			79	93	95	77	105	98	68	50	86	98	127	128
Consultas Sucesivas	5.889	4.977	18,32			424	454	496	441	577	513	409	146	509	658	671	591
Cons. Alta Resolución	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	125	72	73,61			5	11	11	10	10	14	12	3	22	13	5	9
% Procedentes AP	11,32	9,66	17,16			6,33	11,83	11,58	12,99	9,52	14,29	17,65	6,00	25,58	13,27	3,94	7,03
Indice Suc/Prim	5,33	6,68	-20,15			5,37	4,88	5,22	5,73	5,50	5,23	6,01	2,92	5,92	6,71	5,28	4,62
Nº Pacientes LE TOTAL	38	47	-19,15			44	59	62	53	61	58	52	54	37	48	55	38
Nº Pacientes LE >40	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº Pacientes LE >90	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº Pacientes LE >150	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Espera Media	6,34	0,06	9.835,94			0,32	0,00	0,00	0,30	0,00	0,07	0,17	2,30	0,03	2,77	4,02	6,34
Demora Prospectiva	12,39	22,68	-45,37			20,76	26,58	26,96	22,58	24,67	22,79	20,30	21,46	14,34	17,74	19,17	12,39

La lista de espera se calcula mediante criterio SICYT
 Actividad Hospital incluye todos los centros exceptuando CEP'S

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

AÑO 2011

CONSULTAS						AÑO 2011											
	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	%CUMP. DIC	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic

Consultas del CSM Carabanchel-Guayaba (centro 17)

Consultas Primeras	1.364	1.197	13,95			97	99	137	96	170	112	99	95	99	118	126	116
Consultas Sucesivas	5.567	5.357	3,92			448	460	563	422	605	483	413	194	437	545	543	454
Cons. Alta Resolución	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	810	896	-9,60			42	47	56	58	98	77	58	66	64	83	82	79
% Procedentes AP	59,38	74,85	-20,67			43,30	47,47	40,88	60,42	57,65	68,75	58,59	69,47	64,65	70,34	65,08	68,10
Indice Suc/Prim	4,08	4,48	-8,80			4,62	4,65	4,11	4,40	3,56	4,31	4,17	2,04	4,41	4,62	4,31	3,91
Nº Pacientes LE TOTAL	351	263	33,46			241	324	381	427	424	408	398	373	406	392	400	351
Nº Pacientes LE >40	280	185	51,35			169	228	273	314	318	322	327	315	324	303	316	280
Nº Pacientes LE >90	87	0				7	92	150	236	270	266	265	259	227	163	126	87
Nº Pacientes LE >150	42	0				0	0	4	10	30	44	49	66	92	98	90	42
Espera Media						50,22	62,62	68,33	76,93	85,45	91,26	97,05	102,10	94,25	88,55	85,19	74,10
Demora Prospectiva	92,64	115,49	-19,78			72,48	98,10	116,93	132,18	124,20	119,32	115,46	105,15	116,28	109,65	108,84	92,64

Consultas del CSM de Villaverde (centro 15)

Consultas Primeras	2.736	2.485	10,10			238	245	248	196	289	242	165	170	211	240	269	223
Consultas Sucesivas	12.777	19.884	-35,74			1.278	1.272	1.327	974	1.191	1.043	1.027	821	987	1.040	917	900
Cons. Alta Resolución	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	1.438	1.836	-21,68			96	54	131	103	127	136	113	93	110	149	172	154
% Procedentes AP	52,56	73,88	-28,86			40,34	22,04	52,82	52,55	43,94	56,20	68,48	54,71	52,13	62,08	63,94	69,06
Indice Suc/Prim	4,67	8,00	-41,64			5,37	5,19	5,35	4,97	4,12	4,31	6,22	4,83	4,68	4,33	3,41	4,04
Nº Pacientes LE TOTAL	504	514	-1,95			513	535	554	619	578	618	651	612	589	595	557	504
Nº Pacientes LE >40	340	337	0,89			383	400	404	482	421	435	490	506	475	411	401	340
Nº Pacientes LE >90	20	0				8	20	20	30	108	245	362	375	279	138	48	20
Nº Pacientes LE >150	0	0				0	0	1	4	4	4	4	4	0	0	0	0
Espera Media						42,53	48,38	53,79	59,01	62,01	65,87	71,73	79,53	75,85	61,04	55,52	47,44
Demora Prospectiva	66,32	74,46	-10,94			72,85	75,00	76,86	86,47	78,46	82,89	88,71	83,52	80,50	80,71	74,68	66,32

La lista de espera se calcula mediante criterio SICYT
Actividad Hospital incluye todos los centros exceptuando CEP'S

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

AÑO 2011

CONSULTAS	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	%CUMP. DIC	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
-----------	------------	------------	-------------	---------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Consultas del CSM de Usera (centro 16)

Consultas Primeras	2.809	2.614	7,46			201	271	284	196	243	239	200	173	219	251	270	262
Consultas Sucesivas	13.599	20.243	-32,82			1.102	1.293	1.473	1.097	1.370	1.220	1.030	627	1.045	1.118	1.147	1.077
Cons. Alta Resolución	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	1.713	2.177	-21,31			109	115	171	128	159	152	124	93	135	168	190	169
% Procedentes AP	60,98	83,28	-26,78			54,23	42,44	60,21	65,31	65,43	63,60	62,00	53,76	61,64	66,93	70,37	64,50
Indice Suc/Prim	4,84	7,74	-37,48			5,48	4,77	5,19	5,60	5,64	5,10	5,15	3,62	4,77	4,45	4,25	4,11
Nº Pacientes LE TOTAL	517	377	37,14			426	483	524	585	626	630	595	581	589	574	543	517
Nº Pacientes LE >40	336	93	261,29			165	299	371	433	460	486	470	472	448	451	414	336
Nº Pacientes LE >90	79	0				0	0	35	74	101	207	277	266	188	114	79	79
Nº Pacientes LE >150	16	0				0	0	0	12	19	26	26	16	9	11	24	16
Espera Media						25,56	40,42	56,18	63,73	64,06	72,10	78,30	76,25	66,20	60,25	56,70	52,31
Demora Prospectiva	66,26	51,92	27,62			58,02	65,07	70,02	79,50	85,43	85,88	81,76	79,29	79,86	76,28	71,06	66,26

Consultas del CSM de ARGANZUELA-PONTONES (Centro 9)

Consultas Primeras	2.188	2.437	-10,22			190	219	219	203	205	196	170	112	126	194	209	145
Consultas Sucesivas	12.136	14.198	-14,52			1.110	1.151	1.278	993	1.135	1.028	981	580	690	1.094	1.075	1.021
Cons. Alta Resolución	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	1.320	1.678	-21,33			105	129	139	134	122	127	117	58	59	118	123	89
% Procedentes AP	60,33	68,86	-12,38			55,26	58,90	63,47	66,01	59,51	64,80	68,82	51,79	46,83	60,82	58,85	61,38
Indice Suc/Prim	5,55	5,83	-4,80			5,84	5,26	5,84	4,89	5,54	5,24	5,77	5,18	5,48	5,64	5,14	7,04
Nº Pacientes LE TOTAL	386	640	-39,69			623	669	732	763	688	617	588	489	482	410	384	386
Nº Pacientes LE >40	302	349	-13,47			405	490	497	582	558	476	442	395	385	313	301	302
Nº Pacientes LE >90	32	0				0	0	25	50	126	221	285	293	224	95	20	32
Nº Pacientes LE >150	6	0				0	0	0	1	2	2	3	3	10	7	6	6
Espera Media	59,02	34,85	69,36			39,60	49,04	53,41	62,05	67,00	72,37	71,47	81,27	78,62	67,95	61,06	59,02
Demora Prospectiva	63,51	0,00				90,44	97,62	108,04	114,07	103,46	93,45	89,35	75,20	77,19	66,31	62,55	63,51

La lista de espera se calcula mediante criterio SICYT
Actividad Hospital incluye todos los centros exceptuando CEP'S

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

AÑO 2011

CONSULTAS	AC. DIC 11	AC. DIC 10	% DIC 11/10	OBJ. 11	%CUMP. DIC	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
-----------	------------	------------	-------------	---------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Consultas del CSM de CARABANCHEL-PONTONES (Centro 9)

Consultas Primeras	1.998	1.870	6,84			139	197	187	142	169	201	137	163	185	155	187	136
Consultas Sucesivas	8.769	11.655	-24,76			844	938	876	652	754	777	517	466	867	663	842	573
Cons. Alta Resolución	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	1.155	1.245	-7,23			90	100	104	79	102	103	77	92	101	102	114	91
% Procedentes AP	57,81	66,58	-13,17			64,75	50,76	55,61	55,63	60,36	51,24	56,20	56,44	54,59	65,81	60,96	66,91
Indice Suc/Prim	4,39	6,23	-29,58			6,07	4,76	4,68	4,59	4,46	3,87	3,77	2,86	4,69	4,28	4,50	4,21
Nº Pacientes LE TOTAL	445	384	15,89			337	347	421	462	480	462	462	442	432	432	375	445
Nº Pacientes LE >40	352	199	76,88			217	258	286	331	327	292	305	325	339	329	300	352
Nº Pacientes LE >90	69	36	91,67			7	0	4	26	88	122	166	155	124	87	41	69
Nº Pacientes LE >150	7	0				0	0	0	1	1	1	2	2	2	3	2	7
Espera Media	7,00	40,62	-82,77			42,97	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	7,00
Demora Prospectiva	80,18	0,00				64,02	66,84	81,44	89,76	94,02	88,14	89,08	83,53	80,00	79,67	67,64	80,18

Total CEP's

Consultas Primeras	11.095	10.603	4,64			865	1.031	1.075	833	1.076	990	771	713	840	958	1.061	882
Consultas Sucesivas	52.848	71.337	-25,92			4.782	5.114	5.517	4.138	5.055	4.551	3.968	2.688	4.026	4.460	4.524	4.025
Cons. Alta Resolución	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	6.436	7.832	-17,82			442	445	601	502	608	595	489	402	469	620	681	582
% Procedentes AP	58,01	73,87	-21,47			51,10	43,16	55,91	60,26	56,51	60,10	63,42	56,38	55,83	64,72	64,18	65,99
Indice Suc/Prim	4,76	6,73	-29,20			5,53	4,96	5,13	4,97	4,70	4,60	5,15	3,77	4,79	4,66	4,26	4,56
Nº Pacientes LE TOTAL	2.203	2.178	1,15			2.140	2.358	2.612	2.856	2.796	2.735	2.694	2.497	2.498	2.403	2.259	2.203
Nº Pacientes LE >40	1.610	1.163	38,44			1.339	1.675	1.831	2.142	2.084	2.011	2.034	2.013	1.971	1.807	1.732	1.610
Nº Pacientes LE >90	287	36	697,22			22	112	234	416	693	1.061	1.355	1.348	1.042	597	314	287
Nº Pacientes LE >150	71	0				0	0	5	28	56	77	84	91	113	119	122	71
Espera Media																	
Demora Prospectiva	71,48	0,00				71,67	78,86	87,37	96,54	93,62	91,00	90,31	83,24	83,75	79,89	74,17	71,48

La lista de espera se calcula mediante criterio SICYT
Actividad Hospital incluye todos los centros exceptuando CEP'S

SISTEMA DE INFORMACIÓN ASISTENCIAL

SERIES ANUALES

AÑO 2011

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

CONSULTA:

Actividad Hospital incluye todos los centros exceptuando CEP'S
Desde 2010: LE se calcula mediante criterio SICYT

QUIROFANOS:

Estancia preoperatoria hasta 2010: Intervenciones quirúrgicas programadas

Estancia preoperatoria 2011: Intervenciones quirúrgicas programadas procedentes de L.E.Q.

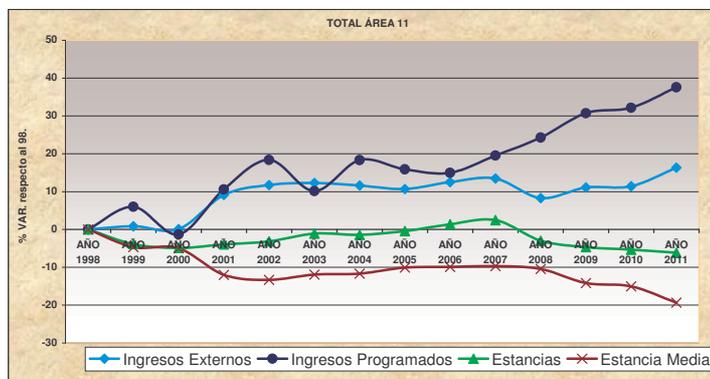
El % Ocupación Quirúrgica a partir de 2011 corresponde exclusivamente a la Jornada Ordinaria

TOTAL ÁREA 11

HOSPITALIZACIÓN	AÑO 2002	AÑO 2003	AÑO 2004	AÑO 2005	AÑO 2006	AÑO 2007	AÑO 2008	AÑO 2009	AÑO 2010	AÑO 2011
Camas instaladas	1.405	1.329	1.366	1.369	1.369	1.369	1.363	1.375	1.368	1.368
Camas funcionantes	1.282,08	1.265,58	1.298,89	1.313,22	1.320,04	1.332,18	1.321,78	1.311,00	1.303,33	1.282,79
Ingresos Externos	42.320	42.524	42.273	41.920	42.618	42.981	41.022	42.076	42.192	44.062
Ingresos Programados	15.599	14.512	15.592	15.269	15.150	15.752	16.380	17.228	17.413	18.127
Ingresos Urgentes	26.721	28.012	26.681	26.651	27.468	27.229	24.642	24.848	24.779	25.935
Ingresos Traslado	14.551	14.990	23.302	23.931	23.125	22.485	22.500	22.304	23.243	23.875
Estancias	368.658	376.467	375.251	378.887	385.800	390.045	369.202	362.900	360.299	357.215
Estancia Media	8,71	8,85	8,88	9,04	9,05	9,07	9,00	8,62	8,54	8,11
Índice de Ocupación	78,56	81,27	78,93	79,05	80,07	80,22	76,32	75,84	75,74	76,29
Índice de Rotación	2,75	2,80	2,71	2,66	2,69	2,69	2,59	2,67	2,70	2,86
Altas Totales (**)	42.356	42.386	42.267	41.946	42.602	42.960	40.980	42.121	42.254	44.088
Éxitus	1.234	1.333	1.313	1.374	1.377	1.357	1.246	1.309	1.199	1.341
Índice de Mortalidad	2,91	3,14	3,11	3,28	3,23	3,16	3,04	3,11	2,84	3,04

(**) Altas Totales de los años 2002 y 2003 se corresponden con Altas Reales.

NOTA: Desde marzo 2004 comienzan a registrar movimientos (traslados) desde la REA Pta 3ª



TOTAL ÁREA 11

QUIRÓFANOS	AÑO 2002	AÑO 2003	AÑO 2004	AÑO 2005	AÑO 2006	AÑO 2007	AÑO 2008	AÑO 2009	AÑO 2010	AÑO 2011
------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Total Cirugía Progr. Hospital

En 2007 no se consideran quirófanos las siguientes salas: DER (0003 y 1061), CMF (PS04 y PS03), GIN (0046) y UDO (RB01). Sus intervenciones se incluyen en "Otros Procedi. Quir. Ambulantes"

Int. Quir. Prog. Hospit.	13.802	12.329	12.904	12.793	12.535	12.567	13.062	13.740	14.089	14.165
Int. Quir. Prog. Ambulantes	13.748	16.833	14.923	14.792	16.438	6.031	6.664	6.953	7.589	8.365
Otros Procedi. Quir. Amb.	5.244	4.528	1.992	1.835	1.899	12.699	10.907	11.212	9.999	11.740
Estancias Preoperatorias			59.583	46.352	45.123	43.525	39.476	38.831	35.946	11.167
Estancia Media Preoperatoria				3,87	3,79	3,63	3,16	2,98	2,68	1,15
Nº Sesiones										
Inter. /Sesión Quir										
% Ocupación Quir	65,61	64,69	65,41	64,28	64,51	68,04	77,02	77,45	72,16	72,19
% Suspensiones	3,90	4,28	4,00	4,07	3,95	5,82	4,42	3,98	3,66	3,07
Total Interv. Programadas	27.550	29.162	27.827	27.585	28.973	18.598	19.726	20.693	21.678	22.530

Actividad Quirúrgica Urgente

Con Hospitalización	6.169	5.732	6.340	6.301	6.552	6.700	5.827	5.448	5.254	5.291
Ambulante	1.100	1.302	1.361	1.414	843	892	693	403	293	287
Total Intervenciones Urgentes	7.269	7.034	7.701	7.715	7.395	7.592	6.520	5.851	5.547	5.578

Total Cirugía Hospital

Int. Quir. Hospit.	19.971	18.061	19.244	19.094	19.087	19.267	18.889	19.188	19.343	19.456
Int. Quir. Ambulantes	14.848	18.135	16.284	16.206	17.281	6.923	7.357	7.356	7.882	8.652
Total Intervenciones	34.819	36.196	35.528	35.300	36.368	26.190	26.246	26.544	27.225	28.108

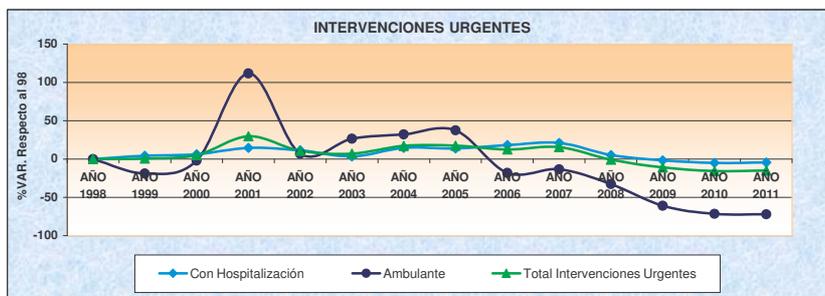
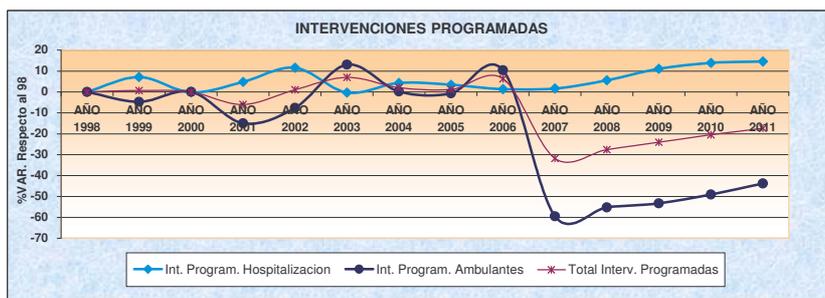
Cir. Hosp. Apoyo-Rec. Propios

Hosp. Santa Cristina		1.904	2.365	1.560	1.354	1.209	1.328	1.334	680	646
Hosp. Carlos III		847	848	823	698	513	507	247	279	394
Hosp. Virgen de la Torre		2.387	2.642	1.663	1.434	1.654	176	1	0	0
Hosp. Central de la Defensa				1.740	1.761	1.207	1.989	2.470	2.697	2.290

Cir. Hosp. Apoyo-Rec. Ajenos		1.170	1.545	1.962	0	0	0	0	0	0
------------------------------	--	-------	-------	-------	---	---	---	---	---	---

Cir. Hospitales Concertados		3.353	4.997	3.807	0	0	0	0	0	0
-----------------------------	--	-------	-------	-------	---	---	---	---	---	---

Total Int. Quir. Fuera Hosp.		9.661	12.397	11.555	5.247	4.583	4.000	4.052	3.656	3.330
------------------------------	--	-------	--------	--------	-------	-------	-------	-------	-------	-------



TOTAL ÁREA 11

CONSULTAS	AÑO 2002	AÑO 2003	AÑO 2004	AÑO 2005	AÑO 2006	AÑO 2007	AÑO 2008	AÑO 2009	AÑO 2010	AÑO 2011
-----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

TOTAL CONSULTAS ÁREA 11

Consultas Primeras	389.770	410.995	428.588	435.339	450.783	467.365	371.346	332.297	340.230	315.217
Consultas Sucesivas	827.045	848.544	841.189	833.871	830.677	877.209	790.499	741.573	740.167	726.858
Cons. Alta Resolución	3.292	3.204	3.484	2.288	1.979	6.226	9.077	12.836	13.226	17.012
C. Procedentes AP	245.479	255.480	261.208	266.954	267.798	280.433	207.714	183.640	182.566	150.062
% Procedentes AP	62,98	62,16	60,95	61,32	59,41	60,00	55,94	55,26	53,66	47,61
Índice Suc/Prim	2,12	2,06	1,96	1,92	1,84	1,88	2,13	2,23	2,18	2,31
Nº Pacientes LE	40.942	45.671	47.979	55.273	46.380	45.280	28.323	35.060	35.862	37.486
Demora Media			50,99	57,81	44,27	48,28	45,47	54,71	40,71	38,62
Demora Prospectiva	37,81	40,00	40,30	45,71	37,04	34,88	27,46	37,98	58,72	42,81

HASTA OCTUBRE DEL AÑO 2003, SIN INCLUIR LA ACTIVIDAD DE GINECOLOGÍA Y REHABILITACIÓN DEL C.S. VALDEMORO.

Consultas Hospital

Consultas Primeras	88.741	87.993	89.547	94.958	97.823	103.379	98.304	102.052	104.614	109.472
Consultas Sucesivas	361.078	357.882	346.816	341.335	345.858	367.784	368.919	374.258	375.275	379.506
Cons. Alta Resolución	3.292	3.204	3.484	2.288	1.979	2.781	1.864	1.626	5.510	6.487
C. Procedentes AP	12.064	11.598	9.790	11.310	12.521	12.339	11.936	11.270	12.257	14.836
% Procedentes AP	13,59	13,18	10,93	11,91	12,80	11,94	12,14	11,04	11,72	13,55
Índice Suc/Prim	4,07	4,07	3,87	3,59	3,54	3,56	3,75	3,67	3,59	3,47
Nº Pacientes LE	9.183	4.556	2.805	3.215	3.982	4.362	3.729	3.844	10.209	14.790
Demora Media				153,95	86,37	73,98	57,82	29,41	40,71	38,62
Demora Prospectiva	37,25	18,64	11,28	12,19	14,65	15,19	13,66	13,56	33,57	48,64

LAS CONSULTAS PRIMERAS INCLUYEN LAS CONSULTAS DE ALTA RESOLUCIÓN

Consultas Pontones

Consultas Primeras	79.891	88.688	95.242	97.915	92.981	92.161	57.052	41.008	41.503	32.709
Consultas Sucesivas	149.000	134.428	130.031	129.034	121.071	121.935	79.096	63.001	64.212	62.701
Cons. Alta Resolución						271	1.006	0	1.308	384
C. Procedentes AP	74.040	74.866	75.934	76.392	72.615	70.659	42.820	32.899	30.356	22.528
% Procedentes AP	92,68	84,42	79,73	78,02	78,10	76,67	75,05	80,23	73,14	68,87
Índice Suc/Prim	1,87	1,52	1,37	1,32	1,30	1,32	1,39	1,54	1,55	1,92
Nº Pacientes LE	7.980	8.787	10.079	11.555	11.282	13.309	2.902	5.302	4.071	2.615
Demora Media		50,31	43,15	46,19	41,73	46,49	32,97	46,98	36,42	37,06
Demora Prospectiva	35,96	35,67	38,10	42,48	43,68	51,99	18,31	46,55	44,81	28,78

Consultas Carabanchel

Consultas Primeras	88.027	91.395	93.218	89.010	93.297	90.496	78.571	66.117	62.935	48.177
Consultas Sucesivas	116.783	125.427	138.603	136.462	130.770	141.018	135.548	105.718	101.213	97.491
Cons. Alta Resolución						991	1.215	2.352	1.617	1.902
C. Procedentes AP	67.188	70.730	72.496	70.872	67.774	70.077	59.260	49.240	46.650	31.440
% Procedentes AP	76,33	77,39	77,77	79,62	72,64	77,44	75,42	74,47	74,12	65,26
Índice Suc/Prim	1,33	1,37	1,49	1,53	1,40	1,56	1,73	1,60	1,61	2,02
Nº Pacientes LE	9.475	11.352	12.707	11.425	10.030	8.223	5.624	6.548	5.862	4.068
Demora Media		52,60	43,94	45,52	33,29	35,89	33,73	47,31	40,08	32,76
Demora Prospectiva	38,75	44,71	49,07	46,21	38,70	32,71	25,77	35,65	43,80	30,40

Consultas Villaverde

Consultas Primeras	63.159	64.994	61.782	60.812	67.642	74.846	70.756	70.560	74.207	73.568
Consultas Sucesivas	110.709	112.602	109.250	113.331	111.740	115.614	113.108	119.120	111.793	112.891
Cons. Alta Resolución						2.183	4.992	8.858	4.325	6.840
C. Procedentes AP	50.297	54.302	49.985	49.374	50.270	53.757	50.631	53.422	55.662	49.668
% Procedentes AP	79,64	83,55	80,91	81,19	74,32	71,82	71,56	75,71	75,01	67,51
Índice Suc/Prim	1,75	1,73	1,77	1,86	1,65	1,54	1,60	1,69	1,51	1,53
Nº Pacientes LE	4.386	9.238	11.844	13.838	10.325	9.032	10.439	12.250	9.725	10.235
Demora Media		45,51	57,86	62,96	46,87	61,00	52,77	65,38	29,35	30,89
Demora Prospectiva	25,00	51,17	69,01	81,92	54,96	43,44	53,11	62,50	47,59	50,08

TOTAL ÁREA 11

CONSULTAS	AÑO 2002	AÑO 2003	AÑO 2004	AÑO 2005	AÑO 2006	AÑO 2007	AÑO 2008	AÑO 2009	AÑO 2010	AÑO 2011
-----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Consultas Orcasitas

Consultas Primeras	39.153	43.658	45.992	49.282	52.988	56.784	56.360	52.560	55.188	51.291
Consultas Sucesivas	50.774	67.612	66.993	64.582	65.386	68.103	71.389	79.476	78.883	74.269
Cons. Alta Resolución						0	0	0	453	1.399
C. Procedentes AP	22.298	22.214	23.470	27.803	30.787	35.536	36.806	36.809	36.388	31.590
% Procedentes AP	56,95	50,88	51,03	56,42	58,10	62,58	65,31	70,03	65,93	61,59
Indice Suc/Prim	1,30	1,55	1,46	1,31	1,23	1,20	1,27	1,51	1,43	1,45
Nº Pacientes LE	7.555	8.107	7.620	7.690	5.137	5.707	5.629	7.116	5.995	5.778
Demora Media		54,73	46,30	47,34	39,65	39,82	43,16	47,62	46,17	36,66
Demora Prospectiva	69,47	66,85	59,65	56,17	34,91	36,18	35,96	48,74	42,08	40,55

Consultas Aranjuez

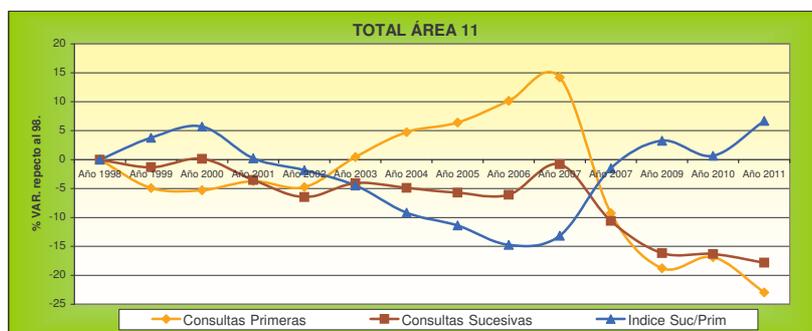
Consultas Primeras	30.799	34.267	33.333	34.248	34.521	36.597	8.473			
Consultas Sucesivas	38.701	50.593	40.432	39.985	41.787	45.618	20.540			
Cons. Alta Resolución						0	0			
C. Procedentes AP	19.592	21.770	21.249	23.218	24.231	27.398	5.782			
% Procedentes AP	63,61	63,53	63,75	67,79	70,19	74,86	68,24			
Indice Suc/Prim	1,26	1,48	1,21	1,17	1,21	1,25	2,42			
Nº Pacientes LE	2.363	3.631	1.462	4.664	4.245	3.305	0			
Demora Media		35,12	38,67	45,28	32,59	39,22	0,00			
Demora Prospectiva	27,62	38,15	15,79	30,34	44,27	32,51	0,00			

Consultas Valdemoro

Consultas Primeras			9.474	9.114	11.531	13.102	1.830			
Consultas Sucesivas			9.064	9.142	14.065	17.137	1.899			
Cons. Alta Resolución						0	0			
C. Procedentes AP			8.284	7.985	9.600	10.667	479			
% Procedentes AP			87,44	87,61	83,25	81,42	26,17			
Indice Suc/Prim			0,96	1,00	1,22	1,31	1,04			
Nº Pacientes LE			1.462	2.886	1.379	1.342	0			
Demora Media			35,08	68,67	56,36	42,03	0,00			
Demora Prospectiva			55,55	114,00	43,05	36,87	0,00			

Total Cep's

Consultas Primeras	301.029	323.002	329.567	340.381	352.960	363.986	273.042	230.245	343.717	205.745
Consultas Sucesivas	465.967	490.662	485.309	492.536	484.819	509.425	421.580	367.315	759.834	347.352
Cons. Alta Resolución						3.445	7.213	11.210	12.969	10.525
C. Procedentes AP	233.415	243.882	243.134	255.644	255.277	268.094	195.778	172.370	184.534	135.226
% Procedentes AP	77,54	75,50	87,44	75,11	72,33	73,66	71,70	74,86	53,69	65,73
Indice Suc/Prim	1,55	1,52	0,96	1,45	1,37	1,40	1,54	1,60	2,21	1,69
Nº Pacientes LE	31.759	41.115	43.712	52.058	42.398	40.918	24.594	31.216	25.653	22.696
Demora Media		48,20	35,08	51,80	40,23	45,88	43,95	54,34		
Demora Prospectiva	37,98	45,82	55,55	55,06	43,71	40,47	32,43	48,81	44,89	39,71

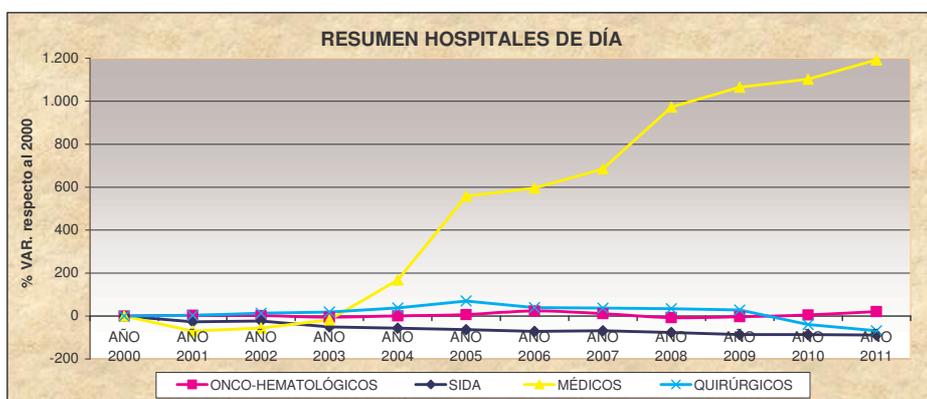


RESUMEN HOSPITALES DE DÍA

RESUMEN PROCEDIMIENTOS	AÑO 2002	AÑO 2003	AÑO 2004	AÑO 2005	AÑO 2006	AÑO 2007	AÑO 2008	AÑO 2009	AÑO 2010	AÑO 2011
H.D. ONCO-HEMATOLÓGICOS	20.431	18.922	20.092	21.179	24.725	22.016	18.511	19.360	20.891	24.028
H.D. SIDA	854	547	490	409	319	354	260	147	152	128
H.D. MÉDICOS	921	1.716	5.587	13.731	14.523	16.378	22.387	24.325	25.100	26.975
H.D. QUIRÚRGICOS	4.513	4.735	5.503	6.791	5.547	5.473	5.362	5.109	2.422	1.264
TOTAL H.D.	26.719	25.920	31.672	42.110	45.114	44.221	46.520	48.941	48.565	52.395

RESUMEN PACIENTES/DÍA	AÑO 2002	AÑO 2003	AÑO 2004	AÑO 2005	AÑO 2006	AÑO 2007	AÑO 2008	AÑO 2009	AÑO 2010	AÑO 2011
H.D. ONCO-HEMATOLÓGICOS									19.002	21.229
H.D. SIDA									152	128
H.D. MÉDICOS									24.785	26.687
H.D. QUIRÚRGICOS									2.417	1.244
Total Pacientes/día									46.356	49.288

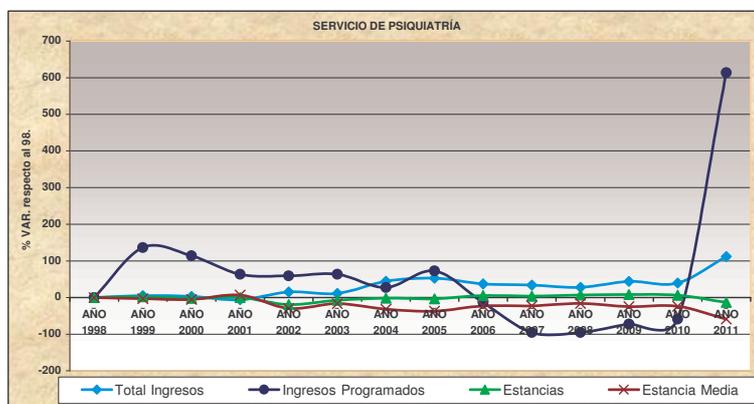
NOTA: A SIAE se envían los pacientes/día.



SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

HOSPITALIZACIÓN	AÑO 2002	AÑO 2003	AÑO 2004	AÑO 2005	AÑO 2006	AÑO 2007	AÑO 2008	AÑO 2009	AÑO 2010	AÑO 2011
Camas instaladas	20	19	20	20	20	20	20	20	20	20
Camas funcionantes	19,97	20,00	19,71	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	19,96	19,72
Total Ingresos	353	341	442	468	420	409	391	440	428	648
Ingresos Programados	35	36	28	38	19	1	1	6	9	157
Ingresos Urgentes	304	292	311	322	308	315	306	314	305	372
Ingresos Traslado	14	13	103	108	93	93	84	120	114	119
Estancias	5.356	6.143	6.503	6.388	6.985	6.871	7.106	7.172	7.049	5.739
Estancia Media	15,17	18,01	14,71	13,65	16,63	16,80	18,17	16,30	16,47	8,86
Indice de Ocupación	73,49	84,15	90,15	87,52	95,68	94,12	97,08	98,25	96,74	79,75
Indice de Rotación	1,47	1,42	1,87	1,95	1,75	1,70	1,63	1,83	1,79	2,74
Altas Totales (**)	346	333	345	356	334	317	309	330	323	542
Exitus	0	1	0	1	2	0	0	0	0	1
Indice de Mortalidad	0,00	0,30	0,00	0,28	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18

(**) Altas Totales de los años 2002 y 2003 se corresponden con Altas Reales.



SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

QUIRÓFANOS	AÑO 2002	AÑO 2003	AÑO 2004	AÑO 2005	AÑO 2006	AÑO 2007	AÑO 2008	AÑO 2009	AÑO 2010	AÑO 2011
------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Total Cirugía Progr. Hospital

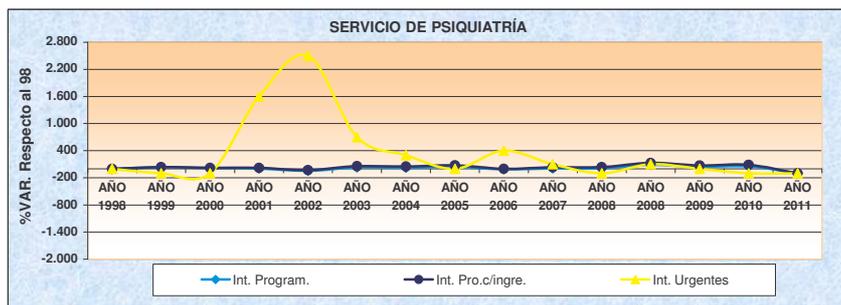
Int. Quir. Prog. Hospit.	122	267	258	302	170	229	235	391	300	323
Int. Quir. Prog. Ambulantes	0	5	2	1	14	1	0	2	0	0
Otros Procedi. Quir. Amb.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Estancias Preoperatorias			5.051	490	584	378	425	503	373	0
Estancia Media Preoperatoria				7,90	16,69	15,75	15,74	11,70	26,64	0,00
Nº Sesiones										
Inter. /Sesión Quir										
% Ocupación Quir	10,88	15,51	16,48	17,28	14,28	12,12	27,87	35,11	31,93	32,96
% Suspensiones	0,00	7,80	5,80	8,18	10,68	9,80	7,84	9,86	5,66	3,87
Total Interv. Programadas	122	272	260	303	184	230	235	393	300	323

Actividad Quirúrgica Urgente

Con Hospitalización	25	8	4	1	5	2	0	2	1	0
Ambulante	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Intervenciones Urgentes	26	8	4	1	5	2	0	2	1	0

Total Cirugía Hospital

Int. Quir. Hospit.	147	275	262	303	175	231	235	393	301	323
Int. Quir. Ambulantes	1	5	2	1	14	1	0	2	0	0
Total Intervenciones	148	280	264	304	189	232	235	395	301	323



SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

CONSULTAS	AÑO 2002	AÑO 2003	AÑO 2004	AÑO 2005	AÑO 2006	AÑO 2007	AÑO 2008	AÑO 2009	AÑO 2010	AÑO 2011
Total Consultas Area 11										
Consultas Primeras	4.170	7.813	8.114	10.598	9.015	10.235	10.360	10.402	11.348	12.199
Consultas Sucesivas	29.351	53.071	44.201	55.913	52.700	62.604	61.664	79.005	76.314	58.737
Cons. Alta Resolución	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	313	7.044	7.533	9.346	1.319	1.682	2.108	7.048	7.904	6.561
% Procedentes AP	7,51	90,16	92,84	88,19	14,63	16,43	20,35	67,76	69,65	53,78
Índice Suc/Prim	7,04	6,79	5,45	5,28	5,85	6,12	5,95	7,60	6,72	4,81
Nº Pacientes LE	47	637	504	1.140	1.102	1.263	1.375	1.628	2.225	2.241
Demora Media			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,20	34,20	57,37
Demora Prospectiva	4,06	29,35	22,36	38,72	44,01	44,42	47,78	44,23	63,39	66,13
DESDE 2009 LOS CRITERIOS SON LOS ESTABLECIDOS POR SICYT										
Consultas Hospital										
Consultas Primeras	771	577	585	478	898	885	441	565	745	1.104
Consultas Sucesivas	4.445	4.178	3.928	3.815	3.460	5.546	3.125	4.396	4.977	5.889
Cons. Alta Resolución	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	1	0	0	0	0	0	18	59	72	125
% Procedentes AP	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,08	10,44	9,66	11,32
Índice Suc/Prim	5,77	7,24	6,71	7,98	3,85	6,27	7,09	7,78	6,68	5,33
Nº Pacientes LE	18	20	23	19	0	21	22	24	47	38
Demora Media			0,00	0,00	0,00	0,00	18,59	0,16	0,06	6,34
Demora Prospectiva	8,40	12,48	14,15	14,31	0,00	8,54	17,96	15,29	22,68	12,39
Consultas Pontones										
Consultas Primeras	1.593	1.510	1.135	3.916	2.066	2.221	2.187	3.768	4.101	4.186
Consultas Sucesivas	11.297	10.907	7.508	14.557	13.394	12.861	13.457	27.613	25.804	20.905
Cons. Alta Resolución						0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	312	1.510	1.135	3.142	1.319	1.682	1.702	2.301	2.923	2.475
% Procedentes AP	19,59	100,00	100,00	80,23	63,84	75,73	77,82	61,07	71,28	59,13
Índice Suc/Prim	7,09	7,22	6,61	3,72	6,48	5,79	6,15	7,33	6,29	4,99
Nº Pacientes LE	29	290	0	393	403	500	428	715	640	831
Demora Media			0,00	19,79	18,27	22,35	84,47	28,45	34,85	0,00
Demora Prospectiva	6,55	69,14	0,00	36,13	70,22	81,04	70,45	68,31	56,18	
Consultas Carabanchel										
Consultas Primeras	708	2.018	2.629	2.487	2.331	2.654	3.164	1.313	1.197	1.364
Consultas Sucesivas	3.823	12.540	14.217	14.727	14.219	16.596	16.314	6.460	5.357	5.567
Cons. Alta Resolución						0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	0	1.826	2.633	2.487	0	0	0	1.041	896	810
% Procedentes AP	0,00	90,49	100,15	100,00	0,00	0,00	0,00	79,28	74,85	59,38
Índice Suc/Prim	5,40	6,21	5,41	5,92	6,10	6,25	5,16	4,92	4,48	4,08
Nº Pacientes LE		127	205	176	160	208	451	96	263	351
Demora Media			20,00	0,00	0,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00
Demora Prospectiva	0,00	22,66	28,07	25,48	24,71	28,21	51,31	26,32	115,49	92,64
Consultas Villaverde										
Consultas Primeras	667	1.511	1.626	2.102	1.608	2.040	2.435	2.154	2.485	2.736
Consultas Sucesivas	6.793	10.159	10.073	14.480	9.900	12.693	15.785	19.786	19.884	12.777
Cons. Alta Resolución						0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	0	1.511	1.626	2.102	0	0	227	1.631	1.836	1.438
% Procedentes AP	0,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	9,32	75,72	73,88	52,56
Índice Suc/Prim	10,18	6,72	6,19	6,89	6,16	6,22	6,48	9,19	8,00	4,67
Nº Pacientes LE		167	175	403	283	286	246	274	514	504
Demora Media			34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demora Prospectiva	0,00	39,79	38,75	69,02	63,36	50,47	36,37	45,79	74,46	66,32

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA

CONSULTAS	AÑO 2002	AÑO 2003	AÑO 2004	AÑO 2005	AÑO 2006	AÑO 2007	AÑO 2008	AÑO 2009	AÑO 2010	AÑO 2011
-----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Consultas Orcasitas

Consultas Primeras	431	2.197	2.139	1.615	1.522	1.678	2.133	2.537	2.614	2.809
Consultas Sucesivas	2.993	15.287	8.475	8.334	8.630	10.452	12.983	19.666	20.243	13.599
Cons. Alta Resolución						0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	0	2.197	2.139	1.615	0	0	161	2.016	2.177	1.713
% Procedentes AP	0,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	7,55	79,46	83,28	60,98
Indice Suc/Prim	6,94	6,96	3,96	5,16	5,67	6,23	6,09	7,75	7,74	4,84
Nº Pacientes LE		33	101	149	149	248	228	161	377	517
Demora Media			22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demora Prospectiva	0,00	5,41	17,00	33,21	35,24	53,21	38,48	22,85	51,92	66,26

Consultas Valdemoro

Consultas Primeras					590	757				
Consultas Sucesivas					3.097	4.456				
Cons. Alta Resolución						0				
C. Procedentes AP					0	0				
% Procedentes AP					0,00	0,00				
Indice Suc/Prim					5,25	5,89				
Nº Pacientes LE					107	0				
Demora Media					0,00	0,00				
Demora Prospectiva					65,29	0,00				

Nota: Se han derivado los pacientes de este ambulatorio al nuevo hospital para el 2008

TOTAL CEP's

Consultas Primeras	3.399	7.236	7.529	10.120	8.117	9.350	9.919	9.772	10.397	11.095
Consultas Sucesivas	24.906	48.893	40.273	52.098	49.240	57.058	58.539	73.525	71.287	52.848
Cons. Alta Resolución						0	0	0	0	0
C. Procedentes AP	312	7.044	7.533	9.346	1.319	1.682	2.090	6.989	7.832	6.436
% Procedentes AP	9,18	97,35	100,05	92,35	16,25	17,99	21,07	71,52	75,33	58,01
Indice Suc/Prim	7,33	6,76	5,35	5,15	6,07	6,10	5,90	7,52	6,86	4,76
Nº Pacientes LE	29	617	481	1.121	1.102	1.242	1.353	1.246	1.915	2.203
Demora Media			27,34	23,28	22,41	26,19	31,53	29,37		
Demora Prospectiva	3,07	30,70	23,00	39,88	48,88	47,82	49,11	45,90	66,31	

