

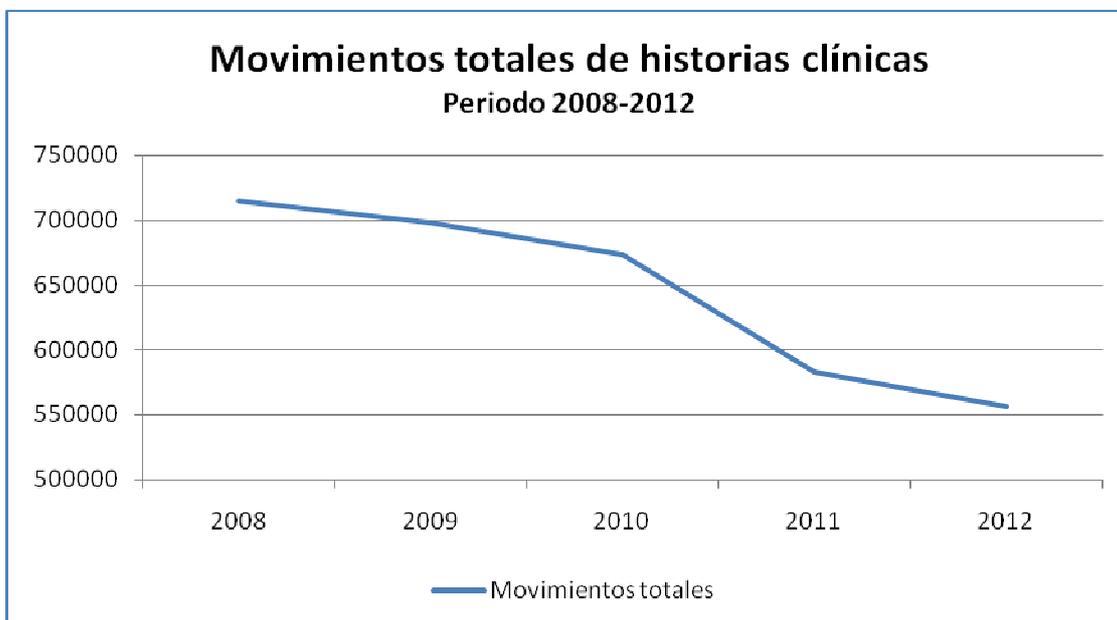
SERVICIO DE CALIDAD Y DOCUMENTACION CLINICA

Actividad por unidades

1. Archivo de historias clínicas.

MOVIMIENTOS DE HISTORIAS CLÍNICAS. AÑOS 2008 – 2012

Año	2008	2009	2010	2011	2012
Pedidos	355.258	362.980	353.054	304.588	291.290
Préstamos	321.110	327.946	320.013	278.670	263.986
% No suministradas	8,84	9,65	9,40	8,50	9,37
Recuperaciones	370.123	370.137	353.451	305.108	291.926
Archivado de documentación suelta	-	121.661	124.198	116.877	125.539
Movimientos totales	714.874	698.083	673.464	582.468	555.912
Variación anual de movimientos en %	+ 2,84	- 2,35	- 3,5	- 13,5	- 4,6



**Evolución de la entrega de copias de historias clínicas
Periodo 2009 – 2012**

AÑO	2009	2010	2011	2012
Solicitudes	2570	2970	3925	4090
Entregas	2727	3047	3925	3951
Promedio diario	11,04	12,33	15,9	15,9
Incremento anual en %	-	11,7	28,8	0,6



RECLAMACIONES ESCRITAS RECIBIDAS. AÑOS 2006 - 2012

Año	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Total reclamaciones	30	24	21	10	12	6	4
Reducción en %	- 34,7	- 20	- 12,5	- 52,3	+ 20	- 50	- 33,3
Tasa por 100.000 préstamos	8,9	7,5	6,5	3,1	3,7	2,15	1,51



2. Unidad de Información Clínica

ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN CLÍNICA AÑOS 2009 – 2012

	2009	2010	2011	2012
Altas del hospital	41.239	40.182	39.866	39.396
Altas del Hospital codificadas*	41.234	40.171	39.866	39.396
Porcentaje válido del Conjunto Mínimo Básico de Datos	99,99	99,97	100,00	100,00
Promedio de Diagnósticos/Alta Hospital	5,31	5,39	5,25	5,80
Promedio de Procedimientos/Alta Hospital	2,41	2,30	2,24	2,23
Hospital de Día Quirúrgico	22.427	20.663	20.487	22.438
Procedimientos Cirugía Mayor Ambulatoria codificados*	22.427	19.478	20.487	22.438
Porcentaje válido de Cirugía Mayor Ambulatoria	100,00	100,00	100,00	100,00
Hospital de Día Médico	65.934	72.522	88.561	55.243
Asistencias en Hospital de Día Médico codificadas *	4.376	6.644	9.428	15.445
Carga de trabajo				
Promedio Profesionales/día	7	7	7	8
Promedio diario de Codificación Clínica/Profesional*	44,18	43,70	45,49	44,20
Sesiones Clínicas y Formación de la Unidad (horas)	33	28	22	66
Sesiones Internas de la Unidad	31	25	18	56
Sesiones de Formación Externas de Servicios Clínicos	2	3	4	8
Informes, estudios y análisis de información clínica	255	267	251	333
Estandarizados	120	125	128	215
"Ad Hoc"	135	142	123	118

(*): Episodios Asistenciales codificados en sus variables clínicas (diagnósticos y procedimientos) por el Servicio de Calidad y Documentación Clínica.

DATOS E INDICADORES DE PRODUCCIÓN DEL HOSPITAL
AÑOS 2.009 – 2.012

CONJUNTO MÍNIMO BÁSICO DE DATOS (CMBD)				
HOSPITALIZACIÓN				
Variables	AÑO			
	2009	2010	2011	2012
Altas del Hospital	41.239	40.182	39.866	39.396
Procedentes de Ingresos Urgentes	20.737	19.547	21.381	21.430
Procedentes de Ingresos Programados	20.502	20.636	18.485	17.966
Estancias	327.614	306.527	293.275	279.959
Estancias Esperadas	336.807	323.579	312.753	300.239
Estancia Media	7,94	7,63	7,36	7,11
Estancia Media Esperada	8,17	8,05	7,85	7,62
Estancia Media Optima	7,34	7,18	6,96	6,70
Estancia Media Depurada	6,73	6,61	6,33	6,14
Casos Marginales	2.400	1.929	1.931	1.844
Estancia Media Preoperatoria Programada	1,66	1,93	1,51	1,40
Índice de Utilización de Estancias	0,97	0,95	0,94	0,93
Ganancia Potencial de Estancias	24.890	18.161	15.828	15.884
Estancias Evitables	- 9.193	- 17.039	- 19.478	- 20.280
Índice Case-Mix en Pesos	1,94	2,00	2,02	2,06
Puntos GRDs *	80.111	80.476	80.790	80.979
GRDs Quirúrgicos	16.801	16.855	16.564	16.720
Reingresos Urgentes en menos de 30 días, tras el alta con igual diagnóstico principal	504	535	427	470
Mortalidad	1.997	1.904	1.935	1.914
Total de partos	4.159	4.111	4.108	3.833
Cesáreas	862	852	793	764
Partos vaginales	3.297	3.259	3.315	3.069
Partos con anestesia epidural	2.316	2.415	2.537	2.453
GRDs no válidos (GRDs 470 y 469)	5	11	0	0
Variabilidad de la casuística	646	642	646	638

(*) Grupos Relacionados por el Diagnóstico

HOSPITAL DE DÍA QUIRÚRGICO				
Variables	AÑO			
	2009	2010	2011	2012
Procedimientos de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA)	22.427	20.663	20.487	22.438
Puntos GRDs	19.637	18.665	18.408	21.138
Peso medio	0,88	0,90	0,90	0,94
GRDs no válidos (470 y 469)	0	0	0	0
Variabilidad de la casuística	197	190	202	204

HOSPITAL DE DÍA MÉDICO				
Variables	AÑO			
	2009	2010	2011	2012
Procedimientos	65.934	72.522	88.561	55.243
Puntos GRDs	54.444	61.969	78.410	50.356,51
Peso Medio	0,83	0,85	0,89	0,91
GRDs no válidos (470 y 469)	0	0	0	0
Variabilidad de la casuística	92	82	170	182

Gráfico 1. Evolución del promedio de diagnósticos y procedimientos por alta

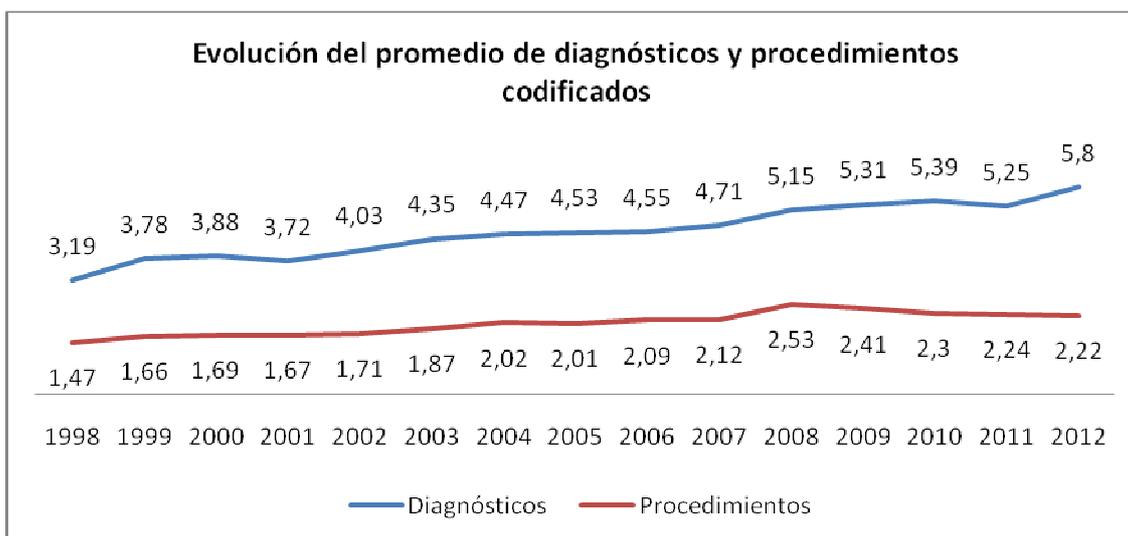
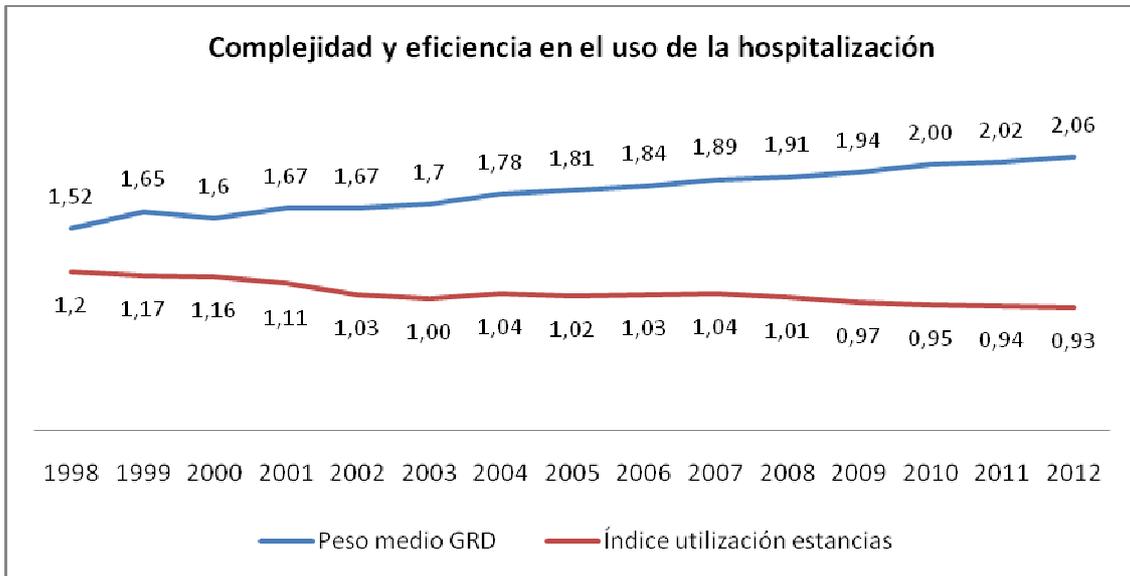


Gráfico 4. Índice casuístico y utilización de estancias



3. Unidad de calidad

3.1. Implantación de programas de seguridad del paciente / calidad en Servicios y Unidades de Gestión Clínica.

Desde el año 2006 hasta la actualidad, la Unidad de Calidad ha venido colaborando y asesorando a las Unidades de Gestión Clínica (UGC) que lo han demandado para el diseño de sus propios programas de calidad y/o de seguridad del paciente.

Prácticamente la totalidad de la UGC han designado a un profesional responsable y referente en las mismas para estas materias.

El nivel de desarrollo de los planes de seguridad/calidad es muy diferente en cada una de las UGC.

Al 31 de diciembre de 2012 los planes de seguridad del paciente ya diseñados son los siguientes:

Planes específicos de seguridad del paciente

En PROCESOS CLÍNICOS.

- Cáncer de mama.
- Trasplante hepático.
- Hemodiálisis.
- Radioterapia.
- Proceso de asistencia al aborto.
- Proceso de Hospitalización ginecológica.
- Hospital de Día Oncológico.
- Postoperatorio cirugía cardíaca pediátrica.

En UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA.

- Enfermedades Infecciosas.
- Salud Mental.
- Cirugía General.
- De la Mujer.
- Rehabilitación.
- Cirugía Torácica.
- Medicina Nuclear.
- Reumatología.
- Medicina Interna.
- Urgencias.
- Cirugía Cardiovascular.
- Nefrología.

En el momento actual, se procede a la investigación sobre el campo de un instrumento diseñado por los profesionales del Servicio para medir la prevalencia de efectos adversos en las UGC. Existe ya un acuerdo de colaboración, para la validación de la herramienta con las UGC de Cirugía Pediátrica, Aparato Digestivo y Urgencias.

3.2. Asesoramiento y evaluación de las UGCs

Desde el año 2007 se ha venido prestando asesoramiento para toda una serie de tareas exigidas por la puesta en marcha y profundización del programa de gestión clínica en el HURS. Las actividades del Servicio han sido de soporte a las UGCs y a la Dirección y se pueden resumir en grandes apartados:

- Creación de nuevas UGCs.

- Diseño de objetivos de las UGCs.
- Evaluación de resultados de las UGCs.

3.3. Acreditación externa de Unidades de Gestión Clínica.

El Servicio proporciona asesoramiento y soporte metodológico y logístico a las UGCs y Servicios que se someten a una acreditación externa, cualquiera que sea el modelo y la Institución que realiza la evaluación, coordinando el esfuerzo de las Unidades y Servicios del hospital para superar con éxito distintas auditorias llevadas a cabo por organismos externos.

Al 31 de diciembre de 2012, la situación de Unidades de Gestión Clínica acreditadas en el Hospital Universitario Reina Sofía era la siguiente:

Unidades de Gestión Clínica y Servicios a los que se ha asesorado	Entidad Acreditadora	Nivel de acreditación
Análisis clínicos	ACSA	Avanzado
Aparato digestivo	AEEH, ACSA	Avanzado
Cirugía cardiovascular	ACSA	Avanzado
Cirugía general	ACSA	Avanzado
Cirugía torácica y trasplante pulmonar	ACSA	Óptimo (Nivel II)
Enfermedades infecciosas	ACSA	Óptimo (Nivel II).
Farmacia	ACSA	Avanzado
Hematología	CAT, JACIE, MPS	Avanzado
Unidad de la mujer	ACSA	Avanzado
Medicina interna	ACSA	Avanzado
Medicina nuclear	ACSA	Avanzado
Nefrología	ACSA	Avanzado
Oftalmología	ACSA	Avanzado
Radiodiagnóstico y cáncer de mama	ACSA	Avanzado
Reumatología	ACSA	Avanzado
Urgencias de adultos	ACSA, SEMES	Avanzado
Urología	ACSA	Avanzado
Unidad integrada de Formación	ACSA	Avanzado
Unidad de Cardiopatías congénitas del adulto	MSPS	Autorizada
Unidad de Patología Cardíaca Congénita del Niño	MPS	Autorizada
Unidad de Esterilización	ISO	-
Dirección de Servicios Generales	Procesos ACSA	-
UGC Levante Sur. Atención Primaria	ACSA	Autorizada
UGC Lucano. Atención Primaria	ACSA	Autorizada
TOTAL	24	

ACSA: Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

CAT: Comité de Acreditación en Transfusión, Terapia Celular y Tisular.

JACIE: Joint Accreditation Committee of the ISCT & EBMT. ISCT: International Society for Cellular Therapy. EBMT: European Group for Blood and Marrow Transplantation.

AEEH: Asociación Española de Estudio del Hígado.

MPS: Ministerio de Sanidad y Política Social.

En la tabla se muestra la relación de Unidades ya acreditadas al 31 de diciembre de 2012, así como el nivel alcanzado y la Entidad certificadora.

Como puede observarse, adicionalmente se asumió el asesoramiento de las UGC de la ZBS de Levante Sur y Lucano del Distrito de Córdoba, hasta su acreditación por la ACSA.

De igual modo, se dio soporte y asesoramiento a algunas Unidades que se han certificado o acreditado por sistemas internacionales o nacionales:

- Aparato Digestivo. Asociación Española de Estudios del Hígado.
- Hematología. JACIE y Ministerio de Sanidad y Política Social.
- Urgencias. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias.

También se ha dado asesoramiento para ser denominados Servicios de Referencia por el Ministerio de de Sanidad y Política Social a dos Unidades: Cardiopatías congénitas del adulto y Patología Cardíaca Congénita del Niño

Para algunos procesos, se asesoró a la Dirección de Servicios Generales y a la Unidad de Esterilización para una posible certificación de su sistema de calidad en base a la Norma ISO 9001.

3.4. Acreditación de competencias profesionales.

Desde 2010 la Unidad de Calidad elabora los certificados de las competencias profesionales relacionados con la participación en Procesos Asistenciales Integrados, Grupos de mejora de la calidad, Planes de Calidad y Comisiones Clínicas, así como con la actividad asistencial relacionada con GRDs y datos que se extraen de la fuente de información CMBDA.

La Unidad de Calidad ha recibido un total de 118 solicitudes de certificados de competencias profesionales por pertenencia a los grupos de implantación y desarrollo de los Procesos Asistenciales Integrados ó a Comisiones Clínicas Hospitalarias para la actualización de sus currículos, presentación en Bolsa, etc.

Desde el año 2009, se vienen llevando a cabo sesiones de asesoramiento para los profesionales sanitarios, facultativos y enfermeros, que inician su proceso de Acreditación de Competencias Profesionales. En la tabla que sigue se resumen la actividad generada.

Sesiones de asesoramiento en grupos o individuales a profesionales
Periodo 2009 - 2012

ASESORAMIENTO EN ACREDITACION COMPETENCIAS PROFESIONALES	Número sesiones			
	2009	2010	2011	2012
Anatomía patológica	-	-	10	5
Aparato digestivo	-	1	-	-
Cirugía cardiovascular	-	-	8	-
Cirugía general	-	2	-	-
Cirugía pediátrica	-	-	7	-
Cirugía torácica y trasplante pulmonar (enfermería)	-	6	6	-
Cirugía torácica y trasplante pulmonar (facultativos)	-	3	-	-
Digestivo	4	-	-	-
Endocrinología	-	1	20	15
La mujer (enfermeras/matronas)	-	-	3	2
La mujer (facultativos)	-	-	4	2
Medicina intensiva	-	-	32	10
Nefrología	-	2	1	7
Pediatría y sus especialidades	-	-	1	-
Prevención, promoción y vigilancia de la salud	-	4	11	-
Radiodiagnóstico y cáncer de mama (facultativos)	-	2	14	2
Rehabilitación	-	-	1	-
Salud mental	-	-	1	-

Urgencias de adultos (enfermería)	-	-	8	4
Urgencias de adultos (facultativos)	-	-	0	4
Urología	-	3	4	
Enfermeras bloque quirúrgico hospital provincial	-	-	3	-
Servicio de calidad y documentación clínica (facultativos)	-	1	2	3
Atención primaria facultativos	-	-	1	-
Atención primaria enfermeras	-	-	1	-
Fisioterapeutas	-	-	1	-
TOTAL	4	25	137	54

El número de certificados de acreditación profesional expedidos ha sido de 97 en 2010, 218 en 2011 y 44 en 2012.

La situación al 31 de diciembre de 2012 de profesionales del HURS acreditados por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía., se presenta en la tabla que sigue.

Resumen de la situación de acreditación de competencias profesionales al 31 de diciembre de 2012.

Acreditación competencias profesionales	Situación año 2012
Nº de profesionales en fase de preparación	242
Nº de profesionales en autoevaluación	156
Nº de profesionales acreditados	352

3.5. Participación en comisiones y grupos de mejora

A lo largo del periodo 2009 – 2012 los miembros del Servicio han participado en distintos grupos de mejora y comisiones:

- Comisión de Ética, Subcomisión de Investigación Sanitaria.
- Comisión de Documentación Clínica y Estadística. Reconstituida en 2007, tres facultativos y dos técnicos de grado medio de la función administrativa del Servicio forman parte como miembros componentes de esta Comisión. La secretaría de esta Comisión la realiza una médica del Servicio: Dra. Araceli Ruíz García.
- Comisión Central de Calidad y de Seguridad del Paciente: Dos facultativos participan en esta comisión. Se constituye en el 2007.
- Comisión de Mortalidad: Dos facultativos participan en esta comisión. Se constituye el 29 de septiembre de 2007.
- Comité Local del Trauma Grave. Un facultativo es miembro de esta Comisión. Se constituye en 2009.
- Comisión de Área de Cuidados Paliativos. Un facultativo es miembro de esta Comisión. Se constituye en 2009.
- Comisión de Sistemas de Información. Dos facultativos son miembros de esta Comisión. Se constituye en 2009.
- Comisión de Seguridad de la Información. Un facultativo y un técnico de grado medio de la función administrativa del Servicio son miembros de esta Comisión. Se constituye en 2009.

- Comisión de Calidad del Instituto Maimónides de Investigación Biomédica (IMIBIC). Un facultativo es miembro de esta Comisión. Se constituye en 2010.
- Comisión de Calidad de la Facultad de Medicina. Un facultativo es miembro de esta Comisión desde 2011.
- Un miembro del Servicio coordina el grupo de trabajo de Coordinadores de Procesos Asistenciales Integrados de Distrito Córdoba, Distrito Córdoba Sur, Distrito Guadalquivir y Hospital Universitario Reina Sofía desde 2011.
- Dos miembros del Servicio forman parte del Comité de calidad de la UGC de Hematología desde 2011.

Un facultativo del Servicio ha coordinado todas las sesiones de los Grupos de Mejora que han analizado los resultados de los Programas de Trasplantes hepático del adulto (2009) e infantil (2007), cardíaco adulto (2009) e infantil (2010) y pulmonar (2010).

Se ha colaborado con la Coordinación Regional de Trasplantes para el diseño e implantación del método de análisis de los resultados obtenidos en los distintos programas de trasplantes que se realizan en la Comunidad Autónoma.

3.6. Procesos Asistenciales Integrados (PAIs).

La Unidad de Calidad se ocupa de la Coordinación en el hospital de los grupos de implantación y desarrollo de los PAIs que se han priorizado por la Comisión Mixta Interniveles para el Área de Salud de Córdoba. Toda la labor de apoyo metodológico y logístico se lleva a cabo por miembros del Servicio.

La situación de los PAIs al 31 de diciembre de 2012 se puede ver en el Cuadro de Mando de la página siguiente.

**DESARROLLO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES INTEGRADOS
SITUACIÓN AL 31/12/2012
Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba**

Nº	PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO	AÑO COMIENZO	ANEXO II	ARQUITECTURA NIVEL 4	PLAN COMUNICACIÓN	PLAN DE FORMACIÓN	EVALUACIÓN				GRUPOS DE MEJORA	COMISIÓN MIXTA	RESPONSABLE
							09	10	11	12			
1	Anemias	06	X	X	X		X	X	X	X			Joaquín Sánchez García
2	Ansiedad, Depresión, Somatizaciones	02	X	X	X	X					X	X	Susana Gil Flores
3	Artrosis de Cadera y de Rodilla	07	X										En fase de sustitución
4	Asma del adulto	09	X	X	X		X	X	X	X			Antonio Pablo Arenas Vacas
5	Asma en la Edad Pediátrica	05	X	X	X	X	X	X	X	X		X	En fase de sustitución
6	Ataque cerebrovascular	02	X	X		X	X	X	X	X		X	Juan José Ochoa Sepúlveda
7	Atención al Enfermo Pluripatológico	02	X	X			X	X	X	X			Juan Antonio Ortiz Minuesa
8	Atención al trauma grave	06	X	X				X	X	X			Eva Torres Tordera
9	Bloque quirúrgico	07	X	X	X	X							Mercedes Luch Fernández
10	Cáncer de Cérvix/Útero	02	X	X	X	X	X	X	X	X			José Ángel Monserrat Jordán
11	Cáncer Colorrectal	04	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Antonio Hervás Molina
12	Cáncer de Mama	02	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Marina Álvarez Benito
13	Cáncer de Piel	05	X	X	X	X			X	X			José Carlos Moreno Jiménez
14	HBP/Cáncer de Próstata	02	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Mª José Requena Tapia
15	Cáncer de pulmón	07	X	X	X		X	X	X	X		X	Javier Cosano Povedano
16	Cataratas	02	X	X					X	X			Mª José Pérez Cordobés
17	Cefaleas	02	X	X			X	X	X	X			Carmen Jurado Cobo
18	Colelitiasis/colecistitis	02	X										Carlos Javier Díaz Iglesias
19	Cuidados Paliativos	02	X	X	X	X	X	X	X	X			Raúl Carvajal Partera
20	Demencias	02	X	X	X		X	X	X	X			Eduardo Agüera Morales
21	Diabetes Mellitus I y II	02	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Juan Antonio Paniagua González
22	Disfonía	04	X	X	X	X	X		X			X	Enrique Cantillo Baños
23	Disfunción Tiroidea	10	X	X									Mª Ángeles Gálvez Moreno
24	Dolor crónico no oncológico	05/12	X										Francisco Gómez Armenta
25	Dolor Torácico	02	X	X			X	X	X	X			J. Manuel Calderón de la Barca
26	Embarazo, Parto y Puerperio	02	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Antonio de la Torre González
27	Enfermedad Pulmonar Obstructiva	02	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Luis Muñoz Cabrera
28	Fibromialgia	07	X	X	X	X							Antonio Pintor Álvarez
29	Fiebre de Duración Intermedia	05	X	X	X	X	X	X	X	X			Julián de la Torre Cisneros
30	Fractura de Cadera en el Anciano	02	X	X			X	X		X			José Antonio Serrano Trenas
31	Hepatitis Vírica	04/11	X										Alejandro Rodríguez Torronteras
32	Insuficiencia Cardíaca	02	X	X	X	X	X	X	X	X			José Mª Arizón del Prado
33	Insuficiencia renal crónica	06	X	X			X		X				Alberto Rodríguez Benot
34	Laboratorios Clínicos	11/11											Fernando Rodríguez Cantalejo
35	Nutrición Clínica y Dietética	06	X	X	X	X		X	X				Pedro Benito López
36	Riesgo vascular	07	X	X			X	X		X			Enrique Martín Rioboo
37	Trasplante Hepático	03	X	X			X	X	X	X			Antonio Poyato González
38	Trasplante pulmonar	12	X	X									Ángel Salvatierra Velázquez
39	Trastornos de la conducta alimentaria	07	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Teresa Gujarro Granados
40	Trastorno mental grave	08	X	X			X	X	X	X			Carmen Prada Carrasco
41	Urolitiasis	5/12											Javier Márquez López
42	Vih/Sida	02	X	X	X	X	X	X	X	X			Antonio Rivero Román
	TOTAL		40	36	23	21	27	27	29	29	6	11	

(X): Realizado.

La tarea de coordinación y apoyo a estos grupos exige de una gran dedicación y tiempo de varias personas. En la tabla que sigue se dan algunos datos cuantitativos.

Resumen de la actividad de procesos asistenciales integrados Al 31/12/2012	
Grupos de desarrollo e implantación	42
Análisis de situación	40
Mapa de actividades	36
Plan de comunicación	23
Plan de formación	21
Evaluación mediante indicadores en año 2012	29
Grupos de mejora	6
Mapa de riesgos	7
Hoja de ruta del paciente	2

El número de profesionales que participan en los PAIs es el siguiente:

- Nº de profesionales de Atención Primaria incluidos en PAIs: 168
- Nº de profesionales de Atención Hospitalaria incluidos en PAIs: 390
- Nº total de profesionales que pertenecen a PAIs: 558

El número de sesiones de trabajo llevadas a cabo por los Grupos de Implantación y Desarrollo (GID) y por los grupos de mejora que derivan de aquellos ha sido de 713

3.7. La voz del cliente.

El resumen de la tarea llevada a cabo, de mañana y tarde, trabajando con Grupos Focales de pacientes y usuarios se presenta en la tabla que sigue.

**Grupos focales de pacientes y/o usuarios.
Años 2009 - 2012**

Grupo	2009	2010	2011	2012
Pacientes a la que se le ha realizado la técnica ESSURE	4	0	4	-
Unidad de mama	-	2	0	-
Médicos de la risa	-	-	-	1
Alergología	-	-	-	1
Análisis clínicos	-	-	-	1
Anestesia	-	-	-	1
Aparato locomotor	-	-	-	1
Cardiología	-	-	-	1
Cirugía cardiovascular	1	2	1	1
Cirugía general	-	-	-	1
Cirugía maxilofacial	-	-	-	1
Cirugía pediátrica	-	-	-	1
Cirugía plástica	-	-	-	1
Cirugía torácica y trasplante pulmonar	-	2	0	1
Cita previa	-	-	-	1
Cuidados críticos y urgencias: urgencias		2	3	1
Cuidados críticos y urgencias: cuidados críticos	-	-	-	1
Cuidados paliativos	-	-	-	2
Dermatología	-	-	-	1
Digestivo	-	-	-	1
Endocrinología	-	-	-	1
Enfermedades infecciosas	-	-	-	1
Hematología	-	-	-	1
Medicina interna	3	2	3	1
Medicina nuclear	-	-	-	1
Nefrología	-	-	-	1
Neumología	-	-	-	1
Neurocirugía y neurofisiología	-	-	-	1
Neurología	-	-	-	1
Oftalmología	-	-	-	1
Oncología	-	-	-	1
Otorrinolaringología	-	-	-	1
Pediatría y sus especialidades	-	-	-	1
Radiodiagnóstico	-	4	0	1
Rehabilitación	-	-	-	2
Reumatología	-	-	-	1
Salud mental (Hospital Reina Sofía)	-	-	-	1
Traumatología	-	-	-	1
UGC de la mujer	-	-	-	1
Unidad de atención temprana (rehabilitación)	-	-	-	1
Unidad de suelo pélvico	-	-	-	2
URGENCIAS	3	-	-	-
UROLOGÍA PROVINCIAL INTERCENTROS	-	-	-	1
TOTAL	11	14	11	43

3.8. Evaluación de la adecuación de estancias e ingresos.

Durante el año 2007 se inició un plan de evaluación de la adecuación de ingresos y estancias en distintos Servicios clínicos, usando para ello el Protocolo de Evaluación de la Adecuación (AEP- Appropriateness Evaluation Protocol).

El Servicio de Calidad y Documentación Clínica elaboró un Manual para su aplicación en el Hospital Universitario Reina Sofía y durante los años 2009 a 2011 se hizo un análisis de la adecuación conjuntamente con las UGC mediante la auditoria correspondiente en aquellas que la gerencia consideró oportuno.

En 2012 se ha prestado apoyo sólo a las UGC que lo han demandado, ya que las que lo han considerado oportuno mantienen el uso de la herramienta para su propia autoevaluación, como por ejemplo Medicina Interna y Aparato Digestivo.

3.9. Formación MIR.

Aunque no existe una especialidad médica de calidad, ni de documentación clínica (aunque esta última es una categoría profesional), el Servicio participa en los programas de formación MIR.

Durante los años 2007 a 2011 (con la excepción de 2009) rotaron por el Servicio de Calidad y Documentación Clínica los MIR de la especialidad de Medicina Preventiva de 4º curso.

En 2012, una MIR de Medicina Familiar y Comunitaria rotó por el Servicio.

3.10. POE del POE.

Durante al año 2007 el Servicio de Calidad diseñó y desarrolló un procedimiento operativo estandarizado (POE) para la elaboración de procedimientos operativos estandarizados con la finalidad de que pueda utilizarse en todos los Servicios y Unidades del hospital, sean o no asistenciales. Se le ha denominado el POE del POE.

Durante el periodo 2009 a 2012 se ha continuado generalizando su uso por todas las UGCs y Servicios del hospital.

En el momento presente el Servicio de Calidad y Documentación Clínica dispone de los siguientes procedimientos normalizados según el POE del POE para su uso interno:

- POE de destrucción de documentación clínica.
- POE de detección de duplicados en el fichero índice maestro de pacientes.
- POE de emisión de copia de documentos de la historia clínica.
- POE de entrada de documentación clínica en archivo
- POE de identificación y registro de pacientes
- POE de fusión de duplicados de historias clínicas
- POE de codificación clínica de episodios asistenciales
- POE de elaboración y validación de los CMBDS de hospitalización, hospital de día medico y hospital de día quirúrgico
- POE de informes explotación de GRDS
- POE de asesoramiento en la implantación y desarrollo de procesos asistenciales estandarizados (PAIS)
- POE de emisión de certificados para la acreditación profesional

- POE de realización de grupos focales
- POE de asesoramiento para el diseño de un plan de seguridad del paciente
- POE de normalización, revisión / actualización y custodia de los procedimientos operativos estandarizados
- POE de elaboración de procedimientos operativos estandarizados (POE DEL POE)

3.11. Manual de uso de la historia clínica y del consentimiento informado.

El Servicio de Calidad y Documentación Clínica revisa y actualiza el Manual de uso de la historia clínica. Su versión actual fue aprobada por la Comisión de Documentación Clínica en noviembre de 2009. En 2013 se realizará una nueva versión para adaptarlo a la implantación del DIRAYA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA.

Con la finalidad de ayudar a los distintos Servicios Clínicos en la elaboración de los documentos de información técnica de cara a obtener el consentimiento informado de los pacientes ante procedimientos diagnósticos o terapéuticos que conlleven algún peligro potencial y de darle cumplimiento a lo establecido en la Ley de autonomía del paciente y lo dispuesto en las resoluciones del Servicio Andaluz de Salud, el Servicio de Calidad y Documentación Clínica ha diseñado un manual de estilo "ad hoc". Aprobado por la Comisión de Documentación Clínica, se divulgó en 2009 y 2010.

3.12. Participación en la Comisión Central de Seguridad del Paciente y Calidad.

Desde que inició su trabajo la Comisión Central de Seguridad del Paciente y Calidad, dos facultativos del Servicio forman parte de la misma como vocales. Las líneas de trabajo en las que trabaja la Comisión en materia de seguridad del paciente son las siguientes:

Programas generales (transversales)

1. Seguridad quirúrgica. Plan de utilización sistemática del listado de verificación de seguridad quirúrgica en la totalidad de los Servicios y quirófanos iniciado el día 1 de junio de 2009.
2. Plan de vigilancia y control de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.
3. Programa de manos seguras.
4. Programa de bacteriemia zero.
5. Sistema de identificación inequívoca del paciente mediante pulseras desde octubre de 2.008.
6. Eventos adversos relacionados con la medicación.
7. Úlceras por presión.
8. Mecanización y registro de datos de filiación de pacientes.
9. Sistema de notificación, registro y análisis causal de incidentes de seguridad y eventos adversos.
10. Seguridad de la información.
11. Desarrollo de planes de seguridad del paciente en UGC y procesos.
12. Programas de prevención de caídas y flebitis.

El Servicio participa directamente en las líneas de trabajo de Seguridad quirúrgica y en

el Sistema de notificación, dando soporte y apoyo metodológico.

El Servicio coordina y se responsabiliza de las líneas de:

- Seguridad de la Información.
- Mecanización y registro de datos de filiación de pacientes.
- Desarrollo de planes específicos de seguridad del paciente en UGC y procesos.

Para la realización de su papel en el desarrollo de planes específicos de seguridad del paciente en UGC y procesos, el Servicio ha elaborado un método que ha aplicado en la práctica en 8 planes de seguridad del pacientes de procesos y en 12 UGC. El Servicio coordina en la práctica toda la actividad que se genera para el desarrollo de estos planes.

4. Unidad de Seguridad de la Información.

En 2010 la Unidad de Calidad asumió la totalidad de las funciones asignadas al responsable de la seguridad de la información del hospital.

Los servicios que se prestan en esta área se recogen en la cartera de la Unidad de Calidad.

Desde el año 2010 se han venido realizando las auditorías internas de cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección Datos (LOPD) de las Unidades de Gestión Clínica que se han sometido a la evaluación externa por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

El método de auditoría empleado ha sido diseñado por el responsable de Seguridad de la Información.

Se han elaborado los correspondientes informes de los resultados de la auditoría, en los que se incluyen los hechos, observaciones y deficiencias detectadas y se han propuesto las correspondientes medidas correctoras o recomendaciones aplicables.

Los informes de auditoría analizan 15 áreas de control:

1. Relaciones con Empresas Externas (Encargados de Tratamiento)
2. Relaciones con Empresas Externas sin Acceso a Datos
3. Delegación de Autorizaciones
4. Trabajo con Datos de Carácter Personal fuera del centro
5. Tratamiento de Ficheros Temporales y Copias de Documentos
6. Funciones y Obligaciones del Personal
7. Control de Accesos
8. Gestión de Soportes y Documentos
9. Control de Accesos
10. Copias de Respaldo y Recuperación
11. Registro de Accesos
12. Uso de Redes y Telecomunicaciones
13. Criterios de Archivo
14. Dispositivos de Almacenamiento
15. Custodia de Documentos

Comisión de Seguridad de la Información.

En Mayo de 2010 se creó la Comisión de Seguridad de la Información, dependiente de la Dirección Gerencia y con funciones de asesoría en materia de seguridad de la información. Se han llevado a cabo las siguientes actuaciones.

En el marco del Plan de Adecuación para la adaptación a la LOPD se han llevado a cabo las acciones siguientes:

1. Circuito de atención al ejercicio de derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación y oposición).
2. Plan de Concienciación sobre LOPD.
3. Circuito para el consentimiento para el tratamiento de Datos de Carácter Personal.
4. Gestión de accesos.
5. Copias de respaldo y recuperación
6. Tratamiento de documentación. Soporte Papel
7. Acceso a la información por terceros (empresas externas)
8. Entrada y salida de información. Gestión de Autorizaciones
9. Gestión de incidencias de Seguridad
10. Gestión de soportes con Datos de Carácter Personal (No papel)
11. Registro de Accesos
12. Adecuación del CPD. Medidas Físicas
13. Adecuación del Documento de Seguridad

Fundamentalmente, estas 13 acciones se resumen en el desarrollo, aprobación y difusión de los procedimientos de seguridad exigidos por la Ley y la elaboración del Documento de Seguridad particularizado para el centro.

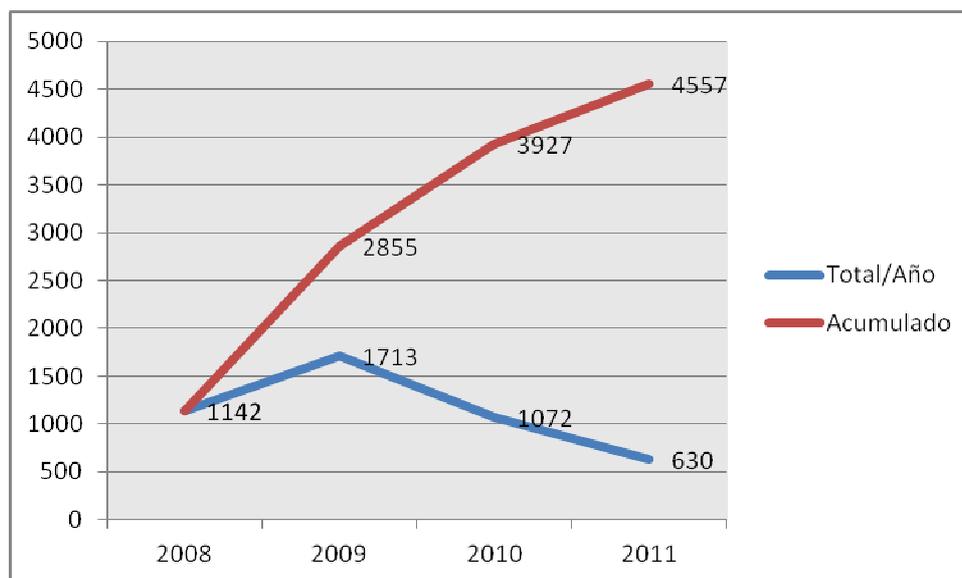
Actividades docentes en materia de Seguridad de la Información

Desde el año 2008 se han venido realizando sesiones de concienciación de una hora de duración, dirigida a todos los niveles profesionales, llegando a un total acumulado de 4.557 profesionales en el periodo 2008 - 2011. Las respuestas a la encuestas de los asistentes a estas sesiones, muestran un alto grado de satisfacción con las mismas.

Profesionales que han asistido a actividades de formación. 2008 - 2011

Año	Total/Año	Acumulado
2008	1142	1142
2009	1713	2855
2010	1072	3927
2011	603	4557

Evolución del número de alumnos de 2008 a 2011



En el momento actual se está planificando otra serie de actividades formativas para ir llegando a aquellos profesionales que no pudieron asistir en años anteriores o porque son de nueva incorporación.

5. Actividad científica, docente y de investigación

PRODUCCIÓN CIENTÍFICA, DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN Servicio de Calidad y Documentación Clínica. Años 2009 - 2012

Actividad	Año				TOTAL
	2009	2010	2011	2012	
Libros	9	6	1	8	24
Artículos revistas científicas	-	3	2	5	10
Ponencias	4	1	2	9	16
Comunicaciones	13	10	16	8	47
Cursos y actividades docentes impartidos	9	13	18	18	58
Sesiones de formación interna y/o conjuntamente con otros Servicios y Unidades	19	9	13	23	64
Formación recibida por las personas del Servicio	4	48	4	32	88
Participación de miembros del Servicio en auditorias externas	3	3	6	2	14
Colaboración en Sociedades Científicas y otros	5	5	2	7*	19

* Una colaboración en un Proyecto de Cooperación Internacional.

PRODUCCIÓN CIENTÍFICA

Año 2009

Publicaciones.

LIBROS

Martín Tejedor Fernández (Coord. Proyecto), Rafael Gálvez Mateos (Asesor científ.) y Grupo de Trabajo. Sevilla. Agencia de Evaluación Tecnológica de Andalucía; 2011. ISBN:978-84-96990-84-5.

Martín Tejedor Fernández. Acreditación en Hepatología. Asociación Española para el Estudio del Hígado. 2009. ISBN 13: 978-84-691-9073-9. Autor.

Martín Tejedor Fernández. Estándares de Acreditación para empresas proveedoras de Servicios de Emergencias. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Edición 2009. ISBN:978-84-87450-34-1. Autor.

Martín Tejedor Fernández. Estándares de Acreditación para Servicios de Urgencias de Atención Primaria. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Edición 2009. ISBN:978-84-87450-31-0. Autor.

Martín Tejedor Fernández. Manual de Indicadores para los Servicios de Urgencias de Hospitales. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Edición 2009. ISBN:978-84-87450-30-3. Autor.

Clemente MJ, Tejedor Fernández M y Jiménez Murillo. Disección aórtica. En Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación. 4ª edición. Capítulo 25: 220-222. EDIT. ELSEVIER, 2009. ISBN: 978-84-8086-469-5.

Antonio Alejandro Romero Campos ha participado de coautor en los libros editados sobre el tema "Codificación CIE-9-MC" por el Servicio de Producto Hospitalario de la Dirección General de Asistencia Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y coordinación de la edición por el Área de Conocimiento de Gestión de la Práctica Asistencial de la Escuela Andaluza de Salud Pública:

- Normas Generales de codificación CIE-9-MC, ISBN: 978-84-692-6280-1 y DL: GR-3083/2009
- 7. Enfermedades del sistema circulatorio, ISBN: 978-84-692-6838-4 y DL: GR-3513/2009
- 16. Síntomas, signos, y estados mal definidos, ISBN: 978-84-692-68-37-7 y DL: GR-3582/2009.

Ponencias

Martín Tejedor Fernández. Gestión y organización de los Servicios de Urgencias y Emergencias. XXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Benidorm, 3 a 5 de junio de 2009. Moderador. Jornadas acreditadas por el Ministerio de Sanidad y Consumo con 0,3 créditos.

Martín Tejedor Fernández. La Gestión Clínica en la actualidad en un hospital del Servicio Andaluz de Salud. X Jornadas de Calidad Asistencial del Principado de Asturias. Asociación de Calidad Asistencial del Principado de Asturias, PASQAL. Oviedo 11 y 12 de junio de 2009. Acreditado por el Sistema de Formación Continuada del Ministerio de Sanidad y Consumo con 0,3 créditos. Ponencia

Martín Tejedor Fernández., José Manuel Aranda, Manuel García, Ana Rojas, Inmaculada Salcedo y Maribel Gómez. Estrategia de calidad en el Hospital Reina Sofía

de Córdoba. 27 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y 14 Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Sevilla, 20-23 de octubre de 2009. Ponencia.

Miñarro del Moral R, Tejedor Fernández M, Castro Ruiz MJ, Romero Campos A, Ruiz García A y Aranda Lara JM. Hospitalizaciones por procesos sensibles a cuidados ambulatorios en el área de salud de Córdoba: tendencias 1.999 – 2.008. 27 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y 14 Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Sevilla, 20-23 de octubre de 2009. Ponencia.

Comunicaciones

Díaz López C, Tejedor Fernández M, Pelayo Orozco A, Lluch Fernández M, De la Torre Barbero MJ y Rufián Peña S. Plan de implantación del checklist quirúrgico en un hospital de tercer nivel. 27 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y 14 Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Sevilla, 20-23 de octubre de 2009. Comunicación oral.

Mohedano Gómez A, Miñarro del Moral R, Millán Casado M, Tejedor Fernández M, Simón Torres A y Figueroa León M. Gestión por procesos en un archivo de historias clínicas. 27 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y 14 Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Sevilla, 20-23 de octubre de 2009. Comunicación oral.

Ruiz García A, Campos Romero A, Miñarro del Moral R, Tejedor Fernández M, Millán Casado M y Mohedano Gómez A. Papel del paciente en la seguridad clínica. 27 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y 14 Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Sevilla, 20-23 de octubre de 2009. Comunicación oral.

Ruiz García A, Campos Romero A, Miñarro del Moral R, Tejedor Fernández M, Mohedano Gómez A y Millán Casado M. Indicadores sobre seguridad del paciente: viabilidad de obtención en un Servicio de Documentación Clínica. 27 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y 14 Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Sevilla, 20-23 de octubre de 2009. Comunicación oral.

Miñarro del Moral R, Tejedor Fernández M, Castro Ruiz MJ y Millán Casado M. La Unidad de Calidad como apoyo en la gestión de los acuerdos de objetivos de las unidades estándar de nuestro hospital. 27 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y 14 Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Sevilla, 20-23 de octubre de 2009. Comunicación oral.

Miñarro del Moral R, Olaya Caro I, Narbona Rodríguez FJ, Pérez Díaz MM, Tejedor Fernández M y Aranda Lara JM. Hospitalizaciones por procesos sensibles a cuidados ambulatorios en el área de salud de Córdoba: análisis por distrito. 27 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y 14 Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Sevilla, 20-23 de octubre de 2009. Comunicación oral.

Millán Casado M, Tejedor Fernández M, Miñarro del Moral R y Castro Ruiz MJ. Gestión administrativa en los procesos asistenciales integrados. 27 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y 14 Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Sevilla, 20-23 de octubre de 2009. Comunicación oral.

Castro Ruiz MJ, Tejedor Fernández M, Miñarro del Moral R, Millán Casado M y Ruiz García A. Papel del Servicio de Calidad en la evaluación de resultados de las Unidades de Gestión Clínica. 27 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y 14 Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Sevilla, 20-23 de octubre de 2009. Comunicación oral.

Velasco Sánchez E, Miñarro del Moral RM, Tejedor Fernández M, Arjona Berral JE, Castro Ruiz MJ y Povedano Cañizares B. Satisfacción de las usuarias de la esterilización histeroscópica en el hospital Reina Sofía de Córdoba. 27 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y 14 Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Sevilla, 20-23 de octubre de 2009. Comunicación oral.

Castro Ruiz MJ, Tejedor Fernández M, Miñarro del Moral R, Millán Casado M, Mohedano Gómez A, Ruiz García A y Romero Campos A. Evaluación de los resultados de las Unidades de Gestión Clínica. XII Jornadas de Admisión, Documentación e Información Médica. Huelva, 11-13 de noviembre de 2009. Comunicación oral.

Miñarro del Moral R, Tejedor Fernández M, Castro Ruiz MJ, Millán Casado M, Mohedano Gómez A y Ruiz García A. Circuito documental para la elaboración de Acuerdos de Objetivos para el año 2009 de Unidades Estándar del Hospital Universitario Reina Sofía. XII Jornadas de Admisión, Documentación e Información Médica. Huelva, 11-13 de noviembre de 2009. Comunicación oral.

Miñarro del Moral R, Tejedor Fernández M, Castro Ruiz MJ, Romero Campos A, Ruiz García A, Aranda Lara JM, Millán Casado M y Mohedano Gómez A. Utilidad de los indicadores preventivos de la AHRQ en la evaluación de los procesos asistenciales: tendencias 1999-2008 en el área de salud de Córdoba. 8º Encuentro de procesos asistenciales integrados. Sevilla, 2 de diciembre de 2009. Comunicación poster.

Millán Casado M, Tejedor Fernández M, Miñarro del Moral R, Castro Ruiz MJ, Mohedano Gómez A, Ruiz García A y Romero Campos A. Gestión administrativa en los procesos asistenciales integrados. 8º Encuentro de procesos asistenciales integrados. Sevilla, 2 de diciembre de 2009. Comunicación poster.

Año 2010

Publicaciones

LIBROS

Martín Tejedor Fernández. Unidad de cuidados intensivos. Estándares y recomendaciones. MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL. NIPO EN LINEA: 840-10-098-6. 2010. Participación como experto.

Antonio Alejandro Romero Campos ha participado de coautor en los libros editados sobre el tema "Codificación CIE-9-MC" por el Servicio de Producto Hospitalario de la Dirección General de Asistencia Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y coordinación de la edición por el Área de Conocimiento de Gestión de la Práctica Asistencial de la Escuela Andaluza de Salud Pública:

- 1. Enfermedades infecciosas y parasitarias, ISBN: 978-84-692-9173-3 y DL: GR-220/2010.
- 2. Neoplasias, ISBN: 978-84-693-5814-6 y DL: GR-4131/2010.
- 5. Trastornos mentales, ISBN: 978-84-692-9172-6 y DL: GR-828/2010.
- 11. Complicaciones del embarazo, parto y puerperio, ISBN: 978-84-693-0495-2 y DL: GR-1883/2010.
- 15. Determinadas condiciones con origen en el período perinatal, ISBN: 978-84-693-3754-7 y DL: GR-3144/2010.

REVISTAS CIENTÍFICAS

E. Moreno Millán, M. Tejedor Fernández, J.M. Torres Murillo, J.M. García Torrecillas, M. Cid Cumplido, J. Villegas del Ojo y A.M. García Fernández. Economía y equidad en urgencias y emergencias. A. Sist. Sanit. Navar. 2010, Vol 33, Suplemento 1:19-27. *Versión impresa* ISSN 1137-6627.

T. Belzunegui, P. Busca, L. López-Andújar, M. Tejedor. Calidad y acreditación de los servicios de urgencias. Anales Sis San Navarra v.33 supl.1 Pamplona 2010. *Versión impresa* ISSN 1137-6627.

Manuel Gimbert. Adecuación del HURS a la LOPD. Revista "datospersonales.org", revista digital especializada en materia de Protección de Datos patrocinada por la Comunidad de Madrid y la Agencia de Protección de Datos de Madrid. Octubre, 2010.

Ponencias

Martín Tejedor Fernández. Anticoncepción: punto de encuentro entre atención primaria y especializada. Sociedad Andaluza de Ginecología y Obstetricia SAGO. Sábado ginecológico. Actualización en concepción. Córdoba, 23 de enero de 2010. Ponencia.

Comunicaciones

Virginia Torres Degayon, José Manuel Torres Murillo, Martín Tejedor Fernández. Hemorrhagic and embolic complications in atrial fibrillation patients cause consults in the emergency departments: FASEMA study. 6th European Congress on Emergency Medicine & 12th Annual Meeting of SweSEM. Stockholm, Sweden 11th – 14th October 2010,

Castro Ruíz MJ, Tejedor Fernández M, Ruíz García A, Miñarro del Moral R, Millán Casado M y Romero Campos A. La gestión clínica como herramienta de mejora de los resultados. XV Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Almería, 16 a 19 de noviembre de 2010.

Velasco Sánchez, E, Arjona Bernal, J, Miñarro del Moral, RM.- Tejedor Fernández M, Povedano Cañizares, B. Satisfacción de la Esterilización Tubárica vía Histeroscópica con el Dispositivo Essure. X Congreso de la Sociedad Española de Contracepción y II Reunión Iberoamericana de Contracepción. Zaragoza, 24-26 de marzo de 2010.

http://www.sec.es/congresos/nacionales/sec2010/imagenes/zaragoza_definitivo.pdf.

Pedraza Mora, P; Ramírez Lopera, MC; Ledesma Figueroa, A; Domínguez Ramírez, R; Miñarro del Moral, RM. La opinión de familiares de la Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Radiología: ecografía abdominal infantil. XV Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Almería, 16 a 19 de noviembre de 2010. Comunicación oral.

Ledesma Figueroba, A; Ruíz Siles, M; Porrás Barea, ML; Ramírez Lopera, MC; Miñarro del Moral, RM; Domínguez Ramírez, R. Detección de áreas de mejora en la unidad de ecografía infantil a partir de los sistemas de información de citación. XV Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Almería, 16 a 19 de noviembre de 2010. Comunicación poster.

Rosa Miñarro del Moral. Histerosalpingografía: opinión de usuarias de la Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Radiología sobre el proceso. Ramírez Lopera, MC; Marín Sánchez, J; Miñarro del Moral, RM; Esplá García, L; Tortajada Clemente, MT. XV Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Almería, 16 a 19 de noviembre de 2010. Comunicación oral.

Rosa Miñarro del Moral. El programa AZAHAR en el Hospital Reina Sofía de Córdoba. Evaluación de un reto y una realidad, 2005-2008. Medina Valverde, MJ; Rodríguez

Borrego, MA; Luque Alcaraz, O; Miñarro del Moral, RM; RM; Muñoz Gomáriz, E; Luna Martín, AJ. XV Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Almería, 16 a 19 de noviembre de 2010. Comunicación oral.

María José Castro Ruíz. La gestión clínica como herramienta de mejora en los resultados. CASTRO RUIZ, MJ; TEJEDOR FERNÁNDEZ, M; RUIZ GARCÍA, A; MIÑARRO DEL MORAL, RM; MILLÁN CASADO, M; ROMERO CAMPOS, A. XV Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Almería, 16 a 19 de noviembre de 2010. Comunicación oral.

Rosa Miñarro del Moral. Evaluación de la implementación del proceso enfermero con la herramienta informática AZAHAR a los 5 años de implantación. RODRIGUEZ BORREGO, MA; MEDINA VALVERDE, MJ; LUQUE ALCARAZ, O; DE FRUTOS DELGADO, C; MOROS MOLINA, MP; MIÑARRO DEL MORAL, RM. XIV Encuentro Internacional de Investigación en Enfermería Burgos, 9-12 de noviembre de 2010. Comunicación oral.

Manuel Gimbert. Diseñar e implantar un plan de adecuación a la Ley Orgánica de Protección de Datos para el Hospital Reina Sofía. XV Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Almería, 16 a 19 de noviembre de 2010.

Año 2011

Publicaciones

LIBROS

María José Castro Ruiz. Guía de Práctica Clínica para la seguridad del Paciente Quirúrgico. Ministerio de Sanidad y Política Social. Revisora Externa del Centro Cochrane. Publicada en abril de 2011

Martín Tejedor Fernández en. Palanca Sánchez I (Dir.), Puig Riera de Conías MM (Coord. Cient.), Elola Somoza J (Dir), Bernal Sobrino JL (Comit. Redac.) Paniagua Caparrós JL, Grupo de Expertos. Unidad de Tratamiento del Dolor. Estándares y Recomendaciones de calidad y seguridad. Ministerio de Sanidad e Igualdad; 2011.

REVISTAS CIENTÍFICAS

Manuel Gimbert, Francisco José Sánchez Laguna Procedimiento de Consentimiento Informado Electrónico. Instituto Roche.

Gimbert del Río M. Chups Rodriguez A.M, Tejedor Fernández M, Mohedano Gómez A y Berenguer García MJ. . Método para la Auditoría de Protección de Datos en las Unidades de Gestión Clínica. I + S Informática y Salud. Sociedad Española de Informática de la Salud. Foro de Protección de Datos.

Ponencias

Manuel Gimbert. V Jornadas de Orientación y Salidas Profesionales en Psicología. Facultad de Granada. Ética y Protección de Datos en la Práctica Psicológica.

María José Castro Ruiz. JORNADAS APISA (Asociación de Profesionales de la Informática Sanitaria de Andalucía) 2011. Almuñécar. Ponencia: "Acreditación de páginas web". 27 de mayo de 2011

Comunicaciones científicas

Berenguer García MJ, Tejedor Fernández M, Toro Santiago J, Miñarro del Moral R, Castro Ruiz MJ, Millán Casado M. "Grupos focales. Una herramienta útil para conocer la opinión de los ciudadanos". Jornadas Provinciales de Calidad. Junio, 2011.

“Escuchando al ciudadano”. Berenguer García M. J., Tejedor Fernández M., Toro Santiago J., Miñarro del Moral R., Castro Ruiz M. J., Millán Casado M. 16ª Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial 2011. 11 de noviembre de 2011.

“Seguridad del paciente: estándares de acreditación de servicios de cuidados críticos y urgencias”. Tejedor Benítez A, Berenguer García MJ, Miñarro del Moral R, Castro Ruiz MJ, Ruiz García A y Tejedor Fernández M. 16ª Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial 2011. 11 de noviembre de 2011.

Millán Casado M, Berenguer García MJ, Tejedor Fernández M, Olaya Caro I, Fernández Fernández MA, Narbona Rodríguez J. “Evaluación de los Resultados del Cuadro de Mando Conjunto de PAIs del Área Centro de Córdoba en el Período 2006 – 2010”. 10º Encuentro de Procesos Asistenciales Integrados. Sevilla, diciembre 2010.

Inmaculada Olaya Caro I, Pérez Díaz MM, Narbona Rodríguez J, Fernández Fernández MA, Tejedor Fernández M, Millán Casado M, Berenguer García MJ. "Diseño de un Índice Sintético de Cartera de Procesos Asistenciales (PAIs). Su aplicación en los distritos sanitarios del Área Centro de Córdoba". 10º Encuentro de Procesos Asistenciales Integrados. Sevilla, diciembre 2010.

Manuel Gimbert del Río. 17 Congreso Nacional de Hospitales. SEDISA. Auditoria interna de protección de datos en las Unidades de Gestión Clínica.

Manuel Gimbert del Río Internet y Salud. II Congreso de la blogosfera sanitaria. Fundación Gaspar Casal. Grupo de Protección de Datos en Sanidad.

Manuel Gimbert del Río, Ana Mohedano Gómez, Araceli Ruiz García, Antonio Romero Campos, Martín Tejedor Fernández. Jornadas Provinciales de Calidad. Hospital Universitario Reina Sofía. Seguridad de la Información para la seguridad del paciente. Córdoba, junio 2011.

Gimbert del Río, M; Chups Rodriguez, AM; Castro Ruiz, MJ; Berenguer García, MJ; Mohedano Gómez, A y Martín Acera, S. Metodología para la auditoría de protección de datos en las Unidades de Gestión Clínica. 16ª Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial 2011. 11 de noviembre de 2011.

Gimbert del Río, M; Ruiz García, A; Mohedano Gómez, A; Miñarro del Moral, R; Tejedor Fernández, M y Berenguer García, MJ. Auditoria de control de accesos a la historia clínica en soporte papel. 16ª Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial 2011. 11 de noviembre de 2011.

Gimbert del Río, M; Tejedor Fernández, M; Ruiz García, A; Berenguer García, MJ; Romero Campos, A y Mohedano Gómez, A. plan de seguridad de la información del Hospital Universitario Reina Sofía. 16ª Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial 2011. 11 de noviembre de 2011.

Jornada Gestión de Riesgos Digitales. Hospital Virgen de Valme. Metodología para la auditoría de protección de datos en las Unidades de Gestión Clínica.

Evaluación de los estudios de opinión del usuario en el Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba). Berenguer García, MJ; Tejedor Fernández, M; Toro Santiago, J; Miñarro del Moral, RM; Castro Ruiz, MJ; Millan Casado, M. 16ª Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial 2011. 11 de noviembre de 2011.

Miñarro del Moral, RM; Tejedor Fernández, M; Castro Ruiz, MJ; Millan Casado, M; Berenguer García, MJ; Ruiz García, A Eventos Adversos en Unidades de Gestión Clínica y Procesos asistenciales. 16ª Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial 2011. 11 de noviembre de 2011.

Navarro Díaz, C; Contreras Puertas, MJ; Corrales Mayoral, MT; Alarcón Barcos, F; Aranda García, ML; Castro Ruiz, MJ. “Implantación de Mejoras en materia de seguridad del paciente tras un proceso de acreditación de una unidad clínica”

Comunicación Póster. 16ª Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial 2011. 11 de noviembre de 2011.

Barambio Ruiz, ME; Rodriguez Mangas A; Castro Ruiz, Mj; Parra Perea, J; Prieto Martos, A; Mendoza Porcuna, M. "Implantación de planes asistenciales en una unidad de gestión clínica quirúrgica: Ruta del paciente. 16ª Congreso Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial 2011. 11 de noviembre de 2011. Comunicación Póster

Corrales Mayoral, MT, Castro Ruiz, MJ; Toro Santiago, J. "Acreditación de la Unidad Clínica de la Mujer. Mejoras Implantadas en materia de Seguridad". Jornadas de Seguridad del Paciente organizadas por el Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla. 15 de noviembre de 2011. Comunicación Póster

Año 2012

Publicaciones

LIBROS

Martín Tejedor Fernández. Plan de Mejora de los Servicios de Urgencias y Emergencias de Andalucía. Grupo de Trabajo de Gestión de Servicios de Urgencias y Emergencias. SEMES-Andalucía. Enero, 2012. ISBN: 978-84-695-1434-4.

Antonio Alejandro Romero Campos ha participado de coautor en los libros editados sobre el tema "Codificación CIE-9-MC. Edición 2012" por el Servicio de Producto Hospitalario de la Dirección General de Asistencia Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y coordinación de la edición por el Área de Conocimiento de Gestión de la Práctica Asistencial de la Escuela Andaluza de Salud Pública:

- Enfermedades endocrinas. De la nutrición, metabólicas y trastornos de la inmunidad. DL: Gr 3057-2012.
- Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos. DL: GR 3249-2012.
- Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos sensoriales. DL: GR 2021-2012.
- Enfermedades del aparato digestivo. DL: GR 1495-2012.
- Enfermedades de la piel y tejido subcutáneo y de la mama. DL: GR 2426-2012.
- Enfermedades del sistema ósteo-mioarticular y tejido conjuntivo. DL: GR 3464-2012.
- Lesiones y envenenamientos. DL: GR 2019-2012.

REVISTAS CIENTÍFICAS

Gimbert del Río M, Chups Rodríguez A.M, Tejedor Fernández M, Mohedano Gómez A y Berenguer García MJ. Método para la Auditoría de Protección de Datos en las Unidades de Gestión Clínica. I + S Informática y Salud. Sociedad Española de Informática y Salud febrero 2012;91:72-75.

Manuel Gimbert, Ana Mª Chups y Martín Tejedor. La mejora de la información clínica: una garantía para la seguridad del paciente. I + S Informática y Salud. Sociedad Española de Informática y Salud. Septiembre 2012;94:30-32.

Manuel Gimbert del Río. Mejores prácticas para la mejora de la seguridad Iniciativa y proyectos. I + S Informática y Salud. Sociedad Española de Informática y Salud. Septiembre 2012;94:60.

Martín Tejedor Fernández, F. Javier Montero-Pérez, Rosa Miñarro del Moral, Francisco Gracia García, Juan José Roig García, Ana María García Moyano. Diseño e implantación de un plan de seguridad del paciente en un Servicio de urgencias de Hospital: ¿Cómo hacerlo?. Aceptado en 2012 para su publicación en la Revista Emergencias. En prensa.

Martín Tejedor Fernández. Juan José Pérez Lázaro. Abril Tejedor Benítez. Satisfacer al paciente... también en urgencias y emergencias. Artículo editorial. Aceptado en 2012 para su publicación en la Revista Emergencias. En prensa.

Ponencias

Martín Tejedor Fernández. Seguridad del paciente en un Servicio de urgencias y emergencias. Jornadas Nacionales de Gestión de Servicios de Urgencias y Emergencias. SEMES Andalucía. Sociedad Española de Urgencias y Emergencias. Córdoba, 26 de enero de 2012.

Martín Tejedor Fernández. Metodología de evaluación de la seguridad del paciente. Jornadas de Enfermería Oncológica. Sociedad Española de Enfermería Oncológica. Córdoba, 4 de mayo de 2012.

Martín Tejedor Fernández. Competencias de los Técnicos Superiores en Documentación Sanitaria en el proceso asistencial. VII Jornadas Científicas de Técnicos Superiores Sanitarios. Federación Estatal de Sindicatos de Técnicos Superiores Sanitarios, FESITESS. Sevilla, 6 de octubre de 2012.

Martín Tejedor Fernández. Roll del papel de los Técnicos Superiores en Documentación Sanitaria en los distintos Servicios de apoyo diagnóstico y tratamiento: participación del técnico en las sesiones clínicas. VII Jornadas Científicas de Técnicos Superiores Sanitarios. Federación Estatal de Sindicatos de Técnicos Superiores Sanitarios, FESITESS. Sevilla, 6 de octubre de 2012.

Antonio Alejandro Romero Campos. Elaboración y validación del CMBD-A: Experiencia en el H. U. Reina Sofía de Córdoba. VII Jornadas Científicas de Técnicos Superiores Sanitarios. Federación Estatal de Sindicatos de Técnicos Superiores Sanitarios, FESITESS. Sevilla, 6 de octubre de 2012.

Manuel Gimbert del Río. Seguridad de la información en la Web 2.0. II Jornadas de Innovando en Jueves organizadas por el Servicio de Innovación e Igualdad de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. 23 de Febrero de 2012.

Manuel Gimbert del Río. Mejores prácticas para la mejora de la seguridad: iniciativas y proyectos. IX Foro sobre Protección de Datos de Salud. 25 y 26 de Abril de 2012.

Manuel Gimbert del Río. Herramientas de mejora en la seguridad clínica. Jornadas Nacionales de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica. 3 y 4 de Mayo de 2012.

Manuel Gimbert del Río. Entrevista en directo. La Mejora de la información clínica: una garantía para la seguridad del paciente. Blog TEKUIDAMOS 2.0. Octubre 2012.

Comunicaciones científicas

Antonio Díaz Gallardo. Acceso de usuarios a Documentación Clínica. VIII Jornadas de Calidad e Innovaciones Sanitarias. Hospital Infanta Elena. Huelva, 10 de mayo, 2012. Comunicación poster.

Antonio Díaz Gallardo. Calidad en el Archivo para la Seguridad del Paciente. VIII Jornadas de Calidad e Innovaciones Sanitarias. Hospital Infanta Elena. Huelva, 10 de mayo, 2012. Comunicación poster.

Antonio Díaz Gallardo. Calidad en el Archivo por el expurgo. VIII Jornadas de Calidad e Innovaciones Sanitarias. Hospital Infanta Elena. Huelva, 10 de mayo, 2012. Comunicación poster.

Antonio Díaz Gallardo. Protocolo mostrador AHC para la Mejora de la Calidad Asistencial. VIII Jornadas de Calidad e Innovaciones Sanitarias. Hospital Infanta Elena. Huelva, 10 de mayo, 2012. Comunicación poster.

Antonio Díaz Gallardo. II Congreso Iberoamericano de Derecho Sanitario. Aproximación a la Seguridad del Paciente mediante la Documentación clínica e Indicadores. Sevilla, 25 y 26 de octubre de 2012. Comunicación oral.

Martín Tejedor Fernández. Health Care Quality Programs and Effectiveness of Clinical Practice. 8th International Academic Conference/ Workshop in Otology Rhinology and Laryngology "New frontiers in translational research". Universidad de Málaga 22 a 24 de agosto de 2012.

Luque Ríos Inmaculada, González Molleja Ángela M^a, Casado Adam Pablo, Jiménez López Josefina, Berenguer García M^a José, Mayordomo Riera Fernando Jesús. Identificar la calidad percibida por los padres de niños con parálisis cerebral sobre el tratamiento y seguimiento de un equipo multidisciplinar en el ámbito público y privado. Esta comunicación fue reconocida con el **1^{er} premio al mejor Cartel Científico** en el 50^o Congreso SERMEF (Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física).

Carmona Tamajón Víctor Manuel, Luque Ríos Inmaculada, González Molleja Ángela, Olmo Carmona M^a Victoria, Berenguer García M^a José. Estudio de la calidad asistencial multidisciplinar en una unidad de suelo pélvico. Presentada en el 50^o Congreso SERMEF (Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física).