



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

RESULTADOS DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL AÑO 2018

UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA NEFROLOGIA HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFIA



OBJETIVO
Resultado
**Puntos
Conseguidos**
NOTA

La UGC garantizara que los pacientes pendientes de 1ª visita procedente de AP tengan cita asignada en un 90% de las mismas y no tendrá pacientes pendientes de primeras consultas de especialista derivadas de AP, (con cita o sin cita asignada), con mas de 60 días de antigüedad desde la fecha de inicio de la demora

12
5
10

Tasa de reingresos a los 30 días

Cumple
3
10

Criterios del Plan de Mejora de las Urgencias hospitalarias que le afecten:

1. Reunión presencial Equipo directivo con los Directores de las UGC de todas las especialidades implicadas en la gestión de camas del hospital.

2. Criterios de ingreso consensuados y firmados con todas las especialidades. Autorización al medico de urgencias para ingreso

Cumple
5
10

Porcentajes de citas de consultas sucesivas gestionadas desde la UGC

99,97
3
10

Mejora en las puntuaciones de calidad de vida en grupos o subgrupos de interés clínico con procesos específicos y/o intervenciones diagnóstico - terapéuticas específicas (o al menos, detección de aspectos a mejorar y selección de intervenciones de mejora, para posterior reevaluación)

Cumple
5
10

Índice de Utilización de Estancias < 1

Cumple
5
10

Incidencia de UPP que se producen durante la estancia hospitalaria

0,31
1,00003
10

Medición del dolor y reevaluación del mismo como 5ª constante. 1.-Identificación del % de pacientes con valoración del dolor

68,9
1,889905
9,44952

Medición del dolor y reevaluación del mismo como 5ª constante. 2.-Reevaluación del dolor en pacientes con EVN/PAINAD > 3

94,59
1,9999
10

Notificación y análisis de Incidentes de Seguridad del Paciente

Cumple
1,9999
10

Plan de Personalización de la Asistencia

Cumple
0,9996
10

Realizar un registro adecuado y completo en la historia clínica electrónica corporativa (Diraya): PORCENTAJE de episodios de hospitalización y consultas externas con la tipología de registros adecuados

99
2,0013
10

a) Índice de Impacto acumulado en el año a evaluar: Suma del Factor de Impacto de los artículos ya publicados en ese año utilizando como valor el que se haya recogido en el Journal Citation Report del año anterior. b) Media de índice de impacto de los años a evaluar y anterior

90,15
2,9996
10

OBJETIVO	Resultado	Puntos Conseguidos	NOTA
Aumentar el numero de pacientes que inicien tratamiento renal sustitutivo mediante la técnica de diálisis peritoneal (se incluyen pacientes que hayan estado en seguimiento por Nefrología)	23,3	0,9996	10
Prescripción por Principio Activo	Cumple	0,5004	10
Antidiabéticos orales segundo escalón	3,16	0	0
Hipolipemiantes (estatinas)	50,66	0,179482	3,58964
Antihipertensivos eje renina-angiotensina	26,52	0	0
IECA De elección	57,53	0,137486	2,74972
ARA II de elección	53,24	0,49995	10
Ca-antagonistas de elección	29,8	0,212479	4,24958
Antidiabéticos ISE	10	0,49995	10
Inmunosupresores ISE	0	0	0
CONTROL DEL CONSUMO CAPITULO II	10	1,2496	10
CONTROL DEL CONSUMO EN FARMACIA	10	1,75065	10
CONTROL DEL CONSUMO EN TAXI	10	2,49975	10
Realización de biopsia preimplante a los donantes de riñones “subóptimos”, para incrementar el numero de trasplantes renales	100	5	10
Reducción del numero de pacientes incidentes en hemodiálisis con catéter tunelizado permanente como acceso para hemodiálisis	10,96	5	10
Tasa de peritonitis en pacientes en diálisis peritoneal. Numero de peritonitis en pacientes en tratamiento renal sustitutivo mediante diálisis peritoneal es un indicador de resultado en el P.A.I. Insuficiencia renal cronica Dialisis y Trasplante renal	3,08	4,8	10

OBJETIVO	Resultado	Puntos Conseguidos	NOTA
Disminuir el numero de ingresos de pacientes en hemodiálisis por diagnostico de bacteriemia y sepsis relacionada con el catéter tunelizado para hemodiálisis, con la consiguiente reducción del consumo de recursos y mejoría en la morbimortalidad de estos pacientes	10,6	5	10
a) Índice de Impacto acumulado en el año a evaluar: Suma del Factor de Impacto de los artículos ya publicados en ese año utilizando como valor el que se haya recogido en el Journal Citation Report del año anterior. b) Media de índice de impacto de los años a evaluar y anterior	90,15	5	10
Determinación de fosforo en pacientes dializados con resultado dentro de los rangos óptimos	Cumple	5	10
Disminución del numero de Fistulas urinarias (Indicador de Resultado de PAI Tratamiento de Insuficiencia renal crónica Diálisis y Trasplante)	2,44	2,5	10
Disminuir el tiempo de inclusión en lista de espera de trasplante renal de los pacientes que inician hemodiálisis “no complicados” seguidos en Consulta Externa de Bajo Aclaramiento	100	2,5	0
Optimizar el tiempo de demora en primera consulta de Nefrología Opinión en pacientes derivados desde primaria	92,44	2,5	10
Extensión del programa de reuniones periódicas al Distrito Sanitario Córdoba-Guadalquivir durante el año 2018 (al menos 2 reuniones)	Cumple	2,5	10
Haemodialysis-associated blood stream infection surveillance: percentage of centrally inserted non-cuffed line access associated blood stream infections, during the 12 month time period.	5,1	5	10
ELABORACION Y CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE EFICIENCIA CAPITULO II Y IV	10	5	10

CMBD Y ESTANCIAS

	2017	2016	Porcentaje de Variación (%)
Altas	646	646	0,00
Estancias	5.629	5.835	-3,53
Estancia Media (EM)	8,71	9,03	-3,54
Estancia Media Esperada (EME)	9,58	9,23	3,79
Estancias evitables	-630,27	-273,86	130,14
Índice de Utilización de Estancias (IUE)	0,90	0,95	-5,26
Peso Medio APR-GRD	1,65	1,39	18,71
Puntos APR-GRDs	1.064,06	900,16	18,21
Altas APR-GRDs Quirúrgicos	144	96	50,00
Porcentaje Altas APR-GRDs Quirúrgicos (%)	22,29	14,86	50,00
Altas con Interv. Quirúrgica	102	70	45,71
Porcentaje Altas con Interv. Quirúrgica (%)	15,79	10,84	45,66
Estancia Media Preoperatoria	0,99	2,26	-56,19
Estancia Media Preoperatoria Programada	0,52	1,39	-62,59
Estancia Media Preoperatoria Urgente	3,75	4,44	-15,54
Éxitus	27	35	-22,86
Porcentaje de Éxitus (%)	4,18	5,42	-22,88
Altas Codificadas	646	646	0,00
Porcentaje Codificación (%)	100,00	100,00	0,00
Promedio Diagnósticos codificados	8,48	7,84	8,16
Promedio Procedimientos codificados	2,28	1,75	30,29

NUMERO DE SESIONES DE TÉCNICAS DE DEPURACIÓN EXTRARRENAL.

UNIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFIA

Resumen Diálisis Hospital Reina Sofia	
TECNICAS TOTALES	
Hemodiálisis	2573
Hemodiafiltración	3888
Hemofiltración	3
Ultrafiltraciones	341
Plasmaféresis	186
HFR	515
TOTAL TÉCNICAS REALIZADAS	7506

Fuera de la Unidad	
TECNICAS TOTALES	
Hemodiálisis	177
Hemodiafiltración	1
Hemofiltración	8
Plasmaféresis	20
HFR	37
TOTAL TÉCNICAS REALIZADAS	243

TOTAL TÉCNICAS REALIZADAS DENTRO Y FUERA UNIDAD	
TECNICAS TOTALES	
Hemodiálisis	2750
Hemodiafiltración	3889
Hemofiltración	11
Ultrafiltraciones	361
Plasmaféresis	223
HFR	515
TOTAL TÉCNICAS REALIZADAS	7749

NUMERO DE SESIONES DE TÉCNICAS DE DEPURACIÓN EXTRARRENAL

CENTROS PERIFÉRICOS HOSPITAL DE POZOBLANCO Y PERPETUO SOCORRO

TOTAL TÉCNICAS UNIDAD DE CENTRO PERPETUO SOCORRO	
TECNICAS TOTALES	
Hemodiálisis	3239
Hemodiafiltración	4287
Ultrafiltraciones	121
TOTAL TÉCNICAS REALIZADAS	7647

TOTAL TÉCNICAS UNIDAD HOSPITAL POZOBLANCO	
TECNICAS TOTALES	
Hemodiálisis	2228
TOTAL TÉCNICAS REALIZADAS	2228

NUMERO DE SESIONES DE TÉCNICAS DE DEPURACIÓN EXTRARRENAL

HEMODIALISIS DOMICILIARIA (CAPD Y CCPD)

DIÁLISIS PERITONEAL	
TECNICAS TOTALES	
Nº Sesiones pacientes con CAPD	467
Nº Sesiones pacientes con CCPD	4206
Pacientes que pasan a Hemodiálisis	3
TOTAL TÉCNICAS REALIZADAS	4643

TOTAL SESIONES REALIZADAS PACIENTES EN TRATAMIENTO INSUFICIENCIA CARDIACA REFRACTARIA MEDIANTE DIÁLISIS PERITONEAL	
TECNICAS TOTALES	
Nº Sesiones pacientes con CAPD	1992
TOTAL TÉCNICAS REALIZADAS	1992

NUMERO DE TRASPLANTES REALIZADOS HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFIA

TRASPLANTES RENALES REALIZADOS EN HOSPITAL REINA SOFIA 2017	
NUMERO DE TRASPLANTES DE DONANTE CADAVER REALIZADOS	68
NUMERO DE TRASPLANTES DE DONANTE VIVO REALIZADOS	3
NUMERO DE TRASPLANTES DE SIMULTÁNEOS PÁNCREAS RIÑÓN	6
NUMERO DE TRASPLANTES SIMULTÁNEOS HÍGADO RIÑÓN	1
NUMERO DE PACIENTES TRASPLANTADOS QUE VUELVEN A HEMODIÁLISIS	10
NUMERO DE PACIENTES TRASPLANTADOS QUE VUELVEN A DIÁLISIS PERITONEAL	1
NUMERO DE PACIENTES TRASPLANTADOS QUE VUELVEN A PREDIÁLISIS	68

BIOPSIAS RENALES PERCUTÁNEAS REALIZADAS POR NEFRÓLOGOS

BIOPSIA RENALES ECODIRIDAS	
BIOPSIAS RENALES RIÑÓN NATIVO	86
BIOPSIAS DE INJERTO RENAL (TRASPLANTE RENAL)	79
TOTAL	165