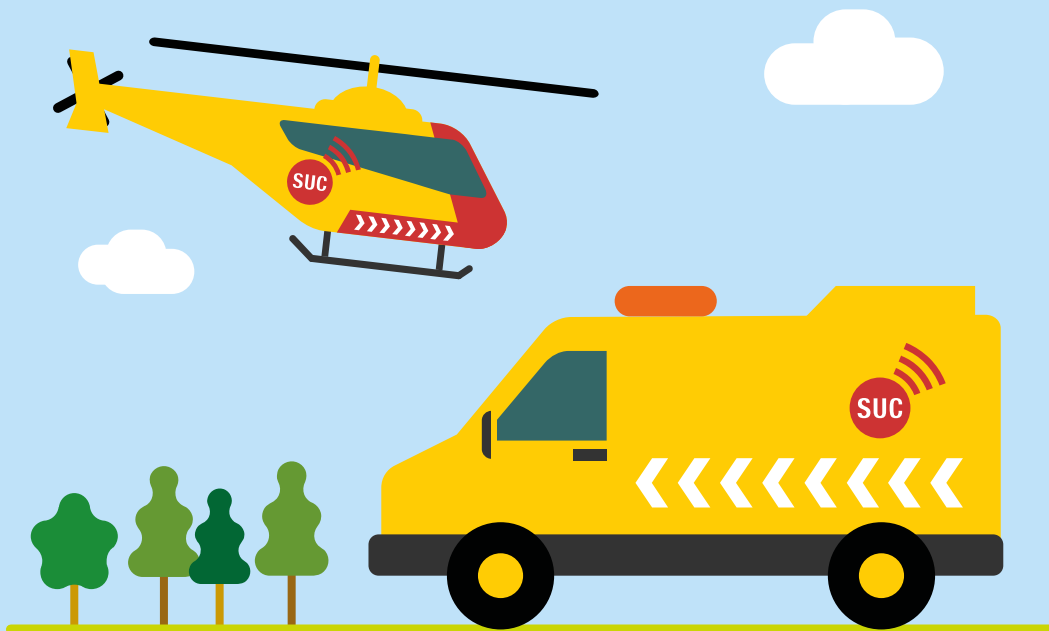


4

División del Servicio de Urgencias Canario



4.1 - Introducción

La actividad desarrollada por el Servicio de Urgencias Canario durante 2017 puede distribuirse, en función de los diferentes servicios que ofrece a los ciudadanos, en tres grandes bloques: Atención sanitaria de urgencias y emergencias; prestación del transporte sanitario no urgente y otras actividades.

4.2 - Atención Sanitaria Urgente

El Servicio de Urgencias Canario (SUC) atendió durante el año 2017 a 298.533 personas que precisaron asistencia o traslado sanitario urgente, un 3,6% más que el año anterior.

La actividad se incrementó en un 3,9%, con un total de 317.004 demandas, lo que supuso atender una media diaria de 869. De ellas, más del 37% fueron consideradas emergencias sanitarias, es decir, situaciones con peligro inminente para su vida.

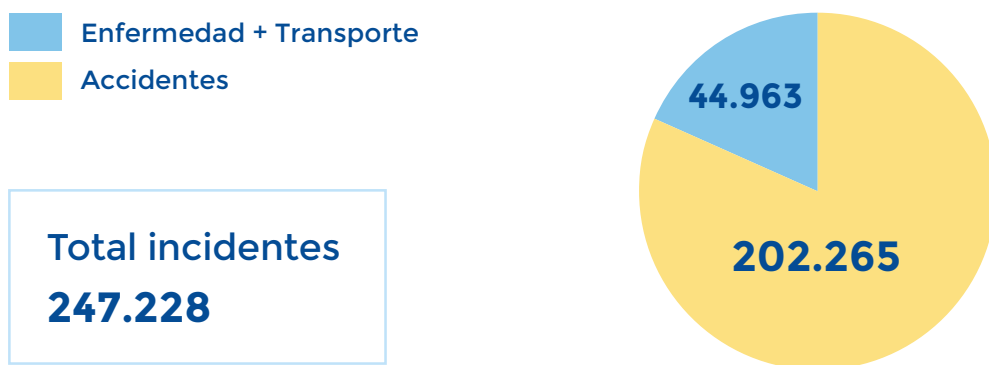
Del total de demandas, el 22% se resolvió mediante la consultoría médica, es decir, a través del asesoramiento telefónico por parte de los médicos coordinadores del SUC desde las dos salas operativas del 1-1-2 del Gobierno de Canarias. El 78% restante necesitó la movilización de algún tipo de recurso sanitario móvil.

Demanda Sanitaria	SIN MOVILIZACIÓN DE RECURSOS	69.776	Infosalud	14.751	4,65%
		22,01%	Consultas	55.025	17,36%
317.004	CON MOVILIZACIÓN DE RECURSOS	247.228	Emergencias Sanitarias	117.909	37,19%
			Urgencias Sanitarias	88.594	27,95%
869/Día		77,99%	Transporte Sanitario Urgente	22.939	7,24%
			Transporte Interhospitalario	10.765	3,40%
			Visita Domiciliaria	7.021	2,21%

En este periodo analizado, el total de los incidentes sanitarios atendidos CON movilización de recursos fue de 247.228, con la siguiente distribución, total y porcentual, según su tipología:

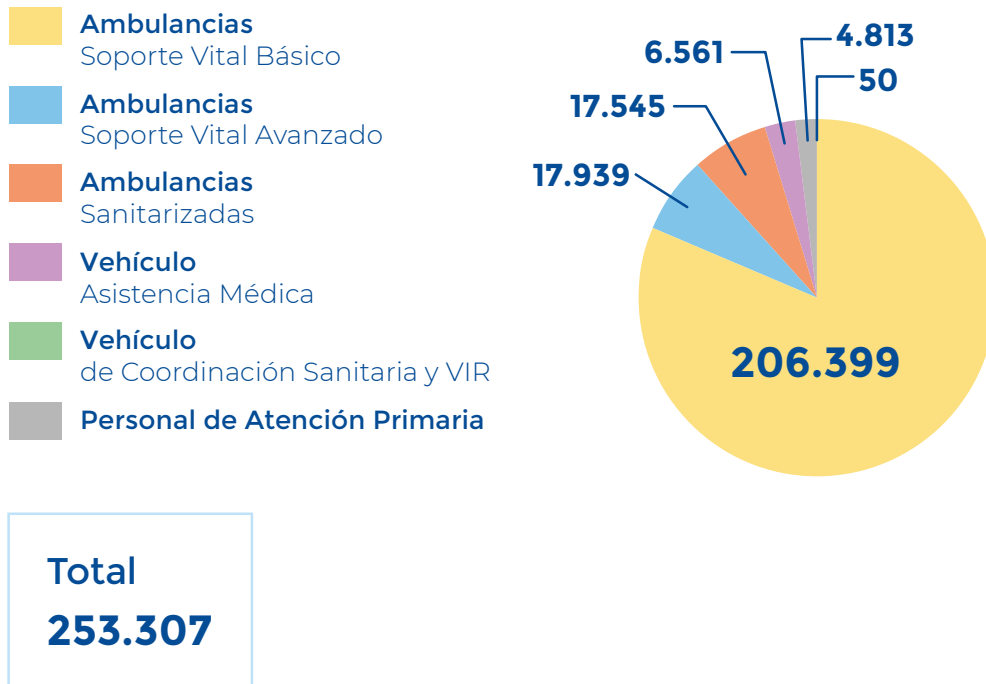
- 117.909 fueron emergencias sanitarias, lo que supone una media diaria de 323.
- 88.594 urgencias sanitarias atendidas, a un promedio de 243 urgencias diarias.
- El transporte sanitario urgente (el solicitado por facultativos de Atención Primaria) supuso una cantidad de 22.939, con un promedio diario de 63.
- La visita a domicilio por personal de Atención Primaria y del Servicio Especial de Urgencias, en la ciudad de Las Palmas de Gran Canaria, se realizó en 7.021 ocasiones, con un promedio diario de 19.
- Se realizaron 10.765 transportes Interhospitalarios con un promedio de 29 al día.

Incidentes sanitarios con movilización de recursos



Para la resolución de estos 247.228 incidentes, el SUC realizó 255.000 activaciones de recursos móviles, una media diaria de casi 700. Las ambulancias de soporte vital básico acapararon el mayor número de servicios, con casi el 81% de los mismos, lo que significa que realizaron 565 servicios diarios en diferentes puntos de Canarias. Le siguen las ambulancias medicalizadas, que fueron activadas en 17.939 ocasiones, y las sanitizadas, también de soporte vital avanzado, en 17.545.

Los recursos aéreos, helicópteros y avión medicalizado, fueron activados en 1.693 ocasiones para asistencia y traslado de pacientes que necesitaban una asistencia especializada en vuelo entre islas o, en el caso del avión, también a hospitales de otras ciudades españolas.



Los helicópteros medicalizados fueron activados en 107 ocasiones para emergencias sanitarias y en 906 ocasiones para transportes interhospitalarios, que son los que se realizan entre centros hospitalarios, mientras que el avión medicalizado llevó a cabo 680 traslados cuando fue necesaria la evacuación de pacientes entre Islas o incluso entre el Archipiélago y la Península.

Los vehículos de coordinación sanitaria, intervención rápida (VIR) y el de asistencia médica de Atención Primaria, acumularon 11.424 activaciones de recursos.

Los destinos principales de las personas atendidas que necesitaron traslado a algún centro sanitario han sido hospitales públicos, con un 57,2%, y centros de Atención Primaria, con un 18%.

En cuanto a la tipología de los incidentes atendidos y que precisaron movilización de recursos para su resolución, el 81,8% estuvieron relacionados con la atención de pacientes que precisaban asistencia sanitaria urgente motivada por algún tipo de enfermedad o transporte sanitario y el 18,2% debida a algún tipo de accidente (9,2% accidentes de tráfico, 0,3% accidentes de trabajo y 8,7% otros tipos).

Debido al paulatino incremento de actividad que se viene registrando en los últimos años, la Consejería de Sanidad ha reforzado en el año 2017 la red de recursos móviles, de acuerdo con el Plan de Urgencias Sanitarias de Canarias (PLUSCAN), con el fin de ofrecer una mayor calidad asistencial a los ciudadanos. Por ello se han puesto en marcha cuatro nuevas ambulancias medicalizadas en las islas de Lanzarote, Fuerteventura, El Hierro y La Gomera y otra de soporte vital básico en La Palma, que permitió el traslado de la ambulancia sanitizada a la capital de la Isla.

A ello se une la renovación de los dos helicópteros medicalizados del SUC, que ha supuesto un importante avance en la gestión de las emergencias extrahospitalarias aéreas. Estos aparatos cuentan con mayor autonomía de vuelo, una cabina asistencial más amplia e incorporan las últimas novedades en equipamiento médico aéreo.



El SUC ha puesto en marcha nuevas ambulancias en las Islas y ha renovado los helicópteros medicalizados .

Evolución

Tras analizar los datos anteriores del año 2017, se observa un nuevo incremento de actividad con respecto al año anterior, en este caso de un 3,9%, sin variar la relación previa entre los incidentes resueltos con y sin movilización de recursos. La distribución porcentual anual entre las distintas tipologías de las demandas sanitarias se mantiene con pocas variaciones desde al año 2013 porque, aunque los incrementos hayan sido variables, el distinto volumen de cada tipología apenas influye sobre los datos globales.

Con detalle, podemos afirmar que respecto al año 2016:

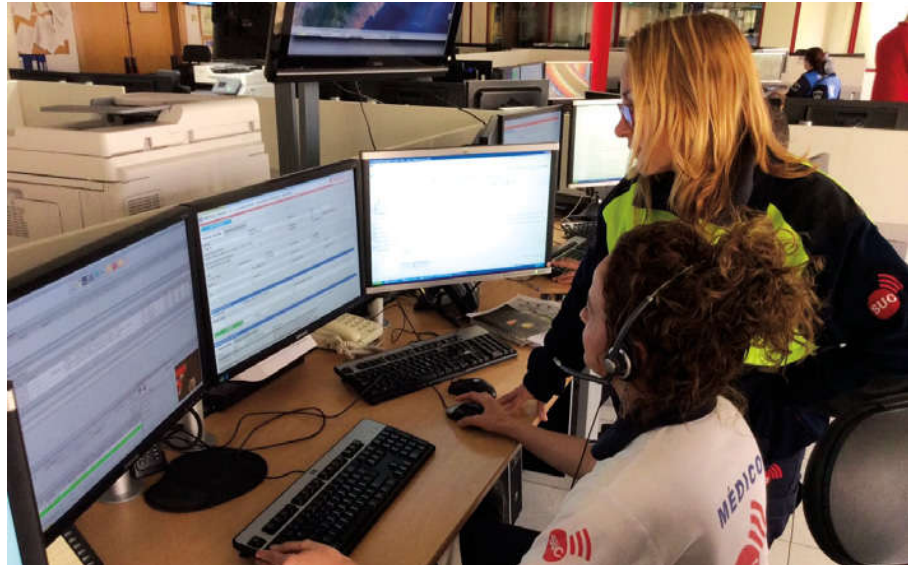
- La consulta médica se incrementó en 6,1%.
- Las emergencias sanitarias se incrementaron en un 4,6%.
- Las urgencias sanitarias se incrementaron un 3,3%.
- El transporte sanitario urgente se incrementó en un 0,1%.
- El transporte interhospitalario se incrementó en un 8,4%.
- La visita domiciliaria se incrementó en un 6,8%.

El número de activaciones de recursos durante el año 2017 sufrió un incremento de un 2,9%, como corresponde esperar ante el incremento de actividad respecto al año anterior. Si comparamos con 2013, por ejemplo, el incremento es del 10,9%.

Con respecto a los recursos aéreos se reproduce una situación similar, con un incremento del 2,8%. Este aumento se observa tanto en las intervenciones de los helicópteros medicalizados, cuya actividad se incrementa en un 1,5%, especialmente en el avión sanitario que realiza un 4,9% más de traslados que en 2016.

La isla de origen de los transportes interhospitalarios sufre las siguientes variaciones respecto a 2016: Lanzarote; pasa del 29,5% al 33,9% del total, Fuerteventura aumenta un 4,3% siendo la isla de origen del 26,5% de los traslados aéreos; La Palma aumenta en un 10,1% siendo la tercera isla que más traslados aéreos solicita; le sigue Gran Canaria que disminuye en un 26% con respecto al 2016; en quinto lugar está El Hierro con un porcentaje similar al del 2016 (9,5% de los traslados); La Gomera disminuye en un 16% siendo la isla de origen del 5,4% de los traslados interinsulares aéreos y Tenerife, la isla de origen con menos traslados, disminuye en un 41% respecto al 2016.

En cuanto al destino de los afectados atendidos, se aprecia un aumento del 3,1% de las altas en el lugar de la asistencia y una disminución del 4,7% de los traslados a Centros de Atención Primaria. La tipología de los incidentes atendidos por el SUC en 2017 no sufre cambios con respecto a 2016.



La actividad del sector sanitario se incrementó en un 3,9% con respecto al año anterior.

4.3 - Transporte Sanitario No Urgente (TSNU)

El Transporte Sanitario No Urgente puede englobarse en las dos siguientes modalidades:

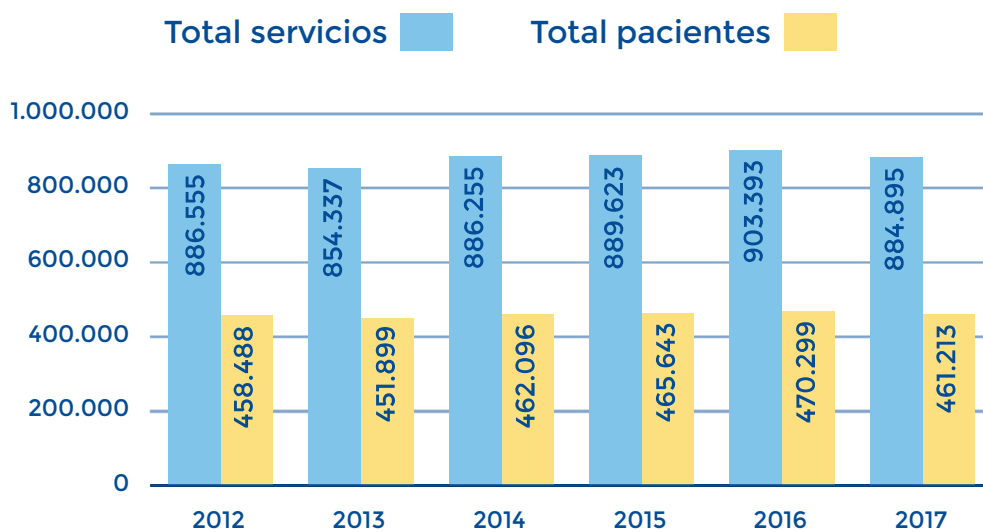
Transporte diferido: aquel servicio que se comunica para su realización a las empresas prestatarias sin antelación y que cuentan con un margen de espera de 30 a 180 minutos, ampliables para aquellas altas no prioritarias.

Transporte programado: el que se solicita con al menos 12 horas de antelación a las empresas prestatarias para su realización. Puede ser puntual (traslado para consultas) o prolongado (rehabilitación, hemodiálisis...).

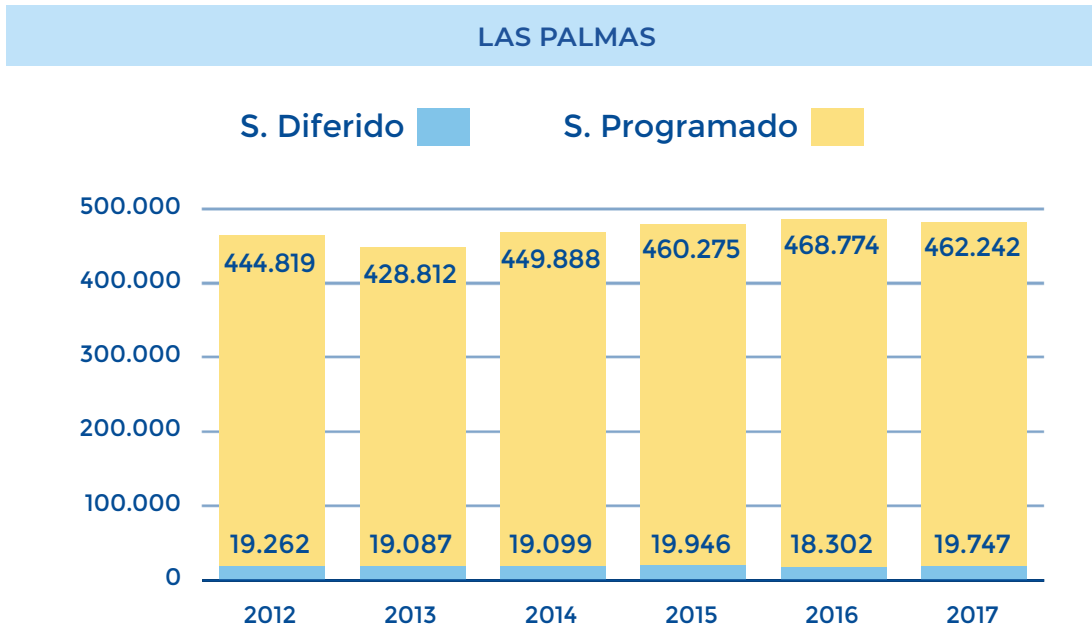
Durante 2017 el SUC realizó un total de 884.895 servicios de TSNU en Canarias, lo que supuso trasladar a 461.213 pacientes, con un decremento del 2% respecto al año anterior (2016). Por provincias, el 54,5% de los servicios correspondieron a la provincia de Las Palmas, mientras que el 45,5% eran de la de Santa Cruz de Tenerife. Del total de servicios realizados, el 95,4% correspondió a servicios programados, comportamiento similar al 2016, es decir, traslados que se solicitan con al menos 12 horas de antelación a la Mesa de Transporte Sanitario para su gestión con las empresas de ambulancias. Este tipo de servicios programados puede ser puntual, como es el traslado a consultas y sus regresos, o prolongado, que se repite de forma secuencial en el tiempo, como los casos de hemodiálisis, rehabilitación o radioterapia, por ejemplo. El 4,6% restante, pertenece a servicios diferidos, que son los que se comunica para su gestión a la Mesa de Transporte sin antelación como son las altas de planta y de urgencias. Por último, los servicios realizados en función de la causa que motivó el traslado fueron en su mayoría los de rehabilitación, que alcanzaron un 53% (bajó 1,3 punto respecto al año anterior) del total, seguido por los traslados de hemodiálisis, que supusieron un 32 %, porcentaje que sube 0.7 punto respecto al año anterior.

Distribución de la actividad del TSNU 2017 en Canarias

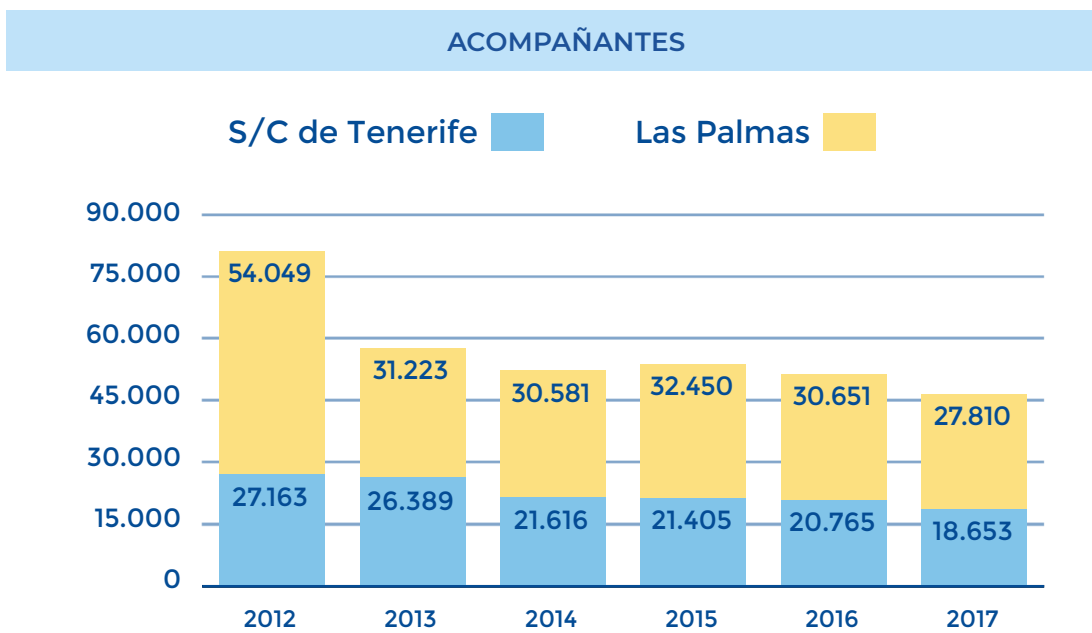
La actividad del TSNU en Canarias registrada en la Mesa de Transporte en los últimos 6 años es la siguiente:



El comportamiento por tipo de servicio ha sido:



La relación de acompañantes es la siguiente:



El comportamiento del Transporte Sanitario No Urgente por causas:

CANARIAS 2017				
CAUSAS	S/C de Tenerife	Las Palmas	TOTAL	%
Hemodiálisis	150.854	133.650	284.504	32,15%
Rehabilitación	181.348	284.354	465.702	52,63%
Consultas	21.102	29.935	51.037	5,77%
Radioterapia	3.412	3.422	6.834	0,77%
Quimioterapia	1.072	1.027	2.099	0,24%
Pruebas diagnósticas	6.890	6.703	13.593	1,54%
Altas en planta	8.317	6.316	14.633	1,65%
Altas en Urgencias	8.978	10.545	19.523	2,21%
Hospital de día	12.362	1.622	13.984	1,58%
Otros	8.571	4.415	12.986	1,47%
TOTAL	402.906	481.989	884.895	100%

4.4 - Otras actividades

Preventivos, simulacros y colaboraciones con eventos

El SUC realizó un total de 56 actividades en este apartado, de las que ocho, fueron preventivos sanitarios; trece, simulacros en colaboración con otros servicios y entidades y las 35 restantes, correspondieron a colaboraciones con diferentes actos celebrados en Canarias (fiesta patronales, romerías, etc.) con ánimo de lucro.

Actividades divulgativas

Durante 2017, se han mantenido las charlas sobre Primeros Auxilios y Reanimación Cardiopulmonar en Colegios e Institutos de Enseñanza Secundaria, llegando este año, a cerca de 300 alumnos.

Además, se han organizado un total de 22 visitas de alumnos en formación, especialmente del currículo de Técnicos de Emergencias Sanitarias, además de Institutos de Enseñanza Secundaria o profesorado y representantes de otros organismos sanitarios, al área de Coordinación del SUC en las salas operativas.

Dentro de la campaña divulgativa en radio y televisión “El SUC responde” se han realizado 10 intervenciones en radio y 4 en televisión, a cargo de un médico coordinador, al que en algunos casos se ha sumado uno o más técnicos del SUC.

Fuera de esta campaña, se incluyen 35 acciones de impacto en medios de comunicación (radio, prensa y televisión) dirigidas a la población general y desarrolladas por médicos coordinadores y técnicos del SUC.

Actividades docentes y formativas

Mantenimiento del programa de formación continuada de técnicos en Transporte Sanitario, enfermeros y médicos residentes de la Red de Atención Urgente del SUC que permitió, en 2017, la realización de prácticas en los diferentes recursos del SUC, en base a convenios firmados con GSC. El número de alumnos formados se aproxima a 560 alumnos, aumentando así en un 40% con respecto al año 2016.

Participación en congresos/jornadas

- Curso Atención Integral al Paciente Politraumatizado HUC.
- Jornadas de Seguridad y Emergencias de Los Realejos.
- V Jornadas de Tecnología y Nuevas Emergencias 1-1-2 Canarias.
- Jornada Universidad de Verano de Adeje.
- IV Congreso Canario de Urgencias, Emergencias y Catástrofes II Bienal Atlántica.
- 1º Jornadas de Coordinación entre intervinientes en accidentes de tráfico.

- Congreso de Seguridad y Prevención en el Litoral Canario.
- Seminario sobre Coordinación Institucional en la Asistencia a Víctimas de Accidentes de Aviación civil y Familiares.
- Código Infarto, proyecto liderado por el Servicio Canario de Salud.

Proyectos europeos

El SUC participa como cabeza de fila en el proyecto europeo denominado DEMA (Deslocalización de la Asistencia Médica de Urgencias en situaciones de Catástrofe) a desarrollar entre los años 2017 a 2020, dentro del Programa Interreg MAC 2014-2020.

Durante 2017 se han realizado las siguientes actividades relacionadas con el proyecto:

- Jornada de presentación del Proyecto Interreg-DEMA en la Consejería de Sanidad Las Palmas de G.C.
- Curso Formador de Formadores en Catástrofes e Incidentes con Múltiples Víctimas.
- Mesa Trabajo en la isla de Terceira- Azores con otros socios y colaboradores del proyecto
- Jornadas “Innovación Tecnología en Catástrofes al Servicio de las Urgencias Sanitarias”.



La participación en simulacros permite al SUC mejorar la coordinación con otros servicios de emergencia.