



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL HENARES

MEMORIA 2017



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del Servicio Madrileño de Salud

© **Comunidad de Madrid**
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 9/2018

Impreso en España – Printed in Spain



Índice

| | |
|---|----|
| Presentación | 4 |
| Zona de Influencia | 5 |
| Marco geográfico | 5 |
| Estructura de la población..... | 8 |
| Recursos Humanos | 10 |
| Recursos Materiales..... | 11 |
| Cartera de Servicios | 12 |
| Especialidades disponibles | 12 |
| Actividad Asistencial | 14 |
| Actividad quirúrgica | 15 |
| Donaciones – Trasplantes | 15 |
| Técnicas Utilizadas..... | 16 |
| Otros Procedimientos | 16 |
| Consultas Externas | 17 |
| Consultas de alta resolución..... | 18 |
| Casuística (CMBD) | 19 |
| Calidad..... | 22 |
| Objetivos institucionales de calidad | 22 |
| Principales actuaciones en calidad..... | 23 |
| Comisiones clínicas | 32 |
| Información y Atención al Paciente | 33 |
| Reclamaciones | 33 |
| Continuidad Asistencial | 34 |
| Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria.. | 34 |
| Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria | 36 |
| Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección | 37 |
| Docencia y formación continuada..... | 39 |
| Docencia | 39 |
| Formación Continuada..... | 41 |
| Investigación..... | 44 |
| Proyectos de investigación..... | 44 |
| Publicaciones científicas..... | 45 |
| Gestión económica | 46 |
| Obligaciones reconocidas..... | 46 |
| Farmacia | 46 |
| Otras actividades del hospital..... | 47 |

Presentación



Me complace presentar la memoria de nuestro hospital correspondiente al año 2017.

En este año la actividad general creció de modo importante. Las altas de hospitalización (11.095 altas) crecieron el 3,15 % respecto al año anterior. Las intervenciones quirúrgicas (8.865) crecieron el 6,65 % sobre las de 2016, incrementándose tanto la cirugía mayor ambulatoria, como la hospitalizada, y tanto la urgente como la programada. Ello implicó una mejora en el rendimiento quirúrgico y una disminución de las suspensiones. Las consultas externas (253.964) también

crecieron respecto a 2016. De ellas 85.300 fueron primeras consultas. También creció la actividad en hospital de día médico más del 7,3%. Las urgencias totales disminuyeron ligeramente, pero el porcentaje de hospitalización de las mismas creció también levemente.

A pesar de este incremento general en la actividad las reclamaciones disminuyeron respecto al año anterior.

Se han gestionado importantes mejoras en las áreas clave de humanización, calidad, seguridad del paciente y gestión ambiental. Especial relevancia tuvo la implantación del sistema de direccionamiento de pacientes en consultas externas, que requirió también la remodelación de gran parte de la señalización.

El hospital recibió distintos reconocimientos, destacando el TOP 20 al mejor hospital en la implantación de CIE-10. Todo lo realizado, imposible de contener en estas páginas, se debe al meritorio trabajo de nuestros profesionales. También agradezco a los trabajadores de los servicios no sanitarios, de la sociedad concesionaria, su entrega diaria. Especial agradecimiento a los voluntarios que en el hospital dedican su tiempo a los que más lo necesitan. También al equipo directivo por su intenso y excelente trabajo. A todos ellos, gracias y enhorabuena por lo conseguido.

Juan Pablo García-Capelo Pérez
Director Gerente

Zona de Influencia

Marco geográfico

Descripción del centro:

El Hospital Universitario del Henares es un edificio moderno con una superficie construida de 58.149 m². Tiene cinco plantas incluyendo un sótano. Tres de ellas se dedican a hospitalización. Consta de siete quirófanos y tres paritorios.

Las habitaciones son todas individuales y disponen de aseo, armario, sistema de climatización central, televisión, teléfono propio y sofá cama para el acompañante.

Ubicación del Hospital

El Hospital Universitario del Henares se encuentra en el municipio de Coslada, al este de Madrid, a sólo 12 kilómetros de la Puerta del Sol. Coslada tiene una extensión de 11,7 kilómetros cuadrados y unos 90.000 habitantes. Es el municipio más densamente poblado de nuestro país.



Accesos



Accesos en autobús

Líneas urbanas:

U1 Los Berrocales - San Fernando de Henares

U2 Centro de Transportes de Coslada - Bº de la Estación

Líneas interurbanas:

280 Coslada - Hospital - Loeches

281 Av. América - Coslada - San Fernando

282 Av. América - San Fernando - Mejorada del Campo

283 Av. América - Coslada - San Fernando

284 Av. América - Velilla - Loeches

285 Av. América - Velilla - Arganda del Rey

286 Ciudad Lineal - Coslada (Ciudad 70)

287 Vicálvaro - Coslada (Bº de la Estación)

288 Ciudad Lineal - Coslada - San Fernando

289 Ciudad Lineal - Coslada (La Colina)- Hospital del Henares

822 Aeropuerto T1 - Coslada

Líneas nocturnas:

N203 Ciudad Lineal - Coslada - San Fernando - Mejorada - Velilla - Loeches

Acceso en Metro

Línea 7 Pitis-Hospital del Henares

Acceso en coche

Autovía de Barcelona A-2 (Madrid-Barcelona) Salidas: 15, 16

Autopista M-40 Salidas: 10, 9A y 9B

Autopista M-45 Salidas: 25 y 27

Autopista M-21 Salidas: 3 y 6

Autopista M-22

Autopista de peaje R-3 Salida: 3

Mapa de la zona de asignada:



Estructura de la población

| NOMBRE CENTRO | LOCALIDAD | POBLACIÓN (01/01/17) | | | | | TOTAL |
|-------------------------|------------------------|----------------------|---------------|----------------|---------------|--------------|----------------|
| | | 0-2 | 3-15 | 16-64 | 65-79 | >=80 | |
| C.L. LOECHES | CAMPO REAL | 213 | 1.257 | 4.756 | 412 | 198 | 6.836 |
| C.S. DR. TAMAMES | COSLADA | 459 | 2.639 | 15.855 | 3.137 | 720 | 22.810 |
| C.S. JAIME VERA | COSLADA | 230 | 1.413 | 9.266 | 1.915 | 595 | 13.419 |
| C.S. VALLEAGUADO | COSLADA | 537 | 2.535 | 18.524 | 2.847 | 798 | 25.241 |
| C.S. CIUDAD SAN PABLO | COSLADA | 277 | 1.524 | 8.679 | 2.039 | 425 | 12.944 |
| C.S. LOS ALPERCHINES | S. FERNANDO DE HENARES | 487 | 2.395 | 13.210 | 2.059 | 903 | 19.054 |
| C.S. SAN FERNANDO | S. FERNANDO DE HENARES | 508 | 3.220 | 16.370 | 1.324 | 643 | 22.065 |
| C.S. MEJORADA DEL CAMPO | MEJORADA DEL CAMPO | 1.005 | 6.016 | 25.292 | 2.438 | 881 | 35.632 |
| C.S. EL PUERTO | COSLADA | 500 | 2.602 | 8.722 | 1.277 | 244 | 13.345 |
| | TOTAL | 4.216 | 23.601 | 120.674 | 17.448 | 5.407 | 171.346 |

Organigrama



Recursos Humanos

| CATEGORÍA PROFESIONAL | AÑOS | |
|--|------------|------------|
| | 2016 | 2017 |
| EQUIPO DIRECTIVO | | |
| Director Gerente | 1 | 1 |
| Director Médico y de continuidad asistencial | 1 | 1 |
| Director de Gestión económica y financiera | 1 | 1 |
| Director de Enfermería | 1 | 1 |
| Director de Recursos Humanos | 1 | 1 |
| DIVISIÓN MÉDICA | | |
| Facultativos | 210 | 212 |
| MIR | 19 | 19 |
| PERSONAL SANITARIO | | |
| DUE | 290 | 310 |
| Matronas | 13 | 13 |
| Fisioterapeutas | 15 | 15 |
| Terapeutas | 2 | 2 |
| Técnicos | 8 | 9 |
| Auxiliares Enfermería | 229 | 229 |
| Auxiliares de Farmacia | 7 | 7 |
| Optómetras | 2 | 2 |
| PERSONAL NO SANITARIO | | |
| Grupo Técnico Función Administrativa | 5 | 6 |
| Grupo Gestión Función Administrativa | - | 1 |
| Grupo Administrativo y resto C | 1 | 2 |
| Aux. Administrativo y resto D | 7 | 8 |
| Celadores y resto | - | - |
| DOCENCIA | | |
| E.U.E. (otros residentes) | - | - |
| Personal en formación (matronas) | - | - |
| TOTAL | 813 | 840 |

Recursos Materiales

| CAMAS | 2016 | 2017 |
|--------------------------------------|-------------|-------------|
| Camas Instaladas | 232 | 241 |
| QUIRÓFANOS | 2016 | 2017 |
| Quirófanos Instalados | 7 | 7 |
| OTRAS INSTALACIONES | 2016 | 2017 |
| Paritorios | 3 | 3 |
| Locales de consulta en el hospital | 150 | 151 |
| Locales de consulta en CEP | 21 | 21 |
| PUESTOS HOSPITAL DE DÍA | 2016 | 2017 |
| Oncológico | 11 | 11 |
| Infeccioso-SIDA | | |
| Geriátrico | | |
| Psiquiátrico | | |
| Otros Médicos | 12 | 12 |
| Quirúrgico | 20 | 20 |
| HEMODIALISIS | 2016 | 2017 |
| Número de puestos | 22 | 22 |
| DIAGNÓSTICO POR IMAGEN | 2016 | 2017 |
| Mamógrafos | 1 | 1 |
| TAC | 1 | 1 |
| RMN | 1 | 1 |
| Ecógrafos Servicio. Radiodiagnóstico | 4 | 4 |
| Ecógrafos Servicio Cardiología | | |
| Ecógrafos Otros Servicios | 10 | 13 |
| Sala convencional de Rayos X | 4 | 4 |
| Telemando | 1 | 1 |

| OTROS EQUIPOS | 2016 | 2017 |
|-------------------------------|-------------|-------------|
| Arco Multifuncional Rx | 2 | 2 |
| Equipo Radioquirúrgico | | |
| Ecocardiógrafos | 2 | 2 |
| Equipos Ergometría | 2 | 2 |
| Holter Electrocardiograma | 7 | 7 |
| Holter Tensión | 3 | 3 |
| Salas Endoscopias | 2 | 2 |
| GastroscoPIO / Esofagoscopios | 3 | 3 |
| Colonoscopios / Rectoscopios | 3 | 3 |
| Polisomnógrafos | | |
| Electroencefalógrafos | 1 | 1 |
| Vídeo EEG | 1 | |
| Electromiógrafos | 1 | 1 |

Cartera de Servicios

Especialidades disponibles

| ESPECIALIDADES | DISPONIBLES EN EL HOSPITAL | CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA |
|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Admisión y Doc. Clínica | SÍ | |
| Alergología | SÍ | |
| Análisis clínicos | SÍ | |
| Anatomía Patológica | SÍ | |
| Anestesiología y reanimación | SÍ | |
| Angiología y Cirugía Vasculard | - | HOSPITAL DE LA PRINCESA |
| Aparato Digestivo | SÍ | |
| Bioquímica Clínica | SÍ | |
| Cardiología | SÍ | |
| Cirugía Cardiovascular | - | HOSPITAL DE LA PRINCESA |
| Cir. Gral. y de Apto Digestivo | SÍ | |
| Cir. Maxilofacial | - | HOSPITAL DE LA PRINCESA |
| Cirugía Pediátrica | - | HOSPITAL NIÑO JESÚS |
| Cirugía Torácica | - | HOSPITAL DE LA PRINCESA |
| Cir. Plástica y Reparadora | - | HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN |
| Dermatología Medicoquirúrgica | SÍ | |
| Endocrinología y Nutrición | SÍ | |
| Estomatología | - | |
| Farmacología Clínica | - | HOSPITAL DE LA PRINCESA |
| Farmacia hospitalaria | SÍ | |
| Geriatría | SÍ | |
| Hematología y Hemoterapia | SÍ | |
| Inmunología | - | LABORATORIO CENTRAL |
| Medicina Familiar y Comunitaria | SÍ | |
| Medicina Intensiva | SÍ | |
| Medicina Interna | SÍ | |
| Medicina Legal y Forense | - | |
| Medicina Nuclear | - | HOSPITAL DE LA PRINCESA |
| Medicina Preventiva y Salud Pública | SÍ | |
| Medicina del Trabajo | SÍ | |
| Microbiología y Parasitología | SÍ | |
| Nefrología | SÍ | |
| Neumología | SÍ | |
| Neurocirugía | - | HOSPITAL DE LA PRINCESA |

| ESPECIALIDADES | DISPONIBLES EN EL HOSPITAL | CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA |
|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Neurofisiología Clínica | - | HOSPITAL DE LA PRINCESA |
| Neurología | SÍ | |
| Obstetricia y Ginecología | SÍ | |
| Oftalmología | SÍ | |
| Oncología Médica | SÍ | |
| Oncología Radioterápica | - | HOSPITAL DE LA PRINCESA |
| Otorrinolaringología | SÍ | |
| Pediatría | SÍ | |
| Psicología Clínica | SÍ | |
| Psiquiatría | SÍ | |
| Radiodiagnóstico | SÍ | |
| Rehabilitación | SÍ | |
| Reumatología | SÍ | |
| Traumatología y C. Ortopédica | SÍ | |
| Urología | SÍ | |

Actividad Asistencial

| Datos CMBD | 2016 | 2017 |
|----------------------------|---------|---------|
| Altas totales codificadas | 10.759 | 11.095 |
| Porcentaje de codificación | 100,00% | 100,00% |
| Estancia Media Global | 6,16 | 6,16 |
| Peso Medio Global | 0,9866 | 0,9895 |

| HOSPITALIZACION | 2016 | 2017 |
|-------------------------------------|--------|--------|
| Ingresos totales | 10.778 | 11.108 |
| Ingresos Urgentes | 8.330 | 8.613 |
| Ingresos Programados | 2.448 | 2.495 |
| Urgencias Totales | 84.440 | 83.565 |
| % Urgencias ingresadas | 9,62% | 10,02% |
| SESIONES HOSPITAL DE DÍA | 2016 | 2017 |
| Oncológico | 3.946 | 3.938 |
| Infeccioso-SIDA | 0 | 0 |
| Geriátrico | 2 | 2 |
| Psiquiátrico | 0 | 0 |
| Otros Médicos | 14.314 | 15.564 |
| Quirúrgico | 4.760 | 5.046 |
| DIÁLISIS (pacientes/mes) | 2016 | 2017 |
| Hemodiálisis en el hospital | 62 | 67 |
| Hemodiálisis en centros concertados | 0 | 0 |
| HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO | 2016 | 2017 |
| Número de ingresos | 0 | 0 |
| Estancia Media | | |
| Altas | 0 | 0 |
| ACTIVIDAD OBSTÉTRICA | 2016 | 2017 |
| Partos por vía vaginal | 730 | 635 |
| Cesáreas | 186 | 229 |
| % Cesáreas | 20,31% | 26,50% |

Actividad quirúrgica

| ACTIVIDAD QUIRÚRGICA | 2016 | 2017 |
|--|-------------|-------------|
| Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización | 2.229 | 2.314 |
| Intervenciones quirúrgicas ambulatorias programadas, realizadas en quirófano | 4.617 | 4.969 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 1.445 | 1.562 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias | 24 | 17 |
| Otros procesos quirúrgicos ambulatorios realizados fuera de quirófano | 6.151 | 6.417 |
| Intervenciones quirúrgicas suspendidas | 369 | 350 |
| Tiempo disponible de quirófano (horas/mes) | 996,65 | 1.001,53 |
| Tiempo utilizado de quirófano (horas/mes) | 677,51 | 701,81 |
| Rendimiento quirúrgico (% ocupación quirúrgica) | 67,98% | 70,07% |

Donaciones – Trasplantes

| Extracciones – Trasplantes | 2016 | 2017 |
|---|-------------|-------------|
| Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos | 0 | 0 |
| Trasplantes de Tejido Osteotendinoso | 7 | 8 |
| Trasplantes de Córneas | 4 | 1 |
| Trasplantes de Membrana Escleral | 3 | 1 |
| Trasplantes de Membrana Amniótica | 7 | 4 |
| Trasplantes de Piel | 0 | 0 |
| Trasplantes de Válvulas Cardíacas | 0 | 0 |
| Trasplantes de Segmentos Vasculares | 0 | 0 |

Técnicas Utilizadas

| TÉCNICA | REALIZADAS PROPIO CENTRO | | DERIVADAS A C.CONCERTADO | |
|-----------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|------|
| | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 |
| Laboratorio | | | | |
| Bioquímica | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hematología | 44.944 | 44.547 | 0 | 0 |
| Microbiología | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Inmunología | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nº de pacientes | 44.944 | 44.547 | 0 | 0 |
| Radiología convencional | 105.487 | 105.018 | 0 | 0 |
| Ecografías (Servicio Rx.) | 20.818 | 19.525 | 0 | 0 |
| Ecografía dóppler | 1.607 | 1.583 | 0 | 0 |
| Citologías | 5.682 | 5.697 | 0 | 0 |
| Endoscopias digestivo | 5.609 | 5.660 | 0 | 0 |
| Broncoscopias | 341 | 368 | 0 | 0 |
| Mamografías | 3.604 | 3.629 | 0 | 0 |
| TAC | 10.243 | 10.434 | 0 | 0 |
| RMN | 6.964 | 6.777 | 0 | 0 |
| Gammagrafías | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Radiología intervencionista | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PET | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Litotricias | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hemodinámica cardíaca diagnóstica | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hemodinámica cardíaca terapéutica | 0 | 0 | 0 | 0 |

Otros Procedimientos

| PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS | 2016 | 2017 |
|--|------|------|
| Inserción de marcapasos permanente | 0 | 0 |
| Revisión Marcapasos con sustitución de generador | 0 | 0 |
| Revisión Marcapasos sin sustitución de generador | 467 | 513 |
| Implante desfibriladores | 0 | 0 |
| Radiocirugía simple | 0 | 0 |
| Radiocirugía fraccionada | 0 | 0 |

Consultas Externas

| ESPECIALIDAD | Primeras Consultas | Consultas Sucesivas | Total | Índice Suc/Prim | Solicitadas por A.P. | Realizadas para A.P. |
|------------------------------|--------------------|---------------------|----------------|-----------------|----------------------|----------------------|
| Alergia | 2.469 | 3.443 | 5.912 | 1,39 | 1.835 | 1.670 |
| Cardiología | 2.869 | 6.486 | 9.355 | 2,26 | 1.955 | 1.744 |
| Dermatología | 8.275 | 8.056 | 16.331 | 0,97 | 9.014 | 7.492 |
| Digestivo | 3.658 | 7.161 | 10.819 | 1,96 | 3.020 | 2.659 |
| Endocrinología | 2.711 | 7.143 | 9.854 | 2,63 | 1.384 | 1.244 |
| Geriatría | 128 | 198 | 326 | 1,55 | 2 | 2 |
| Hematología | 1.058 | 4.533 | 5.591 | 4,28 | 612 | 505 |
| M. Interna | 1.436 | 3.714 | 5.150 | 2,59 | 922 | 794 |
| Nefrología | 498 | 3.836 | 4.334 | 7,70 | 287 | 250 |
| Neumología | 2.334 | 7.131 | 9.465 | 3,06 | 1.338 | 1.256 |
| Neurología | 3.600 | 7.043 | 10.643 | 1,96 | 2.570 | 2.216 |
| Oncología | 388 | 2.195 | 2.583 | 5,66 | 4 | 4 |
| Psiquiatría | 1.693 | 10.808 | 12.501 | 6,38 | 1.472 | 984 |
| Rehabilitación | 3.121 | 4.498 | 7.619 | 1,44 | 801 | 659 |
| Reumatología | 1.811 | 3.364 | 5.175 | 1,86 | 1.231 | 1.171 |
| Otras Médicas | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| TOTAL ÁREA MÉDICA | 36.049 | 79.609 | 115.658 | 2,21 | 26.447 | 22.650 |
| C. General | 3.397 | 5.386 | 8.783 | 1,59 | 2.628 | 2.170 |
| Urología | 3.798 | 12.779 | 16.577 | 3,36 | 3.068 | 2.943 |
| Traumatología | 9.923 | 22.244 | 32.167 | 2,24 | 7.477 | 6.345 |
| ORL | 4.330 | 7.936 | 12.266 | 1,83 | 4.284 | 3.255 |
| Oftalmología | 8.641 | 18.880 | 27.521 | 2,18 | 7.343 | 6.922 |
| Ginecología | 6.737 | 10.163 | 16.900 | 1,51 | 6.050 | 5.467 |
| C. Cardíaca | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| C. Infantil | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| C. Máxilofacial | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| Estomatología | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| C. Plástica | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| C. Torácica | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| Neurocirugía | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| C. Vascular | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| Anestesia | 8.172 | 866 | 9.038 | 0,11 | 0 | 0 |
| Otras Quirúrgicas | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| TOTAL AREA QUIRURGICA | 44.998 | 78.254 | 123.252 | 1,74 | 30.850 | 27.102 |
| TOTAL AREA PEDIATRICA | 2.938 | 5.538 | 8.476 | 1,88 | 1.863 | 1.666 |
| TOTAL AREA OBSTÉTRICA | 1.315 | 5.263 | 6.578 | 4,00 | 1.167 | 1.048 |
| TOTAL | 85.300 | 168.664 | 253.964 | 1,98 | 60.327 | 52.466 |

Consultas de alta resolución

| ESPECIALIDAD | Número consultas alta resolución | % Sobre Primeras Consultas |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Alergia | 767 | 31,07% |
| Cardiología | 6 | 0,21% |
| Dermatología | 288 | 3,48% |
| Digestivo | 135 | 3,69% |
| Endocrinología | 228 | 8,41% |
| Geriatría | 10 | 7,81% |
| Hematología | 0 | 0,00% |
| M. Interna | 192 | 13,37% |
| Nefrología | 36 | 7,23% |
| Neumología | 106 | 4,54% |
| Neurología | 331 | 9,19% |
| Oncología | 0 | 0,00% |
| Psiquiatría | 258 | 15,24% |
| Rehabilitación | 294 | 9,42% |
| Reumatología | 717 | 39,59% |
| Otras Médicas | 0 | 0,00% |
| TOTAL ÁREA MÉDICA | 3.368 | 9,34% |
| C. General | 47 | 1,38% |
| Urología | 272 | 7,16% |
| Traumatología | 193 | 1,94% |
| ORL | 1.224 | 28,27% |
| Oftalmología | 2.386 | 27,61% |
| Ginecología | 585 | 8,68% |
| C. Cardíaca | 0 | 0,00% |
| C. Infantil | 0 | 0,00% |
| C. Máxilofacial | 0 | 0,00% |
| Estomatología | 0 | 0,00% |
| C. Plástica | 0 | 0,00% |
| C. Torácica | 0 | 0,00% |
| Neurocirugía | 0 | 0,00% |
| C. Vasculare | 0 | 0,00% |
| Anestesia | 29 | 0,35% |
| Otras Quirúrgicas | 0 | 0,00% |
| TOTAL AREA QUIRURGICA | 4.736 | 10,52% |
| TOTAL AREA PEDIATRICA | 411 | 13,99% |
| TOTAL AREA OBSTÉTRICA | 0 | 0,00% |
| TOTAL | 8.515 | 9,98% |

Casuística (CMBD)

Los 25 GRD Médicos más frecuentes

| GRD | DESCRIPCIÓN | Número de casos | % | Estancia Media | Peso Medio |
|-----|---|-----------------|-------|----------------|------------|
| 560 | PARTO | 628 | 8,62% | 2,64 | 0,3126 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDÍACA | 549 | 7,53% | 7,92 | 0,9940 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 543 | 7,45% | 6,61 | 0,9540 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 407 | 5,58% | 5,10 | 0,6692 |
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 284 | 3,90% | 5,98 | 0,8967 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 231 | 3,17% | 6,41 | 0,6596 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 211 | 2,90% | 8,51 | 1,6973 |
| 249 | GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS NO BACTERIANA | 155 | 2,13% | 4,32 | 0,5153 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 141 | 1,93% | 6,59 | 0,7499 |
| 133 | EDEMA PULMONAR Y FALLO RESPIRATORIO | 128 | 1,76% | 5,61 | 0,9407 |
| 254 | OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO | 119 | 1,63% | 6,59 | 0,6653 |
| 460 | INSUFICIENCIA RENAL | 118 | 1,62% | 6,00 | 0,8372 |
| 113 | INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES | 104 | 1,43% | 4,15 | 0,4851 |
| 282 | TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA | 103 | 1,41% | 6,35 | 0,7256 |
| 045 | ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO | 93 | 1,28% | 7,51 | 1,0509 |
| 240 | NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA | 90 | 1,23% | 10,58 | 1,1439 |
| 640 | NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA | 81 | 1,11% | 2,47 | 0,1737 |
| 465 | CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN TRACTO URINARIO SUPERIOR ADQUIRIDO | 76 | 1,04% | 1,70 | 0,5281 |
| 141 | BRONQUIOLITIS Y ASMA | 73 | 1,00% | 4,60 | 0,6486 |
| 138 | NEUMONÍA POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO | 65 | 0,89% | 3,62 | 0,5474 |
| 244 | DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS | 65 | 0,89% | 7,11 | 0,6422 |
| 053 | CONVULSIONES | 61 | 0,84% | 4,92 | 0,6429 |
| 281 | NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS | 61 | 0,84% | 7,90 | 1,0878 |
| 136 | NEOPLASIAS RESPIRATORIAS | 59 | 0,81% | 9,14 | 1,2369 |
| 347 | OTROS PROBLEMAS DE LA ESPALDA Y CUELLO, FRACTURAS Y HERIDAS | 58 | 0,80% | 7,83 | 0,7556 |

| | | | |
|---------------------------|--------------|---------------|---------------|
| TOTAL GRDs MÉDICOS | 7.288 | 6,4310 | 0,7857 |
|---------------------------|--------------|---------------|---------------|

Los 25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

| GRD | DESCRIPCIÓN | Número de casos | % | Estancia Media | Peso Medio |
|-----|---|-----------------|-------|----------------|------------|
| 540 | CESÁREA | 227 | 5,96% | 3,68 | 0,5688 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA | 176 | 4,62% | 2,28 | 0,9971 |
| 446 | PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES | 172 | 4,52% | 1,97 | 0,7435 |
| 302 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA | 166 | 4,36% | 5,20 | 1,4884 |
| 226 | PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO | 165 | 4,33% | 2,22 | 0,6595 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO | 150 | 3,94% | 1,81 | 0,9734 |
| 951 | PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL | 131 | 3,44% | 11,21 | 2,7285 |
| 228 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 125 | 3,28% | 1,62 | 0,7883 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 123 | 3,23% | 7,68 | 1,6657 |
| 225 | APENDICECTOMÍA | 122 | 3,20% | 3,49 | 0,8403 |
| 221 | PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO Y GRUESO | 116 | 3,05% | 17,10 | 2,5202 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 94 | 2,47% | 3,26 | 1,1476 |
| 222 | OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESÓFAGO Y DUODENO | 89 | 2,34% | 12,31 | 1,7821 |
| 308 | PROCEDIMIENTOS SOBRE CADERA Y FÉMUR EXC. ARTICULACIÓN MAYOR POR TRAUMA | 84 | 2,21% | 10,11 | 1,6505 |
| 316 | PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA | 81 | 2,13% | 1,37 | 0,8134 |
| 404 | PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIREOGLOSO | 81 | 2,13% | 3,01 | 0,8626 |
| 227 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 75 | 1,97% | 4,31 | 1,0752 |
| 513 | PROCEDIMIENTOS SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PROCESO NO MALIGNO, EXCEPTO LEIOMIOMA | 75 | 1,97% | 2,71 | 0,7940 |
| 171 | IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK | 69 | 1,81% | 3,57 | 1,7366 |
| 317 | PROCEDIMIENTOS SOBRE TENDONES, MÚSCULOS Y OTROS TEJIDOS BLANDOS | 68 | 1,79% | 2,40 | 0,8242 |
| 098 | OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA | 63 | 1,65% | 2,65 | 0,8529 |
| 264 | OTROS PROCEDIMIENTOS HEPATOBILIARES, PÁNCREAS Y ABDOMINALES | 63 | 1,65% | 9,27 | 2,0350 |
| 443 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS | 63 | 1,65% | 4,24 | 1,3129 |
| 320 | OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO | 59 | 1,55% | 4,07 | 1,1223 |
| 363 | PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA | 55 | 1,44% | 1,82 | 0,9754 |

| | | | |
|-------------------------------|--------------|---------------|---------------|
| TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS | 3.807 | 5,6546 | 1,3797 |
|-------------------------------|--------------|---------------|---------------|

Los 25 GRD con mayor consumo de recursos

| GRD | DESCRIPCIÓN | Número de casos | % | Estancia Media | Peso Medio |
|-----|--|-----------------|-------|----------------|------------|
| 194 | INSUFICIENCIA CARDÍACA | 549 | 4,95% | 7,92 | 0,9940 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 543 | 4,89% | 6,61 | 0,9540 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 211 | 1,90% | 8,51 | 1,6973 |
| 951 | PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL | 131 | 1,18% | 11,21 | 2,7285 |
| 221 | PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO Y GRUESO | 116 | 1,05% | 17,10 | 2,5202 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 407 | 3,67% | 5,10 | 0,6692 |
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 284 | 2,56% | 5,98 | 0,8967 |
| 302 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA | 166 | 1,50% | 5,20 | 1,4884 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 123 | 1,11% | 7,68 | 1,6657 |
| 560 | PARTO | 628 | 5,66% | 2,64 | 0,3126 |
| 710 | ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITOSIS INCLUYENDO VIH CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO | 44 | 0,40% | 25,93 | 4,3919 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA | 176 | 1,59% | 2,28 | 0,9971 |
| 222 | OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESÓFAGO Y DUODENO | 89 | 0,80% | 12,31 | 1,7821 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 231 | 2,08% | 6,41 | 0,6596 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO | 150 | 1,35% | 1,81 | 0,9734 |
| 308 | PROCEDIMIENTOS SOBRE CADERA Y FÉMUR EXC. ARTICULACIÓN MAYOR POR TRAUMA | 84 | 0,76% | 10,11 | 1,6505 |
| 304 | PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS | 44 | 0,40% | 8,18 | 3,0469 |
| 540 | CESÁREA | 227 | 2,05% | 3,68 | 0,5688 |
| 264 | OTROS PROCEDIMIENTOS HEPATOBILIARES, PÁNCREAS Y ABDOMINALES | 63 | 0,57% | 9,27 | 2,0350 |
| 446 | PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES | 172 | 1,55% | 1,97 | 0,7435 |
| 133 | EDEMA PULMONAR Y FALLO RESPIRATORIO | 128 | 1,15% | 5,61 | 0,9407 |
| 171 | IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK | 69 | 0,62% | 3,57 | 1,7366 |
| 226 | PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO | 165 | 1,49% | 2,22 | 0,6595 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 94 | 0,85% | 3,26 | 1,1476 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 141 | 1,27% | 6,59 | 0,7499 |

| | | | |
|-------------------|---------------|-------------|---------------|
| TOTAL GRDs | 11.095 | 6,16 | 0,9895 |
|-------------------|---------------|-------------|---------------|

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

| Objetivo 1: Desplegar la seguridad del paciente en la organización: | |
|--|----------|
| 1.1. Implantación de objetivos de seguridad del paciente en cada centro (Nº de objetivos establecidos) | 13 |
| 1.2. Despliegue de los objetivos de seguridad del paciente en los servicios/unidades (% de servicios o unidades con al menos 2 objetivos de seguridad del paciente) | 100,0% |
| 1.3. Participación activa de directivos en reuniones o visitas a las unidades: "rondas de seguridad" (Nº de rondas de seguridad) | 5 |
| 1.4.- Implantación de CISEMadríd en los centros (Sistema común de notificación de incidentes de seguridad y errores de medicación): | 20% |
| Objetivo 2: Impulsar prácticas seguras | |
| 2.1. Prevención de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria y del desarrollo de microorganismos multirresistentes en pacientes críticos (UCI): <ul style="list-style-type: none"> • Cumplimentación adecuada del registro ENVIN • Densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica • Densidad de incidencia de bacteriemias relacionadas con catéter venoso central • Tasa de bacterias multirresistentes | si |
| | 0 |
| | 0,52 |
| | 1,53 |
| 2.2. Desarrollo de actuaciones para mejorar la higiene de manos (Nº de actuaciones desarrolladas) | 6 |
| 2.3. Desarrollo de seguridad en el paciente quirúrgico (cirugía segura LVQ e IQZ) | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nombramiento de un responsable quirúrgico y de un responsable de medicina preventiva • % de implantación del listado de verificación quirúrgica (LVQ) • Adherencia a las medidas del proyecto Infección Quirúrgica Zero (IQZ) | Si ambos |
| | 99,3% |
| | Parcial |
| Objetivo 3: Revisar y mejorar los resultados clave de la organización | |
| 3.1.- Revisión del Observatorio de Resultados (Responsable nombrado e Informe de revisión) | Si |
| Objetivo 4: Mejorar la calidad percibida | |
| 4.1. Grado de satisfacción global de los usuarios con la atención recibida (% de pacientes satisfechos y muy satisfechos con el conjunto de la atención recibida en los segmentos estudiados) | 87,39% |
| 4.2. Implantación de acciones de mejora en las áreas priorizadas según encuesta de satisfacción 2016 (Nº de acciones implantadas) | 9 |
| 4.3. Desarrollo de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida (Nº de líneas de actuación puestas en marcha) | 6 |

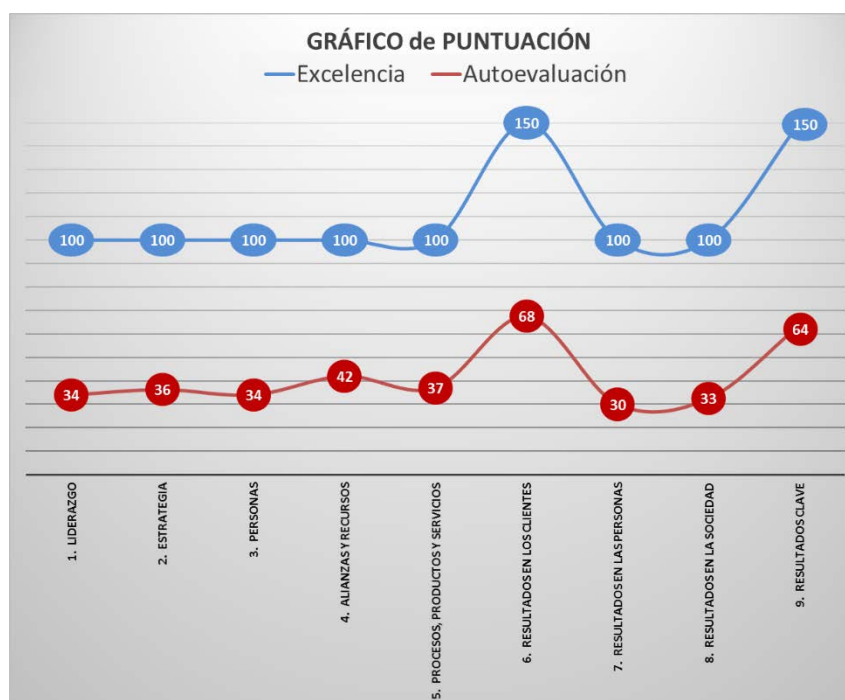
| Objetivo 5: Desarrollar la gestión de calidad | |
|---|--------|
| 5.1. Consolidación de la cultura de la excelencia y la aplicación del Modelo EFQM (planificación y/o realización de la autoevaluación) | Si |
| 5.2 Desarrollo de actuaciones para la implantación, verificación y mantenimiento de sistemas de gestión ambiental: <ul style="list-style-type: none"> • Implantación/ Actualización del SGA • Monitorización de indicadores ambientales • Desarrollo de buenas prácticas ambientales sostenibles (Nº) | Si |
| | Si |
| | 2 |
| 5.3. Promoción de la Responsabilidad Social Sociosanitaria (han designado responsable y elaborado un plan de acción) | Si |
| Objetivo 6: Optimizar la atención al dolor | |
| 6.1. Implantación en los servicios/unidades de las escalas de valoración del dolor (% de servicios clínicos o unidades que tienen implantadas escalas de valoración del dolor) | 100,0% |
| 6.2. Desarrollo de líneas de actuación Comités de Atención al Dolor (Nº de líneas de actuación puestas en marcha) | 0 |

Principales actuaciones en calidad

1. Gestión de la calidad

1.1 CONSOLIDACIÓN DE LA CULTURA DE EXCELENCIA Y LA APLICACIÓN DEL MODELO EFQM:

Durante los meses de mayo y junio se realizó la autoevaluación del Hospital según el modelo EFQM con el resultado de 377 puntos.



1.2 PROMOCIÓN DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL SOCIOSANITARIA (RSS):

Se han desarrollado 6 líneas de actuación durante el 2017 que son:

- a) **Línea 1:** Construcción y puesta a punto de una sala de lactancia para usuarias del centro.
- b) **Línea 2:** Añadir sistema sonoro a las máquinas de redireccionamiento de pacientes para adecuación a personas invidentes.
- c) **Línea 3:** Establecer un programa de música para pacientes y familiares ingresados.
- d) **Línea 4:** Continuar con la labor de promoción y educación en los institutos de Coslada y San Fernando de Henares para la donación de sangre
- e) **Línea 5:** Participación de la Jefa de Servicio de Ginecología y obstetricia en la Semana de la Salud de Coslada para informar sobre la asistencia al parto en nuestra área.
- f) **Línea 6:** Educación de la salud. Talleres con colegios e institutos para aprender a hacer una RCP en caso de emergencia.

2. Calidad percibida y humanización

2.1 LÍNEAS DE ACTUACIÓN DESARROLLADAS POR EL COMITÉ DE CALIDAD PERCIBIDA Y HUMANIZACIÓN:

Línea 1: Conocer la opinión de pacientes y/o familiares a través de alguna técnica de tipo cualitativo para lo cual se usó la observación directa en las salas de espera de urgencias.

- Se realizan tres observaciones en distintos días y horario, realizadas por dos observadores.
- Los puntos a observar son: Confort, información y otros aspectos.
- La recogida de datos se realiza mediante un formulario mediante teléfono móvil y del análisis se realiza un informe con áreas de interés para los pacientes y usuarios, con propuestas de mejora.

Línea 2: Difusión de la cultura de calidad percibida y su repercusión en los pacientes: Curso de MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE.

Línea 3: Mejora de la información en pacientes intervenidos de prótesis total de rodilla (PTR): "Guía para la rehabilitación tras PTR".

Línea 4: Iniciativa "Abraza tu pulpo", se realizan pulpos de ganchillo para los bebés ingresado en unidad de neonato.

Línea 5: Aplicación del proyecto BETA (Best Practice for Evaluation and Treatment of Agitation) encaminado a lograr un abordaje colaborativo con el paciente en lugar de coercitivo en el servicio de Psiquiatría.

Línea 6: Nuevo sistema de diálisis peritoneal automatizada que permite la gestión remota del paciente con IRC avanzada mediante la plataforma web Sharesource. El dispositivo HomeChoiceClaria, que permite que el especialista obtenga información de forma remota evitando que el paciente tenga que acudir al hospital.

2.2 ACCIONES DE MEJORA CONSECUTIVAS A LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 2016.

Durante el año 2017 se han realizado las siguientes acciones de mejora, derivadas de la encuesta de satisfacción de 2016 que son:

a) Hospitalización

1. Restauración:

- Cantidad de comida: Informar a las unidades de Hospitalización que los pacientes que demanden más cantidad, lo reflejen en observaciones y siempre que su dieta lo permita se le puede reforzar en la cinta de emplatado.
- Olor de la comida: Se informa al personal de cocina que durante 15 días se revise por la dietista de turno los platos con olor más fuerte. El jefe de cocina sustituirá los ingrediente de las mismas características por otros más suaves..
- Textura de la comida: El jefe de Cocina, implantará nuevas texturas en los purés para que queden más suaves.

2. Acogida e ingreso:

- Instalación de un nuevo sistema de comunicación de llamada paciente-enfermera en la Hospitalización 1B.

3. Confort y limpieza instalaciones:

- Plan de verano de pintura,
- Colocación de nuevos protectores de paredes en habitaciones
- Sustitución de mobiliario deteriorado por mobiliario nuevo

b) Consultas Externas

1. Accesibilidad/señalización:

- Instalación de un nuevo sistema de direccionamiento de pacientes en los bloques de consulta. Para ello se han instalado 8 máquinas por el hospital expendedoras de citas y se ha impartido formación a los trabajadores
- Se ha procedido a la numeración de consultas y renovación de cartelería

- Señalización e instalación de planos de localización de consultas y de máquinas expendedoras de citas.

2. Coordinación AP-AH:

- Consulta, a demanda de médico de Atención Primaria, de paciente crónico complejo

c) Urgencias:

1. Confort y limpieza instalaciones:

- Programación de limpieza de arrastre o terminal, incluyendo desinfección de rejillas de climatización, techos y paredes, cada 3 meses en las salas de espera.

d) Cirugía Mayor ambulatoria (CMA):

1. Atención al alta

- Introducción de los kits de medicación al alta

2.3 ENCUESTAS DE SATISFACIÓN DE LOS USUARIOS.

Se han realizado **encuestas de satisfacción estandarizadas por la Unidad de Calidad**, en base a las directrices de la Subdirección de Calidad de la Consejería de Sanidad de los servicios:

Urología: Encuesta de Satisfacción del Servicio de Urología a pacientes procedentes de CCEE.

Farmacia: Se realizan encuestas al paciente externo que acude a recoger su medicación al despacho de farmacia.

Ginecología Y Obstetricia: Encuesta de satisfacción sobre el embarazo y parto.

Unidad de Continuidad Asistencial: Encuesta de satisfacción a pacientes/familiares que son usuarios del servicio que presta la Unidad de Continuidad asistencial.

Unidad de Hospitalización Pediátrica: Encuesta de satisfacción del descanso nocturno de pacientes menores ingresados.

3. Seguridad del paciente

3.1 DESPLIEGUE DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ORGANIZACIÓN

3.1.1. IMPLANTACIÓN DE OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN CADA CENTRO

a) Objetivos prioritarios del Contrato Programa:

1. Reducir prácticas innecesarias:

- a. No administrar IBP via iv en Urgencias, sustituyéndolos por la via oral.
 - b. Estudios radiológicos en lumbalgias sin complicaciones (no TAC ni RMN)
 - c. Estudios doppler de TSA en unas determinadas indicaciones
 - d. Estudios de series óseas en enfermedad metastásica
2. Seguridad del paciente en Obstetricia y Ginecología: Prácticas para disminuir la infección de herida quirúrgica en Ginecología

b) Objetivos propios del Centro:

3. Mejora en la identificación de las muestras solicitadas al laboratorio de Urgencias
4. Diseño de un sistema informático en SELENE para garantizar la trazabilidad de la alimentación parenteral
5. Rediseño del circuito de identificación del paciente en Urgencias con modificación y actualización del protocolo existente
6. Prácticas para disminuir la infección asociada a sondaje urinario
7. Implantación de CISEM en el Hospital
8. Vigilancia de la infección asociada a dispositivos en las Unidades de Hospitalización

3.1.2. DESPLIEGUE DE LOS OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LOS SERVICIOS O UNIDADES

1. Cuidados en la inserción, mantenimiento y retirada de vía venosa periférica: sesiones de formación en todas las Unidades de Hospitalización y Urgencias.
2. Prácticas para la mejora en la obtención de urocultivos: Sesiones de formación y monitorización de resultados

3.1.3. PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"

Realizadas 3 rondas de Seguridad: UCI, Bloque quirúrgico y Urgencias

3.2 IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS

3.2.1. DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR LA HIGIENE DE MANOS

1. Mejorar la formación en higiene de manos:
 - Formación de profesionales de las unidades de Hospitalización
 - Formación HM aséptica en el Servicio de Farmacia. Formación a alumnos de TCAE
2. Evaluación del cumplimiento:

- Observación del cumplimiento de HM en Unidades de Hospitalización, Urgencias, Hospital de día, Diálisis, CMA y REA, con elaboración de informe anual
- Auditoría de lavado de manos quirúrgico en cada quirófano y en todas las categorías profesionales, valorando tipo de lavado (tradicional/sol hidroalcohólica) y tiempos
- Sesión informativa sobre resultados de auditoria de lavado quirúrgico

3.2.2. DESARROLLO DE SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO (cirugía segura LVQ e IQZ)

1. Nombramiento de un responsable quirúrgico y de un responsable de medicina preventiva de acuerdo con el Programa de cirugía segura e Infección quirúrgica Zero
2. Implantación del listado de verificación quirúrgica (LVQ)
3. Adherencia a las medidas del proyecto Infección Quirúrgica Zero (IQZ)

4. Atención al dolor

En el Hospital existe una unidad del dolor, dependiente del servicio de Anestesia y Reanimación; la actividad en esta unidad se recoge desde finales de 2014 distribuyéndose en una consulta específica del Dolor así como actuaciones en el Hospital de Día Médico y esporádicamente en quirófano.

En 2017 la actividad atendida es:

| ACTIVIDAD | 2017 |
|---------------------------------|------|
| HOSPITAL DE DIA (UDO) | |
| Sesiones | 117 |
| Interv. en quirófano | 6 |
| CONSULTAS EXTERNAS UDO | |
| Total Consultas UDO | 618 |
| Primeras consultas | 263 |
| Consultas sucesivas | 355 |
| Pacientes atendidos (distintos) | 380 |

La evaluación del dolor se ha establecido como un objetivo en las unidades de enfermería, considerándolo la quinta constante.

Desde la gestión de planificación de cuidados, se planifica la valoración del dolor a los pacientes hospitalizados. La medición del dolor se realiza por turno, utilizando la Escala Visual Analógica (EVA), siendo reevaluado según precisa cada paciente.

Para mejorar la continuidad asistencial y facilitar la comunicación y la transferencia de comunicación, en el informe de cuidados de enfermería al alta, queda reflejada la valoración del dolor del paciente en el día del alta hospitalaria.

5. Gestión ambiental

5.1 DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA LA IMPLANTACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y MEJORA DE LOS SISTEMAS GESTIÓN AMBIENTAL (SGA): SISTEMA DE GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL

El Hospital del Henares, en colaboración con la Subdirección de Calidad, se encuentra en **proceso de implantación del Plan de Gestión Medioambiental** según el modelo de la ISO 14001, para el control de estas actividades que pueden tener un impacto negativo sobre el medio ambiente, el cumplimiento de los requisitos legales y la mejora continua del desempeño ambiental.

5.1.1 ESQUEMA DEL ESTADO DEL SGMA:

| IMPLANTACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL | | Situación cierre 2017 |
|---|--|------------------------------|
| ESTRATEGIA Y PLANIFICACIÓN | | |
| Definición de la Política Ambiental | | REALIZADO |
| Disponibilidad de inventario de instalaciones (actualización a 2017). | | REALIZADO |
| Identificación y evaluación de requisitos legales (actualización a 2017). | | REALIZADO |
| Identificación y evaluación de aspectos ambientales (actualización a 2017). | | REALIZADO |
| IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA | | |
| Se ha establecido un programa de Programa de Gestión Ambiental (Objetivos ambientales) para el año 2017 | | REALIZADO |
| Se ha realizado el seguimiento de los objetivos ambientales del año 2017 | | REALIZADO |
| Se han realizado planes de formación, o actividades formativas para la competencia profesional en gestión ambiental | | REALIZADO |
| Están definidas las líneas básicas de comunicación entre los diversos niveles de la organización | | |
| Se han elaborado y difundido procedimientos de control operacional | | REALIZADO |
| Se han identificado las situaciones de emergencia, capacidad de respuesta y planes de acción | | REALIZADO |
| Se han establecido procedimientos y requisitos aplicables a proveedores. | | |
| VERIFICACIÓN DEL SISTEMA | | |
| Se dispone de las evidencias y registros actualizados del proceso de implantación | | REALIZADO |
| Se lleva a cabo el seguimiento del sistema con indicadores ambientales. | | REALIZADO |
| Se han detectado no conformidades en el proceso de implantación | | REALIZADO |
| REVISIÓN DEL SISTEMA Y DESEMPEÑO AMBIENTAL | | |
| Se ha realizado la revisión por la Dirección. | | |

Auditoría interna previa

5.1.2 FORMACIÓN EN GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL.

- Curso Gestión Medioambiental dirigido al personal del Hospital del Henares de 10 horas de duración con el objetivo de conocer aquellos aspectos clave en la vida hospitalaria que tienen un impacto en el medio ambiente y las medidas que se llevan a cabo para controlarlo, así como familiarizarse con el Sistema de Gestión Medioambiental que se está implantando en el hospital y los procedimientos derivados del mismo.
- Sesiones sobre Clasificación de los Residuos de Origen Sanitario, para una correcta segregación de los mismos, que se imparten “in situ” en las unidades y servicios del hospital, con una duración de 30 minutos.

5.1.3 BUENAS PRÁCTICAS EN SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL.

Durante el 2017 se han realizado las siguientes buenas prácticas:

| |
|---|
| <p>Pacto de stock de contenedores en cada Unidades de Hospitalización.</p> |
| <p>1. Enfoque de la práctica (resumir brevemente las razones, objetivos y la planificación del desarrollo de la práctica): Se ha detectado un mal uso de los contenedores de residuos, usándose en ocasiones para actividades que nada tienen que ver con el objeto de los mismos (asientos, papeleras, ceniceros...).</p> <p>Objetivos: Disminuir el uso inadecuado de los mismos. Disminuir el gasto en contenedores Economizar espacio en los cuartos donde se almacenan.</p> |
| <p>2. Despliegue (resumir brevemente como se ha llevado a cabo la práctica de forma operativa): Se inició en Urgencias y Hospitalización 0A,0B y 0C. En los cuartos de sucio de las Unidades se deja un número concreto y pactado de contenedores de cada tipo. Cuando se recoge uno lleno, se repone el pacto con otro vacío. Cuando hay alguna incidencia, y sólo en casos puntuales, se puede usar el pacto de otras Unidades.</p> |
| <p>3. Resultados (resumir brevemente los resultados obtenidos): Pendiente de evaluación.</p> |
| <p>4. Evaluación, revisión y mejoras (resumir brevemente que lecciones se han aprendido y como se tiene previsto continuar en el futuro): Cuando se evalúen los resultados se extenderá dicho pacto a otras Unidades del Hospital (Hospitalización, bloque quirúrgico.....) Rondas de supervisión de estocaje y buen uso Número de contenedores.</p> |

| |
|---|
| Título de la buena práctica: Parking para bicicletas |
| 1. Enfoque de la práctica (resumir brevemente las razones, objetivos y la planificación del desarrollo de la práctica): Evitar los desplazamientos al Hospital en vehículo |
| 2. Despliegue (resumir brevemente como se ha llevado a cabo la práctica de forma operativa): Instalación de una zona para poder estacionar bicicletas en una zona del parking |
| 3. Resultados (resumir brevemente los resultados obtenidos): Poco a poco va aumentando la utilización |
| 4. Evaluación , revisión y mejoras (resumir brevemente que lecciones se han aprendido y como se tiene previsto continuar en el futuro): Habilitar nuevas zonas para medios de transporte no contaminantes |

Comisiones clínicas

| Nombre | Número integrantes | Número reuniones |
|---|--------------------|------------------|
| Comité de Dirección | 5 | 48 |
| Comisión Mixta | 6 | 48 |
| Comisión de Compras | 6 | 48 |
| Comisión de Gestión del Conocimiento | 16 | 2 |
| Comisión de Farmacia y Terapéutica | 12 | 6 |
| Comisión Hospital sin Humo | 10 | 3 |
| Comisión de Violencia de Género | 9 | 3 |
| Comisión de Tumores / Cáncer | 10 | 4 |
| Comisión de Calidad Percibida y Humanización | 14 | 4 |
| Comisión de Calidad Técnico Asistencial | 24 | 4 |
| Comisión de Hemoterapia y Transfusiones | 24 | 2 |
| Comisión de Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica | 16 | 2 |
| Comisión de Catástrofes | 12 | 1 |
| Comité de Lactancia Materna | 18 | 1 |
| Comité de Coordinación de la información | 10 | 2 |
| Comisión de Docencia | 24 | 4 |
| Comisión de Control y Seguimiento de Terapias Respiratorias | 10 | 4 |
| Comité de Seguridad de la información | 8 | 4 |
| Comisión de Dolor | 10 | 1 |
| Comisión de Historias Clínicas | 10 | 1 |
| Comisión de Mortalidad | 6 | 4 |
| Comité Quirúrgico | 10 | 20 |
| Comisión de Seguridad del Paciente | 11 | 3 |
| Comisión de Seguridad y salud | 10 | 6 |

Información y Atención al Paciente

Reclamaciones

| | 2016 | 2017 | Δ | %Δ | % <= 30 días |
|----------------------|-------|-------|-----|--------|--------------|
| RECLAMACIONES | 1.251 | 1.212 | -39 | -3,12% | 90,93% |

Principales motivos de reclamación

| MOTIVO | Nº | % | % ACUMULADO |
|--|-----|--------|-------------|
| Demora en consultas o pruebas diagnósticas | 306 | 25,25% | 25,25% |
| Desacuerdo con Organización y Normas | 202 | 16,67% | 41,91% |
| Retraso en la atención | 191 | 15,76% | 57,67% |
| Disconformidad con la Asistencia | 182 | 15,02% | 72,69% |
| Trato Personal | 69 | 5,69% | 78,38% |

Continuidad Asistencial

Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención

Primaria

| ESPECIALIDAD | Primeras Consultas | Solicitadas por A.P. | % | Realizadas para A.P. | % |
|------------------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| Alergia | 2.469 | 1.835 | 74,32% | 1.670 | 67,64% |
| Cardiología | 2.869 | 1.955 | 68,14% | 1.744 | 60,79% |
| Dermatología | 8.275 | 9.014 | 108,93% | 7.492 | 90,54% |
| Digestivo | 3.658 | 3.020 | 82,56% | 2.659 | 72,69% |
| Endocrinología | 2.711 | 1.384 | 51,05% | 1.244 | 45,89% |
| Geriatría | 128 | 2 | 1,56% | 2 | 1,56% |
| Hematología | 1.058 | 612 | 57,84% | 505 | 47,73% |
| M. Interna | 1.436 | 922 | 64,21% | 794 | 55,29% |
| Nefrología | 498 | 287 | 57,63% | 250 | 50,20% |
| Neumología | 2.334 | 1.338 | 57,33% | 1.256 | 53,81% |
| Neurología | 3.600 | 2.570 | 71,39% | 2.216 | 61,56% |
| Oncología | 388 | 4 | 1,03% | 4 | 1,03% |
| Psiquiatría | 1.693 | 1.472 | 86,95% | 984 | 58,12% |
| Rehabilitación | 3.121 | 801 | 25,66% | 659 | 21,12% |
| Reumatología | 1.811 | 1.231 | 67,97% | 1.171 | 64,66% |
| Otras Médicas | 0 | 0 | | 0 | |
| TOTAL ÁREA MÉDICA | 36.049 | 26.447 | 73,36% | 22.650 | 62,83% |
| C. General | 3.397 | 2.628 | 77,36% | 2.170 | 63,88% |
| Urología | 3.798 | 3.068 | 80,78% | 2.943 | 77,49% |
| Traumatología | 9.923 | 7.477 | 75,35% | 6.345 | 63,94% |
| ORL | 4.330 | 4.284 | 98,94% | 3.255 | 75,17% |
| Oftalmología | 8.641 | 7.343 | 84,98% | 6.922 | 80,11% |
| Ginecología | 6.737 | 6.050 | 89,80% | 5.467 | 81,15% |
| C. Cardíaca | 0 | 0 | | 0 | |
| C. Infantil | 0 | 0 | | 0 | |
| C. Máxilofacial | 0 | 0 | | 0 | |
| Estomatología | 0 | 0 | | 0 | |
| C. Plástica | 0 | 0 | | 0 | |
| C. Torácica | 0 | 0 | | 0 | |
| Neurocirugía | 0 | 0 | | 0 | |
| C. Vasculares | 0 | 0 | | 0 | |
| Anestesia | 8.172 | 0 | | 0 | |
| Otras Quirúrgicas | 0 | 0 | | 0 | |
| TOTAL AREA QUIRURGICA | 44.998 | 30.850 | 68,56% | 27.102 | 60,23% |
| TOTAL AREA PEDIATRICA | 2.938 | 1.863 | 63,41% | 1.666 | 56,71% |
| TOTAL AREA OBSTÉTRICA | 1.315 | 1.167 | 88,75% | 1.048 | 79,70% |
| TOTAL | 85.300 | 60.327 | 70,72% | 52.466 | 61,51% |

Técnicas Dx y Terapéuticas Continuidad Asistencial

| Técnica | Act. Propia + Concertada | Solicitadas por A.P. | % | Realizadas para A.P. | % |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------|--------|----------------------|--------|
| Radiología convencional | 105.018 | 22.689 | 21,60% | 21.003 | 20,00% |
| Ecografías (Servicio Rx.) | 19.525 | 5.981 | 30,63% | 4.725 | 24,20% |
| Ecografía dúppler | 1.583 | 0 | | 0 | |
| Endoscopias digestivo | 5.660 | 858 | 15,16% | 685 | 12,10% |
| Broncoscopias | 368 | 0 | | 0 | |
| Mamografías | 3.629 | 517 | 14,25% | 404 | 11,13% |
| TAC | 10.434 | 17 | 0,16% | 15 | 0,14% |
| RMN | 6.777 | 18 | 0,27% | 13 | 0,19% |
| Gammagrafías | 0 | 0 | | 0 | |
| Radiología intervencionista | 0 | 17 | | 19 | |
| PET | 0 | 0 | | 0 | |

Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria

| ESPECIALIDAD | Solicitudes 2016 | Solicitudes 2017 | % Variación 2017 / 2016 |
|------------------------------|---------------------|---------------------|----------------------------|
| Alergia | 1.915 | 1.835 | -4,18% |
| Cardiología | 2.079 | 1.955 | -5,96% |
| Dermatología | 9.595 | 9.014 | -6,06% |
| Digestivo | 3.214 | 3.020 | -6,04% |
| Endocrinología | 1.356 | 1.384 | 2,06% |
| Geriatría | 3 | 2 | -33,33% |
| Hematología | 603 | 612 | 1,49% |
| M. Interna | 883 | 922 | 4,42% |
| Nefrología | 343 | 287 | -16,33% |
| Neumología | 1.352 | 1.338 | -1,04% |
| Neurología | 2.623 | 2.570 | -2,02% |
| Oncología | 8 | 4 | -50,00% |
| Psiquiatría | 1.408 | 1.472 | 4,55% |
| Rehabilitación | 762 | 801 | 5,12% |
| Reumatología | 1.345 | 1.231 | -8,48% |
| Otras Médicas | 1 | 0 | |
| TOTAL ÁREA MÉDICA | 27.490 | 26.447 | -3,79% |
| C. General | 2.668 | 2.628 | -1,50% |
| Urología | 3.036 | 3.068 | 1,05% |
| Traumatología | 8.149 | 7.477 | -8,25% |
| ORL | 4.565 | 4.284 | -6,16% |
| Oftalmología | 7.553 | 7.343 | -2,78% |
| Ginecología | 5.978 | 6.050 | 1,20% |
| C. Cardíaca | 0 | 0 | |
| C. Infantil | 0 | 0 | |
| C. Máxilofacial | 0 | 0 | |
| Estomatología | 0 | 0 | |
| C. Plástica | 0 | 0 | |
| C. Torácica | 0 | 0 | |
| Neurocirugía | 0 | 0 | |
| C. Vasculares | 0 | 0 | |
| Anestesia | 1 | 0 | |
| Otras Quirúrgicas | 0 | 0 | |
| TOTAL AREA QUIRURGICA | 31.950 | 30.850 | -3,44% |
| TOTAL AREA PEDIATRICA | 1.911 | 1.863 | -2,51% |
| TOTAL AREA OBSTÉTRICA | 1.185 | 1.167 | -1,52% |
| TOTAL | 62.536 | 60.327 | -3,53% |

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

| ESPECIALIDAD | Primeras Consultas Solicitadas AP | Número citas ENTRANTES Libre Elección | % sobre Primeras Consultas Solicitadas AP | Número citas SALIENTES Libre Elección |
|------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| Alergia | 1.835 | 56 | 3,05% | 417 |
| Cardiología | 1.955 | 16 | 0,82% | 338 |
| Dermatología | 9.014 | 661 | 7,33% | 663 |
| Digestivo | 3.020 | 42 | 1,39% | 450 |
| Endocrinología | 1.384 | 34 | 2,46% | 224 |
| Geriatría | 2 | 0 | | 0 |
| Hematología | 612 | 0 | | 0 |
| M. Interna | 922 | 11 | 1,19% | 48 |
| Nefrología | 287 | 3 | 1,05% | 13 |
| Neumología | 1.338 | 22 | 1,64% | 133 |
| Neurología | 2.570 | 29 | 1,13% | 482 |
| Oncología | 4 | 0 | | 0 |
| Psiquiatría | 1.472 | 0 | | 0 |
| Rehabilitación | 801 | 34 | 4,24% | 54 |
| Reumatología | 1.231 | 52 | 4,22% | 150 |
| Otras Médicas | 0 | 0 | | 0 |
| TOTAL ÁREA MÉDICA | 26.447 | 960 | 3,63% | 2.972 |
| C. General | 2.628 | 40 | 1,52% | 314 |
| Urología | 3.068 | 126 | 4,11% | 171 |
| Traumatología | 7.477 | 141 | 1,89% | 1.764 |
| ORL | 4.284 | 36 | 0,84% | 524 |
| Oftalmología | 7.343 | 56 | 0,76% | 467 |
| Ginecología | 6.050 | 248 | 4,10% | 552 |
| C. Cardíaca | 0 | 0 | | 0 |
| C. Infantil | 0 | 0 | | 0 |
| C. Máxilofacial | 0 | 0 | | 0 |
| Estomatología | 0 | 0 | | 0 |
| C. Plástica | 0 | 0 | | 0 |
| C. Torácica | 0 | 0 | | 0 |
| Neurocirugía | 0 | 0 | | 0 |
| C. Vasculares | 0 | 0 | | 0 |
| Anestesia | 0 | 0 | | 0 |
| Otras Quirúrgicas | 0 | 0 | | 0 |
| TOTAL AREA QUIRURGICA | 30.850 | 647 | 2,10% | 3.792 |
| TOTAL AREA PEDIATRICA | 1.863 | 3 | 0,16% | 61 |
| TOTAL AREA OBSTÉTRICA | 1.167 | 20 | 1,71% | 182 |
| TOTAL | 60.327 | 1.630 | 2,70% | 7.007 |

Participación en comisiones

| Comisiones compartidas AP- Hospital | Nº de reuniones realizadas en 2017 |
|---|------------------------------------|
| Comisión de Continuidad Asistencial DA-DCA-DIR.HOSPITAL | 2 |
| Comisión de Sector Asistencial DCA - AP (DC Y DA) - DIR. HOSP | |
| Comisión de coordinación asistencial de cuidados | 1 |
| Comisión de Continuidad Asistencial en Farmacoterapia | 4 |
| Comisión de Coordinación HUHenares- Residencias de ancianos | 1 |

Docencia y formación continuada

Docencia

- Facultades y escuelas a las que se imparte enseñanza
 - Universidad Francisco de Vitoria: Grado de Medicina
 - 1º curso. Programa inmersión clínica precoz: 24 alumnos
 - 3º curso: 24 alumnos
 - 4º curso: 18 alumnos
 - 5º curso: 17 alumnos
 - 6º curso: 18 alumnos
 - TOTAL ALUMNOS: 101
 - Universidad Francisco de Vitoria: Grado de Enfermería
 - TOTAL ALUMNOS: 10
 - Universidad Salus Infirmorum
 - Grado de Enfermería
 - 49 alumnos
 - Grado de Fisioterapia
 - 4 alumnos
 - Universidad Europea de Madrid
 - Grado de Fisioterapia y máster
 - 3 alumnos
 - IES Antonio Machado
 - 6 alumnos
 - IES Las Musas
 - 10 alumnos
 - IES FUENLLANA
 - 1 alumno
 - IES Sagrado Corazón
 - 8 alumnos
 - IES Jaime Ferrán Clúa
 - 24 alumnos
 - IES José Luis Sampedro
 - 1 alumno
 - Centro educativo Fuenllana
 - 1 alumno

- Formación de especialistas sanitarios: número de residentes por año durante 2017
 - MIR: 5 residentes de Medicina Interna, 5 residentes de Cirugía Ortopédica y Traumatología, 5 residentes de Urología, 4 residentes de Medicina Intensiva y 19 de Medicina Familiar y Comunitaria.
 - TOTAL RESIDENTES / AÑO: 42
 - 4 EIR

Formación Continuada

| Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres | Número Horas | Número Asistentes |
|--|--------------|-------------------|
| DIVISIÓN DE ENFERMERÍA | | |
| Cursos | | |
| ACTUALIZACIÓN EN EL RAZONAMIENTO CLÍNICO EN FISIOTERAPIA EN LA PATOLOGÍA DE MIEMBRO SUPERIOR | 20 | 19 |
| CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PERIQUIRÚRGICO INMEDIATO | 5 | 26 |
| FARMACOLOGÍA EN URGENCIAS PARA ENFERMERÍA | 15 | 28 |
| FORMACIÓN EN HABILIDADES DE COMUNICACIÓN. ED I | 12 | 18 |
| FORMACIÓN EN HABILIDADES DE COMUNICACIÓN. EDII | 12 | 12 |
| MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE | 30 | 13 |
| MOVILIZACIÓN DE PACIENTES EN EL MEDIO INTRAHOSPITALARIO. EDI | 12 | 16 |
| MOVILIZACIÓN DE PACIENTES EN EL MEDIO INTRAHOSPITALARIO. EDII | 12 | 16 |
| CUIDADOS HOLÍSTICOS DEL PACIENTE CRÓNICO | 15 | 24 |
| INTRODUCCIÓN A LA BIOÉTICA | 6 | 24 |
| I JORNADAS DE COORDINACIÓN INTERNIVELES PARA MATRONAS | 5 | 30 |
| TRIAJE DE PRIORIDADES EN URGENCIAS. SISTEMA MANCHESTER | 8 | 20 |
| METODOLOGÍA DE TRABAJO, TÉCNICAS ESPECÍFICAS Y FARMACOLOGÍA APLICADA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS | 6 | 16 |
| PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN EL HOSPITAL: EVALUACIÓN Y ACTUACIÓN | 5 | 17 |
| PREVENCIÓN Y ACTUACIÓN EN CONFLICTOS INTERNOS | 22 | 14 |
| PRIMEROS AUXILIOS PARA AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPEUTAS | 10 | 25 |
| SEGURIDAD Y MANEJO DE FÁRMACOS EN EL PACIENTE CRÓNICO | 15 | 15 |
| CURSO FORMATIVO DE LA PRÁCTICA TRANSFUSIONAL EN EL MARCO HOSPITALARIO | 5 | 49 |

| | | |
|---|------|----|
| PREVENCIÓN ÚLCERAS POR PRESIÓN. TRATAMIENTO DE ÚLCERAS Y HERIDAS CRÓNICAS | 10 | 25 |
| DIVISIÓN MÉDICA | | |
| Cursos | | |
| CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN ANAFILAXIA | 4 | 37 |
| CASOS PRÁCTICOS Y TEÓRICOS EN HERIDAS QUIRÚRGICAS. ED I | 8 | 11 |
| CASOS PRÁCTICOS Y TEÓRICOS EN HERIDAS QUIRÚRGICAS. ED I | 8 | 10 |
| V CURSO CIRUGÍA PÉLVICA: PRÁCTICA EN VIVO | 12.5 | 15 |
| CURSO DE ECOGRAFÍA PARA UNGENCIÓLOGOS. ADQUIRIENDO MANEJO EN DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO Y TÉCNICAS GUIADAS POR ECOGRAFÍA. | 15 | 11 |
| FUNDAMENTOS SOBRE LA GESTIÓN AMBIENTAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL HENARES | 10 | 13 |
| INTRODUCCIÓN AL MANEJO DE DIFERENTES GESTORES BIBLIOGRÁFICOS | 3 | 11 |
| SEGURIDAD DEL PACIENTE ED I | 10 | 22 |
| SEGURIDAD DEL PACIENTE ED II | 10 | 21 |
| BÁSICO DE RECOGIDA Y PROCESAMIENTO DE DATOS SANITARIOS. ED I | 8 | 13 |
| BÁSICO DE RECOGIDA Y PROCESAMIENTO DE DATOS SANITARIOS. ED II | 8 | 13 |
| ACTUALIZACIÓN EN EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL | 6 | 28 |
| IDENTIFICACIÓN Y TRATAMIENTO PRECOZ DE PACIENTES EN RIESGO DE MALA EVOLUCIÓN CLÍNICA | 11 | 9 |
| REDUCCIÓN DE ESTRÉS Y MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL. TÉCNICAS BASADAS EN "MINDFULNESS" | 10 | 32 |
| MOTIVACIÓN Y TRABAJO EN EQUIPO: TAREA CARDINAL EN LA GESTIÓN SANITARIA | 10 | 16 |
| III CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA RESPIRATORIA CRÓNICA Y AGUDIZADA | 12 | 38 |

| | | |
|---|----|----|
| I CURSO DE PROSTATECTOMÍA RADICAL LAPAROSCÓPICA EN 3D Y SUS COMPLICACIONES | 18 | 6 |
| SOPORTE VITAL NEONATAL | 6 | 16 |
| SOPORTE VITAL AVANZADO | 15 | 18 |
| SOPORTE VITAL INMEDIATO | 11 | 20 |
| CURSO DE FORMACIÓN BÁSICA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL | 7 | 71 |
| | | |
| Jornadas | | |
| IV JORNADA DE TÉCNICAS APLICADAS EN HEMODIÁLISIS POR NEFROLOGÍA | 13 | 37 |
| | | |
| Talleres | | |
| TALLER PRÁCTICO DE ECOGRAFÍA EN EL ACCESO VASCULAR EN HEMODIÁLISIS PARA ENFERMERÍA | 6 | 17 |
| TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO SOBRE EVALUACIÓN ECONÓMICA DE INTERVENCIONES SANITARIAS PARA PROFESIONALES SANITARIOS O GESTORES DE COMUNIDADES AUTÓNOMAS | 16 | 13 |

Investigación

Proyectos de investigación

| Título | Financiador | Importe Financiación |
|---|---------------------------|----------------------|
| Estudio a largo plazo, abierto, de seguridad y eficacia de esketamina intranasal en depresión resistente a tratamiento | Janssen-Cilag, S.A. | 26.021,75€ |
| Estudio fase III aleatorizado, doble ciego, con 3 grupos paralelos, de 52 semanas de duración para comparar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de la combinación triple de dosis fija FF/UMED/VI con las combinaciones dobles de dosis fija FF/VI y UMEC/VI | GLAXOSMITHKLINE, S.A. | 15.685€ |
| Estudio exploratorio multicéntrico, abierto y de un solo grupo para evaluar la seguridad y la tolerabilidad de PIRFENIDONA en combinación con NINTEDANIB en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática Nº Eudra CT:2015-003280-11 | Roche Farma, S.A. | 8.362€ |
| Estudio observacional, transversal, multicéntrico para describir la capacidad funcional de pacientes con esquizofrenia que llevan tratamiento con Palmitato de Paliperidona al menos 6 meses | Janssen-Cilag, S.A. | 7.700€ |
| Estudio Observacional de posautorización para evaluar la seguridad de Adasuve en personas agitadas en la práctica clínica habitual. | Ferrer Internacional S.A. | 4.550€ |

Publicaciones científicas

| Publicaciones (nombre de la Revista) | Número total de artículos publicados en la revista | Factor de impacto de la revista | Factor de impacto TOTAL |
|---|---|---|----------------------------------|
| EUR ANN ALLERGY CLIN IMMUNOL | 1 | | 0 |
| MINERVA ANESTESIOLOGIA | 1 | 2,693 | 2,693 |
| BMJ OPEN | 1 | 2,413 | 2,413 |
| J IMMIGR MINOR HEAL | 1 | 1,284 | 1,284 |
| EUR J CLIN PHARM | 1 | 2,679 | 2,679 |
| REV OFIL | 1 | | 0 |
| EUR GERIATR MED | 1 | 1,169 | 1,169 |
| AGE AGEING | 2 | 4,013 | 8,026 |
| ARCH BRONCONEUMOL | 1 | 2,633 | 2,633 |
| CRIT CARE | 2 | 6,425 | 12,85 |
| AM J RESPIR CRIT CARE MED | 1 | 15,239 | 15,239 |
| INTENSIVE CARE MED | 1 | 15,008 | 15,008 |
| MED INTENSIVA | 7 | 1,755 | 12,285 |
| ENFERMERIA INTENSIVA | 1 | | 0 |
| J CRIT CARE | 1 | 2,872 | 2,872 |
| REV ESP GERIATR GERONTOL | 1 | | 0 |
| INTENSIVE CARE MED EXP | 1 | | 0 |
| REPIR CARE | 1 | 2,073 | 2,073 |
| J CLIN NEPHROL REN CARE | 1 | | 0 |
| NEFROLOGÍA | 3 | 1,167 | 3,501 |
| PLOS ONE | 1 | 2,766 | 2,766 |
| REV PATOL RESPIR | 2 | | 0 |
| NEUROLOGÍA | 1 | 1,938 | 1,938 |
| ARCH SOC ESP OFTALMOL | 5 | | 0 |
| INT OPHTHALMOL | 1 | 1,335 | 1,335 |
| CONTACT DERMATITIS | 1 | 4,275 | 4,275 |
| ENFER INFECC MICROBIOL CLIN | 1 | 1,707 | 1,707 |
| SALUD MENT | 1 | 0,500 | 0,500 |
| CASE REP PSYCHIATRY | 1 | | 0 |
| PSYCHOPHARMACOLOGY | 1 | 3,222 | 3,222 |
| PSIQUIATR BIOL | 1 | | 0 |
| EMERGENCIAS | 1 | 3,608 | 3,608 |
| UROLOGY | 1 | 2,300 | 2,300 |
| CEPHALALGIA | 1 | 3,882 | 3,882 |

Gestión económica

Obligaciones reconocidas

| | AÑO 2016* | AÑO 2017 |
|---|----------------------|----------------------|
| 1 GASTOS DE PERSONAL | 21.136.775,94 | 42.445.941,28 |
| 2 GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS | 21.040.003,56 | 46.679.390,86 |
| 6 INVERSIONES REALES | 8.457,90 | 577.312,14 |
| 8 ACTIVOS FINANCIEROS | 0,00 | 6.250,00 |
| TOTAL | 42.185.237,40 | 89.708.894,28 |

* Corresponde a los 6 últimos meses del año

Farmacia

| COMPRAS | AÑO 2017 | % INC 2017/2016 |
|--------------------------------------|------------|-----------------|
| Total adquisiciones directas | 13.965.799 | 5,72% |
| INMUNOSUPRESORES | 3.582.983 | 18,47% |
| ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES | 2.283.117 | 9,96% |
| ANTIVIRALES | 1.254.097 | -0,56% |
| RESTO DE PRODUCTOS | 871.782 | 21,48% |
| AGENTES ANTINEOPLASICOS | 740.195 | 18,26% |

Indicadores Farmacoterapéuticos

| Indicadores de Utilización de Medicamentos | |
|--|--------|
| Coste medio por paciente VIH adulto | 6.627 |
| Coste biológicos en AR | 7.573 |
| Coste biológicos en ARPS | 7.349 |
| Coste biológicos en ESART | 7.169 |
| Coste biológicos en PSO | 9.639 |
| Coste biológicos en EII | 8.851 |
| Indicadores de Continuidad Asistencial | |
| % DDD ARA II + Aliskiren/SRA | 35,44% |
| % DDD Omeprazol/Total IBP | 81,65% |
| % EFG receta | 33,16% |
| Pacientes en tratamiento con estatinas de elección | 80,31% |
| % Secretagogos < 70 años | 14,99% |

AR: artritis reumatoide; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EII: enfermedad inflamatoria intestinal

Otras actividades del hospital

Actividades de voluntariado

Las asociaciones con las que el Hospital Universitario del Henares mantiene un convenio de colaboración son:

- **Asociación María Auxiliadora.** Entidad católica que realiza acompañamiento y ayudan con sus gestiones y trámites en el Hospital.
- **Ayuntamiento de Coslada.** Entidad laica. Realizan acompañamiento, ayudan con sus gestiones y trámites en el Hospital y Gestionan la biblioteca de pacientes.
- **Asociación Española contra el Cáncer (AECC).** Entidad laica que realiza autoayuda a pacientes y familiares con enfermedad de cáncer.
- **Punto de Información al Voluntariado,** en colaboración con el Instituto Miguel Catalán de Coslada.

Relación con la sociedad

- La Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer del Corredor del Henares organizó su VIII jornada en el Hospital Universitario del Henares con motivo del Día Mundial del Alzheimer, el día 21 de septiembre.
- El hospital organizó junto al Centro de Transfusión de la Comunidad de Madrid y varios institutos de Coslada y San Fernando de Henares el maratón de donación de sangre. Este proyecto se incluye dentro de la asignatura de biología del programa de aprendiza y servicio de dicho instituto.
- El hospital obtuvo la colaboración de la Policía Nacional de Coslada y del Parque de Bomberos de Coslada para humanizar la estancia de los niños ingresados en pediatría durante el período navideño.
- La asociación Barabú payasos, una organización sin ánimo de lucro, ha realizado cuatro visitas a los pacientes del hospital para humanizar su estancia.
- Se celebró el Día Europeo del RCP con una mesa informativa en el hall del hospital donde varios facultativos del Servicio de Medicina Intensiva, responsables del Plan de RCP del Hospital del Henares e Instructores del Plan Nacional de RCP, enseñaron a la población a cómo actuar ante una parada cardiorrespiratoria.
- En noviembre el hospital se sumó a los actos organizados con motivo del Día Mundial del EPOC a través de una mesa informativa en el hall donde se realizaron coximetrías y espirometrías a la población. Después se ofreció una charla en el salón de actos con pacientes y una clase de ejercicios ofrecidos por los fisioterapeutas del hospital.
- Cedemos nuestros espacios para ayudar a las siguientes organizaciones sin ánimo de lucro y asociaciones de pacientes:
 - ACNUR
 - AECC
 - Fundación Española del Corazón
 - Asociación de Trasplantados del Corazón Virgen de la Paloma
 - Asociación de Familiares de Alzheimer del Corredor del Henares
 - Médicos del Mundo

- Médicos sin fronteras
- Fundación Josep Carreras
- Asociación de Ostomizados de Madrid
- Cruz Roja Española
- Nos reunimos con varias asociaciones de pacientes y usuarios del Corredor del Henares para conocer sus inquietudes y darles a conocer las actividades más importantes del Hospital del Henares.
- Participación en la Semana de la Salud de Coslada que se celebra anualmente en el mes de abril.
- Introducimos un sistema de redireccionamiento de pacientes en consultas externas.
- Participamos en la I edición del Día Mundial del Pulmón Crítico.
- Profesionales de medicina intensiva dan nociones básicas de resucitación cardiopulmonar y primeros auxilios a treinta y seis alumnos del Instituto Miguel Catalán de Coslada.
- El Hospital del Henares se adhiere a la iniciativa ciudadana “Abraza tu pulpo”

Premios y reconocimientos

- El Hospital ganó el premio “TOP 20” nacional al mejor hospital, en su categoría, por la implantación del CIE-10-ES, un nuevo sistema de clasificación de enfermedades que incorporó el ministerio de Sanidad en 2016
- Un trabajo desarrollado por varias enfermeras de nefrología del Hospital Universitario del Henares fue premiado con el premio Medical Care en el marco del XLII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.
- Premio a la mejor comunicación científica en SOMIAMA 2017. “Factores asociados a estancia prolongada tras el alta de UCI”.
- Premio a la mejor comunicación científica en SOMIAMA 2017. “Análisis de las indicaciones de aislamiento preventivo para detectar al paciente portador de MMR en la UCI”
- La UCI resulta ganador del premio al mejor PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL en la III edición de los premios de la Asociación Madrileña de Calidad Asistencial. 2017 por su trabajo: “Disminuyendo el efecto weekend. Ampliación del modelo uci sin paredes a los períodos off-hours”
- Premio a la UCI por el mejor proyecto de investigación por la SOCIEDAD CATALANA DE MEDICINA INTENSIVA 2017: “Comparación de dos estrategias de weaning opuestas: Alto trabajo versus bajo trabajo respiratorio. Estudio prospectivo, multicéntrico, controlado y aleatorizado”.
- Tercer premio concedido a los técnicos del Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario del Henares por el trabajo “Papel del técnico de farmacia en la formación de los alumnos en prácticas”, otorgado por el Colegio Tres Olivos en el marco de la Semana de la Ciencia.
- Segundo premio para un técnico del Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario del Henares por el póster presentado en la Semana de la Ciencia titulado “Comparativa en el tiempo/medicamento entre unidosis y Sad”.

Otras actividades

- Acreditamos al hospital con la categoría plata de la Red de Hospital sin Humo de la Comunidad de Madrid.