

Memoria 2020

Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela



Memoria 2020

Hospital
Central de la
Cruz Roja San
José y Santa
Adela

 Hospital Central de la Cruz Roja
San José y Santa Adela

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 11/2021

Impreso en España – Printed in Spain



INDICE

NUESTRO CENTRO	7
Presentación	7
2020 en Cifras	9
Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	13
el Hospital	14
Organigrama	16
Cartera de Servicios	17
Recursos Humanos	19
Recursos Materiales	20
LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL	23
La transformación del centro	23
Características de los pacientes ingresados por la COVID-19	27
Rediseño de circuitos asistenciales	28
Nuevas competencias asistenciales	28
Protocolos específicos	32
Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia	33
RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	37
Actividad Asistencial	37
Actividad quirúrgica	37
Actividad Global de consultas no presenciales	38
Trasplantes	38
Técnicas Utilizadas	39
Consultas Externas	40
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	42
Casística (CMBD)	43
Continuidad Asistencial	49
Cuidados	52
Áreas de Soporte y Actividad	53
CALIDAD	58
Objetivos institucionales de calidad	58
Comisiones Hospitalarias	63
Grupos de Mejora	63
EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	65
Información y atención a la ciudadanía	65
Otras actividades de atención a las personas	66
Trabajo Social	66
Registro de Voluntades Anticipadas	66
Responsabilidad Social Corporativa	66

LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	72
Recursos Humanos	72
Seguridad y Salud Laboral	76
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	77
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	79
Docencia	79
Formación Continuada	81
INVESTIGACIÓN: I+D+I	84
Proyectos de investigación	84
Grupos Investigadores	87
Publicaciones científicas	88
SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	90
Gestión económica	90
Farmacia	90
OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	93
El hospital en los Medios	95



Nuestro centro

Presentación

2020 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

NUESTRO CENTRO

PRESENTACIÓN

2020: El año de la Pandemia, un antes y un después

Los dos años anteriores habían sido venturosamente especiales para el Hospital Central de la Cruz Roja. 2018 fue el año de la Celebración del Centenario y la entrega de la Placa de Oro de la Sanidad Madrileña “por su contribución a la mejora de la calidad y el prestigio de la sanidad madrileña a lo largo de sus 100 años de historia” (DECRETO 25/2019, de 2 de abril, del Consejo de Gobierno). En el 2019 el Hospital consiguió un objetivo largamente perseguido: la puesta en marcha de una Unidad Hospitalaria de Media Estancia en Cuidados Paliativos.

Sin embargo, al final del primer trimestre del 2020 apareció la Pandemia y, con ella, sus dramáticas consecuencias en forma de contagios, enfermedad y muerte. Obligó a todos a un esfuerzo titánico de adaptación a una situación desconocida e inimaginable, vivida desde la incertidumbre y el desasosiego y que golpeó inmisericorde, especialmente en las primeras etapas, a compañeros de los centros sanitarios que pagaron un elevado tributo en forma de enfermedad que, en algunos casos, no pudieron superar.

Si algo positivo podemos rescatar de tal drama, reconocido de forma unánime por la Sociedad en su conjunto, fue la respuesta admirable de las instituciones sanitarias y, en concreto, de sus profesionales en forma de compromiso, generosidad, profesionalidad y humanidad, afrontando sin desfallecimiento el gigantesco reto que la Pandemia ha supuesto para todos. Este impagable servicio supone, para los profesionales, el orgullo de haber estado a la altura del desafío, y para los gestores la satisfacción de contar con profesionales y equipos tan competentes, eficaces y solidarios.

En las páginas que siguen se recogen y desgranar aspectos de la adaptación del hospital para enfrentar la situación. A vuela pluma, sólo resaltar que aumentó en un 71% el porcentaje de camas disponibles para atender a la avalancha de pacientes afectados, y que habilitó servicios clave en esta situación y con los que habitualmente no cuenta el Hospital: Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y Servicio de Urgencias. Así mismo el Hospital participó de forma muy activa en la Coordinación de la Atención Continuada en Residencias de Ancianos con la implantación del Geriatra Consultor, y se mantuvo la Atención en domicilio de los Pacientes con la Atención Geriátrica Domiciliaria. Domicilio de los pacientes, incluidas las Residencias, y atención al paciente anciano que son dos de las señas de identidad del hospital desde hace años, y grupo de población especialmente golpeada en las primeras olas.

Durante meses se suspendieron las intervenciones quirúrgicas, y en esos periodos los profesionales de todas las categorías que habitualmente se

encargan de llevarlas a cabo, “se reciclaron” a las actividades que las necesidades reclamaban, y este cambio de rol fue asumido con naturalidad y total eficacia. De forma similar recondujeron sus tareas los profesionales de Servicios Centrales cuya actividad hubo que suspender.

Si los años anteriores se habían ido consolidado herramientas para hacer factible la asistencia sanitaria y la formación a distancia, telemedicina, telesalud, teleformación..., durante la Pandemia las herramientas telemáticas han potenciado su trascendencia, que mantendrán sin duda en el futuro y que se consolidarán en forma de consultas no presenciales en determinadas situaciones o en el área de la Docencia/Formación.

Al final del 2020 se abrió una importante ventana de esperanza con la aparición de las vacunas y, aunque la Pandemia persiste, la eficacia preventiva de las mismas ha cambiado la perspectiva de un futuro sin pandemia y en el que sea un recuerdo la pesadilla vivida.

Todos los años en esta presentación de la Memoria felicito, en nombre del Equipo Directivo, a todos los profesionales. Este año queremos añadir a ese reconocimiento por su trabajo, nuestro orgullo, agradecimiento y admiración a todos los integrantes del hospital por su actitud frente a la pandemia, puesto que, sin su compromiso, capacidad de iniciativa, esfuerzo y eficacia, nada de lo hecho habría sido posible.

Manuel Ballarín Bardají
DIRECTOR GERENTE

2020 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	3.711
Estancia Media	9,82
Peso Medio	0,7295
Ingresos totales	3.702
Ingresos Urgentes	81
Sesiones Hospital de Día	5.512
Hospitalización a domicilio	577 ingresos 19,71 estancia media 621 altas
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.269
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	25

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	114
Telefónicas	15.018
Telemedicina	134

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	30.067
Consultas Sucesivas	55.341
Indice sucesivas/primeras	1,84
TOTAL	85.408

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	7.303
Número citas salientes	648

CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	2.488	13,42	0,6640
GRDs Quirúrgicos	1.223	2,50	0,8626

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	7
Área Médica-Facultativos	129
Área Enfermería	367
Personal No Sanitario	244
Docencia	28
TOTAL	775

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	19 alumnos
Formación de Grado	291 alumnos
Formación de Especialistas	28 residentes
Formación Continuada	7 actividades 96 horas de formación 358 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	41
Nº publicaciones científicas	19

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Misión

El Hospital Central de la Cruz Roja es un hospital público del Servicio Madrileño de Salud cuya finalidad es prestar atención sanitaria de la máxima calidad y de manera integral, accesible, innovadora, eficiente, personalizada y segura, teniendo en cuenta las necesidades, expectativas y valores de los pacientes y profesionales.

Como hospital de apoyo, ofrece sus servicios a todos los ciudadanos de la Comunidad de Madrid, dentro del sistema de Libre Elección, en dos vertientes fundamentales: la atención y cuidados al mayor y la cirugía de procesos prevalentes de media-baja complejidad.

Es un hospital con expresa vocación docente en Ciencias de la Salud con formación para estudiantes de pre y posgrado en Medicina y Enfermería. La investigación clínica, orientada a mejorar la calidad de vida de los pacientes, es otro de los objetivos fundamentales del hospital.

Visión

Pretendemos ser un hospital líder en su actividad que da respuesta sanitaria científica, eficiente y segura, integral, personalizada, accesible, e innovadora, que se articula sobre la garantía de humanización de la asistencia y, por tanto, acorde a lo que los ciudadanos, (pacientes, familiares y cuidadores) esperan, garantizando la continuidad entre niveles, con un trato cordial y cercano de unos profesionales con orgullo de pertenencia, que se sienten escuchados y reconocidos, en un entorno laboral que fomenta el trabajo en equipo, el desarrollo profesional y el progreso sostenible de la sociedad para la que trabaja. Por ello la asistencia sanitaria se acompaña de docencia en Ciencias de la Salud y de investigación clínica

Valores

Los valores que definen a nuestra organización son los siguientes:

- **RESPECTO:** “Actitud deferente, considerada, educada con los demás”
- **EQUIDAD:** “Ser justo, imparcial, ecuánime”.
- **PROFESIONALIDAD:** “Hago lo que debo, cuando debo, y como debo hacerlo.
- **INTEGRIDAD:** entereza moral, rectitud y honradez en la conducta.
- **CONFIANZA:** “Seguridad en la integridad de los demás”.

- **TRANSPARENCIA:** “capacidad de transmitir claramente las motivaciones, intenciones y objetivos de las acciones que se realizan”.
- **INICIATIVA:** "Capacidad de proponer alternativas a los asuntos que nos afectan.
- **PARTICIPACIÓN:** “Capacidad de intervenir en asuntos que nos afectan”.
- **LEALTAD:** “Incapaz de cometer traición o engaño”.
- **COMPROMISO:** "Tomar parte", con la institución, los profesionales, los usuarios y la Sociedad.
- **MEJORA CONTINUA:** “Actitud de mejora de las actividades habituales”.
- **SOSTENIBILIDAD:** capacidad para mantenerse durante largo tiempo sin agotar los recursos o causar grave daño al medio ambiente.
- **TRABAJO EN EQUIPO:** esfuerzo integrado de varios profesionales para conseguir un objetivo común
- **INNOVACIÓN;** capacidad de dar respuestas a situaciones nuevas o mejorar las respuestas existentes.

ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

El Hospital Central de Cruz Roja se encuentra estratégicamente situado en la intersección de dos grandes vías de comunicación: la Avenida de Reina Victoria y la Avenida de Pablo Iglesias, en las proximidades de la Glorieta de Cuatro Caminos. Dispone de un elevado número de recursos de transporte público con alta frecuencia de vía.

Accesos

Autobuses: Circular, 2, 3, 37, 44, 45, 64, 66, 124, 127, 128 y 149

Metro: Estación de Cuatro Caminos, líneas 1, 2 y 6

Estación de Guzmán El Bueno, líneas 6 y 7

Cercanías: Nuevos Ministerios

Mapa de la zona:



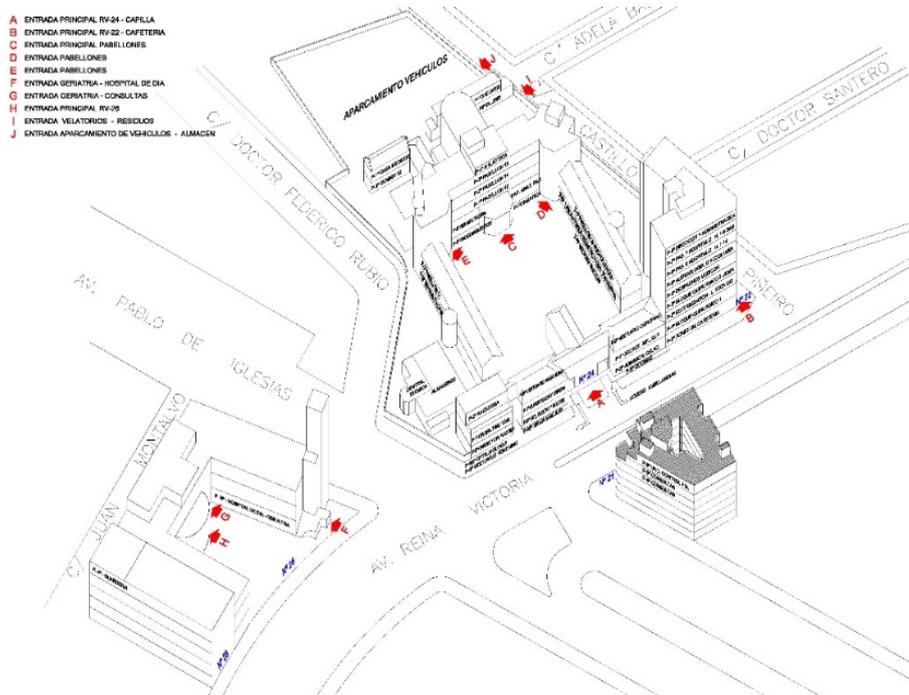
EL HOSPITAL

Descripción del centro:

El Hospital se divide en cuatro bloques claramente diferenciados que se corresponden con los números 21, 22, 24 y 26 de la Avenida de Reina Victoria

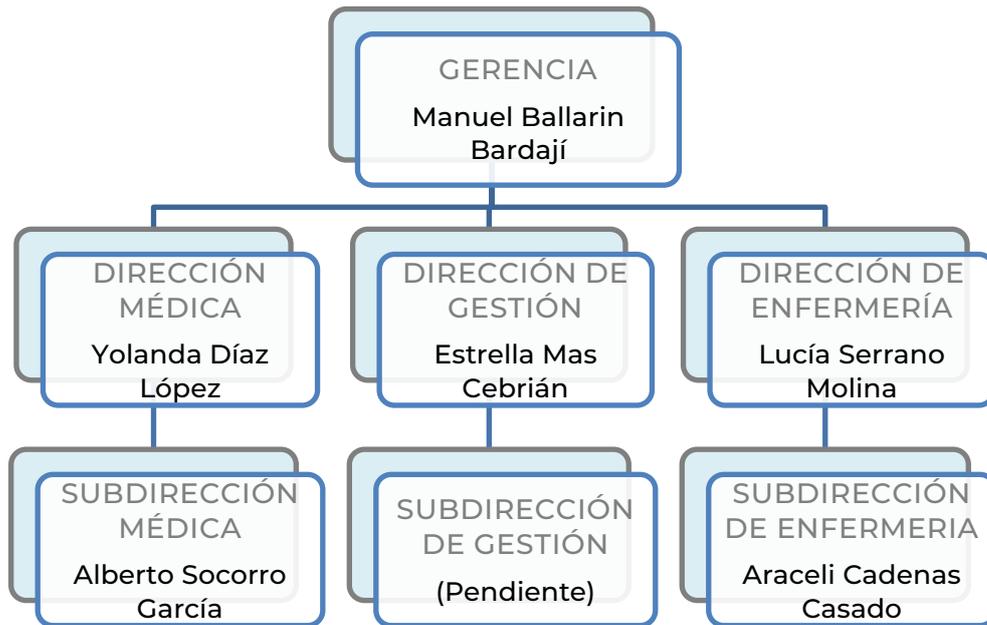
REINA VICTORIA N° 22	REINA VICTORIA N° 24
Cocina Central	Almacenes Generales
Cafetería - Comedor	Asuntos Generales
Servicio de Citaciones	Central Telefónica
Servicio de Admisión	Consulta de Hematología
Unidad de Esterilización	Laboratorios
Unidad de C.M.A.	Servicio de Mantenimiento
Quirófanos	Capilla
Unidad de Cuidados Especiales	Servicio de Rehabilitación
Consultas de Ginecología	Vestuarios
Consultas de Alergología	Lencería
Hospital de Día de Alergología	Servicio de Medicina Nuclear
Aulas de Formación	Servicio de Radiodiagnóstico
Hospitalización quirúrgica	Servicio de Farmacia
Unidad de Control de Gestión	Servicio de Informática
Servicio de Gestión Económica	Servicio de Medicina Preventiva
Dirección-Gerencia	Servicio de Atención al Paciente
Servicio de Suministros	Servicios de Anatomía Patológica
Servicio de Hostelería	Área administrativa de Personal
	Servicio de Contratación
	Administrativa y Responsabilidad Patrimonial
	Pabellones de Hospitalización
	Aparato Digestivo
	Consultas de Endocrinología
	Biblioteca
	Consulta de Cardiología
	Consultas de Anestesia
	Consultas de Cirugía General
	Consultas de Traumatología
	Consultas de Cirugía Plástica
	Consultas de Cirugía Vasculard
	Consulta de Medicina Interna
	Consulta de O.R.L.
	Sala de extracciones
	UPAR
	Unidad de Psiquiatría
	Unidad de Psicología
	Unidad de Cuidados Paliativos

REINA VICTORIA N° 21 4ª Y 5ª PLANTA	REINA VICTORIA N° 26
Consulta de Cirugía Oral	Servicio de Geriátria
Consulta de Dermatología	Hospital de Día de Geriátria
Consulta de Geriátria	Guardería
Consulta de Aparato Digestivo	Aula de Informática
Consulta de Neumología	
Consulta de Neurofisiología	
Consulta de Neurogeriátria	
Consulta de Neurología	
Consulta de Oftalmología	
Consulta de Traumatología	
Consulta de Urología	



ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología	Medicina Interna	Radioterapia*
Aparato digestivo	Nefrología*	Psiquiatría
Cardiología	Neumología	Reumatología*
Endocrinología	Neurología	
Geriatría	Oncología Médica*	

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascolar	Cirugía Pediátrica*	Oftalmología
Cirugía Cardiovascular*	Cirugía Plástica	Otorrinolaringología
Cirugía General y de Aparato Digestivo	Cirugía Torácica*	Traumatología y Cirugía Ortopédica
Cirugía Oral y Maxilofacial*	Dermatología	Urología
	Neurocirugía*	
	Obstetricia y Ginecología	

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Farmacia Hospitalaria	Medicina del Trabajo
Análisis Clínicos	Hematología y Hemoterapia	Microbiología y Parasitología
Anatomía Patológica	Inmunología*	Neurofisiología Clínica
Anestesiología y Reanimación	Medicina Intensiva*	Psicología Clínica
Bioquímica	Medicina Nuclear	Radiodiagnóstico
	Medicina Preventiva	Rehabilitación

**En las especialidades de las que carece el Hospital, los pacientes son derivados a su Hospital de Origen*

Áreas de Enfermería

- Cuidados en áreas de hospitalización médica, quirúrgica y hospitales de día.
- Cuidados a pacientes críticos.
- Cuidados en el proceso quirúrgico.
- Cuidados en la atención a urgencias.
- Cuidados en la atención a pacientes ambulatorios (consultas externas).
- Atención en radiología y medicina nuclear.
- Atención en rehabilitación.
- Atención paliativa.
- Atención a domicilio.
- Atención a través de teleconsultas.
- Atención en actividades de prevención y salud laboral.
- Atención en la continuidad asistencial.
- Gestión de camas.

Otras Áreas de Alta Especialización

- Cuidados Paliativos
- Unidad Hospitalaria de Media Estancia
- Unidad Ambulatoria de Daño Cerebral
- Atención Geriátrica Domiciliaria
- Atención Geriátrica en Residencias de Mayores

RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2019	2020
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Subdirector Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	129	129
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	178	176
Fisioterapeutas/logopedas	23	23
Terapeutas ocupacionales	6	6
Técnicos superiores especialistas	18	19
Técnicos en Farmacia		2
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	142	141
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	4	4
Grupo Gestión Función Administrativa	8	6
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	13	13
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	106	106
Celadores y resto	116	115
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	24	26
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)		
Residentes Enfermería (EIR)		2
TOTAL	774	775

A 31 de diciembre de 2020

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2019	2020
Camas Instaladas ¹	160	156
Camas funcionantes ²	135	132
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	9	9
OTRAS INSTALACIONES		
Consultas en el hospital	42	42
Consultas en Centros de especialidades	10	10
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Geriátrico	18	18
Otros Médicos	15	15
Quirúrgico	8	8
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	1	1
TC	1	1
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	2	2
Ecógrafos. Otros Servicios	14	16
Sala convencional de Rayos X	2	2
Telemando	1	1

⁽¹⁾ *Camas instaladas: Número de camas hospitalarias que constituyen la dotación fija del centro, aunque no estén en servicio. No se contabilizarán en esta cifra:*

Camas habilitadas o supletorias: Las que se utilizan además de las que están en funcionamiento (en espacios no asistenciales, consultas, salas de exploración o habitaciones de hospitalización) y que no estén contempladas en la dotación fija del centro.

Camas convertidas en áreas de apoyo u otros servicios (salas de exploración, consultas, etc.).

⁽²⁾ *Camas funcionantes: Promedio de camas hospitalarias realmente en servicio, hayan estado o no ocupadas durante el periodo. No se contabilizan entre ellas las camas habilitadas o supletorias, independientemente de que sí se impute al área correspondiente la actividad que se genera en dichas camas.*

ALTA TECNOLOGÍA	2019	2020
Gammacámara	1	1

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2019	2020
Arco Multifuncional Rx	1	1
Ecocardiógrafos	2	2
Holter Electrocardiograma	6	6
Holter Tensión	2	2
Salas Endoscopias	2	2
GastroscoPIO / Esofagoscopios	2	2
Colonoscopios / Rectoscopios	3	3
Electroencefalógrafos	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Ortopantomógrafos	1	1

Fuente: SIAE



La Gestión de la Pandemia de Covid-19 desde el hospital

La transformación del centro
Características de los pacientes
ingresados por la COVID-19
Rediseño de circuitos asistenciales
Nuevas competencias asistenciales
Protocolos específicos
Mirando al futuro: el aprendizaje
fruto de la adaptación a la pandemia

2

LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL

LA TRANSFORMACIÓN DEL CENTRO

El hospital dispone de 156 camas instaladas, de las cuales 110 son del área médica y 46 del área quirúrgica.

En condiciones habituales la distribución de las camas en el hospital es la siguiente:

- Pabellón 15: Geriatria, 31 camas
- Pabellón 14: Medicina Interna, 27 camas (de ellas 6 camas de pacientes de recuperación funcional)
- Pabellón 11: Geriatria, 20 camas
- P12: UCOA Geriatria + UME Geriatria, 26 camas
- Pabellón 16: Unidad de Cuidados Paliativos, 7 camas
- Pabellón 6: área quirúrgica, 27 camas
- Pabellón 7: área quirúrgica, 15 camas
- UCE (Unidad de Cuidados Especiales), 4 camas.

A finales de marzo 2020 el total de camas instaladas en el hospital era de 189, todas ellas dedicadas a pacientes “médicos”, por la ampliación de 37 camas “médicas” en espacios inicialmente no asistenciales y la reconversión de todas las camas del área quirúrgicas de los pabellones 6 y 7. Por tanto, el crecimiento total en el área médica fue de 79 camas.

Las camas de la Unidad de Cuidados Especiales posquirúrgicos (UCE) se reconvirtieron en Unidad de Cuidados Intensivos (4 camas)

Se habilitó una Urgencia Externa, de la que habitualmente no dispone el hospital, ubicada en el gimnasio de rehabilitación, para atender a casos COVID, con 6 puestos de atención y 4 de observación.

Se mantuvieron los programas de Atención Geriátrica Domiciliaria (AGD) y el de Atención Geriátrica Residencial (AGR), añadiendo a esta última prestación la figura del Geriatra de Enlace localizado telefónicamente todos los días de 8 a 22:00 horas con cobertura a las residencias habituales del área Norte, que se amplió en el transcurso de la Pandemia a Residencias del área Noroeste, en coordinación con el resto de geriatras de enlace.

PROCESO DE HABILITACIÓN DE CAMAS MÉDICAS DURANTE LA PANDEMIA DE MARZO A MAYO DE 2020

Las 37 “nuevas” camas médicas que se habilitaron, hasta el total de 189 fueron:

- Pabellón 14: Medicina Interna, 4 camas de nueva instalación (2 en el “hospital de día” más 2 de la “sala de familiares”)
- Pabellón 11: 8 camas (resultado de “doblar” las camas en 8 habitaciones que eran individuales)
- P12: 6 camas instaladas en la rotonda del pabellón
- Pabellón 16: Unidad de Cuidados Paliativos, se mantuvieron las 7 camas de Cuidados Paliativos y se ocuparon 10 camas de “nueva creación” para pacientes NO Covid.
- Pabellón 7: 9 camas de “nueva creación” en la “Sala de Adaptación al Medio (SAM)
- Además, como se ha dicho, se habilitaron como “camas medicas”, 42 camas quirúrgicas y se transformaron a UCI las 4 camas de Recuperación Postquirúrgica de la Unidad de Cuidados Especiales (UCE)

CRONOLOGÍA DE LA ESCALADA EN LA PANDEMIA DE MARZO A MAYO DE 2020

- Semana del 16 de marzo:
 - Día 16 de marzo se suspenden las cirugías y las consultas externas en el hospital
 - Se habilitan como camas médicas el total de las 15 camas quirúrgicas del P7
 - Se habilitan como médicas, 4 camas más en el pabellón 14 (2 de hospital de día y dos en la sala de familiares)
 - Se convierten las 27 camas quirúrgicas del P6 en camas médicas
 - Se suspende la actividad en el hospital de día de Geriatría a partir del lunes 15 de marzo y se desplazan los profesionales a hospitalización, ante el gran número de bajas de los facultativos en las plantas.
 - La actividad de AGD se reduce a un facultativo a partir del lunes 25 de marzo para poder cubrir el aumento de camas médicas hospitalarias y las bajas de facultativos por infección Covid-19.
- Semana del 23 de marzo se habilita una “Urgencia Externa” en el gimnasio del servicio de Rehabilitación atendida por los facultativos del Servicio de Cirugía General más el resto de facultativos de los servicios quirúrgicos con apoyo de facultativos de plantas médicas, de personal de enfermería de consultas externas y de fisioterapeutas.

- Semana del 30 de marzo:
 - El pabellón 12 pasa a ser pabellón Covid y los pacientes NO Covid que no pueden ser dados de alta se trasladan al pabellón 16.
 - Se instalan 9 camas nuevas en la SAM.
 - Se instalan 6 camas en la rotonda del pabellón 12 (el 1 de abril)
 - Se reinicia la atención en consultas externas con la modalidad de “consulta telefónica”
- En la semana del 20 de abril:
 - A partir del 20 de abril se reanuda la actividad presencial en las residencias del equipo de Asistencia Geriátrica Residencial y se constituye un nuevo equipo para la atención a Residencias de Mayores con referencia del Hospital Puerta de Hierro (Área Noroeste)
 - A partir del 27 de abril se reanuda la actividad con los dos facultativos en AGR.

CRONOLOGÍA DE LA DESESCALADA EN LA PANDEMIA DE MARZO A MAYO DE 2020

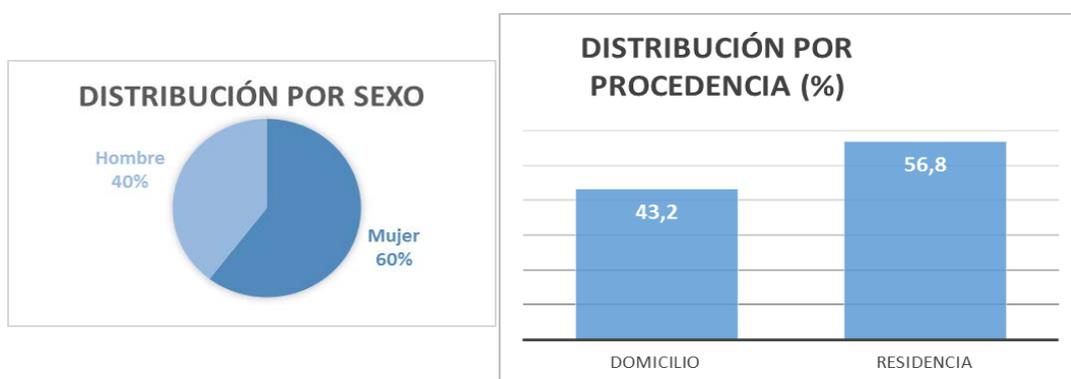
- En la semana del 14 de abril se van retirando de forma progresiva las 9 camas de la SAM y las 6 camas de la rotonda del pabellón 12
- El día 1 de mayo pasa a ser NO Covid el pabellón 7 y se mantiene para pacientes de área médica no Covid hasta el 6 de julio que se empieza a ingresar pacientes quirúrgicos
- El día 11 de mayo el pabellón 6 pasa a ser NO COVID, y se mantiene para pacientes no Covid hasta el 26 de junio.
- El día 13 de mayo 10 de las camas del pabellón 12 se ofrecen a través de la Dirección General del Proceso Integrado de Salud para ingreso para rehabilitación funcional de los “pacientes COVID resueltos” de otros hospitales públicos.
- El día 15 de mayo el pabellón 12 pasa a ser todo de rehabilitación funcional de “pacientes Covid resueltos”
- El día 23 de mayo pasa el pabellón 14 a ser No Covid
- El día 25 de mayo pasa el pabellón 16 a ser solo para pacientes de Cuidados Paliativos
- El día 4 de junio el pabellón 15 pasa a ser No Covid.
- El día 20 de mayo se cierra la “Urgencia” que se había instalado en el Servicio de Rehabilitación. A partir de esta fecha se retoma el procedimiento habitual de atención a pacientes que requieren una atención urgente

- El día 16 de junio finaliza la atención a pacientes COVID en la UVI que retorna a su función UCE
- El pabellón 11 se mantuvo para pacientes Covid y con sospecha de Covid.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR LA COVID-19

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CLÍNICAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR INFECCIÓN POR SARS-CoV-2

En el año 2020 ingresaron en nuestro hospital un total de 667 pacientes por SARS-CoV-2, sumando casos probables (167, 25%) más casos confirmados (500, 75%). Del total de pacientes, 403 fueron mujeres y 264 hombres (ver tabla 1). La edad media fue 87,4 años. 288 (43,2%) procedieron de su domicilio y 379 (56,8%) de residencias de ancianos. De estos 667 pacientes, 231 (34,6%) fallecieron durante el ingreso. La estancia media hospitalaria fue 15 días.



Características (N,%)	(N=667)	
Sexo	Mujer	403 (60,4)
	Hombre	264 (39,6)
Edad. Media		87,4
Procedencia	Domicilio	288 (43,2)
	Residencia	379 (56,8)
Diagnóstico COVID	Confirmado	500 (75)
	Probables	167 (25)
Estancia media (días)		15
Letalidad		231 (34,6)

REDISEÑO DE CIRCUITOS ASISTENCIALES

- Reconversión de camas del área quirúrgica en camas médicas para la atención a pacientes con infección por COVID-19.
- Transformación de la Unidad de Cuidados Posoperatorios (UCE) en UVI, con 4 camas para la atención a pacientes “críticos” por COVID-19.
- Apertura de la Urgencia Externa para la atención a pacientes con sospecha de infección por COVID-19.
- Circuito de atención al paciente institucionalizado que precisa ingreso por COVID-19.
- Circuitos de comunicación de altas a Atención Primaria y Salud Pública.
- Circuito quirúrgico tras la pandemia con área quirúrgica “libre de COVID”.
- Rediseño del circuito de Consultas Externas y Salas de Espera con adaptación de las mismas a espacio físicos seguros y medidas de distanciamiento.
- Procedimientos de actuación ante brotes intrahospitalarios de COVID-19.
- Circuito de dispensación de medicación en domicilio a pacientes externos.

NUEVAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES

DIVISIÓN MÉDICA

Durante la pandemia los profesionales realizaron actividades diferentes a las habituales en el ejercicio de su especialidad. El resumen de estas “readaptaciones funcionales de los facultativos” es el siguiente:

ÁREA QUIRÚRGICA

- CIRUGÍA VASCULAR.
 - 1 facultativo en la atención de Planta COVID.
 - 3 facultativo para la atención en consulta telefónica.
 - 2 facultativos de apoyo al Servicio de Medicina Preventiva.
- CIRUGÍA GENERAL.
 - 3 facultativos para la atención en consulta telefónica.
 - 1 facultativo en la atención de la urgencia.
 - 7 facultativos para la atención en las plantas COVID y en la urgencia del hospital.
- TRAUMATOLOGÍA.
 - 3 facultativos para la atención en consulta telefónica.
 - 2 facultativos de apoyo al Servicio de Medicina Preventiva.

- 4 facultativos para la atención en las plantas COVID, y en la urgencia del hospital.
- CIRUGÍA PLÁSTICA.
 - 1 facultativos para la atención en consulta telefónica.
 - El resto de facultativos apoyaron la actividad en la urgencia del hospital.
- DERMATOLOGÍA.
 - 2 facultativos para la atención en consulta telefónica.
- GINECOLOGÍA:
 - 1 facultativo para la atención en consulta telefónica.
 - 1 facultativo apoyo a la actividad en la urgencia del hospital.
- OFTALMOLOGÍA.
 - 3 facultativos para la atención en consulta telefónica.
 - 2 facultativos para el tratamiento y atención en consultas de la Degeneración Macular (DMAE).
 - 1 facultativo en la atención de las plantas COVID.
 - 1 facultativo, actividad de apoyo a la urgencia del hospital.
- OTORRINOLARINGOLOGÍA.
 - 1 facultativos para la atención en consulta telefónica.
 - 2 facultativos de apoyo a la actividad en la urgencia del hospital y el apoyo en la UVI/traqueotomías.
- UROLOGÍA.
 - 1 facultativo para la atención en consulta telefónica.
 - 1 facultativo de apoyo a la actividad en la urgencia del hospital.

ÁREA MÉDICA

- GERIATRÍA:
 - 1 facultativos para la Asistencia Geriátrica Domiciliaria.
 - 1 facultativo para la Asistencia Geriátrica en Residencias.
 - 1 facultativo para la atención en la Unidad de Cuidados Paliativos.
 - 1 facultativo para la atención en consulta telefónica.
 - 9 facultativos para la atención en las plantas COVID.
 - 1 facultativo contratado para la atención en las plantas COVID.
- MEDICINA INTERNA
 - 1 facultativo para la atención en consulta telefónica.
 - 4 facultativos para la atención en las plantas COVID.
 - 1 facultativo contratado para la atención en las plantas COVID.

- ALERGIA.
 - 1 facultativo para la atención en consulta telefónica.
 - 2 facultativos para apoyo de la guardia de presencia física del Área Médica en el turno de tarde.
- CARDIOLOGÍA.
 - 1 facultativo para la atención en consulta telefónica.
 - 2 facultativos para la atención en las plantas COVID.
- DIGESTIVO.
 - 1 facultativo para la atención en consulta telefónica.
 - 2 facultativos para la atención en las plantas COVID.
- NEUMOLOGÍA.
 - 2 facultativos para la atención en las plantas COVID.
- NEUROFISIOLOGÍA.
 - 1 facultativo de apoyo en la atención en plantas COVID.
- NEUROLOGÍA.
 - 1 facultativo para la atención en consulta telefónica.
 - 2 facultativos para la atención en las plantas COVID.
- PSIQUIATRÍA:
 - 1 facultativo para la atención psicológica a profesionales del hospital, pacientes y familiares.
- PSICOLOGÍA.
 - 2 psicólogos para la atención psicológica a profesionales del hospital, pacientes y familiares.
- REHABILITACIÓN:
 - 3 facultativos para el tratamiento rehabilitador en las plantas COVID y UCI.

SERVICIOS CENTRALES

- ANESTESIA.
 - Atención a 5 camas de UCI.
 - Realización y refuerzo de guardias.
 - Valoración en plantas COVID.
 - Toma de decisiones complejas y valoración conjunta con facultativos de planta de criterios de ingreso en UVI.
- ANATOMÍA PATOLÓGICA:
 - 1 facultativo de apoyo al Servicio de Medicina Preventiva.



- MEDICINA NUCLEAR:
 - 2 facultativos de apoyo al Servicio de Farmacia.

- Mantuvieron su actividad habitual los facultativos de los Servicios de:
 - FARMACIA.
 - HEMATOLOGÍA.
 - BIOQUÍMICA
 - MICROBIOLOGÍA
 - RADIOLOGÍA
 - MEDICINA PREVENTIVA
 - SALUD LABORAL

DIVISIÓN ENFERMERÍA

En el caso del personal de Enfermería (Enfermeras y Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería (TCAES)), se reubicó a todos los profesionales que provenían de los servicios que se cerraban: Consultas externas, hospital de día de geriatría, quirófano, etc. en las unidades que incrementaban su actividad: hospitalización, cuidados críticos, urgencias y apoyo a Medicina Preventiva y Salud Laboral.

La enfermera de continuidad asistencial, mantuvo su actividad con la gestión de los resultados de pruebas enviados a Salud Pública y Atención Primaria, y la gestión de las altas a domicilio o nuevos recursos habilitados (hoteles sanitarios).

En el caso de los fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, y logopedas, pasaron a realizar tareas muy diversas, desde apoyo en la urgencia, apoyo a celadores en traslados, gestión de las videollamadas, apoyo administrativo en gestiones múltiples, etc.

El personal técnico superior, de laboratorio y radiodiagnóstico, continuó con su trabajo habitual, salvo en el caso de personal de anatomía patológica que apoyaron en otros servicios (urgencias, farmacia, etc.)

PROTOCOLOS ESPECÍFICOS

- Protocolo de manejo clínico y tratamiento de la infección por COVID-19. 6 versiones.
- Recomendaciones domiciliarias al alta de pacientes ingresados con coronavirus.
- Circuito de notificación de altas hospitalarias a Atención Primaria y Salud Pública.
- Criterios de alta de pacientes Covid.
- Protocolo de atención a pacientes y familiares al final de la vida durante la pandemia por COVID-19.
- Protocolo de manejo en la atención urgente del paciente con COVID-19. 3 versiones.
- Recomendaciones de ingreso en UCI y soporte ventilatorio.
- Procedimiento de ingreso de pacientes institucionalizados en el Hospital Central de la Cruz Roja.
- Protocolo de derivación de pacientes con COVID-19 a hoteles para asistencia sanitaria de pacientes frágiles de residencias de la Comunidad de Madrid.
- Plan de contingencia COVID 19 en el Servicio de Farmacia.
- Circuito prequirúrgico tras la pandemia COVID-19 y recomendaciones para la seguridad de profesionales. 3 versiones.
- Procedimiento de consultas externas tras pandemia por Covid.
- Protocolo de ingreso en planta no Covid.
- Proyecto de escalada y desescalada del área médica en la pandemia COVID-19.
- Perfil de recuperación funcional del paciente postcovid.
- Procedimiento de consulta telemática.
- Informes del grupo promotor de bioética.
- Consentimiento informado para pacientes en rehabilitación durante la pandemia COVID-19.
- Vacunación antigripal y COVID-19.

MIRANDO AL FUTURO: EL APRENDIZAJE FRUTO DE LA ADAPTACIÓN A LA PANDEMIA

Desde el inicio de la pandemia en marzo de 2020, los profesionales del Hospital han demostrado una gran capacidad de adaptación, iniciativa y compromiso, con el paciente y con la organización, demostrando gran valía en lo profesional y en lo humano.

Los momentos muy difíciles, de incertidumbre, de cambios constantes, de adaptación a circunstancias desconocidas, de riesgo personal y de las personas de su entorno, fueron afrontados por los profesionales con la mejor disposición, formando rápidamente grupos de trabajo coordinados con la Dirección y los Servicios de Medicina Preventiva y Salud Laboral, y apoyando a los compañeros y servicios más directamente relacionados con los aspectos asistenciales, preventivos, o logísticos de la Pandemia.

Tras el día 16 de marzo, en el que se suspendió la cirugía y las consultas externas presenciales, se establecieron diferentes áreas y equipos de trabajo formados por profesionales de distintas categorías profesionales de los Servicios que suspendían su actividad, liderados por los Servicios de Medicina Interna y Geriátrica, siempre con el apoyo de Medicina Preventiva y Salud Laboral, que fueron capaces de atender a los pacientes de las 189 camas instaladas en el hospital. El flujo de ingresos fue constante y con el trabajo multidisciplinar de esos equipos de todas las categorías profesionales, fueron capaces de la mejor atención posible incluida a la asistencial la perspectiva humana y la información y cuidado a los familiares que no podían realizar visitas.

Otro aspecto a destacar fue la creación de una Urgencia Externa, de la que formalmente carece el Hospital, y que acabó atendiendo también pacientes que solicitaron atención. El Servicio de Cirugía General junto con el personal enfermero de consultas externas y profesionales de fisioterapia lideraron este proyecto, con el apoyo y coordinación de otros profesionales del área médica

El Servicio de Anestesia, junto con el personal de enfermería de la UCE (Unidad de Cuidados Especiales) transformaron las camas de reanimación postoperatoria, en camas de UVI atendiendo a pacientes ingresados que requirieron tratamientos en esta Unidad de críticos.

Las lecciones que aprendimos para el futuro son la necesidad de afrontar las situaciones impredecibles de una forma flexible, contando con la iniciativa y la capacidad de adaptación de los diferentes profesionales y su participación y liderazgo en el ámbito clínico.

La formación de equipos con profesionales de diferentes especialidades y categorías profesionales, ha creado lazos muy importantes personales y profesionales y ha reforzado la evidencia de la importancia de la aportación de cada uno y de todos para conseguir un objetivo común



También nos parece fundamental resaltar el lado humano, a veces dramático, al que la Pandemia ha puesto en situación límite para atender las necesidades individualizadas de los pacientes. Articular procedimientos, cuando la visita presencial no era posible, para poner en comunicación a pacientes con sus allegados a través de video-llamadas o contacto telefónico, fue muy importante, y así mismo, crear protocolos de acompañamiento y despedida a pacientes cuyo fallecimiento era previsible. Esta tarea no hubiera salido adelante sin la colaboración de múltiples profesionales de todas las categorías, sobre todo del ámbito de Enfermería, Fisioterapia y de Atención al Paciente.

La colaboración entre los diferentes profesionales y establecer un protocolo de visitas en los diferentes pabellones, adaptado a las necesidades y la situación epidemiológica, ha sido fundamental.

El trabajo en el ámbito socio-sanitario, con las residencias de personas mayores y centros de discapacitados, ha fortalecido el modelo que se había implantado en el hospital desde hace años de trabajo presencial y telemático con diferentes residencias. El equipo de Asistencia Geriátrica Residencial, si bien por el elevado número de bajas laborales por COVID tuvo que disminuir, inicialmente, su actividad presencial, se mantuvo en todo momento en comunicación telemática directa con las diferentes residencias del área Norte con las que ya se tenía relación previa, facilitando ingresos directos cuando así procedía y evitando la saturación de urgencias. En abril, en cuanto las bajas laborales lo permitieron, se retomó su actividad, ampliando después esta colaboración a residencias del área Noroeste (de referencia del H. Puerta de Hierro) que precisaron atención y con las que se sigue colaborando.

La atención psicológica a pacientes, familias y profesionales ha estado cubierta por la importante e ingente labor de la Unidad de Salud Mental (psiquiatra, equipo de psicología). Se han realizado talleres de relajación y apoyo a profesionales. Se han realizado, por otra parte, consultas presenciales y apoyo psicológico a pacientes y familiares. Este es otro aspecto importante de aprendizaje a cuidar.

La información a profesionales, sobre todo en épocas de incertidumbre, ha sido y es muy importante y, aunque siempre mejorable, se ha intentado mantener de una forma constante, fluida, transparente y de fácil acceso. Mantener informados a los profesionales es una línea a mantener, consolidar y mejorar de cara a su implicación y a transmitirles la seguridad de que disponer de información veraz, relevante y actualizada avala el camino que se sigue.

La clave de toda esta transformación ha sido una admirable capacidad de adaptación de todos los profesionales, que con humildad y con un elevado grado de incertidumbre han aceptado en ocasiones cambios importantes de roles para conseguir un objetivo común

Este es un claro aprendizaje: hay que cuidar a los profesionales para que puedan cuidar de forma adecuada, escucharles, informarles, darles voz y participación y valorar su trabajo., Con esas premisas, la Dirección debe liderar, acompañar a los profesionales y ser facilitador de poner en marcha lo decidido.



Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial

Actividad quirúrgica

Actividad global de consultas no
presenciales

Trasplantes

Técnicas utilizadas

Consultas externas

Consultas solicitadas como consecuencia
de la Libre Elección

Casística (CMBD)

Continuidad asistencial

3

RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2019	2020
Altas totales ¹	4.374	3.711
Estancia Media* ¹	8,07	9,82
Peso Medio ^{1,2}	0,9970	0,7295
Ingresos totales	4.332	3.702
Ingresos Urgentes	139	81
Ingresos Programados	4.193	3.621
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Geriátrico	2.980	591
Otros Médicos	5.775	3.078
Quirúrgico	3.195	1.843
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO		
Número de ingresos	588	577
Estancia Media	29,36	19,71
Altas	603	621

Fuente: SIAE

¹Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD

²Agrupador APR-DRG 36.0 en el año 2020 frente a la versión APR-DRG 35 en el 2019. El peso baja con la nueva versión

*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2019	2020
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.076	1.269
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	30	25
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	6.981	4.179
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	7	6
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	1.891	1.398

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2020		
	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS		450	96
CONSULTAS SUCESIVAS		14.568	38
Total Consultas Externas	114	15.018	134

Fuente: SIAE

eConsultas: consultas entre facultativos promovidas por el médico de Atención Primaria a través del sistema habilitado para ello (SIPE).

Consultas Telefónicas (Primeras y Sucesivas): son las consultas en que el facultativo se pone en contacto con el paciente telefónicamente, dando lugar a la resolución de la consulta, al seguimiento telefónico del proceso o promoviendo una cita presencial en Consultas Externas.

Consultas Telemedicina (Primeras y Sucesivas): son las consultas en que el facultativo se pone en contacto con el paciente a través de medios telemáticos dando lugar a la resolución de la consulta, al seguimiento telemático del proceso o promoviendo una cita presencial en Consultas Externas.

TRASPLANTES

TRASPLANTES	2019	2020
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	5	-
Trasplantes de Membrana Amniótica	1	-

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2019	2020
Nº de Pruebas de laboratorio	469.645	401.410
Radiología convencional	15.022	10.730
Ecografías (Servicio Rx.)	5.227	3.363
Ecografía dúppler	313	175
Citologías de anatomía patológica	543	410
Endoscopias digestivo	1.146	627
Broncoscopias		
Mamografías	1.203	919
TC	5.351	2.704
RM		
Gammagrafías	1.289	965
Radiología intervencionista	87	61
TC-PET		
Litotricias		
Cateterismos cardiacos diagnósticos		
Cateterismos cardiacos terapéuticos		

Fuente: SIAE

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	30.067
Consultas Sucesivas	55.341
Índice sucesivas/primeras	1,84
TOTAL	85.408

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Alergología	2.517	4.670	56,34	7.187	1,86
Anestesia y Reanimación	4.536	934	0,00	5.470	0,21
Angiología y Cirugía Vascul ar	1.276	2.544	63,40	3.820	1,99
Aparato Digestivo	912	2.162	56,47	3.074	2,37
Cardiología	729	2.295	35,53	3.024	3,15
Cirugía General y de Aparato Digestivo	2.844	6.596	52,92	9.440	2,32
Cirugía Máxilofacial	624	22	26,12	646	0,04
Traumatología	1.594	4.719	29,61	6.313	2,96
Cirugía Plástica y Reparadora	624	1.423	2,24	2.047	2,28
Dermatología	1.568	2.036	63,20	3.604	1,30
Endocrinología y Nutrición	443	1.538	13,32	1.981	3,47
Farmacia	48	248	0,00	296	0,00
Geriatría	1.060	3.129	66,23	4.189	2,95
Ginecología	693	1.633	47,33	2.326	2,36
Hematología y Hemoterapia	297	475	2,02	772	1,60
Medicina Interna	1.341	958	6,26	2.299	0,71

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Neumología	737	1.333	54,27	2.070	1,81
Neurología	783	3.547	43,17	4.330	4,53
Oftalmología	3.580	7.617	39,16	11.197	2,13
Otorrinolaringología	800	1.619	28,63	2.419	2,02
Psiquiatría	119	347	0,00	466	2,92
Rehabilitación	2.052	3.322	5,46	5.374	1,62
Urología	890	2.174	17,64	3.064	2,44

Fuente: SICYT

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	789	
Angiología y C. Vascular	70	648
Aparato Digestivo	407	
Cardiología	245	
Cirugía General y del Ap. Digestivo	910	
C. Maxilofacial	168	
Dermatología	959	
Endocrinología	51	
Ginecología	522	
Medicina interna	90	
Neumología	423	
Neurología	275	
Oftalmología	1449	
Otorrinolaringología	273	
Rehabilitación Adulto	95	
Traumatología	430	
Urología	147	
TOTAL	7.303	648

Fuente: CMCAP

Decreto 51/2010, de 29 de julio, del Consejo de Gobierno, por el que se regula el ejercicio de la libertad de elección de médico de familia, pediatra y enfermero en Atención Primaria, y de hospital y médico en Atención Especializada en el Sistema Sanitario Público de la Comunidad de Madrid.

CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	464	18,6%	12,37	0,6195
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	237	9,5%	10,67	0,6149
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	223	9,0%	10,47	0,5586
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	220	8,8%	12,11	0,6761
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	186	7,5%	12,31	0,6458
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	170	6,8%	10,80	0,6920
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	163	6,6%	13,28	0,8765
860	REHABILITACIÓN	122	4,9%	36,15	0,6238
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	85	3,4%	12,56	0,9152
58	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	67	2,7%	48,09	0,8207
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	45	1,8%	2,31	0,4548
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	33	1,3%	11,64	0,8884
427	TRASTORNOS DE LA TIROIDES	25	1,0%	2,48	0,3823
380	ULCERAS CUTÁNEAS	24	1,0%	15,71	0,6839
134	EMBOLISMO PULMONAR	23	0,9%	13,87	0,7397
663	OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	22	0,9%	10,18	0,5449
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	20	0,8%	10,35	0,6450
422	HIPOVOLEMIA Y TRASTORNOS ELECTROLÍTICOS RELACIONADOS	17	0,7%	10,82	0,7352
383	CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	16	0,6%	7,06	0,5449
385	OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	15	0,6%	0,80	0,3365

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	14	0,6%	10,64	0,5561
426	TRASTORNOS DEL SODIO NO HIPOVOLÉMICOS	14	0,6%	8,00	0,5178
42	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	14	0,6%	9,64	0,6922
114	ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DENTALES	13	0,5%	1,54	0,4162
201	ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	13	0,5%	13,31	0,5094
TOTAL GRDs MÉDICOS		2.488		13,42	0,6640

Fuente: CMBD

La diferencia del peso medio de la casuística 2020 respecto del año anterior se debe a la clasificación de los GRD's que se hace en base a la versión AP GRD 36 y los puntos de corte SERMAS-2020-APR36-Agudos mientras que la de 2019 es la versión APR35 y los puntos de corte SERMAS-2019-APR35-Agudos

25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	163	13,3%	1,1	0,9049
263	COLECISTECTOMÍA	131	10,7%	1,6	0,8219
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	129	10,5%	1,1	0,6982
180	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA CIRCULATORIO	97	7,9%	0,8	0,9562
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	94	7,7%	1,0	0,6521
314	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	83	6,8%	1,1	0,8823
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	64	5,2%	9,3	1,1251
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	64	5,2%	1,0	0,6767
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	54	4,4%	8,0	1,2344
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	45	3,7%	1,8	0,8750
97	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	43	3,5%	1,0	0,4375
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	25	2,0%	1,0	0,7236
364	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y RELACIONADOS	18	1,5%	2,9	0,6279
320	OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	17	1,4%	1,7	0,8153
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	16	1,3%	0,9	0,8690
519	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	16	1,3%	3,4	0,4952

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
362	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	15	1,2%	2,4	0,8736
309	OTRAS CIRUGÍAS SIGNIFICATIVAS SOBRE CADERA Y FÉMUR	11	0,9%	1,0	1,1416
317	PROCEDIMIENTOS SOBRE TENDONES, MÚSCULOS Y OTROS TEJIDOS BLANDOS	11	0,9%	0,9	0,7398
361	INJERTO PIEL PARA DIAGNÓSTICOS PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	10	0,8%	3,0	0,9780
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	9	0,7%	2,6	0,7335
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	9	0,7%	2,0	0,7466
403	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PARA OBESIDAD	8	0,7%	5,1	0,8444
484	OTROS PROC. QUIRÚRGICOS DE AP. GENITAL MASCULINO	7	0,6%	4,0	1,0939
514	PROC. DE RECONSTRUCCIÓN APARATO GENITAL FEMENINO	7	0,6%	2,0	0,5940
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		1.223		2,50	0,8626

Fuente: CMBD

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	464	12,5%	12,37	0,6195
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	220	5,9%	12,11	0,6761
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	163	4,4%	1,06	0,9049
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	237	6,4%	10,67	0,6149
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	163	4,4%	13,28	0,8765
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	223	6,0%	10,47	0,5586
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	186	5,0%	12,31	0,6458
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	170	4,6%	10,80	0,6920
263	COLECISTECTOMÍA	131	3,5%	1,63	0,8219
180	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA CIRCULATORIO	97	2,6%	0,78	0,9562
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	129	3,5%	1,14	0,6982
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	85	2,3%	12,56	0,9152
860	REHABILITACIÓN	122	3,3%	36,15	0,6238
314	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	83	2,2%	1,07	0,8823
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	64	1,7%	9,33	1,1251
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	54	1,5%	8,04	1,2344
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	94	2,5%	1,03	0,6521
58	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	67	1,8%	48,09	0,8207
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	64	1,7%	1,02	0,6767



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	45	1,2%	1,76	0,8750
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	33	0,9%	11,64	0,8884
5	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	3	0,1%	84,67	7,3670
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	45	1,2%	2,31	0,4548
97	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	43	1,2%	1,00	0,4375
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	25	0,7%	1,00	0,7236
TOTAL GRDs		3.711		9,82	0,7295

Fuente: CMBD

CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Los decretos del [Área Única](#) y [Libre Elección](#) de la Comunidad de Madrid del año 2010, marcan un escenario en el que se hace imprescindible impulsar el establecimiento de una cultura de trabajo conjunto y organizado entre los diferentes ámbitos asistenciales.

La continuidad asistencial se entiende como un elemento esencial que añade valor a la asistencia sanitaria prestada en la Comunidad de Madrid, y como un elemento de garantía de una atención de calidad. De esta forma, se establecen acciones que refuerzan el vínculo, relación y compromiso entre la Atención Hospitalaria, la Atención Primaria y el entorno social en pacientes institucionalizados, permitiendo así una atención sanitaria continuada de los pacientes.

A continuación, se presentan los principales resultados de la actividad desarrollada por este centro en el ámbito de la continuidad asistencial.

Comisiones

- Grupo Director Local para la atención al paciente Crónico Complejo con la Dirección Asistencial Norte.
- Comisión de seguimiento de la pandemia en Residencias de Personas Mayores, formada por Salud Pública del Área Norte, Hospitales Infanta Sofía, Hospital La Paz y Hospital Central de la Cruz Roja y Unidad Atención a Residencias (UAR) del Área Norte.
- Comisión de seguimiento de la pandemia del Área Noroeste, formada por Salud Pública del Área Noroeste, Hospital Puerta de Hierro, Hospital Central de la Cruz Roja y UAR del Área Noroeste.

Líneas de Trabajo

- Asistencia Geriátrica Domiciliaria, coordinación con 15 centros de Salud de la Dirección Asistencial Norte, de los que son referencia el Hospital La Paz para la atención de pacientes de especial complejidad, pluripatología, fragilidad, y dependencia física y psíquica. Se ha mantenido la actividad durante el año 2020, en época de pandemia.
- Asistencia Geriátrica Residencial, se ha continuado con la línea de trabajo conjunto con las Residencias del Área Norte que tienen como Hospitales de referencia el Hospital La Paz y el Hospital Infanta Sofía. A partir de mayo de 2020 se refuerza la colaboración incorporando Residencias dependientes del Hospital Infanta Sofía y del Hospital Puerta de Hierro. En la siguiente tabla constan las residencias y el número de residentes en las mismas:

RESIDENCIAS	N ^a PLAZAS
RESIDENCIAS HABITUALES EN PROGRAMA HACE SEIS AÑOS	
RM COLMENAR VIEJO (AMAS) (H. Cruz Roja /H. La Paz)	396
RM DR. GONZÁLEZ BUENO (AMAS) (H. Cruz Roja / H. La Paz)	604
RM NTRA. SRA. DEL CARMEN (AMAS) (H. Cruz Roja / H. La Paz)	422
RM GASTÓN BAQUERO (AMAS) (H. Cruz Roja / H. Infanta Sofía)	201
RM TORRELAGUNA (AMAS) (H. Cruz Roja / H. Infanta Sofía)	94
RM S. SEBASTIÁN DE LOS REYES-MOSCATELARES (Gestión indirecta) (H. Cruz Roja / H. Infanta Sofía)	140
TOTAL	1.857
DESDE EL 20 DE MAYO DE 2020	
APOYO A H. PUERTA DE HIERRO Y H. INFANTA SOFÍA	
FUNDACIÓN NTRA. SRA. DEL CAMINO (Discapacitados Psíquicos) (H. Cruz Roja /H. La Paz)	110
RESIDENCIA FUNDACIÓN NTRA. SRA. DEL CAMINO (Privada) (H. Cruz Roja / H. La Paz)	90
RM REINA SOFÍA (AMAS) (H. Cruz Roja / H. Puerta de Hierro)	504
RM FUNDACIÓN SAN JOSÉ Y SAN NICOLÁS (Privada Concertada) (H. Cruz Roja / H. Puerta de Hierro)	118
RESIDENCIA CASER LA MORALEJA (Privada-concertada) (H. Cruz Roja / H. Infanta Sofía)	160
FUNDACIÓN GIL AGUIRRE (Discapacitados psíquicos) (H. Cruz Roja / H. Infanta Sofía)	33
TOTAL	1.015

Casi 3.000 residentes son susceptibles de este tipo de atención del que nos consta que el grado de satisfacción de residentes, familiares y profesionales es muy alto.

Se han establecido, en este Hospital Central Cruz Roja, 2 equipos para la atención a los residentes de estas Residencias, que funcionan de forma coordinada con los Hospitales de Referencia, Salud Pública y Atención Primaria para mejorar la atención a estos residentes, facilitar la atención hospitalaria e ingresos directos evitando el desplazamiento a las urgencias hospitalarias, realizando valoraciones conjuntas en la residencia y colaborando en la docencia, formación e investigación con estos centros.

- e-Consulta: Durante el año 2020 se ha abierto la e-Consulta a 7 especialidades (Geriatría, Medicina Interna, Cirugía Vascular, Traumatología, Dermatología, Hematología y Cardiología), destacando el alto número de consultas a Geriatría por parte de los profesionales de Atención Primaria.
- Telemedicina: se han mantenido durante el año los proyectos de telemedicina en coordinación con las residencias, especialmente la Tele-dermatología y la Tele-odontogeriatría.
- Unidad de Cuidados Paliativos de Media Estancia: puesta en marcha con el inicio del año 2020, consta actualmente de 7 camas, en coordinación con la Oficina Regional de Cuidados Paliativos, a través del PAL-24 y los diferentes ESAPD de las Direcciones Asistenciales.
- Circuito de dispensación de farmacia a pacientes externos: Se estableció durante la pandemia, el transporte de la medicación al domicilio de los pacientes y la consulta a través de medios telemáticos con pacientes externos que previamente acudían al hospital a recoger su medicación

CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

Se elaboraron Planes de Cuidados Estandarizados que facilitaron la atención al perfil de paciente COVID ingresado. En esta línea se adaptó el Plan de Cuidados del anciano, y se implantó el Plan de cuidados de los pacientes críticos.

Igualmente se actualizó el Plan de Cuidados en el paciente al final de vida.

Protocolos y registros enfermeros

Se elaboraron:

- Un Protocolo para el screening de pacientes COVID al ingreso, que se ha ido actualizando según nuevas recomendaciones.
- Recomendaciones para el uso de las Gafas Nasaes de Alto Flujo.
- Un Protocolo de manejo del cadáver del paciente COVID.
- Enfermería participó en diversos protocolos compartidos con la división médica especificados en el apartado “La gestión de la pandemia COVID desde el hospital”

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

En nuestro hospital podemos considerar como Enfermería de práctica avanzada (EPA) el trabajo que realiza la enfermera especialista en geriatría de Hospital de Día a través de video consulta con los centros sociosanitarios. El contenido de este trabajo se centra fundamentalmente en interconsultas relacionadas con aspectos del cuidado de la piel (heridas, úlceras por presión...), cuidados de la alimentación, y cuidados en la movilidad. Así mismo se desarrollan acciones formativas a través de este canal, con los profesionales de aquellos centros.

Otras actividades de EPA se realizan en las Consultas externas, con enfermeras especializadas en atención a las Consultas de: Angiología y Cirugía vascular, insuficiencia cardiaca, y alta resolución en proceso quirúrgico.

Además, el Hospital cuenta con una Consulta de Enfermería de Nutrición, que da apoyo a la hospitalización, con un objetivo centrado en la prevención de los efectos que alteraciones en la nutrición puedan generar en los pacientes hospitalizados ancianos, que es el perfil mayoritario en el Hospital.

Por otra parte, contamos con una enfermera Responsable de la Unidad de Investigación enfermera

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación

Se presentan datos de número de ingestas y tipo de dietas más importantes agrupadas.

DESAYUNOS	COMIDAS	MERIENDAS	CENAS
33.656	35.806	33.796	34.160



TIPOS DIETAS

Normalizadas	7.808
Fácil degustación, masticación o gástricas	28.014
Otras dietas adaptadas	763

Lavandería: ropa procesada en 209.012 Kg

PRENDAS	
Ropa plana verde	54.831
Uniformidad	26.397
Ropa plana blanca	304.474
TOTAL	385.702

Limpieza

27.070 metros cuadrados de superficie a limpiar. El servicio de limpieza se presta mediante un Contrato Publico Centralizado.

Seguridad y vigilancia: Actuaciones y tipos

El servicio de seguridad y vigilancia se presta por contrato público que incluye la presencia física de vigilantes en las instalaciones del hospital 24h todos los días del año.

Servicios Técnicos. Actuaciones por oficios

ACTOS P. OFICIO	ANUAL
Carpintería	673
Electricistas	10.043
Fontaneros	5.497
Mecánicos	3.289
TOTAL INTERNO	19.502

Electromedicina: Actuaciones

ACTOS ELECTROMEDICINA	ANUAL
Actos externos	1.505

Régimen jurídico: Actuaciones y tipos

Recursos: uno en materia de contratación:

- o Recurso 37/20 interpuesto por ALGORITMOS PROCESOS Y DISEÑOS, S.A contra los pliegos del exp. P.A. HCCR 20/2019-SU (Suministro e instalación de un sistema integral de almacenamiento y dispensación automatizado de medicamentos)

Reclamaciones patrimoniales tramitadas en nuestro Hospital en el año 2020: total 3.

En ninguna de ellas el Hospital ha sido objeto de reproche. Ha disminuido su número respecto a los últimos años.

Solicitudes Judiciales de historias clínicas: 19 solicitudes en el 2020. Número similar al de los últimos años

Agresiones a los trabajadores por parte de los ciudadanos, ha disminuido en el año 2020. Tan solo se ha registrado una, frente a 4 en el año anterior. Agresión verbal, realizada a personal de enfermería

Sistemas y Tecnología de la Información: Proyectos por áreas, actuaciones e incidencia.

- o Puesta en marcha del teletrabajo debido a la pandemia sufrida. Se configuraron los portátiles para hacerlo posible.
- o Tele-consulta por video-conferencia. Instalación de kits (cámara web / seta de sonido / cascos con micro)
- o Instalación de kits de videoconferencia para la realización de formaciones on-line, sesiones y reuniones.
- o Proyecto de intercambio de información entre paciente y personal sanitario.
- o Avisos personalizados de citas y envíos de resultados.
- o Puesta en marcha del Plan Adapta (Teams – OneDrive – SharePoint).
- o Puesta en marcha de un Portal de Formación.
- o Envío de resultados de aparatos médicos al Pacs de imagen no radiológica.
- o Migración Sistema Operativo a Windows 10.
- o Arranque de PeopleNet, aplicación centralizada que sustituye a la actual aplicación de RRHH: Meta4 eMind. Supone la modificación de todas las integraciones propias o ajenas con Meta4.
- o Puesta en marcha de la eConsulta.
- o Página web del Hospital: Incorporación nuevos servicios y mantenimiento / actualización de los ya publicados.
- o Incidencias-solicitudes-peticiones de cambio registradas en 2020

Nº de Incidencias: 1.141

Nº de Solicitudes: 2.476

Peticiones de cambio: 8

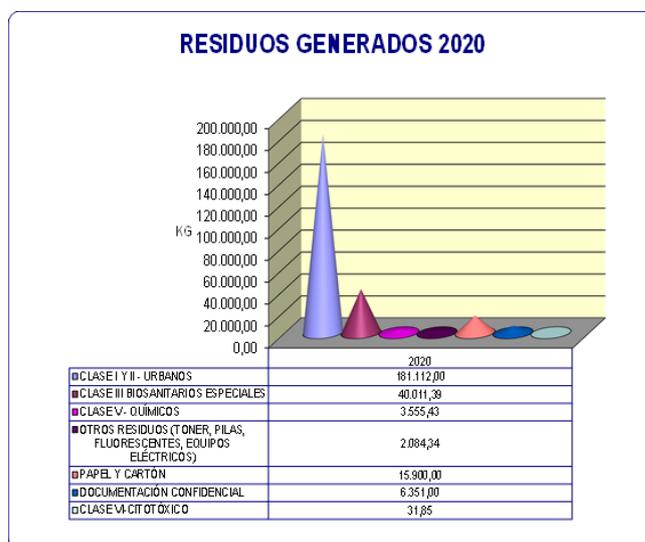
Gestión Ambiental

La COVID-19 supuso un significativo aumento de la generación de residuos clase III, biosanitarios especiales.

RESIDUOS GENERADOS 2020

TIPO RESIDUO	CANTIDAD (KG)
CLASE I Y II – RESIDUOS URBANOS Y ASIMILABLES A URBANOS	
Residuos sólidos	138.540
Residuos orgánicos	31.850
Papel / cartón	15.900
Destrucción documentación confidencial	6.351
Fracción amarilla	10.722
CLASE III – RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIALES	
CLASE V – RESIDUOS QUÍMICOS	
OTROS RESIDUOS PELIGROSOS	
Tubos fluorescentes	120,64
Pilas / baterías	99
Tóner	506
Aceites minerales de motores	86,70
Equipos eléctricos / electrónicos	1.272
CLASE VI – CITOTÓXICO	
CLASE VI – CITOTÓXICO	
	31,85

Volumen por tipo de residuos: papel, envases, residuos sólidos, orgánicos, infecciosos, citostáticos, químicos + industriales





Calidad

Objetivos institucionales
de calidad
Comisiones Hospitalarias
Grupos de Mejora

4

CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO O_APOYO Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

1. PROMOVER LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL				
INDICADOR	Fórmula/Meta	H. C. CRUZ ROJA	Grupo apoyo (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
	Nº TOTAL de reuniones de la UFGRS mantenidas en el último trimestre	1	2	2
	Analizados los incidentes de seguridad en el hospital, notificados a través de "CISEMadrid"(si/no)	SÍ	100%	100%
PORCENTAJE DE ACTUACIONES CONSIDERADAS PRIORITARIAS REALIZADAS POR LAS UFGRS	Revisados los resultados del estudio ESHMAD en una reunión de la UFGRS proponiendo, en su caso, acciones de mejora (si/no)	SÍ	50%	97%
	Examinado las actuaciones sobre seguridad del paciente, desarrolladas en el centro durante la pandemia y en relación con el SARS-CoV-2, procurando identificar buenas prácticas (si/no)	SÍ	100%	100%

2. IMPULSAR EL COMPROMISO DE LOS EQUIPOS DIRECTIVOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

INDICADOR	Fórmula/Meta	H. C. CRUZ ROJA	Grupo apoyo (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"	Nº rondas UCI realizadas	No aplica	No aplica	0,9
	Nº rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios	5	3	0,8
	Nº rondas urgencias realizadas	No aplica	No aplica	0,9
	Nº rondas otras unidades/servicios	2	1	1
	Nº de rondas	7	4	3,1

3. IDENTIFICAR ÁREAS DE MEJORA PARA CONSOLIDAR Y OPTIMIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. C. CRUZ ROJA	Grupo apoyo (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESARROLLO DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO	Informe realizado(si/no)	SI	100%	96%
	Informe áreas de mejora(si/no)	SI	100%	96%

4. IDENTIFICAR ÁREAS DE MEJORA PARA CONSOLIDAR Y MEJORAR LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. C. CRUZ ROJA	Grupo apoyo (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Informe realizado(si/no)	SI	100%	96%

CONSOLIDACIÓN Y MEJORA DE LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS	Informe áreas de mejora(si/no)	SI	100%	96%
---	--------------------------------	----	------	-----

5. FAVORECER LA ADHERENCIA A LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE DE MANOS.

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. C. CRUZ ROJA	Grupo apoyo (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR HIGIENE DE MANOS	Mantiene nivel alcanzado el año previo en autoevaluación de la OMS (si/no)	SI	100%	88%
	% de preparados de base alcohólica (PBA) en cada punto de atención (fijos o de bolsillo)* >95% y difusión de carteles recordatorio/informativos sobre higiene de manos en todo el centro (si/no)	SI	100%	91%
	Realizada formación en higiene de manos entre los profesionales*, en especial los de nueva incorporación, bien de forma presencial u online (si/no)	SI	100%	100%

6. FOMENTAR ACTUACIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA DE LOS USUARIOS

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. C. CRUZ ROJA	Grupo apoyo (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA	Nº de reuniones del Comités Calidad Percibida	1	2	3
	Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no)	Sí realizada	50%	93%

DE LA CALIDAD PERCIBIDA	Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no)	Sí realizada	50%	88%
	Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no)	No aplica	No aplica	85%
	Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no)	No requiere	0%	75%
	Realizada comparación encuesta 2018-2019 (si/no)	Sí	100%	85%
	Aplicadas técnicas cualitativas en los segmentos de menor valoración derivadas de la encuesta de satisfacción 2019 (si/no)	NO	0%	35%
	Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida	Sí	100%	100%

7. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN¹

¹ Objetivo no aplicable por el retraso en la publicación del Observatorio de Resultados, a fecha de evaluación.

8. PROMOVER Y DESPLEGAR EL MARCO DE RECONOCIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EN LAS GERENCIAS

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. C. CRUZ ROJA	Grupo apoyo (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE ACTUACIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA RSS	Revisado informe (si/no)	Sí	50%	94%
	Identificadas áreas de mejora (si/no)	Sí	50%	94%

9. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. C. CRUZ ROJA	Grupo apoyo (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Nº reuniones Comité del Dolor	1	1	2

DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR	Continuidad asistencial con atención primaria (si/no)	No aplica	100%	85%
	Actuaciones dolor-SARS-CoV-2 (si/no)	SÍ	50%	76%

10. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. C. CRUZ ROJA	Grupo apoyo (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA COOPERACIÓN SANITARIA	Establecido un referente de cooperación sanitaria en el hospital (si/no)	SI	100%	100%
	Elaborada memoria de las actividades de cooperación desarrolladas (si/no)	SI	50%	62%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Central de Garantía de Calidad	11	0
Calidad de la Asistencia	11	1
Contra la Violencia	11	1
Cuidados y Calidad de Enfermería	14	2
Farmacia y Terapéutica	11	2
Historias Clínicas y Documentación	15	1
Hospital Sin Dolor	13	2
Infecciones y Política Antibiótica	15	1
Investigación, Biblioteca y Formación Continuada	17	3
Tejidos y Mortalidad	9	1
Nutrición y Dietética	13	2
Seg Seguridad en la Asistencia Sanitaria	17	1
Humanización	20	5
Responsabilidad Social Sociosanitaria	6	3

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Grupo Promotor de Bioética	17	8
Grupo de cuidados al final de la vida	6	2
Ningún paciente solo: programa de acompañamiento	5	12
Grupo Seguimiento COVID 19	13	60



El sistema al servicio de las personas

Información y atención a la ciudadanía
Otras actividades de atención a las personas
Trabajo social
Registro de voluntades anticipadas
Responsabilidad social corporativa

5

EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	89	55	-34	-38,20%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2020	% 2020	% ACUMULADO
Citaciones	17	30,91%	30,91%
Disconformidad con la Asistencia	14	25,45%	56,36%
Trato Personal	5	9,09%	65,45%
Información Clínica	4	7,27%	72,73%
Accesibilidad	3	5,45%	78,18%
Lista de Espera Quirúrgica	3	5,45%	83,64%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	7,50	5,07	-2,43	-32,40%

Fuente: Cestrack

Se entiende por actividad asistencial la suma de los siguientes parámetros:

- N° de consultas realizadas.
- N° de urgencias atendidas que no requirieron ingreso.
- N° de ingresos hospitalarios.
- N° de intervenciones quirúrgicas sin ingreso.

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

- Programa Ningún Paciente Solo: En 2020 se ha dividido el programa en dos líneas debido a la situación COVID.
 - Línea 1: actividades de salidas al jardín y acompañamiento en la habitación, préstamo de Tablet recreativas, pasatiempos, periódico. En total con este grupo de pacientes se realizaron 1.390 actividades
 - Línea 2: actividad de videollamadas en pacientes en aislamiento. Se facilitó que 556 pacientes realizaran 3.297 videollamadas con sus familias, con una media de 5,93 videollamadas durante la estancia en el hospital.
 - Se distribuyeron a los pacientes copias de las 216 cartas y de los dibujos infantiles recibidos en el hospital.

TRABAJO SOCIAL

En 2020 los pacientes atendidos con intervención explícita de trabajo social han sido 934, de los que el 23% eran pacientes ingresados con el diagnóstico de Covid

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

En 2020, se realizaron 12 otorgamientos y 2 asesoramientos, menos que el año anterior (31 y 4 respectivamente); disminución debida, probablemente, a las restricciones de la movilidad por la pandemia COVID-19.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Asociaciones y voluntariado

- La Escuela de Personas Cuidadoras y Pacientes Vulnerables del Hospital Central de la Cruz Roja ha participado en formación on-line en distintas entidades:
- Un curso con la Fundación CASER: “La dependencia en el día a día”.
- MasterClars para los asociados de la Fundación Kyrios:
 - Taller de Detección y apoyo a las Adicciones
 - El COVID en casa: cómo hacer con seguridad
 - Taller de AfectividadEstas sesiones están disponibles para los ciudadanos en YouTube.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

En el Hospital se han celebrado

- El Encuentro de las personas que cuidan en colaboración con la Escuela Madrileña de Salud.

- Día de la Higiene de Manos, con actividades de concienciación para los ciudadanos y profesionales sobre el uso adecuado de guantes.

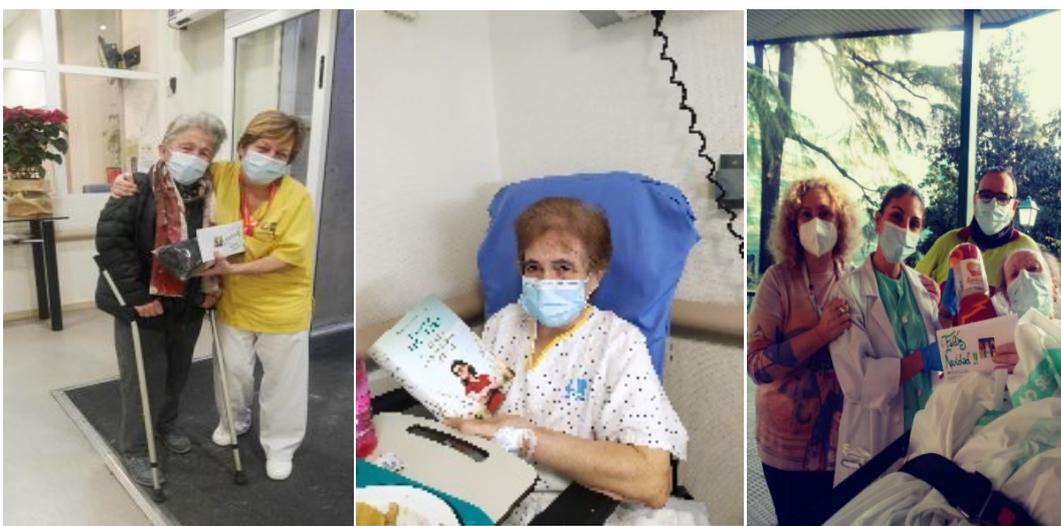
Mesas solidarias / informativas

Instaladas en espacios abiertos:

- Apoyo a Aldeas Infantiles,
- El Día del Enfermo con una mesa de Cáritas
- Mesa de Divulgación de la ONG Cruz Roja

Visitas y actos culturales

El Día del Libro se repartieron los fondos donados por la editorial Penguin Random House. Se regalaron 100 libros a pacientes de Cirugía y de Rehabilitación.



A diferencia de años previos, este año 2020, por las restricciones debidas a la COVID-19, no se ha celebrado las sesiones semanales de lectura de poesía ni se ha podido hacer la sesión del “audiolibro” con los voluntarios de Desarrollo y Salud.

Acción y Sensibilización Ambiental

No pudo celebrarse el tradicional Mercado de Trueque, ni se realizó la entrega de plantas con la charla del Día del Medio ambiente por las restricciones de aforos por COVID-19, pero si se hizo una conferencia on-line de sensibilización.

El Hospital promueve el reciclado y la reutilización de los libros: Se recogen libros usados y se regalan a pacientes y profesionales. Este año se han repartido unos 150 libros.



Obsequios a los profesionales

Muchas Organizaciones, Empresas, Asociaciones de Vecinos y particulares mostraron su agradecimiento y cariño aportando productos como comida elaborada por ellos y bebidas refrescantes para los profesionales. El hospital montó una estructura de reparto para que todos los profesionales disfrutasen, en un tiempo tan difícil, de estas muestras de afecto.



Dispusimos de un Food Truck durante varias semanas, lo que supuso un estímulo “nutritivo” a los trabajadores.



El Embajador de Corea del Sur, nos obsequió con una degustación de comida coreana, que fue compartida por todos los trabajadores del Hospital.



Un restaurante vietnamita cocinó 15 días para que los profesionales del hospital pudiésemos degustar sus platos



Fueron muestras de afecto que agradecemos a todos sinceramente.



Los profesionales del hospital

Recursos humanos
Seguridad y salud laboral
Premios y reconocimientos a
nuestros profesionales

6

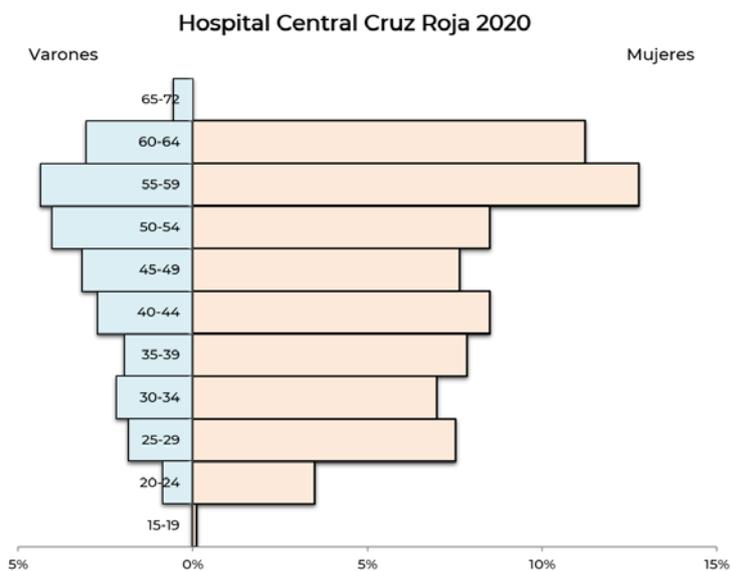
LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

PERSONAL POR GRUPO PROFESIONAL/SEXO (SIN PERSONAL EN FORMACIÓN)

GRUPO	SEXO	TOTAL
A1	HOMBRE	57
	MUJER	79
TOTAL A1		136
A2	HOMBRE	35
	MUJER	180
TOTAL A2		215
C1	HOMBRE	8
	MUJER	26
TOTAL C1		34
C2	HOMBRE	46
	MUJER	201
TOTAL C2		247
E	HOMBRE	55
	MUJER	60
TOTAL E		115
TOTAL GENERAL		747

RESUMEN POR EDAD Y SEXO



PROFESIONALES SEGÚN VINCULACIÓN PROFESIONAL Y GRUPO PROFESIONAL

CATEGORIA	VINCULACIÓN	TOTAL
Auxiliar Farmacia	Eventual	1
	Interino	1
Total Auxiliar Farmacia		2
Carpintero	Interino	1
Total Carpintero		1
Celador	Eventual	5
	Fijo	35
	Interino	37
	Sustituto	5
Total Celador		82
Cocinero	Fijo	1
	Interino	3
Total Cocinero		4
Costurera	Interino	1
Total Costurera		1
Directivos		7
Total Directivos		7
Electricista	Fijo	1
	Interino	7
Total Electricista		8
Enfermero/a	Comisión Servicio	2
	Eventual	10
	Fijo	79
	Interino	79
	Sustituto	6
Total Enfermero / a		176
Facultativo Especialista	Comisión Servicio	9
	Eventual	3
	Eventual Guardias	1
	Fijo	63
	Interino	41

CATEGORIA	VINCULACIÓN	TOTAL
	Reingreso provisional	2
	Sustituto	10
	Total Facultativo Especialista	129
Fisioterapeuta	Fijo	10
	Interino	13
	Total Fisioterapeuta	23
Fontanero	Interino	8
	Total Fontanero	8
Grupo Administrativo	Fijo	1
	Interino	1
	PITV	3
	Reingreso provisional	1
	Total Grupo Administrativo	6
Grupo Auxiliar Administrativo	Comisión Servicio	1
	Eventual	3
	Fijo	22
	Interino	44
	Pit. Sustituto	1
	PITV	2
	Reingreso provisional	1
	Sustituto	5
	Total G. Auxiliar Administrativo	79
Grupo Técnico F.A.	Comisión Servicio	1
	Eventual	1
	Fijo	2
	Total Grupo Técnico F.A.	4
Grupo Gestión F.A.	Fijo	3
	Interino	1
	PITV	2
	Total Grupo Gestión F.A.	6
Gobernanta	Interino	3
	Total Gobernanta	3
Ingeniero Superior	Reingreso provisional	1
	Total Ingeniero Superior	1

CATEGORIA	VINCULACIÓN	TOTAL
Lavandera	Fijo	1
	Interino	2
Total Lavandera		3
Logopeda	Interino	2
Total Logopeda		2
Mecánico	Fijo	1
	Interino	1
Total Mecánico		2
Pinche	Fijo	1
	Interino	22
	Sustituto	1
Total Pinche		24
TCAE	Eventual	6
	Fijo	62
	Interino	64
	PITV	1
	Sustituto	6
Total TCAE		139
T.S.E. Anatomía Patológica	Fijo	1
	Interino	1
Total T.S.E. Anatomía Patológica		2
T.S.E. Laboratorio	Eventual	2
	Fijo	1
	Interino	3
Total T.S.E. Laboratorio		6
T.S.E. Medicina Nuclear	Fijo	1
	Interino	1
Total T.S.E. Medicina Nuclear		2
T.S.E. Radiodiagnóstico	Comisión servicio	1
	Eventual	2
	Fijo	3
	Interino	5
Total T.S.E. Radiodiagnóstico		11

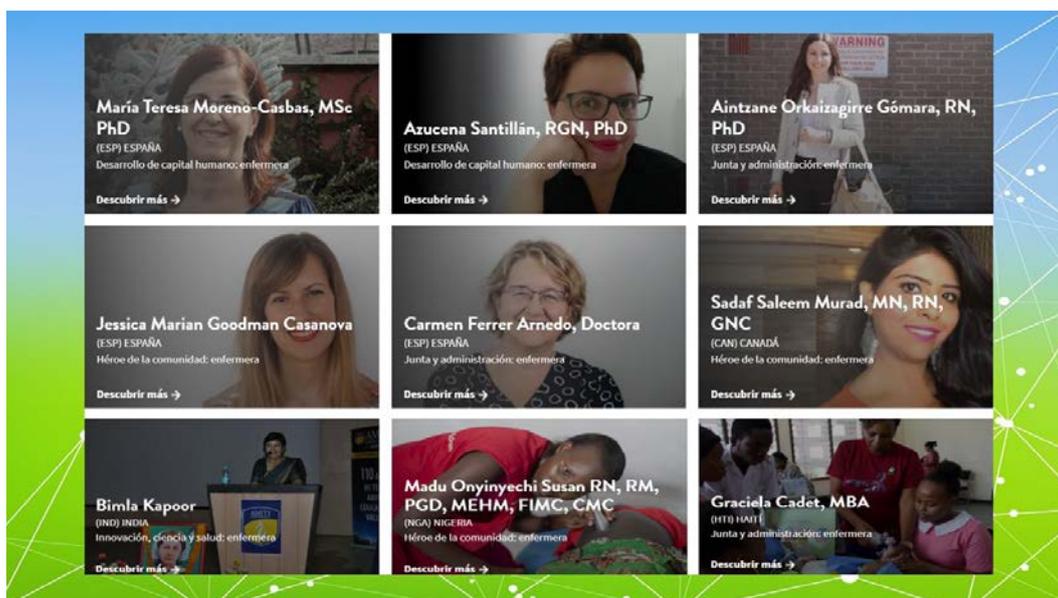
CATEGORIA	VINCULACIÓN	TOTAL
Técnico Especialista Sistemas	Interino	2
	Total Técnico Especialista Sistemas	2
Técnico Superior Sistemas	Interino	1
	Total Técnico Superior Sistemas	1
Telefonista	Interino	2
	Sustituto	1
	Total Telefonista	3
Terapeuta Ocupacional	Fijo	2
	Interino	4
	Total Terapeuta Ocupacional	6
Trabajador Social	Eventual	1
	Fijo	2
	Interino	1
	Total Trabajador Social	4
TOTAL GENERAL		747

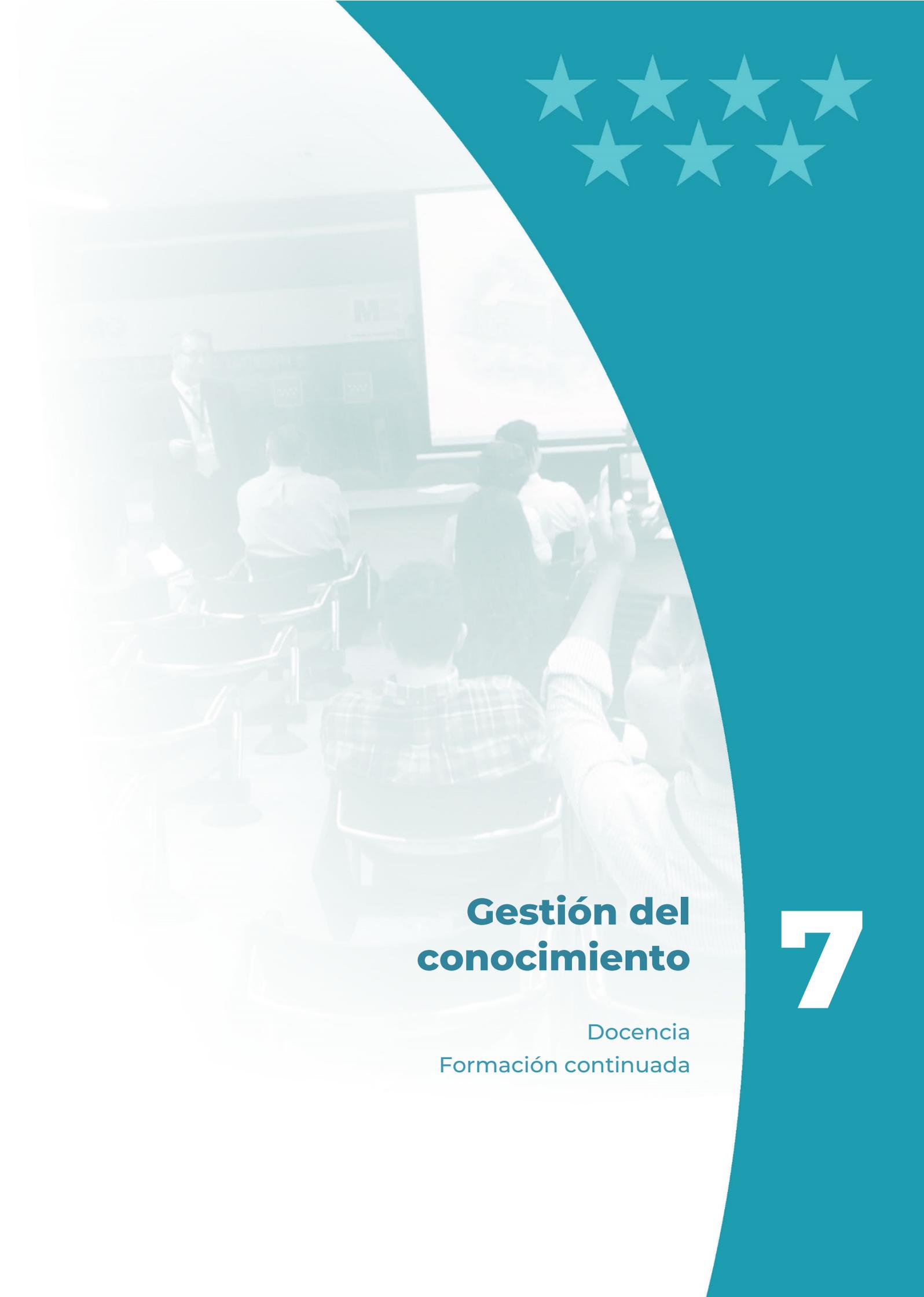
SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

- Exámenes de salud
 - Se realizaron un total de 76 exámenes de salud.
- Adaptaciones de puestos
 - Se valoraron un total de 11 trabajadores para proponer adaptación / cambio de puesto de trabajo.
- Vacunas administradas
 - Se administraron 554 dosis de vacunas.
- Accidentes biológicos
 - Se han notificado un total de 10 accidentes biológicos (datos obtenidos de la aplicación centralizada NOAB).

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

Una enfermera del Hospital ha sido reconocida como una de las 100 enfermeras más influyentes del mundo por WGH (Women in Global Health) en colaboración con la OMS y el CIE.





Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CURSO
FORMACIÓN PREGRADO DE LA DIVISIÓN DE ENFERMERÍA		
ESTUDIANTES TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA		
Centro de Formación Codesa	6	2º
Centro de Formación Cruz Roja	2	2º
Centro de Formación Claudio Galeno	1	2º
Centro de Formación Colegio Ntra. Sra. del Pilar- Fundación Trilema	5	2º
ESTUDIANTES TÉCNICO DE ANATOMIA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO		
Centro de Formación Opesa	2	2º
ESTUDIANTES TÉCNICO SUPERIOR DE LABORATORIO CLINICO Y BIOMÉDICO		
Centro de Formación María Inmaculada-Río Rosas	2	2º
ESTUDIANTES TÉCNICO DE FARMACIA Y PARAFARMACIA		
Centro de Formación Buitrago	1	2º
TOTAL	19	

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	166	Universidad Alfonso X El Sabio
Enfermería	76	Escuela Universitaria de Enfermería Cruz Roja. Universidad Autónoma de Madrid
Enfermería	11	Universidad San Rafael Nebrija
Enfermería	16	Universidad Alfonso X El Sabio
Fisioterapia	20	Universidad San Rafael Nebrija
Trabajo Social	2	Universidad Complutense Madrid
TOTAL	291	

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2020

ESPECIALIDAD	R 1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Geriatría	5	5	6	4	-	20
Medicina Preventiva y Salud Pública	0	1	1	0	-	2
Oftalmología	1	1	1	1	-	4
TOTAL	6	7	8	5	-	26

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2				TOTAL
Enf Geriátrica	2	0	-	-	-	2
TOTAL ENFERMERÍA	2	0	-	-	-	2
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN	8	7	8	5	-	28

Ha sido en 2020, cuando se han incorporado la primera promoción de Enfermeros Interno Residentes en Geriatría.

Rotaciones Externas y Estancias formativas

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	22

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO (I)	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Metodología enfermera: aplicación programa Historia Clínica Digital HCIS	10	Curso	Enfermería	17
Actualización en UCI para Enfermería	10	Curso	Enfermería	13
Formación Online para Tutores de Estudiantes en Hospital Central de la Cruz Roja	1	Píldora Informativa	Enfermería	131
Abordaje integral del paciente y el entorno en cuidados paliativos.	20	Curso	Enfermería / Medicina	24
Bioética Básica	8	Curso	Enfermería / Medicina	16
Actualización en COVID-19	20	Curso	Enfermería / Medicina	139
EFQM Aplicado al Hospital Central de la Cruz Roja	27	Curso	Enfermería / Medicina	18

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
17 enero	¿Tenemos Responsabilidad Social los hospitales?	Atención al Paciente
24 enero	Presentación de los trabajos ganadores del Premios San José y Santa Adela 2019	Investigación
31 enero	El Servicio de Radiodiagnóstico ante una nueva etapa	Radiodiagnóstico
7 febrero	Comisión contra la violencia" Reflexión sobre la experiencia y análisis del último año"	Comisión contra la Violencia
14 febrero	Uso práctico del C17 (Biblioteca virtual) y cómo canjear créditos CFC en UpToDate	Biblioteca
21 febrero	Biblioteca Virtual	Biblioteca
28 febrero	Prevención del desgaste profesional en los centros sanitarios del Servicio Madrileño de Salud	Servicios Jurídicos

17 abril	Demencia y Salud Oral	Estomatología
27 junio	Alteraciones emocionales y Psicopatología en COVID-19 en población general, pacientes y profesionales	Psicología y Psiquiatría



Investigación: I+D+I

Proyectos de investigación
Grupos investigadores
Publicaciones científicas

8

INVESTIGACIÓN: I+D+I

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO (I)	FINANCIADOR
Utilidad de los biomarcadores y del SPECKLE-TRACKING en la valoración del paciente asintomático con Estenosis Aórtica	N/A
Repercusiones en la salud mental del paciente anciano tras padecer COVID-19: trastorno de estrés postraumático. A propósito de un caso	N/A
Vulnerabilidad del anciano institucionalizado frente al COVID. Experiencia de un hospital de apoyo de Madrid	N/A
Características clínico-epidemiológicas de profesionales infectados por SARS-CoV-2 en hospital terciario de Madrid	N/A
Utilidad de los biomarcadores en el diagnóstico de TEP en pacientes ancianos con infección pulmonar por COVID-19	N/A
Investigación de un brote del síndrome tóxico del segmento anterior	N/A
Estudio observacional sobre los factores predictivos de recurrencia tras la reparación quirúrgica abierta de la hernia umbilical	N/A
Estrategias de innovación tecnológica para la asistencia en consulta de Cirugía General y de Aparato Digestivo	N/A
Ferritina como valor pronóstico en la COVID-19	N/A
Validación en español de pruebas de función olfativa usando la prueba olfativa de Sniffin 'Sticks: umbral, discriminación e identificación	N/A
Estudio sobre el impacto en el pronóstico y la calidad de vida del diagnóstico anatomopatológico centralizado de sarcomas de partes blandas en el estado Español	N/A
Factores predictores de mortalidad intrahospitalaria y extra-hospitalaria en pacientes octogenarios y nonagenarios con infección por SARS-CoV-2	N/A
Registro Español de Resultados de Farmacoterapia frente e COVID-19	N/A
Las metástasis del Cáncer de ovario en la niñez y en la adolescencia	N/A



TÍTULO (I)	FINANCIADOR
Efectividad y seguridad de una inmunoterapia subcutánea con extracto des-pigmentado, polimerizado de gato	N/A
Amiloidosis cardiaca por TTR en pac con ICDiastólica	N/A
Estudio de seguimiento a los 3 meses en pac Post COVID	N/A
Posturografía estática: papel en la evaluación y el tratamiento del paciente con daño cerebral adquirido	N/A
Contusión centromedular (síndrome de Schneider) en paciente geriátrico. Dificultades en el manejo	N/A
Actividad física de pacientes con artrosis durante el confinamiento	N/A
Abordaje desde la psicología clínica en pacientes post-UCI con SARS-Cov-2 negativizado	N/A
Prevalencia de medicación potencialmente inapropiada en pacientes de la Comunidad con Demencia avanzada y necesidades paliativas	N/A
Impacto de la fragilidad pre-mórbida en la evolución de pacientes ancianos hospitalizados en una unidad geriatría de recuperación funcional	N/A
Incidencia de embolia pulmonar y factores de riesgo en pacientes de edad avanzada infectados por coronavirus	N/A
Influence the COVID-19 pandemic on the profile of patients in a palliative care unit.	N/A
Dysgeusia after covid as a cause of refusal to ingest	N/A
Toxic megacolon by clostridium as a cause of death in oncohematological patient	N/A
Unidad de cuidados paliativos en tiempos de pandemia COVID-19	N/A
Aislamientos por microorganismos multirresistentes, <i>Clostridium Difficile</i> , Tuberculosis y Gripe 2019-2020	N/A
Efecto del uso prolongado del EPI en la atención a pacientes en UCI-COVID	N/A
Descripción del proceso del cambio de turno enfermero en Unidades de Cuidados Intensivos: Encuesta Nacional	N/A

TÍTULO (I)	FINANCIADOR
Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia: resultados en pacientes mayores frágiles con lesiones cutáneas tras ingesta de inmunonutrientes (Atémpero®)	N/A
Alteraciones en salud en las enfermeras y TCAEs de UCI reconvertida durante la pandemia COVID-19	N/A
Hacia la excelencia del cuidado: Utilidad de un programa de tele-cuidados a residencias	N/A
Estudio retrospectivo, nacional y multicéntrico sobre la influencia de los distintos factores de riesgo en la recurrencia del cáncer de ovario en mujeres jóvenes, en este caso por debajo de 45 años, el estudio YOC-Care(Young Ovarian Cancer Care	N/A
La metástasis del cáncer de ovario en la niñez y la adolescencia: Un abordaje inmunológico para su erradicación	Fundación "Familia Alonso"
Anafilaxia por sensibilización a inhibidores de la bomba de protones. Evaluación de la sensibilización en el tiempo mediante uso test activación de basófilos. Análisis metabólico de las reacciones anafilácticas, para el diagnóstico y mejora tratamiento de la anafilaxia por medicamentos.	Fundación UAX-Santander
Anafilaxia por sensibilización inhibidores de bomba protones. Evaluación de la sensibilización en el tiempo mediante el test activación de basófilos	Fundación de la SEAIC (Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica)
Variación de la Galectina-3 y del NT-proBNP en estenosis aórtica severa según los grupos de fragilidad. Estudio de casos y controles	Fundación Universidad Alfonso X El sabio-Banco Santander. XI Convocatoria Proyectos de Investigación Santander-UAX
Prevalencia de TEP, factores de riesgo asociados y utilidad de los biomarcadores en el diagnóstico.	Fondo extraordinario proyectos e iniciativas UAX-Santander COVID-19.
Telecardiología; estrategia de control en tiempos de COVID-19	Fondo extraordinario proyectos e iniciativas UAX-Santander COVID-19.



GRUPOS INVESTIGADORES

- Grupo Enfermedad venosa crónica y linfedema.
- Grupo Geriátría transversal
- Grupo Optimización perioperatoria, innovaciones técnicas y seguridad del paciente quirúrgico.
- Grupo Reacción de hipersensibilidad perioperatoria

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	19	58,172	87,07% (50,652)

(%Q1: cálculo incluye total Artículos, Revisiones, Cartas, Material Editorial y Guías Clínicas indexadas en JCR)

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Científica Dental	1	0	0
Boletín de la Sociedad Madrileña de Cirugía Ortopédica y Traumatología	1	0	0
Revista española de investigaciones quirúrgicas	1	0	0
Frontiers in Pharmacology	2	5,810	11,62
Allergy	1	13,146	13,146
Journal Allergy Clinical Immunology	1	10,793	10,793
Postgraduate Medicine	1	3,840	3,840
Revista española de geriatría y gerontología	2	0	0
The Archives of Bone and Joint Surgery	1	0	0
Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación	1	0	0
Nutrición Hospitalaria	1	1,057	1,057
Revista Rol-Enfermería	1	0	0
Revista Rehabilitación	1	0	0
Journal of Clinical Medicine	1	4,241	4,241
European Geriatric Medicine	1	1,710	1,710
Translational Reserch	1	7,012	7,012
Revista Española de Cardiología	1	4,753	4,753
TOTAL	19		58,172



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2019	2020
1. GASTOS DE PERSONAL*	33.036.115,00	35.364.724,82
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	9.094.794,00	8.229.435,24
6. INVERSIONES REALES	1.332.096,00	953.562,88
8. ACTIVOS FINANCIEROS	13.841,00	2.922,71
TOTAL	43.476.845,00	44.550.645,65

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2020	% INC 2020/2019
Total adquisiciones directas	1.902.166	-0,29%
INMUNOSUPRESORES	471.467	-7,03%
OFTALMOLOGICOS ANTIVASCULARIZACION	453.489	-5,57%
ANTIBIOTICOS	142.079	26,12%
FARMACOS PARA ASMA Y EPOC	71.001	62,28%
ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES	56.685	82,37%

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE MANUAL	
Coste hospitalización farmacia/UCH	119,61
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,74
% EFG adquisición directa	45,87%
INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL	
Pacientes con estatinas de primera elección	74,15%
% DDD Omeprazol/total DDD IBP	82,44%
Prescripción de principios activos con EFG	60,98%

% DDD Secretagogos < 70 años	18,79%
Selección eficiente de fármacos SRA	89,40%



Otras actividades del hospital

El Hospital en los Medios

10

OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

1.- El Hospital se alineó con el Proyecto de Parlamento Europeo: Ellas Pueden Para fomentar el reconocimiento de la aportación de las mujeres al desarrollo de las organizaciones.



2.- Una Navidad diferente, pero con optimismo:

Concursos para los hijos y nietos de los profesionales para decorar el Árbol de Cartón del Hospital y un concurso de mascarillas decoradas para dar un punto lúdico de participación los trabajadores al EPI más generalizado.



3.- Se promueve el Reciclado y la reutilización, y dentro de ella se hace un reparto de libros reciclados entre los trabajadores.



4.- Proyecto: "Déjanos tu Huella": Humanizar dando visibilidad a las personas que se jubilan y quieren dejar un recuerdo físico de su estancia.



EL HOSPITAL EN LOS MEDIOS

TEMA	MEDIO DE COMUNICACIÓN	FECHA
El Hospital de la Cruz Roja inicia el Proyecto "No Hacer 2020: 12 meses, 12 acciones de mejora"	Saluda@Inranet	22/01/2020
Hospital Central Cruz Roja: Repercusiones emocionales de la pandemia	Saluda@Inranet	30/06/2020
Hospital Central de la Cruz Roja se inicia en la formación EIR	Saluda@Inranet	08/07/2020

La memoria anual del hospital recopila la información relevante de la actividad desarrollada a lo largo del año por las distintas unidades y servicios del centro y los eventos destacados del año.

