**Hospital Universitario Infanta Cristina**

**Hospital**



[](https://saludanv.salud.madrid.org/GTI/LogotiposImagenInstitucional/Hospitales/Hospital%20Universitario%20Infanta%20Cristina.jpg)

**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](#_Toc84852349)

[Presentación 7](#_Toc84852350)

[2020 en Cifras 8](#_Toc84852351)

[Misión, Visión y Valores 10](#_Toc84852352)

[Área de Influencia 11](#_Toc84852353)

[El Hospital 13](#_Toc84852354)

[Organigrama 15](#_Toc84852355)

[Cartera de Servicios 16](#_Toc84852356)

[Recursos Humanos 18](#_Toc84852357)

[Recursos Materiales 19](#_Toc84852358)

[La Gestión de la Pandemia de COVID-19 desde el hospital 22](#_Toc84852359)

[La transformación del centro 22](#_Toc84852360)

[Rediseño de circuitos asistenciales 23](#_Toc84852361)

[Nuevas competencias asistenciales 24](#_Toc84852362)

[Protocolos específicos 25](#_Toc84852363)

[Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia 26](#_Toc84852364)

[Respuesta Integrada a las Necesidades Asistenciales 28](#_Toc84852365)

[Actividad Asistencial 28](#_Toc84852366)

[Actividad quirúrgica 29](#_Toc84852367)

[Actividad Global de consultas no presenciales 29](#_Toc84852368)

[Donaciones – Trasplantes 30](#_Toc84852369)

[Técnicas Utilizadas 30](#_Toc84852370)

[Consultas Externas 31](#_Toc84852371)

[Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección 32](#_Toc84852372)

[Casuística (CMBD) 33](#_Toc84852373)

[Continuidad Asistencial 36](#_Toc84852374)

[Cuidados 38](#_Toc84852375)

[Áreas de Soporte y Actividad 39](#_Toc84852376)

[Calidad 43](#_Toc84852377)

[Objetivos institucionales de calidad 43](#_Toc84852378)

[Comisiones Hospitalarias 47](#_Toc84852379)

[Grupos de Mejora 48](#_Toc84852380)

[Certificaciones y acreditaciones 48](#_Toc84852381)

[El Sistema al Servicio de las Personas 51](#_Toc84852382)

[Experiencia del paciente y calidad percibida 51](#_Toc84852383)

[Información y atención a la ciudadanía 53](#_Toc84852384)

[Otras actividades de atención a las personas 54](#_Toc84852385)

[Trabajo Social 55](#_Toc84852386)

[Registro de Voluntades Anticipadas 59](#_Toc84852387)

[Responsabilidad Social Corporativa 60](#_Toc84852388)

[Los Profesionales del Hospital 64](#_Toc84852389)

[Recursos Humanos 64](#_Toc84852390)

[Seguridad y Salud Laboral 65](#_Toc84852391)

[Gestión del Conocimiento 67](#_Toc84852392)

[Docencia 67](#_Toc84852393)

[Formación Continuada 68](#_Toc84852394)

[Investigación: I+D+i 70](#_Toc84852395)

[Proyectos de investigación 70](#_Toc84852396)

[Publicaciones científicas 71](#_Toc84852397)

[Actividades de divulgación científica 73](#_Toc84852398)

[Sostenibilidad y gestión económica 75](#_Toc84852399)

[Gestión económica 75](#_Toc84852400)

[Farmacia 75](#_Toc84852401)



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

El año 2020 ha marcado todo un reto para la sociedad en todos sus ámbitos y de manera muy especial para el sector sanitario de la Comunidad de Madrid. Los centros sanitarios han sido, entro otros, el epicentro de actuación frente a la COVID-19 y el Hospital Universitario Infanta Cristina no ha sido ajeno a ello.

Hemos sido capaces (y lo seguimos siendo) de dar respuesta a la asistencia a los pacientes que han acudido a nuestro centro en las diferentes oleadas; y cuando ha sido viable, hemos comenzado a retomar la normalidad para dar respuesta al resto de personas que, con su enfermedad, necesitan de nosotros. Porque nuestro propósito de cuidar y mejorar la salud y el bienestar de las personas en estos momentos, si cabe, ha sido más patente que nunca. Pero esto ha sido posible gracias al principal activo que tiene nuestro hospital, que son las PERSONAS.

Sí, las personas con mayúsculas, pues gracias a su esfuerzo, talento, buen hacer y generosidad han permitido dar una respuesta a los pacientes que acudían a nuestro hospital. Son PERSONAS que se han comprometido y, en momentos complicados, han sido capaces de adaptar el centro en aras de procurar la mejor asistencia y atención a los enfermos.

A través de esta memoria queremos dar cuenta de nuestra actividad asistencial en el año 2020 y que sirva, además, de reconocimiento y agradecimiento a la labor realizada por todas las personas que han trabajado con nosotros.

Mis palabras de despedida son de aliento y enhorabuena.

Carlos Mingo

Director Gerente

2020 en Cifras

Actividad Asistencial Y quirúrgica

|  |  |
| --- | --- |
| Altas totales | 8.646 |
| Estancia Media | 5,69 |
| Peso Medio | 0,7020 |
| Ingresos totales | 8.656 |
| Ingresos Urgentes | 7.159 |
| Urgencias Totales | 80.002 |
| % Urgencias ingresadas | 8,62 |
| Sesiones Hospital de Día | 10.169 |
| Hospitalización a domicilio (ingresos, estancia media y alta) | 66 ingresos  7,21 estancia media  658 altas |
| Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización | 1.329 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 833 |
| Nº partos | 1.238 |
| % Cesáreas | 20,44 |

Actividad Global de consultas no presenciales

|  |  |
| --- | --- |
| eConsultas | 11.915 |
| Telefónicas | 49.218 |
| Telemedicina | 52 |

Consultas Externas

|  |  |
| --- | --- |
| Primeras consultas | 58.499 |
| Consultas Sucesivas | 150.798 |
| Indice sucesivas/primeras | 2,58 |
| TOTAL | 209.297 |

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

|  |  |
| --- | --- |
| Número citas entrantes | 595 |
| Número citas salientes | 3.790 |

Casuística CMBD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Episodios | Estancia Media | Peso Medio |
| GRDs Médicos | 6.556 | 5,73 | 0,5893 |
| GRDs Quirúrgicos | 2.090 | 5,57 | 1,0553 |

Recursos Humanos

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo Directivo | 5 |
| Área Médica-Facultativos | 222 |
| Área Enfermería | 559 |
| Personal No Sanitario | 297 |
| Docencia | 21 |
| TOTAL | 1.108 |

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Formación Pregrado | 5 alumnos |
| Formación de Grado | 147 alumnos |
| Formación Posgrado | Nº Alumnos |
| Formación de Especialistas | 25 residentes |
| Formación Continuada | 6 actividades  49 horas formación  219 profesionales participantes |

investigación I+D+I

|  |  |
| --- | --- |
| Nº proyectos investigación | 20 |
| Nº publicaciones científicas | 54 |

Misión, Visión y Valores

El Hospital Universitario Infanta Cristina es un hospital comprometido y capaz de ofrecer a las personas de su área de referencia los mejores servicios para el cuidado y la mejora de su salud y de su bienestar, aportando sostenibilidad al sistema sanitario y a la sociedad que lo soporta, mediante nuestra Misión, Visión y Valores.

Misión

Ofrecer a las personas de nuestro entorno un servicio sanitario, especializado y humanizado.

Contribuir al conocimiento a través de la docencia y la investigación.

Visión

Ser un hospital de referencia por la calidad, seguridad y eficiencia de la Red Sanitaria Única de Madrid.

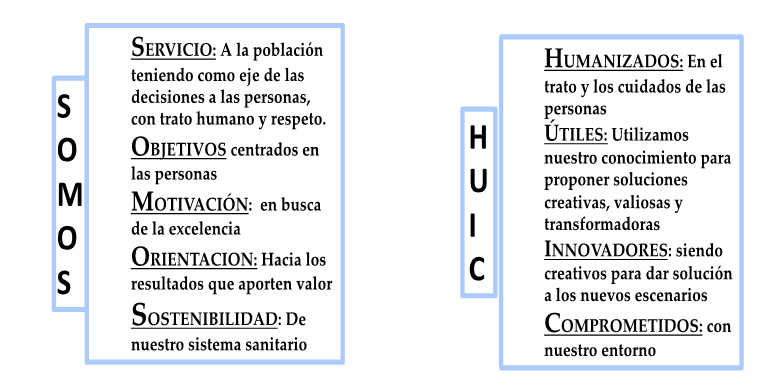
Ser una organización sanitaria atractiva para los profesionales con talento.

Ser un hospital reconocido por ser accesible y generar confianza con la población.

Ser un hospital flexible, capaz de adaptarse y dar respuesta a las nuevas necesidades que emerjan por cambios en el entorno.

Ser un hospital socialmente responsable.

Valores



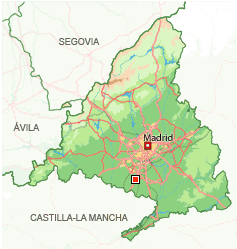
Área de Influencia

El entorno

Descripción del centro

El Hospital Universitario Infanta Cristina se ubica al Sur de Madrid. Su zona de influencia comprende el municipio urbano de Parla y las localidades de Batres, Torrejón de Velasco, Torrejón de la Calzada, Cubas de la Sagra, Serranillos del Valle, Casarrubuelos y Griñón.

Mapa de la zona asignada



Población de referencia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **GRUPOS DE EDAD (AÑOS)** | | | | | |
| **NOMBRE CENTRO** | **LOCALIDAD** | **0-2** | **3-15** | **16-64** | **65-79** | **>=80** | **TOTAL** |
| C.S. GRIÑÓN | GRIÑÓN | 961 | 6.375 | 24.739 | 3.351 | 1.586 | 37.012 |
| C.S. ISABEL II | PARLA | 972 | 5.749 | 23.598 | 3.790 | 990 | 35.099 |
| C.S. LAS AMÉRICAS | PARLA | 1.493 | 8.889 | 24.823 | 2.472 | 329 | 38.006 |
| C.S. PINTORES | PARLA | 600 | 4.146 | 18.499 | 3.069 | 703 | 27.017 |
| C.S. SAN BLAS | PARLA | 907 | 6.189 | 23.555 | 3.716 | 790 | 35.157 |
| C.S. GRIÑÓN | GRIÑÓN | 961 | 6.375 | 24.739 | 3.351 | 1.586 | 37.012 |
| C.S. ISABEL II | PARLA | 972 | 5.749 | 23.598 | 3.790 | 990 | 35.099 |
| C.S. LAS AMÉRICAS | PARLA | 1.493 | 8.889 | 24.823 | 2.472 | 329 | 38.006 |
| C.S. PINTORES | PARLA | 600 | 4.146 | 18.499 | 3.069 | 703 | 27.017 |
| C.S. SAN BLAS | PARLA | 907 | 6.189 | 23.555 | 3.716 | 790 | 35.157 |
|  | **TOTAL** | **4.933** | **31.348** | **115.214** | **16.398** | **4.398** | **172.291** |

Fuente: SIP-CIBELES. Población a 01/01/2020

Pirámide de Población

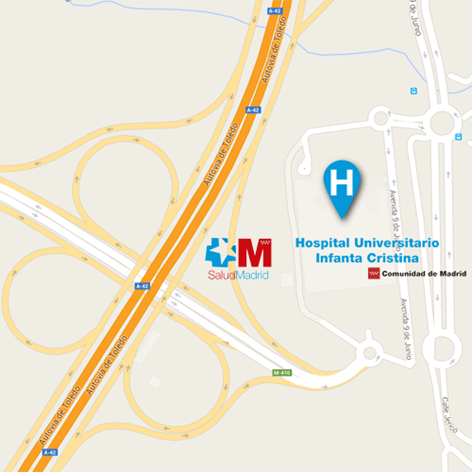
Fuente: SIP-CIBELES.

El Hospital

El edificio del Hospital Universitario Infanta Cristina consta de una planta baja y dos plantas en altura que configuran una superficie construida de 56.811 m2. Está ubicado en una parcela de 276.666 m2. Su arquitectura es flexible y modular y ha sido concebida para cambiar en función de las exigencias futuras. El edificio está distribuido en patios interiores que proporcionan luz natural al interior y un sistema de circulación de personal y usuarios adaptado a sus necesidades.

Ubicación del Hospital

Dirección Postal: Hospital Universitario Infanta Cristina. Avenida 9 de Junio, 2. 28981, Parla. Madrid.



Accesos al Hospital:

**En coche**

- Salida 24 de la A-42: Parla Sur

- M-410

**Cercanías Renfe**

- Línea C4, estación Parla

**Autobuses urbanos**

- Línea C1 y Línea C2 (Hospital-Cercanías Renfe)

- Línea C3 (Hospital - Avenida de América - Laguna Park)

**Autobuses interurbanos**

- Línea 460 (Madrid Plaza Elíptica - Batres)

- Línea 463 (Madrid Plaza Elíptica - Torrejón de la Calzada)

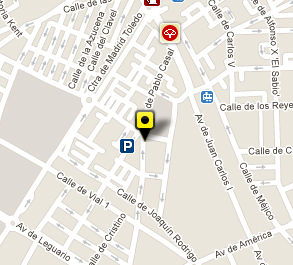
Centros de Salud Mental

La Unidad de Salud Mental está ubicada en la Calle Pablo Sorozábal 4, en los bajos de unas viviendas sociales del IVIMA, y tiene una superficie de 600 m2 aproximadamente. Dispone de un Centro de Día de Terapia Ocupacional en un local adjunto situado en la misma calle, en el número 14 y situado igualmente en los bajos de unas viviendas sociales propiedad el IVIMA.

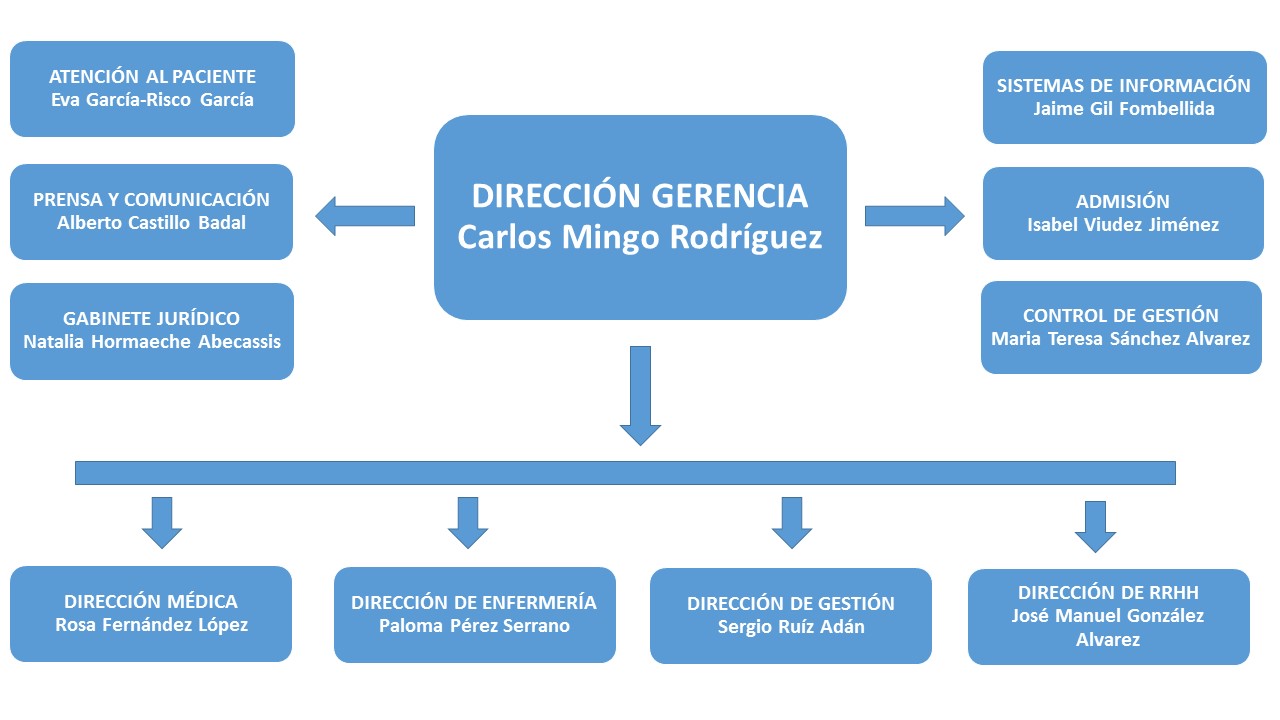
Se realiza una consulta, un día por semana un despacho cedido por el Centro de Atención Primaria en Griñón y dos despachos en el Centro de Atención Primaria “Parque Europa” en Pinto.

Ubicación del Centro de Salud Mental

Dirección Postal: Pablo Sorozábal, 4, 28981, Parla, Madrid.



Organigrama



Cartera de Servicios

Servicios Médicos

Alergología

Aparato digestivo

Cardiología

Endocrinología

Geriatría

Medicina Interna

Nefrología

Neumología

Neurología

Oncología Radioterapia (HU 12 de Octubre/HU Puerta de Hierro)

Oncología Médica

Pediatría

Psiquiatría

Reumatología

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascular (HU Getafe)

Cirugía Cardiovascular (HU La Paz)

Cirugía General y de Aparato Digestivo

Cirugía Oral y Maxilofacial (HU 12 de Octubre)

Cirugía Pediátrica (HU 12 de Octubre)

Cirugía Plástica (HU Getafe)

Cirugía Torácica (HU Getafe/HU P. de Hierro)

Dermatología

Neurocirugía (HU Getafe)

Obstetricia y Ginecología

Oftalmología

Otorrinolaringología

Traumatología y Cirugía Ortopédica

Urología

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica

Análisis Clínicos

Anatomía Patológica

Anestesiología y Reanimación

Bioquímica

Farmacia Hospitalaria

Hematología y Hemoterapia

Inmunología

Medicina Intensiva

Medicina Nuclear (HU Getafe/ HU P. Hierro)

Medicina Preventiva

Medicina del Trabajo (HU Infanta Leonor)

Microbiología y Parasitología (Laboratorio Central)

Neurofisiología Clínica (HU Getafe)

Radiodiagnóstico

Rehabilitación

Urgencias

Áreas de Enfermería

Área de Cuidados Quirúrgica

Área de Cuidados Materno infantil

Área de Cuidados Médica

Áreas de Cuidados en Especialidades

Área de Cuidados Ambulatoria

Institutos

Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia Arana

Alianzas Estratégicas

Hospital Universitario Puerta de Hierro (Oncología)

Hospital Universitario La Paz (Cardiología)

Recursos Humanos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEGORÍA PROFESIONAL | 2019 | 2020 |
| Director Gerente | 1 | 1 |
| Director Médico | 1 | 1 |
| Director de Gestión | 1 | 1 |
| Director de Recursos Humanos | 1 | 1 |
| Director de Enfermería | 1 | 1 |
| ÁREA MÉDICA | | |
| Facultativos | 222 | 222 |
| ÁREA ENFERMERÍA | | |
| Enfermeras/os | 285 | 286 |
| Matronas | 18 | 18 |
| Fisioterapeutas/logopedas | 12 | 12 |
| Terapeutas ocupacionales | 4 | 4 |
| Óptico Optometrista | 2 | 2 |
| Técnicos superiores especialistas | 7 | 7 |
| Técnicos en Farmacia | 10 | 11 |
| Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería | 216 | 219 |
| PERSONAL NO SANITARIO | | |
| Grupo Técnico Función Administrativa | 10 | 10 |
| Grupo Gestión Función Administrativa | 7 | 7 |
| Grupo Administrativo y resto de la categoría C | 1 | 1 |
| Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D | 16 | 16 |
| Celadores y resto | 232 | 263 |
| DOCENCIA | | |
| Residentes Medicina (MIR) | 17 | 17 |
| Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, …) |  | 4 |
| Residentes Enfermería (EIR) | 4 | 4 |
| TOTAL | 1.068 | 1.108 |

A 31 de diciembre de 2020

Recursos Materiales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CAMAS | 2019 | 2020 |
| Camas Instaladas1 | 188 | 188 |
| Camas funcionantes2 | 168 | 176 |
| **QUIRÓFANOS** |  |  |
| Quirófanos Instalados | 9 | 9 |
| **OTRAS INSTALACIONES** |  |  |
| Paritorios | 8 | 8 |
| Consultas en el hospital | 64 | 64 |
| Consultas en Centros de especialidades | 8 | 8 |
| **PUESTOS HOSPITAL DE DÍA** |  |  |
| Oncológico | 12 | 12 |
| Otros Médicos | 12 | 12 |
| Quirúrgico | 17 | 17 |
| **HEMODIÁLISIS** |  |  |
| Número de puestos | 16 | 18 |
| **DIAGNÓSTICO POR IMAGEN** |  |  |
| Mamógrafos | 2 | 2 |
| TC | 1 | 1 |
| RM | 1 | 1 |
| Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico | 4 | 4 |
| Ecógrafos. Servicio Cardiología | 3 | 3 |
| Ecógrafos. Otros Servicios | 14 | 14 |
| Sala convencional de Rayos X | 4 | 4 |
| 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTROS EQUIPOS | 2019 | 2020 |
| Arco Multifuncional Rx | 3 | 3 |
| Ecocardiógrafos | 2 | 2 |
| Equipos Ergometría | 2 | 2 |
| Holter Electrocardiograma | 8 | 8 |
| Holter Tensión | 6 | 6 |
| Salas Endoscopias | 3 | 3 |
| Gastroscopio / Esofagoscopios | 1 | 1 |
| Colonoscopios / Rectoscopios | 2 | 2 |
| Vídeo EEG | 1 | 1 |
| Electromiógrafos | 1 | 1 |
| Equipos Potenciales Evocados | 1 | 1 |

Fuente: SIAE



La Gestión de la Pandemia de

Covid-19 desde

el hospital

La transformación del centro

Rediseño de circuitos asistenciales

Nuevas competencias asistenciales

La lucha contra la transmisión

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 11 de marzo de 2020 la OMS declaró que la situación de emergencia ocasionada por el brote epidémico de COVID-19 constituía una pandemia. Desde ese momento, la evolución de la situación requirió el establecimiento de medidas urgentes para hacer frente a la propagación de la pandemia y para reducir el impacto de la COVID-19.

Este escenario de incertidumbre, baja evidencia científica y medios insuficientes generó una importante variabilidad de la práctica clínica; para evitar esta circunstancia la Dirección de nuestro Hospital creó un Comité de Pandemias multidisciplinar que se encargó de organizar los nuevos circuitos, realizar una planificación de RRHH necesarios en función de los distintos escenarios de escalada y desescalada y la utilización de protocolos de tratamiento consensuados en función de la evidencia científica que existiese en cada momento.

Las directrices fundamentales que pusimos en marcha para el control de la enfermedad fueron desde el principio:

* **Colaboración** con Salud Pública para el intercambio de información
* **Evitar la introducción del virus** en el centro **intensificando las medidas** de higiene, prevención y control
* **Restricción del acceso** a visitantes
* Activar la **sectorización de los espacios** en dos circuitos individualizados en todas las áreas hospitalarias
* Realización de **estudios de cribado** (PCR) o serología
* Aplicación de las **recomendaciones de las autoridades sanitarias**
* Prioridad de atención **de urgencias indemorables** No COVID-19 (oncología, pediatría, obstetricia, ictus, infartos)

Además, desde el punto de vista de la organización de las diferentes unidades asistenciales:

* Refuerzo con RRHH de las áreas de críticos, neumología y medicina interna que han sido los pilares de la atención
* Derivación a las áreas de críticos, de urgencias y de hospitalización a los profesionales sanitarios quirúrgicos, fisioterapia, rehabilitación y demás profesionales con suspensión de tareas presenciales
* Personal teletrabajando desde sus domicilios (sobre todo los de grupos de riesgo y administrativos)
* Suspensión de vacaciones y demás permisos
* Suspensión de guardias con turnos duplicados y cambio de duración de jornada laboral de 7h a 12h y hasta 24 horas.

Rediseño de circuitos asistenciales

El aumento del número de casos de COVID-19 nos obligó a aumentar la disponibilidad de camas tanto en unidades de cuidados críticos como en hospitalización. Esto obligó a la utilización de recursos para aumentar la capacidad de urgencia como el gimnasio de Rehabilitación, la ampliación de la Unidad de Cuidados Críticos al triple de su capacidad y la apertura de un Hotel sanitarizado.

* Nº máximo de camas para pacientes críticos >16 años, alcanzada en la primera ola pandémica: **22**
* Nº Máximo de camas de Hospitalización >16 años, alcanzada en la primera ola pandémica: **217**
* Nº Máximo de camas de Hospitalización >16 años, alcanzada en la primera ola pandémica en el Hotel Sanitarizado **40**

Además, las zonas de hospitalización convencional se adaptaron a las nuevas necesidades aumentando también la capacidad para paciente Covid tanto por el aumento de número de casos como de la estancia media de estos pacientes como se ve en la tabla siguiente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2019 | | 2020 | | 2020 | |
| **GRD** | **LITERAL GRD** | **PACIENTES** | **ESTANCIA MEDIA** | **PACIENTES** | **ESTANCIA MEDIA** | **PACIENTES COVID** | **ESTANCIA COVID** |
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 307 | 5,70 | 172 | 5,33 | 593 | **9,36** |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 448 | 5,99 | 144 | 5,16 | 39 | **9,42** |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 185 | 5,29 | 63 | 4,83 | 18 | **6,91** |
| 130 | ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS | 7 | 11,09 | 3 | 32,21 | 14 | 26,87 |
| 134 | EMBOLISMO PULMONAR | 34 | 4,61 | 21 | 4,51 | 12 | 5,59 |
| 723 | ENFERMEDAD VÍRICA | 20 | 4,55 | 10 | 2,36 | 4 | **12,09** |
| 133 | FALLO RESPIRATORIO | 96 | 4,94 | 25 | 4,96 | 3 | **8,34** |

Además, en el resto de áreas se procedió a:

* Suspensión / desprogramación de las agendas previstas
* Mantenimiento de servicios de diálisis, hospital de día oncológico, radioterapia de pacientes No COVID-19, cirugía no demorable del paciente oncológico y preferente.
* Incremento de Interconsultas entre Atención Primaria y Especializada
* Implementación atención virtual: Llamadas telefónicas / Video conferencia / App/ eConsultas
* Contratación tanto de estudiantes de 6º curso de Medicina, 4º curso de Enfermería, médicos R0 para labores de seguimiento y cribado de paciente Covid.
* Contratación a tiempo completo de personal sanitario que estaba a jornada parcial.
* Se creó el equipo “Covid-19 residencias”, equipo multidisciplinar integrado por personal de Atención Primaria, Atención Hospitalaria y Servicios Sociales para formar, asesorar y ejecutar, en cada residencia, las medidas para implementar el doble circuito y tránsito.
* Aumento de la capacidad de laboratorio para asumir la carga asistencial y las nuevas pruebas necesarias para la detección de la COVID-19.

El nº de PCR diagnósticas totales realizadas en 2020 en el HUIC fue de:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hospital** | **Total Personas** | **Total PCR** | **POSITIVAS** | **%** |
| HU Infanta Cristina | 13.880 | 19.231 | 2.858 | 14,9% |

Nuevas competencias asistenciales

La atención virtual

El Real Decreto de Estado de Alarma y el confinamiento obligatorio de muchos de los profesionales sanitarios, han sido dos de los detonantes para que la atención virtual, se haya podido materializar de forma tan exitosa para los profesionales, familiares y pacientes. Para llevar a buen puerto esta iniciativa ha sido necesario reforzar con recursos humanos y ampliar la logística de los sistemas informáticos.

La Consejería de Sanidad facilitó la implantación de sistemas de conexión para facilitar el teletrabajo al personal de administración, técnicos e informáticos, para garantizar que departamentos como, por ejemplo, control de la actividad, facturación, siguieran en marcha. También aquellos profesionales sanitarios de grupos de riesgo y de forma virtual, dieron soporte a las áreas asistenciales.

Además, a través de la e-Consulta se pretende potenciar, de forma importante, la interconsulta Hospitalaria-Primaria y aumentar la accesibilidad mejorando la gestión de consultas y realizándose en total 11.915 eConsultas en el año 2020.

Nuevos conocimientos sobre COVID-19

La situación generada provocó que tanto a nivel sanitario como no sanitario se tuvieran que realizar acciones en relación a los nuevos requerimientos relacionados con la Pandemia por Covid:

* Información técnica sobre COVID-19.
* Procedimientos de prevención y control de la infección (uso correcto de EPIs, higiene de manos, gestión de aislamientos, gestión de residuos).
* Procedimientos de definición y notificación de casos y líneas de comunicación internas.
* Procedimientos de triaje y de diagnóstico/tratamiento de la infección mediante el Comité de pandemias y la Subcomisión de Farmacia para el Covid (SubCoFar).
* Prevención del daño y prácticas seguras en tiempos de pandemia
* Limpieza y desinfección.

Reorganización integral

* Apostar por realizar una pedagogía con los pacientes para evitar visitas banales a las urgencias hospitalarias.
* Potenciación de los portales del paciente, web y App que ya estaban en marcha y que con la pandemia se han desarrollado. extraordinariamente; con indicaciones de los profesionales hacia los usuarios de cuáles pueden ser más adecuados.
* Potenciar las eConsultas e interconsultas desde Primaria-Especializada de forma virtual evitando duplicidades de visitas.
* Potenciar Primaria como puerta de entrada y limitar el acceso a las consultas especializadas, de forma que los pacientes crónicos, sin episodios agudos, se puedan atender más en Atención Primaria en combinación con la Unidad de enlace hospitalaria.
* Evitar concentraciones de usuarios/acompañantes modificando las agendas y combinando horas de consulta presencial con tiempos de atención telefónica.
* Adecuar y aumentar la Hospitalización a Domicilio junto a mayor ambulatorización de procesos.

Protocolos específicos

Durante el año 2020 se realizaron 45 protocolos y 11 revisiones de puesta al día tanto para el Área de Urgencias, Hospitalización y de Hospitalización a domicilio para agilizar los procesos de alta precoz, seguimiento domiciliario, derivación a residencias y a hoteles sanitarizados, coordinación entre urgencias y Atención Primaria, y tratamientos farmacológicos/no farmacológicos basados en la evidencia disponible en ese momento.

Entre ellos cabe destacar:

* Protocolo farmacoterapeutico para COVID-19 (**B13-7.3.1-PRC-085-V4)**
* Algoritmo de decisión de paciente con IRA en el Servicio de Urgencias
* Protocolo de parto con alta precoz postparto (**B12-7.1.3-PRT-V1)**
* Protocolo de actuación en neonatos con sospecha de Covid-19 (**B11-7.1.3-PTR-V7)**

Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia

Podemos afirmar que lo que mejor ha funcionado en la pandemia fueron **los profesionales**.

**La entrega** de los médicos, enfermeras, técnicos en cuidados auxiliares de enfermería, celadores, conductores, administrativos y voluntarios hace que podamos vislumbrar que la unión conjunta de todos los actores que han participado hacen pronosticar un futuro alentador del sistema sanitario ante cualquier contingencia.

La **alta calidad profesional** y el que todos se hayan puesto a disposición de la dirección en un proyecto común, ha hecho posible afrontar la pandemia como un conjunto.

Hemos podido evidenciar la capacidad de **adaptación rápida** de los gestores y de los profesionales sanitarios ante las necesidades cambiantes y continuas que iban surgiendo, protegiendo la seguridad del paciente y de los propios trabajadores.

El papel de **la sociedad civil** con donaciones y su apoyo incondicional se consolidó como motor de la recuperación durante las distintas olas pandémicas.

Los profesionales asumieron el **trabajo telemático** con total solvencia y esto ha procurado un bagaje de experiencia indispensable para el desarrollo de toda la tecnología asociada a la Telemedicina.

Los acuerdos con las farmacias de calle o mediante envíos con empresas de transporte para que proporcionaran la medicación han demostrado que el **Hospital debe ser más líquido** y extenderse más allá de sus fronteras.

La creación de un **Comité de Dirección Hospitalaria y de un Comité Clínico** para la toma de decisiones consensuadas con los profesionales y posterior implementación de acciones concretas, demostró que la gestión se puede realizar de una forma más ágil y es mejor aceptada por todo el personal.



Respuesta   
integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial

Actividad quirúrgica

Actividad global de consultas no presenciales

Donaciones – trasplantes

Técnicas utilizadas

Consultas externas

Casuística (CMBD)

Continuidad asistencial

Cuidados

Áreas de soporte y actividad

**3**

Respuesta Integrada a las Necesidades Asistenciales

Actividad Asistencial

33

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HOSPITALIZACIÓN | 2019 | 2020 |
| Altas totales1 | 9.025 | 8.646 |
| Estancia Media\* 1 | 5,15 | 5,69 |
| Peso Medio1, 2 | 0,8889 | 0,7020 |
| Ingresos totales | 9.045 | 8.656 |
| Ingresos Urgentes | 7.106 | 7.159 |
| Ingresos Programados | 1.939 | 1.497 |
| URGENCIAS |  |  |
| Urgencias Totales | 103.872 | 80.002 |
| % Urgencias ingresadas | 6,76% | 8,62 |
| SESIONES HOSPITAL DE DÍA |  |  |
| Oncológico | 2.567 | 2.683 |
| Infeccioso-SIDA | 11 | 1 |
| Geriátrico | 10 | 0 |
| Otros Médicos | 5.729 | 3.865 |
| Quirúrgico | 5.211 | 3.620 |
| DIÁLISIS (pacientes/mes) |  |  |
| Hemodiálisis en el hospital | 68 | 65 |
| Hemodiálisis en centros concertados | 11 | 13 |
| Hemodiálisis domiciliaria | 0 | 0 |
| Pacientes CAPD | 12 | 13 |
| **HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO** |  |  |
| Número de ingresos | 275 | 666 |
| Estancia Media | 5,09 | 7,21 |
| Altas | 277 | 658 |
| ACTIVIDAD OBSTÉTRICA |  |  |
| Total Partos | 1.336 | 1.238 |
| % Cesáreas | 19,24 | 20,44 |

Fuente: SIAE

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

2 Agrupador 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 | 1.863 | 1.329 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 885 | 833 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias | 4.828 | 3.406 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias | 66 | 53 |
| Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano | 10.200 | 7.166 |

Fuente: SIAE

Actividad Global de consultas no presenciales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2020 | | |
|  | **eConsultas** | **Telefónicas** | **Telemedicina** |
| CONSULTAS PRIMERAS |  | 1.234 | 0 |
| CONSULTAS SUCESIVAS |  | 47.984 | 52 |
| **Total Consultas Externas** | **11.915** | **49.218** | **52** |

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.

Donaciones – Trasplantes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EXTRACCIONES | 2019 | 2020 |
| Donantes de Órganos | 2 |  |
|  |  |  |
| **TRASPLANTES** | **2019** | **2020** |
| Trasplantes de Córneas | 3 | 1 |
| Trasplantes de Membrana Amniótica | 10 | 1 |

Técnicas Utilizadas

| TÉCNICA | REALIZADAS  PROPIO CENTRO | | DERIVADAS A C.CONCERTADO | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 | 2020 | 2019 | 2020 |
| Nº de Pruebas de laboratorio | 41.405 | 31.264 | 0 | 0 |
| Radiología convencional | 80.524 | 69.559 | 0 | 0 |
| Ecografías (Servicio Rx.) | 14.869 | 11.657 | 0 | 0 |
| Ecografía dóppler | 1.077 | 682 | 0 | 0 |
| Citologías de anatomía patológica | 2.887 | 2.610 | 0 | 0 |
| Endoscopias digestivo | 4.558 | 3.469 | 0 | 0 |
| Broncoscopias | 166 | 215 | 0 | 0 |
| Mamografías | 8.292 | 6.520 | 0 | 0 |
| TC | 10.530 | 9.718 | 0 | 0 |
| RM | 6.941 | 5.827 | 0 | 0 |
| Radiología intervencionista | 125 | 51 | 0 | 0 |

Fuente: SIAE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTROS PROCEDIMIENTOS | 2019 | 2020 |
| Inserción de marcapasos permanente | 41 | 35 |
| Revisión Marcapasos con sustitución de generador | 7 | 7 |
| Revisión Marcapasos sin sustitución de generador | 375 | 363 |

Fuente: SIAE

Consultas Externas

Consultas totales

|  |  |
| --- | --- |
| Primeras consultas | 58.499 |
| Consultas Sucesivas | 150.798 |
| Índice sucesivas/primeras | 2,58 |
| **TOTAL** | **209.297** |

Consultas por Servicio

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESPECIALIDAD | Primeras Consultas | Consultas Sucesivas | % Primeras Consultas solicitadas por AP | Total | Índice Suc/Prim |
| Admisión y Documentación Clínica | 6 | 40 | 0,00 | 46 | 6,67 |
| Alergología | 1.482 | 1.762 | 40,62 | 3.244 | 1,19 |
| Anestesia y Reanimación | 4.702 | 411 | 0,00 | 5.113 | 0,09 |
| Aparato Digestivo | 2.876 | 7.829 | 61,02 | 10.705 | 2,72 |
| Cardiología | 1.880 | 4.655 | 54,26 | 6.535 | 2,48 |
| Cirugía General y de Aparato Digestivo | 3.124 | 7.752 | 59,41 | 10.876 | 2,48 |
| Traumatología | 5.689 | 15.482 | 80,89 | 21.171 | 2,72 |
| Dermatología | 4.300 | 6.655 | 70,47 | 10.955 | 1,55 |
| Endocrinología y Nutrición | 1.652 | 5.356 | 46,00 | 7.008 | 3,24 |
| Farmacia | 0 | 159 | 0,00 | 159 | 0,00 |
| Geriatría | 373 | 962 | 38,61 | 1.335 | 2,58 |
| Ginecología | 4.080 | 8.182 | 72,89 | 12.262 | 2,01 |
| Hematología y Hemoterapia | 572 | 3.984 | 53,50 | 4.556 | 6,97 |
| Medicina Intensiva | 0 | 344 | 0,00 | 344 | 0,00 |
| Medicina Interna | 1.428 | 6.445 | 47,97 | 7.873 | 4,51 |
| Nefrología | 607 | 1.716 | 22,57 | 2.323 | 2,83 |
| Neumología | 1.333 | 3.230 | 63,17 | 4.563 | 2,42 |
| Neurofisiología Clínica | 0 | 2 | 0,00 | 2 | 0,00 |
| Neurología | 2.983 | 7.387 | 53,23 | 10.370 | 2,48 |
| Obstetricia | 1.226 | 3.175 | 85,07 | 4.401 | 2,59 |
| Oftalmología | 3.514 | 14.132 | 65,96 | 17.646 | 4,02 |
| Oncología Médica | 358 | 6.119 | 0,00 | 6.477 | 17,09 |
| Otorrinolaringología | 4.602 | 8.338 | 49,20 | 12.940 | 1,81 |
| Otro hospital de día médico | 28 | 1.130 | 0,00 | 1.158 | 40,36 |
| Pediatría | 2.298 | 7.124 | 52,70 | 9.422 | 3,10 |
| Psiquiatría | 2.192 | 15.638 | 51,60 | 17.830 | 7,13 |
| Rehabilitación | 1.385 | 1.802 | 13,43 | 3.187 | 1,30 |
| Reumatología | 1.619 | 2.908 | 44,90 | 4.527 | 1,80 |
| Salud Laboral | 2.079 | 278 | 0,00 | 2.357 | 0,13 |
| Unidad del Dolor | 204 | 1.603 | 0,00 | 1.807 | 7,86 |
| Urología | 1.907 | 6.198 | 73,36 | 8.105 | 3,25 |

Fuente: SICYT

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESPECIALIDAD | Número citas ENTRANTES Libre Elección | Número citas SALIENTES Libre Elección |
| Alergología | 22 | 39 |
| Aparato Digestivo | 11 | 233 |
| Cardiología | 4 | 145 |
| Cirugía General y del Ap. Digestivo | 27 | 149 |
| Dermatología | 16 | 512 |
| Endocrinología | 16 | 55 |
| Ginecología | 121 | 308 |
| Medicina interna | 14 | 44 |
| Nefrología | 4 | 12 |
| Neumología | 14 | 60 |
| Neurología | 27 | 259 |
| Obstetricia | 18 | 81 |
| Oftalmología | 23 | 412 |
| Otorrinolaringología | 46 | 281 |
| Pediatría AE | 0 | 43 |
| Rehabilitación Adulto | 7 | 8 |
| Reumatología | 7 | 73 |
| Traumatología | 206 | 876 |
| Urología | 12 | 200 |
| **TOTAL** | **595** | **3.790** |

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 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 560 | PARTO | 954 | 14,6% | 2,14 | 0,2417 |
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 851 | 13,0% | 8,03 | 0,5434 |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 630 | 9,6% | 6,37 | 0,8132 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 291 | 4,4% | 5,20 | 0,6887 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 278 | 4,2% | 5,63 | 0,6907 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 154 | 2,3% | 5,47 | 0,6241 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 154 | 2,3% | 4,63 | 0,4800 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 142 | 2,2% | 4,44 | 0,5453 |
| 45 | ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO | 115 | 1,8% | 6,01 | 0,7366 |
| 282 | TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA | 99 | 1,5% | 5,29 | 0,5244 |
| 640 | NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA | 98 | 1,5% | 2,66 | 0,1698 |
| 134 | EMBOLISMO PULMONAR | 87 | 1,3% | 5,39 | 0,7083 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 85 | 1,3% | 7,51 | 1,0964 |
| 249 | OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS | 77 | 1,2% | 4,21 | 0,4682 |
| 466 | MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO QUIRÚRGICO GENITOURINARIO | 62 | 0,9% | 5,89 | 0,6675 |
| 469 | DAÑO AGUDO DE RINÓN | 57 | 0,9% | 6,70 | 0,5952 |
| 130 | ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS | 56 | 0,9% | 23,52 | 3,3556 |
| 53 | CONVULSIONES | 52 | 0,8% | 3,54 | 0,5480 |
| 465 | CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN ADQUIRIDA DEL TRACTO URINARIO SUPERIOR | 51 | 0,8% | 4,37 | 0,4996 |
| 133 | FALLO RESPIRATORIO | 48 | 0,7% | 5,65 | 0,7180 |
| 240 | NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA | 47 | 0,7% | 7,21 | 0,8829 |
| 254 | OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO | 46 | 0,7% | 4,54 | 0,5702 |
| 566 | OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO | 46 | 0,7% | 3,22 | 0,2712 |
| 143 | OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EXCEPTO SIGNOS, SÍNTOMAS Y DIAG. MENORES | 45 | 0,7% | 5,53 | 0,6737 |
| 663 | OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS | 44 | 0,7% | 4,57 | 0,5206 |
|  | **TOTAL GRDs MÉDICOS** | **6.556** |  | **5,73** | **0,5893** |

Fuente: CMBD

*La diferencia del peso medio de la casuística 2020 respecto del año anterior en las tres tablas se debe a la clasificación de los GRD 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 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 540 | CESÁREA | 255 | 12,2% | 3,1 | 0,4023 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 130 | 6,2% | 2,6 | 0,8700 |
| 446 | PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES | 99 | 4,7% | 3,5 | 0,6836 |
| 234 | APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO | 91 | 4,4% | 2,1 | 0,6091 |
| 302 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA | 91 | 4,4% | 5,4 | 1,0986 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN | 89 | 4,3% | 1,8 | 0,8272 |
| 308 | REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR | 73 | 3,5% | 10,7 | 1,1570 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 72 | 3,4% | 3,1 | 0,9593 |
| 443 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS | 59 | 2,8% | 6,0 | 1,0217 |
| 544 | DILATACIÓN Y LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA PARA DIAGNÓSTICOS OBSTÉTRICOS | 59 | 2,8% | 0,7 | 0,3128 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 58 | 2,8% | 7,2 | 1,1818 |
| 174 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM | 49 | 2,3% | 4,8 | 1,5453 |
| 363 | PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA | 46 | 2,2% | 1,0 | 0,9322 |
| 98 | OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA | 46 | 2,2% | 1,6 | 0,7955 |
| 231 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO | 42 | 2,0% | 8,0 | 1,4135 |
| 519 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA | 42 | 2,0% | 2,9 | 0,4832 |
| 97 | AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA | 42 | 2,0% | 1,1 | 0,4539 |
| 230 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO | 41 | 2,0% | 11,2 | 1,7875 |
| 5 | TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO | 39 | 1,9% | 48,5 | 6,5532 |
| 513 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA | 38 | 1,8% | 3,0 | 0,7006 |
| 228 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 36 | 1,7% | 1,8 | 0,7548 |
| 171 | IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK | 35 | 1,7% | 3,6 | 1,4686 |
| 404 | PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO | 32 | 1,5% | 2,3 | 0,8009 |
| 362 | PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA | 31 | 1,5% | 2,4 | 0,9083 |
| 314 | PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE | 26 | 1,2% | 1,2 | 0,8306 |
|  | **TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS** | **2.090** |  | **5,57** | **1,0553** |

Fuente: CMBD

25 GRD con mayor consumo de recursos

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 630 | 7,3% | 6,37 | 0,8132 |
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 851 | 9,8% | 8,03 | 0,5434 |
| 5 | TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO | 39 | 0,5% | 48,46 | 6,5532 |
| 560 | PARTO | 954 | 11,0% | 2,14 | 0,2417 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 291 | 3,4% | 5,20 | 0,6887 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 278 | 3,2% | 5,63 | 0,6907 |
| 130 | ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS | 56 | 0,6% | 23,52 | 3,3556 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 130 | 1,5% | 2,65 | 0,8700 |
| 540 | CESÁREA | 255 | 2,9% | 3,11 | 0,4023 |
| 302 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA | 91 | 1,1% | 5,42 | 1,0986 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 154 | 1,8% | 5,47 | 0,6241 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 85 | 1,0% | 7,51 | 1,0964 |
| 45 | ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO | 115 | 1,3% | 6,01 | 0,7366 |
| 308 | REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR | 73 | 0,8% | 10,71 | 1,1570 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 142 | 1,6% | 4,44 | 0,5453 |
| 174 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM | 49 | 0,6% | 4,78 | 1,5453 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 154 | 1,8% | 4,63 | 0,4800 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN | 89 | 1,0% | 1,83 | 0,8272 |
| 230 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO | 41 | 0,5% | 11,24 | 1,7875 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 72 | 0,8% | 3,10 | 0,9593 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 58 | 0,7% | 7,24 | 1,1818 |
| 446 | PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES | 99 | 1,1% | 3,47 | 0,6836 |
| 134 | EMBOLISMO PULMONAR | 87 | 1,0% | 5,39 | 0,7083 |
| 443 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS | 59 | 0,7% | 5,97 | 1,0217 |
| 231 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO | 42 | 0,5% | 7,98 | 1,4135 |
|  | TOTAL GRDs | **8.646** |  | **5,69** | **0,7020** |

Fuente: CMBD

Continuidad Asistencial

Los decretos del [Área Única](http://www.madrid.org/wleg_pub/secure/normativas/contenidoNormativa.jsf?opcion=VerHtml&nmnorma=6641&cdestado=P#no-back-button) y [Libre Elección](http://www.madrid.org/wleg_pub/secure/normativas/contenidoNormativa.jsf?opcion=VerHtml&nmnorma=6640&cdestado=P#no-back-button) 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 Especializada, 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

* Comisión de Continuidad Asistencial: Dirección Asistencial con el conjunto de Directores de Continuidad Asistenciales de los hospitales correspondientes a esa Dirección Asistencial.
* Comisión de Sector Asistencial: Director de Continuidad Asistencial con Atención Primaria (Dirección Asistencial y Directores de centro)
* Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia (trimestral): participan profesionales asistenciales de Atención Primaria y del HU Infanta Cristina (HUIC), equipo directivo y Farmacia de Atención Primaria y del HUIC.
* Comisión del Dolor: participan profesionales del HUIC y de Atención Primaria.
* Comité de Prevención del Tabaquismo: participan profesionales de Atención Primaria (trimestral)

Líneas de Trabajo

* Potenciar el uso de la e-Consulta por los profesionales de Atención Primaria

1. Seguimiento de las e-Consultas realizadas en Atención Primaria por la Dirección de Continuidad Asistencial del hospital.
2. Realización de un informe con la actividad realizada que se envía mensualmente a los directores de centro y Dirección Asistencial Sur.
3. Implementación de nuevas e-Consultas.

* Mejorar la comunicación entre los distintos niveles de asistencia sanitaria:

1. Revisión y actualización de correos corporativos de las distintas especialidades hospitalarias.
2. Revisión y actualización de correo corporativo y teléfono del especialista consultor.
3. Revisión y actualización de correo corporativo y referente en las áreas de Atención Primaria.
4. Poner de nuevo en conocimiento de todos los Centros de Salud y consultorios los teléfonos y email de comunicación con la ECA (enfermera de Continuidad Asistencial).
5. Realizar reuniones programadas con enfermería de Atención Primaria y de Continuidad Asistencial.

* Uso racional del Medicamento

1. Mejora en la prescripción de IBP: elaboración de un documento consensuado (Atención Primaria/Atención Hospitalaria) sobre indicaciones de gastroprotección.
2. Mejora en la prescripción de medicación inadecuada: elaboración de un documento consensuado (Atención Primaria/Atención Hospitalaria) sobre Medicamentos Potencialmente Inadecuados.

* Sistematizar la información: Elaborar y Difundir Cuadro de Mando

1. Tasas de derivación.
2. Información sobre PCC.

* Impulsar la formación continuada y el aprendizaje de los profesionales de ambos ámbitos (Atención Primaria y Hospitalaria) en el abordaje integrado de la atención a las personas y en la coordinación entre ámbitos.

1. Formación en Dermatoscopia.
2. Formación en Dolor Agudo/Crónico.

Cuidados

La Dirección de Enfermería, en línea con la Gerencia, para conseguir su misión, interrelaciona todos los aspectos clave de la gestión de cuidados, basándose en la metodología Enfermera de Planes de Cuidados, procedimientos y el desarrollo de la Enfermería Avanzada.

Planes de cuidados estandarizados

Los distintos ambitos del Hospital (Urgencias, Hospitalizacion, Bloque quirúrgico y área ambulatoria), cuentan con el desarrollo de Planes de cuidados. Se gestionan mediante el sistema informático SELENE y durante el año 2020 el porcentaje de cumplimiento de dichos Planes de Cuidados ha sido del 93´3%.

Protocolos y registros enfermeros

Los Protocolos actualizados y difundidos de cuidados de Enfermería son 84, de los cuales nuevos de 2020 han sido 9.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Con el objetivo de desarrollar la Enfermería Avanzada en nuestro hospital, en 2020 han estado activos los siguientes programas:

* Enfermería Avanzada en Cuidados Paliativos
* Enfermería Avanzada en Digestivo
* Enfermería Avanzada en Rehabilitación Quirúrgica
* Enfermería Avanzada en la Gestión del caso del Paciente Crónico Complejo
* Enfermería Avanzada en Cardiología
* Enfermería Avanzada en Urología
* Enfermería Avanzada en Endocrino

Áreas de Soporte y Actividad

* **Alimentación: dietas servidas**

Desayuno: 56.861

Comida: 60.032

Merienda: 50.317

Cena:56.809

* **Lavandería: ropa procesada**  
  Kilogramos de ropa procesada: 99.912.
* **Limpieza: metros cuadrados**  
  Superficie: 74.022 m2
* **Seguridad y vigilancia: Actuaciones y tipos**  
  Controles de acceso, patrullas de inspección y control, custodia de objetos, intervención y respuesta ante incidentes de seguridad, prevención de delitos, custodia de objetos.

- **Servicios Técnicos Actuaciones por oficios**  
 Número de órdenes de trabajo realizadas:

Mantenimiento preventivo: 4.729.

Mantenimiento correctivo: 6.974

Mantenimiento técnico – legal: 125

* **Electromedicina: Actuaciones**

Las actuaciones y desempeño de este área en el ejercicio 2020, estuvieron muy afectados por la demanda asociada a la crisis COVID-19 a la que tuvo que darse respuesta, desde el punto de vista de entrada en funcionamiento de nuevos equipos, reorganización de tecnologías, reingeniería de procesos, rapidez en la respuesta a la demanda de los servicios asistenciales.

En el ejercicio se gestionaron inversiones en equipamiento por importe superior a 1 millón de euros, de los que más del 50% se refirieron a tecnologías y equipos asociadas a COVID-19.

Nº de órdenes de trabajos (partes) recibidos: 1.510.

* **Régimen jurídico: A continuación se enumeran las diferentes actuaciones realizadas por el departamento jurídico:**

Asesoría jurídica a los directivos del centro  
Respuesta a solicitudes de Juzgados/Diligencias Policiales  
Presentación de denuncias por agresiones a profesionales, robos y sustracciones  
Gestión de comunicaciones REMAC: Situaciones Conflictivas Pacientes  
Revisión de contratos  
Mesa de contratación en concursos públicos  
Asesoría jurídica a profesionales  
Gestión de las reclamaciones patrimoniales  
Seguimiento/control de Sociedad Concesionaria  
Seguimiento del protocolo de atención integral a las víctimas de agresiones sexuales en Parla  
Gestión de citaciones judiciales de profesionales como testigos por videoconferencia  
Formación en derecho sanitario y protección de datos  
Responsable de prácticas de post grado de licenciados en Derecho por la Universidad Autónoma de Madrid   
Seguimiento de la política de protección de datos  
Coordinación del Foro de Derecho Sanitario del Hospital U. La Paz.

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

El departamento de Sistemas de Información y Comunicaciones gestiona los avanzados sistemas que sirven para automatizar los procesos clínicos y de gestión con el compromiso de garantizar la Información almacenada desde la triple perspectiva de disponibilidad, integridad y confidencialidad. El departamento ha sido reconocido con dos certificaciones externas: la Norma internacional ISO/IEC 27001:2013 y el Esquema Nacional de Seguridad.

* **Gestión Ambiental**

Sistema de Gestión Ambiental implantado, bajo los criterios de la Norma UNE EN ISO 14001:2015.

* **Volumen por tipo de residuos: papel, envases, residuos sólidos, orgánicos, infecciosos, citostáticos, químicos + industriales**  
  Producción y gestión de residuos 2020:

Residuos no peligrosos: 405.702 kg.

Residuos peligrosos: 134.922 kg.

Residuos biosanitarios clase III: 118.720 kg.

Residuos químicos Clase V: 10.188 kg.

Residuos citotóxicos clase VI: 6.014 kg.

* **Planes específicos para adecuación de consumos de Gas, Electricidad, Agua, otros**

El Hospital tiene establecido con la Sociedad Concesionaria responsable de la explotación de las instalaciones, un Plan de Eficiencia Energética, que alcanza a los tres tipos de consumos. En el ejercicio 2020 este plan ha arrojado ahorros relevantes (medidos en función de niveles de referencias ajustados a las variaciones de temperatura u otras situaciones climatológicas objetivas, y según variaciones en la actividad):

Electricidad: 18, 56 €.

Gas natural: 28, 43 %.

Agua: 42,21 %.



4

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y Acreditaciones

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Datos comparativos con grupo 1 y Servicio Madrileño de Salud

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Promover la mejora de la seguridad del paciente en el hospital | | | | |
| INDICADOR | Fórmula/Meta | HU INFANTA CRISTINA | Grupo 1  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD  (media) |
| PORCENTAJE DE ACTUACIONES CONSIDERADAS PRIORITARIAS REALIZADAS POR LAS UFGRS | Nº TOTAL de reuniones de la UFGRS mantenidas en el último trimestre | 2 | 1 | 2 |
| Analizados los incidentes de seguridad en el hospital, notificados a través de “CISEMadrid"(si/no) | SÍ | 100% | 100% |
| Revisados los resultados del estudio ESHMAD en una reunión de la UFGRS proponiendo, en su caso, acciones de mejora (si/no) | SÍ | 100% | 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 | HU INFANTA CRISTINA | Grupo 1  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD" | Nº rondas UCI realizadas | 1 | 0,4 | 0,9 |
| Nº rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios | 0 | 0,5 | 0,8 |
| Nº rondas urgencias realizadas | 1 | 1 | 0,9 |
| Nº rondas otras unidades/servicios | 4 | 1,2 | 1 |
| Nº total de rondas | 6 | 3 | 3,1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Identificar áreas de mejora para consolidar y optimizar la seguridad del paciente quirúrgico | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA CRISTINA | Grupo 1  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESARROLLO DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO | Informe realizado(si/no) | SI | 80% | 96% |
| Informe áreas de mejora(si/no) | SI | 80% | 96% |
|  |  |
| 4. IDENTIFICAR ÁREAS DE MEJORA PARA CONSOLIDAR Y MEJORAR LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA CRISTINA | Grupo 1  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| CONSOLIDACIÓN Y MEJORA DE LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS | Informe realizado(si/no) | SI | 80% | 96% |
| Informe áreas de mejora(si/no) | SI | 80% | 96% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Favorecer la adherencia a la práctica de la higiene de manos. | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA CRISTINA | Grupo 1  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| 2DESARROLLO 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 | 83% | 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 | HU INFANTA CRISTINA | Grupo 1  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA | Nº de reuniones del Comités Calidad Percibida | 2 | 3 | 3 |
| Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no) | SÍ realizada | 83% | 93% |
| Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no) | SÍ realizada | 83% | 88% |
| Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no) | SÍ realizada | 67% | 85% |
| Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no) | SÍ realizada | 83% | 75% |
| Realizada comparación encuesta 2018-2019 (si/no) | SÍ | 83% | 85% |
| Aplicadas técnicas cualitativas en los segmentos de menor valoración derivadas de la encuesta de satisfacción 2019 (si/no) | NO | 16% | 35% |
| Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida | SÍ | 100% | 100% |
|  |  |
| 7. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN1 | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. Promover y desplegar el marco de reconocimiento de la Responsabilidad Social en las Gerencias | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA CRISTINA | Grupo 1  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE ACTUACIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA RSS | Revisado informe (si/no) | SÍ | 100% | 94% |
| Identificadas áreas de mejora (si/no) | SÍ | 100% | 94% |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. Fomentar actuaciones para la mejora de la atención al dolor | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA CRISTINA | Grupo 1  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR | Nº reuniones Comité del Dolor | 1 | 1 | 2 |
| Continuidad asistencial con atención primaria (si/no) | SI | 83% | 85% |
| Actuaciones dolor-SARS‐CoV‐2 (si/no) | NO | 50% | 76% |
|  |  |
| 10. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA CRISTINA | Grupo 1  (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) | NO | 50% | 62% |

Comisiones Hospitalarias

| Nombre | Nº integrantes | Número reuniones |
| --- | --- | --- |
| COMISIÓN DE DIRECCIÓN | 6 | 32 |
| JUNTA TÉCNICO ASISTENCIAL | 14 | 4 |
| C. ACTIVIDAD | 4 | 8 |
| C. ATENCIÓN AL DOLOR Y PALIATIVOS | 13 | 2 |
| C. ASISTENCIAL EN FARMACOTERAPIA | 15 | 0 |
| C. FARMACIA Y TERAPEÚTICA | 18 | 8 |
| C. HEMOTERAPIA TRANSFUSIÓN Y HEMODERIVADOS | 13 | 4 |
| C. INFECCIÓN HOSPITALARIA, PROFILAXIS Y POLÍTICA ANTIBIÓTICA | 16 | 1 |
| C. MEDICAMENTOS PELIGROSOS | 9 | 0 |
| C. LACTANCIA MATERNA | 20 | 3 |
| C. MEJORA DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA | 9 | 0 |
| C. MORTALIDAD | 10 | 2 |
| C. QUIRÓFANO | 13 | 49 |
| C. MESA DE CAMAS | 6 | 49 |
| C. DIRECTOR DE SEGURIDAD DEL PACIENTE | 11 | 4 |
| C. SEGURIDAD Y SALUD | 4 | 4 |
| C. TRANSPLANTES | 10 | 2 |
| C. TUMORES | 10 | 3 |
| C. URGENCIAS Y VIOLENCIA DE GÉNERO | 10 | 2 |
| C. TERAPIAS VENTILATORIAS | 5 | 0 |
| C. BIBLIOTECA | 5 | 1 |
| C. CALIDAD PERCIBIDA | 12 | 2 |
| C. CATÁSTROFES Y AUTOPROTECCIÓN | 13 | 0 |
| C. COMPRAS Y EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS | 4 | 11 |
| C. DOCENCIA | 9 | 4 |
| C. EVALUACIÓN DE CARRERA PROFESIONAL | 3 | 2 |
| C. HISTORIAS CLÍNICAS Y DOCUMENTACIÓN | 12 | 1 |
| C. DE HUMANIZACIÓN | 8 | 0 |
| C. INVESTIGACIÓN | 12 | 3 |
| C. PARTICIPACIÓN CIUDADANA | 12 | 0 |
| C. PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO | 14 | 1 |
| C. SEGURIDAD DE SISTEMAS DE LA INFORMACIÓN | 6 | 5 |
| C. TECNICA DE COORDINACIÓN DE LA INFORMACIÓN | 6 | 5 |
| COMISIÓN MIXTA CON S. CONCESIONARIA | 6 | 0 |
| COMISIÓN DE EVALUACIÓN SIGI CON S. CONCESIONARIA | 5 | 1 |

Grupos de Mejora

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Nº integrantes | Número reuniones |
|  |  |  |
| +MOS (Proyecto Sumamos) | 13 | 8 |
| Plan Estratégico | 6 | 20 |
| Unidad Clínica Hospitalaria Multidisciplinar ComCovid 19 | 11 | 5 |

Certificaciones y acreditaciones



Certificaciones

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicio/unidad | Norma | Certificación inicial | Vigencia | Entidad certificadora |
| Farmacia | UNE EN ISO 9001:2015 | 2017-01-02 | 2023-01-02 | AENOR |
| Anatomía Patológica | ISO 9001 | 2017-01-02 | 2023-01-02 | AENOR |
| Atención al Paciente | ISO 9001 | 2017-01-02 | 2023-01-02 | AENOR |
| Todo el Hospital | ISO/IEC 27001:2014 | 2015-11-16 | 2021-11-16 | AENOR |
| Servicios asistenciales | UNE 179003 | 2016-01-11 | 2022-01-11 | AENOR |
| Conformidad con el esquema Nacional de Seguridad | Ens-2019/004 | 2019 | 2021 | ENAC |
| Laboratorio | Une en ISO 9001:2015 | 2013 | 2022 | BUREAU VERITAS |
| Concesionaria. Todos los servicios | ISO 45001:2018 | 2019 | 2022 | ENAC |
| Concesionaria. Todos los servicios | UNE EN ISO 9001:2015 | 2011 | 2023 | AENOR |

Acreditaciones

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Servicio/unidad | Acreditación inicial | Vigencia de la acreditación | Entidad acreditadora |
| EFQM 400+ | 2015 | 2022 | BUREAU VERITAS |
| Acreditación QH | 2016 | 2022 | IDIS |
| Consulta especializada en Tabaquismo | 2013 | 2022 | SEPAR |
| Asistencia al nacimiento y lactancia | 2011 |  | IHAN-UNICEF |
| Medicina Interna. Semi Excelente | 2018 |  | SEMI |
| Sec-Calidad.AP. | 2020 | Definitivo | SECAR |
| Hospital sin Humo, Categoría Oro | 2010 | 2021 | Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la CAM |



El sistema   
al servicio de   
las personas

Experiencia del paciente y calidad percibida

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

Experiencia del paciente y calidad percibida

El Hospital Universitario Infanta Cristina tiene desarrollado un “PROYECTO EXPERIENCIA DEL PACIENTE*”* en el que está definido el procedimiento para su realización con las diferentes fases y cronograma.

Actualmente están en proceso cinco Proyectos de Experiencia del Paciente. Durante el año 2020 se avanzó según el cronograma particular de cada uno de ellos, que detallamos en el siguiente cuadro:

| ACTUACIONES 2020 EXPERIENCIA DEL PACIENTE | PARTO DE BAJO RIESGO | UCI: PACIENTES SCASEST | HOSPITAL DE DÍA | UNIDAD BREVE HOSP PSIQUIÁTRICA | URGENCIAS PEDIÁTRICAS |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FASE 1: PREPARACIÓN** |  |  |  |  |  |
| Identificación Actuación Experiencia del Paciente |  |  |  |  |  |
| Presentación Proyecto Experiencia del Paciente al Servicio/Unidad |  |  |  |  |  |
| Aceptación realización "!Experiencia del Paciente" |  |  |  |  |  |
| Definir Área de Actuación |  |  |  |  |  |
| Definir el motivo de realización de este Proyecto |  |  |  |  |  |
| Nombrar responsable del Proyecto, y un EQUIPO VIAJE DEL PACIENTE multidisciplinar |  |  |  |  |  |
| Definir el alcance de lo que se desea realizar, dónde empieza y dónde termina. Marcar los límites |  |  |  |  |  |
| Identificar la persona tipo sobre la que se desea trabajar. El ***patient persona*** es una representación ficticia de nuestros pacientes. Para su elaboración nos basamos tanto en datos demográficos y comportamientos de nuestros pacientes, añadiendo sus historias personales, motivaciones y preocupaciones. Incorporando además, lo que valoran y cómo nuestra soluciones encajan en su vida cotidiana. Para su definición cumplimentar la FICHA IDENTIFICACIÓN PATIENT PERSONA |  |  |  |  |  |
| Notificar al Comité Director Experiencia del Paciente: área de actuación, responsable, alcance, patient persona (FICHA) |  |  |  |  |  |
| **FASE 2: REALIZACIÓN** |  |  |  |  |  |
| Convocar grupo de trabajo (EQUIPO VIAJE DEL PACIENTE) para la realización del viaje del paciente |  |  |  |  | 07/01/2020 |
| **Mapea**r todo el camino recorrido por el paciente con los profesionales: VIAJE DEL PACIENTE |  |  |  |  | 21/01/2020 |
| Convocar **grupos de pacientes (patient persona)** |  |  |  |  | 05/02/2020 |
| **Presentar EL VIAJE DEL PACIENTE** a cada uno de los Grupos de pacientes. En la reunión pedir a los pacientes que nos verifiquen el viaje diseñado, y nos trasladen sus puntos críticos y puntos (KMOTS) |  |  |  |  | 14/02/2020 |
| Elaborar Resumen VIAJE DEL PACIENTE |  |  |  |  | 30/10/2020 |
| Reunión responsable del Proyecto, Unidad Funcional de Mejora y Comité Director de Experiencia del Paciente: presentación resultado Viaje del Paciente y decisión número de Planes de Mejora a realizar |  |  |  |  | 15/11/2020 |
| Desarrollo **ENCUESTA VALORACIÓN**: consultar la percepción de los pacientes respecto a los puntos críticos señalados en las reuniones de grupos de pacientes |  |  |  |  |  |
| Realización de **encuesta de valoración** consultando a los pacientes su percepción respecto a los puntos críticos señalados en las reuniones de grupos de pacientes |  |  |  |  |  |
| Diseñar y poner en marcha TODOS los **PLANES DE ACCIÓN** necesarios para mejorar la experiencia |  | 05/02/2020 |  |  |  |
| Realización de la misma **Encuesta de valoración** consultando a los pacientes su percepción respecto a los puntos críticos una vez implementados los Planes de Acción |  |  |  |  |  |
| **FASE 3: INFORME FINAL** |  |  |  |  |  |
| Presentación por el responsable del Proyecto de los resultados al **Comité Director de Experiencia del Paciente** | Realizado PLAN HUMANIZACIÓN DEL PARITORIO |  |  | Realizado PLAN HUMANIZACIÓN UNIDAD HOSP. PSIQUIATRÍA |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **FASE: REVISIÓN** |  |  |  |  |  |
| Revisión de todo el circuito cada cierto tiempo o cuando haya un cambio significativo en el viaje del paciente. **Cambio significativo:** cuando haya un cambio en el circuito o actividades, o cuando en base a cualquier instrumentos de percepcion (encuestas, reclamaciones...) subyaga una mala satisfacción de los pacientes |  |  |  |  |  |

ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

En septiembre 2020 se instalaron diez terminales para recoger en tiempo real la satisfacción de los usuarios en diferentes áreas del hospital: Urgencias, Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), Consultas Externas y Hospitalización.

Este sistema da voz a los pacientes y nos permite conocer su percepción en tiempo real para identificar áreas de mejora al instante y transformar su experiencia en el centro.



Información y atención a la ciudadanía

Reclamaciones

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | Var. | %Var. |
| RECLAMACIONES | 278 | 224 | -54 | -19,42% |

Principales motivos de reclamación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MOTIVO | 2020 | % 2020 | % Acumulado |
| Disconformidad con la Asistencia | 64 | 28,57% | 28,57% |
| Retraso en la atención | 37 | 16,52% | 45,09% |
| Desacuerdo con Organización y Normas | 31 | 13,84% | 58,93% |
| Trato Personal | 31 | 13,84% | 72,77% |
| Demora en consultas o pruebas diagnósticas | 21 | 9,38% | 82,14% |
| Citaciones | 9 | 4,02% | 86,16% |

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | Var. | %Var. |
| Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales | 8,27 | 6,07 | -2,2 | -26,60% |

*Fuente: Cestrack*

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

* Nº de consultas realizadas.
* Nº de urgencias atendidas que no requirieron ingreso.
* Nº de ingresos hospitalarios.
* Nº de intervenciones quirúrgicas sin ingreso.

Otras actividades de atención a las personas

El Servicio de Atención al Paciente tiene como principal misión atender personalmente las necesidades que los pacientes nos expresan, actuando como nexo con el resto de los profesionales y servicios del hospital, con el fin de facilitar información y asesoramiento ante las cuestiones planteadas, o resolver aquellos asuntos que pudiesen ser fuente de insatisfacción o disconformidad.

Además de atender las reclamaciones, gestiona las solicitudes de libre elección, la tramitación de las inscripciones de las Instrucciones Previas en el Registro, las solicitudes de copia de historia clínica, la gestión de determinadas citas preferentes, y tramitar cualquier otro escrito presentado.

En definitiva, el Servicio de Atención al Paciente ofrece respuesta a todas aquellas cuestiones o consultas que trasladan los usuarios del Hospital Universitario Infanta Cristina.



El detalle de los **escritos de agradecimiento** recibidos es el siguiente:



El número de atenciones y trámites realizados durante el 2020 ha sido bastante inferior al de años anteriores debido a la especial situación vivida durante este año.

Trabajo Social

La Unidad de Trabajo Social Hospitalaria atiende los determinantes sociales que condicionan el proceso de salud-enfermedad de los pacientes que se atienden en el centro, realizando una intervención socio-sanitaria. Los profesionales son, de este modo, el enlace entre el sistema sanitario y el resto de sistemas de protección social y la comunidad.

Las **Líneas de actuación y funcionamiento de la Unidad de Trabajo Social (UTS):**

* Atención directa a la demanda en los diferentes dispositivos asistenciales hospitalarios.
* Estudio de la demanda a través de la hoja de interconsulta u otros protocolos de actuación.
* Seguimiento y atención a la problemática social del enfermo/usuario en su entorno familiar y relacional, facilitando el acceso a recursos específicos.
* Integración del Trabajador Social en los distintos equipos multidisciplinares.
* Asistencia y participación en reuniones de equipos de las distintas Unidades y Servicios.
* Elaboración de protocolos de coordinación-derivación con otras Instituciones, con organismos públicos y privados.
* Participación en comisiones internas y externas, en programas de calidad y atención socio-sanitaria.
* Registro informático de la historia social y codificación de datos (SELENE)
* Elaboración de memoria de actividades anual.
* Favorecer la integración social del enfermo mental, a través de la intervención social en los distintos dispositivos y equipos interdisciplinares.
* Colaboración en proyectos de voluntariado socio-sanitario.
* Organización y asistencia a Cursos, Jornadas de trabajo, etc., de interés profesional.

Se han atendido las siguientes citas agendadas desde la U.T.S.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cita sin prese. paciente (Telefonica).** | **Nuevo TS.** | **Revisión TS.** | |
| ENERO | 56 | 44 | 28 | **128** |
| FEBRERO | 58 | 41 | 24 | **123** |
| MARZO | 85 | 14 | 7 | **106** |
| ABRIL | 241 | 12 | 7 | **260** |
| MAYO | 159 | 18 | 30 | **207** |
| JUNIO | 123 | 41 | 44 | **208** |
| JULIO | 108 | 41 | 12 | **161** |
| AGOSTO | 113 | 25 | 16 | **154** |
| SEPTIEMBRE | 118 | 43 | 25 | **186** |
| OCTUBRE | 119 | 18 | 20 | **157** |
| NOVIEMBRE | 115 | 32 | 21 | **168** |
| DICIEMBRE | 104 | 26 | 2 | **132** |
|  | **1.399** | **355** | **236** | **1.990** |

Se han atendido las siguientes Interconsultas desde la U.T.S.

|  |  |
| --- | --- |
| ITC A UTS 2020 | |
| CARDIOLOGÍA | 3 |
| CIRUGIA GENERAL | 10 |
| DERMATOLOGÍA | 3 |
| DIGESTIVO | 5 |
| ENDOCRINOLOGÍA | 4 |
| GERIATRÍA | 31 |
| GINECOLOGÍA | 10 |
| HEMATOLOGÍA | 1 |
| MEDICINA INTENSIVA | 3 |
| MEDICINA INTERNA | 153 |
| NEFROLOGÍA | 1 |
| NEONATOLOGÍA | 26 |
| NEUMOLOGÍA | 0 |
| NEUROLOGÍA | 18 |
| OBSTETRICIA | 27 |
| OFTALMOLOGÍA | 1 |
| ONCOLOGÍA | 2 |
| OTORRINO | 3 |
| PEDIATRÍA | 34 |
| PSIQUIATRÍA | 17 |
| REHABILITACIÓN | 1 |
| TRAUMATOLOGÍA | 21 |
| UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS | 1 |
| URGENCIAS | 90 |
| UROLOGÍA | 2 |
| **TOTAL** | 464 |

|  |  |
| --- | --- |
| INTERCONSULTAS UTS 2020 | |
|
| ENERO | 37 |
| FEBRERO | 27 |
| MARZO | 24 |
| ABRIL | 41 |
| MAYO | 38 |
| JUNIO | 54 |
| JULIO | 37 |
| AGOSTO | 34 |
| SEPTIEMBRE | 35 |
| OCTUBRE | 46 |
| NOVIEMBRE | 49 |
| DICIEMBRE | 42 |
| TOTAL ITC | 464 |

Se ha cuantificado el reparto de la UTS de la siguiente manera:  
 1º Atención directa/telefónica al paciente.

2º Desarrollo de la atención directa/telefónica al paciente.

3º Participación hospitalaria.

4º Participación Extra-hospitalaria

**Desarrollo Actividad Unidad de Trabajo Social 2020**

30%

45%

6%

19%

Atención Directa/telefónica

Desarrollo de la Atención Directa/telefónica

Participación Hospitalaria.

Participación Extra-hospitalaria.

|  |
| --- |
| PROTOCOLOS |
| ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIARES/ALLEGADOS DE PACIENTES FALLECIDOS |
| ACTUACIÓN ANTE LAS MEDIDAD DE PROTECCIÓN DEL MENOR  (GUARDA O TUTELA) |
| ADOPCIÓN |
| AGRESIONES SEXUALES |
| MALTRATO INFANTIL |
| VIOLENCIA DE GÉNERO |

|  |  |
| --- | --- |
| PARTICIPACION HOSPITALARIA | PARTICIPACIÓN EXTRAHOSPITALARIA |
| Comisión de Violencia de Género | Coordinación con Atención Primaria |
| Grupo Promotor de Ética Asistencial | Coordinación con Servicios Sociales |
| Comisión de Cuidados Paliativos | Coordinación con el PMORVG |
| Programa de Paciente Crónico Complejo | Coordinación con el CAID |
| Comisión de la Carrera Profesional | Coordinación con Equipo de Atención Temprana |
| Coordinación con Centro de Salud Mental | Coordinación con Equipo de Apoyo Educativo |
| Mesas de ingresos sociales | Coordinación con el Servicio de Mediación Intercultural de Parla |
| Coordinación con Supervisores de Enfermería | Comisión de Apoyo a la Familia (CAF) |
| Atención a empresas de Servicios Funerarios | Mesa Violencia de Género |
| Atención al Duelo y apoyo a las familias | Consejo Local de Infancia y Adolescencia |
| Colaboración con Proyecto de Voluntariado: AECC y Pastoral y Salud | Mesa Interinstitucional de Parla |
| Coordinación con Asociaciones relacionadas con la Salud | Coordinación con Emergencias Sociales y Samur Social |
|  | Coordinación con la Comisión de Tutela del Menor |
|  | Coordinación con la Agencia Madrileña de Tutela de Adultos |
|  | Coordinación con Consulados y Embajadas |
|  | Coordinación con ENCIT |
|  | Coordinación con los Hospitales de Media Estancia |
|  | Coordinación con CEADAC (Centro Estatal de Atención al Daño Cerebral). |
|  | Coordinación con Instituciones Penitenciarias |
|  | Coordinación con centros de medidas cautelares de menores |
|  | Coordinación con Cáritas, ACCEM, CEAR y Cruz Roja |
|  | Coordinación con Residencias de Tercera Edad y Centros de Personas con Discapacidad |
|  | Coordinación de Atención Especializada (UTS Hospitales Públicos y Privados) de la Comunidad de Madrid |

|  |
| --- |
| INTERVENCIONES UTS AÑO 2020 |
| Adopción y tutela 2 |
| Agresiones Sexuales 13 |
| Derivaciones a Hospitales de Media Estancia 84 |
| Derivaciones CIASI 3 |
| Derivaciones CIMASCAM 3 |
| Embarazadas menores de 18 años (Partos) 11 |
| Informes Sociales a Fiscalía 10 |
| Informes Sociales para el Pago por Endoso 5 |
| Interrupción Voluntaria de Embarazo 8 |
| Maltrato infantil 2 |
| Menores en situación de riesgo social 3 |
| Mujeres con mutilación genital 2 |
| Pacientes tutelados 5 |
| Personas sin hogar 3 |
| Reuniones CAF 3 |
| Sepelios Asistenciales 3 |
| Violencia de Género 72 |

|  |
| --- |
| INTERVENCIONES CON PACIENTES COVID |
| Hotel sanitarizado NH Parla 17 |
| Traslados a Hoteles Sanitarizados Leganés/Madrid 12 |
| Éxitus (acompañamiento a las familias) 54 |
| Traslado al Centro de Aislamiento de Mayores 1 |
| Traslados a Hospitales de Media Estancia 16 |
| Entrega de pertenencias de pacientes 20 |
| Otros (Coordinaciones SS.SS) 22 |
| **TOTAL 142** |

Registro de Voluntades Anticipadas

El número de Instrucciones Previas que se han tramitado durante el 2020 ha sido bastante inferior al de años anteriores debido a la especial situación vivida este año.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **2020** | **Var.** | **%Var.** |
| REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS | 44 | 12 | -32 | -266,67% |

Responsabilidad Social Corporativa

Cooperación

La situación epidemiológica impidió llevar a cabo actividades de cooperación internacional a nivel institucional, aunque sí de manera partícular profesionales del hospital se desplazaron a Camerún para practicar cirugías, atención primaria, promoción de la salud y obstetricia.

La unidad de Farmacia del hospital participó con donación de anestésicos y antobióticos.  
  
El hospital partició en la campaña “Operación Niño de la Navidad”, uno de los mayores **proyectos solidarios infantiles navideños del mundo** dirigido por la ONG Samaritan’s Purse y coordinado en España o por Decisión, una entidad benéfica evangélica no lucrativa.  El proyecto consiste en el envvío de cajas **de zapatos rellenas de regalos, material higiénico y escolar, a las zona mas necesitadas.**

Asociaciones y voluntariado

El HU Infanta Cristina mantiene acuerdos con diversas asociaciones para facilitar la prestación de sus servicios de voluntariado en el centro.

* Asociación Española Contra El Cáncer
* Asociación Pastoral de Salud
* Consejo Evangélico
* Fundación Desarrollo y Asistencia

El hospital colabora activamente con la Asociación local Juventudes Hospitalarias de Parla, con la que organizó dos jornadas solidarias en las que participaron los profesionales del centro y la población de Parla:

* 07/06/2020. Recogida de alimentos y productos de 1ª necesidad.
* 21/12/2020. Recogida de productos y alimentos para niños.

El servicio de Neonatología ha alcanzado un acuerdo de colaboración con la Fundación aragonesa Estelar, por el que esta entidad dona “kits de bienvenida” compuestos por arrullo, gorro, manoplas y patucos para los recién nacidos en el hospital.

El Grupo de Apoyo Mutuo (GAM) al duelo perionatal Mariposas para el Duelo hizo entrega al Hospital Infanta Cristina de “Cajas del recuerdo” destinadas a familias que han sufrido la pérdida de su bebe.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

* 07/02/2020. Día Mundial de la Salud.
* 05/05/2020. Día Mundial de la Higiene de Manos.
* 12/05/2020. Día Mundial de la Enfermería.
* 31/05/2020. Día Mundial sin Tabaco.
* 17/06/2020. Día Mundial de Donación de Sangre.
* 19/10/2020. Dïa Mundial contra el Cáncer de Mama

Mesas solidarias / informativas

* 04/02/2020. Campaña “Contra el cáncer cambia el guión”. Asociación Española Contra el Cáncer.
* 23/09/2020. Campaña “Cuestación Virtual”. Asociación Española Contra el Cáncer.
* 16/10/2020, Campaña “Saca pecho por ellas”. Asociación Española Contra el Cáncer.

Actos culturales

* 22/12/2020. Exhibición de adiestramiento canino del Cuerpo de Policía Local de Parla, dentro del programa de actividades de Navidad.

Acción y Sensibilización Ambiental

Puesta en marcha del **proyecto piloto “Smart Bio Waste”** para inertizar los los Residuos Bio Sanitarios (RBE) y tratarlos como Residuo Sólido Asimilable a Urbano (RSAU), lo que permite su manipulación y retirada por el servicio de recogida de basuras convencional.

Premios institucionales

Certificado de Reconocimiento SEC-CALIDAD-ATENCIÓN PRIMARIA de la Sociedad Española de Cardiología al **Servicio de Cardiología** del HUIC.

Certificado de Reconocimiento del Ministerio de Sanidad, la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMIYUC) y la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC), a la **Unidad de Cuidados Intensivos** del Hospital por el proyecto “Neumonía Zero”.

Certificado de Reconocimiento del Ministerio de Sanidad, la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMIYUC) y la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC), a la **Unidad de Cuidados Intensivos** del Hospital por el proyecto “Bacteriemia Zero”.

El Hospital hizo entrega de los **Premios MAFID** en su X edición a los trabajos realizados por profesionales del Hospital, de forma individual o en grupo, que mejor contribuyeron a reflejar y/o estimular la estrategia del Centro en las categorías de “Mejor Publicación o Comunicación a Congreso” y “Mejor Aportación para el desarrollo de la Formación y la Docencia”:.

Mejor Publicación o Comunicación a Congreso

* **Premio:** Body Changes and Decreased Sexual Drive after Dialysis: A Qualitative Study on the Experiences of Women at an Ambulatory Dialysis Unit in Spain. **Autores**: Miriam Álvarez Villarreal, Juan Francisco Velarde García, Lourdes Chocarro González, Jorge Pérez Corrales, Javier Guëita Rodríguez y Domingo Palacios Ceña.
* **Diploma:** Beneficios de optimización de los sistemas de almacenamiento de medicamentos existentes en planta por profesionales farmacéuticos. Autores: Raquel Moreno Díaz, Blanca Rodríguez Vargas, Elena Matilla García, Santaolalla García I, Carolina Apezteguia Fernández, María del Pilar Bautista Sanz, Luis Esteban Hoyo Gil

Mejor Aportación para el desarrollo de la Formación y la Docencia

* **Premio:** Habilidades de comunicación con personas con diversidad funcional en el ámbito sanitario. **Autores**: Maria del Pilar Jiménez Estévez y Rosario Ortuño Ribes.
* **Diploma:** Curso de RCP pediátrica y neonatal para facultativos y enfermeras. **Autores**: María Dolores Rodríguez Mesa y De la Morena Martinez Rocío



Los profesionales del hospital

Recursos humanos

Seguridad y salud laboral

6

Los Profesionales del Hospital

Recursos Humanos

El año 2020, sin considerar los nombramientos eventuales por COVID-19, presenta un ligero incremento de profesionales en plantilla, incremento que supone un 0,75% de incremento de plantilla del Servicio Madrileño de Salud y un 3,75% de plantilla total, incluida la plantilla de la Sociedad Concesionaria.

Como datos más interesantes de plantilla, a continuación, se presentan unas tablas de distribución de profesionales:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PLANTILLA MEDIA 2020 | 2020 | | |
| **H** | **M** | **T** |
| DIRECTIVO | 3,00 | 2,00 | 5,00 |
| NO SANITARIO | 9,03 | 26,07 | 35,10 |
| FACULTATIVO | 76,99 | 180,43 | 257,42 |
| SANITARIO | 78,56 | 621,19 | 699,75 |
| MIR | 2,28 | 10,86 | 13,14 |
| PIR | 2,00 | 1,68 | 3,68 |
| EIR | 0,00 | 3,35 | 3,35 |
| **TOTAL** | **171,86** | **845,58** | **1.017,44** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PLANTILLA MEDIA 2020 | 2020 | | |
| **H** | **M** | **T** |
| DIRECTIVO | 3,00 | 2,00 | 5,00 |
| ESTATUTARIO | 113,33 | 612,60 | 725,93 |
| LABORAL FIJO | 2,00 | 5,25 | 7,25 |
| LABORAL INTERINO | 5,63 | 24,87 | 30,50 |
| EVENTUAL | 47,90 | 200,86 | 248,76 |
| **TOTAL** | **171,86** | **845,58** | **1.017,44** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PLANTILLA A 31/12/2020 | 2020 | | | |
| **H** | **EDAD** | **M** | **EDAD** |
| DIRECTIVO | 3,00 | 57,89 | 2,00 | 52,88 |
| FACULTATIVO | 65,00 | 49,11 | 157,00 | 43,76 |
| SANITARIO | 50,00 | 43,27 | 509,00 | 44,98 |
| NO SANITARIO | 7,00 | 43,15 | 27,00 | 46,92 |
| CONCESIONARIA | 82,00 | 40,83 | 181,00 | 45,80 |
| MIR | 3,00 | 32,66 | 14,00 | 29,07 |
| PIR | 2,00 | 27,88 | 2,00 | 28,17 |
| EIR | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 28,22 |
| **TOTAL** | **212,00** | **40,61** | **896,00** | **41,70** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PLANTILLA A 31/12/2020 | 2020 | | | |
| **SEXO** | **NÚMERO** | **PORCENTAJE** | **EDAD MEDIA** |
| H | 212 | 19,13% | 40,61 |
| M | 896 | 80,87% | 41,70 |
| TOTAL | 1.108 | 100,00% | 41,48 |

Seguridad y Salud Laboral

* Exámenes de salud 18
* Adaptaciones de puestos 6
* Vacunas administradas 625
* Accidentes biológicos 40

Se ha realizado la siguiente formación en materia de Seguridad y Salud Laboral:

* 31/01/2020 Epis coronavirus 2019 NCOV HUIC
* 04/02/2020 Epis coronavirus 2019 NCOV HUIC
* 05/02/2020 Procedimiento actuación coronavirus 2019ncov
* 14/02/2020 Procedimiento actuación coronavirus 2019 ncov HUIC
* 14/02/2020 Procedimiento actuación coronavirus 2019ncov
* 28/02/2020 Colocación retirada EPIS nCOV general HUIC
* 03/03/2020 Colocación retirada EPIS nCOV urgencias HUIC
* 04/03/2020 Colocación retirada EPIS nCOV urgencias HUIC
* 06/03/2020 Colocación retirada EPIS nCOV urgencias ucr HUIC
* 26/06/2020 Colocación retirada EPIS UCI bata y mono (COVID-19)
* 24/08/2020 Buenas practicas preventivas Covid MInterna HUIC
* 21/09/2020 Exposición accidental material biológico estudiantes HUIC
* 30/09/2020 Buenas prácticas covid 1B HUIC
* 30/09/2020 Buenas prácticas covid 1C HUIC
* 30/09/2020 Buenas prácticas covid 2B HUIC
* 30/09/2020 Buenas prácticas covid 2C HUIC



Gestión del conocimiento

Docencia

Formación continuada

7

Gestión del Conocimiento

Docencia

Formación Pregrado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULACIÓN | Nº Alumnos | CENTRO |
| Cuidados Auxiliares de Enfermería | 5 | IES Humanejos |
| TOTAL | 5 | |

Formación de Grado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULACIÓN | Nº Alumnos | UNIVERSIDAD |
| Medicina | 47 | UCM |
| Enfermería | 37 | UCM |
| Fisioterapia | 21 | UCM |
| Nutrición humana y Dietética | 12 | UCM |
| Farmacia | 18 | UCM |
| Óptica y Optometría | 12 | UCM |
| TOTAL | 147 | |

Formación de Especialistas

Nº de especialistas en formación. Año 2020

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESPECIALIDAD | R 1 | | R2 | R3 | R4 | R5 | TOTAL |
| Dermatología Medicoquirúrgica Y Venereología | 1 | |  |  |  |  | 1 |
| Medicina Interna | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Obstetricia y Ginecología | 1 | |  |  |  |  | 1 |
| Oftalmología | 1 | |  |  |  |  | 1 |
| Pediatría y sus Áreas Especificas | 1 | | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Psicología Clínica | 1 | | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Psiquiatría | 1 | | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Radiodiagnóstico | 1 | |  |  |  |  | 1 |
| TOTAL |  | |  |  |  |  | 21 |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ESPECIALIDADES ENFERMERÍA | | R1 | R2 |  |  |  | TOTAL |
| Enf Obstétrico-Ginecológica (Matrona) | | 1 |  |  |  |  | 1 |
| Enf Pediátrica | | 1 | 1 |  |  |  | 2 |
| Enf Salud Mental | | 1 |  |  |  |  | 1 |
| TOTAL ENFERMERÍA | |  |  |  |  |  | 4 |
| TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN | |  |  |  |  |  | 25 |

Rotaciones Externas y Estancias formativas

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Residentes rotantes de otros Centros | 10 |

Formación Continuada

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO (I) | HORAS DURACIÓN | TIPO DE ACTIVIDAD | DIRIGIDO A | Nº  asistentes |
| Gestión de equipos, liderazgo y Metodología Lean (Farmacia) | 10 | Curso | ME EN | 18 |
| Gestión de equipos, liderazgo y seguridad del paciente | 10 | Curso | ME EN TCAE | 38 |
| Jornadas de Enfermería: Comprometidos con la profesión | 6 | Jornada | EN TCAE | 118 |
| Mejorar desde tus fortalezas | 7 | Curso | HUIC | 36 |
| Implicaciones legales en la gestión de enfermería | 10 | Curso | EN | 4 |
| Infección nosocomial | 6 | Curso | ME EN | 5 |

SESIONES CLÍNICAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | TEMA | SERVICIO/SECCIÓN |
| GENERALES | | |
| 14 de enero de 2020 | Presentación del Protocolo de Adecuación Esfuerzo del Terapéutico en Hospitalización | Comisión de Atención al Dolor y Cuidados Paliativos |
| 4 de febrero de 2020 | Últimas actualizaciones en Alerta Sanitaria Coronavirus | Servicio de Medicina Preventiva y Servicio de Prevención de Riesgos Laborales |
| 11 de febrero de 2020 | Actualización Código ICTUS - Presentación Teleictus | Unidad de Neurología |
| 18 de febrero de 2020 | “Toma de contacto, puntos de mejora y soluciones conjuntas para prescripciones de Visado” | Servicio de Farmacia Hospitalaria |



Investigación:

I+D+l

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

8

Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

|  |
| --- |
| Título |
| Resultados a medio plazo del trasplante osteocondral autólogo en lesiones del cartílago patelar |
| Utilidad de la ecografía clínica multiórgano en el diagnóstico diferencial en pacientes agudización de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). |
| Valor predictivo de respuesta de la carga mutacional en tejido tumoral, plasma y células tumorales circulantes en pacientes con cáncer de mama triple negativo tratados con quimioterapia neoadyuvante basada en docetaxel y carboplatino. |
| Estudio descriptivo multicéntrico de los pacientes diagnosticados de enfermedad de chagas: redechagas. |
| Estudio del uso eficiente de barandillas en cama para la prevención de caídas. |
| Estudio de prevalencia y adecuación del uso hospitalario de antomicrobianos en España. |
| Influencia de la obesidad pregestacional, la ganancia ponderal excesiva y factores sociales en la aparición de la hemorragia postparto en un hospital de segundo nivel. |
| Beneficios de la aplicación QR para la mejora en el acceso a la información del manejo del carro de parada ante una situación de riesgo vital. |
| Retrospective observational study to assess demographic and clinicopathological profile and management of patients with her2-positive early-stage breast cancer and residual disease treated with adjuvant trastuzumab emtansine in spain: karma studypublicación. |
| Registro de pacientes pediátricos con infección por Helicobacter pylori. |
| Estudio de la inmunidad adquirida en pacientes con cáncer de pulmón e infección por COVID 19. |
| Estudio nacional en Enfermedad Inflamatoria Intestinal sobre determinantes genéticos y ambientales" (PROYECTO ENEIDA). |
| Técnica del modelado para evitar sedación intravenosa en la resonancia magnética craneal en pediatría. |
| Estudio sobre la efectividad del yoga como método de gestión de estrés y habilidades emocionales en personal de enfermería. |
| Registro de respuestas completas a Sunitinib en pacientes españoles con Carcinoma Renal metastásico (Estudio ATILA). |
| Estudio observacional retrospectivo de atezolizumab en pacientes con carcinoma urotelial localmente avanzado o metastásico que han progresado a quimioterapia basada en platino, en el contexto clínico de un programa de uso compasivo en España. |
| Evaluación del manejo de un estoma tras el alta hospitalaria |
| Factores asociados a la duración del estado de portador SARS-CoV-2 medido mediante PCR. |
| Influencia de las características del exudado nasofaríngeo sobre los resultados en pcr para SARS-CoV-2. |
| Mejora de la autonomía y de la calidad percibida en el paciente y reducción de la carga de trabajo enfermero tras la retirada del infusor elastomérico en domicilio |

Publicaciones científicas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Número de Publicaciones | Factor de Impacto | Factor de Impacto % Publicaciones Primer Quartil |
| Artículos | 52 | 99,30 | 17,3 % |
| Revisiones | 2 | 11,98 | 50 % |
| Total | 54 | 111,276 | 18,5 % |

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

| Publicaciones  (nombre de la Revista) | Número total de artículos Publica-dos en la revista | Factor de impacto de  la revista\* | Factor de impacto TOTAL |
| --- | --- | --- | --- |
| Acta Ortopédica Mexicana | 1 | - | - |
| Open Respiratory Archives | 1 | - | - |
| Piel | 1 | - | - |
| Journal of the German Society of Dermatology | 1 | - | - |
| OFIL | 1 | - | - |
| Revista de Patología Respiratoria | 2 | - | - |
| Rehabilitación | 1 | - | - |
| Revista española de anestesiología y reanimación | 1 | - | - |
| Revista Urología Colombiana | 1 | - | - |
| Semergen | 1 | - | - |
| Laboratorio Thea | 2 | - | - |
| Conocimiento Enfermero | 1 | - | - |
| Metas de Enfermería | 1 | - | - |
| Rol de Enfermería | 1 | - | - |
| Cancer & Chemotherapy Reviews | 1 | - | - |
| Annals of the Rheumatic Diseases | 1 | 16,102 | 16,102 |
| Clinical Infectious Diseases | 1 | 8,313 | 8,313 |
| The British journal of dermatology | 1 | 7 | 7 |
| The journals of gerontology. Series A, Biological sciences and medical sciences | 1 | 5,236 | 5,236 |
| Revista española de Cardiología | 1 | 5,078 | 5,078 |
| CNS Drugs | 1 | 4,786 | 4,786 |
| Journal of hepato-biliary-pancreatic sciences | 1 | 4,16 | 4,16 |
| Europace | 1 | 4,045 | 4,045 |
| Journal of neurology | 1 | 4,204 | 4,204 |
| World Journal of Gastroenterology | 1 | 3,665 | 3,665 |
| United European Gastroenterology Journal | 1 | 3,549 | 3,549 |
| Journal of clinical medicine | 1 | 3,303 | 3,303 |
| Annals of medicine | 1 | 3,243 | 3,243 |
| Journal of pediatric gastroenterology and nutrition | 1 | 3,015 | 3,015 |
| Clinical & Translational Oncology | 1 | 2,737 | 2,737 |
| Clinical Rheumatology | 1 | 2,293 | 2,293 |
| International journal of dermatology | 1 | 2,067 | 2,067 |
| Journal of Medical Virology | 1 | 2,049 | 2,049 |
| Neurología | 2 | 2,038 | 4,08 |
| Medicina Intensiva | 2 | 1,982 | 3,96 |
| The Australasian journal of dermatology | 1 | 1,789 | 1,789 |
| The American journal of emergency medicine | 1 | 1,651 | 1,651 |
| Medicina Clínica | 2 | 1,635 |  |
| Journal of Perinatal Medicine | 1 | 1,614 | 1,614 |
| Journal of cancer research and therapeutics | 1 | 1,326 | 1,326 |
| International ophthalmology | 1 | 1,314 | 1,314 |
| Anales de Pediatría | 1 | 1,166 | 1,166 |
| Actas Urológicas Españolas | 1 | 1,136 | 1,136 |
| Revista Clínica Española | 2 | 1,043 | 2,09 |
| Indian Journal of Orthopaedics | 1 | 0,92 | 0,92 |
| European Journal of Hospital Pharmacy | 2 | 0,892 | 1,78 |
| Archivos Españoles de Urología | 1 | 0,335 | 0,335 |
| **TOTAL** | **54** | **103,344** | **111,276** |

Actividades de divulgación científica

* Intranet HU Infanta Cristina. En la pestaña de Biblioteca puede consultarse la Producción Científica del hospital, así como las últimas novedades suscritas por la biblioteca virtual.
* Boletín informativo semanal. El boletín informativo interno, con el que se da a conocer, de manera directa y continuada, las cuestiones más relevantes del día a día del hospital, incluye también información sobre la actividad científica y las publicaciones más relevantes.



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica

Farmacia

9

Sostenibilidad y gestión económica

Gestión económica

Obligaciones Reconocidas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 |
| 1. GASTOS DE PERSONAL | 44.099.693,00 | 49.375.372,40 |
| 2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS | 38.467.363,00 | 46.360.519,26 |
| 6. INVERSIONES REALES | 312.600,00 | 908.329,55 |
| 8. ACTIVOS FINANCIEROS | 6.300,00 | 2.325,00 |
| TOTAL | 82.885.956,00 | 96.646.546,21 |

Farmacia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPRAS | AÑO 2020 | % INC 2020/2019 |
| Total adquisiciones directas | 13.793.831 | 13,24% |
| INMUNOSUPRESORES | 3.693.635 | 20,73% |
| ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES | 2.213.354 | 8,07% |
| ANTIVIRALES | 1.605.578 | 1,49% |
| ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA | 1.120.368 | 18,69% |
| AGENTES ANTINEOPLASICOS | 658.823 | 35,35% |

Indicadores Farmacoterapéuticos

|  |  |
| --- | --- |
| Indicadores de Utilización de Medicamentos | |
| Coste tratamiento por paciente adulto VIH | 5.269 |
| Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT) | 10.170 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ | 4.704 |
| Coste tratamiento biológico por paciente ESART | 4.684 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS | 5.528 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO | 6.551 |
| Coste tratamiento biológico por paciente EII | 7.336 |
|  | |
| Indicadores de Continuidad Asistencial | |
| Pacientes con estatinas de primera elección | 52,52% |
| % DDD Omeprazol/total DDD IBP | 79,14% |
| Prescripción de principios activos con EFG | 60,53% |
| % DDD Secretagogos < 70 años | 6,26% |
| Selección eficiente de fármacos SRA | 95,95% |

EM: esclerosis múltiple; AR: artritis reumatoide; ARIJ: artritis reumatoide idiopática juvenil; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EII: enfermedad inflamatoria intestinal