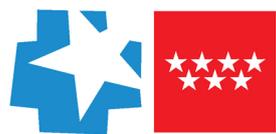


Memoria 2020

Hospital Universitario de Torrejón



SaludMadrid

Memoria 2020

Hospital
Universitario
de Torrejón



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

ÍNDICE

NUESTRO CENTRO	7
Presentación	7
2020 en Cifras	9
Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	13
El Hospital	15
Organigrama	23
Cartera de Servicios	26
Recursos Humanos	30
Recursos Materiales	31
LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL	35
La transformación del centro	36
Rediseño de circuitos asistenciales	36
Nuevas competencias asistenciales	41
Protocolos específicos	43
Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia	44
RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	47
Actividad Asistencial	47
Actividad quirúrgica	48
Donaciones – Trasplantes	48
Técnicas Utilizadas	49
Consultas Externas	51
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	53
Casuística (CMBD)	54
Continuidad Asistencial	60
Cuidados	61
Áreas de Soporte y Actividad	62
CALIDAD	76
Objetivos institucionales de calidad	76
Comisiones Hospitalarias	81
Grupos de Mejora	82
Certificaciones y acreditaciones	83
EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	86
Experiencia del paciente y calidad percibida	86
Información y atención a la ciudadanía	89
Trabajo Social	91
Registro de Voluntades Anticipadas	91
Responsabilidad Social Corporativa	91
LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	97
Recursos Humanos	97
Seguridad y Salud Laboral	98

Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	99
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	101
Docencia	101
Formación Continuada	103
INVESTIGACIÓN: I+D+I	110
Proyectos de investigación	110
Grupos Investigadores	114
Publicaciones científicas	114
SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	116
Farmacia	116
OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	118
Destacados del Año	118



Nuestro centro

Presentación

2020 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

NUESTRO CENTRO

PRESENTACIÓN

2020: Nuestros profesionales, los protagonistas

Hubo un término que alguien usó por primera vez para referirse a la enfermedad causada por el COVID –Tsunami- y que rápidamente prendió en el vocabulario de todos los que, desde el sistema sanitario, tuvimos que hacer frente a esta inédita situación.

Coloquialmente, cuando hablamos de Tsunami nos referimos a una persona o cosa que produce trastornos profundos e imprevistos en un entorno determinado, con lo que, desde luego, parece más que apropiado el uso de esta expresión para describir lo que en el Hospital Universitario de Torrejón se empezó a vivir en febrero de 2020.

El 26 de febrero se diagnosticó en nuestro Hospital el primer caso grave de COVID-19 de España, y a partir de ese momento el número de pacientes con diferentes niveles de gravedad se fue multiplicando vertiginosamente en nuestro ámbito, en toda la Comunidad de Madrid, en el resto de España y Europa y, finalmente, en todo el mundo para terminar constituyendo la primera Pandemia del siglo XXI tras 103 años en los que, milagrosamente teniendo en cuenta la forma de vida actual, el mundo se había visto libre de pandemias.

Este paréntesis de más de cien años hizo que la Pandemia de la COVID-19 fuera una situación desconocida para sanitarios, sistemas de salud y ciudadanos en general, y con esta ignorancia (y miedo a lo desconocido), los profesionales del HU Torrejón se enfrentaron a la Pandemia aplicando su esfuerzo, compromiso, entrega y dedicación absolutas, indescriptibles por las magnitudes que alcanzaron. Jornadas interminables, tremendamente estresantes en las que se hicieron frente a las necesidades sanitarias, emocionales y personales de miles de pacientes, con el valor añadido que suponía el que cuando nuestros trabajadores, de todo tipo y cualificación, salían del Hospital debían hacer frente al mismo endiablado contexto familiar y social al que estaban enfrentándose todos los ciudadanos.

“Covid: la historia de nuestros héroes, un testimonio de los primeros meses de la pandemia” es el título del libro y del documental, editados y publicados por nuestro Grupo Empresarial Ribera Salud, como reconocimiento y agradecimiento al extraordinario trabajo en 2020 de todos nuestros profesionales. Desde el Comité de Dirección una vez más, y nunca serán suficientes para agradecer todo lo realizado, queremos trasladar a todos nuestros trabajadores nuestra gratitud, reconocimiento y admiración por su actitud durante todo 2020. Siempre lo hemos sabido, pero el año pasado puso

una vez más de manifiesto que el activo más importante y valioso de nuestro Hospital son las personas con las que tenemos la suerte, y el orgullo, de trabajar.



Para terminar esta presentación, una reseña a lo que ha supuesto en 2020 pertenecer al grupo Ribera Salud, ya que, gracias a la Estructura Corporativa del Grupo, y a su trabajo y apoyo logístico, hemos podido hacer frente, con garantías de éxito, a situaciones que ninguno de nosotros hubiéramos imaginado en ningún momento.

Lo sucedido durante 2020 ha cambiado nuestra vida, y la forma de vivirla, de manera radical. En 2021 tenemos que ser capaces entre todos de doblegar para siempre esta Pandemia, las herramientas las tenemos. Nuestro reto a futuro es gestionar los cambios necesarios que eviten que se pueda reproducir una situación como la vivida en 2020.

Jesús de Castro Sánchez

Director Gerente Hospital Universitario de Torrejón.

2020 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA*

Altas totales	10.042
Estancia Media	5,15
Peso Medio	0,7909
Ingresos totales	10.328
Ingresos Urgentes	8.254
Urgencias Totales	72.629
% Urgencias ingresadas	9,44
Sesiones Hospital de Día	1.707
Hospitalización a domicilio	1.861 ingresos 8,94 estancia media 1.889 altas
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.708
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	92
Nº partos	1.646
% Cesáreas	18,71

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	81.581
Consultas Sucesivas	165.916
Índice sucesivas/primeras	2,03
TOTAL	247.497

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	9.342
Número citas salientes	2.362

CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	6.885	5,22	0,5882
GRDs Quirúrgicos	3.157	5,00	1,2332

*Puede existir un sesgo de información en 2020 debido a dificultades de registro durante un periodo del año.

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	7
Área Médica- Facultativos	281
Área Enfermería	617
Personal No Sanitario	153
Docencia	3
TOTAL	1.059

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	52 alumnos
Formación de Grado	113 alumnos
Formación Posgrado	4 alumnos
Formación de Especialistas	3 residentes
Formación Continuada*	129 actividades totales 15.471,6 horas de formación 1.242 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	49
Nº publicaciones científicas	64

** Se incluyen también actividades en las que han participado profesionales del centro (reuniones científicas, congresos, máster, etc.)*

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Misión

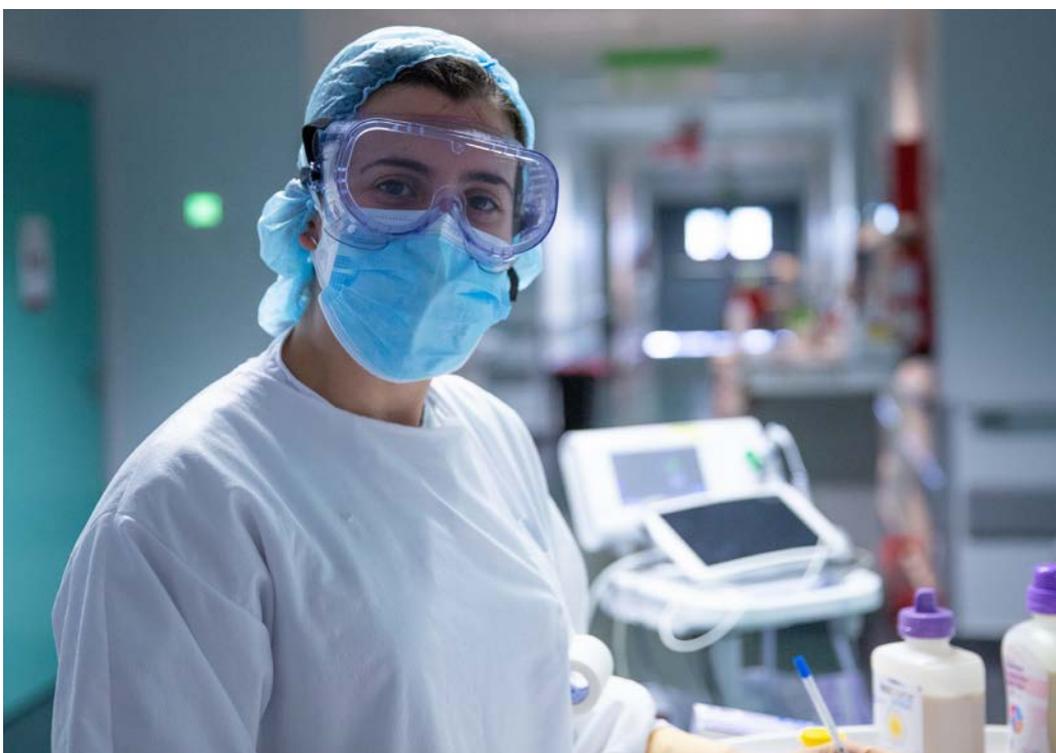
Trabajamos para mejorar la salud y el bienestar de las personas. Somos un modelo de salud que aporta valor a la sociedad. Trabajamos hoy por la sanidad del mañana, con una gestión responsable que contribuye a la sostenibilidad del sistema sanitario.

Luchamos por mantener la calidad asistencial en el contexto de una pandemia mundial como la que vivimos, proteger y dar seguridad a nuestros profesionales y garantizar la mejor atención a la población, pensando en el paciente COVID pero también en el no-COVID.

Un claro objetivo de nuestro hospital reside en extender y consolidar nuestro modelo de salud responsable centrado en las personas.

Además, continuamos apostando por la innovación y la tecnología en aplicaciones diarias que mejoran la atención a nuestros pacientes y facilitan el trabajo a nuestros profesionales.

También mantenemos la apuesta por la creación de empleo estable y continuar estrechando lazos con los entornos en los que operamos, trabajando con proveedores locales y nacionales.



Visión

Nuestra vocación es transformar la manera de trabajar e innovar en la gestión de proyectos sanitarios para aportar valor a la sociedad actual y futura.

Promovemos nuestra visión del modelo de salud responsable, que se materializa en distintos proyectos como las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, que en 2020 han sido fundamentalmente on-line, a través del programa Cuídate en Casa, y también a través de las redes sociales del Grupo y de sus hospitales, con más de 700.000 visualizaciones de los vídeos realizados por profesionales y que abordan temáticas como la rehabilitación, fisioterapia, cuidados en el embarazo o salud mental.

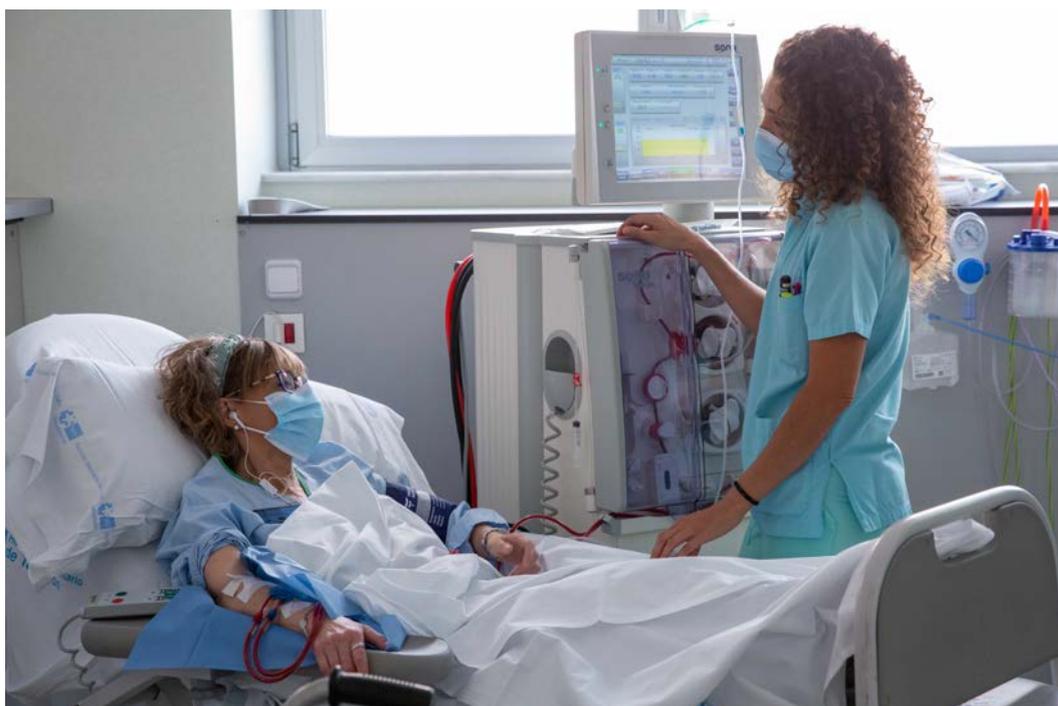
Valores

Somos una empresa ética, transformadora, comprometida, humana, una empresa que sigue trabajando por la salud y el bienestar de la población, acorde a la Agenda 2030 y a los Objetivos de Desarrollo Sostenible. La pandemia no ha impedido mantener el compromiso con la gestión ambiental en todos los proyectos. La Política Medioambiental del Grupo incluye medidas para prevenir, reducir o reparar las emisiones de carbono, y ahorrar en el consumo de agua y electricidad.

La Transformación de la Sanidad desde la gestión para obtener los mejores resultados.

Ética: nuestra vocación es de entrega y cuidado de los demás.

El cuidado: lo primero, las personas y su salud.

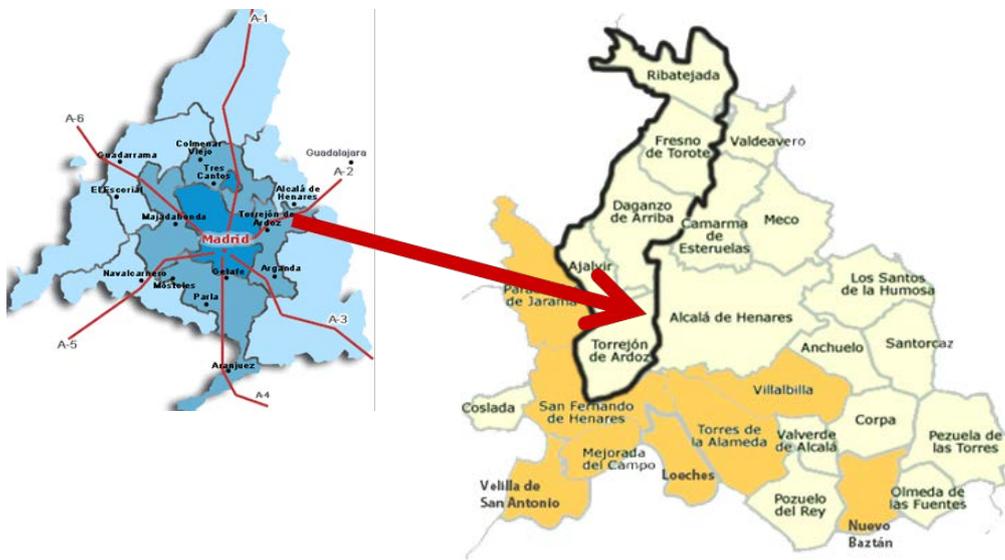


ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno



El Hospital Universitario de Torrejón presta atención sanitaria especializada a las 147.020 personas que residen en los municipios de Torrejón de Ardoz, Daganzo de Arriba, Ajalvir, Fresno del Torote y Ribatejada. El Hospital, inaugurado en septiembre de 2011 por la exPresidenta de la Comunidad de Madrid, Esperanza Aguirre, ocupa más de 60.000 metros cuadrados de superficie y está situado en el Soto del Henares, en la zona norte del municipio de Torrejón de Ardoz.

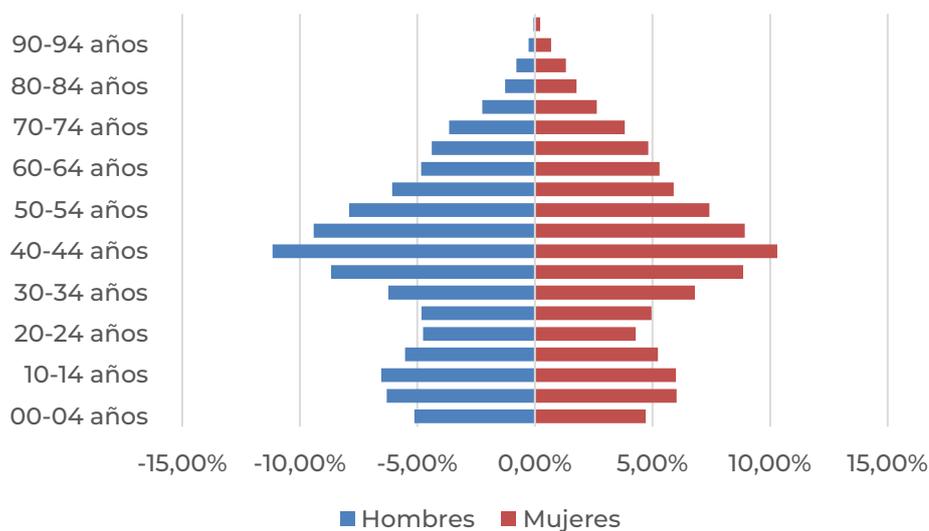


Población de referencia

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	GRUPOS DE EDAD (AÑOS)					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. BRÚJULA	TORREJÓN DE ARDOZ	526	3.148	13.869	2.891	688	21.122
C.S. FRONTERAS	TORREJÓN DE ARDOZ	755	4.772	22.663	4.059	1.607	33.856
C.S. JUNCAL	TORREJÓN DE ARDOZ	676	4.430	19.486	2.698	702	27.992
C.S. LA PLATA	TORREJÓN DE ARDOZ	1.178	4.605	17.618	1.574	471	25.446
C.S. LA VEREDILLA	TORREJÓN DE ARDOZ	310	1.862	10.372	3.077	745	16.366
C.S. LOS FRESNOS	TORREJÓN DE ARDOZ	283	2.325	7.865	1.092	259	11.824
CONS. DAGANZO	DAGANZO	404	3.250	11.824	1.173	449	17.100
TOTAL		4.132	24.392	103.697	16.564	4.921	153.706

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

Pirámide de Población



Fuente: SIP-CIBELES.

EL HOSPITAL



Descripción del centro

El Hospital Universitario de Torrejón cuenta con habitaciones individuales que disponen de aseo independiente, sistema de climatización central, televisión y teléfono propios, así como una butaca y un sofá cama para el acompañante.

Cuenta con cuatro plantas, incluyendo un semisótano, con dos de plantas dedicadas a hospitalización y una moderna y funcional área de Consultas Externas. Asimismo, el centro cuenta con un Bloque Quirúrgico dotado con 10 quirófanos y un Área Obstétrica que alberga 8 paritorios, incluyendo uno con bañera para parto acuático.

También cuenta con el Centro de Oncología Radioterápica, compuesto por dos búnkeres de tratamiento, que cuentan con la tecnología más avanzada en este campo: un equipo de tomoterapia hi-Art con Tomo-Direct, un acelerador lineal con Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT) volumétrica, radioterapia guiada por imagen (IGRT) y un TAC.

El Hospital Universitario de Torrejón tiene cuatro plantas, incluyendo semisótano, que se distribuyen del siguiente modo:



SEMISÓTANO:

- Servicios Centrales
- Logística
- Instalaciones



PLANTA BAJA:

- Urgencias y Área Ambulatoria
- Diálisis y Laboratorio
- Docencia y Formación
- Logística y Servicios Centrales



Accesos al hospital

El Hospital Universitario de Torrejón se ubica en la zona norte de Torrejón de Ardoz y cuenta con un acceso directo desde la N-II.



CÓMO LLEGAR DESDE TORREJÓN DE ARDOZ:

Autobuses urbanos:

La línea L1 A y B cuentan con una parada en su recorrido justo en la puerta del hospital.

Línea 2. Fronteras - Barrio Castillo Fresno.

Línea 3. Los Fresnos - Plaza de España - La Monjas.

Línea 4. Torrejón - Parque Corredor.

Línea 6. Plaza de España - Base Aérea de Torrejón.

CÓMO LLEGAR DESDE MADRID:

En autobús:

N-202. Madrid (Avda. América) - Torrejón- Alcalá.

274. Madrid (Est. Sur) - Albalate de Zorita.

261. Madrid (Avda. América) - N. Baztán - Villar del Olmo.

226. Madrid (Avda. América) - Torrejón de Ardoz (Veredillas).

224A. Madrid (Avda de América) - Torrejón de Ardoz (La Mancha Amarilla) (con parada en el hospital).

224. Madrid (Avda de América) - Torrejón de Ardoz (con parada en el hospital).

En Cercanías:

C2. Guadalajara - Atocha – Chamartín (parada Soto del Henares).

C7. Alcalá-Atocha - Chamartín - P. Pío (parada Soto del Henares).

CÓMO LLEGAR DESDE ALCALÁ DE HENARES:

En autobús:

252. Torrejón - Daganzo – Alcalá.

251. Torrejón - Valdeavero – Alcalá.

225A. Alcalá (HUPA) - Torrejón de Ardoz.

225. Alcalá de Henares - Torrejón de Ardoz.

Además, el Hospital Universitario de Torrejón cuenta con 571 plazas de aparcamiento en dos plantas bajo rasante para minimizar el impacto medioambiental.

Centros de Especialidades

El Centro de Especialidades de Torrejón de Ardoz se encuentra en la Avenida de Madrid, S/N, esquina con la Calle Turín, a tan solo 4 kilómetros del hospital. Está en el centro de la ciudad, perfectamente comunicado por autobús. Además, se encuentra junto a la A-2, lo que permite un rápido acceso desde Madrid y otras localidades del entorno.



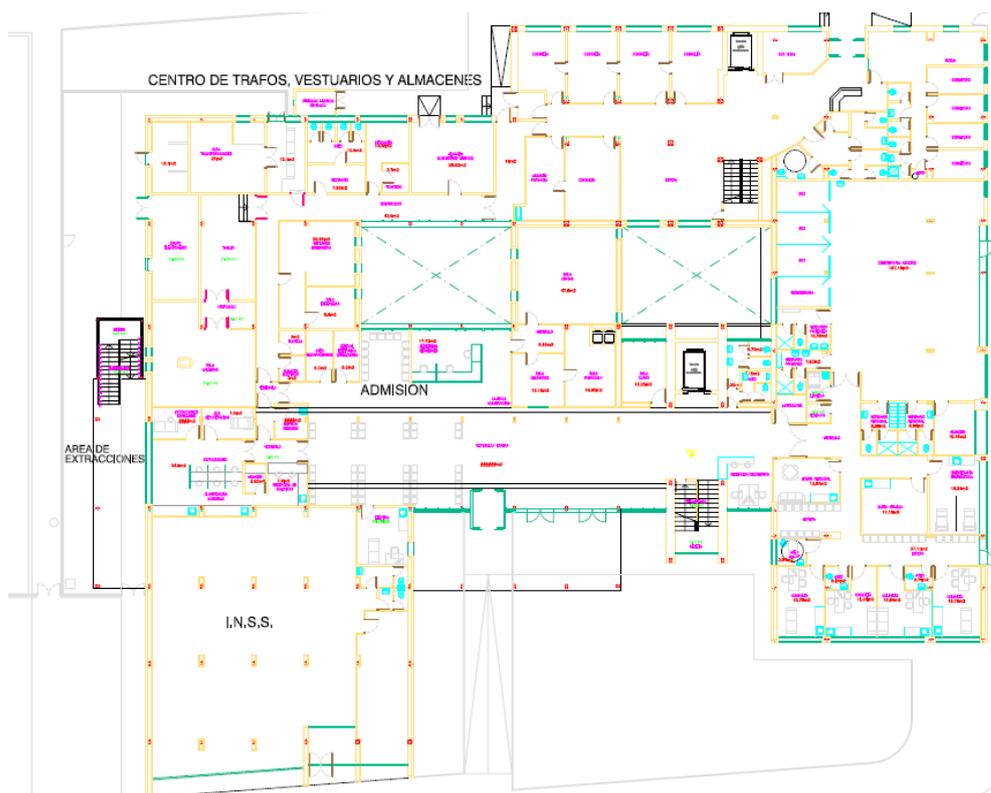
El Centro de Especialidades de Torrejón de Ardoz, dependiente del Hospital Universitario de Torrejón ha cumplido nueve años tras la reapertura en julio de 2012, con motivo de las obras de reforma de sus instalaciones. Es un entorno muy agradable, con mucha luz natural y con medios tecnológicos diagnóstico renovados, en una superficie total de 4.274 metros cuadrados. La reforma también incluyó la habilitación de diferentes espacios como aulas de docencia.



El Centro de Especialidades cuenta con 3 plantas que se distribuyen del siguiente modo:

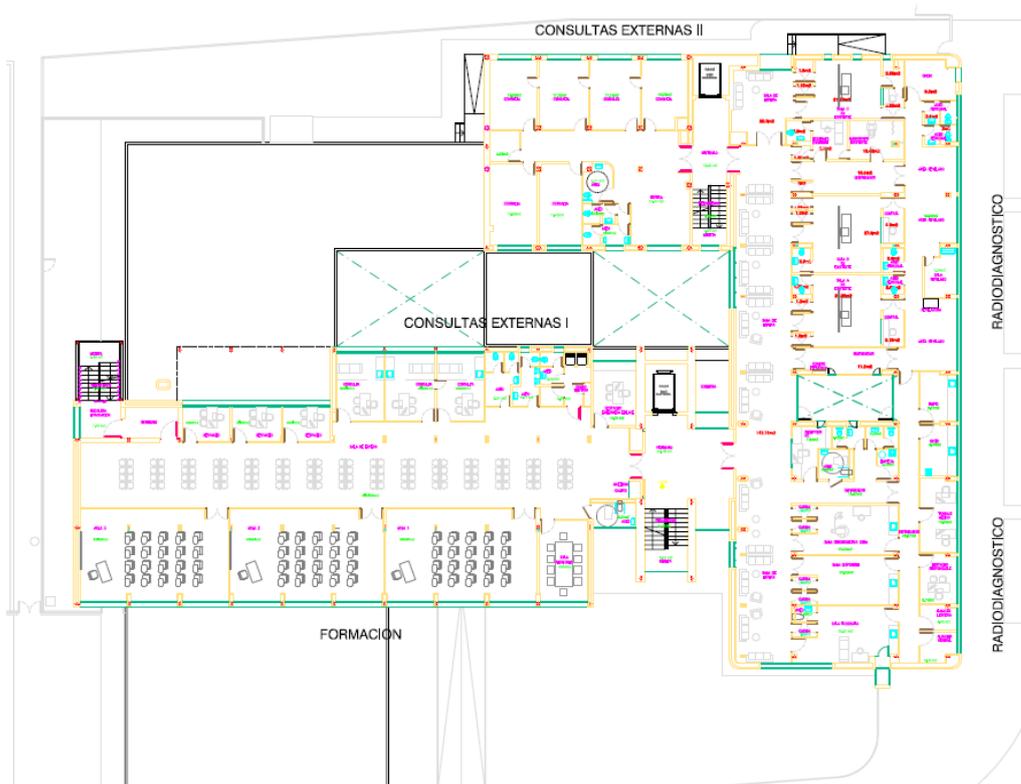
Planta baja:

- Gimnasio fisioterapia.
- Extracciones.
- Consultas externas (neumología, rehabilitación y reumatología).



Planta Primera:

- Radiología.
- Consultas externas (oftalmología, neurología, traumatología, dermatología, endocrino).



Planta Segunda:

- Salud Mental.

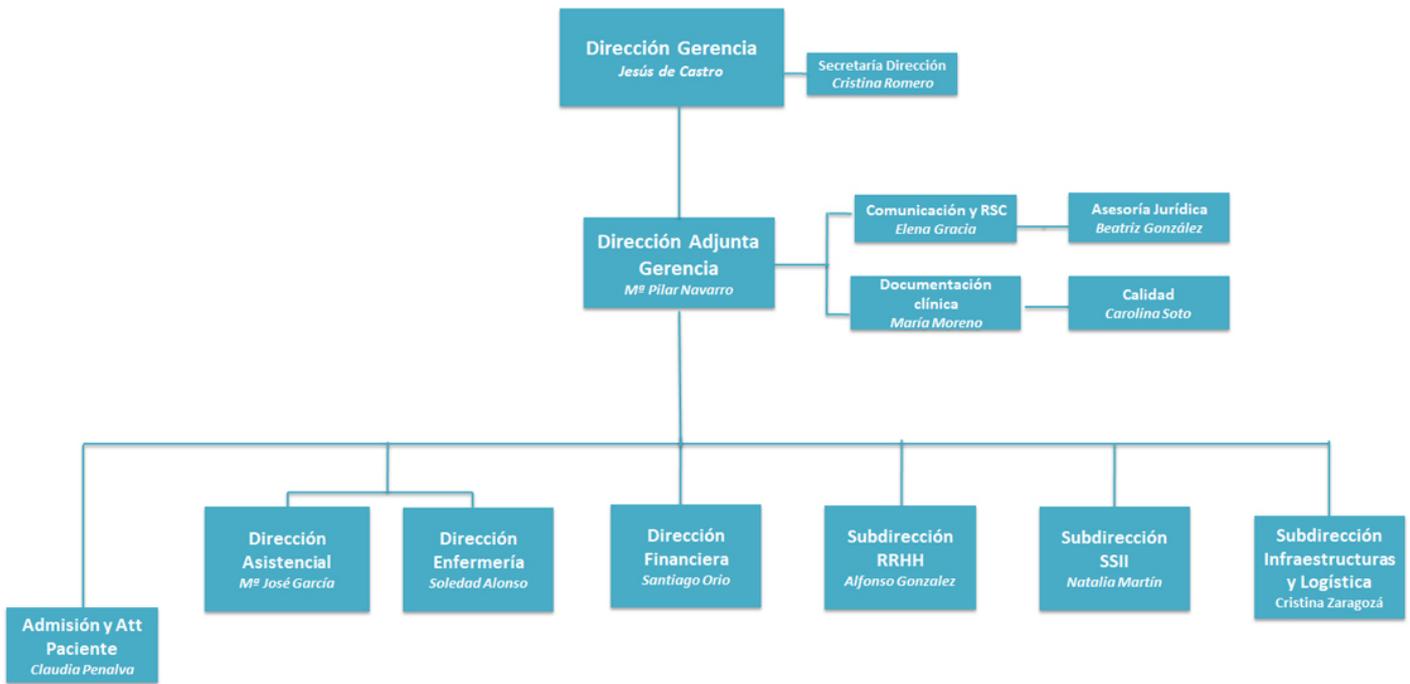


Además de los servicios mencionados, el Hospital Universitario de Torrejón ha manifestado su compromiso para que el Centro de Especialidades continúe prestando una atención excelente, lo más cerca posible de las necesidades de la población, e incorporando aquellas especialidades que sean necesarias.



ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia



Dirección Asistencial

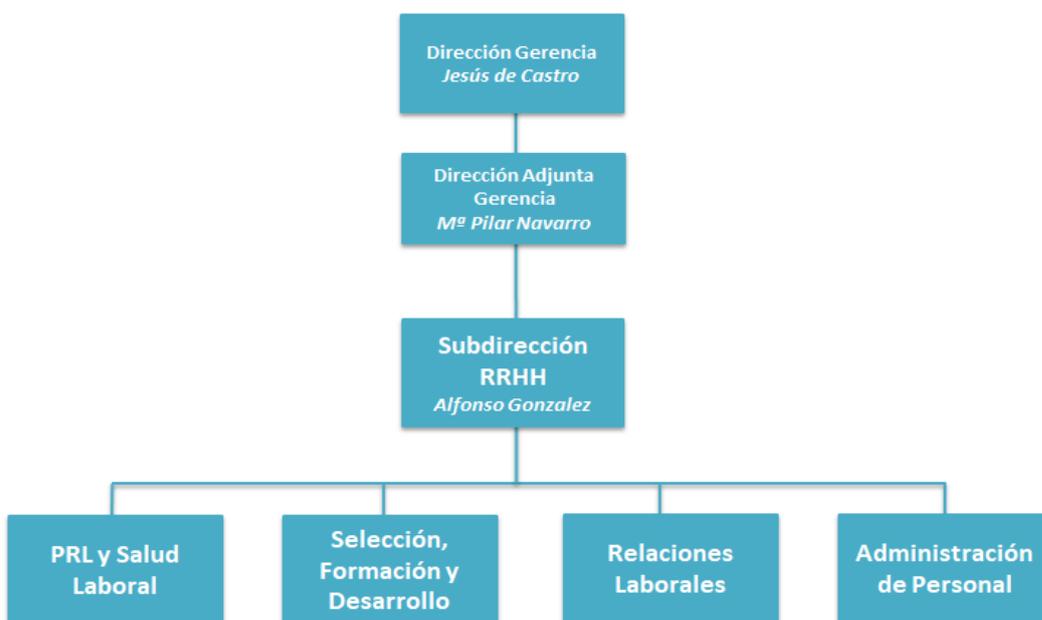


Dirección de Gestión y SSGG

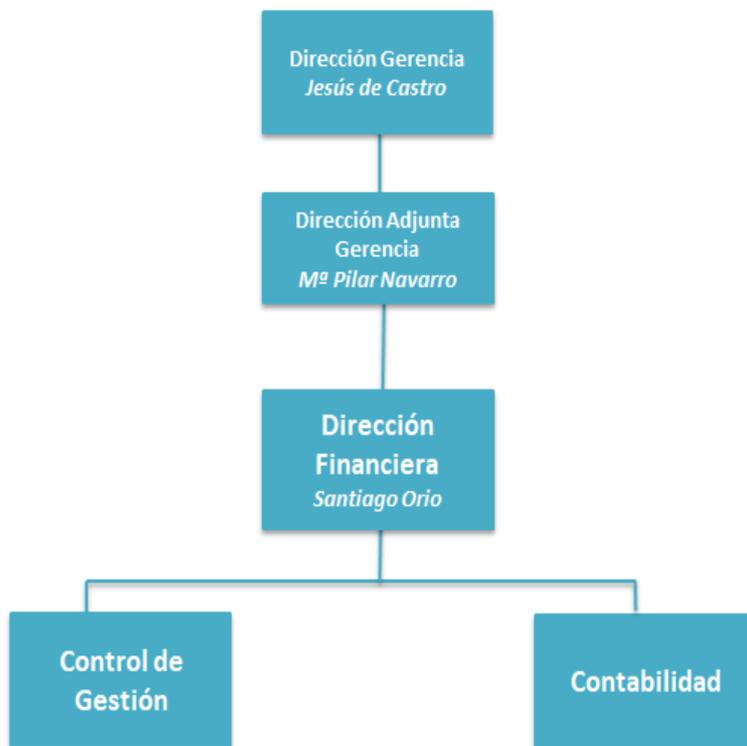
DIRECCIÓN INFRAESTRUCTURAS Y LOGÍSTICA



DIRECCIÓN RECURSOS HUMANOS



DIRECCIÓN FINANCIERA



DIRECCIÓN SISTEMAS DE INFORMACIÓN



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología	Neumología	Psiquiatría
Aparato digestivo	Neurología	Reumatología
Cardiología	Oncología Médica	Unidad de Hospitalización a Domicilio
Endocrinología	Oncología	
Medicina Interna	Radioterapia	
Nefrología	Pediatría	

Servicios Quirúrgicos

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

Servicios Centrales

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

Áreas de Enfermería

1. Consultas externas.
2. Hospitalización.
3. Hospitalización domiciliaria.
4. Enfermería continuidad asistencial.
5. Unidad cuidados intensivos.
6. Quirófano.
7. Diálisis.
8. Urgencias.
9. Paritorio.
10. Pediatría.
11. Hospital de día.
12. Radiología.

Otras Áreas de Alta Especialización

1. Unidad de Insuficiencia Cardíaca.
2. Unidad de Ictus.
3. Unidad de Diagnóstico Rápido.
4. Unidad Multidisciplinar de Pacientes COVID.
5. Unidad de Aparato Locomotor.
6. Unidad de Patología Intersticial.
7. Unidad de Rehabilitación Cardíaca.
8. Unidad de Trastornos del Sueño.
9. Unidad de Patología Colo-Rectal.
10. Unidad de Cirugía Hepato-Biliar.
11. Unidad de Patología Intersticial.

12. Unidad de Cáncer de Mama.
13. Unidad de Consejo Genético Oncológico.
14. Unidad de Reproducción Asistida.
15. Unidad de Laboratorio de Semen para Captación Espermática.
16. Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal.
17. Unidad de Accesos Vasculares.
18. Unidad Láser de Varices.
19. Unidad de Electrofisiología y Arritmias.
20. Unidad de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista.
21. Unidad Piel y Mente. Dermo-psiquiatría.
22. Unidad de Atención Integral a la Obesidad Mórbida.
23. Unidad de Atención a la Claustroresofobia.
24. Unidad de Atención a la Fibromialgia.
25. Unidad Integral para la Prevención de la Depresión posparto/riesgo emocional en el puerperio.
26. Unidad de Reducción de daño por depresión en el anciano.
27. Unidad de Screening de Neoplasia Intraepitelial Anal.
28. Unidad de Pie Diabético.



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2019	2020
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Gestión	2	1
Subdirector de Gestión	0	3
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	239	281
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	240	304
Matronas	21	29
Fisioterapeutas/logopedas	10	16
Terapeutas ocupacionales	1	1
Óptico Optometrista		5
Técnicos superiores especialistas	40	46
Técnicos en Farmacia		8
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	165	208
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	11	12
Grupo Gestión Función Administrativa	15	14
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	10	14
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	53	70
Celadores y resto	38	43
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)		3
Total	848	1.059

A 31 de diciembre de 2020

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2019	2020
Camas Instaladas ¹	214	250
Camas funcionantes ²	164	152
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	10	10
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	8	8
Consultas en el hospital	92	109
Consultas en Centros de especialidades	25	43
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	9	15
Psiquiátrico	15	15
Otros Médicos	10	3
Quirúrgico	2	2
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	21	22
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	1	1
TC	2	2
RM	2	2
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	4	5
Ecógrafos. Servicio Cardiología		2
Ecógrafos. Otros Servicios		30
Sala convencional de Rayos X	2	2
Telemando	1	1

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

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

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

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

ALTA TECNOLOGÍA	2019	2020
Acelerador lineal	2	2
Planificador	1	1
Simulador	1	1
Angiógrafo digital	1	1
Sala de hemodinámica	1	1
Radiología Intervencionista	1	1

Fuente: SIAE



OTROS EQUIPOS	2019	2020
Arco Multifuncional Rx	2	3
Equipo Radioquirúrgico	2	4
Ecocardiógrafos	2	2
Equipos Ergometría	1	8
Holter Electrocardiograma	5	8
Holter Tensión	5	5
Salas Endoscopias	3	3
GastroscoPIO / Esofagoscopios	2	6
Colonoscopios / Rectoscopios	4	7
Polisomnógrafos	1	5
Electroencefalógrafos	1	1
Vídeo EEG	0	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Mesas Prona	1	0
Densitómetros	1	1
Ortopantomógrafos	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

Diagnosticar los primeros casos graves de COVID en España, colocó a nuestro Hospital en la punta de lanza en la lucha (y en los efectos) de la Pandemia; en las primeras semanas, hasta que los casos se convirtieron en incontables, siempre tuvimos la sensación de ir por delante de nuestro entorno geográfico próximo. Rápidamente fuimos adoptando decisiones que multiplicaban las áreas y recursos asistenciales dedicados a los pacientes COVID. Urgencias, Hospitalización Médica, UCRI, UCI y Hospitalización a Domicilio fueron creciendo sucesivamente de tal manera que, en muy pocas semanas, el Hospital había triplicado sus puestos estructurales de hospitalización y se había convertido casi en un Hospital Monográfico.



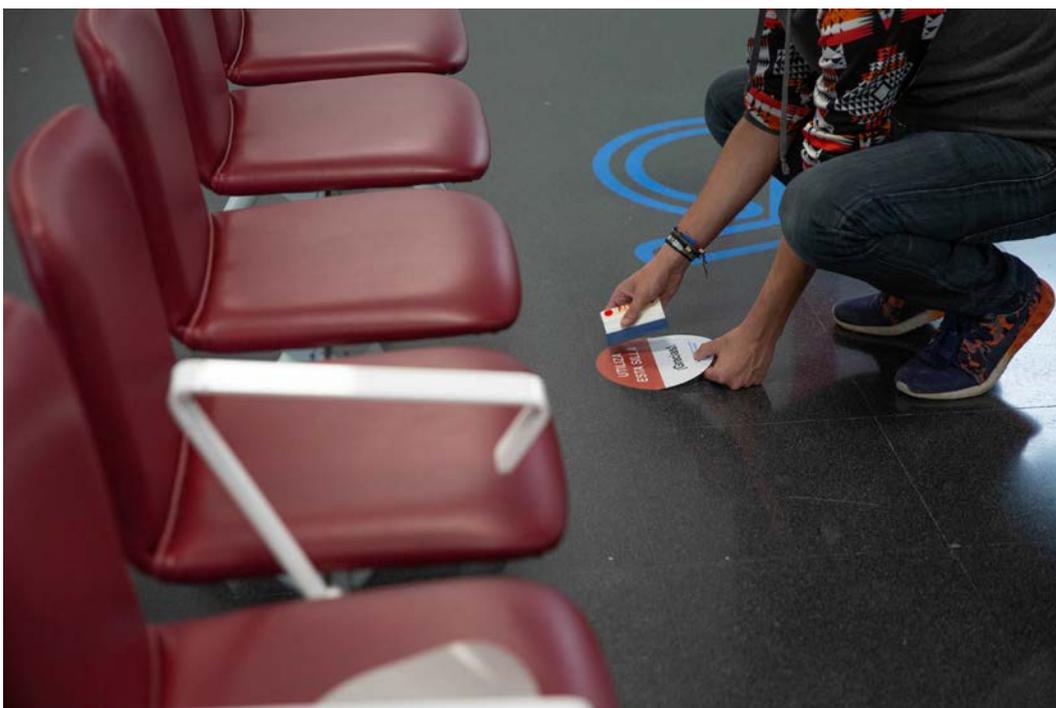
Toda la actividad asistencial a excepción de Oncología, Obstetricia, Diálisis y alguna actividad quirúrgica inaplazable era actividad COVID. Improvisación, creatividad, rapidez en las respuestas fueron algunas de las herramientas empleadas para dar respuesta a las necesidades asistenciales de los pacientes COVID; situación que, en el peor momento de la primera oleada, suponía tener simultáneamente ingresados a más de 190 pacientes en planta, casi 30 en intensivos y más de 100 en hospitalización a domicilio, cifras que triplicaban el número habitual de pacientes hospitalizados que atiende nuestro Centro y a las que hay que añadir un número incontable de urgencias respiratorias. Afortunadamente, gracias a la creación de equipos asistenciales multiprofesionales (y a la no atención presencial de patologías no COVID), pudimos afrontar las enormes necesidades de RRHH que esta situación generaba. Afortunadamente también, gracias a nuestras Áreas de Logística y

Aprovisionamiento, pudimos contar en todo momento con todo el equipamiento y EPIs necesarios.

En los epígrafes siguientes se detallan las acciones desarrolladas en el Hospital durante la Pandemia

LA TRANSFORMACIÓN DEL CENTRO

El inicio de la transformación en nuestro centro tuvo lugar antes del diagnóstico de los dos primeros casos de pacientes COVID, el 26 de febrero. Iniciamos la adaptación de protocolos y guías clínicas de manejo de pacientes COVID el 2 de febrero e iniciamos la formación en manejo de los equipos de protección individual (EPI) el 19 de febrero. A partir de ese momento se sucedieron cambios organizativos de circuitos, espacios, ubicación y competencias de profesionales, etc. que a continuación definimos. Destacar la participación fundamental del Servicio de Medicina Preventiva y de Calidad en el desarrollo y supervisión de los protocolos y rediseño de áreas, así como de la formación de todo el personal del centro.



REDISEÑO DE CIRCUITOS ASISTENCIALES

Urgencias

Se diseñaron circuitos diferenciados para pacientes con sospecha o confirmación de patología COVID-19, tanto en la urgencia general como en la urgencia pediátrica, como en la obstétrica. Incluye el flujograma de pacientes, los espacios diferenciados y el EPI necesario en cada área. Los circuitos comienzan en el momento de filiación del paciente en admisión e incluye todas las fases del proceso diagnóstico y terapéutico del paciente.

Hospitalización

Se habilitaron áreas de hospitalización diferenciadas según los protocolos, para pacientes COVID y altas sospechas, para pacientes pendientes de confirmación de diagnóstico y para pacientes con diagnóstico descartado y/o quirúrgicos con PCR negativa. Esto incluye las zonas de hospitalización de adultos, pediátrica, obstétrica y paritorio.

Durante el pico de la pandemia se aumentó la capacidad en número de camas pasando de 177 a 346 camas instaladas llegando a ocuparse todas ellas.

- Aumento de camas de hospitalización – de 177 a 346 camas – aumento del 95%.
- Aumento de camas UCI – de 16 a 34 camas - aumento del 112,5%.



Hospitalización a Domicilio

Se aumentó la capacidad de la Unidad de Hospitalización a Domicilio y se establecieron protocolos específicos tanto para determinar los pacientes candidatos a seguimiento por la misma, como para su manejo clínico dotándoles de personal y material necesario (p. ej. pulsioxímetros) para el manejo seguro de los pacientes. En función de la situación de cada paciente se establecía la modalidad presencial o telefónica.

Dado que ya disponíamos de un circuito específico con los centros socio-sanitarios, fueron los responsables de dar soporte clínico, facilitar medicación,

material sanitario y asesoramiento a los profesionales de dichos centros y sus usuarios

Cuidados Intensivos

De la misma forma, el área de cuidados intensivos tiene zonas diferenciadas para la atención de pacientes COVID y el resto de pacientes, con ratios de profesionales ajustados y diferenciados.

Durante el pico de la pandemia se aumentó la capacidad en número de camas pasando de 16 a 34 camas instaladas llegando a ocuparse todas ellas.

Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios

Desarrollamos una unidad específica de cuidados respiratorios intermedios para pacientes con necesidad de terapia de alto flujo y ventilación no invasiva liderada por Neumología y participada por Cardiología y Pediatría. Se instalaron 8 camas para dar soporte a estos pacientes llegando a ocupar su totalidad.

Bloque quirúrgico

Se establecieron circuitos y se definieron las herramientas de despistaje de infección por SARS-CoV-2 en los pre-operatorios, así como los EPI necesarios para la realización de procedimientos quirúrgicos con seguridad atendiendo a protocolos, criterios epidemiológicos y prioridad de la patología.



Consultas y Pruebas diagnósticas

Se evaluó el riesgo individual de cada especialidad y técnica para ajustar las recomendaciones de EPI. Se realizaron consultas telefónicas en función del momento epidemiológico, de las recomendaciones de las autoridades sanitarias y de la capacidad de resolución mediante esta modalidad, valorando cada proceso dentro de cada especialidad, con el objetivo de proteger a los ciudadanos y ser eficientes en el ámbito asistencial.

Hospital de Día

La actividad de Hospital de Día se ha mantenido en todo momento para pacientes oncológicos y tratamientos no demorables, manteniendo todos los protocolos de seguridad y los EPI necesarios.

Transferencias

Los traslados de pacientes dentro del centro hospitalario se realizaron con los EPI adecuados tanto por parte del paciente como del personal de apoyo. En los pacientes COVID hospitalizados se priorizó el traslado de profesionales y equipos portátiles al área donde está el paciente, siempre que fuera posible.



Accesibilidad y acompañamiento

Se establecieron normas de accesibilidad al centro y de acompañamiento en función de las características de cada paciente (edad, condiciones basales, dependencia...) y de la situación epidemiológica. El servicio de Admisión y

Seguridad participaron en la filiación e información a los pacientes y sus familiares.

Farmacia externa

Durante el confinamiento y cuando había restricciones de movilidad se dispuso un operativo de mensajería para dispensar los tratamientos a los pacientes en su propio domicilio.

Rehabilitación y Fisioterapia

Se reforzó la atención a pacientes COVID tanto en la unidad de intensivos como en la unidad de hospitalización y área ambulatoria para favorecer la recuperación de estos pacientes. Para ello, se desarrollaron protocolos y se destinaron recursos específicos.



Radiología

Se establecieron circuitos específicos y protocolos de limpieza y desinfección en el servicio de radiología. Se reforzó la guardia de radiología para informar todos los estudios necesarios.

Unidad de Diálisis

Durante toda la pandemia la Unidad de Diálisis funcionó con normalidad estableciendo áreas o zonas de aislamiento para pacientes COVID.

Salud Mental

Durante la pandemia se reforzó la atención por parte de Psiquiatría y Psicología tanto a pacientes y familiares como a profesionales con un recurso específico

y un programa que incluye la detección precoz de patología asociada a la crisis sanitaria vivida.

Comunicación e información a las familias

Se estableció un dispositivo de comunicación con las familias de los pacientes no acompañados, que inicialmente involucró al servicio de admisión-atención al paciente y profesionales como los logopedas, además de facilitar a los pacientes teléfonos móviles y tabletas en caso de necesidad.

NUEVAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES

Durante el inicio de la pandemia se establecieron equipos de trabajo reubicando a los profesionales en las áreas asistenciales que se adecuaban más a cada perfil. Los profesionales disponían de protocolos de atención y de supervisores asignados para desarrollar la actividad asistencial.

En Urgencias se reubicaron los facultativos especialistas de Traumatología, Rehabilitación, Pediatría, Cirugía Maxilofacial y Oftalmología. En Hospitalización todas las especialidades médicas, además de Cirugía General, Ginecología, Pediatría, Cirugía Maxilofacial y Cirugía Vascular. En Cuidados Intensivos, el servicio de Anestesiología y de Otorrinolaringología. En la Unidad de Hospitalización a Domicilio, participó el servicio de Dermatología, ayudando a aumentar la capacidad de atención a los pacientes en domicilio.

Los profesionales de Enfermería, los técnicos auxiliares de enfermería y el personal de apoyo se redistribuyó también según capacitación y experiencia en las áreas correspondientes.



En mayo de 2020 se protocolizó de forma coordinada con Atención Primaria la atención a los pacientes tras la infección por SARS-CoV-2, distribuyendo la asistencia en los diferentes niveles asistenciales en función de la gravedad clínica y las secuelas y definiendo canales de comunicación para la derivación desde primaria cuando fuese necesario a través de e-consulta. Iniciamos la actividad de la Consulta Multidisciplinar de atención a los pacientes COVID implicando a todos los profesionales involucrados y protocolizando su seguimiento. Como particularidad se estableció un sistema de citas secuenciales en un mismo día, facilitando así la atención a los pacientes y minimizando sus desplazamientos.

Así mismo se abrió una agenda monográfica de Anosmia por parte de ORL y de Atención post-UCI por parte de Medicina Intensiva.

PROTOCOLOS ESPECÍFICOS

Se describen a continuación los protocolos específicos diseñados con el objetivo de hacer frente a las necesidades surgidas durante la pandemia COVID – 19.

- Realizar triaje a pacientes con alta probabilidad de infección por COVID-19 en Urgencias.
- Circuito intrahospitalario de flujo de pacientes urgencia pediátrica COVID-19.
- Clasificar los casos ingresados según riesgo de infección por COVID-19.
- Guía tratamiento clínico a pacientes con el nuevo coronavirus COVID-19.
- Trasladar paciente al hospital de campaña de IFEMA.
- Trasladar pacientes hospital medicalizado.
- Realizar el control de gestantes que han padecido COVID-19.
- Realizar seguimiento a pacientes diagnosticados COVID-19 por la Unidad Clínica Multidisciplinar.
- Realizar test de antigénicos para diagnóstico de la infección por COVID-19
- Realizar rehabilitación y fisioterapia en paciente COVID-19.
- Realizar pruebas de función pulmonar durante la pandemia por COVID-19.
- Guía para realizar rehabilitación respiratoria a paciente confirmado por COVID-19.
- Guía de actuación del servicio de ginecología y obstétrica durante el estado de alerta por la COVID-19.
- Realizar el alta precoz en puerperio durante el estado de alerta por COVID-19.
- Guía manejar pacientes gestantes, en investigación, probables o confirmadas por COVID-19.
- Guía para atender pacientes gestantes que acuden a control de embarazo durante el estado de alerta por COVID-19.
- Realizar el control de gestantes que han padecido COVID-19 durante la gestación.
- Guía para realizar ecografía ginecológica durante la epidemia de alerta por COVID-19.
- Guía para realizar el alta precoz en puerperio durante el estado de alerta por COVID-19.
- Guía para realizar el cierre de paritorio durante la epidemia de alerta por COVID-19.
- Manejar pacientes pediátricos con sospecha de infección por COVID-19.
- Manejo domiciliario del trastorno del sueño durante el estado de alerta por COVID-19.

- Guía de actuación del servicio de neumología durante el estado de alerta por COVID-19.
- Guía manejar cadáveres de casos por la COVID-19
- Reiniciar la actividad quirúrgica e invasiva COVID-19.
- Prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas. Medidas de precaución estándar.
- Realizar higiene de manos y uso correcto de guantes.
- Realizar test serológico a profesionales.
- Reiniciar y distribuir batas reutilizables COVID-19.
- Prevenir la infección en centros sanitarios por reducción de confinamiento COVID19.
- Realizar vacunación COVID-19.
- Usar equipo de protección personal COVID-19
- Prevenir y controlar la infección por COVID-19 entre los profesionales tras el periodo vacacional
- Gestionar la comunicación e información en el marco de una segunda oleada.
- Segregar residuos en unidades COVID y no COVID
- Limpiar y desinfectar respiradores de UCI y adecuar el uso del fungible asociado durante la pandemia por COVID-19
- Realizar la desinfección de respiradores durante la desescalada de la COVID-19.
- Realizar limpieza y desinfección de equipos en CCEE y Ce durante la desescalada de la COVID-19
- Realizar desinfección de alto de nivel de sondas ultrasonidos en el servicio de ginecología durante el estado de alerta por COVID-19.

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

Algunos de los que trabajamos en el Sistema Sanitario aún recordamos como en los años 2006 y 2009, en los Hospitales de la Comunidad de Madrid se prepararon Planes Asistenciales para dar respuesta a una posible Pandemia ocasionada por la Gripe Aviar.

La primera lección aprendida es esta: los Centros y el Sistema Sanitario tienen que tener formulados sus Planes de Contingencia ante determinadas situaciones que pueden estresar, e incluso colapsar, el Sistema Sanitario.

No hay ninguna duda de que la crisis que aún vivimos (esperemos que en sus últimas etapas), va a repetirse en un futuro por otras causas. Para hacer frente a una situación similar (o peor) con garantías de éxito, debemos asumir que la organización hospitalaria tradicional debe ser adaptada de tal manera que no haya compartimentos estancos y que todas las especialidades, y profesionales, deben formar equipos de trabajo en los que se compartan

conocimientos/experiencias y se aproveche lo mejor de cada perfil profesional. En estas crisis lo fundamental es sumar, conocimientos y esfuerzos.

Otra lección aprendida se refiere a las necesidades emocionales, de pacientes y profesionales, en situaciones de crisis. Nuestros profesionales han de estar capacitados para proporcionar también cuidados emocionales a los pacientes en situaciones tan especiales y difíciles como las de la Pandemia, esta formación debe incluir nociones de autocuidado emocional y, además, el Plan de Contingencia del Centro debe incluir la creación de Equipos de Soporte y Cuidado Emocional para los profesionales.

Y ya con la mirada puesta en el futuro, y teniendo en cuenta que la disponibilidad de vacunas nos permite pensar en un no muy lejano escenario en el que podamos hablar de una cierta normalidad, es necesario plantear algunas cuestiones porque ciertas pautas, de vida y laborales, parece obligado someterlas a una reflexión, y casi segura adaptación.

En primer lugar, mencionar la forma de trabajar en los Centros Sanitarios, el gran número de actividades presenciales realizadas con pacientes que son fácilmente sustituibles por actividades no presenciales; durante la Pandemia se ha empleado profusamente el teléfono, pero aún tenemos un gran número de herramientas sin utilizar que deben permitir multiplicar exponencialmente el número de contactos no presenciales.

Hablando de formas y métodos de trabajo, parece obligado también mencionar los numerosos puestos de trabajo de las organizaciones sanitarias que pueden ser deslocalizados, ya sea en el domicilio del trabajador o en otras ubicaciones. Esta deslocalización, que ha de ser estructurada y organizada, hace necesario desarrollar nuevas formas de liderazgo para dirigir virtualmente, o a distancia, equipos de trabajo ubicados en diferentes emplazamientos.

Por último, mencionar tres cuestiones aprendidas y que deben tener la consideración de básicas: estas situaciones que generan un gran volumen de pacientes, deben ser aprovechadas para realizar acciones relacionadas con la investigación; en segundo lugar recalcar que es fundamental abrirse al entorno comunitario es estas situaciones de crisis, su apoyo es crucial en no pocos momentos y, por último, es indispensable contar con stocks de equipos médicos, EPI y otro material sanitario almacenados de manera centralizada (el ámbito de cada Comunidad Autónoma puede ser el idóneo), de tal manera que se garanticen en todo momento las enormes necesidades de todos los centros hospitalarios.





Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial

Actividad quirúrgica

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

HOSPITALIZACIÓN	2019	2020*
Altas totales ¹	11.871	10.042
Estancia Media* ¹	4,27	5,15
Peso Medio ^{1,2}	0,9964	0,7909
Ingresos totales	11.164	10.328
Ingresos Urgentes	7.876	8.254
Ingresos Programados	3.288	2.074
URGENCIAS		
Urgencias Totales	112.045	72.629
% Urgencias ingresadas	7,48%	9,44
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	3.705	190
Psiquiátrico	1.290	341
Otros Médicos	7.636	1.176
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	78	6
Pacientes CAPD	1	
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO		
Número de ingresos	1.017	1.861
Estancia Media	7,82	8,94
Altas	927	1.889
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	2.231	1.646
% Cesáreas	16,05	18,71

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.

*Puede existir un sesgo de información en 2020 debido a dificultades de registro durante un periodo del año.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

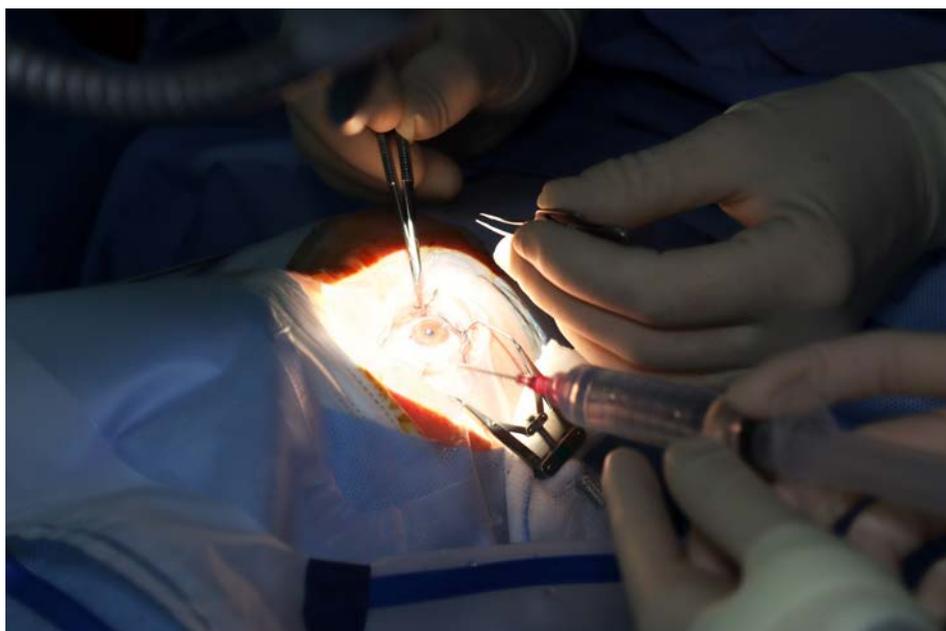
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2019	2020*
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.635	1.708
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.174	92
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	7.218	4.493
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	0	56
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	4.305	3.510

Fuente: SIAE

*Puede existir un sesgo de información en 2020 debido a dificultades de registro durante un periodo del año.

DONACIONES – TRASPLANTES

EXTRACCIONES	2019	2020
Donantes de Órganos	7	1
TRASPLANTES	2019	2020
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	12	1
Trasplantes de Córneas	16	2
Trasplantes de Membrana Amniótica	6	3



TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2019	2020*
Nº de Pruebas de laboratorio	217.383	231.792
Radiología convencional	56.739	62.265
Ecografías (Servicio Rx.)	11.606	8.667
Citologías de anatomía patológica	7.617	
Endoscopias digestivo	4.815	4.335
Bronoscopias	241	345
Mamografías	8.785	7.052
TC	11.234	13.253
RM	7.304	8.665
Radiología intervencionista	361	312
Cateterismos cardiacos diagnósticos	458	390
Cateterismos cardiacos terapéuticos	86	68

Fuente: SIAE

*Puede existir un sesgo de información en 2020 debido a dificultades de registro durante un periodo del año.



OTROS PROCEDIMIENTOS	2019	2020*
Inserción de marcapasos permanente	53	
Revisión Marcapasos con sustitución de generador	14	
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	241	204
Implante/sustitución desfibriladores	6	28

Fuente: SIAE

*Puede existir un sesgo de información en 2020 debido a dificultades de registro durante un periodo del año

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	81.581
Consultas Sucesivas	165.916
Índice sucesivas/primeras	2,03
Total	247.497

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Alergología	2.298	4.632	58,75	6.930	2,02
Anestesia y Reanimación	6.527	4.563	37,51	11.090	0,70
Angiología y Cirugía Vascolar	1.797	2.287	64,00	4.084	1,27
Aparato Digestivo	2.771	6.405	66,65	9.176	2,31
Cardiología	2.459	5.598	55,63	8.057	2,28
Cirugía Cardíaca	73	54	0,00	127	0,74
Cirugía General y de Aparato Digestivo	3.117	4.777	51,91	7.894	1,53
Cirugía Máxilofacial	1.988	1.937	68,51	3.925	0,97
Traumatología	9.824	12.800	72,92	22.624	1,30
Cirugía Pediátrica	318	541	57,86	859	1,70
Cirugía Plástica y Reparadora	117	281	23,93	398	2,40
Cirugía Torácica	125	246	7,20	371	1,97
Dermatología	7.860	10.548	85,25	18.408	1,34
Endocrinología y Nutrición	1.480	4.496	40,68	5.976	3,04
Genética	17	12	0,00	29	0,71
Ginecología	4.173	9.549	67,58	13.722	2,29
Hematología y Hemoterapia	1.090	7.119	39,27	8.209	6,53
Medicina Intensiva	44	17	0,00	61	0,39
Medicina Interna	1.276	2.074	27,82	3.350	1,63

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Nefrología	360	2.163	47,78	2.523	6,01
Neumología	2.077	5.781	44,05	7.858	2,78
Neurocirugía	390	931	35,64	1.321	2,39
Neurofisiología Clínica	0	1	0,00	1	0,00
Neurología	3.409	7.448	58,76	10.857	2,18
Obstetricia	2.447	8.624	66,78	11.071	3,52
Oftalmología	4.971	14.596	72,86	19.567	2,94
Oncología Médica	556	7.298	1,62	7.854	13,13
Oncología Radioterápica	357	1.006	0,00	1.363	2,82
Otorrinolaringología	4.983	5.378	58,54	10.361	1,08
Pediatría	3.122	10.431	41,19	13.553	3,34
Psicología Clínica	12	14	0,00	26	1,17
Psiquiatría	1.590	7.440	61,19	9.030	4,68
Rehabilitación	4.389	3.601	23,54	7.990	0,82
Reumatología	2.601	6.344	64,78	8.945	2,44
Urgencias	16	129	37,50	145	8,06
Urología	2.947	6.795	67,97	9.742	2,31

Fuente: SICYT

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	255	68
Angiología y C. Vascular	650	25
Aparato Digestivo	355	171
Cardiología	214	85
Cirugía General y del Ap. Digestivo	256	56
Cirugía Pediátrica General	36	24
C. Maxilofacial	358	68
Dermatología	1673	248
Endocrinología	89	71
Ginecología	531	401
Hematología Infantil	34	0
Medicina interna	61	29
Nefrología	32	18
Neumología	162	28
Neurocirugía Infantil	4	8
Neurología	619	116
Obstetricia	295	45
Oftalmología	479	164
Otorrinolaringología	598	149
Pediatría AE	13	10
Rehabilitación Adulto	92	17
Reumatología	114	59
Traumatología	2.180	388
Urología	242	114
Total	9.342	2.362

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

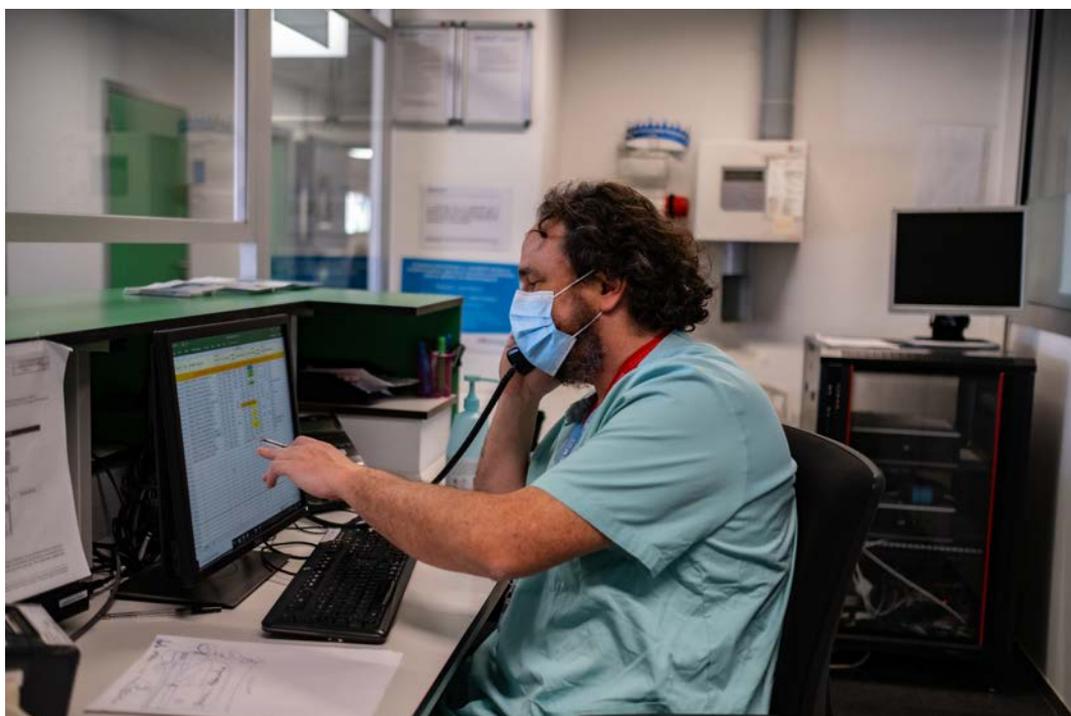
GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
560	PARTO	1.363	19,8%	2,80	0,2411
139	OTRA NEUMONÍA	1.048	15,2%	7,29	0,5626
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	469	6,8%	7,09	0,8234
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	252	3,7%	5,80	0,7309
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	193	2,8%	3,92	0,5216
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	188	2,7%	3,39	0,1575
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	179	2,6%	4,58	0,4932
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	167	2,4%	7,28	1,0917
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	119	1,7%	6,25	0,6803
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	113	1,6%	5,32	0,7206
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	89	1,3%	6,37	0,5086
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	88	1,3%	5,17	0,7197
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	67	1,0%	3,28	0,3998
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	65	0,9%	17,25	3,4611
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	63	0,9%	4,70	0,6253
634	NEONATO, PESO AL NACER >2499G CON SÍNDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO/OTRA CONDICIÓN RESP. MAYOR	62	0,9%	3,98	0,8222
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	60	0,9%	3,95	0,5528
133	FALLO RESPIRATORIO	58	0,8%	6,78	0,7661



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
134	EMBOLISMO PULMONAR	58	0,8%	5,98	0,7076
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	57	0,8%	4,12	0,4133
53	CONVULSIONES	57	0,8%	5,49	0,5482
58	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	55	0,8%	2,58	0,5919
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	51	0,7%	5,45	0,5800
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	51	0,7%	6,00	0,6744
192	CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA	49	0,7%	4,16	0,9019
Total GRDs médicos		6.885		5,22	0,5882

Fuente: CMBD

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



25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
540	CESÁREA	331	10,5%	3,4	0,4102
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	126	4,0%	2,4	0,6725
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	121	3,8%	2,2	1,8311
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	105	3,3%	3,0	1,1027
263	COLECISTECTOMÍA	97	3,1%	2,0	0,8897
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	96	3,0%	1,6	0,6257
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	91	2,9%	1,4	0,6091
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	90	2,9%	3,8	1,1838
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	87	2,8%	1,5	0,9381
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	84	2,7%	6,0	1,1197
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	80	2,5%	3,2	1,0113
310	ESCISIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL	63	2,0%	3,7	0,9449
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	61	1,9%	6,9	1,3402
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	59	1,9%	1,1	0,9128
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	59	1,9%	1,6	0,7751
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	55	1,7%	4,7	1,6747
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	55	1,7%	9,6	1,8444
362	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	55	1,7%	1,6	0,9321
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO	54	1,7%	1,4	0,8117



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
	EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN				
5	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	54	1,7%	51,0	6,7162
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	51	1,6%	1,5	0,8174
21	CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA	51	1,6%	8,0	2,0089
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	49	1,6%	2,2	0,6893
541	PARTO CON ESTERILIZACIÓN Y/O DILATACIÓN Y LEGRADO	45	1,4%	3,0	0,4384
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	43	1,4%	2,9	1,3720
Total GRDs quirúrgicos		3.157		5,00	1,2332

Fuente: CMBD



25 GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
139	OTRA NEUMONÍA	1.048	10,4%	7,29	0,5626
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	469	4,7%	7,09	0,8234
5	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	54	0,5%	50,96	6,7162
560	PARTO	1.363	13,6%	2,80	0,2411
4	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	22	0,2%	64,50	10,4112
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	65	0,6%	17,25	3,4611
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	121	1,2%	2,23	1,8311
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	252	2,5%	5,80	0,7309
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	167	1,7%	7,28	1,0917
540	CESÁREA	331	3,3%	3,42	0,4102
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	105	1,0%	3,03	1,1027
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	90	0,9%	3,82	1,1838
21	CRANEOTOMÍA EXCEPTO POR TRAUMA	51	0,5%	7,96	2,0089
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	55	0,5%	9,64	1,8444
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	193	1,9%	3,92	0,5216
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	84	0,8%	6,02	1,1197
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	55	0,5%	4,73	1,6747
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	179	1,8%	4,58	0,4932
263	COLECISTECTOMÍA	97	1,0%	2,00	0,8897
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	126	1,3%	2,42	0,6725



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
163	PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO COMPLEJO	25	0,2%	11,44	3,2921
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	39	0,4%	3,54	2,1084
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	61	0,6%	6,89	1,3402
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	87	0,9%	1,54	0,9381
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	113	1,1%	5,32	0,7206
Total GRDs		10.042		5,15	0,7909

Fuente: CMBD

CONTINUIDAD ASISTENCIAL

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

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

- Participación en las reuniones de Directores de Continuidad Asistencial del Servicio Madrileño de Salud
- Comisión de continuidad asistencial Hospital-Atención Primaria del área de salud perteneciente al HU Torrejón.

Líneas de Trabajo

- Valoración precoz por parte de Trabajo Social del anciano frágil.
- Valoración del paciente tras prótesis de cadera para activar recurso social en función de su situación post quirúrgica.
- Creación de circuito en pacientes que requieren atención por parte del ESAPD¹.
- Creación de circuitos COVID-19 dentro de las instituciones socio-sanitarias.
- Protocolos sobre el uso de equipos de protección personal frente a COVID.
- Apoyo a las instituciones socio-sanitarias desde la Unidad de Hospitalización a Domicilio durante la pandemia en el tratamiento del paciente COVID.

¹ ESAPD: Equipo de Soporte de Atención Paliativa Domiciliaria



CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

Conforme a la valoración individualizada de cada paciente, se extraen unos diagnósticos e intervenciones enfermeras, específicos a cada patología.

Protocolos y registros enfermeros

Todos los registros enfermeros derivados de la valoración quedan incluidos en la historia clínica electrónica.

La normalización de procedimientos para disminuir la variabilidad en la atención enfermera han sido:

- Atender urgencias ginecológicas en el servicio de urgencias.
- Realizar sondaje vesical.
- Triage Pediatría: Toma de constantes, administración antitérmicos, manejo vómitos.
- Control telefónico de pacientes ingresados en la Unidad de Hospitalización a Domicilio.
- Manejo de catéteres venosos centrales de larga duración en domicilio.
- Custodiar objetos personales y de valor de pacientes.
- Indicación y uso de terapias de vacío en heridas.
- Protocolo de caídas.
- Póster de previsión de lesiones asociadas al uso de EPIS.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

- Enfermera Continuidad Asistencial.
- Neurología – Parkinson – Alzheimer – Unidad de ictus.
- Cirugía general y digestiva - Consulta de estomas.
- Cirugía general y digestiva – Unidad de mama.
- Cardiología - Consulta de insuficiencia cardiaca.
- Anestesia - Unidad del dolor.
- Aparato Digestivo – Enfermedad intestinal.
- Rehabilitación- Rehabilitación cardiaca.
- Oncología – Consulta de atención al paciente oncológico.
- Endrocrino – Consulta de diabetes y nutrición. Adultos y pediátricos.
- Diálisis- Consulta peritoneal.



ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación: Dietas servidas

MES	DESAYUNO	COMIDAS	MERIENDA	CENA	TOTAL
Enero	4.260	4.721	3.655	4.274	16.910
Febrero	4.215	4.602	3.679	4.268	16.764
Marzo	7.007	7.415	6.946	7.313	28.681
Abril	4.721	4.984	4.566	4.762	19.033
Mayo	3.493	3.803	2.943	3.478	13.717
Junio	3.642	4.021	3.002	3.645	14.310
Julio	3.795	3.997	3.080	3.673	14.545
Agosto	3.200	3.422	2.832	3.223	12.677
Septiembre	3.744	3.999	3.229	3.709	14.681
Octubre	4.419	4.716	3.857	4.393	17.385
Noviembre	3.989	4.282	3.528	3.970	15.769
Diciembre	3.705	4.043	3.184	3.705	14.637
Total	50.190	54.005	44.501	50.413	199.109



Lavandería: Ropa procesada

TIPO REFERENCIA	TIPO DE USO	REFERENCIA	UNIDADES PROCESADAS/AÑO
Referencia especial		Almohada	3.410
		Arnés	543
		Contención Urgencias	30
		Cortina	40
Ropa de forma	Paciente	Body	318
		Camisón blanco maternidad	10.019
		Camisón paciente	98.880
		Chaqueta pijama niño	1.025
		Chaqueta pijama paciente	10.612
		Pantalón pijama niño	882
		Pantalón pijama paciente	6.569
		Pelele	12
	Uniformidad personal	Bata caballero	28.468
		Bata señora	13.680
		Chaqueta azul	35.736
		Chaqueta blanca	51.396
		Chaqueta pediatría	4.711
		Chaqueta verde billar	21.221
		Chaqueta verde piscina	75.466
		Pantalón azul	35.122
		Pantalón Blanco	51.203
		Pantalón hospitalización a domicilio	315
		Pantalón verde billar	27.837
		Pantalón verde piscina	73.199
Polar hospitalización a domicilio	6		

TIPO REFERENCIA	TIPO DE USO	REFERENCIA	UNIDADES PROCESADAS/AÑO
		Polo hospitalización a domicilio	796
Ropa plana		Arrullo	3.928
		Colcha	17.458
		Colcha cuna	29
		Entremetida	108.475
		Entremetida quirófano	959
		Funda almohada	101.425
		Manta	14.265
		Manta cuna	99
		Paño quirófano abierto	1.531
		Paño quirófano cerrado	16.348
		Sábana cuco	5.336
		Sábana cuna	5.357
		Sábana quirófano abierto	2.580
		Sábana quirófano cerrado	22.076
		Sábana	238.268
		Saca	62.973
		Toalla baño	66.738
Toalla lavabo	83.565		



Limpieza:

Parcela de 66.000 metros cuadrados.

Seguridad y vigilancia: Actuaciones y tipos.

Durante el 2020, se incrementó en un recurso el servicio de seguridad de 08:00 a 20:00. Se incrementó con el objetivo de realizar el control de acceso del hall principal para limitar el acceso y cumplir con los nuevos aforos vigentes en la pandemia.

Se limitaron los accesos al hospital de la siguiente forma:

- Acceso por la puerta de Diálisis: Solo se habilitó el acceso en las franjas horarias destinadas al tratamiento de los pacientes de dicha unidad.
- Acceso desde el parking habilitado en la Planta -1: Cerrado para evitar que las personas accedieran al hospital sin pasar por el control de temperatura.
- Acceso principal: Vigilado por el personal de Seguridad para evitar que accedieran acompañantes de personas no dependientes, personas sin citas previas o visitas a hospitalización fuera de los horarios permitidos.



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

A lo largo del 2020 el departamento de Sistemas de Información ha realizado tareas de reimplantación de toda su área y se han acometido los siguientes proyectos nuevos.

ÁREA	PROYECTO	DESCRIPCIÓN
PACIENTE MÉDICO	YoSalud	Web y Aplicación orientada al seguimiento del paciente y gestión de su salud. Herramienta seguimiento paciente/profesional orientado a la digitalización sanitaria
RRHH	SpExpert	Gestión de Turnos empleados
RRHH	Galenus	Portal de Formación para empleados y plan de carrera
FARMACIA	HOPES	Seguimiento tratamientos pacientes con diagnósticos reumatológicos entre otros
OFTALMOLOGÍA	LEAN	Historia clínica Oftalmológica

Gestión Ambiental

Somos una empresa ética, transformadora, comprometida, humana, una empresa que sigue trabajando por la salud y el bienestar de la población, acorde a la Agenda 2030 y a los Objetivos de Desarrollo Sostenible. La pandemia no ha impedido mantener el compromiso con la gestión ambiental en todos los proyectos. La Política Medioambiental del Grupo incluye medidas para prevenir, reducir o reparar las emisiones de carbono, y ahorrar en el consumo de agua y electricidad.



El Hospital presta un especial interés por el respeto al medio ambiente, llevando a cabo significativos esfuerzos en diferentes niveles que permiten mantener el equilibrio medioambiental. A continuación, se informa de los principales impactos generados por la actividad del Hospital durante el ejercicio 2020.

Además, con el objetivo de gestionar y controlar los riesgos medioambientales derivados de su actividad, el centro está certificado en ISO 14001 Sistemas de gestión ambiental, en ISO 50001 Sistemas de gestión de la energía e ISO 14064-1 Gases de efecto invernadero. Esta situación deriva en políticas como la medioambiental y energética que permiten delimitar y establecer una serie de mecanismos para gestionar los riesgos inherentes en el entorno y minimizar los impactos que pueda ocasionar su actividad sobre el medio ambiente.

Principales impactos y riesgos medioambientales

Debido a las operaciones realizadas dentro de la actividad del centro, anualmente se realiza una evaluación de riesgos valorando la gravedad de su aparición, la probabilidad de que ocurra y la eficacia del control implantado con el objetivo de prevenir y priorizarlos. Durante el 2020 se han identificado los riesgos que se exponen a continuación:

- Inadecuada segregación de residuos peligrosos.
- Incumplimiento legal en emisiones de ruido.
- Incremento en el consumo de recursos naturales.
- Quejas de pacientes / partes interesadas.

Economía circular, prevención y gestión de residuos y consumo de materiales

La gestión eficiente y responsable de los residuos generados por la compañía, es un tema material con un relativo grado de importancia y, por lo tanto, se da una respuesta acorde a la relevancia establecida.

Gestión de residuos

El Hospital cuenta con un plan de gestión de residuos que asegura el cumplimiento de la legislación vigente. El objetivo de dicha gestión es minimizar los riesgos vinculados a la actividad sanitaria, mediante la prevención y el control, tanto sobre el personal interno como sobre la población usuaria de los servicios, así como la reducción de impactos sobre la salud pública y el medio ambiente.

En las siguientes tablas se explica el detalle sobre la generación de residuos peligrosos y no peligrosos vinculados a la actividad del Hospital:

TIPO DE RESIDUO PELIGROSO	2018 (KG.)	2019 (KG.)	2020 (KG.)
Residuo Biosanitario Especial	118.658,02	85.231,81	166.641,52
Residuos Citotóxicos	8.448,10	9.136,35	7.679,14
Aerosoles	3,22	4,88	9,74
Medicamentos Caducados	2.044,82	2.273,81	2.525,42
Disolvente No Halogenado	3.207,44	3.321,40	3.088,31
Envases de Plástico Contaminado	1.683,76	1.090,14	870,86
Envases de Vidrio Contaminado		429,02	852,84
Reactivos de laboratorio	29,30		
RAEES		2.259,00	1.144,00
Pilas		199,00	65,00
Fluorescentes		151,00	55,00
Tóner		314,70	180,00
Total	134.074,66	104.411,11	183.111,83



Analizando la evolución de los Residuos Peligrosos entre 2018, 2019 y 2020, como datos más significativos destacan:

- El descenso en 2019 en los kg de Residuo Biosanitario Especial, lo que se debe, a la implantación del uso del contenedor reutilizable, al no considerarse éste como residuo.
- El incremento en 2020 de kg de Residuo Biosanitario Especial debido a la situación de alerta sanitaria por COVID.

TIPO DE RESIDUO NO PELIGROSO	2018 (KG.)	2019 (KG.)	2020 (KG.)
RSU/RSAU	389.900	426.300	369.440
Papel-cartón	70443	59.640	47.260
Envases	32140	23.620	24.110
Voluminosos	15420	22.200	24.560
Total	507.903,00	531.760,00	465.370,00

Dentro del propósito del Hospital de minimizar su impacto en el medio ambiente y su compromiso en la reducción del consumo de material como el plástico, durante 2019 se han llevado a cabo una serie de medidas que persiguen prevenir y reducir la generación de este tipo de residuo.

Se ha sustituido en las cafeterías de público y personal del Hospital el uso de cucharillas de plástico por menaje de metal o paletinas de madera. En el servicio de vending se ha sustituido el vaso de plástico por vaso de cartón.

Uso sostenible de los recursos

El Hospital trabaja por alcanzar y responder a los criterios de control, reducción y eficiencia en relación con el consumo de recursos en las instalaciones donde realiza su actividad, en aras de promover y alcanzar un desarrollo sostenible.

Consumo de agua

Las acciones y medidas adoptadas en materia de agua estuvieron centradas durante 2020 en la eficiencia en el método de limpieza y desinfección de los aljibes y por otra parte, en el recambio de los descargadores de tipo fluxor dentro de una periodicidad que garantiza su correcto funcionamiento y mayor eficiencia en las descargas de agua.

CONSUMO DE AGUA	
Consumo de agua (ML) 2018	48,94
Consumo de agua (ML) 2019	52,45
Consumo de agua (ML) 2020	49,15

Consumo de energía

El consumo de energía del Hospital Universitario de Torrejón es fundamentalmente energía eléctrica, utilizada básicamente para los sistemas de la iluminación, la producción de frío y la climatización de las instalaciones, así como para la alimentación de todo el equipo y sistemas eléctricos médicos.

CONSUMO DE ENERGÍA ELÉCTRICA	
Consumo de energía eléctrica (kWh) 2018	9.180.126
Consumo de energía eléctrica (kWh) 2019	8.914.845
Consumo de energía eléctrica (kWh) 2020	9.674.993

Consumo de gasóleo

Durante 2020, debido a las necesidades de la actividad realizada por la compañía, se han consumido 363.94 litros de gasóleo C.

Consumo de gas natural

El consumo de gas natural del Hospital Universitario de Torrejón se centra en la producción de calor y vapor. La producción de calor alimenta tanto el Sistema de agua caliente sanitaria (ACS) como el sistema de calefacción. El

vapor se utiliza principalmente para la maquinaria del Servicio de esterilización.

CONSUMO DE GAS NATURAL	
Consumo de gas natural (kWh) 2018	12.223.131
Consumo de gas natural (kWh) 2019	10.694.782
Consumo de gas natural (kWh) 2020	12.341.238

Cambio climático

El Hospital está concienciado con la importancia de reducir las emisiones para luchar contra el cambio climático, por ello el Hospital está certificado, mediante la ISO 14064-1, en este sentido. La verificación alcanza a las actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de servicios médico-sanitarios y actividades de prestación de asistencia sanitaria a domicilio.

Las actividades objeto de la verificación se establecen en dos alcances, que son:

- Alcance 1. Emisiones directas.
- Alcance 2. Emisiones indirectas por compra de energía eléctrica y térmica adquirida para uso propio.

Disponer de información clara y comprensible de las emisiones generadas por la compañía es importante para:

- Promover acciones encaminadas a reducir y mitigar el impacto ambiental de las actividades realizadas
- Comunicar información sobre los impactos ambientales a los grupos de interés.
- Involucrar y sensibilizar a todos los grupos de interés sobre la importancia de llevar a cabo acciones para luchar contra el cambio climático.

Además, el resultado de la auditoría y la información sobre las emisiones que se obtiene como resultado servirán para que el hospital identifique y priorice las metas y los planes a medio y largo plazo con el objetivo de reducir los GEIs.

EMISIONES				
TIPO	2018	2019	2020	
	EMISIONES TN CO ₂ e	EMISIONES TN CO ₂ e	EMISIONES TN CO ₂ e	
Alcance 1 Emisiones directas	Combustible calderas (Gas Natural)	2.227,03	1.900,96	2.226,64
	Combustible Vehículos	7,01	7,42	8,24
	Combustible Grupo Electrónico	0,81	1,63	1,05
	Emisiones por Gases Refrigerante	29,23	0,00	12,53
	Emisiones por Gases Medicinales y Anestésicos	466,98	513,91	542,39
	Emisiones de Gases de Equipos Contra incendios	0,00	0,00	0,00
	Emisiones de Centros de Transformación	0,00	0,00	0,00
	Combustible auxiliar Calderas (gasóleo C)	2,39	2,39	1,84
	Total Emisiones Directas	2.733,44	2.426,31	2792,69
Alcance 2 Emisiones indirectas	Energía Eléctrica	0,00	0,00	1.451,20
	Total Emisiones Indirectas	0,00	0,00	1.451,20
Alcance 1+2	Total Emisiones	2.733,44	2.426,31	4.243,89
Alcance 1+2	Total Emisiones por acto	0,0040	0,0036	0,0080

En cuanto a resultados obtenidos en 2020 en relación al año base (2018):

- Las emisiones de alcance 1 han aumentado un 2,17 %.
- Las emisiones de alcance 2 han pasado de ser nulas (toda la energía eléctrica consumida era renovable) a suponer un 34,2 % de las emisiones totales.

- Las emisiones totales (alcances 1+2) crecen un 55,26 % como consecuencia de la contribución de las emisiones de alcance 2.

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

TIPO RESIDUO PELIGROSO	KG. 2020
Residuo Biosanitario Especial	166.641,52
Residuos Citotóxicos	7.679,14
Aerosoles	9,74
Medicamentos Caducados	2.525,42
Disolvente No Halogenado	3.088,31
Envases de Plástico Contaminado	870,86
Envases de Vidrio Contaminado	852,84
RAEES	1.144,00
Pilas	65
Fluorescentes	55
Tóner	180
Total	183.111,83

TIPO RESIDUO NO PELIGROSO	KG. 2020
RSU/RSAU	369.440
Papel-cartón	47.260
Envases	24.110
Voluminosos	24.560
Total	465.370,00

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

Como medida de eficiencia energética se ha procedido a la independización de las calderas (diciembre 2020), individualizando el calentamiento del agua en cada una de ellas. De esta manera, se puede utilizar solamente una de ellas y, en caso de ser necesario, se pondría en funcionamiento la otra.



Calidad

Objetivos institucionales
de calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y

Acreditaciones

4



CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 2 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

1. PROMOVER LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL				
INDICADOR	Fórmula/Meta	HU TORREJÓN	Grupo 2 (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	2	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%
	Cumplimiento objetivo ²	100%	100%	97%

² El cumplimiento del objetivo del centro, se compara con el desarrollo de las líneas de actuación planteadas mediante recomendaciones realizadas al conjunto de hospitales que forman parte del Servicio Madrileño de Salud

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

INDICADOR	Fórmula/Meta	HU TORREJÓN	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"	Nº total rondas UCI realizadas	2	1,1	0,9
	Nº total rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios	2	0,8	0,8
	Nº total rondas urgencias realizadas	2	1,1	0,9
	Nº total rondas otras unidades/servicios	4	1	1
	Nº total de rondas	10	4,1	3,1
	Cumplimiento objetivo	100%	100%	91%

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU TORREJÓN	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO O DE SALUD
DESARROLLO DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO	Informe realizado(si/no)	SI	100%	96%
	Informe áreas de mejora(si/no)	SI	100%	96%
	Cumplimiento objetivo	100%	100%	96%

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU TORREJÓN	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR HIGIENE DE MANOS	Mantiene nivel alcanzado el año previo en autoevaluación de la OMS (si/no)	SI	92,3%	88%
	% de preparados de base alcohólica (PBA) en cada punto de atención (fijos o de bolsillo) >95% y difusión de carteles recordatorio/informativos sobre higiene de manos en todo el centro (si/no)	SI	100%	91%
	Realizada formación en higiene de manos entre los profesionales, en especial los de nueva incorporación, bien de forma presencial u online (si/no)	SI	100%	100%
	Cumplimiento objetivo	100%	92,3%	88%

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU TORREJÓN	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA	Nº de reuniones del Comités Calidad Percibida	5	3	3
	Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no)	SÍ realizada	100%	93%
	Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no)	SÍ realizada	100%	88%
	Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no)	SÍ realizada	92,3%	85%

DE LA CALIDAD PERCIBIDA	Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no)	Sí realizada	83,3%	75%
	Realizada comparación encuesta 2018-2019 (si/no)	No precisa	76,9%	85%
	Aplicadas técnicas cualitativas en los segmentos de menor valoración derivadas de la encuesta de satisfacción 2019 (si/no)	No precisa	23,1%	35%
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA	Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida	Sí	100%	100%
	Cumplimiento de objetivo	100%	100%	91%

6. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN

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

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU TORREJÓN	Grupo 2 (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%
	Cumplimiento objetivo	100%	100%	94%

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

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU TORREJÓN	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS	Nº reuniones Comité del Dolor	2	3	2
	Continuidad asistencial con atención primaria (si/no)	SI	92,3%	85%

PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR	Actuaciones dolor-SARS-CoV-2 (si/no)	SI	92,3%	76%
	Cumplimiento objetivo	100%	85%	79%

9. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL

INDICADORES	Fórmula/Meta	HU TORREJÓN	Grupo 2 (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA COOPERACIÓN SANITARIA	Establecido un referente de cooperación sanitaria en el hospital (si/no)	SI	100%	100%
	Elaborada memoria de las actividades de cooperación desarrolladas (si/no)	SI	69%	62%
	Cumplimiento objetivo	100%	69%	62%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Farmacia y terapéutica	15	0
Docencia, Formación continuada y biblioteca	22	0
Historias clínicas y documentación	12	0
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	17	1
Investigación	13	0
Mortalidad	4	0
Tumores	18	4 por semana
Transfusión	11	1
Contra la violencia	10	1
Seguridad del paciente	22	6
Calidad percibida	12	5
Atención al dolor	22	2
Comité RCP Intrahospitalario	15	0
COMITÉ HOSPITAL SIN HUMO	15	0
COMITÉ DESARROLLO PROFESIONAL	8	0
Comité de Quirófano	15	4
Comisión Continuidad Asistencial	15	0
Comisión Seguridad de la Información	12	0
Comité de Lactancia Materna	19	0
Comisión de Humanización	21	1
Comité de RSC	6	0
Comisión de Oncología	18	1

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Grupo de trabajo de cuidados paliativos	8	-
Grupo coordinador higiene de manos	11	1
Grupo de Trabajo Bioseguridad	9	-
Grupo de Coordinación Asistencia en Farmacoterapia	13	-
Grupo Director Proceso Asistencial Integrado del Paciente Crónico Complejo	5	-
Grupo de Trabajo Paciente Crónico con Proceso Respiratorio	6	-
Grupo de Trabajo Seguridad Quirúrgica	7	-
Grupo programas de optimización de uso de los antibióticos (PROA).	8	2
Grupo de prevención infecciones por catéter.	-	-
Grupo de trabajo código SEPSIS	13	1
Grupo de patología intersticial	-	-
Grupo de heridas	12	2

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Diagnóstico por imagen	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR
Farmacia	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR
Anatomía patológica	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR
Central de esterilización	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR
Diálisis	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR
Banco de Sangre	UNE EN ISO 9001:2015	2015	2023	AENOR
Actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de servicios médico-sanitarios en todo el Hospital	UNE EN ISO 14001:2015	2014	2023	AENOR
Actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de servicios médico-sanitarios en todo el Hospital	ISO 50001:2018	2014	2023	AENOR
Todas las actividades del hospital	ISO 14064- 1:2012	2014	2023	AENOR
Gestión de la accesibilidad global del edificio de las instalaciones del Hospital Universitario de Torrejón	UNE 170001- 2:2007	2014	2020	AENOR

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Toda la organización	Certificación de Protocolos frente al COVID-19	2020	2022	AENOR
Servicio de pediatría	Verificación del Índice de Humanización de Hospitales Infantiles (IHHI)	2020	2021	AENOR
Toda la organización	Certificación de Protocolos frente al COVID-19	2020	2022	AENOR

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
Hospital	2020	2020	Acreditación QH** - Fundación IDIS



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

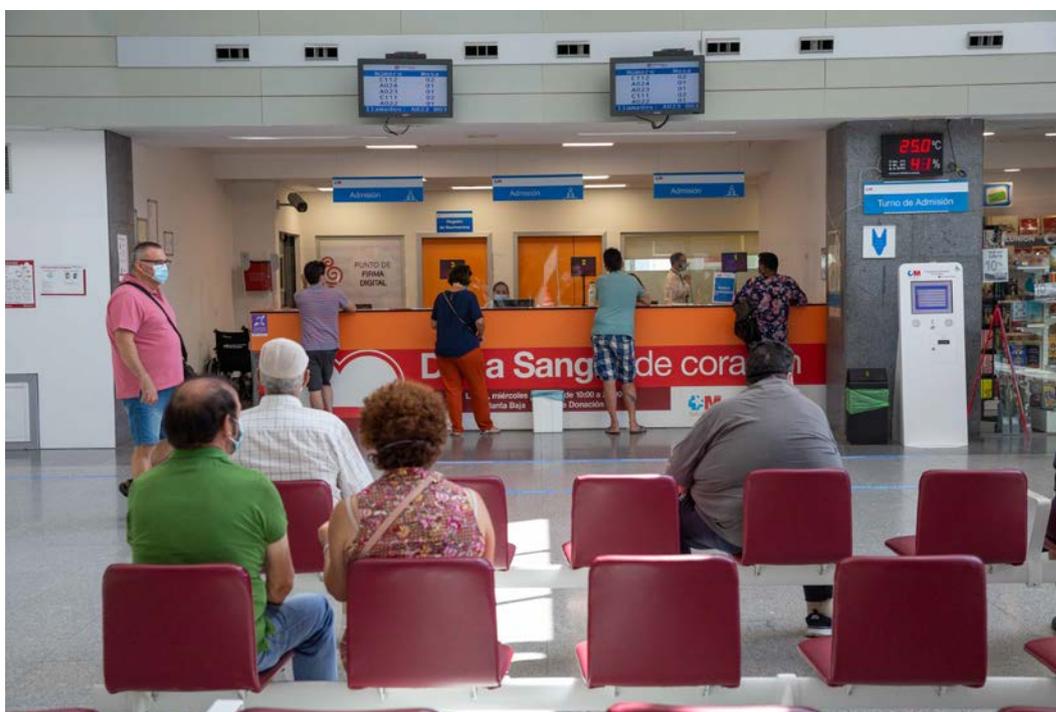
5

EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

La calidad es un eje transversal a las actividades prestadas en el hospital, las mismas impactan en aspectos básicos como la calidad percibida, la seguridad del paciente, los indicadores de gestión y la mejora a través del diseño y puesta en marcha de modelos de excelencia.

La medición de la satisfacción de los usuarios se realiza de forma continua a través de encuestas de satisfacción que permiten detectar aspectos susceptibles de mejora y definir planes de acción en línea con los objetivos marcados por el Servicio Madrileño de Salud y por el propio hospital.



Estrategias para medir la experiencia y calidad percibida por el paciente

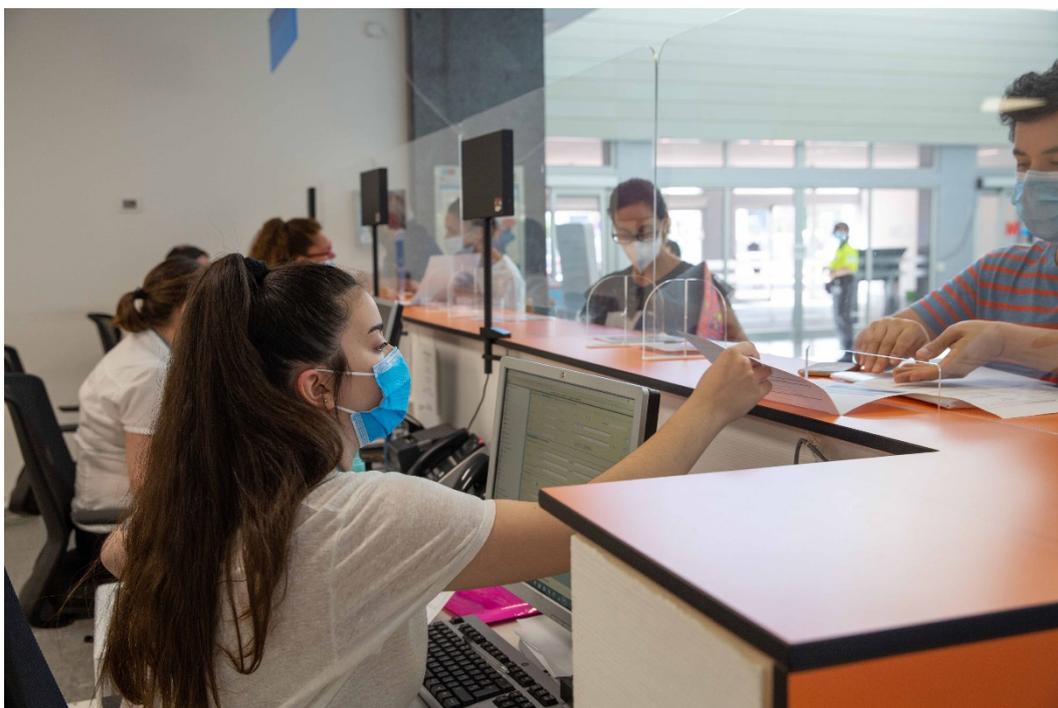
En el Hospital existe un sistema de gestión de quejas, sugerencias y agradecimientos que da respuesta a las necesidades que manifiesta el usuario relacionadas con la atención recibida. En el procedimiento sobre gestión de quejas, sugerencias y agradecimientos se normalizan las actuaciones por parte de los diferentes actores para dar respuesta al usuario siguiendo las directrices definidas por la Consejería de Sanidad en relación al tiempo y la forma de respuesta.

Además, en el Hospital se realizan encuestas a los pacientes tras haber sido atendidos en urgencias, hospitalización, consultas externas, paritorios y en la

unidad de cirugía sin ingreso para conocer su opinión. Las encuestas se basan en la metodología NPS (Net Promoter Score) que permite obtener un indicador del nivel de recomendación del servicio prestado a través de una única pregunta dirigida a determinar si en caso de necesidad recomendarían o no el servicio a familiares o amigos.

A continuación, se describen las principales conclusiones correspondientes al año 2020.

- El NPS acumulado en el periodo correspondiente a enero – diciembre es de 55, 5 puntos por encima del objetivo marcado (50), lo que demuestra el alto grado de recomendación en relación con la atención recibida.
- Debido a la pandemia por COVID-19 el número de respuestas ha disminuido, al igual que el NPS situándose en 6 puntos menos con respecto al año anterior.
- Los motivos de satisfacción entre los pacientes promotores son la amabilidad (63%), la rapidez en ser atendido (6%) y la puntualidad desde la hora de la cita (2%).



PERIODO	RESPUESTAS	NPS	%PROMOTORES	%DETRACTORES	%PASIVOS
Enero-Diciembre 2019	1.856	61	69%	8%	23%
Enero-Diciembre 2020	1.525	55	64%	10%	26

RESULTADOS POR ÁREA

DATOS	2010		2020	
	Respuestas	NPS	Respuestas	NPS
Campaña telefónica Atención a la Mujer Embarazada Hospital	337	82	259	75
Campaña telefónica Consultas Externas	386	58	295	57
Campaña telefónica UCSI	370	74	301	67
Campaña telefónica Urgencias	387	30	371	27
Campaña telefónica hospitalización	376	64	297	58

Otra de las estrategias llevadas a cabo durante el 2020 fue la puesta en marcha de un plan de acción derivado del proyecto mapa de la experiencia del paciente en el servicio de urgencias realizado en el 2019, y que busca mejorar en las siguientes áreas:

- Reducción del tiempo de espera / duración del proceso de atención
- Derivaciones post-urgencias.
 - Documentar el circuito de derivación rápida a los especialistas desde urgencias.
 - Implantar la aplicación de los criterios clínicos para la realización de pruebas y la derivación al especialista.
 - Implantar un sistema de citación inmediato desde el mostrador de atención al paciente de urgencias.
- Crear un sistema de información para garantizar la trazabilidad en el proceso asistencial, utilizando para ello la plataforma YoSalud.
- Mejorar la comunicación entre personal sanitario, pacientes y familiares.
- Mejorar la señalización en los pasillos, para acceder a las consultas.

- Introducir un control en el proceso de asignación/gestión de sillas de ruedas (pidiendo DNI al paciente/acompañante antes de entregar la silla).

En el marco de la mejora continua y en línea con lo marcado por los modelos de excelencia implantados en el hospital anualmente se diseñan encuestas de satisfacción utilizando tarjetas con código QR en los siguientes servicios:

- Farmacia (Unidad de atención farmacéutica a pacientes externos).
- Diálisis.
- Unidad de Mama.
- Hospitalización. Dirigidas a valorar la calidad del servicio de restauración.

Por otra parte, se ha impulsado la implantación de actuaciones de mejora a través de los Comités de calidad percibida y de experiencia constituido por la gerencia del hospital, en este sentido, derivado de los resultados de la encuesta del año 2019 realizada por el Servicio Madrileño de Salud, se han planteado las siguientes acciones de mejora:

- Mantener demoras por debajo de 30 días en CCEE.
- Mejorar comida en Hospitalización.
- Mejorar proceso de citación CCEE (Facilidad para conseguir cita), CMA (Comunicar con más antelación fecha de intervención).
- Mejorar información y comunicación con el paciente (CMA).
- Reducir tiempo de espera desde llegada en CCEE, CMA (tiempo entrada a quirófano) y Urgencias (1ª valoración).

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

- El departamento de Atención al Paciente puso en marcha un servicio telefónico de atención y un servicio de correo electrónico dirigido a la población general con dificultades relacionadas con la alerta y la cuarentena por COVID-19, familiares de fallecidos o enfermos y profesionales sanitarios y otros intervinientes: atencionalpaciente@torrejonsalud.com
- Se retomó el Consejo de Pacientes vía TEAMS, reuniendo de manera trimestral a todas las asociaciones y fundaciones con el fin de dar voz al paciente. El objetivo es comunicar las necesidades que surgen por parte de los pacientes y sus familiares, informar sobre programas que se realizan en las distintas asociaciones y fundaciones; exponer y realizar actividades nuevas que mejoren la asistencia; y proponer nuevas ideas,

peticiones y reclamaciones entre las propias Asociaciones y entre las Asociaciones y el Hospital.

RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	952	706	-246	-25,84%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2020	% 2020	% ACUMULADO
Disconformidad con la Asistencia	159	22,52%	22,52%
Citaciones	125	17,71%	40,23%
Retraso en la atención	109	15,44%	55,67%
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	79	11,19%	66,86%
Trato Personal	43	6,09%	72,95%
Falta de Asistencia	37	5,24%	78,19%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	20,73	21,25	0,52	2,51%

Fuente: Cestrack

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

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

TRABAJO SOCIAL

Miembro permanente del Comité de violencia.

La Unidad de Trabajo Social Sanitario, es un servicio especializado que atiende de manera transversal a todas las Unidades de Gestión Clínica del Hospital Universitario de Torrejón de Ardoz, realiza intervención social con los pacientes hospitalizados y sus familias, formando parte de la atención integral que el sistema sanitario define para la atención a la salud de la población, en coordinación con los facultativos y el personal de enfermería.

El eje de la atención será el paciente y su familia, y se realizará mediante la intervención individualizada y el apoyo a la familia.

A nivel comunitario, trabaja con las diferentes organizaciones e instituciones de la comunidad para hacerlas partícipes de la atención y promoción de la salud.

Así mismo, la Unidad de Trabajo Social, en estrecha coordinación con los servicios médicos y de enfermería, se encarga de formalizar las derivaciones externas de pacientes a las distintas Unidades Hospitalarias requeridas.

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Retomadas en 2021.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

El hospital ha desarrollado una Política de Responsabilidad Social Corporativa basada en cuatro principios de actuación relacionados con los principales grupos de interés:

Compromiso con los empleados

Los planes de igualdad son el instrumento más eficaz para conseguir la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres en el marco de las organizaciones laborales. Se ha promovido su desarrollo contemplando seis áreas fundamentales: el acceso al empleo, la conciliación de la vida laboral y personal, la clasificación del personal, la promoción y formación, la retribución, la salud laboral y la comunicación y lenguaje no sexista.

Compromiso con el entorno

La promoción de la salud es un aspecto esencial de la Política de RSC del Grupo, siendo el Plan de Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad un pilar básico para su correcto desarrollo. Se llevan a cabo charlas, talleres, escuelas de pacientes y actividades de formación y educación dirigidas a colectivos desfavorecidos y minorías excluidas.

Compromiso con el medio ambiente

La preocupación por el deterioro medioambiental y la sostenibilidad son la base del funcionamiento del hospital. Los nuevos centros construidos por Ribera cuentan con arquitectura bioclimática en los que se potencia el uso de la luz natural con sensores, sistemas enfriamiento freecooling, sistemas de gestión centralizada para adaptar consumo a demanda, la utilización de energías renovables, etc., así como diversas actuaciones formativas para concienciación de empleados y usuarios.

Compromiso con la innovación y la sostenibilidad de los sistemas sanitarios

La Sanidad se enfrenta a grandes retos, como la cronicidad de muchas enfermedades, el aumento de la esperanza de vida o las terapias genéticas y esto obliga a revisar constantemente protocolos y aplicaciones, y a explorar nuevas vías de atención al ciudadano. Desde hace años, el hospital explora innovaciones tecnológicas en áreas como la prevención, la inteligencia artificial, la robótica o el Big Data aplicado a la asistencia sanitaria. Con todo ello, el hospital confirma su apuesta por un modelo de gestión responsable, eficaz y eficiente, que facilita la medicina preventiva y predictiva, mide todos los indicadores de salud y los analiza para crear programas específicos de atención de calidad para los diferentes grupos de población, contribuyendo con ello a la sostenibilidad de los sistemas sanitarios.

La responsabilidad última del cumplimiento de la Política de RSC recae en el Comité de Dirección y, por delegación, en la Dirección de Comunicación y RSC. Esta Dirección de Comunicación y RSC depende de Dirección General, a la que debe reportar y quien establece las líneas básicas de actuación de acuerdo a las directrices del Consejo de Administración.

Cooperación

El Decreto 307/2019, de 26 de noviembre, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad, atribuye a la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, el diseño e impulso de cualquier colaboración y cooperación en materia sanitaria de ámbito internacional, que sea competencia de la Consejería de Sanidad. En especial, las acciones de cooperación al desarrollo, acción y sensibilización humanitaria.

Por ello, con el objetivo de recoger en un documento marco las líneas de actuación en cooperación sanitaria de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, y acercarlo a las instituciones sanitarias y profesionales sanitarios se elabora este Marco Estratégico de la Cooperación Sanitaria, que tiene como antecedente, la Estrategia de cooperación sanitaria al desarrollo de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid para el período 2007-2008, aprobada mediante la Orden 842/2007, de 23 de mayo.

De ese Marco Estratégico se despliegan unas líneas con unas actuaciones, que se describen a continuación.

- Designación del referente en cada gerencia asistencial
- Elaboración de una memoria-resumen de las actividades de cooperación desarrolladas por el hospital o por sus profesionales.

El grueso de la Cooperación Sanitaria realizada se centra en el Convenio con Infancia Solidaria, ONG que gestiona el soporte al tratamiento (sobre todo quirúrgico), de niños de Guinea Basau y otros países africanos. Debido a la pandemia no se ha podido atender ningún caso. Como son niños que se desplazan a Torrejón desde sus países de origen, en tanto no se normalice la situación de viajes, se tiene planificado retomar esta colaboración.

Asociaciones y voluntariado

Indica las asociaciones con las que trabajamos.

Camino de cervantes. Resumen del voluntariado, nº de caminos/profesionales que han participado en el 2020.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

- Día de la Madre.
- Día Mundial de la Enfermería.
- Día Mundial del Niño Hospitalizado.
- Día Mundial de Seguridad del Paciente.
- Día Mundial del Cáncer de Mama.
- Día Mundial de la Fisioterapia.
- Día Mundial de la Diabetes.



- Día Mundial del Cáncer de Próstata y de Testículo.
- Día Mundial contra la Violencia de Género.



Mesas solidarias / informativas

Mesa informativa de la Asociación Española Contra el Cáncer.

Visitas y actos culturales

Exposición fotográfica en el hall sobre el trabajo de nuestros profesionales durante la pandemia: Juntos somos invencibles.

Documental sobre el trabajo de nuestros profesionales durante la pandemia: Historia de nuestros héroes.

Acción y Sensibilización Ambiental

Sensibilización sobre el adecuado uso del agua y energía:

Pegatinas en todos los espejos de los baños del hospital para concienciar sobre un correcto uso del agua.

Contenedores y basuras de reciclaje, tanto en zonas de pacientes como en pasillos de administración.

Carteles en las puertas de los baños para recordar que la luz es automática y que, cerrando la puerta al salir, contribuyen a que no se encienda innecesariamente la luz cuando pase alguien por el pasillo.

Contenedor de reciclaje de pilas.

Grifos con sensor automático en los baños.

Fuentes de agua para personal, para evitar que aumente el gasto de botellas de plástico.

Fondos de pantalla en los equipos de los profesionales recordándoles la necesidad de apagar sus equipos y las luces al salir.

Donación de material

Tres cestas de productos alimentarios a Cáritas para personas necesitadas del municipio.

6.000 kilos de productos de primera necesidad al Banco de Alimentos de Madrid.

Premios institucionales

TOP 20: Gestión hospitalaria global, área de músculo-esquelético y área de respiratorio.





Los profesionales del hospital

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

6

LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

PERSONAL POR GRUPO PROFESIONAL/SEXO/EDAD

CATEGORÍA PROFESIONAL	2020	Mujer	Varón	< 25	25-40	41-50	> 50
Director Gerente	1	0	1	0	0	0	1
Director Médico	1	1	0	0	0	1	0
Director de Continuidad Asistencial	0	0	0	0	0	0	0
Subdirector Médico	0	0	0	0	0	0	0
Director de Gestión	2	1	1	0	0	1	0
Subdirector de Gestión	0	0	0	0	3	0	0
Director de Enfermería	1	1	0	0	0	0	1
Subdirector de Enfermería	0	0	0	0	0	0	0
Facultativos	281	184	97	0	164	94	23
Enfermeras/os	304	267	37	4	255	41	4
Matronas	29	27	2	0	20	8	1
Fisioterapeutas/logopedas	16	12	4	0	12	4	0
Terapeutas ocupacionales	1	1	0	0	1	0	0
Óptico Optometrista	5	5	0	0	3	2	0
Técnicos superiores especialistas	46	30	16	2	33	10	1
Técnicos en Farmacia	8	8	0	0	7	1	0
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	208	193	15	10	128	56	14
Grupo Técnico Función Administrativa	12	7	5	0	5	7	0
Grupo Gestión Función Administrativa	14	11	3	0	6	6	2
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	14	9	5	0	11	3	0
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	70	53	17	4	34	18	14
Celadores y resto	43	6	37	1	21	16	5
Residentes Medicina (MIR)	3	3	0	0	3	0	0
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR)	0	0	0	0	0	0	0
Residentes Enfermería (EIR)	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1.059	819	240	21	704	268	66

RESUMEN POR EDAD Y SEXO

CATEGORÍA PROFESIONAL	2020	Mujer	Varón	< 25	25-40	41-50	> 50
TOTAL	1.059	819	240	21	704	268	66

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

- Exámenes de salud: 200.
- Adaptaciones de 25 puestos a trabajadores sensibles.
- Vacunas administradas: 748 vacunas de la gripe.
- Accidentes biológicos: 48.



PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
Médico del año en Cirugía Vascolar	David Fernández Caballero	La Razón





Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº Alumnos	CENTRO
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	4	EICS
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	12	Centro de estudios profesionales Camino Real
Técnico Especialista en Anatomía Patológica y citodiagnóstico	2	Centro de estudios profesionales Camino Real
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico	4	Centro de estudios profesionales Camino Real
Técnico de Laboratorio Clínico y biomédico	1	Centro de estudios profesionales Camino Real
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	1	I.E.S Claudio Galeno
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	5	I.E.S Antonio Machado
Técnico en Prevención de Riesgos Profesionales	1	I.E.S Antonio Machado
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico	6	Colegio la Inmaculada Marillac
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico	1	Ebora Formación
Técnico Especialista en Anatomía Patológica y citodiagnóstico	1	Opesa
Técnico Especialista en Farmacia y Parafarmacia	1	Escuela Profesional IEM
Técnico de Laboratorio Clínico y biomédico	2	IES Ferrán Clúa
Celador en instituciones sanitarias	1	Centro de formación para el empleo Aide Joven
Grado superior en Administración y Finanzas	2	IES Valle Inclán
Servicios Administrativos	7	IES Valle Inclán
Gestión Administrativa	1	IES Alonso de Avellaneda
TOTAL		52

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº Alumnos	UNIVERSIDAD
Medicina	71	Francisco de Vitoria
Enfermería	29	Francisco de Vitoria
Fisioterapia	8	La Salle (Univ. Autónoma de Madrid)
Fisioterapia	3	Univ. Pontificia de Salamanca
Farmacía	2	Univ. Alcalá de Henares
TOTAL		113

Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Experto en Urgencias Hospitalarias	2	EICS
Experto en Cuidados Críticos	2	EICS
TOTAL		4

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2020

ESPECIALIDAD	R 1	R 2	R 3	R 4	R 5	TOTAL
Medicina Intensiva	1					1
Medicina Interna	2					2
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN	3					3

Rotaciones Externas y Estancias formativas

	Número
Residentes rotantes de otros Centros	7
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	27
TOTAL	34

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
CENSBASE	22,5	Congreso	Médicos	3
CONGRESO AMERICANO MEDICINA INTENSIVA (SCCM)	33,75	Congreso	Médicos	2
CONGRESO ECCO 2020	30	Congreso	Médicos	1
CONGRESO MUNDIAL	45	Congreso	Médicos	1
CONGRESO NACIONAL SEH-LELHA	15	Congreso	Médicos	1
CONGRESO VIRTUAL SEAIC	7,5	Congreso	Médicos	2
CONGRESO VIRTUAL SOCIEDAD ESPAÑA DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA SEPAR	22,5	Congreso	Médicos	1
FACOELCHE 2020	15	Congreso	Médicos	2
ISICEM 2020 - 40th INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON INTENSIVE CORE AND EMERGENCY MEDICINE	15	Congreso	Médicos	1
ISUOG - VIRTUAL CONGRESS ON ULTRASOUND IN OBSTETRICS	22,5	Congreso	Médicos	4
LUNG CONFERENCE	15	Congreso	Médicos	1
NEUMOMUNDI	100	Congreso	Médicos	1
SIMPOSIO SUPERANDO RETOS; NUEVOS HORIZONTES EN EPOC Y EPID	7,5	Congreso	Médicos	1
V CONGRESO PRL INNOVACIÓN	15	Congreso	Médicos	1
XXIII CONGRESO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA	7,5	Congreso	Médicos	1
XXV CONGRESO NEUMOMADRID	7,5	Congreso	Médicos	1
2º EDICIÓN DEL CURSO PROA EN CRÍTICOS	150	Curso	Médicos	1
3er CURSO SALUD MENTAL EN ADULTOS. ESPECIALISTA PSICOT. SISTÉMICA	52	Curso	Médicos	1
ACOGIDA NUEVAS INCORPORACIONES	4,35	Curso	Enfermero/a	20
ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA	56	Curso	Médicos	2
ACTUALIZACIÓN TMCAE UCI	2	Curso	TMCAE	11
AVANCES EN NEUROPEDIATRÍA 33º EDICIÓN	15	Curso	Médicos	2
BIRTH 2020 6th EDITION	24	Curso	Médicos	2
CICLO DE INICIACIÓN DE LA FORMACIÓN INTEGRADA EN ARTETERAPIA Y TERAPIA GESTALT	36	Curso	Terapeuta Ocupacional	1
COACHING DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA	7,5	Curso	Dirección	1
COACHING DIRECCIÓN MÉDICA	7,5	Curso	Dirección	1
CURSO ARRITMIAS	15	Curso	Médicos	1
CURSO DE FISIOTERAPIA ONCOLÓGICA	20	Curso	Fisioterapeuta	1
CURSO DE TÉCNICAS DE VENDAJE	7,5	Curso	Fisioterapeuta	1
CURSO GREEN BELT SIX SIGMA	15	Curso	Médicos	1
CURSO PRÁCTICO DE ECOCARDIOGRAFÍA TRANSESOFÁGICA	15	Curso	Médicos	2

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
CURSO VIRTUAL DE CODIFICACIÓN DE LAS NEOPLASIAS HEMATOLOGÍAS DEL REGISTRO DE TUMORES DE LA COMUNIDAD DE MADRID (RTMAD)	40	Curso	Documentación Clínica	1
ECOGRAFÍA DOPPLER - ACCESO VASCULAR	100	Curso	Enfermero/a	1
ECOGRAFÍA URGENCIAS INICIACIÓN	17	Curso	Médicos	1
ENTRENAMIENTO EN EL CULTIVO DE LA COMPASIÓN	17	Curso	TODOS	10
ESPECIALISTA EN DIABETES	120	Curso	Enfermero/a	1
FORMACIÓN EN ARTETERAPIA Y TERAPIA GESTALT. CICLO BÁSICO	50	Curso	Terapeuta Ocupacional	1
FORMACIÓN EN RELACIONES LABORALES	2	Curso	Responsables Asistenciales	14
FORMACIÓN PROTOCOLO CORONAVIRUS	2	Curso	TODOS	6
GESTIÓN DE PACIENTES OFTALMOLÓGICOS, GESTIÓN CLÍNICA Y CALIDAD	250	Curso	Médicos	1
I CURSO DE SONDAS DE GASTROSTOMÍA PERCUTANEA	7,5	Curso	Enfermero/a	1
I CURSO VIRTUAL DE CIRUGÍA EXTRAPERITONEAL MÍNIMAMENTE INVASIVA DE LA PARED ABDOMINAL	12	Curso	Médicos	2
IMPLEMENTACIÓN PROA - ONLINE	125	Curso	Médicos	1
IMPLICACIONES CARDIOVASCULARES DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	7	Curso	Médicos	1
IMPLICACIONES CARDIOVASCULARES DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS II	8	Curso	Médicos	1
INGLÉS	16	Curso	Dirección y Responsables No/Asistenciales	15
INGLÉS INTENSIVO	30	Curso	Dirección	1
INGLÉS ONE TO ONE	24	Curso	Dirección	3
LIMPIEZA DE ENDOSCOPIAS	8	Curso	Enfermero/a	9
MANEJO CLÍNICO DE LA COVID-19	25	Curso	Médicos	1
MANEJO DE LA VÍA AÉREA Y SOPORTE RESPIRATORIO EN COVID19	40	Curso	Enfermero/a	3
MEDICINA DE PRECISIÓN	10,5	Curso	Médicos y Enfermero/as	20
MODELO EFQM 2020	15	Curso	Responsable No Asistencial	1
NEURODINÁMICA: MOVILIZACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	20	Curso	Fisioterapeuta	1

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
NUTRICIÓN APLICADA A LA FISIOTERAPIA	15	Curso	Fisioterapeuta	1
ORIENTACIÓN AL PACIENTE CRÍTICO COVID-19	30	Curso	Enfermero/a y TMCAE	4
PLAN DE DESARROLLO PROFESIONAL PARA LA EXCELENCIA INTERPERSONAL Y DIRECTIVA (MÓDULO 3)	8	Curso	Dirección y Responsables No/Asistenciales	50
PLAN DE DESARROLLO PROFESIONAL PARA LA EXCELENCIA INTERPERSONAL Y DIRECTIVA (MÓDULO E-LEARNING)	24	Curso	Dirección y Responsables No/Asistenciales	50
PREVENCIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO Y ADOLESCENTE	25	Curso	Enfermero/a	1
PRL PERSONAL SANITARIO	2	Curso	TODOS	6
RCP AVANZADO EN PACIENTE ADULTO	16	Curso	Médicos y Enfermero/as	20
RCP BÁSICA PARA MIR	4	Curso	MIR	2
RCP BÁSICO Y DEA	8	Curso	TODOS	13
RCP PEDIÁTRICA	20	Curso	Médicos y Enfermero/as	17
RECONSTRUCCIÓN AVANZADA MAXILOFACIAL	37,5	Curso	Médicos	1
REHABILITACIÓN DEL PACIENTE LARINGECTOMIZADO	7,5	Curso	Logopeda	1
SP-EXPERT	16	Curso	Responsables Asistenciales	8
TÉCNICO SUPERIOR EN DOCUMENTACIÓN Y ADMINISTRACIÓN SANITARIAS (semipresencial)	600	Curso	Documentación Clínica	1
TERAPIAS DE PRESIÓN NEGATIVA	2	Curso	Enfermero/a y TMCAE	5
TRIAJE DE PRIORIDADES EN URGENCIAS SISTEMA MANCHESTER	7	Curso	Enfermero/a y TMCAE	12
TROMBOEMBOLISMO VENOSO ASOCIADO A CÁNCER	160	Curso	Médicos	1
V CURSO CIRUGÍA DE LA PARÁLISIS FACIAL	15	Curso	Médicos	1
V CURSO DE SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL MANEJO SEGURO DE LA VÍA AÉREA	22,5	Curso	Médicos	1
VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA	2,25	Curso	Enfermero/a y TMCAE	22
VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA PEDIÁTRICA	5	Curso	Médicos	27
VII CURSO ONLINE AVANZADO EN CIRUGÍA BARIÁTRICA Y METABÓLICA (SECO 2020)	77	Curso	Médicos	2
XIX CURSO INTERNACIONAL TEÓRICO-PRÁCTICO EN PATOLOGÍA DE RODILLA	22,5	Curso	Fisioterapeuta	7
XV CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE ECOGRAFÍA PARA ACCESO VASCULAR	22,5	Curso	Médicos	1

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
EXPERTO EN CIRUGÍA HEPÁTICA Y TRASPLANTES	195	Experto	Médicos	1
EXPERTO EN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	31	Experto	Fisioterapeuta	1
EXPERTO EN TUTORIA DE RESIDENTES	250	Experto	Médicos	2
EXPERTO UNIVERSITARIO EN GESTIÓN DE LA CALIDAD ASISTENCIAL DESDE EL LIDERAZGO	5	Experto	Enfermero/as	1
EXPERTO UNIVERSITARIO EN PRESCRIPCIÓN ENFERMERA	300	Experto	Enfermero/as	1
EXPERTO UNIVERSITARIO EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS	313	Experto	Médicos	1
IX JORNADAS DE ENFERMEDADES TROPICALES PEDIÁTRICAS	7,5	Jornada	Médicos	1
JORNADA DE DOLOR INFANTIL	7,5	Jornada	Médicos	1
PONENCIA SOBRE PREVENCIÓN HIPOTERMIA PERIOPERATORIA	7,5	Jornada	Médicos	2
V PRACTICUM DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	15	Jornada	Médicos	1
VX JORNADAS LAPAROSCOPIA AVANZADA EN CIRUGÍA GENERAL	15	Jornada	Médicos	1
BASES DEL MODELO SISTÉMICO Y EPISTEMOLOGÍA DE LA CLÍNICA	75	Máster	Médicos	1
ESPECIALISTA UNIVERSITARIO EN CLÍNICA Y PSICOTERAPIA PSICOANALÍTICA	550	Máster	Médicos	1
ESPECIALIZACIÓN EN GENÉTICA CLÍNICA	225	Máster	Médicos	1
MÁSTER EN BIOÉTICA Y DERECHO	1250	Máster	Médicos	1
MÁSTER EN DIRECCIÓN Y GESTIÓN SANITARIA	250	Máster	Responsables Asistenciales	1
MÁSTER EN GESTIÓN SANITARIA	1442	Máster	Responsables Asistenciales	1
MÁSTER EN MEDICINA DEL DOLOR	1219	Máster	Médicos	2
MÁSTER EN NEFROLOGÍA DIAGNÓSTICA E INTERVENCIONISTA	1675	Máster	Médicos	1
MÁSTER EN REPRODUCCION HUMANA	400	Máster	Médicos	1
MÁSTER EN SEXOLOGÍA MÉDICA	221	Máster	Médicos	1
MÁSTER EN TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE	187	Master	Médicos	1
MÁSTER EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS	990	Máster	Médicos	1
MÁSTER ONLINE DE ACTUALIZACIÓN DE TRATAMIENTOS PSIQUIÁTRICOS EN PACIENTES MENORES	1375	Máster	Médicos	1
MÁSTER ONLINE DE HEPATOLOGÍA CEU	1187,5	Máster	Médicos	1

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
MÁSTER UNIVERSITARIO EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR	135	Máster	Médicos	1
TRABAJO FIN DE MÁSTER	75	Máster	Médicos	1
28 REUNIÓN DE INVIERNO CONJUNTAS ÁREAS SEPAR	7,5	Reunión	Médicos	1
28 REUNIÓN DE INVIERNO SEPAR 2020	7,5	Reunión	Médicos	2
34 REUNIÓN DEL GRUPO ESPAÑOL DE FOTOBIOLOGÍA	22,5	Reunión	Médicos	1
I REUNIÓN GPR MADRID REHABILITACIÓN DEL PACIENTE LARINGECTOMIZADO	11	Reunión	Logopeda	1
IV REUNIÓN NACIONAL NEUMOHENARES VIRTUAL 2020	7,5	Reunión	Médicos	1
REUNIÓN DE INVIERNO CONJUNTA ÁREAS SEPAR	22,5	Reunión	Médicos	1
XV REUNIÓN GEDEPSI	15	Reunión	Médicos	2
XVI FORUM MULTIDISCIPLINAR DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA	15	Reunión	Médicos	1
XXII REUNIÓN INVERNAL DE OTOLOGIA 2020	45	Reunión	Médicos	1
ACTUACIÓN FRENTE AL CORONAVIRUS	1	Taller	TODOS	341
ATENCIÓN A LOS PACIENTES CRÍTICOS COVID19	1	Taller	Médicos	17
FORMACIÓN EN UTILIZACIÓN E INSTALACIÓN DE EQUIPOS VMNI	1	Taller	Médicos, Enfermero/as y TMCAE	36
FORMACIÓN NUEVOS DESFIBRILADORES	0,5	Taller	Enfermero/a y TMCAE	9
GESTIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS	1	Taller	Enfermero/a y TMCAE	52
HIGIENE DE MANOS A CELADORES	0,5	Taller	Celadores	12
MANEJO DE LA VÍA AÉREA EN PACIENTE COVID19	1	Taller	Médicos y Enfermero/as	28
PLASMAFÉRESIS: INDICACIONES Y TÉCNICA	1	Taller	Médicos y Enfermero/as	13
TALLER PUESTA Y RETIRADA DE UN EPP COMO MEDIDA DE PRECAUCIÓN ANTE UN CASO SOSPECHOSO DE CORONAVIRUS	0,75	Taller	TODOS	93
TALLER SOBRE HIGIENE DE MANOS	0,5	Taller	TODOS	21
TRAQUEOTOMÍA EN EL PACIENTE COVID19	1	Taller	Médicos y Enfermero/as	30
URGENCIAS PERITONEALES	1	Taller	Médicos, Enfermero/as y TMCAE	8
USO EPP DURANTE EL PERIODO DE PANDEMIA COVID	0,75	Taller	TODOS	23
USO EPP Y DESESCALADA EN COVID	0,5	Taller	TODOS	6
USO RESPONSABLE DE EPIS EN EL PROCESO DE DESESCALADA - COVID	0,75	Taller	TODOS	90

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
04/03/2020	SESIÓN FORMATIVA COLOCACIÓN Y RETIRADA DE EPIS EN SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE CASO	TODOS
08/05/2020	SESIÓN ACTUALIZACIÓN HERIDAS CRÓNICAS UCI	Unidad Cuidados Intensivos
12/05/2020	SESIÓN ACTUALIZACIÓN HERIDAS CRÓNICAS UCI	Unidad Cuidados Intensivos
14/12/2020	SESIÓN ENFERMERÍA PLASMAFÉRESIS	Díálisis



Investigación: I+D+I

Proyectos de investigación
Grupos investigadores
Publicaciones científicas

8

INVESTIGACIÓN: I+D+I

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Ensayo clínico de eficacia y seguridad, prospectivo, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego controlado con placebo, con inmunoterapia subcutánea en pacientes con rinitis/rinoconjuntivitis con o sin asma de leve a moderada sensibilizados a gramíneas y olivo	Inmunotek SL
Registro multicéntrico sobre incidencia y características de cuadros de isquemia arterial aguda de MMII en pacientes COVID-19.	Sociedad de Angiología, Cirugía Vascul y Endovascular de la Comunidad de Madrid
Estudio observacional para evaluar el manejo clínico y la Adecuación de las estrategias terapéuticas utilizadas en Pacientes con enfermedad Aterosclerótica estable y el Uso de los tratamientos recomendados de Acuerdo a las guías clínicas (Estudio APALUSA)	Sociedad Española de Cardiología (SEC)
Registro sobre tratamiento intervencionista del infarto agudo de miocardio elevación del ST, en centros integrados en redes de asistencia específicas en España durante la pandemia de COVID-19. Registro COVID-19.	Asociación de Cardiología intervencionista. Sociedad Española de Cardiología
COVID-19 en pacientes con insuficiencia cardíaca y cardiopatías familiares	Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca
Comportamiento de edoxabán en pacientes con fibrilación auricular no valvular e insuficiencia cardíaca en España – Comportamiento de edoxabán en FANV e IC. Estudio EMAYIC	Sociedad Española de Cardiología
Estudio de cohortes internacional (COVID-SURG) sobre el impacto de la enfermedad de coronavirus COVID-19 en pacientes sometidos a cirugía	NIHR Unit on Global Surgery and the European Society of Coloproctology
Estudio nacional “AEC COVID-19” sobre pacientes sometidos a intervención quirúrgica durante la pandemia de SARS-CoV-2	Grupo Cirugía-AEC-COVID-19 de la Asociación Española de Cirujanos
Efectos de los últimos avances implementados en cirugía colorrectal en nuestro servicio.	Estudio propio
Estudio COVID-PIEL. Descripción de las manifestaciones cutáneas de Covid-19.	No aplica
Exantemas neutrofílicos en pacientes con COVID-19: expresión cutánea de una vía patogénica de la enfermedad, la NETOSIS.	Estudio propio

TÍTULO	FINANCIADOR
Seroprevalencia frente a SARS-CoV-2 y gravedad de la COVID-19 en la población con enfermedad inflamatoria intestinal	Estudio propio
Cuidado nutricional en pacientes críticos hospitalizados por la COVID-19: estudio observacional de seguimiento de 1 año. Estudio NUTRICOID	Sociedad de Endocrinología, Nutrición y Diabetes de la Comunidad de Madrid (SENDIMAD)
Estudio de prevalencia y adecuación del uso hospitalario de antimicrobianos en España.	Grupo de Atención Farmacéutica al Paciente con enfermedad infecciosa (AFInf) de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Hospital (SEFH)
Ensayo clínico aleatorizado doble ciego comparado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad del uso de Gammaglobulinas por vía endovenosa en el tratamiento de pacientes con COVID-19	Universidad Católica San Antonio de Murcia
Detección de la deficiencia de Alfa 1 Antitripsina en población de Gestación y COVID-19: estudio clínico y microbiológico (Gesta-COVID19) riesgo. "Estudio DETECTA"	No aplica
USO DEL TRATAMIENTO CON ANTIBIOTICOS EN POLVO SECO EN PACIENTES CON BRONQUIECTASIAS NO DEBIDA A FIBROSIS QUISTICA. PROYECTO POSE	SEPAR
Registro de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica de pacientes con COVID-19	SEPAR
Relación entre equilibrio, audición y cognición en pacientes con deterioro cognitivo leve y enfermedad de alzheimer	Estudio propio
Estudio observacional, transversal, no-intervencionista y multicéntrico para la caracterización de la marcha en pacientes con Esclerosis Múltiple Remitente-Recurrente y Esclerosis Múltiple Secundaria Progresiva medida por el sistema de sensores integrados en plantillas FeetMe®	Novarts
ESTUDIO PRECORSE: Study for pregnancy coronavirus Serologic Evidence	Estudio propio
Gestación y COVID-19: estudio clínico y microbiológico (Gesta-COVID19)	No aplica
Estudio COPRE: Understanding COVID-19 infection in the pregnant woman, the fetus and the newborn. A clinical and microbiological analysis of the disease in pregnancy	Estudio propio



TÍTULO	FINANCIADOR
Risk factors for anxiety and depression among pregnant women during the COVID-19 pandemic – a web-based cross-sectional survey study protocol.	Hospital de Santa Sofía, Universidad de Varsovia
Management of fetal Growth Restriction at term: Angiogenic Factors versus feto-placental Doppler (GRAFD)	Estudio propio
Eficacia de la hidroxiclороquina en la prevención de la infección por SARS-CoV-2 y la severidad de la enfermedad CoVid-19 durante el embarazo	ISGLOBAL - BARCELONA INSTITUTE FOR GLOBAL HEALTH
Un embarazo activo. Actividad física en el embarazo para la prevención de resultados adversos perinatales. (ACTIVATE)	Estudio Propio
Estudio fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y multicéntrico para demostrar la eficacia de una dosis única de la vacuna materna no adyuvada frente al Virus Respiratorio Sincitial (VRS), administrada por vía IM a gestantes de 18 a 49 años de edad, para la prevención de la Enfermedad vías respiratorias Bajas (EVRB) asociada al VRS en sus hijos hasta los 6 meses de edad.	GlaxoSmithkline SA
PREVEA: predicción del éxito de la Versión Cefálica Externa usando en ángulo de progresión de las nAlgas. Estudio de cohortes prospectivo multicéntrico	Bologna University
Desarrollo de un Algoritmo Diagnóstico de Amenaza de Parto Pretérmino que integra variables clínicas y la cuantificación de la consistencia cervical utilizando el dispositivo Fine Birth	ULTRASOUND INNOVATION MEDTECH, S.L
Non-Invasive Chromosomal Examination of Trisomy in a General Screening Population Study- A Collection Protocol. (NEXTGEN Study)	Roche
EPICOS - Ensayo para la Prevención de la Infección por Coronavirus en Sanitarios	Plan Nacional sobre el Sida (PNS). Dirección General de Salud Pública. Ministerio de Sanidad
To identify spatially-resolved biomarkers to predict outcomes from first-line PD-1 axis inhibition in advanced NSCLC patients.	Hospital 12 de Octubre (departamento de Oncología Médica)
Estudio de la inmunidad de pacientes con cáncer de pulmón e infección por COVID-19	Fundación GECP
Estudio Fase IIIB, multicéntrico, de un solo brazo de Atezolizumab en combinación con Bevacizumab para investigar la seguridad y la eficacia en pacientes españoles diagnosticados de carcinoma hepatocelular irreseccable o	Roche

TÍTULO	FINANCIADOR
no susceptible de tratamientos locorregionales no tratado previamente con terapia sistémica	
Timing de la traqueotomía en pacientes COVID-19	Estudio propio
Resultados quirúrgicos y cambios vocales tras cirugía de faringoplastia de expansión y colgajo uvulopalatal en pacientes sahs con colapso del velo de paladar en somnoscopia.	Estudio propio
Estudio epidemiológico de las infecciones respiratorias por el nuevo Coronavirus (SARS-CoV-2) en población pediátrica	Sociedad Española de Pediatría
Características de los niños infectados por el VIH seguido en la cohorte de pares madres- hijo, de la comunidad de Madrid y su evolución posterior.	Estudio propio
Evaluación ecográfica de pacientes con Gota que cumplen criterios preliminares de remisión.	Servicio de Reumatología del Hospital de Alicante
Protocolo del estudio : Factores de riesgo, pronósticos personalizados y seguimiento a un año de los enfermos ingresados en las unidades de Cuidados Intensivos Españolas infectados por el virus COVID-19: ESTUDIO CIBERESUCICOVID	Servicio de Neumología, Hospital Clinic de Barcelona
Estudio CoronaPICS. Estudio multicéntrico nacional sobre Síndrome Post-Cuidados Intensivos en pacientes COVID-19	No aplica
Respuesta inflamatoria del paciente crítico ante infección con SARS-CoV-2	Estudio propio
Delirio en pacientes críticamente enfermos con infección por SARS-CoV-2	No aplica
Lesiones traqueales en pacientes críticos con COVID-19	Estudio propio
Análisis epidemiológico de la mortalidad de los enfermos críticos con la enfermedad COVID-19 ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos. Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico.	Servicio de Medicina Intensiva y Grandes Quemados, Hospital Universitario de Getafe
Failure-Free Days” modificado: redefinición de un objetivo combinado para analizar el papel de la TRAQUEOTOMÍA PRECOZ en la gestión de los recursos de UCI durante la pandemia COVID-19	Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Virgen de la Salud
EUROPEAN SOCIETY OF INTENSIVE CARE MEDICINE COVID-19 Project (UNITE-COVID-19)	EUROPEAN SOCIETY OF INTENSIVE CARE MEDICINE



TÍTULO	FINANCIADOR
Prone position in patients with de novo acute hypoxemic respiratory failure under nasal high Flow oxygen therapy	No aplica

GRUPOS INVESTIGADORES

Las áreas de investigación de nuestro hospital son la siguientes:

- Área de Oncología
- Área de Digestivo-Enfermedad Inflamatoria Intestinas
- Área de Obstetricia-Neonatología
- Área de Pediatría
- Área de Críticos
- Área de Reumatología
- Área de Cirugía Colo-rectal
- Área de Dermatología
- Área de Neurología
- Área de ORL

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	64	179,004	34,6%
Total	64	179,004	34,6%

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



**Sostenibilidad y
Gestión económica**
Farmacia

9

SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2020	% INC 2020/2019
Total adquisiciones directas	15.476.853	5,51%
INMUNOSUPRESORES	3.545.170	19,65%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	2.337.988	11,74%
ANTIVIRALES	1.941.926	2,04%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	1.321.138	0,64%
RESTO DE PRODUCTOS	713.171	-6,48%

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

Coste tratamiento por paciente adulto VIH	6.360
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	9.563
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	4.890
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	3.508
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	4.209
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	6.277
Coste tratamiento biológico por paciente EI	4.753

INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Pacientes con estatinas de primera elección	59,14%
% DDD Omeprazol/total DDD IBP	74,32%
Prescripción de principios activos con EFG	55,45%
% DDD Secretagogos < 70 años	7,76%
Selección eficiente de fármacos SRA	89,87%

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



Otras actividades del hospital

Destacados del Año

10

OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

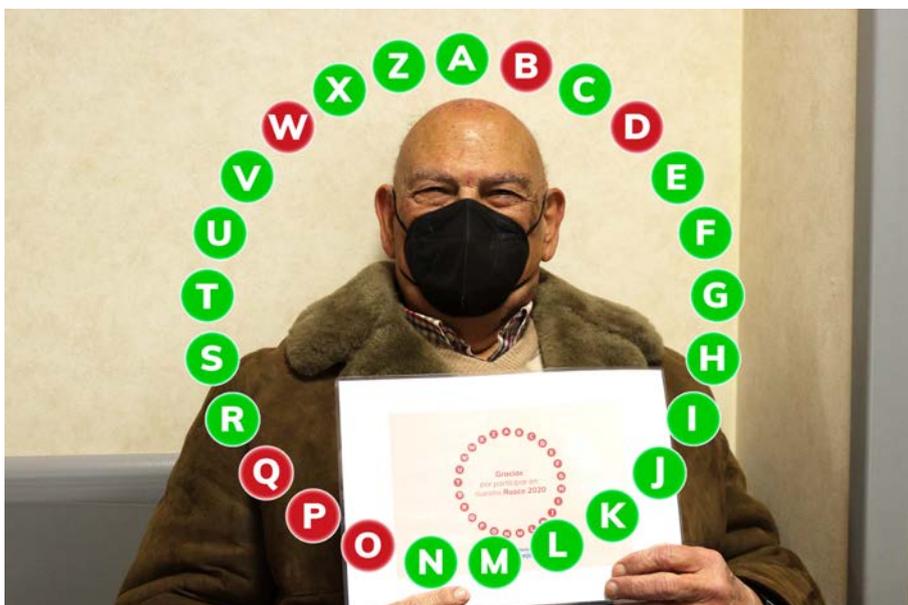
DESTACADOS DEL AÑO

- Diagnóstico primer paciente COVID de toda la Comunidad de Madrid.
- Refuerzos con profesionales para hacer frente al COVID-19.
- Tres distinciones en los premios Top20.
- Puesta en marcha de un programa on-line de hábitos saludables, #CuídateEnCasa, dirigido por los profesionales.
- Lanzamiento de #NosCuidamos, un programa de apoyo emocional para los profesionales.
- Desarrollo de un modelo predictivo con tecnología Microsoft que vaticina qué pacientes COVID-19 ingresados pueden necesitar atención en la UCI.
- Estudio de seroprevalencia a los profesionales.
- Plan de elasticidad: Reapertura del bloque quirúrgico, paritorio y CCEE.
- Lanzamiento de la nueva Unidad Multidisciplinar de seguimiento COVID.
- Auditoría AENOR – Certificación protocolo COVID.
- El hospital recibe su segunda estrella en la Acreditación QH**, de la Fundación IDIS.
- Auditoría IHHI – Entre los tres centros mejor puntuados del país.
- Nuevos nombramientos en Gerencia y Dirección Médica y de Enfermería.
- Transformación digital: Proyectos de innovación para el cuidado de pacientes. Legit Health (dermatología) y Tucuvi (neumología y COVID).
- El hospital participa en el estudio COVID-Preg.
- Lanzamiento del programa online “Conoce nuestro paritorio”.
- Primeros residentes del hospital (Medicina Intensiva y Medicina Interna).
- Se reciben 21 acreditaciones para recibir MIR y EIR en 2021.

Humanización

Programa de radio para pacientes en Nochevieja (con mensajes de sus familiares y amigos).

Juego del estilo de Pasapalabra para pacientes de Diálisis y Hospital de Día: el Rosco 2020, con palabras relacionadas con el año transcurrido.



Documental COVID

“COVID: la historia de nuestros héroes”. Es el título del libro y del documental, editados y publicados por Ribera Salud, como reconocimiento y agradecimiento al extraordinario trabajo en 2020 de todos nuestros profesionales.



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

