

Memoria 2021

Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela



SaludMadrid

Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela



Memoria 2021

Hospital
Central de la
Cruz Roja San
José y Santa
Adela

 Hospital Central de la Cruz Roja
San José y Santa Adela



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 10/2022

Impreso en España – Printed in Spain

INDICE

PRESENTACIÓN	6
1. NUESTRO CENTRO	8
2021 en Cifras	8
Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	13
el Hospital	14
Organigrama	16
Cartera de Servicios	17
Recursos Humanos	19
Recursos Materiales	20
2. RECUPERANDO LA NORMALIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA	23
Plan de recuperación de la actividad	23
La vacunación frente al SARS-CoV-2	25
La detección de la infección activa	26
La tecnología orientada al paciente	26
La emergencia climática Filomena	27
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	29
Actividad Asistencial	29
Actividad quirúrgica	29
Actividad Global de consultas no presenciales	30
Técnicas Utilizadas	30
Consultas Externas	31
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	33
Casuística (CMBD)	34
Continuidad Asistencial	40
Cuidados	43
Áreas de Soporte y Actividad	46
4. CALIDAD	51
Objetivos institucionales de calidad	51
Comisiones Hospitalarias	56
Grupos de Mejora	56
Certificaciones y acreditaciones	57
5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	59
Experiencia del paciente y calidad percibida	59
Información y atención a la ciudadanía	59
Otras actividades de atención a las personas	60
Trabajo Social	60
Registro de Voluntades Anticipadas	60
Responsabilidad Social Corporativa	61
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	68
Recursos Humanos	68
Seguridad y Salud Laboral	69
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	70



7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	74
Docencia	74
Formación Continuada	76
8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	80
Proyectos de investigación	80
Grupos Investigadores	82
Publicaciones científicas	82
Biblioteca en Ciencias de la Salud	84
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	86
Gestión económica	86
Farmacia	87
10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	89
Destacados del Año	91

PRESENTACIÓN

2021: un año en busca de la normalidad...

En el año 2020 la Pandemia exigió un “esfuerzo titánico de adaptación a una situación desconocida e inimaginable, vivida desde la incertidumbre y el desasosiego y que golpeó inmisericorde, especialmente en las primeras etapas, a compañeros de los centros sanitarios que pagaron un elevado tributo en forma enfermedad que, en algunos casos, no pudieron superar...”.

Todos esperábamos que el año 2021 fuera un año de retorno a la normalidad que se había visto alterada de forma tan inesperada y cruel. Las vacunas han supuesto un logro extraordinario por la rapidez en conseguirlas y por su eficacia. Sin embargo, esa deseada superación se ha producido de una forma más gradual de lo deseado, interrumpida en ocasiones por frustrantes retrocesos y, a pesar del tiempo transcurrido, todavía no se ha completado.

El hospital siguió el proceso de adaptación gradual a unas realidades cambiantes, con un retorno a las actividades habituales con las cautelas y las medidas de seguridad adecuadas, tanto en consultas externas, como en hospitalización.

Las herramientas telemáticas han sido unos soportes fundamentales durante el periodo en el que la presencialidad estaba comprometida. La asistencia sanitaria y la formación a distancia, telemedicina, telesalud, teleformación..., han potenciado su trascendencia, que mantendrán sin duda en el futuro y que se consolidarán en forma de consultas no presenciales en determinadas situaciones o en el área de la Docencia/Formación.

La cirugía en el hospital, suspendidas las intervenciones durante meses, ha retomado con fuerza la actividad. La puesta en marcha de un Programa de Optimización de la Actividad Quirúrgica a principios del año, ha supuesto un acicate importante de manera que se han aumentado el número de las intervenciones quirúrgicas en el marco de un seguimiento estricto de las medidas de seguridad.

Esta presentación de la Memoria me da ocasión, todos los años, de felicitar, en nombre del Equipo Directivo, a todos los profesionales. En esta ocasión quiero añadir a ese reconocimiento por su trabajo, mi deseo de que las enseñanzas de una experiencia compartida tan dura como la vivida, nos ayude a afrontar el futuro con esperanza, ilusión y solidaridad, en el desempeño de una tarea que, como se ha demostrado, nuestros conciudadanos valoran y de la que nos sentimos orgullosos.

Manuel Ballarín Bardají
DIRECTOR GERENTE



Nuestro centro

2021 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

2021 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	4.726
Estancia Media	7,49
Peso Medio	0,7621
Ingresos totales	4.711
Ingresos Urgentes	156
Sesiones Hospital de Día	10.328
Hospitalización a domicilio	500 ingresos 19,39 estancia media 460 altas
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.483
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	39

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	167
Telefónicas	17.414
Telemedicina	268

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	44.726
Consultas Sucesivas	68.844
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria	34,83
Índice sucesivas/primeras	1,54
TOTAL	113.570

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	11.410
Número citas salientes	1.383



CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	2.340	12,60	0,6789
GRDs Quirúrgicos	2.386	2,47	0,8437

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	7
Área Médica-Facultativos	132
Área Enfermería	370
Personal No Sanitario	249
Docencia	33
TOTAL	791

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	16 alumnos
Formación de Grado	212 alumnos
Formación de Especialistas	33 residentes
Formación Continuada	21 actividades 228 horas de formación 369 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+i

Nº proyectos investigación	31
Nº publicaciones científicas	31

Indicadores sintéticos 2021

Los resultados son el porcentaje de cumplimiento del indicador respecto a una meta del 100%.

Accesibilidad

% pacientes con espera > 170 días en LEQ	100%
% pacientes con espera > 60 días para realización de prueba diagnóstica	100%
% pacientes con espera > 60 días para visita en consultas externas	50%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Mejorar la seguridad del paciente

Implantación de objetivos de Seguridad del Paciente en cada centro	100%
Impulso de Prácticas Seguras (seguridad en cirugía e higiene de manos)	97%

Fuente: SG Calidad Asistencial. Dirección General de Humanización y Atención al Paciente.

Adaptabilidad a la pandemia COVID-19

Realización del plan de elasticidad de áreas de críticos	100%
Realización del plan de recuperación de la actividad quirúrgica, diagnóstica y de consultas externas	100%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Aumentar la visibilidad de los cuidados de enfermería

Realización de sesión general con la temática general de cuidados enfermeros y su impacto en los resultados asistenciales.	100%
Sesiones conjuntas (enfermeras y médicos) de servicio/unidad sobre los cuidados enfermeros y su aplicación.	100%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Continuidad Asistencial

Porcentaje de e-consulta resuelta en <72 h.	100%
Porcentaje de informes de alta disponibles en Horus.	100%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Para ampliar la información sobre actividad asistencial, así como indicadores clave de efectividad y seguridad, eficiencia, satisfacción y docencia e investigación, puede consultar el **Observatorio de Resultados del Servicio Madrileño de Salud** a través del siguiente enlace: <http://observatorioresultados.sanidadmadrid.org/HospitalesLista.aspx>

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Misión

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

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

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

Visión

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

Valores

Los valores que definen a nuestra organización son los siguientes:

- RESPETO: "Actitud deferente, considerada, educada con los demás"
- EQUITAD: "Ser justo, imparcial, ecuánime".
- PROFESIONALIDAD: "Hago lo que debo, cuando debo, y como debo hacerlo.
- INTEGRIDAD: entereza moral, rectitud y honradez en la conducta.
- CONFIANZA: "Seguridad en la integridad de los demás".
- TRANSPARENCIA: "capacidad de transmitir claramente las motivaciones, intenciones y objetivos de las acciones que se realizan".
- INICIATIVA: "Capacidad de proponer alternativas a los asuntos que nos afectan.



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



ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

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

Accesos

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

Metro: Estación de Cuatro Caminos, líneas 1, 2 y 6
Estación de Guzmán El Bueno, líneas 6 y 7

Cercanías: Nuevos Ministerios

Mapa de la zona:



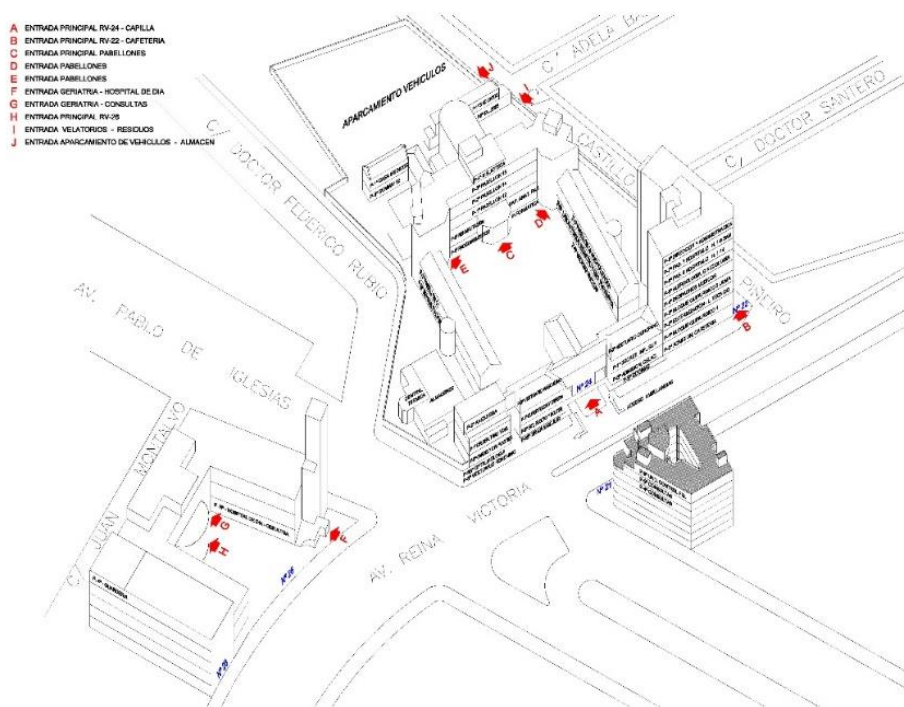
EL HOSPITAL

Descripción del centro:

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

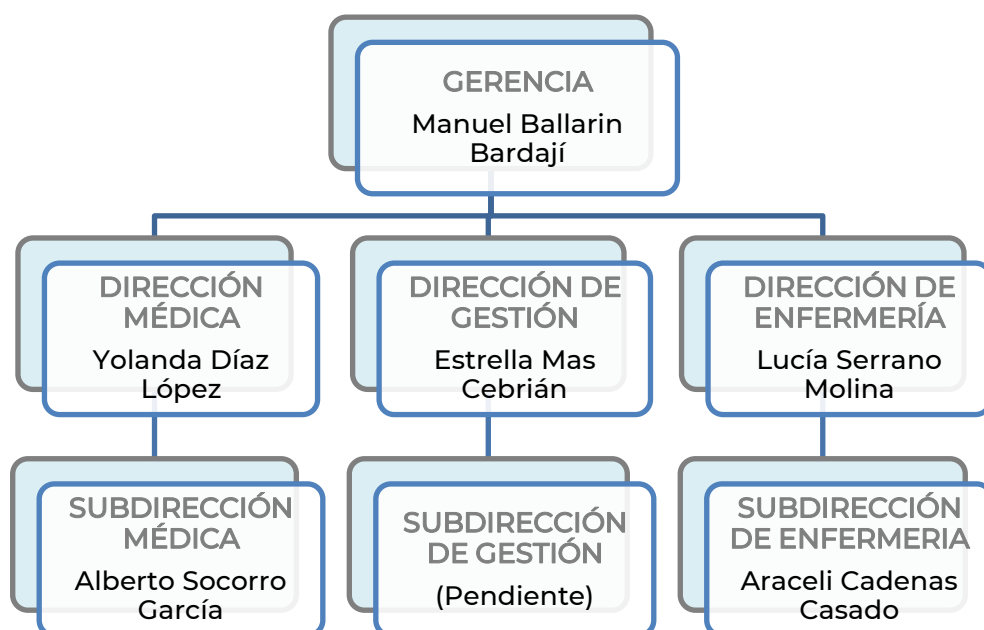
REINA VICTORIA Nº 22	REINA VICTORIA Nº 24
Cocina Central	Almacenes Generales
Cafetería - Comedor	Asuntos Generales
Servicio de Citaciones	Central Telefónica
Servicio de Admisión	Consulta de Hematología
Unidad de Esterilización	Laboratorios
Unidad de C.M.A.	Servicio de Mantenimiento
Quirófanos	Capilla
Unidad de Cuidados Especiales	Servicio de Rehabilitación
Consultas de Ginecología	Vestuarios
Consultas de Alergología	Lencería
Hospital de Día de Alergología	Servicio de Medicina Nuclear
Aulas de Formación	Servicio de Radiodiagnóstico
Hospitalización quirúrgica	Servicio de Farmacia
Unidad de Control de Gestión	Servicio de Informática
Servicio de Gestión Económica	Servicio de Medicina Preventiva
Dirección-Gerencia	Servicio de Atención al Paciente
Servicio de Suministros	Servicios de Anatomía Patológica
Servicio de Hostelería	Área administrativa de Personal
	Servicio de Contratación
	Administrativa y Responsabilidad Patrimonial
	Pabellones de Hospitalización
	Aparato Digestivo
	Consultas de Endocrinología
	Biblioteca
	Consulta de Cardiología
	Consultas de Anestesia
	Consultas de Cirugía General
	Consultas de Traumatología
	Consultas de Cirugía Plástica
	Consultas de Cirugía Vascular
	Consulta de Medicina Interna
	Consulta de O.R.L.
	Sala de extracciones
	UPAR
	Unidad de Psiquiatría
	Unidad de Psicología
	Unidad de Cuidados Paliativos

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



ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

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

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascular	Cirugía Pediátrica*	Obstetricia y Ginecología
Cirugía Cardiovascular*	Cirugía Plástica	Oftalmología
Cirugía General y de Aparato Digestivo	Cirugía Torácica*	Otorrinolaringología
Cirugía Oral y Maxilofacial ¹	Dermatología	Traumatología y Cirugía Ortopédica
	Neurocirugía*	Urología

Servicios Centrales

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

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

¹Cirugía Oral/Estomatología

Áreas de Enfermería

ASISTENCIAL:

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

DOCENTE:

- Tutorías de alumnos de pregrado
- Tutorías de EIR
- Formación continuada

INVESTIGADORA:

- Coordinación de proyectos de investigación

Otras Áreas de Alta Especialización

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

RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2020	2021
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Subdirector Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	129	132
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	176	176
Fisioterapeutas/logopedas	23	25
Terapeutas ocupacionales	6	6
Técnicos superiores especialistas	19	21
Técnicos en Farmacia	2	2
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	141	140
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	4	4
Grupo Gestión Función Administrativa	6	11*
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	13	16
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	106	104
Celadores y resto	115	114
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	26	29
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)		
Residentes Enfermería (EIR)	2	4
TOTAL	775	791

A 31 de diciembre de 2021

*Incluidos las 4 trabajadoras sociales

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2020	2021
Camas Instaladas ¹	156	156
Camas funcionantes ²	132	137
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	9	9
OTRAS INSTALACIONES		
Consultas en el hospital	42	42
Consultas en Centros de especialidades	10	10
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Geriátrico	18	18
Otros Médicos	15	15
Quirúrgico	8	8
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	1	1
TC	1	1
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	2	2
Ecógrafos. Otros Servicios	16	20
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	2020	2021
Gammacámara	1	1

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2020	2021
Arco Multifuncional Rx	1	1
Ecocardiógrafos	2	2
Equipos Ergometría		1
Holter Electrocardiograma	6	6
Holter Tensión	2	2
Salas Endoscopias	2	2
Gastroscopio / Esofagoscopios	2	2
Colonoscopios / Rectoscopios	3	3
Electroencefalógrafos	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Ortopantomógrafos	1	1

Fuente: SIAE



Recuperando la normalidad en la atención sanitaria

Plan de recuperación de la actividad

La vacunación frente al SARS-CoV-2

La detección de la Infección Activa

La tecnología orientada al paciente

La emergencia climática Filomena

2

2. RECUPERANDO LA NORMALIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA

PLAN DE RECUPERACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Durante el año 2021, se ha ido recuperando, de forma gradual, toda la actividad asistencial que la pandemia había obligado a suspender.

Se recuperaron totalmente las actividades de consultas externas, con las garantías de seguridad implantadas que incluían las encuestas clínico-epidemiológicas previas, y potenciando la teleasistencia: consultas telefónicas cuando no es imprescindible la presencialidad, la e-consulta, comunicación del médico de Atención Primaria con el médico hospitalario, la teleconsulta con los centros residenciales, etc., ...

Se recuperó la hospitalización habitual, con la coordinación con los Servicios de Urgencia de los hospitales que derivan pacientes y con los Centros Sociosanitarios, concentrando en el pabellón 11, por sus características estructurales de habitaciones individuales, a los pacientes afectados de COVID-19.

Se retomó a pleno rendimiento la actividad quirúrgica en nuestro hospital, potenciándola con la implantación de un Programa Centralizado de Optimización Quirúrgica, que aumenta la derivación a los Hospitales de Apoyo, como el nuestro, para disminuir la Lista de Espera Quirúrgica de la Comunidad de Madrid.

Resaltamos otros hitos importantes en la vuelta a la normalidad.

EL HOSPITAL CENTRAL DE CRUZ ROJA RETOMA EL PROYECTO NO HACER “12 MESES, 12 ACCIONES DE MEJORA”. Abril 2021

El Proyecto No Hacer “12 meses, 12 acciones de mejora”, iniciado enero de 2020 y que la pandemia obligó a suspender, se retoma. Es un proyecto enmarcado dentro de la estrategia del Ministerio de Sanidad y de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid con un decidido compromiso por la calidad y la seguridad del paciente.

Es un proyecto transversal que cuenta con la participación de profesionales sanitarios y no sanitarios de todas las áreas del hospital. Mediante una campaña divulgativa y de concienciación, cada mes se abordan temas orientados a mejorar la práctica clínica, los cuidados, la humanización y el medioambiente. Otros objetivos como disminuir la iatrogenia y fomentar la adecuada utilización de los recursos sanitarios, también están presentes.

La difusión se realiza mediante cartelería, pop-ups en los ordenadores, dípticos y decálogos de buenas prácticas, sesiones clínicas y actividades específicas desarrolladas por cada uno de los grupos de trabajo o comisiones clínicas responsables de cada temática. Se abordan, en cada uno de los meses, temas clínicos como las pruebas diagnósticas innecesarias, la prevención de la infección en el medio sanitario, el dolor y la optimización de la utilización de antibióticos. Los cuidados están muy presentes en los meses dedicados a la mejora de la atención del paciente hospitalizado y quirúrgico.

Desde el área de gestión también se dedican dos meses a concienciar sobre medidas de responsabilidad social como el reciclaje y la adecuada gestión de residuos.

El grupo de trabajo multidisciplinar que lidera el proyecto coordina las diferentes actuaciones que se realizan durante los doce meses, fomentando la participación de todos los estamentos del hospital con el objetivo de “Hacer lo que hay que hacer, en donde hay que hacerlo, y cuando hay que hacerlo: Menos a veces es más” y de promover la disminución de prácticas que no aporten valor en la asistencia y en los cuidados del paciente, y fomentar aquellas que sí lo tengan.

En el mes de mayo se abordan, las “Infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) con el lema “Si no haces higiene de manos, estás haciendo higiene de menos”.

EL HOSPITAL CENTRAL DE LA CRUZ ROJA REABRE EL HOSPITAL DE DÍA DE GERIATRÍA. 24 de mayo 2021

Tras más de un año cerrado por la pandemia, el Hospital de Día de Geriatría reanuda su actividad. El 15 de marzo de 2020, la COVID-19 obligó a cerrar el que es el primer Hospital de Día de Geriatría de España que, desde su inauguración en noviembre de 1979, ha desarrollado de forma ininterrumpida su actividad de recuperación funcional y cognitiva de personas mayores frágiles. Con la gran mayoría de personas mayores de 80 años (paciente diana de este nivel asistencial) ya vacunados de manera completa, se retoma la actividad con una nueva normalidad matizada todavía por las limitaciones epidemiológicas de cada momento.

El equipo interdisciplinar del Hospital de Día de Geriatría tiene como objetivos: mejorar la función perdida a la vez que acompañar y empoderar a los pacientes y a sus familiares en todo el proceso de salud-enfermedad para recuperar al máximo posible las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria ajustadas al nivel de capacidad; alentar la independencia, potenciando los autocuidados e interviniendo si el paciente no puede realizarla; y considerar la cultura del paciente al fomentar actividades de autocuidado.

Los familiares o cuidadores, como parte de su entorno, son también participantes activos que se integran durante todo el tratamiento colaborando en equipo con todos los profesionales.

En esta reapertura, nos planteamos no solo recuperar la actividad previa, sino que pretendemos ampliar la cobertura asistencial con la atención a pacientes con Síndrome de Fragilidad Física por sarcopenia producida por la pandemia COVID-19, siguiendo las recomendaciones del Grupo de Fragilidad del Ministerio de Sanidad y Consumo que agrupa a Sociedades Científicas y representantes de todas las Comunidades Autónomas.

La fragilidad se ha evidenciado como un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad por SARS-CoV-2 grave y de fallecimiento, pero, además, la COVID-19 se ha manifestado como una enfermedad “fragilizante”, no sólo por sus efectos propios, sino también por las medidas de restricción de la

movilidad que se han tenido que implementar y que han producido un deterioro de la capacidad funcional de las personas mayores.

Detectar e intervenir precozmente sobre la fragilidad como estado previo a la discapacidad que conlleva una mayor vulnerabilidad y aumenta el riesgo de resultados sanitarios adversos, es un imperativo asistencial de primer orden en el momento actual para favorecer el envejecimiento saludable, impulsado por diferentes organismos internacionales, desde la Organización Mundial de la Salud a la Unión Europea.

LA VACUNACIÓN FRENTE AL SARS-CoV-2

Nuestra participación en la vacunación frente al SARS-CoV-2, se inicia en enero de 2021, con la planificación de la vacunación a los profesionales, en plena emergencia climática (Filomena).

Antes del inicio de esta actividad, se planificaron diversas sesiones de formación dirigidas a las enfermeras encargadas de la vacunación. A la vez elaboramos documentación informativa, que hubo que actualizar cada vez que se producía un cambio en el tipo de vacuna o dosis a administrar

El programa de vacunación se ha mantenido durante todo el año 2021. En una primera fase vacunamos a todo el personal del hospital, sin incidentes, alrededor de 1.000 personas, tanto primera como segunda dosis.

Una vez terminada la vacunación de los profesionales, ofrecimos nuestras instalaciones y personal a la Consejería para colaborar en el proceso de vacunación masiva a la población. Iniciamos esta colaboración a mediados de año, alcanzando unas cifras de alrededor de 48.000 personas vacunadas. En esta Campaña, se implicó y participó todo el Hospital, desde personal de seguridad, celadores, informática, farmacia y por supuesto el personal sanitario (enfermeras, TCAES y médicos).

En paralelo, organizamos la vacunación en el Hospital a un pequeño grupo de pacientes ingresados en residencias con potencial riesgo de sufrir una reacción alérgica. Para esta actividad contamos con la supervisión del servicio de Alergia.

En otros momentos colaboramos desplazando equipos de vacunación a centros residenciales, que carecían de profesionales para ello o precisaban de apoyo.

En resumen, la implicación del Hospital en esta amplia y exitosa actividad de prevención ha sido total, generando gran satisfacción no sólo en los pacientes sino también a los profesionales.

LA DETECCIÓN DE LA INFECCIÓN ACTIVA

El hospital ha adaptado los diferentes procedimientos, durante el año, a las instrucciones del Ministerio de Sanidad y de la Consejería de la Comunidad de Madrid.

Se ha mantenido la encuesta clínico-epidemiológica previa a cualquier intervención o consulta en el hospital, así como la realización de pruebas de detección de la infección activa en pacientes hospitalizados y que fueran a ser intervenidos quirúrgicamente.

El Servicio de Medicina Preventiva ha notificado los casos y ha realizado estudio de contactos de los diferentes casos de COVID-19 que ha ido apareciendo en el hospital. Ha estado vigente un screening periódico de los pacientes hospitalizados para una detección precoz de casos, aislamiento cuando fuera preciso y evitar así la propagación de la enfermedad. Estos screening se han ido distanciando con el paso del tiempo, a medida que había un mayor porcentaje de pacientes y profesionales con vacunación completa

En el área quirúrgica se ha sido especialmente cuidadoso en la prevención de la infección, con realización de encuesta clínico-epidemiológica y PCR en las 72 horas previas a la cirugía, inicialmente en todos los procesos y según han ido pasando las diferentes olas, se ha realizado test de antígenos previo a la cirugía en pacientes ambulatorios sustituyendo la PCR

Se ha trabajado también desde Salud Laboral en la detección precoz de sintomatología en profesionales, realización de pruebas diagnósticas y aislamiento y estudios de contacto en caso de positividad, orientado a frenar la cadena de contagios. Se ha insistido durante todo el año en las medidas de precaución, lavado de manos y uso de mascarilla en las diferentes unidades.

También se han adaptado las visitas a pacientes a la situación epidemiológica, liberalizando de forma progresiva las mismas y facilitando el acompañamiento de pacientes especialmente vulnerables por parte de sus familiares, ajustándose a los diferentes protocolos de visitas y acompañamiento realizados en la Comunidad de Madrid.

LA TECNOLOGÍA ORIENTADA AL PACIENTE

Durante el año 2021 se ha continuado con mejoras tecnológicas orientadas a una mejor atención al paciente.

Desde el punto de vista de la telemedicina, se han consolidado proyectos de colaboración con las Residencias de Personas Mayores, dentro del programa de Asistencia Geriátrica a Residencias, con la incorporación de nuevos profesionales a las diferentes teleconsultas (neurología, cardiología, rehabilitación) manteniendo la teledermatología y la teleodontogeriatría. También se ha colaborado con los juzgados para valoración telemática de la capacidad de pacientes cuando ha sido necesario. Se han mantenido, por otra parte, los programas de teleenfermería para la atención de pacientes con heridas y asesoramiento en cuidados en las Residencias de Personas Mayores.

La oferta de e-consulta se ha ampliado en el servicio de rehabilitación y se ha consolidado en el resto de servicios ya implantada, con más de 250 consultas de Médicos de Atención Primaria a través de esta vía.

También se ha mantenido la colaboración del Comité de Tumores del Hospital Universitario de La Paz, para mejorar la atención coordinada a pacientes oncológicos.

La tecnología ha sido muy importante para conectar a través de videoconferencias con sus familiares y allegados, a los pacientes que no podían recibir visitas por las restricciones impuestas por el COVID.

La videoconsulta ha facilitado la atención a pacientes hospitalizados por parte de fisioterapia, fundamentalmente pacientes con deterioro funcional aislados por COVID-19, fomentando la realización de ejercicio físico a través de tablets. Este modelo también se ha utilizado para pacientes ambulatorios con muy buenos resultados de adherencia.

Ante las limitaciones de consultas presenciales en un contexto de Pandemia, las consultas telefónicas han adquirido una relevancia importante, especialmente en consultas de revisión y para comunicación de resultados.

LA EMERGENCIA CLIMÁTICA FILOMENA

En enero de 2021 comenzó con la mayor nevada recordada en Madrid, que ocasionó dificultades, en momentos insuperables, de accesibilidad. Durante estos días cabe destacar la actitud de compromiso y colaboración por parte de los profesionales del hospital para poder dar asistencia a toda la actividad necesaria y posible de pacientes ingresados, consulta externa y quirófanos. Algunos compañeros prolongaron sus jornadas para poder dar una atención adecuada y sustituir a otros compañeros que no pudieron llegar al hospital.

Como incidencias añadidas, podemos destacar el aumento del número de fracturas atendidas de pacientes y profesionales, y la caída de todos los parasoles del aparcamiento, vencidos por el peso de la nieve y que provocaron daños en algún vehículo, sin tener que lamentar daños personales.



Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial

Actividad quirúrgica

Actividad global de consultas no
presenciales

Técnicas utilizadas

Consultas externas

Consultas solicitadas como consecuencia
de la Libre Elección

Casuística (CMBD)

Continuidad asistencial

Cuidados

Áreas de soporte y actividad

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2020	2021
Altas totales ¹	3.711	4.726
Estancia Media* ¹	9,82	7,49
Peso Medio ¹	0,7295	0,7621
Ingresos totales	3.702	4.711
Ingresos Urgentes	81	156
Ingresos Programados	3.621	4.555
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Geriátrico	591	1.497
Otros Médicos	3.078	4.053
Quirúrgico	1.843	4.778
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO		
Número de ingresos	577	500
Estancia Media	19,71	19,39
Altas	621	460

Fuente: SIAE

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

*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2020	2021
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	1.269	2.483
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	25	39
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	4.179	7.440
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	6	13
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	1.398	2.635

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

			2020			2021		
			eConsultas	Telefónicas	Telemedicina	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS				450	96		628	193
CONSULTAS SUCESIVAS				14.568	38		16786	75
Total Consultas Externas		114	15.018	134	167	17.414	268	

Fuente: SIAE

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

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

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

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2020	2021
Nº de Pruebas de laboratorio	401.410	513.907
Radiología convencional	10.730	13.488
Ecografías (Servicio Rx.)	3.363	5.111
Ecografía dúplex	175	232
Citologías de anatomía patológica	410	750
Endoscopias digestivo	627	1.010
Mamografías	919	1.670
TC	2.704	3.053
Gammagrafías	965	1.619
Radiología intervencionista	61	54

Fuente: SIAE

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	44.726
Consultas Sucesivas	68.844
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria	34,83
Índice sucesivas/primeras	1,54
TOTAL	113.570

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Angiología y Cirugía Vascular	1.644	2.975	74,76	4.619	1,81
Alergología	3.002	4.800	64,86	7.802	1,6
Anestesia y Reanimación	9.211	91	0	9.302	0,01
Cardiología	1.063	2.470	41,58	3.533	2,32
Cirugía General y de Aparato Digestivo	4.615	9.108	49,73	13.723	1,97
Cirugía Maxilofacial	1.030	80	23,59	1.110	0,08
Cirugía Plástica y Reparadora	938	2.393	4,37	3.331	2,55
Dermatología	2.160	2.637	71,06	4.797	1,22
Aparato Digestivo	1.127	2.262	69,92	3.389	2,01
Endocrinología y Nutrición	582	1.753	51,37	2.335	3,01
Farmacia	0	524	0	524	
Ginecología	1.293	2.219	73,4	3.512	1,72
Geriatría	1.481	3.207	75,22	4.688	2,17
Hematología y Hemoterapia	578	558	0,52	1.136	0,97
Medicina Interna	1.219	928	4,51	2.147	0,76
Neumología	883	1.144	54,47	2.027	1,3
Neurología	1.321	3.249	57,91	4.570	2,46
Oftalmología	5.288	12.425	29,46	17.713	2,35

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Otorrinolaringología	1.126	2.121	38,99	3.247	1,88
Psiquiatría	225	835	0,89	1.060	3,71
Radiología	19	0	100	19	0
Rehabilitación	2.224	3.546	22,26	5.770	1,59
Traumatología	2.680	6.473	27,01	9.153	2,42
Urología	1.017	3.046	15,14	4.063	3,00

Fuente: SICYT

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	1.787	
Angiología y C. Vascular	174	1.383
Aparato Digestivo	548	
Cardiología	447	
Cirugía General y del Ap. Digestivo	1.294	
C. Maxilofacial	237	
Dermatología	1.740	
Endocrinología	296	
Ginecología	1.005	
Medicina interna	43	
Neumología	490	
Neurología	526	
Oftalmología	1.363	
Otorrinolaringología	462	
Rehabilitación Adulto	521	
Traumatología	336	
Urología	141	
TOTAL	11.410	1.383

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
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	306	13,08%	10,85	0,6720
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	289	12,35%	9,60	0,5562
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	209	8,93%	12,80	0,9337
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	150	6,41%	9,50	0,6813
860	REHABILITACIÓN	143	6,11%	37,59	0,6139
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	131	5,60%	8,68	0,6115
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	112	4,79%	15,78	0,8054
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	83	3,55%	11,43	1,0623
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	82	3,50%	40,13	0,7808
139	OTRA NEUMONÍA	65	2,78%	11,11	0,6976
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	63	2,69%	2,44	0,4471
663	OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	47	2,01%	6,64	0,5822
114	ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DENTALES	34	1,45%	1,94	0,4819
351	OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	28	1,20%	4,39	0,5082
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	27	1,15%	9,85	0,8841
380	ULCERAS CUTÁNEAS	26	1,11%	12,19	0,7116
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	26	1,11%	9,88	0,6837

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
383	CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	25	1,07%	11,88	0,6039
426	TRASTORNOS DEL SODIO NO HIPOVOLÉMICOS	25	1,07%	9,28	0,5128
201	ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	24	1,03%	9,33	0,5565
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	21	0,90%	12,38	0,6719
134	EMBOLISMO PULMONAR	20	0,85%	11,60	0,7815
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	19	0,81%	7,21	0,5585
385	OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	19	0,81%	1,05	0,3509
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	18	0,77%	7,56	0,6578
TOTAL GRDs MÉDICOS		2.340	100,00%	12,60	0,6789

Fuente: CMBD

25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	349	14,63%	1,12	0,6889
263	COLECISTECTOMÍA	346	14,50%	1,33	0,8129
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	318	13,33%	1,03	0,9062
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	176	7,38%	1,20	0,6460
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	134	5,62%	1,08	0,6696
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	128	5,36%	8,98	1,2307
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	122	5,11%	10,20	1,1413
314	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	93	3,90%	1,00	0,8816
180	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA CIRCULATORIO	87	3,65%	0,97	0,9640
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	84	3,52%	1,80	0,8843
097	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	56	2,35%	1,07	0,4296
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	56	2,35%	1,07	0,7435
519	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	37	1,55%	3,86	0,4926
362	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	33	1,38%	3,00	0,9015
320	OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	28	1,17%	0,96	0,8238
309	OTRAS CIRUGÍAS SIGNIFICATIVAS SOBRE CADERA Y FÉMUR	26	1,09%	1,54	1,1227
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	26	1,09%	1,42	0,8814

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
850	PROCEDIMIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDADOS POSTERIORES U OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	25	1,05%	4,72	1,7082
364	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y RELACIONADOS	23	0,96%	3,17	0,5818
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	22	0,92%	3,50	0,7096
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	21	0,88%	2,05	0,7508
317	PROCEDIMIENTOS SOBRE TENDONES, MÚSCULOS Y OTROS TEJIDOS BLANDOS	19	0,80%	1,42	0,7770
361	INJERTO PIEL PARA DIAGNÓSTICOS PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	19	0,80%	1,11	0,9038
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	19	0,80%	2,58	0,8180
514	PROC. DE RECONSTRUCCIÓN APARATO GENITAL FEMENINO	18	0,75%	4,00	0,6103
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		2.386	100,00%	2,47	0,8437

Fuente: CMBD

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
318	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	318	6,73%	1,03	0,9062
346	COLECISTECTOMÍA	346	7,32%	1,33	0,8129
349	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	349	7,38%	1,12	0,6889
306	INSUFICIENCIA CARDIACA	306	6,47%	10,85	0,6720
209	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	209	4,42%	12,80	0,9337
289	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	289	6,12%	9,60	0,5562
128	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	128	2,71%	8,98	1,2307
122	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	122	2,58%	10,20	1,1413
176	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	176	3,72%	1,20	0,6460
150	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	150	3,17%	9,50	0,6813
112	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	112	2,37%	15,78	0,8054
134	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	134	2,84%	1,08	0,6696
83	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	83	1,76%	11,43	1,0623
143	REHABILITACIÓN	143	3,03%	37,59	0,6139
87	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE SISTEMA CIRCULATORIO	87	1,84%	0,97	0,9640
93	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE	93	1,97%	1,00	0,8816
131	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	131	2,77%	8,68	0,6115
84	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	84	1,78%	1,80	0,8843
82	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	82	1,74%	40,13	0,7808
65	OTRA NEUMONÍA	65	1,38%	11,11	0,6976
25	PROCEDIMIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDADOS POSTERIORES U OTRO	25	0,53%	4,72	1,7082

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
	CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS				
56	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	56	1,18%	1,07	0,7435
33	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	33	0,70%	3,00	0,9015
26	OTRAS CIRUGÍAS SIGNIFICATIVAS SOBRE CADERA Y FÉMUR	26	0,55%	1,54	1,1227
63	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	63	1,33%	2,44	0,4471
TOTAL GRDs		4.726	100%	7,49	0,7621

Fuente: CMBD

CONTINUIDAD ASISTENCIAL

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

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

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

Comisiones

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

Líneas de Trabajo

- Asistencia Geriátrica Domiciliaria: coordinación con 15 centros de Salud de la Dirección Asistencial Norte, de los que son referencia el Hospital La Paz para la atención de pacientes de especial complejidad, pluripatología, fragilidad, y dependencia física y psíquica.
- Asistencia Geriátrica Residencial: se ha continuado con la línea de trabajo conjunto con las Residencias del Área Norte que tienen como Hospitales de referencia el Hospital La Paz y el Hospital Infanta Sofía y del área Noroeste que tienen el Hospital Puerta de Hierro como referencia. En la siguiente tabla constan las residencias y el número de residentes en las mismas:

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

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

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

- e-Consulta: durante el año 2021 se ha añadido el servicio de rehabilitación. Se mantienen las 7 especialidades previas (Geriatría, Medicina Interna, Cirugía Vascular, Traumatología, Dermatología, Hematología y Cardiología), consolidándose un alto número de e-consultas a geriatría y cirugía vascular.
- Telemedicina: se han mantenido durante el año los proyectos de telemedicina en coordinación con las residencias, especialmente la Tele-dermatología y la Tele-odontogeriatría y la colaboración en la formación del personal de Centros Socio-sanitarios que participan habitualmente de las sesiones del servicio de Geriatría.
- Coordinación con la Unidad Central de Coordinación de Media Estancia para ingreso de pacientes que precisan recuperación funcional.
- Coordinación con la Oficina Regional de Cuidados Paliativos, a través del PAL-24 para ingreso de pacientes en la Unidad de Cuidados Paliativos de Media Estancia del Hospital.
- Consolidación del circuito de dispensación de farmacia a pacientes externos.
- Coordinación con Farmacéuticos de Atención Primaria para conciliación de medicación al alta en Centros Socio-sanitarios y circuitos de mejora de la prescripción.

CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

En el año 2021, hemos continuado trabajando en la elaboración de Planes de Cuidados Estandarizados para la atención a perfiles nuevos de pacientes, así como en la actualización de aquellos procesos que lo requieren. En esta línea hemos abordado técnicas nuevas como la implantación del PICC (Procedimiento de inserción de un catéter central de acceso periférico), o la actualización en el abordaje de los distintos tipos de incontinencia urinaria.

Además, las enfermeras asumieron en su totalidad el proceso de vacunación frente a la COVID-19 como una actividad preventiva a población general, siendo una actuación que hasta la fecha no se había abordado salvo en campañas de vacunación como la antigripal de los profesionales.

Protocolos y registros enfermeros

- Se elaboraron diversos protocolos de actualización de técnicas enfermeras: Cuidados de Enfermería en pacientes con sedación, Procedimiento para el manejo y uso del Port-A-Cath.
- Trabajamos las recomendaciones a seguir en la vacunación COVID-19.
- Se actualizaron protocolos como el de la Prevención de Caídas en el Adulto y un Protocolo de Entrevista Clínica de Enfermería.
- En la seguridad del paciente avanzamos en proyectos como el de Flebitis Zero, con acciones de mejora previstas para el año 2022.
- Desde la Comisión de Calidad de los Cuidados, se hizo un rediseño de sus objetivos dirigidos a 4 áreas estratégicas: necesidades básicas, registros, prácticas seguras y área cognitiva, generando cada una de ellas documentos con actualización de prácticas y mejora en los procesos.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Respecto a este punto hemos seguido avanzando en la definición de perfiles de Enfermeras de Práctica Avanzada (EPA). Además de la ya existente, responsable del apoyo a los centros residenciales tanto en la parte formativa como en la parte asistencial, se ha comenzado a trabajar en la figura de una EPA que aborde la cronicidad centrada, por ahora, en procesos como la insuficiencia cardíaca. Avanzamos en esta idea con cada vez una mayor especialización en los cuidados, como son, por ejemplo, en el abordaje del tratamiento de las heridas crónicas, ya sean vasculares o por presión. Otra figura de práctica avanzada en clara consolidación es la enfermera Responsable de la investigación. También seguimos creciendo en actividades de EPA que se realizan en las Consultas externas, con enfermeras expertas en atención a las Consultas de: cirugía plástica, oftalmología, urología y neumología.

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

Finalmente, servicios como Medicina Preventiva, o Salud Laboral, cuentan con enfermeras expertas en la materia para dar soporte a las necesidades que surjan.

La enfermera gestora de casos

Entendemos la figura de la enfermera gestora de casos como un modelo de practica avanzada. En el hospital existe el puesto de Enfermera de Continuidad, cuyo papel se centra en la gestión tanto de los ingresos como de las altas, que hay en el Hospital, de los pacientes que requieren una continuidad de cuidados. Según este rol, esta enfermera podría ser considerada una “gestora de casos”, con competencias de practica avanzada. Es este el motivo por el que no utilizamos este término normalmente y sí preferimos el de EPA, que permite incluir aspectos no solo centrados en el paciente, sino en el equipo de trabajo, como la formación, la investigación, el liderazgo en la organización y el desarrollo profesional en la búsqueda de la mejor evidencia.

Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

- Desde la Unidad de Atención al Paciente del Hospital se ha coordinado y liderado con la Escuela Madrileña de Salud el Campus de Personas que Cuidan. Es un espacio en donde los cuidadores han podido recibir 80 horas de actividades docentes y han podido participar en las Aulas Virtuales, en los cursos y en los Chat. El objetivo de este Campus on-line es el desarrollo de actividades relacionadas con el cuidador experto.
- Desde la Escuela de personas cuidadoras y pacientes vulnerables del H Central de la Cruz Roja, se realiza la formación presencial para cuidadores de mayores frágiles, que se lleva adelante un día en semana y que lidera una enfermera geriátrica en el Hospital de Día.
- Se ha realizado un Mapa de Empatía (explorando expectativas, sentimientos, experiencias...) con pacientes de la Asociación de Fibromialgia (Afibrom).
- Desde el Comité de Pacientes se ha elaborado el “Viaje del Paciente” con los distintos actores en procesos médicos y quirúrgicos.

Proceso de integración voluntaria como enfermeros especialistas

Dadas las características de los pacientes que atendemos en nuestro hospital, la integración de enfermeras especialistas en geriatría ha sido un avance cualitativo para la atención a estos pacientes.

En estos momentos se han integrado en la especialidad de geriatría en total 4 enfermeras. Nuestra intención es seguir creando puestos de enfermeras especialistas en geriatría en otras unidades fuera del ámbito de la hospitalización, donde creemos que también pueden ser muy importantes.

Líneas de investigación en Cuidados

- Líneas propias:

Línea sobre la higiene de manos: Estudio piloto sobre la interferencia del doble guante en la higiene de manos durante la pandemia.

Línea de mejora de los cuidados: Impacto del uso del ecógrafo volumétrico portátil, Espirometría en tiempos de pandemia y Evaluación de un programa de telecuidados entre hospital y residencias.

Línea de atención al trabajador: Efectos en la salud en los trabajadores en la primera ola del COVID y La representación de las enfermeras en los diarios durante la pandemia.

- Líneas multicéntricas:

La salud circadiana en pacientes ingresados, y reacciones adversas a medicamentos en pacientes hospitalizados.

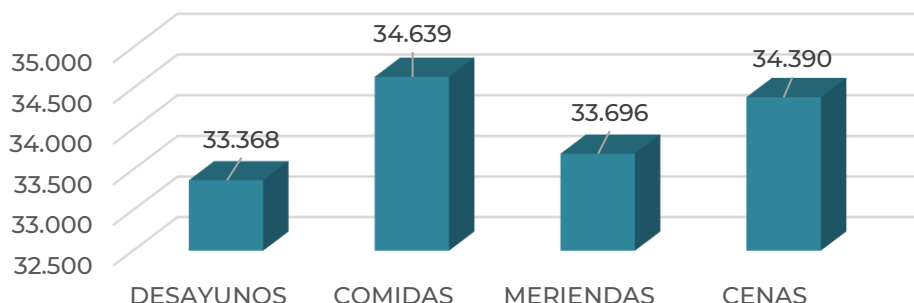
ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación

Se presentan datos de número de ingestas y tipo de dietas.

DESAYUNOS	COMIDAS	MERIENDAS	CENAS
33.368	34.639	33.696	34.390

INGESTAS 2021



TIPOS DIETAS

Normalizadas	9.632
Fácil degustación, masticación o gástricas	25.271
Otras dietas adaptadas	910

Lavandería: Ropa procesada en 2021: 234.240 Kg

	PRENDAS
Ropa plana verde	94.275
Uniformidad Quirófano	32.698
Uniformidad Blanca (Aprox.)	65.000
Ropa plana blanca	328.747

Limpieza

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

Seguridad y vigilancia: Actuaciones y tipos

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

Servicios Técnicos. Actuaciones por oficios

ACTOS P. OFICIO	ANUAL
Carpintería	740
Electricistas	11.047
Fontaneros	6.046
Mecánicos	3.617
TOTAL INTERNO	21.450

Electromedicina: Actuaciones

ACTOS ELECTROMEDICINA	ANUAL
Actos externos	1.655

Régimen jurídico: Actuaciones y tipos

Recursos:

- Se gestionaron dos recursos en materia de contratación, un recurso de reposición, además de un recurso contencioso-administrativo

Reclamaciones patrimoniales tramitadas en nuestro Hospital en el año 2021: total 12

- Hospital objeto de reproche: 11 motivadas 10 de ellas por el siniestro acaecido en el parking de nuestro Hospital el día de la histórica nevada de la tormenta Filomena el 9 de enero
- Hospital no objeto de reproche: 1

Solicitudes Judiciales de historias clínicas: 16 solicitudes en el año 2021 similar al de los últimos años

Solicitud de información por parte de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado: 1 solicitud en el año 2021

Agresiones a los trabajadores por parte de los ciudadanos: se han tramitado 3 en el año 2021 dentro de la media que se registra desde el año 2009, aproximadamente 5 al año.

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

- Área Médica:
 - Proyecto de integración entre los laboratorios del H. U. de La Paz (HULP) y el H. Central de la Cruz Roja (HCCR), para el envío automático de las peticiones de PCR al HULP y la recepción de los resultados por el HCCR, que son visualizados en las aplicaciones INFINITY (laboratorio) y HCIS (Historia Clínica Electrónica)
 - Proyecto de integración entre los RIS/PACS del H. U. Clínico de San Carlos (HCSC) y los del H. Central de la Cruz Roja, para el envío automático de las peticiones de Tomografías Computarizadas desde HCSC al HCCR y la devolución de las imágenes y los informes resultantes al HCSC, de forma que su personal sanitario pueda visualizarlo desde su RIS/PACS.
 - Pilotaje en los servicios quirúrgicos de una herramienta para la Firma Biométrica de los Consentimientos Informados, consiguiendo la digitalización de los mismos y su publicación en la Historia Clínica Electrónica.
- Área de Enfermería:
 - Publicación del Cuadro de Mando: Plan de cuidados de enfermería. Se utiliza la herramienta ElasticSearch para publicar este cuadro de mando dinámico, con los indicadores solicitado en el Plan de Cuidados de Enfermería.
- Área de Gestión:
 - Sistema de digitalización de la documentación en papel del servicio de Recurso Humanos.
 - Homogeneización de los Consentimientos Informados. Proceso previo para una posterior digitalización de los mismos.
- Área de Servicios Centrales:
 - Colaboración en la puesta en marcha de nuevos analizadores en el laboratorio, de la empresa SYSMEX.
 - Actualización de las estaciones de diagnóstico del Servicio de Radiología.
 - Colaboración en la puesta en marcha del armario dispensador vertical en el servicio de farmacia. Integración con el sistema de información actual Farmatools.
 - Proyectos en colaboración con la Dirección General de Sistemas de Información y Equipamiento Sanitario (DGSIES):
 - Configuración de los Firewall para aumentar la seguridad en el tráfico de la red del centro.
 - Despromoción del Controlador de Dominio para su centralización.
 - Centralización de la plataforma de backups.

- Migración Sistema Operativo de los puestos de trabajo a MS Windows10. Continuación del proyecto iniciado en años anteriores.
- Migración sistema Operativo de los servidores a MS Windows Server 2016. Continuación del proyecto iniciado en años anteriores.
- Arranque del proyecto DEPRECAM en nuestro centro.
- Incidencias-solicitudes-peticiones de cambio registradas en 2021
 - N° de Incidencias: 1.484
 - N° de Solicitudes: 2.511
 - Peticiones de cambio: 20

Gestión Ambiental

RESIDUOS GENERADOS 2021	
TIPO RESIDUO	CANTIDAD (KG)
CLASE I Y II – RESIDUOS URBANOS Y ASIMILABLES A URBANOS	
Residuos sólidos	153.020
Residuos orgánicos	33.900
Papel / cartón	24.040
Destrucción documentación confidencial	3.950
Fracción amarilla	12.005
CLASE III – RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIALES	17.767,75
CLASE V – RESIDUOS QUIÍMICOS	5.430,32
OTROS RESIDUOS PELIGROSOS	
Tubos fluorescentes	55,01
Pilas / baterías	235
Tóner	506
Aceites minerales de motores	24,30
Equipos eléctricos / electrónicos	762
CLASE VI – CITOTÓXICO	29,45

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

Durante el mes de septiembre y siguiendo con el proyecto “No Hacer” implantado en el hospital, se quiso poner el foco en el ahorro de consumos.

Cumpliendo con el punto 7 de la norma ISO 14001, específicamente 7.3 toma de conciencia y 7.4 comunicación, se realizó una campaña basada en un decálogo de buenas prácticas y mensajes de concienciación en puntos estratégicos del hospital para ahorro de electricidad, agua y papel. Esta campaña tenía se apoyó en un diseño en forma de cómic con intención de hacerla llamativa y recordable.



Calidad

Objetivos institucionales
de calidad

Comisiones Hospitalarias
Grupos de Mejora

4

4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO O_APOYO Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

Objetivo 1: Mejorar la calidad percibida por parte del ciudadano

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO CRUZ ROJA	H. APOYO	GLOBAL HOSPITALES
DESARROLLO DE ACCIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA	Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida	5	13 media: 6,5	240 media: 7,1
	Nº técnicas de tipo cualitativo	1	3 media: 1,5	51 media: 1,5
	Mapa de experiencia del paciente	Sí	50%	29

Objetivo 2: Mejorar la seguridad clínica

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO CRUZ ROJA	H. APOYO	GLOBAL HOSPITALES
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: RONDAS DE SEGURIDAD	Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica realizadas	NA	NA	30 media: 1,3
	Nº rondas en UCI ¹ realizadas	NA	NA	45 media: 1,7
	Nº rondas en urgencias realizadas	NA	NA	38 media: 1,4
	Nº rondas en bloque quirúrgico realizadas	1	3 media: 1,5	44 media: 1,5
	Nº rondas otras unidades/servicios	4	7 media: 3,5	119 media: 3,5
	Nº total de rondas	5	10 media: 5	277 media: 8,1

¹ UCI: Unidad de Cuidados Intensivos

Objetivo 3: Mejorar la seguridad del paciente en el centro

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO CRUZ ROJA	H. APOYO	GLOBAL HOSPITALES
IMPLANTACIÓN DE OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN CADA CENTRO	Constituido un comité para mejorar la adecuación de la práctica clínica de acuerdo con indicaciones de SGCACS ²	Sí	100%	336 media 9,9
	Acciones desarrolladas para la comunicación segura con los pacientes o entre profesionales	Sí	100%	97%
	Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro	4	22 media 11	100%

Objetivo 4: Mejorar la gestión de los incidentes de seguridad en el centro

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO CRUZ ROJA	H APOYO	GLOBAL HOSPITALES
NÚMERO DE INCIDENTES DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS CON INFORME VALIDADO	Nº IS ³ /EM validados	24	49 media: 24,5	5613
	Nº IS/EM ⁴ identificados (de acuerdo al nº mín establecido)	49	181 media: 90,5	7948

² SGCACS: Subdirección General de Calidad Asistencial

³ IS: Incidente de Seguridad

⁴ EM: Errores de Medicación

Objetivo 5: Mejorar las prácticas seguras en la organización

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO CRUZ ROJA	H. APOYO	GLOBAL HOSPITALES
IMPULSO DE PRÁCTICAS SEGURAS	Porcentaje de pacientes en UCI infectados o colonizados con BMR ⁵ durante el ingreso	NA	NA	5,71%
	Porcentaje de pacientes en UCI con episodios de ITU-SU ⁶ durante el ingreso	NA	NA	6,03‰
	Nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2021	Avanzado	Avanzado: 1 Intermedio: 1	Avanzado: 21 Intermedio: 13
	Disponibilidad de preparados de base alcohólica en el punto de atención	100%	100%	93%
	Nº de profesionales formados en HM	2021: 174	2021: 220 media: 110	2021:14.724 media: 433,1
	% o grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ ⁷	86%	92%	98%
	% de implantación del LVQ ⁸	100%	100%	96%

Objetivo 6: Mejorar la atención al dolor

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO CRUZ ROJA	H. APOYO	GLOBAL HOSPITALES
MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR	% de pacientes que tienen recogida en la HC ⁹ la medición con una escala de valoración del dolor	97%	93%	92%

⁵ BMR: Bacterias Multirresistentes⁶ ITU-SU: Infección del tracto urinario asociadas a sonda uretral⁷ IQZ: Infección Quirúrgica Zero⁸ LVQ: Lista de Verificación Quirúrgica⁹ HC: Historia Clínica

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO CRUZ ROJA	H. APOYO	GLOBAL HOSPITALES
	<i>Coordinación entre niveles asistenciales</i>	NA	100%	178 media: 5,2
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	No	50%	100%
	<i>Desarrollo de "Buena práctica"</i>	Sí	100%	82%
	<i>Nº líneas Comité del Dolor</i>	4	9 media: 4,5	97%

Objetivo 7: Desarrollar la gestión de calidad y la cooperación

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO CRUZ ROJA	H. APOYO	GLOBAL HOSPITALES
	<i>Realizada la planificación o autoevaluación</i>	No realizada	50%	91%
	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	No implantado	1 certificado 1 no implantado	24 certificados 5 implantados
DESARROLLAR LA GESTIÓN DE CALIDAD Y LA COOPERACIÓN	<i>Cumplimentado el cuestionario RSS¹⁰ actualizado</i>	Sí	100%	100%
	<i>Informe de análisis con áreas de mejora detectadas</i>	Sí	100%	97%
	<i>Mantiene un referente de cooperación sanitaria en cada gerencia</i>	Sí	100%	100%

¹⁰ RSS: Responsabilidad Sociosanitaria

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO CRUZ ROJA	H. APOYO	GLOBAL HOSPITALES
	<i>Elaborada una memoria resumen de las actividades de cooperación desarrolladas por el hospital o por sus profesionales</i>	<i>Sí</i>	<i>50%</i>	<i>91%</i>
	<i>Identificada o elaborada buena práctica o una experiencia en cooperación sanitaria</i>	<i>Sí</i>	<i>50%</i>	<i>59%</i>

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Central de Garantía de Calidad	12	5
Calidad de la Asistencia	11	3
Contra la Violencia	12	4
Cuidados y Calidad de Enfermería	16	5
Farmacia y Terapéutica	11	4
Historias Clínicas y Documentación	13	6
Hospital Sin Dolor	14	5
Infecciones y Política Antibiótica	14	4
Investigación, Biblioteca y Formación Continuada	14	4
Tejidos y Mortalidad	8	4
Nutrición y Dietética	13	3
Seguridad en la Asistencia Sanitaria	13	4
Humanización	13	5
Responsabilidad Social Sociosanitaria	6	6

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Comité de Ética por la asistencia sanitaria	14	6
Ningún paciente solo: programa de acompañamiento	5	4
Grupo Seguimiento COVID-19	15	52

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Sterilization for others by steam and cold sterilization of reusable equipment and surgical instruments and textiles.	ISO 9001:2015	11/01/2019	19/04/2024	IQNet
Sterilization for others by steam and cold sterilization of reusable equipment and surgical instruments and textiles.	ISO 14001:2015	11/01/2019	19/04/2024	IQNet

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
HOSPITAL SIN HUMO categoría PLATA	2016	vigente	Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid



El sistema al servicio de las personas

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

5

5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

Entendemos que la satisfacción del paciente es uno de los indicadores importantes para valorar el resultado global del funcionamiento de un hospital y nos sentimos reconfortados porque el número de reclamaciones por actos clínicos realizados es uno de los menores de todos los hospitales de gestión pública de Madrid, al tiempo que el número de felicitaciones escritas registradas (163) es, todos los años, superior al número de reclamaciones.

Debemos hacer notar que el número de reclamaciones en el 2020 es anormalmente bajo por la particularidad de la Pandemia de todos conocidas.

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2020	2021	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	55	114	59	107,27%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2021	% 2021	% ACUMULADO
Disconformidad con la Asistencia	32	28,07%	28,07%
Suspensión de actos asistenciales	16	14,04%	42,11%
Citaciones	13	11,40%	53,51%
Retraso en la atención	10	8,77%	62,28%
Desacuerdo con Organización y Normas	9	7,89%	70,18%
Información Clínica	9	7,89%	78,07%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2020	2021	VAR.	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	5,07	7,94	2,87	56,63%

Fuente: Cestrack

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

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

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

- **Programa Ningún Paciente Solo:** En 2021 se ha dividido el programa en dos líneas debido a la situación COVID.
 - Línea 1: actividades de salidas al jardín y acompañamiento en la habitación, préstamo de Tablet recreativas, pasatiempos, entrega de periódico.... En total con este grupo de pacientes se realizaron 1.390 actividades
 - Línea 2: Actividad de videollamadas: 1.517 llamadas a un total de 466 pacientes en aislamiento.

En total han sido 2.907 actividades a 466 pacientes.

- **Respecto al Programa APAD (Atención a Pacientes Discapacitados):** Hemos acompañado con medios propios a 129 pacientes
 - Consultas: 24
 - Prueba diagnóstica: 26
 - Rehabilitación: 2
 - Hospital de Día: 48
 - Otros: 29
- Hemos recibido 163 agradecimientos.

TRABAJO SOCIAL

El buen hacer de las profesionales ha evitado muchas estancias por motivos sociales, de forma que los “días de retraso al alta” por este motivo han sido sólo en 6 pacientes y un total de 121 días.

- 47 días por gestión de Residencia pública urgente/ Juzgado (Ingreso involuntario)
- 10 días por Sobrecarga familiar/ sin recursos económicos
- 21 días por Ausencia familiar / gestión de Residencia privada
- 4 días por Problemas familiares
- 6 días por Residencia cerrada por brote Covid
- 33 días por Abandono/Residencia Samur Social/ Juzgado (Ingreso Involuntario).

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

32 ciudadanos han realizado su registro de instrucciones previas, haciéndose efectivo en el nuevo programa ARETEO 10

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Cooperación

- Programa 4º ESO + EMPRESA. Como parte de nuestra responsabilidad Social se ofrece la posibilidad a los alumnos/as participantes en el programa de conocer nuestro Hospital, así como las actividades que se realizan en cada uno de nuestros Servicios y Unidades (sanitarias y no sanitarias). Participan profesionales del hospital con una finalidad pedagógica de descubrimiento de la empresa por los jóvenes. Por desgracia tuvo que suspenderse la actividad programa en el año 2021 a consecuencia de la COVID-19 y que esperamos continuar en próximos años.
- Se mantiene la figura de responsable de cooperación sanitaria en el centro. 3 facultativos ya jubilados, de los servicios de traumatología y análisis clínicos participaron en un proyecto de cooperación sanitaria en colaboración con ONG's que trabajan en Kenia (Hospital Turcana).
- Formación
 - 1 profesional recibió formación del equipo START (Equipo Técnico Español de Ayuda y Respuesta en Emergencias) de respuesta médica a grandes catástrofes en países en vías de desarrollo y participó en un SIMULACRO START.
 - 1 profesional impartió en la Universidad de Hermosillo (México) formación a alumnos de enfermería sobre las Estrategias de empoderamiento para la ciudadanía y formación para profesionales de la salud sobre Liderazgo en enfermería: el personal de enfermería desde una perspectiva mundial, organizado por el Instituto Universitario metropolitano de Durango (México).
 - 1 profesional realizó el curso "Cooperación para el desarrollo en el ámbito de la salud".
- Colaboraciones ONG's

1 profesional colaboró en el despliegue operativo de Cruz Roja Española en la acogida de refugiados de Afganistán en la base militar de Torrejón de Ardoz.
- Buenas prácticas en Cooperación sanitaria

Se ha puesto a disposición de los profesionales del centro que realizan cooperación, una "Consulta del viajero cooperante" en el servicio de Medicina Preventiva, donde se facilitará información, consejos para el viaje, tratamientos profilácticos que fueran necesarios y revisión y/o administración de vacunas para la prevención de patologías importadas

Asociaciones y voluntariado

- Se recicla aceite usado en la cocina del hospital, a través de la Asociación Otro Tiempo, que trabaja con mujeres en riesgo de exclusión.
- Hemos trabajado con la Asociación Salud y Desarrollo cuyos voluntarios acuden al centro martes y miércoles por la tarde. Debido a la pandemia sólo han podido participar en los últimos meses del año.
- Asociación AFIBROM: hemos elaborado con esta asociación un Mapa de Empatía que nos permite ver líneas de colaboración con esta asociación.

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

Dentro de la perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas, durante el 2021 se han realizado las siguientes actuaciones:

- Publicación del “Manual de estilo del Hospital Central de la Cruz Roja”, incidiendo en el buen trato y cercanía al paciente.
- Publicación de “Código Ético de conducta del Hospital Central de la Cruz Roja” dentro de la página web, incidiendo en los VALORES del hospital
- Se ha conseguido la Acreditación del Comité de Ética para la Asistencia Sanitaria del Hospital Central de la Cruz Roja.
- Se ha desarrollado un CINEFORUM “Cine y ética al final de la vida”, a lo largo del año 2021, con la proyección de 6 películas con debate posterior, con el objetivo de impregnar de “cultura ética” el hospital.
- Se han elaborado Informes del CEAS sobre los RECOMENDACIÓN DE VACUNACIÓN FRENTE AL SARS-CoV-2 PARA PROFESIONALES SANITARIOS

El Hospital Central de la Cruz Roja fija compromisos en materia de Responsabilidad Social Corporativa con nuestros contratistas y proveedores a la firma de sus contratos. Esta acción de responsabilidad social es de especial aplicación a los contratos menores.

La transparencia

Desde el año 2019 el Hospital dispone de una página web institucional. Este canal de comunicación permite el acceso abierto tanto a ciudadanos como a profesionales del hospital y de otros centros. Su misión es facilitar información del funcionamiento del hospital, así como ser un canal de comunicación con los usuarios pues a través de su correo, nos llegan sugerencias, consultas, etc. En ocasiones es visualizado por profesionales que quieren trabajar en nuestro hospital, permitiéndoles una visión de lo que aquí se hace.

Desde la Comisión de Humanización y Atención al Paciente:

- Colaboramos con la Asociación de Diabetes Madrid, escribiendo un artículo para su revista Entre Todos.
- Colaboramos con la Radio Local Morata en algunos de sus programas para hablar de temas de actualidad relacionados con Humanización y Enfermería. Entrevista del 15 de mayo 2021.
- Colaboramos en una sección fija en la revista New Medical Economic.
- Hemos colaborado con la elaboración del curso de “La dependencia en el día a día”, desarrollado con Fundación Caser, de manera on-line para apoyar a las demandas de los cuidadores.
- Se han organizado sesiones Formativas para la Fundación Kiryos de manera on-line y para que estén disponibles en su espacio web.
- Hemos realizado aportaciones desde el enfoque del cuidado enfermero al informe del Parlamento Europeo: Comisión Especial sobre Lucha contra el Cáncer: hacia una estrategia global y coordinada

Celebración Días Nacionales/Mundiales

- Día de la Higiene de Manos 5 de mayo.
- Día mundial contra el tabaco 31 de mayo.
- Día internacional de la Enfermería 12 de mayo.
- Día de la prevención de las úlceras por presión 21 de noviembre
- Día del envejecimiento el 1 de octubre.
- Día mundial del medio ambiente 5 de junio. Con motivo de dicha conmemoración, se hicieron varias actividades en el hospital.

Contamos con D^a. Pilar Llop, Presidenta del Senado en aquel momento. Nos expuso las funciones del órgano que presidía, del proyecto en materia ambiental que se estaba desarrollando y de la recientemente aprobada en ese momento ley 7/2021 de Cambio Climático y transición ecológica.

Se organizó una jornada conmemorativa en el jardín, donde se prepararon diapositivas con información de actualidad en medio ambiente para que los profesionales del hospital pudieran participar en un juego que tenía como premio la entrega de una planta y la posterior foto en un photocall con el hastag de la campaña realizada por la ONU aquel año.

- Con la Escuela Madrileña de Salud anualmente se celebra el Día del Cuidador: este año se ha realizado en el Campus de Cuidadores de la Escuela Madrileña, que dirige una profesional del Hospital y se entrega anualmente un reconocimiento a un cuidador anónimo por su perfil de compromiso.

Visitas y actos culturales

- En este año hemos sido anfitriones de la **visita institucional de un grupo de Gestores de Colombia** y los hemos acompañado también a otros centros para que conocieran de primera mano cómo se organiza el abordaje de la Cronicidad en Madrid.

El grupo de Gestores de Colombia estuvo formado por 14 directivos de Entidades Promotoras de Salud, Aseguradores de Salud y Prestadores de Servicios de Salud de Colombia, que realizaron una visita institucional para conocer el sistema de salud español como un referente internacional para la atención de cronicidad en salud.

Acción y Sensibilización Ambiental

Agenda ambiental: Se comenzó con el proyecto como respuesta a los requisitos establecidos por la norma ISO 14001 en sus puntos 7.3 (Toma de conciencia) y 7.4 (Comunicación). Se identificaron los días mundiales e internacionales con una directa temática ambiental como los dedicados al agua, la desertificación o los animales. El formato elegido fue la realización de un pop-up con una imagen como primera información percibida por los trabajadores, mediante el cual, se dirigía a un artículo desarrollado que contenía la problemática elegida por la ONU y el enfoque en salud que se le quiso dar por encontrarnos en un hospital. Estos documentos también eran enviados por la Dirección Gerencia a través de correo electrónico a todos los profesionales para asegurar la máxima difusión, y de nuevo siguiendo la norma ISO 14001, como muestra de compromiso y liderazgo según el punto 5 de la misma.

Meses No Hacer de concienciación en temas ambientales. Dentro del proyecto NO Hacer elaborado de forma transversal para todo el hospital, dos meses se enfocaron en materia ambiental.

El primero se centraba en la mejora de aspectos ambientales de consumo (electricidad, agua y papel). Se procedió a la creación de una campaña creativa y llamativa mediante individuos de la serie de anime Pokémon para que el personal del hospital prestara su atención a las acciones diarias en lo relacionado con ello. Fueron repartidos por baños, ascensores, fotocopiadoras, despachos etc. y todavía se pueden ver expuestos como resultado de la buena aceptación que hubo.

El segundo se centró en la correcta segregación de residuos en sus respectivos contenedores, en especial haciendo hincapié en guantes y mascarillas, teniendo en cuenta la alta producción que se ha venido observando desde que comenzó la pandemia.

Pertenencia del hospital a la plataforma Sanidad por el Clima. Se adscribió el hospital a dicha plataforma, la cual tiene por objeto compartir buenas prácticas llevadas a cabo en centros de atención sanitaria, la visibilidad a nuevas herramientas desarrolladas que de otra forma sería más complicado y la formación en el ámbito sanitario con enfoque ambiental. Se adoptan nuevas oportunidades disponibles tal y como se establece en el punto 4 de la norma ISO 14011 en lo referente a contexto y partes interesadas de la organización.

Inclusión en los contratos de buenas prácticas ambientales a firmar por las empresas contratistas. Como parte del compromiso adoptado por el hospital y persiguiendo el objetivo de alcanzar el máximo control posible sobre los aspectos ambientales directos e indirectos, como es el caso de proveedores y suministradores, se incluyen cláusulas de compromiso y buenas prácticas que son firmadas por ellos para poder acceder a contratos propios

Filantropía

Colaboramos con la donación de mantas sobrantes a instituciones Mensajeros por la Paz y otras asociaciones altruistas. También a protectoras de animales, Equipo Rescate Animal, las que están deterioradas.

Obsequios-Premios institucionales

PREMIO DE LA ASOCIACIÓN 11-M AFECTADOS TERRORISMO “POR LA MEMORIA Y LA PAZ”

La Asociación 11-M Afectados del Terrorismo ha decidido otorgar a los SANITARIOS de los diferentes hospitales que atendieron a los heridos de los atentados del terrorismo yihadista del 11 de marzo de 2004 en cuatro trenes de cercanías de Madrid.

El Premio POR LA MEMORIA Y LA PAZ se otorga anualmente a entidades, asociaciones, organizaciones y particulares que se han distinguido por sus méritos en la lucha contra todo tipo de terrorismo, incluyendo a quien o quienes han tenido una significación especial y actuación importante como consecuencia de los atentados del 11 de marzo de 2004. En definitiva, este Premio ha resultado una muestra de agradecimiento a todos los SANITARIOS por la labor realizada.

RECONOCIMIENTO CENTRO SOCIALMENTE RESPONSABLE

El Consejero de Sanidad, Enrique Ruiz Escudero, entrega en el Hospital Universitario Santa Cristina de los primeros Reconocimientos como Centros Socialmente Responsables a los gerentes de 36 centros de la Consejería de Sanidad, en representación de los profesionales. La Consejería entiende este compromiso con la Responsabilidad Social como una nueva oportunidad de mejora de los Centros en su relación con la sociedad.



La responsabilidad Social se entiende como la integración voluntaria, por parte de las organizaciones, de las preocupaciones sociales y medioambientales en sus diferentes relaciones y actuaciones, como la respuesta que ofrecen las organizaciones ante su impacto en la sociedad. La Responsabilidad Social se debe liderar por las organizaciones públicas con un enfoque basado en el respeto por la ética y la transparencia en relación con sus grupos de interés.

EL HOSPITAL CENTRAL DE LA CRUZ ROJA SAN JOSÉ Y SANTA ADELA, GANADOR DEL V CONCURSO DE COCINA HOSPITALARIA NAVIDEÑA

El Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela de la Comunidad de Madrid ha resultado ganador del V Concurso de Cocina Hospitalaria Navideña, en el que han participado 17 centros públicos de la región. El galardón ha sido entregado por el consejero de Sanidad, Enrique Ruiz Escudero, tras conocerse el fallo del jurado, presidido por el propio consejero, y compuesto por la Directora General de Humanización y Atención al Paciente, Paula Gómez Angulo; la presidenta de la Asociación de Pacientes AEPOVAC, Cecilia Salvador González, y el cocinero del Hospital La Princesa, Ramón Álvarez.

Los cuatro equipos de cocina han elaborado su propuesta de menú en las cocinas del Hospital Universitario de la Princesa con un tiempo de realización de 120 minutos. En el caso del ganador, estaba compuesto por pastel de cabracho dos salsas, magret de pato con salsa de frutos rojos y flor de avellana de postre.

Con este certamen, la Consejería de Sanidad quiere reconocer el trabajo que se desarrolla en las cocinas de los hospitales públicos, esencial para la recuperación de los pacientes ingresados y como estímulo para la mejora constante de los profesionales de las cocinas, área en la que también juega un papel importante la humanización, como se ha podido ver en las propuestas en esta área que han presentado los participantes junto con sus menús navideños.

Un trabajo, tal y como ha recordado el Consejero de Sanidad, *“silencioso y constante con millones de comidas y cenas, servidas al cabo del año en toda la red pública de centros de la Comunidad de Madrid”*. Dietas que se ciñen a las recomendaciones nutricionales y equilibradas de endocrinólogos y especialistas. El paciente puede elegir entre varias opciones saludables y variadas, siempre que, debido a su patología, no deba tomar unos alimentos específicos.

Los trofeos para el ganador del concurso Estrella Princesa, así como los que reconocen a los tres finalistas, han sido elaborados por los pacientes de terapia ocupacional del Hospital Universitario José Germain.

Son miles las personas que pasan las Navidades ingresadas en los hospitales públicos madrileños y todos ellos disfrutarán de menús – adaptados cuando es necesario– especiales en Nochebuena, Navidad, Nochevieja, Año Nuevo y Reyes para hacer más agradable su estancia en fechas tan señaladas y especiales.



Los profesionales del hospital

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

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

El Portal Estadístico de Personal del Servicio Madrileño de Salud, proporciona información sobre el total de efectivos de todos los grupos profesionales adscritos a sus centros sanitarios, con un diseño funcional que ofrece, además de los datos globales, tablas y gráficos de los datos más relevantes para una mejor comprensión de los mismos. Con esta publicación se da respuesta a lo que establece la Ley 9/2015, de 28 de diciembre, de Medidas Fiscales y Administrativas de la Comunidad de Madrid, sobre las medidas de transparencia, acceso a la información y buen Gobierno.

Para conocer los recursos humanos del Hospital Central de la Cruz Roja durante el año 2021 puede consultar el siguiente enlace: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/portal-estadistico-personal-servicio-madrileno-salud#historico>.

Desarrollo profesional

El desarrollo profesional se entiende como una responsabilidad de la organización, por lo que se han de poner los medios y sistemas necesarios para que nuestros profesionales puedan tener la posibilidad de llevarlo al efecto con las únicas limitaciones que puedan ser impuestas por la normativa aplicable, ya sea ésta estatal, de la Comunidad de Madrid o específica del Sermas.

Como cada ejercicio en el 2021 se han publicado las Bolsas de Promoción interna de conformidad con lo establecido en el Acuerdo específico relacionado con esta materia.

Reconocimiento

Las políticas de reconocimiento se entienden íntimamente unidas a las políticas retributivas del Servicio Madrileño de Salud, si bien existe una amplia gama de reconocimientos que no tienen ese carácter económico y que motivan y hacen sentirse reconocidos a los profesionales. Este tipo de reconocimiento no económico se promueve dentro de nuestro centro como una herramienta más de motivación del personal.

Como reconocimiento económico resaltamos la labor realizada por nuestros comités de evaluación de carrera profesional proponiendo los distintos niveles para su reconocimiento oficial de acuerdo a lo establecido con la normativa aplicable.

Jornada de reconocimiento a jubilados y veteranos

Como cada año, el Hospital celebra antes de las fiestas navideñas un reconocimiento a los jubilados y a los veteranos que llevan 25 años o más trabajando en el sistema.

Conciliación laboral

El fomento de la conciliación laboral en el centro, en la medida en que sea posible, ha sido durante el año 2021, y seguirá siendo, uno de los grandes retos de la Comisión de Dirección del Hospital. La voluntad de facilitar las reducciones de jornada o excedencias en las condiciones solicitadas o la puesta en marcha de una política de teletrabajo son unos de los ejemplos que vienen a ratificar esta voluntad ya que existe el convencimiento de que la conciliación es una herramienta básica para incentivar la motivación de nuestros profesionales.

Se ha desarrollado un grupo de trabajo en relación con las posibilidades del Teletrabajo, que establece el marco a desplegar en las distintas Unidades y Servicios en los que sea posible.

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Durante el año 2021 se realizaron un total de 6 reuniones del **Comité de Seguridad y Salud**.

Exámenes de Salud de forma sistemática y anual: 21 realizados

Exámenes de Salud no programados de forma habitual: 26 realizados

Consultas

- Laborales: 144
- Por Adaptación/cambio de puestos por motivos de salud: 53
- Reconocimientos médicos por prórroga de jubilación: 13
- Valoración de trabajadoras en situación embarazo/lactancia y su adaptación/cambio al puesto de trabajo según factores de riesgo: 14

Evaluaciones realizadas de Riesgos: 5

Registro de conflictos con ciudadanos: 3

Accidentes biológicos: 18 notificaciones

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

MEJOR PÓSTER DEL CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Otorgado el 15 de abril, sobre un ESTUDIO PILOTO SOBRE LA INTERFERENCIA DEL DOBLE GUANTE EN LA HIGIENE DE MANOS DURANTE LA PANDEMIA SARS-CoV-2. Lo presentó Carmen Ruiz Castro, enfermera del Servicio de Preventiva y en la elaboración han participado otras enfermeras del hospital y otros médicos y residentes del Servicio de Preventiva

HOSPITAL CENTRAL CRUZ ROJA, PREMIO A LA MEJOR COMUNICACIÓN ORAL EN EL CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA. JUNIO 2021

El Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela presentó dos estudios, uno de los cuales, "Impacto de los cuidados de enfermería en el paciente mayor con el uso del ecógrafo volumétrico vesical portátil en una unidad de atención geriátrica domiciliaria", fue premiado como la mejor Comunicación Oral de entre 148 presentadas en el XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica, bajo el lema "Vulnerables y protagonistas".

Los cuidados en los procesos de retención de orina de los pacientes mayores están muy relacionados con el cateterismo vesical y el riesgo de infección urinaria. La enfermera bien entrenada en el uso de la ultrasonografía portátil como método inocuo y seguro, puede detectar el globo vesical, evaluar el volumen de orina (pre y/o post miccional) y valorar la conveniencia de realizar el cateterismo urinario.

Los resultados de este trabajo han demostrado que el uso de este dispositivo en pacientes mayores con sospecha de retención urinaria, puede prevenir la sintomatología incapacitante (dolor abdominal, agitación, desorientación y delirium), evitar sondajes y complicaciones, como la infección urinaria, derivadas de la propia técnica, reducir el gasto sanitario y suprimir el discomfort en estos pacientes.

EL HOSPITAL CENTRAL DE LA CRUZ ROJA PREMIADO POR LA MEJOR COMUNICACIÓN-PÓSTER. JULIO 2021

La Dra. Lourdes Reina Gutiérrez y el resto del Equipo del Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del Hospital Central de la Cruz Roja han recibido el primer premio a la mejor comunicación-póster por el trabajo "Polidocanol sclerotherapy of lymphoceles after varicose vein surgery: an effective and safe first choice treatment", presentado en el 21º Congreso Internacional del European Venous Fórum, una de las más prestigiosas sociedades científicas a nivel mundial dedicadas a la Flebología y la Linfología, celebrado virtualmente los días 24-26 junio.

Se presentaron tres trabajos originales en forma de una comunicación oral y dos posters que fueron seleccionados por el Comité Científico entre los más de 100 abstracts recibidos.

El estudio premiado es la serie más larga presentada a nivel mundial que ha demostrado que el tratamiento con escleroterapia con espuma de los linfocelos, que complican la cirugía de las varices, es efectivo y seguro como tratamiento de elección.

Los linfocelos son una complicación infrecuente de la cirugía de varices pero que conducen a una importante limitación de la calidad de vida en caso de una evolución crónica. El tratamiento convencional con compresión y "esperar y ver" es el tratamiento habitual, ofreciéndose en caso de recurrencia o cronicidad técnicas diversas incluidas la escleroterapia. La evidencia sobre la escleroterapia de los linfocelos es escasa, aunque se mostraba como un tratamiento seguro y efectivo. El Servicio de Angiología y Cirugía Vascular decidió incorporar este tratamiento en 2016 hasta la fecha. El resultado de la investigación ha mostrado que este tratamiento es más efectivo cuando se indica como tratamiento de primera elección

PRIMER PREMIO 2021 AL MEJOR CASO CLÍNICO DE RESIDENTES DE GERIATRÍA. OCTUBRE 2021

El Servicio de Geriatria del Hospital Central Cruz Roja San José y Santa Adela ha recibido el Primer Premio al mejor caso clínico MIR del año por el trabajo "Vasculitis leucocitoclástica en paciente nonagenaria institucionalizada tras la segunda dosis de la vacuna BNT162b2 (Pfizer-BioNTech)", otorgado por la Sociedad Madrileña de Geriatria y Gerontología.

El trabajo de "Vasculitis leucocitoclástica en paciente nonagenaria institucionalizada tras la segunda dosis de la vacuna BNT162b2 (Pfizer-BioNTech)" de Sánchez Osorio L, Tejedor López L, Carrillo García P, González Becerra M, y Gómez-Pavón J, residentes y tutores del Servicio de Geriatria del H. Central Cruz Roja, y Valverde MV (Médico responsable de la Residencia de Personas Mayores del AMAS "Dr. Gastón Baquero"), ha recibido el premio al mejor caso clínico del año de la Sociedad Madrileña de Geriatria y Gerontología, en la presentación conjunta de los finalistas, cuatro Servicios Hospitalarios con formación de residentes de Geriatria en la Comunidad de Madrid, que tuvo lugar el pasado miércoles 20 de octubre, en el Hospital de La Paz.

El caso clínico, presentado por la MIR de 3º año, Dra. Luisa Sanchez Osorio, fue el de una paciente de 91 años institucionalizada, que sufrió la infección por el SARS-Cov-2 en la primera ola pandémica, con serología positiva, que presentó a los 5 días de la 2º dosis de la vacunación un cuadro de lesiones cutáneas purpúricas distribuidas por codos, rodillas, palmas y plantas de la mano, progresivo y confluyente, sin repercusión sistémica. El médico responsable del paciente del centro residencial, contactó con el "Geriatra de Enlace" del Hospital, quien realizó el ingreso directo en la Unidad de Agudos de Geriatria del Hospital. Tras exclusión de procesos trombóticos vasculares e infecciosos, de otras etiologías autoinmunes, y realización de biopsia de piel, sin introducción de ningún nuevo fármaco, se confirmó la sospecha inicial

instaurando un tratamiento corticoideo con resolución completa del cuadro. El caso fue notificado a farmacovigilancia.

Las personas mayores son sin duda un grupo muy heterogéneo y muy susceptible a reacciones adversas a medicamentos, especialmente los institucionalizados por presentar mayor fragilidad, comorbilidad y polifarmacia. El servicio de Geriátrica del Hospital lleva más de 6 años con el programa de Atención Geriátrica Residencial, actualmente tras la pandemia, Geriátrica de Enlace, que permite optimizar el manejo de los pacientes institucionalizados, garantizándoles un acceso rápido al medio hospitalario que redundará en un mejor diagnóstico y manejo de patologías y complicaciones. Su eficacia es ya indudable, como se ha comprobado durante la pandemia, y confiamos en que continúe y se refuerce, siendo Madrid, una comunidad pionera en toda España en dicho desarrollo y que está sirviendo de impulso para el resto de Comunidades

PREMIO BELTRÁN BÁGUENA, EN SU SECCIÓN CLÍNICA AL MEJOR ARTÍCULO PUBLICADO EN EL REVISTA ESPAÑOLA DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA.

Firmado por profesionales de este hospital: médicos, de los Servicios de Geriátrica y Rehabilitación, Terapeuta Ocupacional, Enfermera de Continuidad Asistencial y Director de Continuidad Asistencial.

CARMEN FERRER, ENFERMERA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA CRUZ ROJA, ENTRE LAS 100 ENFERMERAS MÁS DESTACADAS DEL MUNDO

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Nursing Now, el Consejo Internacional de Enfermeras (ICN), la Confederación Internacional de Matronas (ICM) y Women in Global Health (WGH) se unieron para elaborar el ranking con las 100 enfermeras más destacadas del mundo, por el Año Internacional de la Enfermería, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) designó al 2020 y con motivo de la pandemia se ha prolongado al 2021.



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CURSO
FORMACIÓN PREGRADO DE LA DIVISIÓN DE ENFERMERÍA		
ESTUDIANTES TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA		
Centro de Formación Codesa	6	2º
Centro de Formación Cruz Roja	2	2º
Centro de Formación Claudio Galeno	1	2º
Centro de Formación Colegio Ntra. Sra. del Pilar- Fundación Trilema	6	2º
ESTUDIANTES TÉCNICO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO		
Centro de Formación Opea	1	2º
TOTAL	16	

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	87	Universidad Alfonso X El Sabio
Enfermería	74	Escuela Universitaria de Enfermería Cruz Roja. Universidad Autónoma de Madrid
Enfermería	9	Universidad San Rafael Nebrija
Enfermería	19	Universidad Alfonso X El Sabio
Fisioterapia	21	Universidad San Rafael Nebrija
Trabajo Social	2	Universidad Complutense Madrid
TOTAL	212	

Nº DE PROFESIONAL VINCULADOS A LA UNIVERSIDAD EN LA FORMACIÓN DE GRADO

TITULACIÓN	Nº PROFESIONALES VINCULADOS	UNIVERSIDAD
Medicina (3 y 4º curso)	97 (profesores asociados y tutores de prácticas)	Universidad Alfonso X El Sabio

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2021

ESPECIALIDAD	R 1	R2	R3	R4	TOTAL
Geriatría	5	5	6	5	21
Medicina Preventiva y Salud Pública	2	0	2	0	4
Oftalmología	1	1	1	1	4
TOTAL	8	6	9	6	29
ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2	TOTAL		
Enf Geriátrica	2	2			4
TOTAL ENFERMERÍA	2	2			4
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN	10	8	9	6	33

ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	35
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	3
TOTAL	38

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Terapia intravenosa y accesos vasculares	10	Curso	EN	24
Actualización de cuidados básicos para TCAES	10	Curso	ae	15
Abordando el desencuentro: claves prácticas para gestionar conflictos.	10	Curso	Todos	19
Equipos eficaces	20	Curso	Todos	20
Actualización en la prevención y tratamiento de las heridas	15	Curso	ME, FA, EN, FI	22
I curso ecografía musculoesquelética intervencionista	10	Curso	ME	11
Herramientas de visibilidad online para proyectos en humanización	10	Curso	Todos	12
Resiliencia: regulación emocional y afrontamiento de las dificultades	10	Curso	Todos	29
Seguridad del paciente	6	Curso	ME, EN	22
Habilidades de comunicación	10	Curso	Todos	18
Elaboración de proyectos de investigación en ciencias de la salud	20	Curso	ME, EN, FA, OD, PS, FI, LO, TO	8
Fisioterapia respiratoria: de la teoría a la práctica	10	Curso	FI, TO, LO	19
Soporte vital básico con DESA. edición 03	5	Curso	Todos	19
Soporte vital básico con DESA. edición 04	5	Curso	Todos	19
Abordando el desencuentro: claves prácticas para gestionar conflictos. Edición 02.	10	Curso	Todos	17

NOMBRE CURSO	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Abordando el desencuentro: claves prácticas para gestionar conflictos. Edición 03.	10	Curso	Todos	19
Comunicación eficaz	12	Curso	ME, FA, EN, LO, FI, OS, PS, TO	8
Soporte vital básico con DESA. edición 01	5	Curso	Todos	19
Soporte vital básico con DESA. edición 02	5	Curso	Todos	17
Ecografía práctica	15	Curso	ME	15
Cine, Bioética y Final de la Vida	20	Curso	Todos	17

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
15/01/2021	Mesa Redonda: Vacunas y Pandemia COVID-19	Varios
22/01/2021	Presentación Premios San José y Santa Adela (Artículos nacionales)	Varios
29/01/2021	Presentación Premios San José y Santa Adela (Comunicaciones/Pósters y Artículo internacional)	Varios
05/02/2021	Mesa 10 Curso Covid. Manejo de las repercusiones postcovid (II)	Varios
12/02/2021	Gestión de la voz del paciente	Atención al Paciente
19/02/2021	Proyectos de investigación abiertos en el hospital	Investigación Médica y Enfermera.
26/02/2021	El Servicio de Anatomía Patológica en el Hospital.	Anatomía Patológica
05/03/2021	Un año de experiencia de la Unidad de Cuidados Paliativos	Cuidados Paliativos
12/03/2021	Innovación en cirugía	Varios
26/03/2021	Cirugía Mayor ambulatoria (II)	Varios
09/04/2021	Salud Bucodental	Estomatología
16/04/2021	Sesión General del Hospital	Dirección Gerencia
23/04/2021	Recursos Biblioteca Virtual	Biblioteca

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
30/04/2021	¿Qué son los CEAS?	Comité Ética Asistencial
07/05/2021	Proyecto NO HACER. Prevención de las infecciones asociadas a los cuidados sanitarios.	Medicina Preventiva
14/05/2021	Un año de la Pandemia COVID-19. Intervención en aspectos emocionales.	Psiquiatría y Psicología
21/05/2021	Violencia de género durante la pandemia.	Comisión contra la violencia
28/05/2021	Proyecto No Hacer. Evitar pruebas diagnósticas innecesarias.	Anestesia y Microbiología
04/06/2021	Telemedicina en Hospital Central de la Cruz Roja.	Rehabilitación
11/06/2021	Haciendo ciencia en el Hospital Central de la Cruz Roja. Experiencia desde Neuropsicología clínica	Psicología Clínica
18/06/2021	Senado y Medio Ambiente	Asuntos Generales
25/06/2021	Ley Orgánica Eutanasia	Comité Bioética
17/09/2021	MES NO HACER (Medio ambiente)	Asuntos Generales
24/09/2021	Seguridad de la Información	OSSI
01/10/2021	MES NO HACER - Mejora de los cuidados del paciente hospitalizado	Varios
08/10/2021	Musicoterapia en cuidados paliativos	Cuidados Paliativos
15/10/2021	Responsabilidad patrimonial	Contratación
22/10/2021	Sesión General del Hospital	Dirección Gerencia
29/10/2021	La coordinación sociosanitaria y la magia: Las necesidades sociales de los pacientes en esta década.	Atención al Paciente
05/11/2021	MES NO HACER - Recomendaciones de Uso de la Historia Clínica	Varios
12/11/2021	SESIÓN MIR	Geriatría
19/11/2021	Medicina Nuclear en el Hospital de la Cruz Roja	Medicina Nuclear
26/11/2021	Anestesia y Cáncer	Anestesia
03/12/2021	MES NO HACER – Mejora Paciente Quirúrgico	Quirófano y UCE
10/12/2021	Seguridad de la Información	OSSI
17/12/2021	Sesión General del Hospital	Dirección Gerencia



Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación
Grupos investigadores
Publicaciones científicas
Biblioteca en Ciencias de la Salud

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Registro Alergodata. Reúne todos los requisitos formales en el año 2021, estando pendiente de inicio el estudio	Sin financiación
Alteraciones en la calidad de vida de pacientes geriátricos intervenidos de cirugía oral en HCCR	Sin financiación
Estudio de alteraciones cognitivas y su relación con variables médicas y funcionales en pacientes con infección por SARS-CoV-2 tras estancias prolongadas en Unidades de Cuidados Intensivos.	Sin financiación
Proyecto Adaptación del Behavior Rating Inventory of Executive Function - Adults (BRIEF-A).	Sin financiación
Proyecto NAUTILUS: CogNition, emotion/behAvior, fUncionaliTy and brain connectivity in critical-recovered COVID19 patients.	Fundació La Marató de TV3
Evaluación de la calidad de vida y el bienestar subjetivo en pacientes con enfermedad de alzheimer temprana (prodrómica y leve) (ESTUDIO ALZQOL)	Roche Farma, SA.
Validación en español de pruebas de función olfativa usando la prueba olfativa de Sniffin 'Sticks: umbral, Discriminación e identificación	Sin financiación
Tres olas pandémicas en un hospital de apoyo de Madrid: diferencias clínicas y epidemiológicas en el paciente anciano hospitalizado por COVID-19	Beca de la Universidad Alfonso X El Sabio (UAX) (proyecto OctaCOVID)
Estudio EU-COGER 2021	Sin financiación
Comparar ingresos directos vs indirectos	Sin financiación
Pacientes vacunados en residencias. Reacciones adversas.	Sin financiación
Estudio cualitativo deterioro funcional pacientes pos COVID	Sin financiación
Aislamientos por microorganismos multirresistentes, clostridium difficile, tuberculosis y gripe 2019-2020	Sin financiación
Estudio observacional de seguridad y efectividad al año de la vacunación frente al SRAS-CoV-2 en ancianos institucionalizados	Sin financiación
Polidocanol sclerotherapy of lymphoceles after varicose vein surgery: an effective and safe first choice treatment	Sin financiación
Aplicación de los biomarcadores mico-rna y ca125 en la estenosis aórtica en paciente ancianos: medicina de precisión en la valvulopatía aórtica	Sin financiación
Factores predictores de mortalidad intrahospitalaria y extrahospitalaria en pacientes octogenarios y nonagenarios	Sin financiación

TÍTULO	FINANCIADOR
con infección por SARS-CoV-2 en la quinta ola de la pandemia. Continuación del estudio octa-covid-19.	
Vasculitis leucocitoclástica en paciente nonagenaria institucionalizada tras la segunda dosis de la vacuna BNT162b2 (Pfizer-BioNTech)	Sin financiación
Estrategias de innovación tecnológica para la asistencia en consulta	Beca Universidad Alfonso X El Sabio (UAX)
Efectos de la pandemia por COVID-19 en la actividad de una unidad de cuidados paliativos	Sin financiación
Alteraciones en salud en las enfermeras y TCAEs de UCI reconvertida durante la pandemia COVID-19	Sin financiación
Hacia la excelencia del cuidado: Utilidad de un programa de tele-cuidados a residencias	Sin financiación
Estudio retrospectivo, nacional y multicéntrico sobre la influencia de los distintos factores de riesgo en la recurrencia del cáncer de ovario en mujeres jóvenes, en este caso por debajo de 45 años, el estudio YOC-Care(Young Ovarian Cancer Care	Sin financiación
La metástasis del cáncer de ovario en la niñez y la adolescencia: Un abordaje inmunológico para su erradicación	Fundación "Familia Alonso" Iniciado el año 2020
Anafilaxia por sensibilización a inhibidores de la bomba de protones. Evaluación de la sensibilización en el tiempo mediante uso test activación de basófilos. Análisis metabólico de las reacciones anafilácticas, para el diagnóstico y mejora tratamiento de la anafilaxia por medicamentos.	Fundación Universidad Alfonso X El Sabio (UAX)- Santander
Anafilaxia por sensibilización inhibidores de bomba protones. Evaluación de la sensibilización en el tiempo mediante el test activación de basófilos	Fundación de la SEAIC (Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica) Iniciado el año 2020
Variación de la Galectina-3 y del NT-proBNP en estenosis aórtica severa según los grupos de fragilidad. Estudio de casos y controles	Fundación Universidad Alfonso X El Sabio (UAX)- Banco Santander. XI Convocatoria Proyectos de Investigación Santander-UAX. Iniciado el año 2020
Prevalencia de TEP, factores de riesgo asociados y utilidad de los biomarcadores en el diagnóstico.	Fondo extraordinario proyectos e iniciativas Universidad Alfonso X El Sabio (UAX)-Santander COVID-19. Iniciado el año 2020
Tele cardiología; estrategia de control en tiempos de COVID-19	Fondo extraordinario proyectos e iniciativas Universidad Alfonso X El Sabio (UAX)-Santander

TÍTULO	FINANCIADOR
	COVID-19. Iniciado el año 2020
Aplicación de los biomarcadores mico-rna en la estenosis aórtica en paciente ancianos: medicina de precisión en la valvulopatía aórtica	Sin financiación Iniciado el año 2020
Evaluación de los beneficios de un programa de atención geriátrica domiciliar y su impacto en la salud del paciente anciano	Sin financiación Iniciado el año 2020

GRUPOS INVESTIGADORES

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

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	25	179,598	%Publicaciones Q1= 52% (13) Factor Impacto Q1= 145,828 (81,20%)
Guías	1	8,185	%Publicaciones Q1= 100% (1) Factor Impacto Q1= 8,185 (100%)
Cartas	3	21,110	%Publicaciones Q1= 33.33% (1) Factor Impacto Q1= 14,710 (69,68%)
Revisiones	2	11,300	%Publicaciones Q1= 100% (2) Factor Impacto Q1= 11,300 (100%)
Total	31	220,193	%Publicaciones Q1= 54,84% (17) Factor Impacto Q1= 180,023(81,76%)

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

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICA- DOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
European Geriatric Medicine	2	3,269	6,538
Journal of Clinical Medicine	2	4,964	9,928
Revista Española de Geriatría y Gerontología	1	-	-
Medicina Clínica	2	3,200	6,400
Clinical and Experimental Allergy	1	5,401	5,401
Pediatric Allergy and Immunology	1	5,464	5,464
Frontiers in Immunology	1	8,786	8,786
Allergy	2	14,710	29,420
Journal of Allergy and Clinical Immunology in practice	1	14,290	14,290
Journal of Investigational Allergology and Clinical Immunology	2	8,185	16,370
British Journal of Dermatology	1	11,113	11,113
Frontiers in Pharmacology	2	5,988	11,976
British Journal of Pharmacology	1	9,473	9,473
Curent treatment options in Allergy	2	-	-
JMIR Public Health and Surveillance	1	14,557	14,557
Frontiers in Bioscience- Lanzmark	1	3,115	3,115
Epilepsy and Behaviour	1	-	-
Cirugía Mayor Ambulatoria	1	-	-
Anaesthesia	3	12,893	38,679
British Journal of Surgery	2	11,122	22,244
The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery	1	6,439	6,439
TOTAL	31	142,969	220,193

BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	244
Nº Peticiones tramitadas C17	244
Nº Peticiones internas	126
Nº Peticiones externas	118
Nº Peticiones rechazadas	7
Nº peticiones suministradas directamente	31
Búsquedas bibliográficas	2
Compulsas de artículos electrónicos	83

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
Revistas-e ciencias de la salud	2.577
Libros - e ciencias de la salud	1.322
UptoDate	Si (facilitado por el Ministerio de Sanidad)
Bases de datos	7

Observaciones: Los recursos electrónicos son facilitados por la suscripción centralizada de la Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad y los suscritos por el Ministerio de Sanidad.



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2020	2021
1. GASTOS DE PERSONAL*	35.364.725	38.276.159
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	8.229.435	9.439.358
6. INVERSIONES REALES	953.563	750.147
8. ACTIVOS FINANCIEROS	2.923	5.148
TOTAL	44.550.646	48.470.812

*(No se incluyen las obligaciones referidas a Formación de Personal Sanitario, recogidas en el programa 312F)

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera y Farmacia

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2021	% INC 2021/2020
Total adquisiciones directas	1.954.349	2,74%
INMUNOSUPRESORES	488.953	3,71%
OFTALMOLOGICOS ANTIVASCULARIZACION	471.749	4,03%
ANTIDOTOS	103.020	81,98%
ANTIBIOTICOS	91.150	-35,85%
FARMACOS PARA ASMA Y EPOC	84.350	18,80%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE MANUAL	
Coste hospitalización farmacia/UCH	89,19
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,75
% EFG adquisición directa	43,18%

INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL	
% Pacientes Fentanilo transmucoso sin opiode de base	NV
Prescripción de principios activos con EFG	60,46%
% Pacientes con insulina glargina, enoxaparina y teriparatida biosimilar	4,43%

*NV: No valorable por no tener pacientes.

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios



Otras actividades del hospital

Destacados del año

10

10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

Programa para disminuir riesgos de la vacunación en pacientes institucionalizados

El Hospital Central de la Cruz Roja coordina y asesora a los profesionales de 14 Centros (Residencias de Mayores o Centros de Discapacitados), bien con Teleasistencia o con desplazamientos programados a los propios Centros. Realiza esta función de asesoría e interlocución de más de 3.500 ciudadanos que residen en estas instituciones ubicadas en las zonas Norte y Noroeste de Madrid.

En relación con estos centros socio sanitarios, el Hospital Central de la Cruz Roja ha elaborado un programa de apoyo en la vacunación que consiste en identificar a aquellos pacientes institucionalizados en estas Residencias o en Centros de Discapacitados con los que se coordina que pueden presentar alto riesgo de reacción anafiláctica para su evaluación individualizada y, si procede, realizar su vacunación en el medio hospitalario disminuyendo así los riesgos de dicha vacunación.

Refuerzo de la seguridad del paciente

El Hospital Central de la Cruz Roja ha puesto en marcha una nueva medida con el objetivo de reforzar la seguridad clínica en el ámbito de la administración de medicación. Dicha medida consiste en que las enfermeras portarán unos chalecos de distinto color al uniforme habitual mientras estén preparando medicación, con un logo en su espalda en el que se puede leer “Atención preparando medicación, ahora no le puedo atender”.

Con la puesta en marcha de esta acción se busca mejorar la seguridad en la preparación y administración de la medicación. La iniciativa ha surgido en el seno de la Comisión de Seguridad del Paciente y pretende evitar que el personal de enfermería sufra interrupciones mientras realiza tareas relacionadas tanto con la preparación como con la administración de fármacos.

Además, se ha realizado una campaña de información para que los pacientes y sus familiares se conciencien sobre la importancia de no interrumpir al profesional que prepara o administra un medicamento, salvo que sea una situación de urgencia.

Del mismo modo, se fomenta el trabajo entre los propios compañeros, insistiendo en la importancia de respetar el momento de preparar/administrar medicación. También se han reorganizado los equipos, lo que permite dedicar un tiempo diferenciado entre las acciones de cuidados y las de preparación y administración de medicación.

Terapia Ocupacional. Una disciplina poco visible

El Hospital Central de Cruz Roja quiere visibilizar el trabajo que los profesionales de Terapia Ocupacional desarrollan a diario, con motivo de la celebración el 27 de octubre del Día Mundial de la Terapia Ocupacional. La Terapia Ocupacional es una disciplina sanitaria, que lleva más de 50 años desarrollándose en nuestro país. Sus objetivos se centran en la prevención de la pérdida de funcionalidad y discapacidad, en la recuperación funcional durante el ingreso del paciente, abordando las áreas de desempeño ocupacional. Ambulatoriamente siguen la atención de estos pacientes una vez dados de alta.

Su atención abarca desde deterioros cognitivos a abordajes de las actividades de la vida diaria, permitiendo una incorporación al medio domiciliario en las mejores condiciones posibles.

Son muchos los pacientes que valoran con una puntuación máxima la importancia del trabajo de estos profesionales. Los pacientes consideran el trabajo de los terapeutas ocupacionales con estas frases: *"Su trabajo me ha dado mucha vida...hasta he conseguido ir al baño con el taca-taca", "aporta alegría, y ganas de vivir...es el día a día adaptado a tu funcionalidad...ver que hay posibilidad de mejorar..."*, estas son algunas de las valoraciones de los pacientes cuando son preguntados por el trabajo que realizan a diario estos terapeutas, bien en actividades grupales o individuales.

Encuestas

- De hospitalización pabellones al alta
- De rehabilitación
- Respeto a la intimidad pabellones
- Encuestas consultas: presencial y telefónica
- Encuestas área quirúrgica pacientes de CMA.
- De expectativas al alta con la atención al paciente inmovilizado en AP
- Sobre el ruido pabellones
- Satisfacción con videollamadas (telefónica)
- Consejo estructurado cirugía (telefónica)

El hospital está alineado CON LA INICIATIVA DE PARLAMENTO EUROPEO;
¿DÓNDE ESTÁN ELLAS?

DESTACADOS DEL AÑO

Sanidad entrega los premios del primer concurso audiovisual de higiene de manos. 11 mayo 2021

Concurso que fue organizado por la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente, con motivo de la jornada mundial de higiene de manos, que por iniciativa de la Organización Mundial de la Salud se celebra el 5 de mayo.

El H Central de la Cruz Roja resultó seleccionado entre los trabajos finalistas.

Bienvenida del Hospital Central de la Cruz Roja a los nuevos residentes. 23 julio 2021

Cinco MIR de Geriátría, dos de Medicina Preventiva y Salud Pública, uno de Oftalmología junto a dos EIRs de Geriátría se han incorporado en el día de hoy para comenzar su residencia en el Hospital Central de la Cruz Roja "San José y Santa Adela". Han sido recibidos por el "Comité de bienvenida" formado por la dirección Médica y de Enfermería, la Comisión de Docencia, Jefes de Servicio respectivos y Tutores correspondientes.

En un acto relajado y amigable se les ha mostrado las características del hospital, su componente asistencial, docente e investigador, con los diferentes itinerarios docentes y la experiencia vivida por los propios MIR que se incorporaban. El acto ha sido compartido telemáticamente por el resto del hospital marcado por la situación actual del COVID-19.

El Hospital Central de la Cruz Roja, acoge residentes desde el año 1978 inicio del MIR en España. A destacar como el primer hospital con formación MIR en Geriátría de España y de forma interrumpida ha formado más de 200 geriatras. Igualmente participa con el resto de unidades docentes de Madrid y del resto de España y Latinoamérica en la formación de rotantes MIR de Geriátría, son cerca de 15-20 rotantes al año no solo de geriatría sino también de Medicina Familiar y Comunitaria. Desde el año 2019 se reacreditó la Unidad Docente Multiprofesional para incorporar la formación de EIRs de Geriátría

Durante este año, se ha dado un paso importante en la AUTOMATIZACIÓN DEL SERVICIO DE FARMACIA con la adquisición de un sistema rotatorio vertical, automatizado e informatizado que recibe la información desde el programa informático que controla las órdenes médicas de cada paciente, y dispensa la medicación para entregar en las unidades.

Igualmente, en laboratorio se han incorporado NUEVOS REACTIVOS que permiten la realización de un mayor número de pruebas, agilizando los diagnósticos en algunos procesos.

Iniciamos nuestra incorporación al PROGRAMA DEPRECAM en el servicio de radiología.





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.

