**Hospital Universitario Infanta Sofía**



**Hospital Universitario Infanta Sofía**

HU-InfantaSofia_272x50

**CONSEJERÍA DE SANIDAD**

**Coordina:**

Secretaría General del   
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid

Edita: Servicio Madrileño de Salud

**Edición electrónica**

Edición: 11/2021

Impreso en España – Printed in Spain

INDICE

[NUESTRO CENTRO 7](#_Toc86758999)

[Presentación 7](#_Toc86759000)

[2020 en Cifras 9](#_Toc86759001)

[Misión, Visión y Valores 11](#_Toc86759002)

[Área de Influencia 12](#_Toc86759003)

[El Hospital 14](#_Toc86759004)

[Organigrama 19](#_Toc86759005)

[Cartera de Servicios 20](#_Toc86759006)

[Recursos Humanos 23](#_Toc86759007)

[Recursos Materiales 24](#_Toc86759008)

[La Gestión de la Pandemia de COVID-19 desde el hospital 27](#_Toc86759009)

[La transformación del centro 27](#_Toc86759010)

[Rediseño de circuitos asistenciales 27](#_Toc86759011)

[Nuevas competencias asistenciales 28](#_Toc86759012)

[Protocolos específicos 29](#_Toc86759013)

[Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia 30](#_Toc86759014)

[Respuesta Integrada a las Necesidades Asistenciales 32](#_Toc86759015)

[Actividad Asistencial 32](#_Toc86759016)

[Actividad quirúrgica 33](#_Toc86759017)

[Actividad Global de consultas no presenciales 33](#_Toc86759018)

[Donaciones – Trasplantes 34](#_Toc86759019)

[Técnicas Utilizadas 35](#_Toc86759020)

[Consultas Externas 36](#_Toc86759021)

[Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección 38](#_Toc86759022)

[Casuística (CMBD) 39](#_Toc86759023)

[Continuidad Asistencial 45](#_Toc86759024)

[Cuidados 48](#_Toc86759025)

[Áreas de Soporte y Actividad 54](#_Toc86759026)

[Calidad 56](#_Toc86759027)

[Objetivos institucionales de calidad 56](#_Toc86759028)

[Comisiones Hospitalarias 61](#_Toc86759029)

[Grupos de Mejora 62](#_Toc86759030)

[Certificaciones y acreditaciones 63](#_Toc86759031)

[El Sistema al Servicio de las Personas 67](#_Toc86759032)

[Experiencia del paciente y calidad percibida 67](#_Toc86759033)

[Información y atención a la ciudadanía 67](#_Toc86759034)

[Otras actividades de atención a las personas 68](#_Toc86759035)

[Trabajo Social 68](#_Toc86759036)

[Registro de Voluntades Anticipadas 70](#_Toc86759037)

[Responsabilidad Social Corporativa 70](#_Toc86759038)

[Los Profesionales del Hospital 73](#_Toc86759039)

[Recursos Humanos 73](#_Toc86759040)

[Seguridad y Salud Laboral 74](#_Toc86759041)

[Gestión del Conocimiento 76](#_Toc86759042)

[Docencia 76](#_Toc86759043)

[Formación Continuada 77](#_Toc86759044)

[Investigación: I+D+i 80](#_Toc86759045)

[Proyectos de investigación 80](#_Toc86759046)

[Grupos Investigadores 83](#_Toc86759047)

[Innovación 85](#_Toc86759048)

[Publicaciones científicas 86](#_Toc86759049)

[Sostenibilidad y gestión económica 93](#_Toc86759050)

[Gestión económica 93](#_Toc86759051)

[Farmacia 94](#_Toc86759052)



Nuestro centro

Presentación

2020 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

NUESTRO CENTRO

Presentación

 Esta memoria es la carta de presentación del Hospital Universitario Infanta Sofía.

Contiene la Cartera de Servicios, los profesionales que la desarrollan y la actividad asistencial que se deriva de todo ello. Los datos que presenta, muestran un Hospital en continuo crecimiento en sus actos clínicos, un cuadro de profesionales, joven, dinámico y con una gran calidad científico-técnica y un hospital con una dotación de medios diagnósticos y terapéuticos excelente, un centro sanitario moderno, con un alto nivel tecnológico que le sitúan en un lugar de prestigio dentro de la red sanitaria madrileña.

Este año 2020 ha resultado para todos un reto que nos ha marcado y dirigido a desarrollar nuevas formas de trabajo en continuo aprendizaje y renovación adaptándonos a cada circunstancia y a los cambios y las distintas necesidades asistenciales derivadas de la COVID-19. En este año tan complejo, los profesionales de este hospital han sobresalido por demostrar lo mejor de ellos mismos tanto en el ámbito profesional como en el personal. En poco tiempo, se han adaptado espacios, generado nuevos circuitos y establecido protocolos de trabajo para ofrecer la mejor atención a nuestros pacientes en una emergencia sanitaria sin precedentes de la que hemos aprendido y mejorado en el avance de esta pandemia. Desde aquí, sirva un reconocimiento especial a todos ellos y a nuestros pacientes y sus familias que han sufrido una pandemia que ha cambiado nuestras vidas. Este hospital perdió a uno de sus profesionales víctima de la COVID-19, el Dr. Amer Rammal del Servicio de Otorrinolaringología y otros muchos sufrieron la enfermedad. Desde aquí, me van a permitir que destaque de forma individual al Dr. Amer para otorgarle una merecida distinción por su esfuerzo y trabajo durante más de 10 años en este centro sanitario y un emocionado sentimiento a su familia.

El HU Infanta Sofía es un hospital consolidado y en continua expansión en el Área de Investigación y Docencia y a través de la Fundación para la Investigación e Innovación Biomédica del Hospital Universitario Infanta Sofía y el Hospital Universitario del Henares que permite la creación de espacios de investigación biomédica en el entorno de los distintos servicios sanitarios de los centros, fomentando el trabajo conjunto de equipos de investigación, así como apoyando sinergias ya existentes.

El interés de los Médicos Internos Residentes por desarrollar su formación en el Hospital Universitario Infanta Sofía sigue creciendo y cada año son más los que deciden especializarse en este centro. Han aumentado las especialidades acreditadas con la incorporación de Urología, Alergia y Oftalmología a las ya existentes de Medicina Interna, Endocrinología y Nutrición, Cirugía General y Aparato Digestivo, Dermatología, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Neumología, Neurología, Ginecología y Obstetricia, Oncología, Pediatría, Radiodiagnóstico, y Reumatología junto con Medicina Preventiva y Familiar y Comunitaria, estas dos últimas ya existentes con anterioridad en el hospital.

En este año 2020 tan difícil debido a la pandemia, los ciudadanos han mantenido su confianza en la atención sanitaria que reciben en el Hospital Universitario Infanta Sofía. Por resaltar algunos datos, se han registrado 14.969 ingresos totales, han nacido 1.588 niños y se han atendido 370.515 consultas externas además de 14.471 consultas telefónicas. Mi reconocimiento a los profesionales que integran este Hospital por su dedicación y esfuerzo en particular en estos últimos meses y mi sentido recuerdo a todas las familias que han perdido a alguno de sus miembros afectados por la COVID-19 y que tendremos siempre en la memoria.

Un saludo,

Rosa Bermejo Pareja

Directora Gerente

2020 en Cifras

Actividad Asistencial Y quirúrgica

|  |  |
| --- | --- |
| Altas totales | 14.928 |
| Estancia Media | 6,00 |
| Peso Medio | 0,7563 |
| Ingresos totales | 14.969 |
| Ingresos Urgentes | 11.761 |
| Urgencias Totales | 96.083 |
| % Urgencias ingresadas | 11,68 |
| Sesiones Hospital de Día | 26.965 |
| Hospitalización a domicilio: ingresos | 355 |
| Hospitalización a domicilio: estancia media | 8,99 |
| Hospitalización a domicilio: altas | 359 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización | 2.457 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 1.259 |
| Nº partos | 1.588 |
| % Cesáreas | 20,28 |

Actividad Global de consultas no presenciales

|  |  |
| --- | --- |
| eConsultas | 1.501 |
| Telefónicas | 14.471 |
| Telemedicina | 1.767 |

Consultas Externas

|  |  |
| --- | --- |
| Primeras consultas | 113.613 |
| Consultas Sucesivas | 256.902 |
| Indice sucesivas/primeras | 2,26 |
| TOTAL | 370.515 |

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

|  |  |
| --- | --- |
| Número citas entrantes | 3.325 |
| Número citas salientes | 4.831 |

Casuística CMBD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Episodios | Estancia Media | Peso Medio |
| GRDs Médicos | 11.155 | 6,37 | 0,6506 |
| GRDs Quirúrgicos | 3.772 | 4,93 | 1,0690 |

Recursos Humanos

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo Directivo | 6 |
| Área Médica- Facultativos | 384 |
| Área Enfermería | 1.095 |
| Personal No Sanitario | 34 |
| Docencia | 61 |
| TOTAL | 1.579 |

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Formación de Especialistas | 60 residentes |
| Formación Continuada | 7 actividades  135,5 horas de formación totales  100 profesionales participantes |

investigación I+D+I

|  |  |
| --- | --- |
| Nº proyectos investigación | 38 |
| Nº proyectos innovación en curso | 3 |
| Nº publicaciones científicas | 112 |

Misión, Visión y Valores

Misión

Prestar una asistencia próxima, orientada al paciente, basada en la seguridad, la equidad, la calidad, la eficiencia y la innovación

Visión

Ser un hospital ágil, resolutivo y abierto, comprometido con la sociedad.

Valores

Atención centrada en el paciente, profesionalidad, innovación, resolución, confianza y compromiso.

Área de Influencia

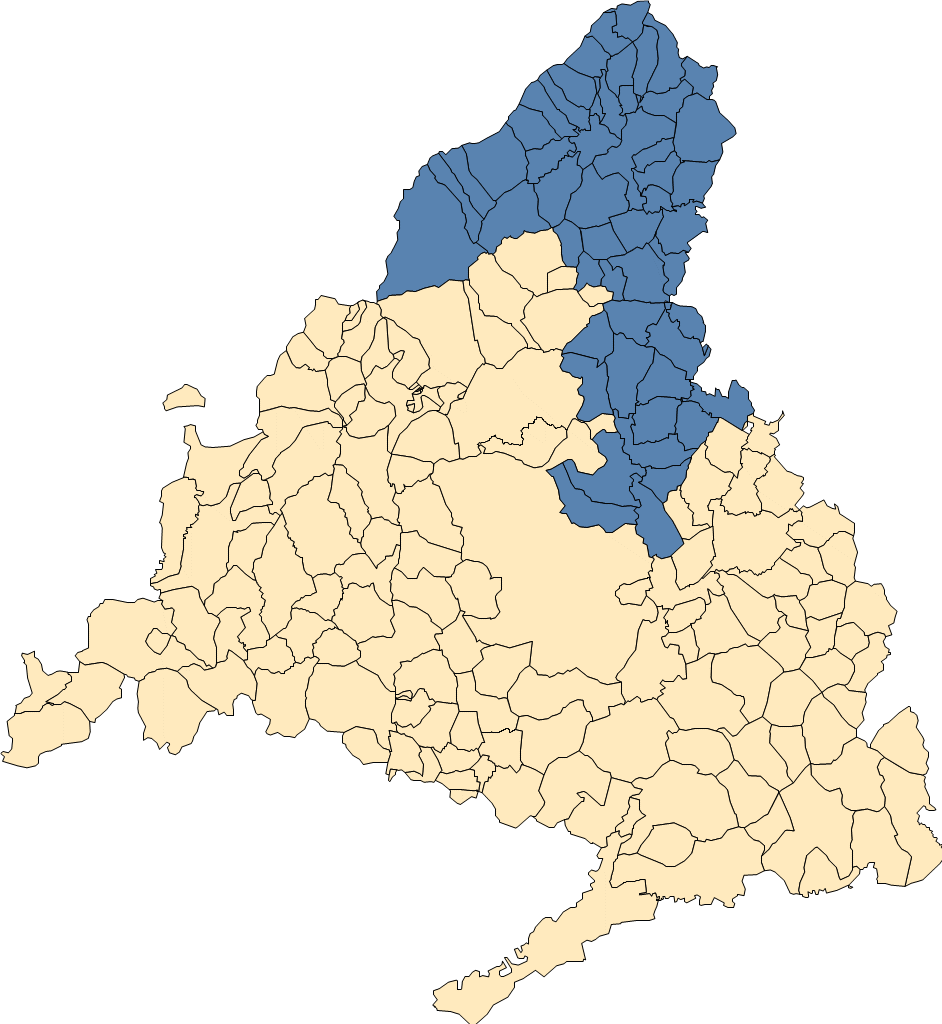
El entorno

El Hospital Universitario Infanta Sofía presta una asistencia sanitaria cercana y de máxima calidad a los vecinos de 54 municipios de la zona norte de la Comunidad de Madrid que libremente lo elijan. Mantiene una relación funcional muy importante con el Hospital Universitario la Paz para completar su cartera de servicios.

Está ubicado en San Sebastián de Los Reyes y atiende una población de 333.564 habitantes que viven en los siguientes 54 municipios de la zona norte: La Acebeda. Alameda del Valle, Alcobendas, Algete, El Atazar, El Berrueco, Berzosa del Lozoya, Braojos de la Sierra, Buitrago de Lozoya, Cabanillas de la Sierra; La Cabrera, Canencia, Cervera de Buitrago, Cobeña, Fuente el Saz de Jarama, Garganta de los Montes, Gargantilla del Lozoya, Gascones, La Hiruela, Horcajo de la Sierra, Horcajuelo de la Sierra, Lozoya, Lozoyuela-Navas-Sieteiglesias, Madarcos, El Molar, El Montejo de la Sierra, Navarredonda, Paracuellos de Jarama, Patones, Pedrezuela, Pinilla del Valle, Piñuecar, Prádena del Rincón, Puebla de la Sierra, Rascafría, Redueña, Ribatejada, Robledillo de la Jara, Robregordo, San Agustín de Guadalix, San Sebastián de los Reyes, Serna del Monte, Serranillos del Valle, Somosierra, Talamanca de Jarama, Torrelaguna, Torremocha de Jarama, Valdemanco, Valdeolmos-Alalpardo, Valdepiélagos, Valdetorres de Jarama, El Vellón, Venturada y Villavieja del Lozoya.

También se presta parte de la asistencia especializada en el Centro de Especialidades de Alcobendas y en el Centro de Salud Mental de Miraflores y Reyes Católicos.

Mapa de la zona asignada



Población de referencia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **GRUPOS DE EDAD (AÑOS)** | | | | | |
| **NOMBRE CENTRO** | **LOCALIDAD** | **0-2** | **3-15** | **16-64** | **65-79** | **>=80** | **TOTAL** |
| C.S. ALGETE | ALGETE | 1.074 | 7.879 | 32.534 | 4.310 | 2.159 | 47.956 |
| C.S. ARROYO DE LA VEGA | ALCOBENDAS | 437 | 4.523 | 15.740 | 2.800 | 1.104 | 24.604 |
| C.S. BUITRAGO del LOZOYA | BUITRAGO DE LOZOYA | 82 | 653 | 3.487 | 632 | 515 | 5.369 |
| C.S. EL MOLAR | EL MOLAR | 827 | 5.990 | 21.848 | 2.510 | 1.210 | 32.385 |
| C.S. LA CABRERA | LA CABRERA | 96 | 754 | 4.005 | 730 | 492 | 6.077 |
| C.S. LA CHOPERA | ALCOBENDAS | 694 | 3.872 | 21.044 | 4.434 | 1.317 | 31.361 |
| C.S. MARQUÉS de la VALDAVIA | ALCOBENDAS | 291 | 1.845 | 11.238 | 2.731 | 667 | 16.772 |
| C.S. MIRAFLORES | ALCOBENDAS | 454 | 2.694 | 15.497 | 3.609 | 961 | 23.215 |
| C.S. PARACUELLOS de JARAMA | PARACUELLOS del JARAMA | 765 | 5.364 | 14.759 | 1.316 | 524 | 22.728 |
| C.S. RASCAFRÍA | RASCAFRÍA | 33 | 227 | 1.443 | 366 | 174 | 2.243 |
| C.S. REYES CATÓLICOS | S. SEBASTIÁN de los REYES | 409 | 2.239 | 13.259 | 2.859 | 957 | 19.723 |
| C.S. ROSA LUXEMBURGO | S. SEBASTIÁN de los REYES | 1.175 | 5.656 | 24.917 | 3.927 | 774 | 36.449 |
| C.S. TORRELAGUNA | TORRELAGUNA | 136 | 964 | 4.017 | 713 | 500 | 6.330 |
| C.S. V CENTENARIO | S. SEBASTIÁN de los REYES | 819 | 6.196 | 22.834 | 3.380 | 1.195 | 34.424 |
| C.S. VALDELASFUENTES | ALCOBENDAS | 890 | 5.056 | 16.190 | 1.359 | 433 | 23.928 |
|  | **TOTAL** | **8.182** | **53.912** | **222.812** | **35.676** | **12.982** | **333.564** |

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

Pirámide de Población

Fuente: SIP-CIBELES.

El Hospital

Descripción del centro

El Hospital Universitario Infanta Sofía es un centro sanitario público construido por la Comunidad de Madrid que forma parte del Plan de Infraestructuras 2004-2007 llevado a cabo por la Consejería de Sanidad. Fue inaugurado el 15 de febrero de 2008 y desde entonces da atención especializada a los vecinos de 54 municipios de la zona norte de la Comunidad de Madrid, con una población asignada de 333.564 habitantes.

Tiene una superficie construida de 84.290 m2 sobre unos terrenos de 114.000 m2. El edificio tiene una forma poligonal irregular achaflanada en uno de sus vértices. Su lado mayor es de 445 mts., con acceso desde la Avda. de Pirineos y su continuación desde la Glorieta de Antonio Gaudí antigua Carretera Madrid-Irún, que constituye la continuación de la avenida de Europa.

El terreno presenta ondulaciones y su cota se encuentra localizada en torno a los 640 mts. de altitud. En su construcción, se ha utilizado un sistema formado por una malla ortogonal bidireccional, en el cual las circulaciones principales discurren según el sentido Este-Oeste y las secundarias que unen los distintos servicios, según el sentido Norte Sur, permitiendo diferenciar los 3 principales tipos de circulación que se producen en un hospital:

* Circulaciones de Carácter Público: permiten la libre circulación de pacientes, familiares, visitas, staff de personal, etc. sin restricciones; se produce en las áreas públicas más externas.
* Circulaciones de Carácter Restringido: permite la circulación autorizada en las zonas internas del edificio destinadas al tratamiento de los pacientes
* Circulación destinada a Suministros: esta circulación es utilizada para garantizar los suministros a las diferentes zonas del hospital: comida, ropa, medicamentos, etc.

El diseño horizontal de este hospital en torno a patios ajardinados garantiza la posibilidad de que la gran mayoría de los puestos de trabajo y estancia de pacientes dispongan de luz natural y contacto con el exterior permitiendo la visualización de los patios y demás zonas ajardinadas.

****

Uno de los grandes objetivos de la Comunidad de Madrid es procurar que la estancia en los centros sanitarios sea lo más adecuada y cómoda posible. Proyectos ya hechos realidad como el Hospital Infanta Sofía, son una muestra clara de mejora de las condiciones de accesibilidad y confort en los centros sanitarios con especial incidencia en preservar la intimidad de los pacientes y sus familias, a través de una gestión responsable.

En el mismo edificio se ubica la Unidad Central de Radiodiagnóstico (UCR), para la gestión y explotación de los servicios de diagnóstico y tratamiento que conlleven la aplicación de alta tecnología en los hospitales universitarios Infanta Sofía, Infanta Leonor, Infanta Cristina, Henares, Sureste y Tajo y centros adscritos.

El Hospital Universitario Infanta Sofía cuenta en sus instalaciones con el Laboratorio Clínico Central que da servicio a los hospitales Infanta Sofía, Infanta Cristina, Infanta Leonor, Sureste, Henares y Tajo además de sus áreas de influencia de Atención Primaria. Se trata de un “anillo analítico” integrado en la red asistencial de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. Más de 200 profesionales y tecnología de última generación, el Laboratorio Central ofrece cobertura a más de 1.200.000 ciudadanos en las áreas de análisis clínicos, bioquímica clínica, hematología clínica, inmunología, genética, microbiología y parasitología, además de pruebas de compatibilidad de sangre y componentes sanguíneos. Inició su actividad en 2009 como un proyecto pionero en España de colaboración público – privada. La concesionaria BR salud está formada por Unilabs y Ribera Salud.

Por su parte, ACCIONA se encarga de la gestión en régimen de concesión del Hospital Universitario Infanta Sofía. Sus servicios comprenden el desarrollo del proyecto, construcción, financiación, mantenimiento y gestión de servicios no relacionados con la sanidad. En los últimos 5 años, el hospital ha conseguido reducir a la mitad las emisiones de CO2 del centro y un 20% su consumo de agua además de que toda la electricidad consumida es de origen renovable. Unas medidas por las que el hospital ha sido reconocido con la certificación de excelencia BREEAM por una adecuada gestión ambiental sostenible.

Ubicación del Hospital

El Hospital Universitario Infanta Sofía está ubicado en la zona norte de Madrid y a él se accede por carretera o utilizando el transporte público.

Dirección: Paseo de Europa nº 34

28702 San Sebastián de Los Reyes

Centralita: 91 191 40 00

Accesos

En coche

Se encuentra ubicado cerca de los principales ejes de comunicaciones por carretera:

En dirección Madrid-Burgos: A-1 (salida km 19 ó 20).

En dirección Burgos-Madrid:

A-1 entrada por vía de servicio a la altura Club de Campo (km 27).

A-1 (km 24) desde la carretera con Algete tomar la rotonda en dirección San Sebastián de Los Reyes.

Autobuses urbanos

L-7 San Sebastián de los Reyes.

Líneas de los municipios de la zona norte

190 191 193 194 195 196 197 199

Desde Madrid (Plaza de Castilla) con parada en el Hospital y final de trayecto en los distintos municipios de la zona norte.

En Metro: Metronorte. Línea 10. Parada Hospital Infanta Sofía.

Parada de Taxis: A la entrada del Hospital.

Parking público: Por motivos de seguridad está prohibido estacionar en el recinto del hospital. Existe un parking público habilitado para pacientes en situaciones especiales.

Centros de Especialidades

Centro de Especialidades Blas de Otero

Blas de Otero, 13

Alcobendas

Centros de Salud Mental

Centro de Salud Mental Miraflores

Avda. España, 50

Alcobendas

Centro de Salud Mental Reyes Católicos

Avda. España, 20

San Sebastián de los Reyes

tro de S

Organigrama

Cartera de Servicios

Servicios Médicos

Alergología

Aparato Digestivo

Cardiología

Endocrinología

Geriatría

Medicina Interna

Nefrología

Neumología

Neurología

Oncología Médica

Oncología Radioterapia (HU La Paz)

Pediatría

Psiquiatría

Reumatología

Equipo de soporte hospitalario de Cuidados Paliativos

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascular (HU La Paz)

Cirugía Cardiovascular (HU La Paz)

Cirugía General y de Aparato Digestivo

Cirugía Oral y Maxilofacial (HU La Paz)

Cirugía Pediátrica (HU La Paz)

Cirugía Plástica (HU La Paz)

Cirugía Torácica (HU La Paz)

Dermatología

Neurocirugía (HU La Paz)

Obstetricia y Ginecología

Oftalmología

Otorrinolaringología

Traumatología y Cirugía Ortopédica

Urología

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica

Análisis Clínicos (UC Laboratorio)

Anatomía Patológica

Anestesiología y Reanimación

Bioquímica (UC Laboratorio)

Farmacología Clínica (HU La Paz)

Farmacia Hospitalaria

Hematología y Hemoterapia

Inmunología (HU La Paz)

Medicina Intensiva

Medicina Nuclear (HU La Paz)

Medicina Preventiva

Medicina del Trabajo (HU Infanta Leonor)

Microbiología y Parasitología (UC Laboratorio)

Neurofisiología Clínica

Psicología Clínica

Radiodiagnóstico (UC Radiodiagnóstico)

Rehabilitación

Urgencias

Áreas de Enfermería

Unidades de Hospitalización

* 4 Torre 1. Psiquiatría
* 5 Torre 1. Onco-Hematología. Digestivo
* 6 Torre 1. Medicina Interna. Neurología. Nefrología
* 4 Torre 2. Pediatría
* 5 Torre 2. Cirugía General
* 6 Torre 2. Neumología. Cardiología
* 4 Torre 3. Ginecología. Obstetricia
* 5 Torre 3. Traumatología. Orto-geriatría
* 6 Torre 3. Hospitalización médico-quirúrgica. Unidad de Corta Estancia

Bloque Quirúrgico

* Quirófano
* Cirugía Mayor Ambulatoria
* Unidad de Reanimación Post-Anestesia

Unidades Especiales

* Unidad de Cuidados Intensivos
* Urgencia General. Hospitalización a Domicilio
* Urgencia Pediátrica
* Neonatos
* Paritorio
* Hemodiálisis
* Exploraciones Funcionales
* Hospital de Día Onco-hematología. Hospital de día médico
* Hospital de Día Psiquiatría
* Rehabilitación
* Rehabilitación Cardiaca
* Farmacia
* Anatomía Patológica
* Consultas Externas
* Medicina Preventiva
* Salud Laboral

Unidades de Apoyo

* Formación Continuada y Docencia
* Atención al Paciente
* Admisión
* Lista de espera quirúrgica

Otras Áreas de Alta Especialización

* Unidad de Mama
* Unidad de Enfermedad de Steinert
* Unidad del Sueño
* Unidad de Uveitis
* Unidad del Dolor
* Unidad de Ortogeriatría
* Programa PRICCIS

Alianzas Estratégicas

Cirugía Torácica con el Hospital Universitario Puerta de Hierro

Recursos Humanos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEGORÍA PROFESIONAL | 2019 | 2020 |
| Director Gerente | 1 | 1 |
| Director Médico | 1 | 1 |
| Director de Continuidad Asistencial | 1 | 1 |
| Director de Gestión | 1 | 1 |
| Director de Recursos Humanos | 1 | 1 |
| Director de Enfermería | 1 | 1 |
| ÁREA MÉDICA | | |
| Facultativos | 355 | 384 |
| ÁREA ENFERMERÍA | | |
| Enfermeras/os | 519 | 584 |
| Matronas | 24 | 24 |
| Fisioterapeutas/logopedas | 23 | 23 |
| Terapeutas ocupacionales | 4 | 4 |
| Óptico Optometrista | 1 | 1 |
| Técnicos superiores especialistas | 11 | 11 |
| Técnicos en Farmacia |  | 13 |
| Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería | 381 | 435 |
| PERSONAL NO SANITARIO | | |
| Grupo Técnico Función Administrativa | 10 | 10 |
| Grupo Gestión Función Administrativa | 3 | 3 |
| Grupo Administrativo y resto de la categoría C | 3 | 3 |
| Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D | 11 | 12 |
| Celadores y resto | 6 | 6 |
| DOCENCIA | | |
| Residentes Medicina (MIR) | 36 | 53 |
| Residentes Enfermería (EIR) | 6 | 8 |
| TOTAL | 1.400 | 1.579 |

A 31 de diciembre de 2020

Recursos Materiales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CAMAS | 2019 | 2020 |
| Camas Instaladas1 | 276 | 276 |
| Camas funcionantes2 | 274 | 289 |
| **QUIRÓFANOS** |  |  |
| Quirófanos Instalados | 14 | 14 |
| **OTRAS INSTALACIONES** |  |  |
| Paritorios | 7 | 7 |
| Consultas en el hospital | 137 | 137 |
| Consultas en Centros de especialidades | 6 | 6 |
| **PUESTOS HOSPITAL DE DÍA** |  |  |
| Oncológico | 15 | 15 |
| Psiquiátrico | 30 | 30 |
| Otros Médicos | 10 | 10 |
| Quirúrgico | 20 | 20 |
| **HEMODIÁLISIS** |  |  |
| Número de puestos | 21 | 21 |
| **DIAGNÓSTICO POR IMAGEN** |  |  |
| Mamógrafos | 2 | 2 |
| TC | 2 | 2 |
| RM | 2 | 2 |
| Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico | 8 | 6 |
| Ecógrafos. Otros Servicios | 39 | 40 |
| Sala convencional de Rayos X | 9 | 7 |
| Telemando | 1 | 1 |

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALTA TECNOLOGÍA | 2019 | 2020 |
| Radiología Intervencionista | 1 | 1 |

Fuente: SIAE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTROS EQUIPOS | 2019 | 2020 |
| Arco Multifuncional Rx | 4 | 5 |
| Ecocardiógrafos | 5 | 5 |
| Equipos Ergometría | 2 | 2 |
| Holter Electrocardiograma | 13 | 13 |
| Holter Tensión | 12 | 12 |
| Salas Endoscopias | 3 | 3 |
| Gastroscopio / Esofagoscopios | 11 | 11 |
| Colonoscopios / Rectoscopios | 9 | 10 |
| Polisomnógrafos | 2 | 3 |
| Electroencefalógrafos | 1 | 1 |
| Vídeo EEG | 1 | 1 |
| Electromiógrafos | 0,6 | 0,6 |
| Equipos Potenciales Evocados | 0,4 | 0,4 |
| Densitómetros | 1 | 1 |

Fuente: SIAE



2

La Gestión de la Pandemia de

COVID-19 desde

el hospital

La transformación del centro

Rediseño de circuitos asistenciales

Nuevas competencias asistenciales

La lucha contra la transmisión

Protocolos específicos

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

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

La transformación del centro

El Hospital Universitario Infanta Sofía se transformó íntegramente en marzo de 2020 en un hospital dedicado a cuidar la salud de los pacientes afectados de COVID-19. Su estructura y organización, protocolos asistenciales, circuitos internos, consultas externas, quirófanos, urgencias, UCI, plantas de hospitalización y en definitiva todo el conjunto del centro sanitario, se vio gravemente alterado debido a la rápida evolución de la pandemia.

Los trabajadores del hospital supieron asumir de manera ejemplar el problema de Salud Pública que cada día mostraba diferentes caras debiendo adaptarse por tanto a escenarios distintos en cada uno de los casos y con un margen muy estrecho de tiempo.

Todas las camas de hospitalización fueron ocupadas en exclusiva por pacientes Covid y el resto de áreas fue del mismo modo monográfico. Se suspendieron cirugías y consultas, se canceló la atención pediátrica y la del Servicio de Psiquiatría derivándolo a otros centros sanitarios, se doblaron las habitaciones de Ginecología y Obstetricia dando así más espacio a los ingresos de pacientes Covid. Se multiplicó por cinco la capacidad del Hospital para asistencia a pacientes críticos, pasando de 8 camas de UCI a 40 camas a cargo del Servicio de Medicina Intensiva y Anestesiología.

El hospital sufrió una gran trasformación incrementando de manera notable los recursos y el esfuerzo personal y profesional de todos. Un esfuerzo que no hubiera sido posible sin la ayuda y colaboración de múltiples agentes externos: empresas, particulares, asociaciones, entidades de diversa índole, fundaciones, miembros de policía local y protección civil, bomberos, iglesias, voluntarios y como no, los Ayuntamientos de la zona norte, en especial San Sebastián de los Reyes y Alcobendas.

Rediseño de circuitos asistenciales

Todos los circuitos asistenciales fueron modificados y rediseñados según el avance de la pandemia.

El circuito asistencial del Servicio de Urgencias, se modificó con la creación de nuevas áreas diferenciadas de atención a pacientes con COVID y pacientes sin COVID, tanto en el Área médica como en el Área quirúrgica. La sala de espera se habilitó como sala asistencial proporcionando oxigenoterapia a los pacientes que así lo precisaban.

Se revisaron protocolos de tratamiento a los pacientes COVID con el Servicio de Medicina Interna, con periodicidad variable en función de los avances en el conocimiento del tratamiento.

Se establecieron protocolos clínicos de actuación con el Servicio de Neumología, a fin de establecer criterios de ventilación mecánica no invasiva en aquellos pacientes que no cumplían criterios de atención en UCI.

Se establecieron protocolos de anticoagulación con el Servicio de Ginecología para la prevención de enfermedad trombo embolica en embarazadas

Quedaron establecidos los criterios de traslado de pacientes COVID al Hospital de Campaña IFEMA tal como indicó la Consejería de Sanidad.

* Circuito soporte y ampliación de urgencias
* Planes de contingencia en la Urgencia y hospitalización.
* Reconversión de Áreas postquirúrgicas a críticos COVID
* Reconversión de Áreas quirúrgicas en función de las necesidades
* Ampliación de espacios en todo el hospital
* Plantas Covid de hospitalización
* Diseño de circuitos internos para traslados de pacientes COVID
* Dispensación de medicación a pacientes externos: se definieron nuevos circuitos para envío a domicilio con la colaboración de Protección Civil

Nuevas competencias asistenciales

* Creación de gabinetes de crisis.
* Unidad de Cuidados Intermedios.
* Soporte entre servicios asistenciales: Urgencias, UCI, Neumología, Medicina Interna, Salud Laboral, Medicina Preventiva, Admisión.
* Consultas telefónicas, e-Consultas.
* Priorización Quirúrgica.
* Puesta en marcha de nuevos canales de información para familiares: atención a familias a través de llamada telefónica.
* Comunicación a través de videollamadas con dispositivos electrónicos entre familia y paciente.
* Redistribución de los Recursos Humanos disponibles en función de las necesidades asistenciales.
* Fomento de la investigación COVID: Participación en 6 ensayos clínicos COVID
* Adaptación telemática de las Sesiones Generales y por Servicios.
* Incorporación de profesionales de “refuerzo” COVID en determinados Servicios
* Planificación de jornadas, cursos etc., en formatos no presenciales: Ej. Jornada de puertas abiertas virtuales para Residentes MIR/EIR

Protocolos específicos

* Protocolo de coordinación para la atención a pacientes institucionalizados. Protocolo geriatra de enlace
* Participación protocolo Ictus-Covid Madrid
* Protocolo Consulta Post-Covid
* Protocolo multidisciplinar de atención Covid
* Protocolo terapéutico Covid HUIS[[1]](#footnote-1) para hospitalización y urgencias
* Protocolo de acción en circuito de tratamiento oncohematológico ante el brote de coronavirus COVID-19
* Protocolo obtención de muestras de tejido post-mortem en pacientes COVID-19 positivos
* Protocolo de acompañamiento en Áreas hospitalarias no COVID-19
* Plan de Contingencia: Unidad de Hospitalización
* Plan de Contingencia: Unidad de Hospitalización Pediátrica
* Plan de Contingencia: Unidades de Críticos
* Escala estratificación riesgo Covid- HUIS (hospitalización)
* Acuerdo para la asistencia del paciente crítico COVID de los Servicios de Medicina Intensiva y Anestesia
* Protocolo para la pronación en pacientes COVID
* Listado de verificación quirúrgico para la atención al paciente COVID
* Protocolo preoperatorio en pandemia COVID
* Protocolo de actuación en cirugía urgente en paciente con sospecha o confirmación de COVID-19
* Recomendaciones para el reinicio de la actividad en las unidades del dolor
* Colaboración para la redacción de las “Recomendaciones de actuación en pacientes críticos durante la pandemia” firmadas el 11 de febrero de 2021 por el Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid y los presidentes de las sociedades de Medicina Intensiva y Anestesiología y Reanimación.
* Plan para la reanudación de la actividad en el bloque quirúrgico en el contexto de Pandemia por COVID-19 (3 versiones).
* Participación en 3 proyectos de investigación multicéntricos.
* Plan de medidas para la reanudación de la actividad de consultas externas, Hospital de Día, Exploraciones Funcionales, en el contexto de la pandemia COVID-19.

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

El Hospital Universitario Infanta Sofía se modificó íntegramente y con los cambios aprendimos todos. La COVID-19 transformó el modelo asistencial y afianzó el trabajo en equipo, la colaboración con instituciones, voluntarios y entidades de diversa índole. Se han aprendido nuevas formas de comunicación no presenciales con familias y profesionales y se ha mejorado la importancia de la higiene de manos y el uso de equipos de protección individual entre los profesionales.

El Servicio de Anestesiología y Reanimación ha mostrado la flexibilidad, polivalencia y capacidad de adaptación de esta especialidad. El Hospital se ha ido adaptando a la situación epidemiológica de cada momento, para dar respuesta a la creciente demanda quirúrgica de patologías no COVID, hasta volver a la actividad quirúrgica habitual.



33

Respuesta   
integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial

Actividad quirúrgica

Actividad global de consultas no presenciales

Donaciones – trasplantes

Técnicas utilizadas

Consultas externas

Casuística (CMBD)

Continuidad asistencial

Cuidados

Áreas de soporte y actividad

Respuesta Integrada a las Necesidades Asistenciales

Actividad Asistencial

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HOSPITALIZACIÓN | 2019 | 2020 |
| Altas totales1 | 15.827 | 14.928 |
| Estancia Media\* 1 | 5,38 | 6,00 |
| Peso Medio1, 2 | 0,9841 | 0,7563 |
| Ingresos totales | 15.826 | 14.969 |
| Ingresos Urgentes | 11.562 | 11.761 |
| Ingresos Programados | 4.264 | 3.208 |
| URGENCIAS |  |  |
| Urgencias Totales | 127.625 | 96.083 |
| % Urgencias ingresadas | 8,46% | 11,68 |
| SESIONES HOSPITAL DE DÍA |  |  |
| Oncológico | 9.378 | 8.538 |
| Psiquiátrico | 3.488 | 1.943 |
| Otros Médicos | 21.450 | 12.084 |
| Quirúrgico | 7.413 | 4.400 |
| DIÁLISIS (pacientes/mes) |  |  |
| Hemodiálisis en el hospital | 74 | 73 |
| Hemodiálisis en centros concertados | 69 | 84 |
| Hemodiálisis domiciliaria | 2 | 1 |
| Pacientes CAPD | 29 | 22 |
| **HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO** |  |  |
| Número de ingresos | 256 | 355 |
| Estancia Media | 8,07 | 8,99 |
| Altas | 248 | 359 |
| ACTIVIDAD OBSTÉTRICA |  |  |
| Total Partos | 1.820 | 1.588 |
| % Cesáreas | 22,97% | 20,28 |

Fuente: SIAE

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

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

\*Estancia Media No depurada.

Actividad quirúrgica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD QUIRÚRGICA | 2019 | 2020 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización | 3.494 | 2.457 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 1.581 | 1.259 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias | 7.481 | 4.438 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias | 91 | 80 |
| Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano | 13.286 | 8.891 |

Fuente: SIAE

Actividad Global de consultas no presenciales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2020 | | |
|  | **eConsultas** | **Telefónicas** | **Telemedicina** |
| CONSULTAS PRIMERAS |  | 425 | 690 |
| CONSULTAS SUCESIVAS |  | 14.046 | 1.077 |
| Total Consultas Externas | 1.501 | 14.471 | 1.767 |

Fuente: SIAE

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

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

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

Donaciones – Trasplantes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TRASPLANTES | 2019 | 2020 |
| Trasplantes de Tejido Osteotendinoso | 7 | 2 |
| Trasplantes de Membrana Amniótica | 2 | 1 |

Técnicas Utilizadas

| TÉCNICA | REALIZADAS  PROPIO CENTRO | | DERIVADAS A C.CONCERTADO | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 | 2020 | 2019 | 2020 |
| Nº de Pruebas de laboratorio | 3.531.847 | 3.427.270 |  |  |
| Radiología convencional | 159.629 | 129.739 |  |  |
| Ecografías (Servicio Rx.) | 25.819 | 21.076 |  |  |
| Ecografía dóppler | 2.084 | 1.855 |  |  |
| Citologías de anatomía patológica | 5.045 | 4.286 |  |  |
| Endoscopias digestivo | 10.860 | 7.546 |  |  |
| Broncoscopias | 309 | 317 |  |  |
| Mamografías | 15.331 | 11.356 |  |  |
| TC | 19.050 | 18.623 |  |  |
| RM | 13.451 | 11.742 | 234 | 277 |
| Radiología intervencionista | 997 | 1.021 |  |  |

Fuente: SIAE

Consultas Externas

Consultas totales

|  |  |
| --- | --- |
| Primeras consultas | 113.613 |
| Consultas Sucesivas | 256.902 |
| Índice sucesivas/primeras | 2,26 |
| **TOTAL** | **370.515** |

Consultas por Servicio

| ESPECIALIDAD | Primeras Consultas | Consultas Sucesivas | % Primeras Consultas solicitadas por AP | Total | Índice Suc/Prim |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alergología | 3.219 | 6.240 | 70,05 | 9.459 | 1,94 |
| Anestesia y Reanimación | 6.418 | 177 | 0,05 | 6.595 | 0,03 |
| Aparato Digestivo | 5.450 | 16.029 | 69,16 | 21.479 | 2,94 |
| Cardiología | 3.269 | 5.715 | 61,85 | 8.984 | 1,75 |
| Cirugía General y de Aparato Digestivo | 3.247 | 5.384 | 60,21 | 8.631 | 1,66 |
| Traumatología | 10.942 | 24.850 | 70,71 | 35.792 | 2,27 |
| Dermatología | 13.910 | 23.980 | 83,53 | 37.890 | 1,72 |
| Endocrinología y Nutrición | 3.582 | 9.267 | 44,30 | 12.849 | 2,59 |
| Geriatría | 595 | 1.209 | 17,14 | 1.804 | 2,03 |
| Ginecología | 8.209 | 19.410 | 70,34 | 27.619 | 2,36 |
| Hematología y Hemoterapia | 2.004 | 9.161 | 8,48 | 11.165 | 4,57 |
| Medicina Interna | 3.322 | 5.914 | 46,81 | 9.236 | 1,78 |
| Medicina Preventiva y Salud Pública | 73 | 449 | 0,00 | 522 | 6,15 |
| Nefrología | 820 | 5.122 | 48,17 | 5.942 | 6,25 |
| Neumología | 3.154 | 7.618 | 46,10 | 10.772 | 2,42 |
| Neurología | 5.311 | 12.617 | 60,29 | 17.928 | 2,38 |
| Obstetricia | 2.156 | 5.272 | 88,31 | 7.428 | 2,45 |
| Oftalmología | 8.467 | 17.520 | 80,23 | 25.987 | 2,07 |
| Oncología Médica | 1.038 | 6.248 | 0,29 | 7.286 | 6,02 |
| Otorrinolaringología | 6.619 | 8.039 | 79,45 | 14.658 | 1,21 |
| Pediatría | 2.745 | 7.824 | 46,38 | 10.569 | 2,85 |
| Psiquiatría | 4.711 | 24.401 | 51,96 | 29.112 | 5,18 |
| Rehabilitación | 3.999 | 3.883 | 22,26 | 7.882 | 0,97 |
| Reumatología | 5.226 | 11.213 | 53,87 | 16.439 | 2,15 |
| Salud Laboral | 532 | 4.124 | 0,00 | 4.656 | 7,75 |
| Unidad del Dolor | 698 | 2.106 | 8,60 | 2.804 | 3,02 |
| Urología | 3.897 | 13.130 | 70,11 | 17.027 | 3,37 |

Fuente: SICYT

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESPECIALIDAD | Número citas ENTRANTES Libre Elección | Número citas SALIENTES Libre Elección |
| Alergología | 194 | 93 |
| Aparato Digestivo | 269 | 234 |
| Cardiología | 22 | 274 |
| Cirugía General y del Ap. Digestivo | 35 | 169 |
| Dermatología | 1246 | 281 |
| Endocrinología | 46 | 177 |
| Ginecología | 362 | 422 |
| Medicina interna | 22 | 97 |
| Nefrología | 7 | 17 |
| Neumología | 54 | 103 |
| Neurología | 153 | 263 |
| Obstetricia | 55 | 156 |
| Oftalmología | 301 | 400 |
| Otorrinolaringología | 222 | 362 |
| Pediatría AE | 1 | 176 |
| Rehabilitación Adulto | 32 | 68 |
| Reumatología | 43 | 149 |
| Traumatología | 209 | 1158 |
| Urología | 52 | 232 |
| TOTAL | 3.325 | 4.831 |

Fuente: CMCAP

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

Casuística (CMBD)

25 GRD Médicos más frecuentes

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 1.368 | 12,3% | 7,97 | 0,6547 |
| 560 | PARTO | 1.197 | 10,7% | 2,46 | 0,2432 |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 1.172 | 10,5% | 7,71 | 0,8517 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 540 | 4,8% | 6,38 | 0,7085 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 419 | 3,8% | 5,80 | 0,7173 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 329 | 2,9% | 4,42 | 0,5343 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 296 | 2,7% | 5,56 | 0,5344 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 260 | 2,3% | 6,12 | 0,6489 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 255 | 2,3% | 9,32 | 1,1321 |
| 640 | NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA | 200 | 1,8% | 2,40 | 0,1767 |
| 282 | TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA | 184 | 1,6% | 6,88 | 0,5279 |
| 45 | ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO | 154 | 1,4% | 7,10 | 0,8386 |
| 254 | OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO | 152 | 1,4% | 3,98 | 0,5456 |
| 134 | EMBOLISMO PULMONAR | 125 | 1,1% | 6,12 | 0,7087 |
| 249 | OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS | 113 | 1,0% | 4,65 | 0,4750 |
| 113 | INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES | 108 | 1,0% | 3,93 | 0,3924 |
| 469 | DAÑO AGUDO DE RINÓN | 107 | 1,0% | 7,79 | 0,6735 |
| 145 | BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS | 105 | 0,9% | 4,21 | 0,6079 |
| 750 | ESQUIZOFRENIA | 104 | 0,9% | 15,87 | 0,4097 |
| 566 | OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO | 102 | 0,9% | 1,67 | 0,2620 |
| 240 | NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA | 93 | 0,8% | 10,96 | 0,9072 |
| 192 | CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA | 90 | 0,8% | 5,46 | 0,9865 |
| 130 | ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS | 87 | 0,8% | 25,46 | 3,3784 |
| 136 | NEOPLASIAS RESPIRATORIAS | 87 | 0,8% | 9,69 | 0,9437 |
| 696 | OTRA QUIMIOTERAPIA | 79 | 0,7% | 5,94 | 0,8988 |
|  |  |  |  |  |  |
|  | TOTAL GRDs MÉDICOS | 11.155 |  | 6,37 | 0,6506 |

Fuente: CMBD

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

25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 540 | CESÁREA | 322 | 8,5% | 3,2 | 0,4136 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 229 | 6,1% | 2,0 | 0,8623 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN | 193 | 5,1% | 1,7 | 0,8091 |
| 308 | REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR | 184 | 4,9% | 8,8 | 1,2387 |
| 446 | PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES | 157 | 4,2% | 1,5 | 0,6902 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 152 | 4,0% | 2,0 | 0,9416 |
| 234 | APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO | 139 | 3,7% | 2,1 | 0,6094 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 124 | 3,3% | 8,1 | 1,2915 |
| 404 | PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO | 109 | 2,9% | 1,5 | 0,7843 |
| 443 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS | 99 | 2,6% | 3,1 | 1,0082 |
| 97 | AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA | 92 | 2,4% | 1,5 | 0,4373 |
| 363 | PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA | 87 | 2,3% | 1,1 | 0,9099 |
| 230 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO | 83 | 2,2% | 12,0 | 1,8002 |
| 231 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO | 83 | 2,2% | 12,0 | 1,5419 |
| 175 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM | 74 | 2,0% | 5,2 | 1,9978 |
| 171 | IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK | 70 | 1,9% | 3,9 | 1,4154 |
| 519 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA | 68 | 1,8% | 1,5 | 0,4926 |
| 480 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA | 64 | 1,7% | 2,8 | 0,9727 |
| 513 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA | 64 | 1,7% | 1,8 | 0,7234 |
| 228 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 63 | 1,7% | 1,8 | 0,7762 |
| 302 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA | 63 | 1,7% | 5,2 | 1,1160 |
| 174 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM | 56 | 1,5% | 5,0 | 1,6001 |
| 98 | OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA | 56 | 1,5% | 2,5 | 0,8265 |
| 482 | PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL | 51 | 1,4% | 1,6 | 0,6441 |
| 314 | PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE | 48 | 1,3% | 1,3 | 0,8682 |
|  |  |  |  |  |  |
|  | TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS | 3.772 |  | 4,93 | 1,0690 |

Fuente: CMBD

25 GRD con mayor consumo de recursos

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 1.172 | 7,9% | 7,71 | 0,8517 |
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 1.368 | 9,2% | 7,97 | 0,6547 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 540 | 3,6% | 6,38 | 0,7085 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 419 | 2,8% | 5,80 | 0,7173 |
| 130 | ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS | 87 | 0,6% | 25,46 | 3,3784 |
| 560 | PARTO | 1.197 | 8,0% | 2,46 | 0,2432 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 255 | 1,7% | 9,32 | 1,1321 |
| 5 | TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO | 35 | 0,2% | 62,06 | 7,1601 |
| 308 | REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR | 184 | 1,2% | 8,80 | 1,2387 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 229 | 1,5% | 1,96 | 0,8623 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 329 | 2,2% | 4,42 | 0,5343 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 260 | 1,7% | 6,12 | 0,6489 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 124 | 0,8% | 8,07 | 1,2915 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 296 | 2,0% | 5,56 | 0,5344 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN | 193 | 1,3% | 1,65 | 0,8091 |
| 230 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO | 83 | 0,6% | 12,02 | 1,8002 |
| 175 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM | 74 | 0,5% | 5,18 | 1,9978 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 152 | 1,0% | 2,04 | 0,9416 |
| 540 | CESÁREA | 322 | 2,2% | 3,21 | 0,4136 |
| 45 | ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO | 154 | 1,0% | 7,10 | 0,8386 |
| 231 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO | 83 | 0,6% | 12,04 | 1,5419 |
| 446 | PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES | 157 | 1,1% | 1,55 | 0,6902 |
| 443 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS | 99 | 0,7% | 3,12 | 1,0082 |
| 171 | IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK | 70 | 0,5% | 3,87 | 1,4154 |
| 282 | TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA | 184 | 1,2% | 6,88 | 0,5279 |
|  |  |  |  |  |  |
|  | TOTAL GRDs | 14.928 |  | 6,00 | 0,7563 |

Fuente: CMBD

Continuidad Asistencial

Los decretos del [Área Única](http://www.madrid.org/wleg_pub/secure/normativas/contenidoNormativa.jsf?opcion=VerHtml&nmnorma=6641&cdestado=P#no-back-button) y [Libre Elección](http://www.madrid.org/wleg_pub/secure/normativas/contenidoNormativa.jsf?opcion=VerHtml&nmnorma=6640&cdestado=P#no-back-button) de la Comunidad de Madrid del año 2010, marcan un escenario en el que se hace imprescindible impulsar el establecimiento de una cultura de trabajo conjunto y organizado entre los diferentes ámbitos asistenciales.

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

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

Comisiones

La situación epidemiológica durante el 2020 ha condicionado en la dinámica habitual de las reuniones de las comisiones, así como los proyectos trabajados en ellas, viéndose reducido significativamente su número en relación con años anteriores:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comisiones compartidas AP- Hospital | Nº de reuniones con acta realizadas en 2020 | Áreas de trabajo y proyectos abordados |
| Reuniones entre la DA y el DCA del hospital | 1 (on line) | Inicio e-Consulta SIPE para procesos COVID y no COVID |
| Comisión de Sector Asistencial | 1 (on line) | 1. Reanudación actividad en consultas en HUIS. Situación de las reprogramaciones y citaciones primeras consultas 2. Inicio eConsulta SIPE 3. Sº Psiquiatría-CSM: Programa de colaboración con Atención Primaria post COVID-19 |
| Comisión de coordinación asistencial de cuidados. | 2 (1 on line,  1 presencial) | Cierre 2019  Objetivos cuidados enfermeros |

Líneas de Trabajo

La crisis sanitaria ha condicionado el desarrollo de las líneas de trabajo iniciadas en años anteriores, centrando la casi totalidad de las acciones en la continuidad de la atención a la enfermedad COVID y la coordinación de la asistencia compartida, con especial atención a las transiciones asistenciales tras el ingreso de los pacientes, con especial mención a la repercusión en los centros sociosanitarios (CSS), numerosos en nuestra área de atención.

Coordinación entre niveles asistenciales y sociosanitarios:

Se establecieron procedimientos para garantizar la atención de los pacientes COVID en los CSS con el equipo de Geriatría de enlace y la Unidad de Apoyo a las Residencias de la Dirección Asistencial Norte de Atención Primaria (UAR).

Igualmente se coordinó con Atención primaria la revisión post hospitalización de los pacientes COVID por los servicios de neumología y Medicina Interna.

eConsulta

Durante el año 2020, la eConsulta ha continuado siendo una herramienta clave de comunicación clínica entre los profesionales de ambos ámbitos asistenciales. En el mes de julio el hospital se incorporó al procedimiento normalizado SIPE, transfiriendo al mismo las eConsultas que previamente se realizaban a través de Selene, e incorporando otros nuevos servicios.

La prestación monográfica específica para facilitar el control y seguimiento de los pacientes COVID fue ofertada para los servicios de Medicina Interna, Neumología, Cardiología y Dermatología.

| SERVICIOS | 2020 | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Selene | SIPE | Total |
| Alergia | 36 | -- | 36 |
| Cardiología | 137 | 49 | 186 |
| Dermatología | 152 | 299 | 451 |
| Desnutrición anciano (MI) | 113 | -- | 113 |
| Digestivo | -- | 22 | 22 |
| Endocrinología | 115 | 162 | 277 |
| Geriatría | 239 | 74 | 313 |
| Ginecología | -- | 101 | 101 |
| Medicina Interna | -- | 155 | 155 |
| Nefrología | 76 | 8 | 84 |
| Neumología | 79 | 88 | 167 |
| Neurología | 339 | -- | 339 |
| Obstetricia | -- | 19 | 19 |
| Pediatría | -- | 42 | 42 |
| Reumatología | 52 | 78 | 130 |
| S. Mental/Psiquiatría | 153 | 151 | 304 |
| Traumatología | 0 | 189 | 189 |
| Unidad del Dolor | -- | 67 | 67 |
| Urología | 128 | -- | 128 |
| **TOTAL** | **1.491** | **1.504** | **2.995** |

Consultas monográficas

En el mes de noviembre se puso a disposición de Atención Primaria la consulta monográfica Agudeza Visual Infantil para la valoración de agudeza visual a pacientes menores de 16 años, atendida por un optometrista en el CEP Blas de Otero de Alcobendas.

Actividades Formativas

Durante los dos primeros meses del 2020 se realizaron las siguientes actividades formativas:

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de sesiones no acreditadas realizadas en las que se abordan proyectos r/c continuidad asistencial | 17 |
| ALERGOLOGÍA: “Manejo y administración de terapia biológica para asmáticos graves” (Videoconferencia con CS) | 1 |
| AP. DIGESTIVO: "Seguimiento endoscópico Patología Digestiva" | 3 |
| AP. DIGESTIVO: "Dispepsia" | 1 |
| ENDOCRINOLOGÍA: "Manejo nódulo tiroideo" | 3 |
| GINECOLOGÍA: “Manejo Patología mamaria. Prevención Ca Mama en mujeres de riesgo” | 3 |
| NEUMOLOGÍA: Continuidad en patología Neumológica | 5 |
| PSIQUIATRÍA: "Manejo de pacientes postCOVID" | 1 |

Accesibilidad a los Hospitales de Media Estancia

A finales del 2020, tras la incorporación de la Unidad de Coordinación de Media Estancial a la Unidad de Continuidad Asistencial y la incorporación de los Directores de Continuidad Asistencial en el proceso de derivación, se realizó conjuntamente con el servicio de Admisión y la Unidad de Trabajo Social, la adaptación del protocolo de derivación a los requisitos determinados por dicha Unidad de Continuidad Asistencial.

Cuidados

Planes de cuidados estandarizados

* Plan de cuidados paciente Obstetricia
* Plan de cuidados paciente Psiquiátrico

Protocolos y registros enfermeros

Hasta la fecha la Comisión Ejecutiva de Validación de Protocolos ha evaluado y aprobado los siguientes documentos:

* Protocolo de [identificación inequívoca](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20Identificación%20inequívoca%20de%20pacientes.pdf) de pacientes
* Procedimiento de [identificación](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20Identificación%20de%20los%20profesionales.pdf) de los profesionales
* Protocolo de [ingreso madre-hijo](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20Ingreso%20Madre-Hijo.pdf) y Protocolo de [identificación madre-hijo](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Enfermería\Protocolo%20de%20Identificación%20Madre-Hijo.pdf)
* Protocolo de [duelo](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20Duelo.pdf)
* Vía clínica de [Ortogeriatría](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Vias%20Clinicas\Vía%20Clínica%20de%20ortogeriatría%20-%20Anciano%20con%20fractura%20de%20cadera.pdf)
* Protocolo para la [prevención de caídas](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Enfermería\Protocolo%20prevención%20de%20caídas.pdf)
* Procedimiento de [cura de la herida quirúrgica](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20cura%20de%20la%20herida%20quirúrgica.pdf)
* Protocolo de vigilancia y prevención de la [infección asociada a endoscopia](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20Vigilancia%20y%20prevención%20de%20la%20infección%20asociada%20a%20endoscopia.pdf)
* Procedimiento de interconsulta entre [Atención Primaria-Endocrinología](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\Médica\Procedimiento%20Interconsulta%20Atención%20Primaria-Endocrinología.pdf)
* Guía de la [profilaxis de la enfermedad tromboembólica venosa](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\Médica\Guía%20Profilaxis%20de%20la%20enfermedad%20tromboembolica%20venosa%20en%20el%20paciente%20médico.pdf) en el paciente médico
* Guía de la [profilaxis de la trombosis venosa profunda](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\General\Guía%20Profilaxis%20de%20la%20trombosis%20venosa%20profunda%20en%20el%20paciente%20quirúrgico.pdf) en el paciente quirúrgico
* Guía de prevención de la [nefropatía inducida por contraste](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\Médica\Guía%20para%20la%20prevención%20en%20adultos%20de%20la%20nefropatía%20inducida%20por%20contraste%20(NIC).pdf) en adultos
* Guía de tratamiento del [dolor agudo postoperatorio](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\General\Guía%20de%20tratamiento%20de%20dolor%20agudo%20postoperatorio.pdf).
* Procedimiento de [acogida al paciente y familia en triaje de la urgencia](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20Acogida%20del%20paciente%20y%20familia%20en%20el%20triaje%20de%20la%20urgencia.pdf)
* Procedimiento de [préstamo de material sanitario](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20Préstamo%20de%20material%20sanitario.pdf)
* Procedimiento para el [procesamiento de los hemocultivos](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20Procesamiento%20de%20Hemocultivos.pdf)
* Procedimiento operativo para la [donación de sangre del cordón umbilical](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20operativo%20donación%20sangre%20del%20cordón%20umbilical%20privada.pdf) privada
* Procedimiento operativo para la [donación sangre del cordón umbilical altruista](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20operativo%20donación%20sangre%20del%20cordón%20umbilical%20altruista.pdf)
* Procedimiento de [Cirugía Ambulatoria](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Prodecimiento%20de%20cirugía%20ambulatoria.pdf)
* Protocolo para el manejo del paciente con [riesgo de autolesión](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20para%20el%20manejo%20de%20paciente%20con%20riesgo%20de%20autolesión..pdf)
* Protocolo de [inmovilización terapéutica](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20inmovilización%20terapeutica.pdf)
* Procedimiento operativo de [recogida, custodia y devolución de objetos personales](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\Enfermería\Procedimiento%20operativo%20de%20recogida,%20%20custodia%20y%20devolución%20de%20objetos%20personales.pdf)
* Protocolo de [seguridad del paciente con alergia](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20Seguridad%20del%20Paciente%20con%20Alergia.pdf)
* [Hemorragia uterina disfuncional](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\Médica\Hemorragia%20uterina%20disfuncional.pdf)
* Procedimiento de [traslado del paciente al servicio de radiología](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20Traslado%20de%20paciente%20al%20servicio%20de%20%20Rx.pdf)
* Procedimiento de [información a familiares en las diferentes Unidades/Servicios](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Documentación%20para%20pacientes-familiares)
* Guía de [cuidados de las vías centrales con nutrición parenteral](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\General\Guía%20de%20cuidados%20vias%20centrales%20con%20nutricion%20parenteral.pdf)
* Protocolo de [actuación ante ausencia, fuga o abandono](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20actuacion%20ante%20fuga,%20ausencia%20abandono.pdf)
* Procedimiento de [especialista consultor de geriatría](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\Médica\Procedimiento%20especialista%20consultor%20de%20geriatría.pdf) para los centros de salud del área del Hospital Infanta Sofia
* [Guía PROA](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\Médica\PROA.pdf): Programa de Optimización de Antibióticos en pacientes hospitalizados
* Guía de [derivación de la patología mamaria](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\Médica\Guia%20derivacion%20patologia%20mamaria.pdf)
* Procedimiento para asegurar [órdenes verbales](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Prodecimiento%20para%20asegurar%20ordenes%20verbales.pdf)
* Protocolo de [prevención de las UPP](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20Prevención%20UPP.pdf)
* Protocolo de [tratamiento de las UPP](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20tratamiento%20UPP.pdf)
* [Guía de transfusión](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\General\Guia%20de%20transfusion%20de%20componentes%20sanguineos.2016.pdf) de componentes sanguíneos
* Procedimiento de actuación de la [enfermera gestora de casos de geriatría](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\Enfermería\Procedimiento%20de%20enfermera%20Gestora%20de%20Geriatria.pdf)
* Documentos de [información para pacientes sobre la obtención de muestras y preparación para pruebas diagnósticas](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Documentación%20para%20pacientes-familiares)
* Guía para la [mejora en la seguridad de utilización de los medicamentos de alto riesgo](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\General\Guía%20para%20la%20mejora%20en%20la%20seguridad%20de%20utilización%20de%20los%20medicamentos%20de%20alto%20riesgo.pdf)
* Procedimiento de [registro de la financiación de asistencia](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20registro%20financiación%20de%20asistencia_Edicion%203.pdf)
* Protocolo de [traslado del paciente ingresado en Unidad de Hospitalización](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20traslado%20de%20paciente%20ingresado%20en%20la%20unidad%20de%20hospitalización.pdf)
* Procedimiento [cambio de sonda gastrostomía](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\Enfermería\Procedimiento%20de%20cambio%20de%20sonda%20de%20gastrostomía.pdf)
* Protocolo de [traslado de pacientes ingresados a unidades de cuidados paliativos](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20traslado%20de%20pacientes%20ingresados%20a%20unidades%20de%20cuidados%20paliativos.pdf)
* Protocolo de [custodia-vigilancia del enfermo psiquiátrico en Urgencias](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20custodia-vigilancia%20del%20enfermo%20psiquiátrico%20en%20urgencias.pdf)
* Guía de [profilaxis antimicrobiana perioperatoria](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\General\Guía%20de%20profilaxis%20antimicrobiana%20perioperatoria.pdf)
* Protocolo de [prevención de úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Enfermería\Protocolo%20de%20prevención%20de%20ulceras%20por%20presión%20en%20la%20unidad%20de%20cuidados%20intensivos.pdf)
* Protocolo de [acogida al paciente-familia en el ingreso](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Enfermería\Protocolo%20de%20acogida%20al%20paciente-familia%20en%20el%20ingreso%20hospitalario.pdf) hospitalario
* Procedimiento operativo de [información a familiares y acompañamiento de pacientes en el área de Urgencias](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20operativo%20de%20información%20y%20acompañamiento%20de%20pacientes%20en%20Urgencias.pdf)
* Protocolo de [evaluación y manejo conducta suicida en Urgencias](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20evaluación%20y%20manejo%20conducta%20suicida%20en%20urgencias.pdf)
* Programa de rehabilitación y continuidad de [cuidados del enfermo con trastorno mental infanto juvenil](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\General\Programa%20de%20continuidad%20de%20cuidados%20TMG%20Infanto-juvenil.pdf)
* Programa de rehabilitación y continuidad de [cuidados del enfermo con trastorno mental grave](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\General\Programa%20de%20continuidad%20de%20cuidados%20TMG%20Adultos.pdf) (adultos)
* Procedimiento [evaluación de proyectos de investigación](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20evaluación%20de%20proyectos%20de%20investigación.pdf)
* Protocolo de [ingreso en UCI](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20Ingreso%20en%20UCI.pdf)
* Protocolo de [transporte intrahospitalario desde la UCI](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20transporte%20intrahospitalario%20desde%20la%20UCI.pdf)
* Protocolo de [organización y control del carro de reanimación cardio-respiratoria (RCP)](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\PROTOCOLO%20CARRO%20RCP.pdf)
* Protocolo de [procesamiento de hemocultivos](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20procesamiento%20de%20hemocultivos.pdf)
* Protocolo de [almacenamiento seguro de fluidos y sueros de uso hospitalario](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20almacenaje%20seguro%20de%20fluidos%20y%20sueros.pdf)
* Protocolo de [solicitud, recepción y almacenamiento de soluciones diluidas de cloruro potásico intravenoso en unidades de enfermería](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Enfermería\PROTOCOLO%20DE%20SOLICITUD,%20RECEPCIÓN%20Y%20ALMACENAMIENTO%20DE%20SOL.%20DILUIDAS%20DE%20CLORURO%20POTÁSICO%20IV%20EN%20U.%20DE%20ENFERMERIA.pdf)
* Protocolo de [utilización de cloruro potásico intravenoso](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\PROTOCOLO%20DE%20UTILIZACIÓN%20DE%20CLORURO%20POTÁSICO%20INTRAVENOSO.pdf)
* [Vía clínica hemitiroidectomía y tiroidectomía total](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Vias%20Clinicas\VIA%20CLINICA%20HEMITIROIDECTOMIA%20Y%20TIROIDECTOMIA%20TOTAL.pdf)
* Ficha del [cateterismo uretral temporal o permanente](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\FICHA%20CATETERISMO%20URETRAL.pdf)
* Ficha de [identificación segura de vías, sondas y catéteres](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Ficha%20de%20identificación%20de%20vías.pdf)
* Protocolo de realización de [contacto piel con piel](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20PIEL%20CON%20PIEL.pdf) en paritorio
* Protocolo de [evaluación y manejo del paciente con conducta suicida en urgencias](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20evaluación%20y%20manejo%20conducta%20suicida%20en%20urgencias.pdf)
* Procedimiento operativo de [actuación ante gestación con feto muerto ante parto o en primeras 24 horas](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\PROCEDIMIENTO%20DE%20ACTUACIÓN%20ANTE%20GESTACIÓN%20CON%20FETO%20MUERTO%20ANTEPARTO%20O%20PRIMERAS%2024%20HORAS.pdf)
* Protocolo de manejo de las [descompensaciones agudas de la DM en Urgencias y Consulta Endocrinología](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Médica\PROTOCOLO%20DE%20MANEJO%20DE%20LAS%20DESCOMPENSACIONES%20AGUDAS%20DE%20LA%20DM%20EN%20URGENCIAS-ENDOCRINOLOGIA.pdf).
* Procedimiento limpieza y toma de muestras en [cabinas de Farmacia](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20limpieza%20y%20toma%20de%20muestras%20en%20cabinas%20de%20farmacia.pdf)
* Protocolo de [analgesia y sedación en la UCI](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Médica\Protocolo%20Analgesia%20y%20Sedación%20en%20la%20UCI.pdf).
* Protocolo de administración de óxido nitroso: [Kalinox](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20administración%20de%20óxido%20nitroso.%20Kalinox.pdf)
* Procedimiento de preparación y administración de [enema de limpieza](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20preparación%20y%20administración%20de%20enema%20de%20limpieza.pdf) en paciente adulto.
* Procedimiento de actuación ante la [prescripción médica de enemas farmacológicos.](C:\\Users\\15368827C\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\INetCache\\IE\\FV2J927U\\Procedimientos\\General\\Procedimiento de actuación ante la prescripción médica de enemas farmacológicos.pdf)
* Asistencia sanitaria continuada a una [catástrofe interna en HUIS](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Asistencia%20sanitaria%20continuada%20a%20una%20catástrofe%20interna%20en%20HUIS.pdf)
* Protocolo de [ingreso de madre lactante con hijo](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20ingreso%20madre%20con%20hijo%202015.pdf).
* Procedimiento de seguimiento de “[Humo Cero”](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20seguimiento%20de%20Humo%20Cero.pdf) en el HUIS.
* [Cirugía antireflujo en régimen de Cirugía Mayor Ambulatoria](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20cirugía%20antireflujo%20en%20CMA.pdf). Protocolo de consenso.
* Protocolo de [inmovilización terapéutica](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20inmovilización%20terapeutica.pdf)
* Protocolo general de [uso racional de antibióticos en el servicio de pediatría](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Médica\PROTOCOLO%20USO%20RACIONAL%20DE%20ANTIBIÓTICOS%20EN%20PEDIATRÍA.pdf) del HUIS
* Guía de [transfusión en hemorragia masiva](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\General\GUÍA%20DE%20TRANSFUSIÓN%20EN%20HEMORRAGIA%20MASIVA.pdf)
* Procedimiento operativo de [petición de autopsia anatomoclínica](C:\\Users\\15368827C\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\INetCache\\IE\\FV2J927U\\Procedimientos\\General\\Procedimiento operativo de petición de autopsia anatomoclínica.pdf)
* Protocolo de actuación en los casos de [entrega para adopción de un recién nacido](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20actuación%20en%20los%20casos%20de%20entrega%20para%20adopción%20de%20un%20recién%20nacido..pdf)
* Procedimiento actuación en [urgencias de ORL](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20actuación%20en%20urgencias%20de%20ORL%20en%20el%20HUIS.pdf) en el HUIS
* Procedimiento de [actuación de Geriatría en el Servicio de Urgencias del HUIS](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20actuación%20de%20Geriatría%20en%20el%20Servicio%20de%20Urgencias%20del%20HUIS.pdf)
* Procedimiento de [versión cefálica externa](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20versión%20cefálica%20externa.pdf)
* Procedimiento de colocación de [prótesis colónicas autoexpandibles](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\Médica\Procedimiento%20de%20colocación%20de%20%20prótesis%20colónicas%20autoexpandibles.pdf)
* Protocolo de [Duelo](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\Protocolo%20de%20Duelo.pdf)
* Manual de [precauciones de prevención de la infección](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\MANUAL%20DE%20PRECAUCIONES%20DE%20PREVENCIÓN%20DE%20LA%20INFECCIÓN.pdf)
* Protocolo de organización y control del [maletín de transporte](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\PROTOCOLO%20DE%20ORGANIZACIÓN%20Y%20CONTROL%20DEL%20MALETÍN%20DE%20TRANSPORTE%20PARA%20EL%20PACIENTE%20PEDIÁTRICO.pdf) para el paciente pediátrico
* Guía de [transfusión de componentes sanguíneos](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Guias%20Clinicas\General\Guia%20de%20transfusion%20de%20componentes%20sanguineos.2016.pdf)
* [Procedimiento administrativo ante fallecimiento](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\PROCEDIMIENTO%20ADMINISTRATIVO%20ANTE%20FALLECIMIENTO.pdf)
* Procedimiento de [cuidados de la vía central transcutánea y PICC en paciente con nutrición parenteral](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\Enfermería\Cuidados%20de%20la%20Vía%20Central%20Transcutánea%20y%20PICC%20en%20paciente%20con%20nutrición%20parenteral.pdf)
* Procedimiento de [cuidados post mortem](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\Enfermería\Procedimiento%20de%20cuidados%20post%20mortem.pdf)
* [Diabetes y embarazo: control prenatal y conducta ante el parto](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Médica\DIABETES%20Y%20EMBARAZO.%20CONTROL%20PRENATAL%20Y%20CONDUCTA%20ANTE%20EL%20PARTO.pdf). Servicio De Obstetricia y Ginecología.
* Identificación segura de [vías de administración](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Identificacion%20segura%20de%20vias%20de%20administración.pdf).
* Protocolo de manejo clínico en la [atención urgente al paciente con dolor torácico](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Médica\Protocolo%20%20de%20manejo%20clínico%20en%20la%20atención%20urgente%20al%20paciente%20con%20dolor%20torácico.pdf)
* Procedimiento de manejo clínico en la [atención psiquiátrica urgente](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20manejo%20clínico%20en%20la%20atención%20psiquiátrica%20urgente.pdf)
* Procedimiento de [solicitud de actividad formativa](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20solicitud%20de%20actividad%20formativa.pdf)
* Procedimiento de [evaluación de proyectos de investigación](file:///Z:\Documentacion%20Clinica\Procedimientos\General\Procedimiento%20evaluación%20de%20proyectos%20de%20investigación.pdf)
* Protocolo de la [Unidad Multidisciplinar de Uveítis](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Médica\Protocolo%20de%20la%20Unidad%20Multidisciplinar%20de%20Uveítis.pdf)
* Procedimiento de [implantación de lentes tóricas intraoculares](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\Médica\Procedimiento%20de%20implantación%20de%20lentes%20toricas%20intraoculares.pdf)
* [Circuitos en consulta de Cirugía Ortopédica y Traumatología de los principales procesos](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\Médica\Circuito%20en%20consultas%20de%20Cirugía%20Ortopédica%20y%20Traumatología%20de%20los%20principales%20procesos.pdf)
* Protocolo de Seguridad del Paciente [Pediátrico](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General\PROTOCOLO%20DE%20SEGURIDAD%20DEL%20PACIENTE%20PEDIÁTRICO%20CON%20ALERGIA%20EN%20EL%20HUIS.pdf) con Alergia en el HUIS.
* Protocolo [Mapa de limpieza y desinfección](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Protocolos\General) del material de uso clínico en el HUIS
* Procedimiento de [Terapia de sellado antibiótico en infecciones](file:///C:\Users\15368827C\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\FV2J927U\Procedimientos\General\Procedimiento%20de%20Terapia%20de%20sellado%20antibiótico%20en%20infecciones%20asociadas%20a%20catéteres%20centrales.pdf) asociadas a catéteres centrales.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

* Unidad del dolor
* Consulta Enfermería enfermedad renal crónica avanzada
* Unidad multidisciplinar Ortogeriatría
* Proceso paciente oncológico
* Programa PRICCIS
* Consulta enfermería trastorno cognitivo
* Consulta Estomaterápia

Áreas de Soporte y Actividad

Lavandería: Ropa Procesada: 589.519 kg.

Limpieza: 87.000 metros cuadrados

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

NO PELIGROSOS

* + - R.S.A.U.: 565.600 kg.
    - Envases: 18.540 kg.
    - Cartón: 53.790 kg.
    - Vidrio: 6.040 kg.
    - Madera: 4.220 kg.
    - Restos de Poda: 1.000 kg.
    - Voluminosos: 7.660 kg.
    - Tóner: 787 kg.

PELIGROSOS

* + - Clase III (Biosanitarios): 409.112 kg.
    - Clase V (Medicamentos Caducados): 1.582 kg.
    - Clase V (Aguas de Laboratorio): 170.922 kg.
    - Clase V (Disolventes No Halogenados): 7.770 kg.
    - Clase V (Envases Contaminados): 3.680 kg.
    - Clase VI (Citotóxicos): 10.887 kg.



Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y Acreditaciones

4

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Datos comparativos con grupo 2 y Servicio Madrileño de Salud

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Promover la mejora de la seguridad del paciente en el hospital | | | | |
| INDICADOR | Fórmula/Meta | HU INFANTA SOFÍA | Grupo 2  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD  (media) |
| PORCENTAJE DE ACTUACIONES CONSIDERADAS PRIORITARIAS REALIZADAS POR LAS UFGRS | Nº TOTAL de reuniones de la UFGRS mantenidas en el último trimestre | 1 | 2 | 2 |
| Analizados los incidentes de seguridad en el hospital, notificados a través de “CISEMadrid"(si/no) | SÍ | 100% | 100% |
| Revisados los resultados del estudio ESHMAD en una reunión de la UFGRS proponiendo, en su caso, acciones de mejora (si/no) | SÍ | 100% | 97% |
| Examinado las actuaciones sobre seguridad del paciente, desarrolladas en el centro durante la pandemia y en relación con el SARS‐CoV‐2, procurando identificar buenas prácticas (si/no) | SÍ | 100% | 100% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Impulsar el compromiso de los equipos directivos con la seguridad del paciente. | | | | |
| INDICADOR | Fórmula/Meta | HU INFANTA SOFÍA | Grupo 2  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD" | Nº rondas UCI realizadas | 1 | 1,1 | 0,9 |
| Nº rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios | 0 | 0,8 | 0,8 |
| Nº rondas urgencias realizadas | 0 | 1,1 | 0,9 |
| Nº rondas otras unidades/servicios | 0 | 1 | 1 |
| Nº total de rondas | 1 | 4,1 | 3,1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Identificar áreas de mejora para consolidar y optimizar la seguridad del paciente quirúrgico | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA SOFÍA | Grupo 2  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESARROLLO DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO | Informe realizado(si/no) | NO APLICA | 100% | 96% |
| Informe áreas de mejora(si/no) | NO APLICA | 100% | 96% |
| 4. IDENTIFICAR ÁREAS DE MEJORA PARA CONSOLIDAR Y MEJORAR LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA SOFÍA | Grupo 2  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| CONSOLIDACIÓN Y MEJORA DE LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS | Informe realizado(si/no) | SI | 100% | 96% |
| Informe áreas de mejora(si/no) | SI | 100% | 96% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Favorecer la adherencia a la práctica de la higiene de manos. | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA SOFÍA | Grupo 2  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR HIGIENE DE MANOS | Mantiene nivel alcanzado el año previo en autoevaluación de la OMS (si/no) | SI | 92,3% | 88% |
| % de preparados de base alcohólica (PBA) en cada punto de atención (fijos o de bolsillo)\* >95% y difusión de carteles recordatorio/informativos sobre higiene de manos en todo el centro (si/no) | SI | 100% | 91% |
| Realizada formación en higiene de manos entre los profesionales\*, en especial los de nueva incorporación, bien de forma presencial u online (si/no) | SI | 100% | 100% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. FOMENTAR ACTUACIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA DE LOS USUARIOS | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA SOFÍA | Grupo 2  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA | Nº de reuniones del Comités Calidad Percibida | 1 | 3 | 3 |
| Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no) | SÍ realizada | 100% | 93% |
| Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no) | SÍ realizada | 100% | 88% |
| Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no) | SÍ realizada | 92,3% | 85% |
| Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no) | SÍ realizada | 83,3% | 75% |
| Realizada comparación encuesta 2018-2019 (si/no) | SÍ | 76,9% | 85% |
| Aplicadas técnicas cualitativas en los segmentos de menor valoración derivadas de la encuesta de satisfacción 2019 (si/no) | NO | 23,1% | 35% |
| Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida | SÍ | 100% | 100% |
|  | | | | |
| 7. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN1 | | | | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. Promover y desplegar el marco de reconocimiento de la Responsabilidad Social en las Gerencias | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA SOFÍA | Grupo 2  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE ACTUACIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA RSS | Revisado informe (si/no) | SÍ | 100% | 94% |
| Identificadas áreas de mejora (si/no) | SÍ | 100% | 94% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. Fomentar actuaciones para la mejora de la atención al dolor | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA SOFÍA | Grupo 2  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR | Nº reuniones Comité del Dolor | 1 | 3 | 2 |
| Continuidad asistencial con atención primaria (si/no) | SÍ | 92,3% | 85% |
| Actuaciones dolor-SARS‐CoV‐2 (si/no) | SÍ | 92,3% | 76% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU INFANTA SOFÍA | Grupo 2  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA COOPERACIÓN SANITARIA | Establecido un referente de cooperación sanitaria en el hospital (si/no) | SI | 100% | 100% |
| Elaborada memoria de las actividades de cooperación desarrolladas (si/no) | NO | 69% | 62% |

Comisiones Hospitalarias

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Nº integrantes | Número reuniones |
| Comisión de Calidad | 20 | 1 |
| Comisión de Farmacia y Terapéutica | 26 | 2 |
| Comisión de Formación | 22 | 0 |
| Comisión de Documentación Clínica | 30 | 0 |
| Comisión de Infecciones y Política Antibiótica | 25 | 4 |
| Comisión de Mortalidad | 18 | 1 |
| Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios | 14 | 3 |
| Comisión de Ética Asistencial (Grupo Promotor) |  | 4 |
| Comisión de Investigación | 27 | 2 |
| Comisión de Tejidos y tumores | 31 | 5 |
| Comisión de Transfusiones | 21 | 1 |
| Comisión de Atención al Dolor | 41 | 1 |
| Comisión de Docencia | 23 | 5 |
| Comisión Contra la Violencia | 32 | 3 |
| Comisión de Calidad Percibida y Humanización de la Asistencia | 47 | 1 |
| Comisión de Nutrición | 28 | 0 |
| Comité Quirúrgico | 17 | 1 |
| Comisión de Cuidados y Calidad de Enfermería | 17 | 1 |
| Comisión de Comité de Prevención del Tabaquismo | 17 | 0 |
| Comisión de Catástrofes |  | 0 |
| Comisión de sostenibilidad y RSS | 8 | 0 |
| Comisión de Continuidad Asistencial en Farmacología | 14 | 0 |
| Comisión de Lactancia Materna | 30 | 1 |
| Junta Técnico Asistencial |  | 3 |

Grupos de Mejora

|  |
| --- |
| Nombre |
| Grupo de Responsables de Seguridad del paciente en Unidades o Servicios |
| Grupo de mejora del Registro de Tumores |
| Grupo de auditorías de limpieza y servicios concesionados |
| Grupo de mejora en el manejo de UPP y heridas |
| Grupo de unidad multidisciplinar de la obesidad mórbida |
| Grupo multidisciplinar para el manejo de enfermedad de suelo pélvico |
| Subcomisión de continuidad de cuidados en el paciente sociosanitario complejo |
| Grupo de mejora en paciente oncológico |
| Grupo de programación quirúrgica |
| Grupo de mejora en sujeciones |
| Grupo de mejora, revisión y clasificación de protocolos y/o procedimientos |
| Grupo de mejora en Seguridad en la Urgencia Pediátrica |
| Grupo de mejora para la implantación y seguimiento de código SEPSIS |
| Grupo de mejora para la implantación y seguimiento del proyecto ERAS |
| Grupo de mejora para la acreditación de la Unidad de Mama |

Certificaciones y acreditaciones

Certificaciones

| Servicio/unidad | Norma | Certificación inicial | Vigencia | Entidad certificadora |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Limpieza | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Seguridad | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Restauración | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Mantenimiento | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Jardinería | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Lavandería | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Esterilización | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Servicios administrativos | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| TIGAS | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Almacenes | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Gestión residuos | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Recursos humanos | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Gestión económica | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| DD | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Todas la actividades del hospital | ISO 45001:2018 | 2010 | 15/01/2022 | AUDELCO |
| Todas la actividades del hospital | BREAAM Construcción sostenible | 2013 | 12/03/2022 | BREAAM |
| Todas la actividades del hospital | ISO 50001:2011 | 2013 | NO RENOVADO | BUREAU VERITAS |
| Todas las actividades de concesionaria | UNE EN ISO 14001:2015 | 2010 | 09/08/2021 | BUREAU VERITAS |
| Hematología, hemoterapia, immunohematología y hemovigilancia | UNE EN ISO 9001:2015 | 2015 | 23/03/2021 | BUREAU VERITAS |

Acreditaciones

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Servicio/unidad | Acreditación inicial | Vigencia de la acreditación | Entidad acreditadora |
| HOSPITAL SIN HUMO categoría BRONCE |  | Vigente | Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid |
| Unidad de Trastornos del Sueño | sep-10 | Vigente | Comité Español de Acreditación en Medicina del Sueño |
| Consulta especializada de tabaquismo | jun-17 | Vigente | SEPAR |
| Unidad de EPID (Enfermedad Pulmonar Intersticial Difusa) | feb-22 | Vigente | SEPAR |
| Unidad de Ventilación Mecánica no Invasiva | mar-22 | Vigente | SEPAR |
| Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria (SESPM) | oct-20 | Vigente | Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria (SESPM) |

Otras actuaciones: : acreditaciones y certificaciones en proceso de obtención.

|  |  |
| --- | --- |
| Servicio/unidad | Entidad acreditadora |
| Iniciativa para la humanización de la asistencia al nacimiento y la lactancia. FASE 1D | IHAN-OMS UNICEF |
| Urgencia Pediátrica | SEMES |
| Servicio de Farmacia | Certificación UNE EN ISO 9001:2015 |



El sistema   
al servicio de   
las personas

Experiencia del paciente y calidad percibida

Información y atención a la ciudadanía

Otras actividades de atención a las personas

Trabajo social

Registro de voluntades anticipadas

Responsabilidad social corporativa

5

El Sistema al Servicio de las Personas

Experiencia del paciente y calidad percibida

Información y atención a la ciudadanía

Reclamaciones

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | Var. | %Var. |
| RECLAMACIONES | 2.393 | 1.653 | -740 | -30,92% |

Principales motivos de reclamación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MOTIVO | 2020 | % 2020 | % Acumulado |
| Demora en consultas o pruebas diagnósticas | 492 | 29,76% | 29,76% |
| Citaciones | 230 | 13,91% | 43,68% |
| Disconformidad con la Asistencia | 229 | 13,85% | 57,53% |
| Lista de Espera Quirúrgica | 181 | 10,95% | 68,48% |
| Desacuerdo con Organización y Normas | 137 | 8,29% | 76,77% |
| Trato Personal | 82 | 4,96% | 81,73% |

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | Var. | %Var. |
| Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales | 40,14 | 33,83 | -6,31 | -15,72% |

*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

Desde el inicio del estado de alarma, el Servicio de Atención al Paciente se ha implicado directamente en la colaboración con los servicios asistenciales y entornos familiares: participando con el equipo de médicos de apoyo para asegurar la información a familiares de pacientes ingresados, ha ofrecido un servicio de contacto con pacientes hospitalizados a través de comunicaciones escritas personalizadas –que aún se encuentra disponible-, préstamo de cargadores, comunicación de pacientes y familiares, preparación de kits con las donaciones para los pacientes trasladados a las instalaciones de IFEMA y posteriormente al Hospital Enfermera Isabel Zendal, recogida de pertenencias que los familiares aportan y entrega en la Unidad del paciente ingresado. La atención presencial se ha mantenido de forma directa y a demanda sin modificar su disponibilidad. Se dispusieron canales de comunicación con el servicio para acoger las necesidades de los familiares. Participación en el plan de reactivación de la actividad programada (consultas, quirúrgica programada…)

Asimismo, profesionales del Servicio de Atención al Paciente, retomaron la actividad asistencial en apoyo a las necesidades de los pacientes en unidades de hospitalización, críticos y urgencias. Además, una persona de otra Unidad se integró en Atención al Paciente.

Trabajo Social

El Trabajo Social Hospitalario es un servicio especializado que atiende a una población cuyo denominador común es "la enfermedad y las consecuencias que se derivan de la misma", ya sean de atención personal, familiar, a nivel emocional, de relación con el entorno u otras, mediante la intervención individualizada y el apoyo a la familia.

El principal objetivo que se persigue desde la Unidad de Trabajo Social es conseguir una mejora sustancial de las condiciones socio-sanitarias del paciente y de su entorno. Para ello, se realiza una valoración y atención integral encaminada a conseguir la mayor calidad de vida posible del paciente y su entorno socio-familiar.

Presentamos a continuación los datos recogidos durante el año 2020 donde se han atendido un total de 1.211 pacientes, dentro de ello destacamos los siguientes colectivos atendidos:

|  |  |
| --- | --- |
| Nº PACIENTES | COLECTIVO |
| Mayores | 569 |
| COVID | 221 |
| Violencia de Género | 90 |
| Menores | 59 |
| Agresiones sexuales | 24 |

Otras de las funciones que se llevan a cabo desde la Unidad de Trabajo Social es la gestión de los traslados a Hospitales de Media Estancia, habiéndose realizado un total de 240 traslados a lo largo de 2020 de los cuales:

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE TRASLADO | Nº DE TRASLADOS REALIZADOS |
| Continuidad de cuidados | 91 |
| Rehabilitación | 123 |
| Hotel Sanitarizado | 12 |
| Residencia Sanitarizada | 14 |

Líneas de actuación de la Unidad de Trabajo Social

* Valorar y dar respuesta a las demandas de los pacientes y sus familiares, llevando a cabo la detección, el análisis y las prioridades de los problemas.
* Planificar las altas hospitalarias y la gestión de los traslados a Centros de Apoyo a través de la valoración al ingreso y la elaboración del diagnóstico social: Colaboración en proyectos de voluntariado socio-sanitario.
* Coordinación con otras instituciones y recursos.
* Participación activa en comisiones, juntas existentes y de nueva creación dentro y fuera de la Institución del Hospital.
* Elaboración de protocolos de actuación y de coordinación-derivación con otras instituciones, con organismos públicos y privados.
* Registro y codificación de datos (estadísticas, ficha social, historia social…)
* Asistencia y participación en cursos de formación, jornadas de trabajo…
* Investigación y docencia con alumnos/as de las diferentes Universidades.

Registro de Voluntades Anticipadas

Desde nuestro Servicio de Atención al Paciente en el año 2020 se han atendido 17 solicitudes de otorgamiento de Instrucciones Previas.

En febrero y primeros días de marzo, se otorgaron tres Instrucciones Previas. La atención se retomó en septiembre y se facilitó información detenida y cita para catorce otorgamientos, para esta atención se brindó una consulta telefónica previa con el Servicio de Atención al Paciente, para aclarar las dudas que pudieran surgir, así como para reducir el tiempo total de estancia en el Hospital. La atención a estos pacientes requiere un tiempo medio de 40 a 60 minutos.

Responsabilidad Social Corporativa

Asociaciones y voluntariado

Las actividades de voluntariado presenciales en el Hospital se suspendieron el 04 de marzo de 2020. Las entidades han realizado acciones telemáticas manteniendo la disposición hacia los pacientes y los voluntarios.

Las asociaciones han promovido acciones puntuales de acompañamiento en caso de necesidades específicas.

En diciembre se realizó el Encuentro de Asociaciones anual (mediante plataforma Zoom) con un resultado positivo, según la valoración de las entidades y hospital.

Premios institucionales

El Hospital Universitario Infanta Sofia fue reconocido en 2020 por la Policía Local de Alcobendas y el Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes por la labor realizada por los profesionales del centro en la pandemia COVID-19:

* El Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes en reconocimiento al Hospital Universitario Infanta Sofia por su labor humanitaria y su compromiso con el municipio durante la pandemia COVID-19.
* La policia Local de Alcobendas en agradecimiento por el trabajo y coordinación durante la crisis sanitaria al Hospital Universitario Infanta Sofía.



Los profesionales del hospital

Recursos humanos

Seguridad y salud laboral

6

Los Profesionales del Hospital

Recursos Humanos

Personal por Grupo profesional/sexo/edad

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | SEXO | |  |
|  |  | HOMBRE | MUJER | TOTAL |
| **GRUPOS DE EDAD** | < 40 | 105 | 481 | 586 |
| 40 - 44 | 38 | 264 | 302 |
| 45 - 49 | 34 | 219 | 253 |
| 50 - 54 | 27 | 161 | 188 |
| 55 - 59 | 27 | 109 | 136 |
| 60 - 64 | 17 | 79 | 96 |
| >= 65 | 3 | 15 | 18 |
|  | TOTAL | 251 | 1.328 | 1.579 |

\* En este cuadro se encuentra incluido el personal que ocupa puesto directivo

Distribución de profesionales por tipo de personal/grupo profesional y vinculación

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | VINCULACION | | | |  | TOTAL |
| TIPO DE PERSONAL | GRUPO PROFESIONAL | FIJO | INTERINO | SUSTITUTOS DE RESERVA | EVENTUAL | NOMB. ALTA DIRECCIÓN |
| PERSONAL SANITARIO FORMACIÓN UNIVERSITARIA | A1 | 138 | 146 | 47 | 53 | 3 | 387 |
| A2 | 195 | 281 | 11 | 148 | 1 | 636 |
| PERSONAL SANITARIO FORMACIÓN PROFESIONAL | C1 | 2 | 8 |  | 1 |  | 11 |
| C2 | 74 | 250 | 6 | 118 |  | 448 |
| PERSONAL GESTION Y SERVICIOS | A1 |  | 8 |  | 1 | 2 | 11 |
| A2 | 2 | 6 |  | 1 |  | 9 |
| C1 | 1 | 2 |  |  |  | 3 |
| C2 | 2 | 9 | 2 |  |  | 13 |
| PERSONAL EN FORMACIÓN (RESIDENTES) | A1 |  |  |  | 53 |  | 53 |
| A2 |  |  |  | 8 |  | 8 |
| TOTAL | | 414 | 710 | 66 | 383 | 6 | 1.579 |

\* En este cuadro se encuentra incluido el personal que ocupa puesto directivo

Seguridad y Salud Laboral

* Exámenes de salud: 98
* Adaptaciones de puestos: 74
* Vacunas administradas:
  + Gripe: 1.328
  + Otras vacunas: 105
* Accidentes biológicos: 64



7

Gestión del conocimiento

Docencia

Formación continuada

Gestión del Conocimiento

Docencia

Formación de Especialistas

Nº de especialistas en formación. Año 2020

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESPECIALIDAD | R 1 | R2 | R3 | R4 | R5 | TOTAL |
| Cirugía General Y Aparato Digestivo | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Cirugía Ortopédica Y Traumatología | 1 | 1 |  | 1 | 1 | 4 |
| Dermatología Medicoquirúrgica Y Venereología | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Endocrinología Y Nutrición | 1 |  | 1 | 1 |  | 3 |
| Medicina Interna | 2 | 2 | 2 | 2 |  | 8 |
| Medicina Nuclear |  |  |  |  |  |  |
| Medicina Preventiva y Salud Pública | 1 | 1 | 1 | 2 |  | 5 |
| Neumología | 1 | 1 |  |  |  | 2 |
| Neurología | 1 | 1 | 1 |  |  | 3 |
| Obstetricia y Ginecología | 2 | 2 | 2 |  |  | 6 |
| Oftalmología | 1 |  |  |  |  | 1 |
| Oncología Medica | 1 | 1 |  |  |  | 2 |
| Pediatría y sus Áreas Especificas | 2 | 2 |  |  |  | 4 |
| Radiodiagnóstico | 1 | 1 | 1 |  |  | 3 |
| Reumatología | 1 | 1 |  |  |  | 2 |
| Urología | 1 |  |  |  |  | 1 |
| TOTAL | 18 | 15 | 10 | 8 | 1 | 52 |
|  | | | | | | |
| ESPECIALIDADES ENFERMERÍA | R1 | R2 |  |  |  | TOTAL |
| Enf Obstétrico-Ginecológica (Matrona)\* | 2 | 2 |  |  |  | 4 |
| Enf Pediátrica | 2 | 2 |  |  |  | 4 |
| TOTAL ENFERMERÍA | 4 | 4 |  |  |  | 8 |
| TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN | 22 | 19 | 10 | 8 | 1 | 60 |

Rotaciones Externas y Estancias formativas

|  |  |
| --- | --- |
|  | Número |
| Residentes rotantes de otros Centros | 55 |

Formación Continuada

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO | HORAS DURACIÓN | TIPO DE ACTIVIDAD | DIRIGIDO A | Nº asistentes |
| Comunicación para la gestión de las emociones Ed 01 | 12 | curso | Enfermería  Fisioterapia  Medicina  T. Ocupacional  Psicología (Clinica  T. Superior Anatomía patológica y citología  T. Superior en Farmacia y Parafarmacia  T. en Cuidados Auxiliares de Enfermería | 8 |
| CONSTRUYENDO RESILIENCIA Y PREVINIENDO EL AGOTAMIENTO TRAS LA COVID 19 | 9 | curso | Enfermería  Farmacia  Fisioterapia  Medicina  T. Ocupacional  T. Superior Anatomía patológica y citología  T. Superior en Farmacia y Parafarmacia  T. en Cuidados Auxiliares de Enfermería | 9 |
| Programa de Actualización en Pediatría. Ed 2020 | 21 | Sesiones | Enfermería  Medicina | 24 |
| Avances en Hematología” Ed. 2020 | 34 | Sesiones | Enfermería  Medicina | 10 |
| Actualización en práctica clínica y avances en investigación en Reumatología Ed 2020-1 | 37,5 | Sesiones | Enfermería  Medicina | 10 |
| Actualización en Farmacia Hospitalaria. Edición 2020 | 20 | Sesiones | Farmacéuticos | 20 |
| TALLER ACTUALIZACIÓN EN OSTOMÍAS DIGESTIVAS Y UROLÓGICAS. ED.01 | 2 | Taller | Enfermería | 19 |

SESIONES CLÍNICAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | TEMA | SERVICIO/SECCIÓN |
| GENERALES | | |
| 10/01/21 | Terapias dirigidas y paneles moleculares en cáncer de pulmón | ONCOLOGíA |
| 17/01/21 | Déficit de vitamina D en la población general. ¿Existe un problema de salud? | REUMATOLOGÍA |
| 24/01/21 | Asma grave que no lo es | ALERGOLOGÍA |
| 7/02/21 | El primer año de la agenda DERURG (urgencias en Dermatología) | DERMATOLOGÍA |
| 14/02/21 | Las patologías médicas y quirúrgicas de JF Kennedy | NEUROLOGÍA |
| 21/02/21 | Urgencias Oncológicas | ONCOLOGÍA |
| 28/02/21 | Registro Nacional de Fracturas De Cadera y Vía Clínica de Fractura de Cadera del HUIS | TRAUMATOLOGÍA |
| 6/03/21 | Cuando la Psiquiatría se manifiesta en la piel | DERMATOLOGÍA |



Investigación:

I+D+l

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

8

Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

| Título | Financiador |
| --- | --- |
| ANÁLISIS DE POSIBLES MARCADORES PRONÓSTICOS PRECOCES EN LA INFECCIÓN POR SARS-CoV2. PROPUESTA DE ESCALA DE RIESGO | FINANCIACIÓN PROPIA |
| CYCLO\_ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO DE GRUPOS PARALELOS PARA COMPARAR LA EFICACIA DE HIDROXICLOROQUINA VS CICLOSPORINA - HIDROXICLOROQUINA EN EL TRATAMIENTO DE LA NEUMONÍA COVID-19 (TÍTULO ACTUALIZADO: EFICACIA DE LA CICLOSPORINA EN EL TRATAMIENTO DE LA NEUMONÍA COVID-19: ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO Y CONTROLADO). | FINANCIACIÓN PROPIA |
| DISEÑO, DESARROLLO Y EVALUACIÓN DE PLATAFORMA EHEALTH QUE DISMINUYA LA PRESENCIA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO EN EL HOSPITAL COMO PROTECCIÓN A INFECCIONES POR SARS-COV-2 (COVID-19) | FINANCIACIÓN PROPIA |
| EPICO\_ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS POR EL NUEVO CORONAVIRUS (SARS-CoV.2) EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA | FINANCIACIÓN PÚBLICA |
| ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE REMDESIVIR EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON NEUMONÍA POR COVID-19 | FINANCIACIÓN PROPIA |
| PI17/00774 USO EFECTIVIDAD Y COSTES ASOCIADOS DE LOS FÁRMACOS GENÉRICOS PARA EL TRATAMIENTO DEL VIH EN LA COHORTE MULTICÉNTRICA DE LA RED DE INVESTIGACIÓN DE SIDA (CORIS) EN ESPAÑA | FINANCIACIÓN PÚBLICA |
| AFECTACIÓN NEUROLÓGICA EN LA FASE AGUDA DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV2 | FINANCIACIÓN PROPIA |
| ESTUDIO DE LA FUNCIÓN ENDOTELIAL EN EL TROMBOEMBOLISMO PULMONAR ASOCIADO A COVID-19 | FINANCIACIÓN PROPIA |
| ESTUDIO DE LA VALIDEZ PARA TITULACIÓN Y SEGUIMIENTO MEDIANTE TELEMONITORIZACIÓN DEL CPAP EN EL SAHS DOMICILIARIO | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| MYO-SPAIN\_REGISTRO DE PACIENTES CON MIOPATÍA INFLAMATORIA IDIOPÁTICA DE ESPAÑA. PROYECTO MYO-SPAIN | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| ECOGRAFÍA DIAFRAGMÁTICA COMO PREDICTOR DE EXTUBACIÓN EN PACIENTES CON “DESTETE PROLONGADO” | FINANCIACIÓN PROPIA |
| A PROSPECTIVE, LONGITUDINAL, OBSERVATIONAL STUDY IN NEWLY DIAGNOSED MULTIPLEMYELOMA (MM) PATIENTS TO ASSESS THE RELATIONSHIP BETWEEN PATIENT OUTCOMES,TREATMENT REGIMENS AND MOLECULAR PROFILES | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| ANÁLISIS DE LA APLICABILIDAD DE UNA PLATAFORMA E-HEALTH Y SU IMPACTO EN EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER: ESTUDIO PILOTO EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON CARCINOMA NO MICROCÍTICO DE PULMÓN AVANZADO | FINANCIACIÓN PÚBLICA |
| DIFERENCIAS EN LA MORBILIDAD DE LOS PACIENTES DIAGNÓSTICADOS DE CÁNCER DE COLON SEGÚN NIVEL DE ASISTENCIA DE INICIO DEL ESTUDIO EN EL ÁREA NORTE DE LA COMUNIDAD DE MADRID | FINANCIACIÓN PÚBLICA |
| ESTUDIO DEL GROSOR COROIDEO EN PACIENTES CON ESPONDILITIS ANQUILOSANTE ACTIVA SIN AFECTACIÓN OCULAR Y SU RESPUESTA AL TRATAMIENTO BIOLÓGICO. ACRÓNIMO: CONTEST (CHOROIDAL THICKNESS IN ESPONDYLITIS WITH BIOLOGICAL TREATMENT)” | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO COVID NIÑOS | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO COVID NIÑOS-SUBESTUDIO DIAGNOSTICO | FINANCIACIÓN PROPIA |
| ESTUDIO PROSPECTIVO DE REGISTRO DE PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO NO RESECABLE O METASTÁSICO (CMM)”. ESTUDIO REGISTEM | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| PÉPTIDOS INMUNOMODULANTES DERIVADOS DE PROTEÍNAS DE HUEVO Y SIMBIÓTICOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ALERGIA A HUEVO O DE ALERGIA MÚLTIPLES | FINANCIACIÓN PÚBLICA |
| REGISTRO ESPAÑOL DE RESULTADOS DE FARMACOTERAPIA FRENTE A COVID-19 | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| SERO-PREVALENCIA E INCIDENCIA DE ENFERMEDAD AGUDA POR SARS-COV2 EN PACIENTES CON ENFERMEDADES INMUNOMEDIADAS Y TERAPIAS BIOLÓGICAS, CON INHIBIDORES DE JAK KINASAS O APREMILAST. | FINANCIACIÓN PROPIA |
| VALIDACIÓN DE 2 SCORES PARA EL DIAGNOSTICO NEUMONIA EN NIÑOS | FINANCIACIÓN PÚBLICA |
| ESTUDIO NACIONAL EN ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL SOBRE DETERMINANTES GENÉTICOS Y AMBIENTALES, REGISTRO ENEIDA. | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| FÓRMULAS TERAPÉUTICAS DE NUTRICIÓN DE PRECISIÓN PARA EL CÁNCER (ALIBIRD2020-CM) | FINANCIACIÓN PÚBLICA |
| IMPACTO DEL ESTUDIO DE MARCADORES DE ALZHEIMER EN LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO Y DEL GEN APOE EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON POSIBLE DETERIORO COGNITIVO | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| MANEJO EN PRÁCTICA CLÍNICA DE LA ENFERMEDAD DE CROHN COMPLICADA CON FÍSTULAS ENTEROCUTÁNEAS (ECUFIT) | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| PREDICTIVE FACTORS ASSOCIATED WITH HEPATITIS C VIRUS INFECTION, IDENTIFIED USING ELECTRONIC HEALTH RECORDS AND BIG DATA TECHNIQUES (LIVERTAI) | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| ENTYVIO LONG TERM SAFETY STUDY | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| ESTUDIO OPAL. REGISTRO DE EXPOSICIÓN A LARGO PLAZO PROSPECTIVO Y OBSERVACIONAL DE PACIENTES ADULTOS CON COLITIS ULCEROSA DE MODERADA A GRAVE. | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| A MULTICENTER, RANDOMIZED, ACTIVE-CONTROLLED, DOUBLE-BLIND, DOUBLEDUMMY, PARALLEL GROUP CLINICAL TRIAL, INVESTIGATING THE EFFICACY, SAFETY, AND TOLERABILITY OF CONTINUOUS SUBCUTANEOUS ND0612 INFUSION IN COMPARISON TO ORAL IR-LD/CD IN SUBJECTS WITH PARKINSON’S DISEASE EXPERIENCING MOTOR FLUCTUATIONS (BOUNDLESS) | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| A MULTICENTER, RANDOMIZED, OPEN-LABEL PARALLEL GROUP PILOT STUDY TO EVALUATE SAFETY AND EFFICACY OF HIGH DOSE INTRAVENOUS IMMUNE GLOBULIN (IVIG) PLUS STANDARD MEDICAL TREATMENT (SMT) VERSUS SMT ALONE IN HOSPITALIZED SUBJECTS WITH COVID-19 | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| A RANDOMIZED CONTROLLED STUDY TO COMPARE THE SAFETY AND EFFICACY OF IPX203 WITH IMMEDIATE-RELEASE CARBIDOPALEVODOPA IN PARKINSON’S DISEASE PATIENTS WITH MOTOR FLUCTUATIONS | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| AN OBSERVATIONAL, PROSPECTIVE, MULTINATIONAL, MULTICENTRE STUDY COMPARING THE EFFECTIVENESS OF SAFINAMIDE, RASAGILINE AND OTHER “STANDARD OF CARE” AS ADD-ON THERAPY TO LEVODOPA (L-DOPA) IN PARKINSON’S DISEASE (PD) FLUCTUATING PATIENTS | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| ESTUDIO ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO Y CONTROLADO CON PLACEBO PARA EVALUAR EL EFECTO DE LA CEPA LACOBACILLUS SALIVARIUS PS7 EN LA OTITIS MEDIA AGUDA RECURRENTE (OMAR) EN NIÑOS.OTR/1701 | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| ESTUDIO PILOTO ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, CONTROLADO CON PLACEBO, PARA LA EVALUACIÓN DE UN SUPLEMENTO NUTRICIONAL POTENCIADOR DE SISTEMA INMUNE (ROSMALIP) EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN PACIENTES ONCOLÓGICOS QUE RECIBEN TRATAMIENTO ANTITUMORAL | FINANCIACIÓN PÚBLICA |
| MANAGEMENT OF VENOUS THOMBOEMBOLISM IN PATIENTS WITH ACTIVE CANCER IN SPAIN USING ELECTRONIC HEALTH RECORDS AND BIG DATA TECHNIQUES. BLEEDING&RECURRENCE RISK-CANCER STUDY. | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| PROTOCOLO OMS721-IGA-001 ESTUDIO FASE 3, DOBLE CIEGO, RANDOMIZADO, PLACEBO-CONTROL EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS CON UNA BIOPSIA DE NEFROPATÍA IGA CON PROTEINURIA > 1 GRAMO. | FINANCIACIÓN PRIVADA |
| UN ENSAYO ALEATORIZADO INTERNACIONAL PARA EVALUAR TRATAMIENTOS NO LICENCIADOS PARA COVID-19 EN PACIENTES HOSPITALIZADOS QUE RECIBEN EL TRATAMIENTO CONVENCIONAL PARA COVID QUE SE OFRECE EN CADA HOSPITAL (SOLIDARITY) | FINANCIACIÓN PRIVADA |

Grupos Investigadores

| GRUPO DE INVESTIGACIÓN | LÍNEA DE INVESTIGACIÓN |
| --- | --- |
| Servicio de Alergia | Biomarcadores de reacción alérgica |
| Servicio de Alergia | Alergia a alimentos |
| Servicio de Anestesia | Sedación en el paciente pediátrico |
| Servicio de Anestesia | Monitorización de la Hemostasia mediante Tromboelastometría (ROTEM) |
| Servicio de Digestivo | Hepatología |
| Servicio de Digestivo | Enfermedad celíaca |
| Servicio de Digestivo | Esofagitis eosinófila |
| Servicio de Endocrinología | Diabetes gestacional |
| Servicio de Endocrinología | Programa ERAS en Cx abdominal |
| Servicio de Farmacia | Farmacogenética y Farmacogenómica |
| Servicio de Ginecología y Obstetricia | Acortamiento tiempo quirurgico |
| Servicio de Ginecología y Obstetricia | Prematuridad |
| Servicio de Ginecología y Obstetricia | Diabetes gestacional |
| Servicio de Medicina Interna. Cohort of the Spanish HIV/AIDS Research Network (CoRIS) | HIV/AIDS |
| Servicio de Medicina Interna. Endotelio y COVID-19 | Endotelio y COVID 19 |
| Servicio de Medicina Interna. Enfermedad de Pom | Enfermedad de Pom |
| Servicio de Medicina Interna. ETEV | ETEV |
| Servicio de Medicina Interna. Grupo de Estudio de Epidemiología y Enfermedades Infecciosas del Hospital Infanta Sofía | Epidemiología y Enfermedades Infecciosas |
| Servicio de Medicina Interna. Grupo de estudio endocarditis SEICAV | Endocarditis |
| Servicio de Medicina Interna. Grupo GEAS de SEMI: Lupus Eritematoso y Esclerodermia Sistémica | Lupus Eritematoso y Esclerodermia Sistémica |
| Servicio de Medicina Interna. Grupo investigación GdT ICC SEMI | GdT ICC SEMI |
| Servicio de Medicina Interna. Grupo para el Estudio de la Enfermedad Vascular del Anciano (Geva) | Enfermedad Vascular del Anciano |
| Servicio de Medicina Interna. Grupo SEMI–COVID-19 | SEMI–COVID 19 |
| Servicio de Medicina Interna. Limitación del esfuerzo terapéutico en Medicina Interna | Esfuerzo terapéutico en Medicina Interna |
| Servicio de Medicina Interna-Geriatría. Fractura de cadera | Fractura de cadera |
| Servicio de Medicina Preventiva y Calidad | Vigilancia epidemiológica de microorganismos multirresistentes |
| Servicio de Medicina Preventiva y Calidad | Vigilancia epidemiológica de infecciones nosocomiales |
| Servicio de Medicina Preventiva y Calidad | Seguridad del Paciente |
| Servicio de Medicina Preventiva y Calidad | Calidad y Gestión Sanitaria |
| Servicio de Oncolgía. POL (Precisión Oncology Laboratory) | Estudio de factores moleculares predictivos de respuesta y pronósticos del cáncer |
| Servicio de Oncolgía. POL (Digestivo) | Estudio de factores moleculares predictivos de respuesta y pronósticos del cáncer digestivo |
| Servicio de Oncolgía. POL (Gine-Mama) | Estudio de factores moleculares predictivos de respuesta y pronósticos del cáncer de mama y ginecológico |
| Servicio de Oncolgía. POL (Pulmón) | Estudio de factores moleculares predictivos de respuesta y pronósticos del cáncer de pulmón |
| Servicio de Pediatría. Grupo Emergente UEM. Pediatria | Pediatria y Areas Especificas |
| Servicio de Pediatría. Grupo Emergente UEM. Pediatria | Pediatria y Enfermedades Infecciosas |
| Servicio de Rehabilitación | Fisioterapia respiratoria |
| Servicio de Rehabilitación | Rehabilitación infantil |
| Servicio de Rehabilitación | Terapia con onda de choque |
| Servicio de Rehabilitación | Dolor crónico |
| Servicio de Reumatología. BIOCOVID | COVID en enfermedades inmunomediadas |
| Servicio de Reumatología. CONTEST | Reumatología Pediátrica |
| Servicio de Reumatología. Grupo de Investigación en inflamación y enfermedades reumáticas autoinmunes sistémicas (GIERAS) | Uveítis y enfermedades sistémicas |
| Servicio de Reumatología. Myospain | Miositis |
| Servicio de Traumatología | Tratamiento de fracturas de Tobillo con lesión de la sindesmosis |
| Servicio de Urología | Modelos predictivos cáncer renal |
| Servicio de Urología | Mejora diagnóstica cáncer de prostata |
| Servicio de Urología | Tratamiento quirúrgico de la litiasis urinaria |
| Servicio de Urología | Tratamiento conservador del Cáncer de próstata |
| Servicio de Urología | Tratamiento del cáncer de prostata avanzado y metastasico |
| Servicio de Urología | Tratamiento de la disfuncion erectil postprostatectomía radical |
| Servicio de Urología | Tratamiento del cancer de vejiga no musculoinvasivo |
| Servicio de Urología | Mejora en el tratamiento quirurgico del cancer de prostata de riesgo intermedio y alto |

Innovación

|  |
| --- |
| Número de Proyectos de Innovación en curso: 3 |
| 1. G-STRIDE  2. Plataforma E-health  3. Patente Rosmalip |

Publicaciones científicas

| Publicaciones  (nombre de la Revista) | Número total de artículos Publica-dos en la revista | Factor de impacto de  la revista\* | Factor de impacto TOTAL |
| --- | --- | --- | --- |
| Actas Dermo-Sifiliograficas | 6 | -- | n/a |
| Age and Ageing | 2 | 4,902 | 9,804 |
| AIDS Research and Therapy | 1 | 2,092 | 2,092 |
| AIDS Reviews | 1 | 2,286 | 2,286 |
| American Journal of Infection Control | 1 | 2,294 | 2,294 |
| American Journal of Ophthalmology | 1 | 4,013 | 4,013 |
| Anales de Pediatria | 4 | 1,313 | 5,252 |
| Annals of Oncology | 6 | 18,274 | 109,644 |
| Annals of Surgical Oncology | 1 | -- | n/a |
| Annals of the Rheumatic Diseases | 8 | 16,102 | 128,816 |
| Antibiotics | 1 | 3,893 | 3,893 |
| Archivos de Bronconeumologia | 5 | 4,957 | 24,785 |
| Archivos de la Sociedad Espanola de Oftalmologia | 1 | -- | n/a |
| Archivos Espanoles de Urologia | 1 | 0,395 | 0,395 |
| ARTHRITIS & RHEUMATOLOGY | 3 | 9,586 | 28,758 |
| ARTHRITIS CARE & RESEARCH | 2 | 4,056 | 8,112 |
| Blood Cancer Journal | 1 | 8,023 | 8,023 |
| BMJ Global Health | 1 | 4,280 | 4,280 |
| British Journal of Surgery | 2 | 5,676 | 11,352 |
| CANCER BIOLOGY & MEDICINE | 1 | 5,432 | 5,432 |
| Cancer Chemotherapy and Pharmacology | 1 | 2,967 | 2,967 |
| Cancers | 1 | 6,126 | 6,126 |
| Cardiology | 1 | 1,791 | 1,791 |
| Cirugia Espanola | 3 | 1,323 | 3,969 |
| Clinical and Experimental Rheumatology | 3 | 3,319 | 9,957 |
| Clinical Cancer Research | 1 | 10,107 | 10,107 |
| Clinical Infectious Diseases | 1 | 8,313 | 8,313 |
| Clinical Lung Cancer | 1 | 3,550 | 3,550 |
| Clinical Neurology and Neurosurgery | 1 | 1,530 | 1,530 |
| Clinical Rheumatology | 1 | 2,394 | 2,394 |
| Colorectal Disease | 1 | 2,769 | 2,769 |
| Critical Care Medicine | 2 | 7,414 | 14,828 |
| Diseases of the Colon and Rectum | 1 | 3,991 | 3,991 |
| Educacion Medica | 1 | -- | n/a |
| Epilepsia | 1 | 6,040 | 6,040 |
| European Heart Journal | 2 | 22,673 | 45,346 |
| European Journal of Cancer | 1 | 7,275 | 7,275 |
| European Journal of Hospital Pharmacy: Science and Practice | 1 | 0,892 | 0,892 |
| European Journal of Neurology | 1 | 4,516 | 4,516 |
| European Psychiatry | 6 | 4,464 | 26,784 |
| European Respiratory Journal | 1 | 12,339 | 12,339 |
| European Urology | 1 | 17,947 | 17,947 |
| Frontiers in Medicine | 1 | 3,900 | 3,900 |
| Frontiers in Pharmacology | 1 | 4,225 | 4,225 |
| Gaceta Sanitaria | 1 | 1,564 | 1,564 |
| Geriatrics and Gerontology International | 1 | n/a | n/a |
| Inflammatory Bowel Diseases | 1 | 4,261 | 4,261 |
| International Journal of Cardiology | 1 | 3,229 | 3,229 |
| International Journal of Geriatric Psychiatry | 1 | 2,675 | 2,675 |
| INTERNATIONAL JOURNAL OF GYNECOLOGY & OBSTETRICS | 1 | 2,216 | 2,216 |
| International Journal of Infectious Diseases | 1 | 3,202 | 3,202 |
| International Journal of Molecular Sciences | 1 | 4,556 | 4,556 |
| International Journal of Urology | 1 | 2,445 | 2,445 |
| JAMA Pediatrics | 2 | 13,946 | 27,892 |
| Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes | 1 | 3,475 | 3,475 |
| Journal of Antimicrobial Chemotherapy | 2 | 5,439 | 10,878 |
| JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY & METABOLISM | 1 | 5,399 | 5,399 |
| Journal of Clinical Oncology | 3 | 32,956 | 98,868 |
| Journal of Clinical Rheumatology | 1 | 2,360 | 2,360 |
| JOURNAL OF CROHNS & COLITIS | 8 | 8,658 | 69,264 |
| Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology | 1 | 2,125 | 2,125 |
| Journal of Healthcare Quality Research | 1 | n/a | n/a |
| JOURNAL OF HEMATOLOGY & ONCOLOGY | 1 | 11,059 | 11,059 |
| Journal of Hospital Infection | 1 | 3,271 | 3,271 |
| Journal of Investigational Allergology and Clinical Immunology | 1 | 3,488 | 3,488 |
| Journal of Medical Genetics | 1 | 4,943 | 4,943 |
| Journal of Medical Virology | 1 | 2,021 | 2,021 |
| JOURNAL OF NEUROLOGY NEUROSURGERY AND PSYCHIATRY | 1 | 8,234 | 8,234 |
| JOURNAL OF PARKINSONS DISEASE | 1 | 5,178 | 5,178 |
| Journal of the American College of Cardiology | 1 | 20,589 | 20,589 |
| Journal of the American Medical Directors Association | 1 | 4,367 | 4,367 |
| Journal of the International AIDS Society | 1 | 5,553 | 5,553 |
| Journal of the Neurological Sciences | 1 | 3,115 | 3,115 |
| Journal of the Peripheral Nervous System | 1 | 2,466 | 2,466 |
| Journals of Gerontology - Series A Biological Sciences and Medical Sciences | 1 | 5,236 | 5,236 |
| Lung Cancer | 1 | 4,702 | 4,702 |
| Medicina Clinica | 5 | 1,635 | 8,175 |
| Medicina Intensiva | 3 | 2,363 | 7,089 |
| Minerva Ginecologica | 1 | n/a | n/a |
| Molecular Oncology | 1 | 6,574 | 6,574 |
| Movement Disorders | 2 | 8,679 | 17,358 |
| Neurologia | 7 | 2,283 | 15,981 |
| Neurology | 2 | 8,770 | 17,540 |
| NEUROLOGY-CLINICAL PRACTICE | 1 | n/a | n/a |
| Nutricion Hospitalaria | 1 | 0,888 | 0,888 |
| Ophthalmic Epidemiology | 1 | 1,500 | 1,500 |
| Pathogens and Global Health | 1 | 2,420 | 2,420 |
| Pediatric Infectious Disease Journal | 1 | 2,126 | 2,126 |
| PLoS Neglected Tropical Diseases | 1 | 3,885 | 3,885 |
| Rec: Cardioclinics | 1 | n/a | n/a |
| Research And Practice In Thrombosis And Haemostasis | 1 | n/a | n/a |
| Reumatologia Clinica | 1 | n/a | n/a |
| Revista Clinica Espanola | 6 | 1,304 | 7,824 |
| Revista de Gastroenterologia de Mexico | 1 | n/a | n/a |
| Revista de Neurologia | 4 | 0,562 | 2,248 |
| Revista de Patologia Respiratoria | 1 | n/a | n/a |
| Revista española de cardiología (English ed.) | 1 | n/a | n/a |
| Revista Espanola de Cardiologia | 1 | 4,642 | 4,642 |
| Revista Espanola de Enfermedades Digestivas | 1 | 1,591 | 1,591 |
| Revista Espanola de Patologia | 1 | n/a | n/a |
| Rheumatology | 1 | 5,606 | 5,606 |
| Rheumatology International | 1 | 1,984 | 1,984 |
| Scientific Reports | 3 | 3,998 | 11,994 |
| Semergen | 1 | n/a | n/a |
| Seminars in Arthritis and Rheumatism | 2 | 4,751 | 9,502 |
| Sexually Transmitted Infections | 1 | 3,396 | 3,396 |
| The Lancet Infectious Diseases | 1 | 24,446 | 24,446 |
| Therapeutic Advances in Medical Oncology | 1 | 6,852 | 6,852 |
| Thrombosis and Haemostasis | 1 | 4,379 | 4,379 |
| Travel Medicine and Infectious Disease | 1 | 4,589 | 4,589 |
| Urologia Journal | 1 | n/a | n/a |
| World Journal of Clinical Oncology | 1 | n/a | n/a |

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



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica

Farmacia

9

Sostenibilidad y gestión económica

Gestión económica

Obligaciones Reconocidas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 |
| 1. GASTOS DE PERSONAL\* | 73.928.878,00 | 80.041.300,86 |
| 2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS | 69.488.603,00 | 90.851.601,71 |
| 6. INVERSIONES REALES | 913.012,00 | 1.111.397,16 |
| 8. ACTIVOS FINANCIEROS | 15.200,00 | 10.120,78 |
| TOTAL | 144.345.693,00 | 172.014.420,51 |

Farmacia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPRAS | AÑO 2020 | % INC 2020/2019 |
| Total adquisiciones directas | 33.275.103 | 7,74% |
| INMUNOSUPRESORES | 8.970.840 | 6,36% |
| ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES | 5.545.418 | 6,28% |
| ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA | 3.174.176 | 11,27% |
| ANTIVIRALES | 1.664.982 | 3,71% |
| RESTO DE PRODUCTOS | 1.454.552 | 17,02% |

Indicadores Farmacoterapéuticos

|  |  |
| --- | --- |
| Indicadores de Utilización de Medicamentos | |
| Coste tratamiento por paciente adulto VIH | 4.614 |
| Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT) | 11.273 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ | 5.348 |
| Coste tratamiento biológico por paciente ESART | 5.106 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS | 6.124 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO | 7.363 |
| Coste tratamiento biológico por paciente EII | 7.140 |
|  | |
| Indicadores de Continuidad Asistencial | |
| Pacientes con estatinas de primera elección | 63,90% |
| % DDD Omeprazol/total DDD IBP | 71,07% |
| Prescripción de principios activos con EFG | 58,38% |
| % DDD Secretagogos < 70 años | 0,82% |
| Selección eficiente de fármacos SRA | 91,69% |

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

1. HUIS: Hospital Universitario Infanta Sofía. [↑](#footnote-ref-1)