**Hospital Universitario Santa Cristina**



**Hospital Universitario Santa Cristina**

HU-SantaCristina_272

**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](#_Toc86431529)

[Presentación 7](#_Toc86431530)

[2020 en Cifras 9](#_Toc86431531)

[Misión, Visión y Valores 11](#_Toc86431532)

[Área de Influencia 12](#_Toc86431533)

[El Hospital 13](#_Toc86431534)

[Organigrama 15](#_Toc86431535)

[Cartera de Servicios 19](#_Toc86431536)

[Recursos Humanos 21](#_Toc86431537)

[Recursos Materiales 22](#_Toc86431538)

[La Gestión de la Pandemia de COVID-19 desde el hospital 25](#_Toc86431539)

[La transformación del centro 25](#_Toc86431540)

[Rediseño de circuitos asistenciales 25](#_Toc86431541)

[Nuevas competencias asistenciales 26](#_Toc86431542)

[Protocolos específicos 26](#_Toc86431543)

[Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia 26](#_Toc86431544)

[Respuesta Integrada a las Necesidades Asistenciales 28](#_Toc86431545)

[Actividad Asistencial 28](#_Toc86431546)

[Actividad quirúrgica 28](#_Toc86431547)

[Actividad Global de consultas no presenciales 29](#_Toc86431548)

[Donaciones – Trasplantes 29](#_Toc86431549)

[Técnicas Utilizadas 30](#_Toc86431550)

[Consultas Externas 31](#_Toc86431551)

[Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección 32](#_Toc86431552)

[Casuística (CMBD) 33](#_Toc86431553)

[Continuidad Asistencial 39](#_Toc86431554)

[Cuidados 40](#_Toc86431555)

[Áreas de Soporte y Actividad 44](#_Toc86431556)

[Calidad 48](#_Toc86431557)

[Objetivos institucionales de calidad 48](#_Toc86431558)

[Comisiones Hospitalarias 53](#_Toc86431559)

[Certificaciones y acreditaciones 54](#_Toc86431560)

[El Sistema al Servicio de las Personas 56](#_Toc86431561)

[Información y atención a la ciudadanía 56](#_Toc86431562)

[Otras actividades de atención a las personas 57](#_Toc86431563)

[Registro de Voluntades Anticipadas 57](#_Toc86431564)

[Premios Institucionales 57](#_Toc86431565)

[Los Profesionales del Hospital 59](#_Toc86431566)

[Recursos Humanos 59](#_Toc86431567)

[Seguridad y Salud Laboral 63](#_Toc86431568)

[Gestión del Conocimiento 65](#_Toc86431569)

[Docencia 65](#_Toc86431570)

[Formación Continuada 66](#_Toc86431571)

[Investigación: I+D+i 69](#_Toc86431572)

[Proyectos de investigación 69](#_Toc86431573)

[Publicaciones científicas 70](#_Toc86431574)

[Actividades de divulgación científica 72](#_Toc86431575)

[Sostenibilidad y gestión económica 74](#_Toc86431576)

[Gestión económica 74](#_Toc86431577)

[Farmacia 75](#_Toc86431578)

[Otras actividades del Hospital 77](#_Toc86431579)

[Destacados del Año 77](#_Toc86431580)



Nuestro centro

Presentación

2020 en Cifras

Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

NUESTRO CENTRO

Presentación

El año 2020 ha sido desgraciadamente un año marcado por la pandemia de la COVID-19.

Las noticias que aparecían en los medios a primeros de año sobre la epidemia en China parecían demasiado exageradas para ser ciertas, pero al conocer las medidas que la Consejería de Sanidad quería poner en marcha como consecuencia del coronavirus, el Comité de Dirección del Hospital se hizo una idea de la gravedad de la situación.

El Hospital siempre ha tenido a gala su gran capacidad de adaptación para acoger servicios procedentes de otros hospitales o modificar rápidamente su cartera de servicios, pero en esta ocasión se iba a llevar al límite.

La alarmante situación supondría dejar de realizar la actividad habitual y tendría que aumentar su capacidad asistencial para atender la avalancha de pacientes prevista dotándose de nuevas competencias asistenciales y convirtiéndose en un hospital monográfico para pacientes afectados por la COVID-19.

Estos cambios iban a suponer un esfuerzo de adaptación personal y profesional. Con una escasez desesperante de material de protección, sin pruebas fiables de detección y casi total desconocimiento sobre la enfermedad y su tratamiento, los trabajadores del Hospital tuvieron que sobreponerse al miedo por la infección y a la inseguridad de asumir nuevos roles profesionales o desempeñar los de siempre pero en unas condiciones nunca vividas.

El cansancio acumulado tras muchas semanas de trabajo sin descanso iba haciendo mella en los trabajadores del hospital tanto a nivel físico como psicológico cuando aconteció un hecho que hundió el ánimo de todo personal.

El Dr. Emilio Úcar Corral, Gerente en funciones del hospital desde mediados de 2019 y Director Médico del mismo durante 11 años, contrajo la enfermedad en el mes de marzo y tras pocas semanas de lucha falleció en la UVI del Hospital Gregorio Marañón.

El impacto de la noticia consternó a todo el Hospital, que sumaba a lo dramático de la situación epidemiológica la cercanía emocional con el Dr. Úcar.

A partir de ese momento la Gerencia del Hospital fue asumida por la Dirección de Gestión que con la ayuda de la Dirección Médica en funciones y la Dirección de Enfermería tuvieron que tomar decisiones para atender de la mejor manera posible a los pacientes ingresados.

Las distintas olas de la pandemia se fueron sucediendo y los pacientes Covid fueron disminuyendo progresivamente. Este hecho y la inauguración del Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal hizo que en el mes de noviembre se pudiera recuperar cierta normalidad asistencial que culminó con el alta del último paciente Covid el 30 de diciembre.

2020 en Cifras

Actividad Asistencial Y quirúrgica

|  |  |
| --- | --- |
| Altas totales | 2.936 |
| Estancia Media | 10,75 |
| Peso Medio | 0,7846 |
| Ingresos totales | 2.955 |
| Ingresos Urgentes | 835 |
| Urgencias Totales | 21 |
| % Urgencias ingresadas | 9,52 |
| Sesiones Hospital de Día | 7.316 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización | 1.198 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 16 |

Actividad Global de consultas no presenciales

|  |  |
| --- | --- |
| eConsultas | 136 |
| Telefónicas | 6.818 |
| Telemedicina | 331 |

Consultas Externas

|  |  |
| --- | --- |
| Primeras consultas | 32.320 |
| Consultas Sucesivas | 51.999 |
| Indice sucesivas/primeras | 1,61 |
| TOTAL | 84.319 |

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

|  |  |
| --- | --- |
| Número citas entrantes | 1.966 |
| Número citas salientes | 603 |

Casuística CMBD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Episodios | Estancia Media | Peso Medio |
| GRDs Médicos | 1.718 | 16,26 | 0,7185 |
| GRDs Quirúrgicos | 1.218 | 2,98 | 0,8779 |

Recursos Humanos

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo Directivo | 4 |
| Área Médica- Facultativos | 137 |
| Área Enfermería | 426 |
| Personal No Sanitario | 243 |
| TOTAL | 810 |

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Formación Pregrado | 40 alumnos |
| Formación de Grado | 187 alumnos |
| Formación Continuada | 13 actividades  84,5 horas de formación  864 profesionales participantes |

investigación I+D+I

|  |  |
| --- | --- |
| Nº proyectos investigación | 9 |
| Nº publicaciones científicas | 35 |

Misión, Visión y Valores

Misión

El Hospital Universitario Santa Cristina tiene como objetivo proporcionar una atención sanitaria de máxima calidad, adaptada en todo momento a las expectativas y necesidades de la población a la que atiende.

Es un hospital público que proporciona asistencia hospitalaria y ambulatoria de referencia para ginecología, garantizando la atención especializada, en coordinación con la Atención Primaria, para todos los pacientes de la Comunidad de Madrid. Además, el hospital es un centro de apoyo a las necesidades de la Consejería de Sanidad para otras especialidades.

El Hospital Universitario Santa Cristina es un hospital universitario docente para Ciencias de la Salud, integrado, desde el punto de vista académico, en la Universidad Autónoma y con conciertos con otras universidades. La labor docente se realiza en los ámbitos de pregrado, postgrado (incluyendo el programa MIR, EIR y PIR) y formación continuada de profesionales del propio hospital, del área y de otros ámbitos nacionales e internacionales.

Es un hospital investigador, en el que se realiza investigación básica y aplicada y que se integra como organización de pleno derecho en el Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital La Princesa.

Visión

Queremos ser un hospital referente para los pacientes por su accesibilidad, excelencia en el trato, la calidad humana y técnica de sus profesionales y el confort de sus instalaciones.

Queremos ser un hospital atractivo del que se sienten orgullosos sus trabajadores porque se les facilita el crecimiento personal, se está abierto a sus iniciativas y propuestas de mejora e innovación, se les respeta y valora.

Queremos ser un hospital con una organización y gestión optima y de máximo rendimiento, innovador, que se adapta con flexibilidad a las necesidades del Servicio Madrileño de Salud, comprometido con la docencia y la investigación.

Valores

* Respeto a la dignidad, autonomía e intimidad de los pacientes.
* Respeto a los profesionales por parte de la organización, los usuarios y los propios compañeros.
* Integridad y Honestidad en la atención a pacientes, trabajadores y en el manejo de los recursos.
* Compromiso con la excelencia, la innovación y la competencia profesional.
* Flexibilidad para incorporar y adaptarse a los cambios tecnológicos, organizativos y sociales.

Área de Influencia

El entorno

El Hospital Universitario Santa Cristina, tiene la consideración de Hospital de Apoyo dentro de la red asistencial del Servicio Madrileño de Salud, para derivación de pacientes de Medicina Interna y para la reducción de Lista de Espera Quirúrgica y Diagnóstica.

Además, tiene asignada la población de 13 centros de salud de la Dirección Asistencial Centro de Atención Primaria para la especialidad de Ginecología y Obstetricia:

* C.S. Baviera
* C.S. Castello
* C.S. Lagasca
* C.S. Londres
* C.S. Príncipe De Vergara
* C.S. Prosperidad
* C.S. Santa Hortensia
* C.S. Goya
* C.S. Ciudad Jardin
* C.S. Segre
* C.S. Potosí
* C.S. Daroca
* C.S. Cea Bermúdez

En diciembre de 2020, los 13 centros de salud tenían una población asignada de 370.009 habitantes, de los que 185.463 habitantes eran mujeres mayores de 14 años.

El Hospital

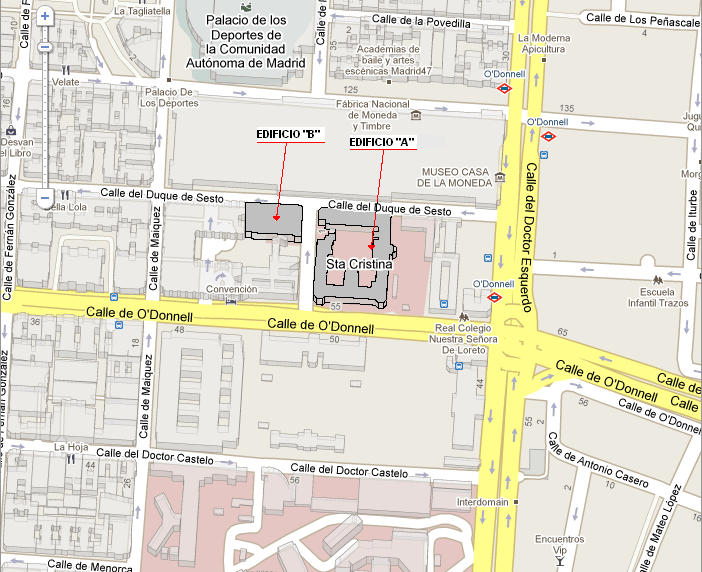
El Hospital Universitario Santa Cristina cuenta con una superficie de 35.523 metros cuadrados. Consta de dos edificios, edificios A y B, con entrada ambos por la C/Maestro Vives, números 2 y 3.

El edificio B se construyó entre los años 1998 y 2001, fecha en que empezó su actividad, y tiene una superficie total de 16.000 metros cuadrados aproximadamente. Consta de cinco plantas, planta baja, un semisótano y tres sótanos dedicados a garaje.



El edificio A fue construido en el año 1924 como Hospital Materno-Infantil y Escuela de Matronas. Tiene una superficie total aproximada de 19.523 metros cuadrados. Consta de cuatro plantas, planta baja y planta sótano.

Ubicación del Hospital

****

Edificio de Hospitalización (Edificio A).

C/ Maestro Amadeo Vives, nº 3

28009 – Madrid.

Edificio de Consultas externas (Edificio B).

C/ Maestro Amadeo Vives, nº 2

28009 – Madrid.

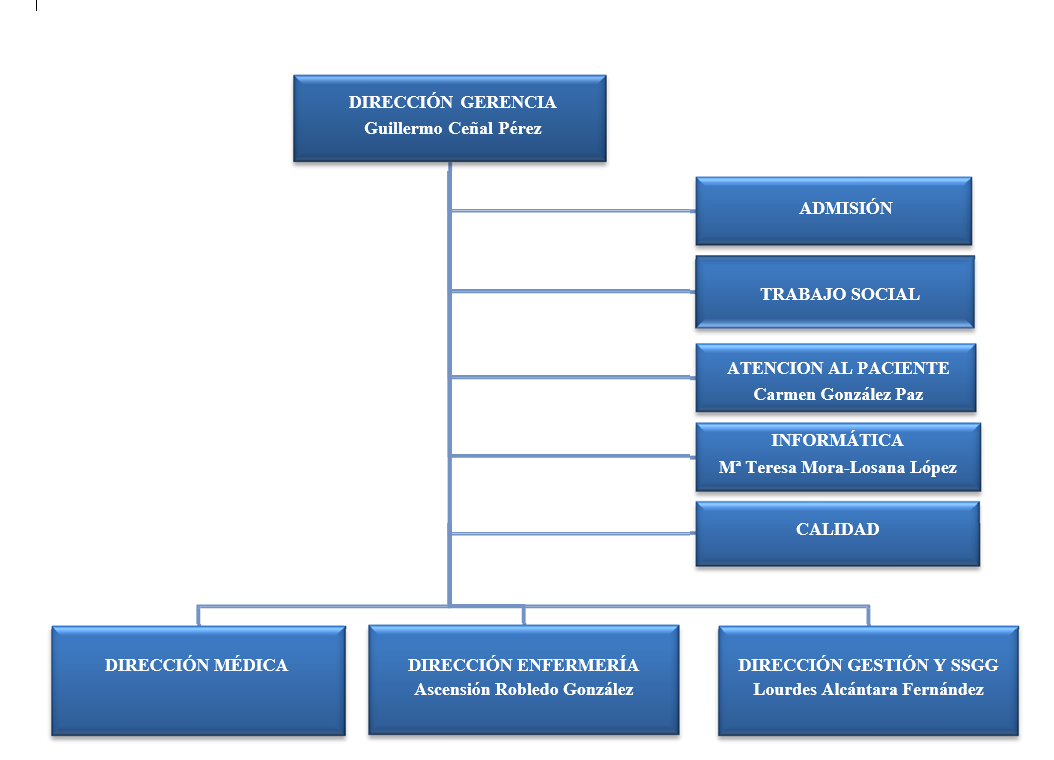
Accesos

Autobuses: 2 – 15 – 21 – 26 – 28 – 29 – 30 – 56 – 71 – 61 – 63 – Circular.

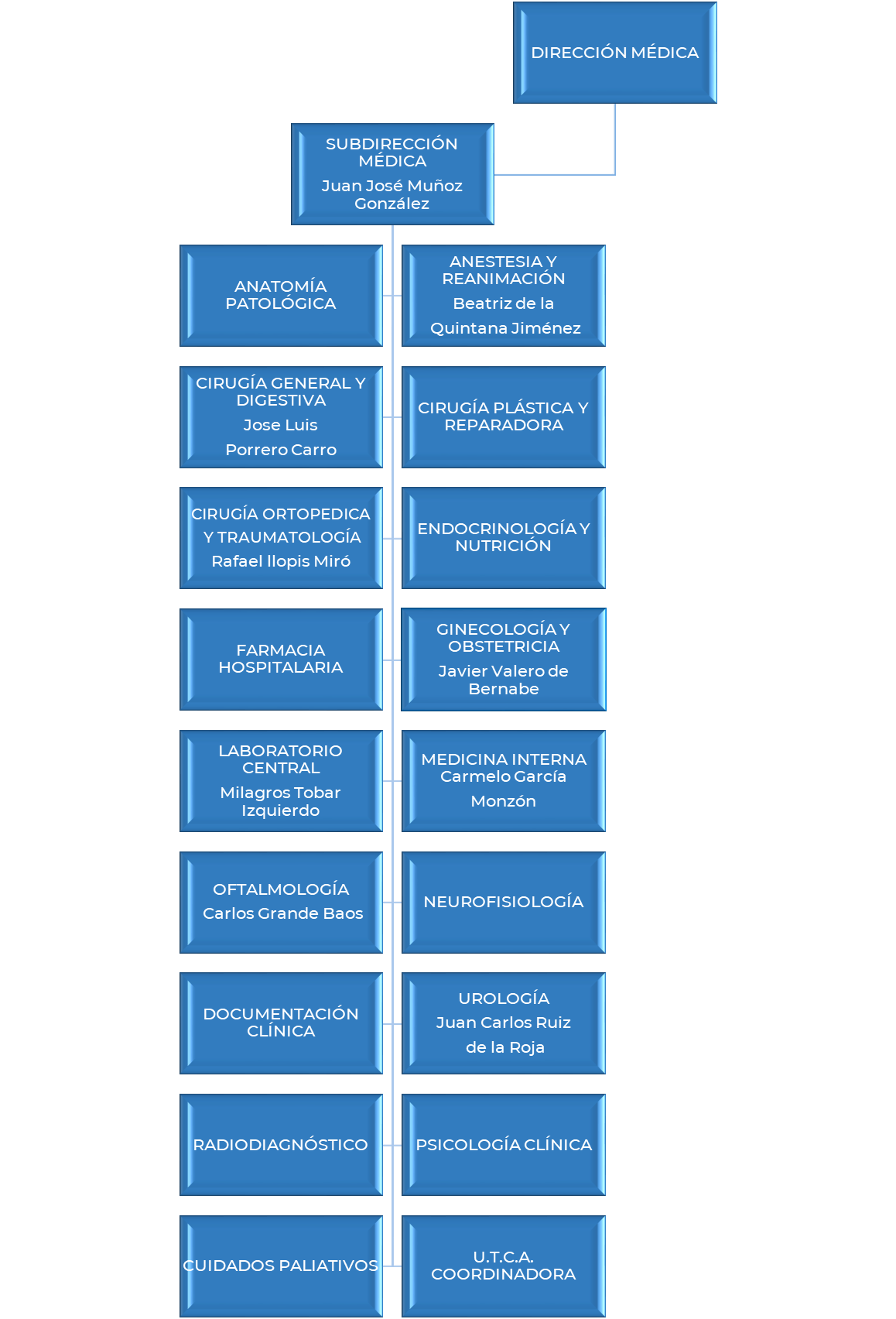
Metro: O’Donnell y Goya.

Aparcamiento: O’Donnell nº 53 y O’Donnell nº 24.

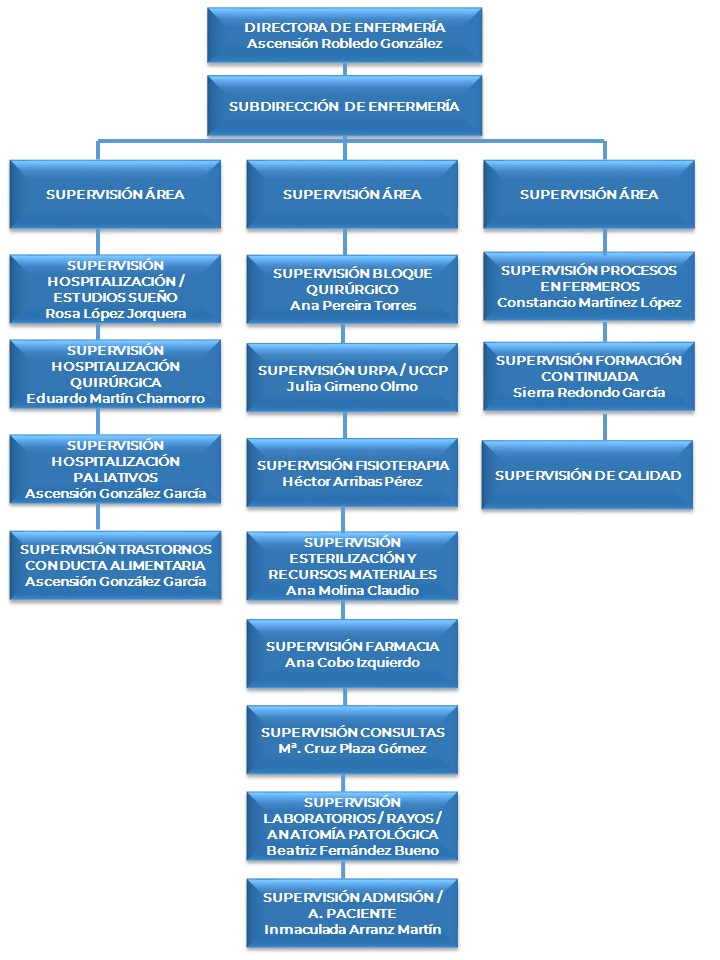
Organigrama

Dirección Gerencia

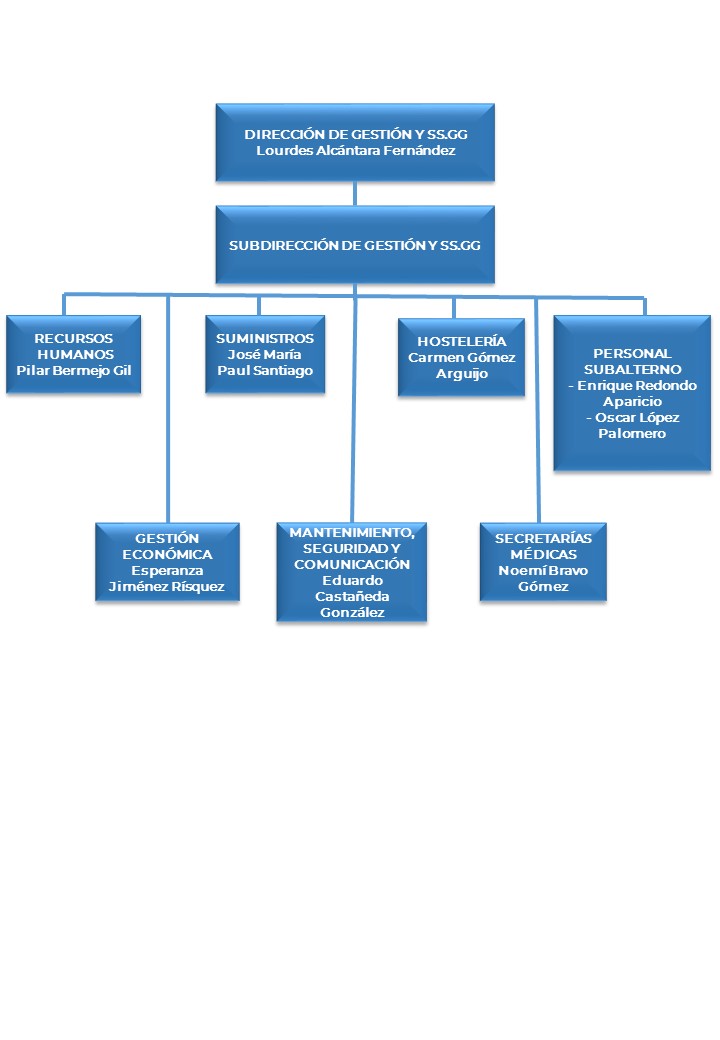
Dirección Médica



Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión y SSGG



Cartera de Servicios

Servicios Médicos

Aparato digestivo

Cardiología

Endocrinología

Medicina Interna

Neumología

Psiquiatría

Reumatología

Servicios Quirúrgicos

Cirugía General y de Aparato Digestivo

Cirugía Plástica

Obstetricia y Ginecología

Oftalmología

Traumatología y Cirugía Ortopédica

Urología

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica

Análisis Clínicos

Anatomía Patológica

Anestesiología y Reanimación

Bioquímica

Farmacia Hospitalaria

Hematología y Hemoterapia

Medicina Preventiva

Microbiología y Parasitología

Neurofisiología Clínica

Psicología Clínica

Radiodiagnóstico

Rehabilitación

Áreas de Enfermería

|  |
| --- |
| UNIDADES ENFERMERAS |
| Hospitalización cuidados paliativos |
| Hospitalización continuidad de cuidados |
| Hospitalización medicina interna |
| Hospitalización quirúrgica |
| Hospital de día: trastornos de conducta alimentaria |
| Bloque quirúrgico |
| Reanimación y cuidados críticos post quirúrgicos |
| Consultas externas |
| Fisioterapia |
| Esterilización |
| Farmacia |
| Laboratorio clínico |
| Anatomía patológica |
| Imagen para el diagnóstico |
| Atención al paciente |
| Admisión |

Otras Áreas de Alta Especialización

Unidad de Cuidados Paliativos (UCP)

Unidad de Trastornos de Conducta Alimentaria (UTCA)

Institutos

Miembros del Instituto Investigación Sanitaria ¨Hospital de La Princesa¨

Recursos Humanos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEGORÍA PROFESIONAL | 2019 | 2020 |
| Director Gerente | 1 | 1 |
| Director Médico | 1 | 0 |
| Subdirector Médico | 1 | 1 |
| Director de Gestión | 1 | 1 |
| Subdirector de Gestión | 1 | 0 |
| Director de Enfermería | 1 | 1 |
| Subdirector de Enfermería | 1 | 0 |
| ÁREA MÉDICA | | |
| Facultativos | 130 | 137 |
| ÁREA ENFERMERÍA | | |
| Enfermeras/os | 199 | 206 |
| Matronas | 4 | 4 |
| Fisioterapeutas/logopedas | 13 | 11 |
| Terapeutas ocupacionales | 2 | 2 |
| Óptico Optometrista |  | 0 |
| Técnicos superiores especialistas | 39 | 36 |
| Técnicos en Farmacia |  | 6 |
| Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería | 164 | 161 |
| PERSONAL NO SANITARIO | | |
| Grupo Técnico Función Administrativa | 3 | 3 |
| Grupo Gestión Función Administrativa | 3 | 3 |
| Grupo Administrativo y resto de la categoría C | 27 | 26 |
| Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D | 104 | 98 |
| Celadores y resto | 108 | 113 |
| TOTAL | 803 | 810 |

A 31 de diciembre de 2020

Recursos Materiales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CAMAS | 2019 | 2020 |
| Camas Instaladas1 | 156 | 156 |
| Camas funcionantes2 | 103 | 118 |
| **QUIRÓFANOS** |  |  |
| Quirófanos Instalados | 11 | 11 |
| **OTRAS INSTALACIONES** |  |  |
| Consultas en el hospital | 29 | 29 |
| **PUESTOS HOSPITAL DE DÍA** |  |  |
| Psiquiátrico | 50 | 50 |
| Otros Médicos | 6 | 6 |
| Quirúrgico | 30 | 30 |
| **DIAGNÓSTICO POR IMAGEN** |  |  |
| Mamógrafos | 1 | 2 |
| TC | 1 | 1 |
| Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico | 2 | 3 |
| Ecógrafos. Servicio Cardiología |  |  |
| Ecógrafos. Otros Servicios | 6 | 6 |
| Sala convencional de Rayos X | 2 | 2 |
| Telemando | 1 | 1 |

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

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

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

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

Fuente: SIAE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTROS EQUIPOS | 2019 | 2020 |
| Arco Multifuncional Rx | 1 | 1 |
| Ecocardiógrafos | 1 | 1 |
| Salas Endoscopias | 1 | 1 |
| Gastroscopio / Esofagoscopios | 1 | 1 |
| Colonoscopios / Rectoscopios | 1 | 1 |
| Electromiógrafos | 1 | 1 |
| Mesas Prona | 1 |  |
| Densitómetros | 1 | 1 |

Fuente: SIAE



La Gestión de la Pandemia de

COVID-19 desde

el hospital

La transformación del centro

Rediseño de circuitos asistenciales

Nuevas competencias asistenciales

La lucha contra la transmisión

Protocolos específicos

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

2

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

La transformación del centro

Se habilitaron nuevos espacios asistenciales que ampliaron la dotación de camas hasta un 14% más, reconvirtiendo todas las camas para atención a pacientes COVID.

A pesar de que el hospital no dispone de UVI, se reconvirtió la Unidad de Cuidados Continuados Postquirurgicos (UCCP) y las Reanimaciones llegando a alcanzar un total de 13 camas de críticos.

Esta unidad asistencial fue atendida por los facultativos del Servicio de Anestesia y la enfermería del bloque quirúrgico y reanimación, ampliando la dotación de respiradores para poder atender el incremento asistencial.

Además se tuvo que reforzar la instalación de gases medicinales, para poder atender a la demanda aumentada de oxigeno que requieren los dispositivos de alto flujo.

También se reforzó las guardias del Servicio de Radiodiagnóstico y se dotó al hospital con un médico de Medicina Preventiva, se incrementaron las guardias de presencia física tanto del Servicio de Anestesia y Reanimación como del Servicio de Medicina Interna.

Se amplió la plantilla del Servicio de Medicina Interna con 2 efectivos, Servicio de Anestesia y Reanimación con 1 efectivo y el Servicio de Farmacia con 1 efectivo.

Se pusieron a disposición del Hospital Enfermera Isabel Zendal alguno de nuestro personal de TCAES y de enfermería.

A partir del mes de marzo 2020 se ofrece a los profesionales apoyo psicológico por parte de los psicólogos y psiquiatras de la Unidad de Trastornos de Conducta Alimentaria, con prestaciones tanto individuales como grupales, colaborando a su vez con el personal de enfermería para la utilización de comunicación de los pacientes con sus familiares a través de dispositivos “tablets” cedidas por ORANGE.

Rediseño de circuitos asistenciales

El Servicio de Farmacia puso en marcha un circuito para la dispensación domiciliaria de los medicamentos que están sujetos a dispensación específicamente hospitalaria.

La Unidad de Trastornos de Conducta Alimentaria abre una nueva línea de comunicación y terapia con los pacientes de Hospital de Dia como alternativa a la atención presencial de dicha Unidad, dada la imposibilidad de acceso por cierre físico a raíz de la pandemia. Esto permitió no interrumpir los tratamientos de los pacientes.

Nuevas competencias asistenciales

Implementación de las consultas de Telemedicina en el seguimiento de los pacientes crónicos o que requerían revisión no demorable.

Se asumió el apoyo a los hospitales de la red en la atención a la cirugía oncológica de ginecología y apoyo a las residencias de personas mayores.

Protocolos específicos

Se elaboraron e implementaron sucesivos protocolos para las diferentes áreas asistenciales en función de las circunstancias epidemiológicas y las recomendaciones que en cada momento se emitían desde la Consejeria de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

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

* La implantación de la Telemedicina que se adopta como iniciativa de los profesionales para atender a los pacientes en circunstancias de confinamiento y se abre paso como una nueva forma asistencial en condiciones de normalidad.
* Flexibilidad de los trabajadores e infraestructuras para adaptarse a cambios y a circunstancias totalmente imprevisibles.
* La necesidad de adoptar una actitud de resiliencia para abordar el estrés psicológico y físico de los profesionales y una mayor cercanía hacia el paciente y sus familiares en circunstancias catastróficas.



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

33

Respuesta Integrada a las Necesidades Asistenciales

Actividad Asistencial

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HOSPITALIZACIÓN | 2019 | 2020 |
| Altas totales1 | 3.551 | 2.936 |
| Estancia Media\* 1 | 7,75 | 10,75 |
| Peso Medio1, 2 | 1,0670 | 0,7846 |
| Ingresos totales | 3.544 | 2.955 |
| Ingresos Urgentes | 482 | 835 |
| Ingresos Programados | 3.062 | 2..120 |
| URGENCIAS |  |  |
| Urgencias Totales | 28 | 21 |
| % Urgencias ingresadas | 10,71% | 9,52 |
| SESIONES HOSPITAL DE DÍA |  |  |
| Psiquiátrico | 5.015 | 2.842 |
| Otros Médicos | 2.123 | 976 |
| Quirúrgico | 6.485 | 3.498 |

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 | 2.217 | 1.198 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 22 | 16 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias | 6.225 | 3.427 |
| Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano | 0 | 334 |

Fuente: SIAE

Actividad Global de consultas no presenciales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2020 | | |
|  | **eConsultas** | **Telefónicas** | **Telemedicina** |
| CONSULTAS PRIMERAS | 136 | 155 | 3 |
| CONSULTAS SUCESIVAS |  | 6.663 | 328 |
| Total Consultas Externas | 136 | 6.818 | 331 |

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 | 23 | 12 |

Técnicas Utilizadas

| TÉCNICA | REALIZADAS  PROPIO CENTRO | | DERIVADAS A C.CONCERTADO | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 | 2020 | 2019 | 2020 |
| Nº de Pruebas de laboratorio | 418.082 | 449.093 | 854 | 0 |
| Radiología convencional | 10.233 | 6.322 |  |  |
| Ecografías (Servicio Rx.) | 8.025 | 4.529 |  |  |
| Ecografía dóppler | 114 | 50 |  |  |
| Citologías de anatomía patológica | 20.535 | 9.877 |  |  |
| Endoscopias digestivo | 2.784 | 1.371 |  |  |
| Mamografías | 4.824 | 3.326 |  |  |
| TC | 2.686 | 1.210 |  |  |
| Radiología intervencionista | 866 | 359 |  |  |

Fuente: SIAE

Consultas Externas

Consultas totales

|  |  |
| --- | --- |
| Primeras consultas | 32.320 |
| Consultas Sucesivas | 51.999 |
| Índice sucesivas/primeras | 1,61 |
| **TOTAL** | **84.319** |

Consultas por Servicio

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESPECIALIDAD | Primeras Consultas | Consultas Sucesivas | % Primeras Consultas solicitadas por AP | Total | Índice Suc/Prim |
| Anatomía Patológica | 8.187 | 205 | 0,00 | 8.392 | 0,03 |
| Anestesia y Reanimación | 6.009 | 1.047 | 0,00 | 7.056 | 0,17 |
| Aparato Digestivo | 52 | 264 | 0,00 | 316 | 5,08 |
| Cardiología | 220 | 10 | 0,00 | 230 | 0,05 |
| Cirugía General y de Aparato Digestivo | 2.232 | 3.458 | 5,69 | 5.690 | 1,55 |
| Traumatología | 2.239 | 6.732 | 20,01 | 8.971 | 3,01 |
| Cirugía Plástica y Reparadora | 457 | 1.393 | 0,00 | 1.850 | 3,05 |
| Endocrinología y Nutrición | 851 | 3.838 | 19,39 | 4.689 | 4,51 |
| Ginecología | 6.133 | 15.432 | 73,03 | 21.565 | 2,52 |
| Hematología y Hemoterapia (Laboratorio) | 294 | 542 | 0,00 | 836 | 1,84 |
| Medicina Interna | 57 | 359 | 0,00 | 416 | 6,30 |
| Neumología | 71 | 140 | 0,00 | 211 | 1,97 |
| Obstetricia | 1.991 | 8.544 | 93,77 | 10.535 | 4,29 |
| Oftalmología | 720 | 2.556 | 0,00 | 3.276 | 3,55 |
| Psiquiatría Larga Estancias | 181 | 1.724 | 0,00 | 1.905 | 9,52 |
| Rehabilitación | 1.248 | 2.094 | 0,00 | 3.342 | 1,68 |
| Reumatología | 357 | 2.058 | 59,94 | 2.415 | 5,76 |
| Urología | 1.021 | 1.603 | 15,28 | 2.624 | 1,57 |

Fuente: SICYT

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESPECIALIDAD | Número citas ENTRANTES Libre Elección | Número citas SALIENTES Libre Elección |
| Cirugía General y del Ap. Digestivo | 110 | 0 |
| Endocrinología | 164 | 0 |
| Ginecología | 595 | 504 |
| Obstetricia | 167 | 99 |
| Reumatología | 247 | 0 |
| Traumatología | 490 | 0 |
| Urología | 193 | 0 |
| TOTAL | **1.966** | **603** |

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 | 322 | 18,7% | 14,49 | 0,5764 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 169 | 9,8% | 9,98 | 0,6136 |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 112 | 6,5% | 17,38 | 0,8127 |
| 240 | NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA | 112 | 6,5% | 16,97 | 0,8999 |
| 136 | NEOPLASIAS RESPIRATORIAS | 99 | 5,8% | 16,78 | 0,8636 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 80 | 4,7% | 12,64 | 0,6646 |
| 281 | NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS | 73 | 4,2% | 13,92 | 0,8933 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 62 | 3,6% | 9,98 | 0,4782 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 55 | 3,2% | 10,13 | 0,5515 |
| 42 | TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE | 39 | 2,3% | 19,59 | 0,9130 |
| 380 | ULCERAS CUTÁNEAS | 37 | 2,2% | 66,03 | 0,8513 |
| 530 | TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO | 37 | 2,2% | 15,19 | 0,8322 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 37 | 2,2% | 19,32 | 0,8200 |
| 461 | NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 35 | 2,0% | 22,49 | 0,9470 |
| 382 | ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA | 24 | 1,4% | 27,58 | 0,7303 |
| 41 | NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO | 24 | 1,4% | 23,13 | 0,7208 |
| 351 | OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO | 23 | 1,3% | 2,43 | 0,4309 |
| 500 | NEOPLASIAS DE APARATO GENITAL MASCULINO | 22 | 1,3% | 22,23 | 0,8093 |
| 110 | NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES | 19 | 1,1% | 14,00 | 0,9103 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 14 | 0,8% | 9,50 | 0,8799 |
| 254 | OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO | 13 | 0,8% | 11,85 | 0,3937 |
| 343 | FRACTURAS PATOLÓGICAS Y NEOPLASIA MALIGNA MUSCULOESQUELÉTICA Y T. CONECTIVO | 13 | 0,8% | 13,00 | 1,1376 |
| 663 | OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS | 13 | 0,8% | 8,31 | 0,5285 |
| 694 | NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO | 13 | 0,8% | 10,38 | 0,7407 |
| 383 | CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL | 12 | 0,7% | 14,17 | 0,4948 |
|  | TOTAL GRDs MÉDICOS | 1.718 |  | 16,26 | 0,7185 |

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 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 163 | 13,4% | 1,1 | 0,8193 |
| 302 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA | 149 | 12,2% | 4,9 | 1,1117 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 108 | 8,9% | 5,2 | 1,2059 |
| 228 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 92 | 7,6% | 1,0 | 0,7024 |
| 362 | PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA | 76 | 6,2% | 3,7 | 0,9068 |
| 226 | PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO | 69 | 5,7% | 1,0 | 0,6454 |
| 363 | PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA | 68 | 5,6% | 1,9 | 0,9213 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN | 67 | 5,5% | 1,1 | 0,6824 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 66 | 5,4% | 1,2 | 0,9236 |
| 227 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 59 | 4,8% | 2,5 | 0,9073 |
| 519 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA | 52 | 4,3% | 2,9 | 0,5004 |
| 513 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA | 39 | 3,2% | 2,1 | 0,6768 |
| 314 | PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE | 32 | 2,6% | 0,9 | 0,8854 |
| 316 | PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA | 29 | 2,4% | 1,0 | 0,6766 |
| 361 | INJERTO PIEL PARA DIAGNÓSTICOS PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO | 18 | 1,5% | 25,6 | 0,9125 |
| 404 | PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO | 18 | 1,5% | 1,3 | 0,7422 |
| 512 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NEOPLASIA MALIGNA NO OVÁRICAS NI DE ANEJOS | 16 | 1,3% | 4,3 | 1,0279 |
| 510 | EVISCERACIÓN PÉLVICA, HISTERECTOMÍA RADICAL Y OTROS PROC. GINECOLÓGICOS RADICALES | 10 | 0,8% | 3,4 | 1,0475 |
| 483 | PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO | 9 | 0,7% | 1,0 | 0,8315 |
| 518 | OTROS PROC. QUIRÚRGICOS DE AP. GENITAL FEMENINO | 9 | 0,7% | 7,2 | 0,6867 |
| 482 | PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL | 7 | 0,6% | 3,0 | 0,6249 |
| 511 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NEOPLASIA MALIGNA DE OVARIO O ANEJOS | 6 | 0,5% | 5,8 | 1,2181 |
| 850 | PROCEDIMIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDADOS POSTERIORES U OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS | 6 | 0,5% | 3,0 | 1,4874 |
| 320 | OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO | 5 | 0,4% | 8,2 | 0,8153 |
| 445 | OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE VEJIGA | 5 | 0,4% | 0,8 | 0,7852 |
|  | TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS | 1.218 |  | 2,98 | 0,8779 |

Fuente: CMBD

25 GRD con mayor consumo de recursos

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 322 | 11,0% | 14,49 | 0,5764 |
| 302 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA | 149 | 5,1% | 4,90 | 1,1117 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 163 | 5,6% | 1,15 | 0,8193 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 108 | 3,7% | 5,20 | 1,2059 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 169 | 5,8% | 9,98 | 0,6136 |
| 240 | NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA | 112 | 3,8% | 16,97 | 0,8999 |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 112 | 3,8% | 17,38 | 0,8127 |
| 136 | NEOPLASIAS RESPIRATORIAS | 99 | 3,4% | 16,78 | 0,8636 |
| 362 | PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA | 76 | 2,6% | 3,66 | 0,9068 |
| 281 | NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS | 73 | 2,5% | 13,92 | 0,8933 |
| 228 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 92 | 3,1% | 1,01 | 0,7024 |
| 363 | PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA | 68 | 2,3% | 1,90 | 0,9213 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 66 | 2,2% | 1,15 | 0,9236 |
| 227 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 59 | 2,0% | 2,51 | 0,9073 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 80 | 2,7% | 12,64 | 0,6646 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN | 67 | 2,3% | 1,09 | 0,6824 |
| 226 | PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO | 69 | 2,4% | 0,97 | 0,6454 |
| 42 | TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE | 39 | 1,3% | 19,59 | 0,9130 |
| 461 | NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 35 | 1,2% | 22,49 | 0,9470 |
| 380 | ULCERAS CUTÁNEAS | 37 | 1,3% | 66,03 | 0,8513 |
| 530 | TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO | 37 | 1,3% | 15,19 | 0,8322 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 37 | 1,3% | 19,32 | 0,8200 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 55 | 1,9% | 10,13 | 0,5515 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 62 | 2,1% | 9,98 | 0,4782 |
| 314 | PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE | 32 | 1,1% | 0,91 | 0,8854 |
|  | TOTAL GRDs | 2.936 |  | 10,75 | 0,7846 |

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

Comité de Dolor

Comité de Calidad Percibida

Líneas de Trabajo

Desarrollar la e-Consulta para dar apoyo telematico a los profesionales de Atencion Primaria y reducir las visitas presenciales innecesarias.

Cuidados

Durante el año 2020 los cuidados enfermeros, como todo el hospital, se han adaptado y enfocado principalmente a los pacientes afectados por la COVID-19**,** garantizando su ejecución aplicando la evidencia existente, integrando la calidad y la seguridad del paciente. Esto supuso adaptar y flexibilizar las unidades enfermeras a la realidad de la pandemia, trasvasando profesionales de unidades con menos actividad (quirófanos, consultas…) a UCI y hospitalización.

Se realizaron y actualizaron numerosos procesos y procedimientos enfermeros de la forma más ágil posible para dar respuesta a esta nueva situación urgente, desde técnicas diagnósticas (PCR, etc.) a técnicas terapéuticas no habituales en nuestro hospital (atención a críticos no quirúrgicos, pronación paciente con ventilación, etc.).

Se formó en “cascada” desde los referentes o expertos en algunas competencias a los profesionales de enfermería que eran legos en esos procedimientos. Se incluyeron y protocolizaron estas nuevas técnicas y procedimientos en nuestra cartera de cuidados (oxigenación alto flujo, etc…) para dar cuidados de calidad.

Adaptamos todos los procesos de cuidados, creando nuevos flujogramas en las áreas enfermeras que incluían tanto la seguridad del paciente como la protección del profesional, garantizando la calidad del cuidado

La información y comunicación del paciente COVID con su familia fue una prioridad, elaborándose un protocolo para facilitar mediante video llamadas la comunicación y con llamadas telefónicas la información de los cuidados a los familiares.

La protección para la salud del profesional de enfermería se convirtió también en una prioridad, realizándose talleres de EPIs y facilitando el material necesario en función de la disponibilidad.

Todo lo anterior no impidió que los cuidados se volvieran a re-planificar para adaptarlos a la progresiva recuperación de la actividad habitual conforme la ocupación de unidades por COVID iba disminuyendo, rediseñando todos los procesos enfermeros, sobre todo en el ámbito quirúrgico (en el segundo semestre del 2020).

Los cuidados de prevención y tratamiento de Úlceras por presión fueron un objetivo para finales del 2020 con la creación de un grupo de mejora que elaboró y puso en marcha un plan “de choque” para disminuir la incidencia de estas lesiones. Este plan incluyó la sensibilización y formación de las unidades de hospitalización e indicadores de seguimiento con resultados positivos.

Planes de cuidados estandarizados

|  |  |
| --- | --- |
| PLANES ESTÁNDAR | NUEVO 2020 |
| Hospitalización quirúrgica corta estancia |  |
| Hospitalización quirúrgica larga estancia-artroplastia |  |
| Hospitalización quirúrgica larga estancia-laparotomía |  |
| Hospitalización quirúrgica larga estancia-mastectomía |  |
| Hospitalización quirúrgica larga estancia-urología |  |
| Neumonía COVID-19 | X |
| Paciente dependiente crónico alto riesgo | X |
| Cuidados unidad de continuidad |  |
| Reanimación >24h | X |
| Trastorno de la alimentación anorexia |  |
| Trastorno de la alimentación bulimia |  |
| Cuidados paliativos- situación últimos días |  |

Protocolos y registros enfermeros

Del total de 131 protocolos enfermeros, éstos son los que se han publicado en 2020 (18 protocolos):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN | PROTOCOLO | PROCEDIMIENTO |
| Ventilación Mecánica |  | x |
| Higiene del paciente |  | x |
| Paciente intubado |  | x |
| Paciente traqueostomizado |  | x |
| Cambios Posturales |  | x |
| Pronación en SDRA |  | x |
| Cambio de tubuladuras en Ventilación mecánica |  | x |
| Anestesia general e intubación |  | x |
| Broncoaspirado BAS |  | x |
| Tubo en T |  | x |
| Bombas de perfusión |  | x |
| Manejo y administración de fármacos en UCCP |  | x |
| Monitorización mediante BI-espectral. BIS/ENTROPIA |  | x |
| Extracción y medición de gases en sangre |  | x |
| Extracción de hemocultivos |  | x |
| Drenaje torácico |  | x |
| Manual de trabajo y sistemática en UCCP | x |  |
| Manual de trabajo y sistemática del técnico de farmacia | x |  |

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Desde el 2019 se inició un grupo de trabajo enfermero de práctica avanzada para protocolizar y liderar los cuidados de catéteres centrales de inserción periférica, tanto en su inserción con apoyo ecográfico, como en su mantenimiento. Tras la formación teórica y práctica del grupo de expertos enfermeros se elaboraron 2 protocolos recientemente publicados. Durante el segundo semestre del 2020 comenzaron a realizar inserciones de catéteres de línea media en pacientes con tratamientos intravenosos de larga duración o con problemas para mantener el “capital venoso”.

|  |
| --- |
| protocolos de práctica avanzada[[1]](#footnote-1) |
| Catéteres PICC Y CLM. Cuidados y mantenimiento |
| Inserción de catéter de línea media (CLM) con abordaje ecográfico |

Áreas de Soporte y Actividad

Area de hostelería

El Hospital cuenta con cocina propia, su servicio viene siendo valorado con una alta puntuación por los pacientes en las encuestas de satisfacción.

Durante la fase en la que el hospital modificó su actividad para atender a pacientes Covid, se modificaron los menús preestablecidos adaptando la dieta a las características nutricionales de los pacientes. Una vez que el hospital recupera su normalidad, el servicio de alimentación también retoma su prestación habitual y la elección de menú.

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE DIETA | CANTIDAD SERVIDA - Uds |
| Basal | 32.140 |
| Especial | 98.225 |
| Total | 130.365 |

La lavandería, es un servicio externalizado al grupo Ilunión Lavanderías, S.A., y a pesar de las dificultades de la situación, mantuvo su servicio, permitiendo que el hospital no se viera afectado por la falta de lencería o uniformidad.

|  |  |
| --- | --- |
|  | CANTIDAD- kilogramos |
| ROPA PROCESADA | 226.679 |

Mención especial al personal de limpieza de la empresa Garbialdi S.A. que se mantuvo en primera línea junto al personal sanitario, realizando su trabajo y con un trato cariñoso a los pacientes aislados.

Area de mantenimiento y seguridad

El personal del Servicio de Mantenimiento del Hospital, compuesto por electricistas y un pintor, además de atender las incidencias que se producían, aprovechó la suspensión de actividad para intervenir en locales sin uso para mejorar la iluminación y si se requería, actuaciones de pintura.

Reconocimiento al personal de las empresas contratadas, que demostró su profesionalidad y compromiso:

* Personal de electromedicina de la empresa Althea Healthcare España S.L., consciente del riesgo de que los equipos de soporte fallasen en su funcionamiento,
* Personal de climatización y mantenimiento general de la empresa Veolia España S.L.U.,
* Personal de seguridad de la empresa Ariete Seguridad, S.A.

Todos ellos mantuvieron el servicio, con mayor celo incluso y se pusieron a disposición de la Dirección del centro desde el primer momento para afrontar la situación.

Sistemas y tecnología de la información: proyectos por áreas, actuaciones e incidencia.

* Inicio de imagen no radiológica para las áreas de ginecología, neumología y cardiología. Este proyecto se inicia, pero hay que pararlo debido a la pandemia.
* Parada por tema Covid
* Nuevas configuraciones del hospital según necesidades Covid

Gestion ambiental

* El Hospital Universitario Santa Cristina, de acuerdo a los valores de compromiso social, es consciente de la importancia de preservar el medioambiente y del impacto de la actividad del hospital en el desarrollo sostenible. Por ello ha implantado un sistema de gestión ambiental que cumple los requerimientos de la norma UNE-EN ISO 14001:2015, con certificado vigente en la actualidad.
* La auditoría correspondiente al ejercicio 2020, destacó como puntos fuertes la concienciación ambiental dentro de las instalaciones e incluyó como aspecto positivo relevante el compromiso con el cumplimiento legal.
* La evaluación de los aspectos ambientales de las distintas unidades, fijó las líneas de actuación para alcanzar objetivos en la reducción del consumo eléctrico y consumo de plástico, además de desarrollar el cálculo de la huella de carbono para mejorar el establecimiento de estrategias de gestión sobre el impacto medioambiental.
* La situación imprevista derivada de la pandemia limitó el cumplimiento de los objetivos. Sin embargo, la reducción de la actividad en el edificio B, permitió al Servicio de Mantenimiento acometer la sustitución de alumbrado tradicional por luminarias LED, con las consecuencias en la reducción del consumo eléctrico marcado como meta.
* Otra consecuencia de la pandemia, relevante desde el punto de vista ambiental, fue el incremento en la generación de residuos biosanitarios especiales Clase III a consecuencia del tratamiento de los medios utilizados para protección del personal y combatir el virus.

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE RESIDUOS GENERADOS | CANTIDAD- kilogramos |
| Biosanitarios clase III | 87.480,00 |
| Químicos clase V | 4.451,00 |
| Generaciónde residuos citotóxicos clase VI | 2.306,43 |
| Consumo de papel | 8.194,80 |
| Residuos reciclados (plástico-envases) | 38.830,00 |

* Como aspecto positivo en el área de residuos destacar la implantación a finales del ejercicio de la segregación y recogida de restos orgánicos – residuos clase I como elemento de mejora en el desempeño ambiental.
* Otra actuación significativa en el ámbito de la gestión ambiental son las obras realizadas en el jardín interior del Hospital, para evitar las filtraciones de agua por lluvia e instalando el sistema de riego por goteo para un menor consumo de agua.



Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Comisiones Hospitalarias

Certificaciones y Acreditaciones

4

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Datos comparativos con grupo 0\_Media estancia\_Psq y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Promover la mejora de la seguridad del paciente en el hospital | | | | |
| INDICADOR | Fórmula/Meta | HU SANTA CRISTINA | Grupo Apoyo  (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 | 3 | 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 | 50% | 97% |
| Examinado las actuaciones sobre seguridad del paciente, desarrolladas en el centro durante la pandemia y en relación con el SARS‐CoV‐2, procurando identificar buenas prácticas (si/no) | SÍ | 100% | 100% |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Identificar áreas de mejora para consolidar y optimizar la seguridad del paciente quirúrgico | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU SANTA CRISTINA | Grupo Apoyo  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESARROLLO DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO | Informe realizado(si/no) | SI | 100% | 96% |
| Informe áreas de mejora (si/no) | SI | 100% | 96% |
|  | | | | |
| 4. IDENTIFICAR ÁREAS DE MEJORA PARA CONSOLIDAR Y MEJORAR LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU SANTA CRISTINA | Grupo Apoyo  (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 SANTA CRISTINA | Grupo Apoyo  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR HIGIENE DE MANOS | Mantiene nivel alcanzado el año previo en autoevaluación de la OMS (si/no) | SI | 100% | 88% |
| % de preparados de base alcohólica (PBA) en cada punto de atención (fijos o de bolsillo)\* >95% y difusión de carteles recordatorio/informativos sobre higiene de manos en todo el centro (si/no) | SI | 100% | 91% |
| Realizada formación en higiene de manos entre los profesionales\*, en especial los de nueva incorporación, bien de forma presencial u online (si/no) | SI | 100% | 100% |

| 6. FOMENTAR ACTUACIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA DE LOS USUARIOS | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU SANTA CRISTINA | Grupo Apoyo  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA | Nº de reuniones del Comités Calidad Percibida | 2 | 2 | 3 |
| Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no) | NO realizada | 50% | 93% |
| Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no) | NO realizada | 50% | 88% |
| Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no) | No, por características del centro | No aplica | 85% |
| Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no) | NO realizada | 0% | 75% |
| Realizada comparación encuesta 2018-2019 (si/no) | Sí | 100% | 85% |
| Aplicadas técnicas cualitativas en los segmentos de menor valoración derivadas de la encuesta de satisfacción 2019 (si/no) | No | 0% | 35% |
| Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida | SÍ | 100% | 100% |
| 7. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN1 | | | | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. Promover y desplegar el marco de reconocimiento de la Responsabilidad Social en las Gerencias | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU SANTA CRISTINA | Grupo Apoyo  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE ACTUACIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA RSS | Revisado informe (si/no) | NO | 50% | 94% |
| Identificadas áreas de mejora (si/no) | NO | 50% | 94% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. Fomentar actuaciones para la mejora de la atención al dolor | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU SANTA CRISTINA | Grupo Apoyo  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR | Nº reuniones Comité del Dolor | 1 | 1 | 2 |
| Continuidad asistencial con atención primaria (si/no) | SÍ | 100% | 85% |
| Actuaciones dolor-SARS‐CoV‐2 (si/no) | NO | 50% | 76% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU SANTA CRISTINA | Grupo Apoyo  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA COOPERACIÓN SANITARIA | Establecido un referente de cooperación sanitaria en el hospital (si/no) | SI | 100% | 100% |
| Elaborada memoria de las actividades de cooperación desarrolladas (si/no) | NO | 50% | 62% |

Comisiones Hospitalarias

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Nº integrantes | Número reuniones |
| Comisión Central de la Garantía de la Calidad | 9 | 0 |
| Quirófanos | 15 | 6 |
| Infecciones Hospital., profilaxis y política antibiótica | 16 | 2 |
| Farmacia y Terapéuticas | 15 | 2 |
| Historias Clínicas | 8 | 3 |
| Trasfusiones | 11 | 0 |
| Tecnología, adecuación de medios diagnósticos y terapéuticos e innovación | 5 | 0 |
| Cuidados de enfermeros | 12 | 7 |
| Formación Continuada | 17 | 2 |
| Investigación | 15 | 9 |
| Unidad Funcional de Gestión de Riesgos | 19 | 3 |
| Calidad Percibida | 11 | 0 |
| Comisión contra la Violencia | 14 | 0 |
| Comisión Medicamentos Peligrosos | 15 | 1 |
| Seguridad en Quirófano | 7 | 1 |
| Comité del Dolor | 16 | 7 |
| Comité de Ética para la asistencia sanitaria | 18 | 2 |

Certificaciones y acreditaciones

Certificaciones

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicio/unidad | Norma | Certificación inicial | Vigencia | Entidad certificadora |
| Servicios Médicos  Servicios Quirúrgicos  Consultas  Rehabilitación  Servicios Administrativos/ Generales  Diagnóstico Imagen  Laboratorio  Farmacia  U. Hospitalización  Hospital de Día  Investigación | UNE EN ISO 14001:2015 | 19/12/2018 | 18/12/2021 | Cámara Certifica |



El sistema   
al servicio de   
las personas

Información y atención a la ciudadanía

Otras actividades de atención a las personas

Registro de voluntades anticipadas

Premios Institucionales

5

El Sistema al Servicio de las Personas

Información y atención a la ciudadanía

Reclamaciones

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | Var. | %Var. |
| RECLAMACIONES | 182 | 129 | -53 | -29,12% |

Principales motivos de reclamación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MOTIVO | 2020 | % 2020 | % Acumulado |
| Citaciones | 28 | 21,71% | 21,71% |
| Disconformidad con la Asistencia | 24 | 18,60% | 40,31% |
| Demora en consultas o pruebas diagnósticas | 13 | 10,08% | 50,39% |
| Habitabilidad y Confort | 10 | 7,75% | 58,14% |
| Desacuerdo con Organización y Normas | 10 | 7,75% | 65,89% |
| Trato Personal | 10 | 7,75% | 73,64% |

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | Var. | %Var. |
| Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales | 16,82 | 15,64 | -1,18 | -7,02% |

*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

* Soporte emocional a los profesionales.
* Apoyo al duelo.

Registro de Voluntades Anticipadas

Solo se hicieron registro de voluntades anticipadas durante los meses de enero y febrero 2020, el resto del año no.

Premios Institucionales

Reconocimiento de Centro Socialmente Responsable Nivel Básico, otorgado por la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.



Los profesionales del hospital

Recursos humanos

Seguridad y salud laboral

6

Los Profesionales del Hospital

Recursos Humanos

Personal por Grupo profesional/sexo/edad

| GRUPO PROFESIONAL | GRUPO EDAD | Mujer | Varón | Total general |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Directivo | DE 40 A 49 AÑOS |  | 1 | 1 |
|  | DE 60 A 65 AÑOS | 2 | 1 | 3 |
| Total Directivo |  | 2 | 2 | 4 |
| Facultativos | DE 30 A 39 AÑOS | 37 | 6 | 43 |
|  | DE 40 A 49 AÑOS | 31 | 8 | 39 |
|  | DE 50 A 59 AÑOS | 15 | 13 | 28 |
|  | DE 60 A 65 AÑOS | 11 | 15 | 26 |
|  | MAYOR DE 65 AÑOS |  | 1 | 1 |
| Total Facultativos |  | 94 | 43 | 137 |
| Enfermero/a | DE 18 A 29 AÑOS | 7 | 5 | 12 |
|  | DE 30 A 39 AÑOS | 57 | 6 | 63 |
|  | DE 40 A 49 AÑOS | 33 | 6 | 39 |
|  | DE 50 A 59 AÑOS | 58 | 4 | 62 |
|  | DE 60 A 65 AÑOS | 27 | 1 | 28 |
|  | MAYOR DE 65 AÑOS | 2 |  | 2 |
| Total Enfermero/a |  | 184 | 22 | 206 |
| Matrona | DE 50 A 59 AÑOS | 1 |  | 1 |
|  | DE 60 A 65 AÑOS | 3 |  | 3 |
| Total Matrona |  | 4 |  | 4 |
| Fisioterapeuta | DE 30 A 39 AÑOS | 3 | 1 | 4 |
|  | DE 40 A 49 AÑOS | 4 | 2 | 6 |
|  | DE 60 A 65 AÑOS | 1 |  | 1 |
| Total Fisioterapeuta |  | 8 | 3 | 11 |
| Terapeuta Ocupacional | DE 18 A 29 AÑOS | 1 |  | 1 |
|  | DE 40 A 49 AÑOS |  | 1 | 1 |
| Total Terapeuta Ocupacional |  | 1 | 1 | 2 |
| Técnicos Superiores Especialistas | DE 30 A 39 AÑOS | 2 |  | 2 |
|  | DE 40 A 49 AÑOS | 6 | 1 | 7 |
|  | DE 50 A 59 AÑOS | 14 | 1 | 15 |
|  | DE 60 A 65 AÑOS | 9 | 3 | 12 |
| Total Técnicos Superiores Especialistas |  | 31 | 5 | 36 |
| Auxiliar Farmacia | DE 18 A 29 AÑOS | 2 |  | 2 |
|  | DE 30 A 39 AÑOS | 3 |  | 3 |
|  | DE 40 A 49 AÑOS | 1 |  | 1 |
| Total Auxiliar Farmacia |  | 6 |  | 6 |
| Téc. Med. San. en cuidados Aux. Enf. | DE 18 A 29 AÑOS | 19 | 8 | 27 |
|  | DE 30 A 39 AÑOS | 18 | 3 | 21 |
|  | DE 40 A 49 AÑOS | 20 | 3 | 23 |
|  | DE 50 A 59 AÑOS | 45 | 1 | 46 |
|  | DE 60 A 65 AÑOS | 43 |  | 43 |
|  | MAYOR DE 65 AÑOS | 1 |  | 1 |
| Total Téc. Med. San. en cuidados Aux. Enf. |  | 146 | 15 | 161 |
| Grupo Técnico Función Administrativa | DE 50 A 59 AÑOS | 1 | 2 | 3 |
| Total Grupo Técnico Función Administrativa |  | 1 | 2 | 3 |
| Grupo Gestión de Función Administrativa | DE 50 A 59 AÑOS | 2 |  | 2 |
|  | DE 60 A 65 AÑOS |  | 1 | 1 |
| Total Grupo Gestión de Función Administrativa |  | 2 | 1 | 3 |
| Grupo Administrativo y Resto de Grupo C | DE 18 A 29 AÑOS | 1 | 1 | 2 |
|  | DE 30 A 39 AÑOS | 3 | 1 | 4 |
|  | DE 40 A 49 AÑOS | 6 | 1 | 7 |
|  | DE 50 A 59 AÑOS | 3 | 3 | 6 |
|  | DE 60 A 65 AÑOS | 4 | 3 | 7 |
| Total Grupo Administrativo y Resto de Grupo C |  | 17 | 9 | 26 |
| Auxiliar Administrativo y resto grupo C2 | DE 18 A 29 AÑOS | 2 | 1 | 3 |
|  | DE 30 A 39 AÑOS | 5 | 5 | 10 |
|  | DE 40 A 49 AÑOS | 13 | 5 | 18 |
|  | DE 50 A 59 AÑOS | 37 | 8 | 45 |
|  | DE 60 A 65 AÑOS | 17 | 5 | 22 |
| Total Auxiliar Administrativo y resto grupo C2 |  | 74 | 24 | 98 |
| Celadores y resto | DE 18 A 29 AÑOS | 2 | 4 | 6 |
|  | DE 30 A 39 AÑOS | 5 | 6 | 11 |
|  | DE 40 A 49 AÑOS | 9 | 8 | 17 |
|  | DE 50 A 59 AÑOS | 34 | 14 | 48 |
|  | DE 60 A 65 AÑOS | 25 | 5 | 30 |
|  | MAYOR DE 65 AÑOS | 1 |  | 1 |
| Total Celadores y resto |  | 76 | 37 | 113 |
| TOTAL GENERAL |  | 646 | 164 | 810 |

Resumen por edad y sexo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GRUPO EDAD | Mujer | Varón | Total general |
| DE 18 A 29 AÑOS | 133 | 28 | 161 |
| DE 30 A 39 AÑOS | 123 | 36 | 159 |
| DE 40 A 49 AÑOS | 210 | 46 | 256 |
| DE 50 A 59 AÑOS | 142 | 34 | 176 |
| DE 60 A 65 AÑOS | 4 | 1 | 5 |
| MAYOR DE 65 AÑOS | 34 | 19 | 53 |
| **Total general** | **646** | **164** | **810** |

Profesionales según vinculación profesional y grupo profesional

| GRUPO | VINCULACIÓN | Total |
| --- | --- | --- |
| DIRECTIVO | Directivo Estatutario | 1 |
|  | Directivos Laborales | 3 |
| Facultativos | Facultativo Eventual | 9 |
|  | Facultativo Fijo | 54 |
|  | Facultativo Interino | 54 |
|  | Facultativo Sólo Guardias | 12 |
|  | Sanitario Sustituto | 8 |
| Enfermero/a | Sanitario Eventual | 15 |
|  | Sanitario Fijo | 105 |
|  | Sanitario Interino | 74 |
|  | Sanitario Sustituto | 12 |
| Matrona | Sanitario Fijo | 4 |
| Fisioterapeuta | Sanitario Fijo | 5 |
|  | Sanitario Interino | 6 |
| Terapeuta Ocupacional | Sanitario Interino | 2 |
| Técnicos Superiores Especialistas | Sanitario Eventual | 1 |
|  | Sanitario Fijo | 28 |
|  | Sanitario Interino | 6 |
|  | Sanitario Sustitución | 1 |
| Auxiliar Farmacia | Sanitario Eventual | 1 |
|  | Sanitario Interino | 5 |
| Téc. Med. San. en cuidados Aux. Enf. | Sanitario Eventual | 13 |
|  | Sanitario Fijo | 71 |
|  | Sanitario Interino | 71 |
|  | Sanitario Sustitución | 6 |
| Grupo Gestión de Función Administrativa | No Sanitario Fijo | 3 |
| Grupo Técnico Función Administrativa | No Sanitario Fijo | 2 |
|  | No Sanitario Interino | 1 |
| Grupo Administrativo y Resto de Grupo C | No Sanitario Eventual | 3 |
|  | No Sanitario Fijo | 11 |
|  | No Sanitario Interino | 11 |
|  | No Sanitario Sustitución | 1 |
| Auxiliar Administrativo y resto grupo C2 | No Sanitario Eventual | 3 |
|  | No Sanitario Fijo | 32 |
|  | No Sanitario Interino | 55 |
|  | No Sanitario Sustitución no IT | 8 |
| Celadores y resto | No Sanitario Eventual | 14 |
|  | No Sanitario Fijo | 33 |
|  | No Sanitario Interino | 62 |
|  | No Sanitario Sustitución | 4 |
| Total general |  | 810 |

Seguridad y Salud Laboral

* Exámenes de salud: 47
* Adaptaciones de puestos: 27
* Vacunas administradas: 200
* Accidentes biológicos: 14



Gestión del conocimiento

Docencia

Formación continuada

7

Gestión del Conocimiento

Docencia

Formación Pregrado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULACIÓN | Nº Alumnos | CENTRO |
| Técnico medio cuidados auxiliares de enfermería | 17 | IES JAIME FERRAN CLUA (6) |
| IES JUAN DE MAIRENA (5) |
| IES ANTONIO MACHADO (6) |
| Técnico medio en farmacia | 1 | IES ITEP |
| Técnico superior en imagen para el diagnóstico | 6 | IES CLAUDIO GALENO |
| Técnico superior en anatomía patológica | 4 | IES LAS MUSAS (2) |
| IES SAN JUAN DE LA CRUZ (2) |
| Técnico superior en laboratorio clínico | 11 | IES LAS MUSAS (6) |
| IES MORATALAZ (3) |
| IES VILLAVERDE (2) |
| Técnico superior en dietética | 1 | IES ITEP |
| TOTAL | 40 | |

Formación de Grado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULACIÓN | Nº Alumnos | UNIVERSIDAD |
| Medicina | 34 | EUROPEA |
| Enfermería | 133 | AUTóNOMA (70) |
| COMILLAS (50) |
| ALFONSO X (13) |
| Fisioterapia | 18 | EUROPEA |
| Nutrición humana y Dietética | 2 | AUTONOMA |
| TOTAL | 187 | |

Formación de Especialistas. Rotaciones Externas

|  |  |
| --- | --- |
|  | Número |
| Residentes rotantes de otros Centros | 21 |

Formación Continuada

| NOMBRE CURSO | HORAS DURACIÓN | TIPO DE ACTIVIDAD | DIRIGIDO A | Nº asistentes |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTUALIZACIÓN DE COMPETENCIAS DE ENFERMERAS A PACIENTES COVID-19 EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN Y CONSULTAS EXTERNAS | 10 | CURSO | ENFERMERÍA | 19 |
| CUIDADOS DE LOS TÉCNICOS MEDIOS SANITARIOS EN CUIDADOS AUXILIARES , TMSCAEs, A PACIENTES COVID-19 EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN Y CONSULTAS EXTERNAS | 10 | CURSO | TCAES | 26 |
| ACTUALIZACIÓN DE COMPETENCIAS DE ENFERMERAS A PACIENTES COVID-19 EN UNIDADES DE REANIMACIÓN Y UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS | 10 | CURSO | ENFERMERÍA | 25 |
| CUIDADOS DE LOS TÉCNICOS SANITARIOS EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA, TMSCAEs, A PACIENTES COVID-19 EN UNIDADES DE REANIMACIÓN Y UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS | 10 | CURSO | TCAES | 21 |
| CONSTRUYENDO RESILIENCIA Y PREVINIENDO EL AGOTAMIENTO TRAS LA COVID-19 | 10 | CURSO | TODOS LOS PROFESIONALES | 19 |
| ACTUALIZACIÓN EN EL ABORDAJE DE PACIENTES COVID-19 PARA OTROS PROFESIONALES IMPLICADOS | 10 | CURSO | FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL | 19 |
| GESTIÓN DE CAMBIOS EN COVID-19. DESARROLLO PROFESIONAL. SALUD, AUTOESTIMA Y EQUILIBRIO | 10 | CURSO | TODOS LOS PROFESIONALES | 34 |
| FOMENTANDO LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y GESTIONANDO LAS EMOCIONES EN COVID-19 | 10 | CURSO | TODOS LOS PROFESIONALES | 35 |
| ACTUALIZACIÓN EN TÉCNICAS DE FISIOTERAPIA | 1 | SESIÓN | FISIOTERAPIA TCAES | 33 |
| PLAN DE MEJORA EN EL REGISTRO Y CUIDADOS DE UPP | 30 MINUTOS | SESIÓN | TODOS LOS PROFESIONALES SANITARIOS | 51 |
| MANEJO CPAP ENFERMERÍA | 1 | SESIÓN | TODOS LOS PROFESIONALES SANITARIOS | 16 |
| PLANES DE CUIDADOS EN REANIMACIÓN | 1 | SESIÓN | ENFERMERÍA | 14 |
| PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORARES. PUESTA Y RETIRADA DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CORONAVIRUS COVID -19 | 1 | SESIÓN | TODOS LOS PROFESIONALES SANITARIOS | 552 |

SESIONES CLÍNICAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | TEMA | SERVICIO/SECCIÓN |
| DURANTE TODA LA PANDEMIA COVID-19 | SESIONES SOBRE INFORMACIÓN DE LA PANDEMIA | MEDICINA INTERNA  ANESTESIA Y REANIMACIÓN |



Investigación:

I+D+l

Proyectos de investigación

Publicaciones científicas

Actividades de divulgación científica

8

Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

|  |  |
| --- | --- |
| Título | Financiación |
| Identificación y evaluación de biomarcadores relacionados con la hipoxia para el diagnóstico no invasivo de la enfermedad hepática grasa no alcohólica y del daño vascular asociado | 10.551,18 € |
| Assessment of bone morphogenetic proteins as novel potential biomarkers for non-invasive management of patients with non-alcoholic fatty liver disease | 9.373,70 € |
| Caracterización de nuevas dianas moleculares en la fisiopatología de le enfermedad hepática grasa no alcohólica | 90.107,22€ |
| Plan estratégico multinivel para la microeliminación de la hepatitis C en un área sanitaria de la Comunidad de Madrid | 22.500 € |
| Red de excelencia de investigación en Hipoxia (SAF2017-90794-REDT) Ministerio de Economía, Industria y Competitividad Coordinador: Edurne Berra | 22.000 € |
| Red de enfermedades metabólicas y cáncer (red2018-102799-T) Ministerio de ciencia, Innovación y Universidades Coordinador. José Carlos Fernández-Checa | 10.000 € |
| Contrato de I + D + I competitivos con administraciones públicas. Contrato predoctoral Garantía Juvenil. Beneficiario: Patricia Marañón Barnusell. Entidad financiera: Comunidad de Madrid (18/1/19 al 17/1/2020) | 25.000 € |
| El uso y utilidad de una herramienta electrónica (APP COCO EATING) en el control de la obesidad. Código de protocolo coco\_01 número de versión 01 fecha de versión 12/09/2018 | 0 € |
| Experiencias traumáticas en la infancia y síntomas disociativo en personas con trastornos de la conducta alimentaria | 0 € |

Publicaciones científicas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Número de Publicaciones | Factor de Impacto | Factor de Impacto % Publicaciones Primer Quartil |
| Artículos | 32 | 281.542 | 19 artículos publicados en revistas Q1  54,29 % |
| Material Editorial | 2 | 0 | 0 |
| Cartas | 1 | 4.739 | Publicada en 1 revista Q1  2,86% |
| Total | 35 | 286.281 | 57,15% |

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

| Publicaciones  (nombre de la Revista) | Número total de artículos Publicados en la revista | Factor de impacto de  la revista\* | Factor de impacto TOTAL |
| --- | --- | --- | --- |
| Aging Cell | 1 | 9.304 | 9.304 |
| Antioxidants (Basel) | 3 | 6.312 | 18.936 |
| Apoptosis | 1 | 4.677 | 4.677 |
| Biochimica et Biophysica Acta (BBA) - Molecular Cell Research | 1 | 4.739 | 4.739 |
| Cell Death Dis | 1 | 8.469 | 8.469 |
| Cell Reports | 1 | 9.423 | 9.423 |
| Clin Gastroenterol Hepatol | 1 | 11.382 | 11.382 |
| Clin Infect Dis | 1 | 9.079 | 9.079 |
| Clinical Anatomy (New York) | 1 | 2.414 | 2.414 |
| Farmacia Hospitalaria | 1 | 0.26 | 0.26 |
| Front Med (Lausanne) | 2 | 5.091 | 10.182 |
| Front Neuroanat | 1 | 3.856 | 3.856 |
| Hepatology (Baltimore) | 1 | 17.425 | 17.425 |
| Hernia | 1 | 4.739 | 4.739 |
| Int J Gynecol Cancer | 1 | 3.437 | 3.437 |
| J Hepatol | 1 | 25.083 | 25.083 |
| Liv Internat | 2 | 5.828 | 11.656 |
| Liver Transplantation | 1 | 5.799 | 5.799 |
| Nat Commun | 1 | 14.919 | 14.919 |
| Nature | 1 | 49.962 | 49.962 |
| Neurología | 1 | 3.109 | 3.109 |
| PLoS One | 1 | 3.240 | 3.240 |
| Redox Biol | 3 | 11.799 | 35.397 |
| Sci Rep | 2 | 4.379 | 8.758 |
| Sci Signal | 1 | 8.192 | 8.192 |
| World Neurosurg | 1 | 2.104 | 2.104 |
| TOTAL | 33 |  | 286.281 |

Actividades de divulgación científica

1. Proyecto de Fin de Máster: “Bone morphogenetic proteins and Non-alcoholic fatty liver disease” Estudiante: Stephania Chávez Isaza Universidad Autónoma de Madrid Defensa: 08/09/2020 (Nota: 9)
2. Intervención nutricional en TCA. Actualización en detección y manejo terapéutico de los TCA en AP
3. “Investigación Traslacional: línea directa entre el laboratorio y el paciente”. Coordinador y ponente del taller de Investigación Traslacional

Patentes:

* Método de detección temprano de daño hepático mediante proteínas morfogenéticas óseas (BMPS) en biopsia líquida.

Reconocimientos:

* El tratamiento con sofosbuvir mejora la resistencia a la insulina inducida por el virus de la hepatitis C, cuyo lema es: SOFOSBUVIR.



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica

Farmacia

9

Sostenibilidad y gestión económica

Gestión económica

Obligaciones Reconocidas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 |
| 1. GASTOS DE PERSONAL\* | 33.606.390,00 | 34.895.744,87 |
| 2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS | 9.201.328,00 | 9.122.231,18 |
| 6. INVERSIONES REALES | 911.999,00 | 604.768,76 |
| 8. ACTIVOS FINANCIEROS | 18.248,00 | 23.043,90 |
| TOTAL | 43.737.964,00 | 44.645.788,71 |

Farmacia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPRAS | AÑO 2020 | % INC 2020/2019 |
| Total adquisiciones directas | 827.577 | 20,05% |
| ANTIBIÓTICOS | 98.603 | 42,04% |
| ANTÍDOTOS | 57.800 | -17,69% |
| SOLUCIONES PARA PERFUSIÓN Y DILUCIÓN | 49.782 | 16,30% |
| RESTO DE PRODUCTOS | 47.915 | -4,11% |
| PSICOFARMACOS | 46.068 | 490,68% |

Indicadores Farmacoterapéuticos

|  |  |
| --- | --- |
| Indicadores de manual | |
| Coste hospitalización farmacia/UCH | 253,03 |
| Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva | 0,74 |
| % EFG adquisición directa | 30,50% |
|  | |
| Indicadores de Continuidad Asistencial | |
| Pacientes con estatinas de primera elección | 74,86% |
| % DDD Omeprazol/total DDD IBP | 82,69% |
| Prescripción de principios activos con EFG | 54,22% |
| % DDD Secretagogos < 70 años | 12,04% |
| Selección eficiente de fármacos SRA | 92,91% |



10

Otras actividades del hospital

Destacados del Año

Otras actividades del Hospital

Destacados del Año

En el BOCM del viernes 4 de diciembre de 2020 se publica la RESOLUCIÓN de 1 de diciembre de 2020, de la Directora General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales del Servicio Madrileño de Salud, por la que se adjudica el puesto de Director/a-Gerente en el Hospital Universitario “Santa Cristina” a D. Guillermo Ceñal Pérez, incorporándose al puesto el día 9 de diciembre del mismo año.

Desde aquí queremos agradecer a todo el personal su trabajo incansable y su implicación incondicional durante este año tan duro para todos y honrar la memoria del Dr. Emilio Úcar Corral, Gerente en funciones del Hospital, que murió en el ejercicio de su actividad profesional.

1. Estos protocolos se elaboraron en 2020 y se publicaran ya en 2021. [↑](#footnote-ref-1)