**Hospital Universitario Severo Ochoa**



**Hospital Universitario Severo Ochoa**

HU-SeveroOchoa_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](#_Toc87265644)

[Presentación 7](#_Toc87265645)

[2020 en Cifras 10](#_Toc87265646)

[Área de Influencia 12](#_Toc87265647)

[El Hospital 14](#_Toc87265648)

[Organigrama 16](#_Toc87265649)

[Cartera de Servicios 18](#_Toc87265650)

[Recursos Humanos 21](#_Toc87265651)

[Recursos Materiales 22](#_Toc87265652)

[La Gestión de la Pandemia de COVID-19 desde el hospital 25](#_Toc87265653)

[La transformación del centro 25](#_Toc87265654)

[Reordenación de facultativos 28](#_Toc87265655)

[Apoyo a centros geriátricos y de discapacitados 29](#_Toc87265656)

[Reuniones comité COVID 29](#_Toc87265657)

[Protocolos específicos 30](#_Toc87265658)

[Donación de material 31](#_Toc87265659)

[Respuesta Integrada a las Necesidades Asistenciales 34](#_Toc87265660)

[Actividad Asistencial 34](#_Toc87265661)

[Actividad quirúrgica 35](#_Toc87265662)

[Actividad Global de consultas no presenciales 35](#_Toc87265663)

[Donaciones – Trasplantes 36](#_Toc87265664)

[Técnicas Utilizadas 37](#_Toc87265665)

[Consultas Externas 38](#_Toc87265666)

[Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección 40](#_Toc87265667)

[Casuística (CMBD) 41](#_Toc87265668)

[Continuidad Asistencial 47](#_Toc87265669)

[Cuidados 50](#_Toc87265670)

[Áreas de Soporte y Actividad 53](#_Toc87265671)

[Calidad 56](#_Toc87265672)

[Objetivos institucionales de calidad 56](#_Toc87265673)

[Comisiones Hospitalarias 61](#_Toc87265674)

[Grupos de Mejora 62](#_Toc87265675)

[Certificaciones y acreditaciones 63](#_Toc87265676)

[El Sistema al Servicio de las Personas 66](#_Toc87265677)

[Información y atención a la ciudadanía 66](#_Toc87265678)

[Otras actividades de atención a las personas 67](#_Toc87265679)

[Trabajo Social 67](#_Toc87265680)

[Registro de Voluntades Anticipadas 68](#_Toc87265681)

[Responsabilidad Social Corporativa 68](#_Toc87265682)

[Los Profesionales del Hospital 71](#_Toc87265683)

[Recursos Humanos 71](#_Toc87265684)

[Seguridad y Salud Laboral 72](#_Toc87265685)

[Premios y reconocimientos a nuestros profesionales 73](#_Toc87265686)

[Gestión del Conocimiento 75](#_Toc87265687)

[Docencia 75](#_Toc87265688)

[Formación Continuada 78](#_Toc87265689)

[Investigación: I+D+i 81](#_Toc87265690)

[Proyectos de investigación 81](#_Toc87265691)

[Publicaciones científicas 91](#_Toc87265692)

[BIBLIOTECa 95](#_Toc87265693)

[Sostenibilidad y gestión económica 100](#_Toc87265694)

[Gestión económica 100](#_Toc87265695)

[Farmacia 101](#_Toc87265696)

[Otras actividades del Hospital 103](#_Toc87265697)



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

La memoria no olvidará lo que sufrimos en 2020, pero tampoco lo que aprendimos como profesionales de la salud y como sociedad

****

El año 2020 dejó en nuestra memoria colectiva como hospital y también como sociedad, la huella imborrable y la evidencia de cómo la salud ha de ser siempre nuestro mejor patrimonio que todos debemos defender y cuidar sin miramientos. La pandemia de la COVID-19 castigó de manera implacable a la ciudad de Leganés, que presentó una incidencia de 1.781 casos de contagio por cada 100.000 habitantes, y que puso en el ojo del huracán y en el foco mediático, casi día sí y día también, a nuestro hospital. Pero también sucedió lo mismo con los otros hospitales, los centros de atención primaria y los demás recursos sanitarios de nuestro servicio de salud. Todos, sin excepción, sufrimos el duro golpe de la enfermedad.

En medio de toda esa dramática situación y de unas cifras que no nos daban ni tregua ni descanso, sobrevino la fuerza y la vocación de nuestros profesionales sanitarios y no sanitarios, que se dejaron el alma y el corazón en aquellos difíciles días de marzo de 2020… y los que vinieron después. Pusieron toda su vocación y toda su excelente profesionalidad al servicio de una causa común: tratar de calmar o mitigar el dolor y el sufrimiento que sintieron nuestros pacientes y, con ellos, también sus familiares. En esa batalla cuerpo a cuerpo contra la enfermedad, nuestro hospital tuvo que afrontar la pérdida de Esteban Peñarrubia, enfermero de Quirófano que no logró superar el envite del COVID.

La labor de nuestros profesionales recibió cada día el aplauso de las ocho, pero también numerosas muestras de solidaridad de personas anónimas, empresas, asociaciones y entidades, sobre todo del municipio de Leganés, que estuvieron a nuestro lado cada día con material para el hospital, con bocadillos, con bebidas… Y nuestros profesionales también recibieron la felicitación de diversas autoridades locales y regionales, así como la de SS.MM los Reyes, con quieres tuve la ocasión de poder conversar telefónicamente.

Y mientras la enfermedad continuaba avanzando, entre ola y ola, desde el hospital invertimos todo nuestro esfuerzo por tratar de ofrecer la mejor asistencia a nuestros pacientes, ordenar los circuitos internos para evitar los contagios y disponer de los recursos necesarios para que nuestros profesionales siempre estuvieran protegidos. Cabe destacar, por ejemplo, la colaboración que nos dispensó el Ayuntamiento de Leganés y Médicos Sin Fronteras para dotar de 120 camas el Polideportivo Carlos Sastre del municipio y así con ellas poder disminuir la presión de las Urgencias; la ayuda que nos brindó Médicos del Mundo para reorganizar espacios y establecer circuitos internos seguros que permitiesen atender de manera escalonada y eficaz a usuarios y pacientes, o la colaboración que hubo con el hotel NH Leganés, que nos permitió utilizar sus habitaciones para ingresar a pacientes COVID leves o asintomáticos, 125 desde finales de septiembre hasta el 31 de diciembre.

Se suma a este gran gesto de solidaridad común la indispensable ayuda que ofreció a nuestro hospital la UME, la Unidad Militar de Emergencias, en el traslado de pacientes a otros recursos sanitarios, como IFEMA; los dos vehículos de la marca Suzuki que se utilizaron para desplazarse a las Residencias y todo el apoyo que recibimos por parte de la Policía Nacional y Local de Leganés, así como de Protección Civil. Sin ellos, el reto de intentar aplacar los peores momentos del envite de la enfermedad habría sido más complejo de superar.

El reto logístico por construir un dique de contención contra la enfermedad fue tremendo. La competencia a nivel mundial por buscar y disponer del mismo material protector representó una lucha feroz, una compleja batalla, que nos ocupó muchas horas, muchísimo trabajo. Desde el inicio de la pandemia a mediados de marzo y hasta la mitad del mes de mayo, el hospital atendió a 3.562 pacientes, de los que 1.826 fueron ingresados en nuestro centro; 525, trasladados a diversas clínicas privadas y hospitales de apoyo y, de ellos, 348, al pabellón habilitado en IFEMA. Durante esos días de masiva afluencia de pacientes a la Urgencia, el hospital tuvo que dar respuesta con la ampliación del número de camas hasta alcanzar la cifra de 488 ocupadas. Además, se triplicó la capacidad de la UCI de adultos, que pasó de 10 camas a 32 ocupadas.

En toda esa vorágine, nuestra Urgencia acabó desbordada. Tuvo que soportar una ocupación varias veces superior a la normal. Mientras tratábamos de ver sobre la marcha cuál era la mejor solución, tuvimos que vernos en la imperiosa necesidad de dar asistencia a todos los pacientes. Buscamos para ellos todas las camas existentes disponibles, pero también sillas y sillones. En ese momento, y ante la situación de extraordinaria excepcionalidad que se estaba viviendo, no tuvimos otra alternativa.

Las imágenes que nos deja este 2020, y que ya forman parte de nuestra historia y de nuestra memoria, la personal y la colectiva, a buen seguro que permanecerán siempre en nuestro recuerdo; también las cicatrices y las heridas que a todos nos ha dejado.

Toca ahora caminar con prudencia. Primaremos la seguridad de nuestros pacientes y también la de todos nuestros profesionales sanitarios y no sanitarios, aunque ello suponga no regresar, al menos de momento, a la situación pre-pandemia que todos conocíamos. Sin duda, hemos sufrido, pero también todos hemos aprendido más de lo que ya sabíamos, sin dejar nunca de lado la excepcional profesionalidad de todos, la abnegación por los demás y el sacrificio demostrado en el cuerpo a cuerpo contra la enfermedad.

Director Gerente

Domingo del Cacho Malo

2020 en Cifras

Actividad Asistencial Y quirúrgica

|  |  |
| --- | --- |
| Altas totales | 13.886 |
| Estancia Media | 7,14 |
| Peso Medio | 0,7423 |
| Ingresos totales | 13.860 |
| Ingresos Urgentes | 11.079 |
| Urgencias Totales | 83.248 |
| % Urgencias ingresadas | 13,18 |
| Sesiones Hospital de Día | 10.628 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización | 1.924 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 1.259 |
| Nº partos | 1.029 |
| % Cesáreas | 23,71 |

Actividad Global de consultas no presenciales

|  |  |
| --- | --- |
| eConsultas | 4.721 |
| Telefónicas | 92.279 |

Consultas Externas

|  |  |
| --- | --- |
| Primeras consultas | 96.541 |
| Consultas Sucesivas | 200.400 |
| Indice sucesivas/primeras | 2,08 |
| TOTAL | **296.941** |

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

|  |  |
| --- | --- |
| Número citas entrantes | 1.248 |
| Número citas salientes | 9.793 |

Casuística CMBD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Episodios | Estancia Media | Peso Medio |
| GRDs Médicos | 10.771 | 7,30 | 0,6247 |
| GRDs Quirúrgicos | 3.115 | 6,59 | 1,1487 |

Recursos Humanos

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo Directivo | 9 |
| Área Médica- Facultativos | 363 |
| Área Enfermería | 1.235 |
| Personal No Sanitario | 393 |
| Docencia | 163 |
| TOTAL | 2.163 |

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Formación Pregrado | 70 alumnos |
| Formación de Grado | 139 alumnos |
| Formación Posgrado | 7 alumnos |
| Formación de Especialistas | 201 residentes |
| Formación Continuada | 10 actividades totales  141 horas de formación  219 profesionales participantes |

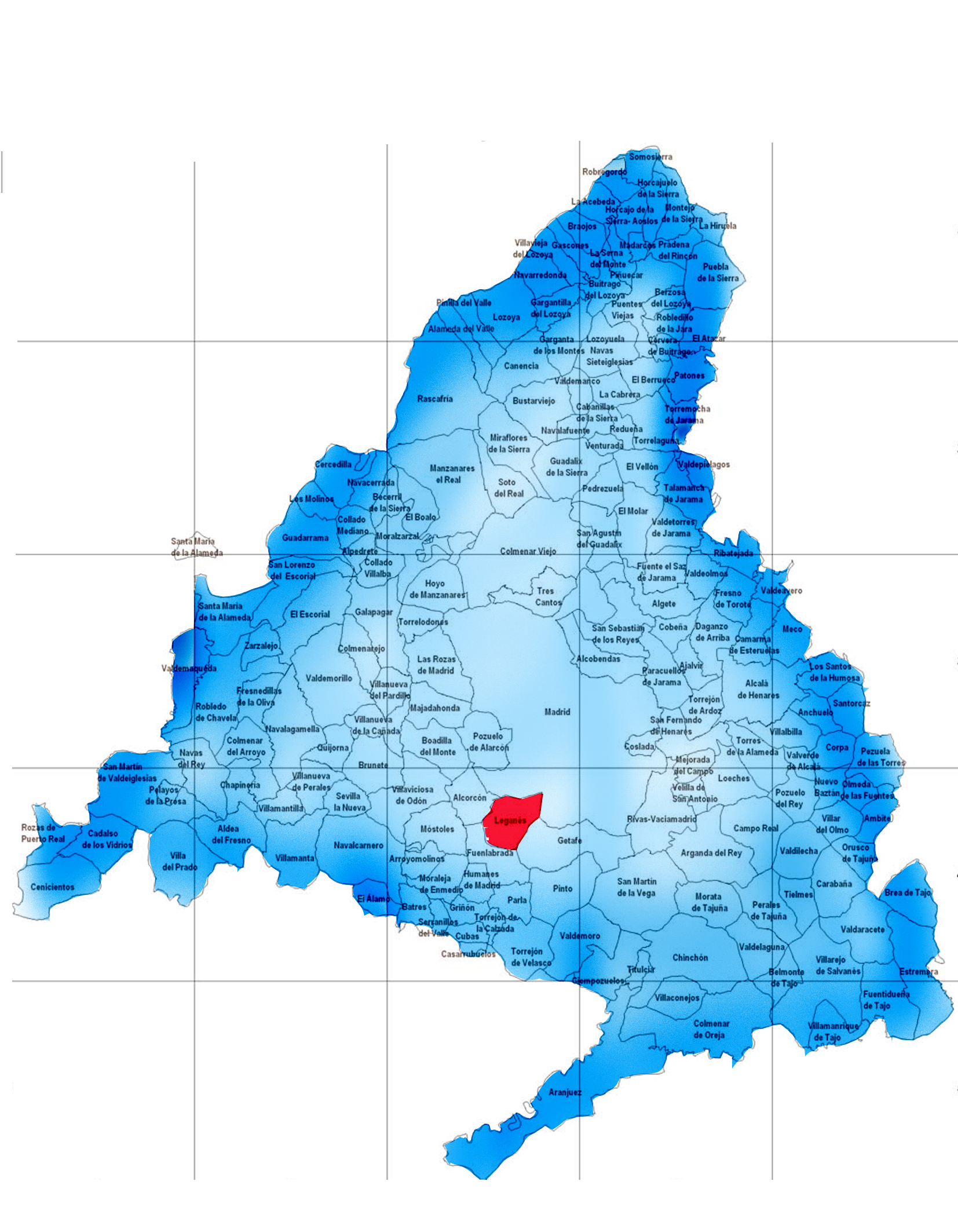
investigación I+D+I

|  |  |
| --- | --- |
| Investigación | 7 ensayos clínicos  56 estudios observacionales  15 proyectos de investigación |
| Nº publicaciones científicas | 190 publicaciones |

Área de Influencia

El entorno

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. DR. MENDIGUCHÍA CARRICHE | LEGANÉS | 532 | 3.500 | 15.576 | 4.426 | 1.282 | 25.316 |
| C.S. HUERTA DE LOS FRAILES | LEGANÉS | 405 | 2.924 | 8.870 | 1.201 | 666 | 14.066 |
| C.S. JAIME VERA (L) | LEGANÉS | 313 | 2.201 | 11.199 | 4.958 | 1.310 | 19.981 |
| C.S. LEGANÉS NORTE | LEGANÉS | 262 | 2.542 | 9.876 | 1.060 | 377 | 14.117 |
| C.S. MARÍA ÁNGELES LÓPEZ | LEGANÉS | 434 | 2.643 | 14.819 | 5.911 | 1.414 | 25.221 |
| C.S. MARÍA JESÚS HEREZA | LEGANÉS | 1.087 | 5.283 | 21.021 | 4.663 | 1.571 | 33.625 |
| C.S. MARÍA MONTESSORI | LEGANÉS | 232 | 1.345 | 10.925 | 2.177 | 406 | 15.085 |
| C.S. MARIE CURIE | LEGANÉS | 341 | 2.122 | 8.794 | 1.633 | 648 | 13.538 |
| C.S. SANTA ISABEL | LEGANÉS | 614 | 3.890 | 21.111 | 6.107 | 2.060 | 33.782 |
|  | TOTAL | 4.220 | 26.450 | 122.191 | 32.136 | 9.734 | 194.731 |

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

Pirámide de Población

Fuente: SIP-CIBELES.

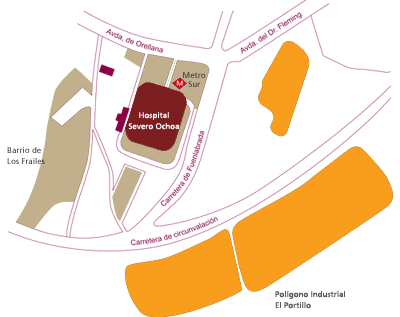
El Hospital

El edificio primitivo constaba de una planta baja y cuatro plantas en altura que configuraban una superficie construida de cerca de 44.000 metros cuadrados. Su estructura se basa en un esquema geométrico que facilita tanto su ampliación, como posibles adaptaciones posteriores: cuatro ejes verticales y tres horizontes en torno a los cuales se aglutinan las diversas áreas, servicios y habitaciones.

Durante el año 2009 se finalizaron las obras de ampliación del Hospital en más de 14.000 metros cuadrados que afectaron a reformas integrales en los servicios de Nefrología-Diálisis, Farmacia, Unidad del Dolor, Laboratorios, Radiología, Unidad de Salud Laboral, Archivos, Almacenes, Vestuarios, Contabilidad y Personal. La inversión realizada fue de unos 22,5 millones de euros.

En marzo de 2012 se unifica el servicio de Nefrología en unas nuevas instalaciones del Hospital, con lo que se culmina el traslado de la Unidad de Diálisis del Centro de Especialidades El Arroyo de Fuenlabrada al propio centro hospitalario.

Actualmente el hospital cuenta con casi 400 camas, 13 quirófanos, 4 paritorios, un Hospital de Día y Cirugía Mayor Ambulatoria.



Hospital Universitario Severo Ochoa

Avda. de Orellana s/n

28911 Leganés. Madrid

Accesos:

Hospital Universitario Severo Ochoa:

Líneas de Autobús: 468, 481, 485, 486, 491, 492, 493, 496, 497

Cercanías Renfe: C5 (Humanes – Atocha – Móstoles El Soto)

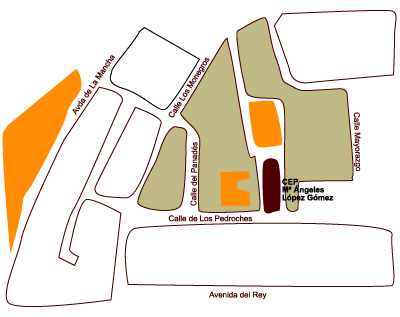
Estación de Metro Sur: Hospital Severo Ochoa

Centros de Especialidades

Centro de Especialidades Mª Ángeles López Gómez

C/ Mª Ángeles López Gómez, 2

28911 Leganés Madrid



Accesos:

Hospital Universitario Severo Ochoa:

Líneas de Autobús: 468, 481, 485, 486, 491, 492, 493, 496, 497

Cercanías Renfe: C5 (Humanes – Atocha – Móstoles El Soto)

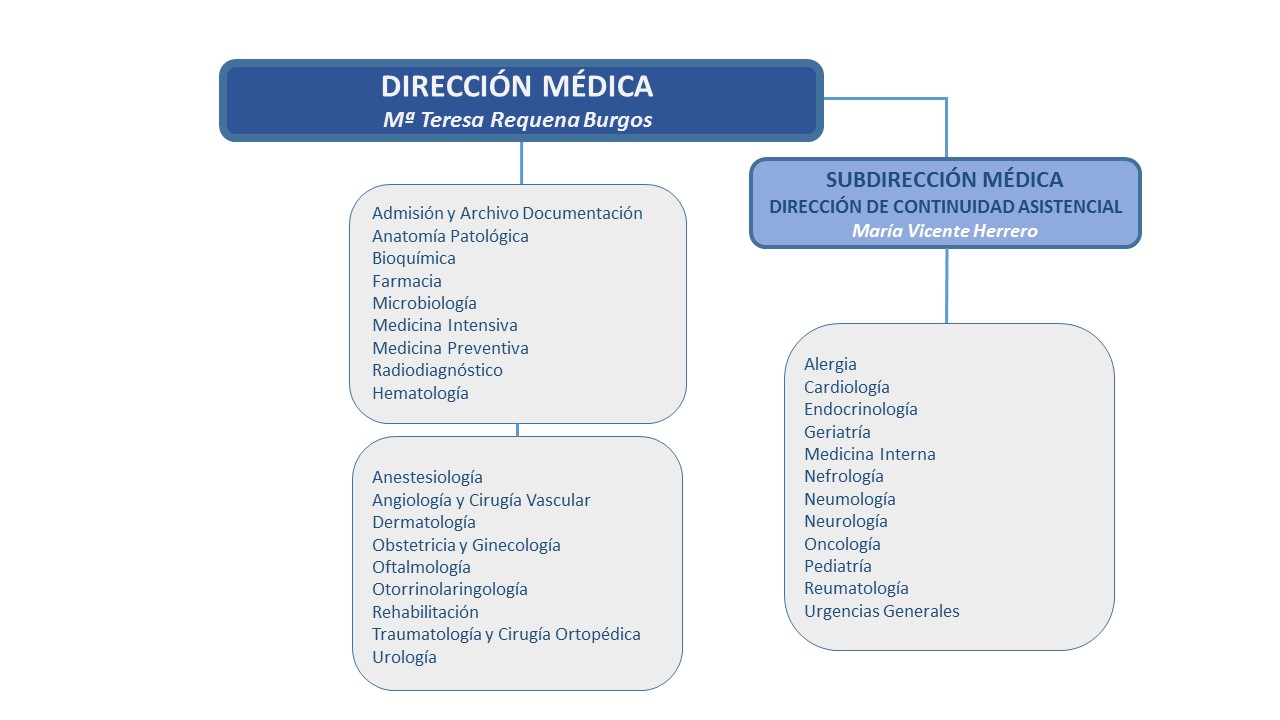
Estación de Metro Sur: Hospital Severo Ochoa

Organigrama

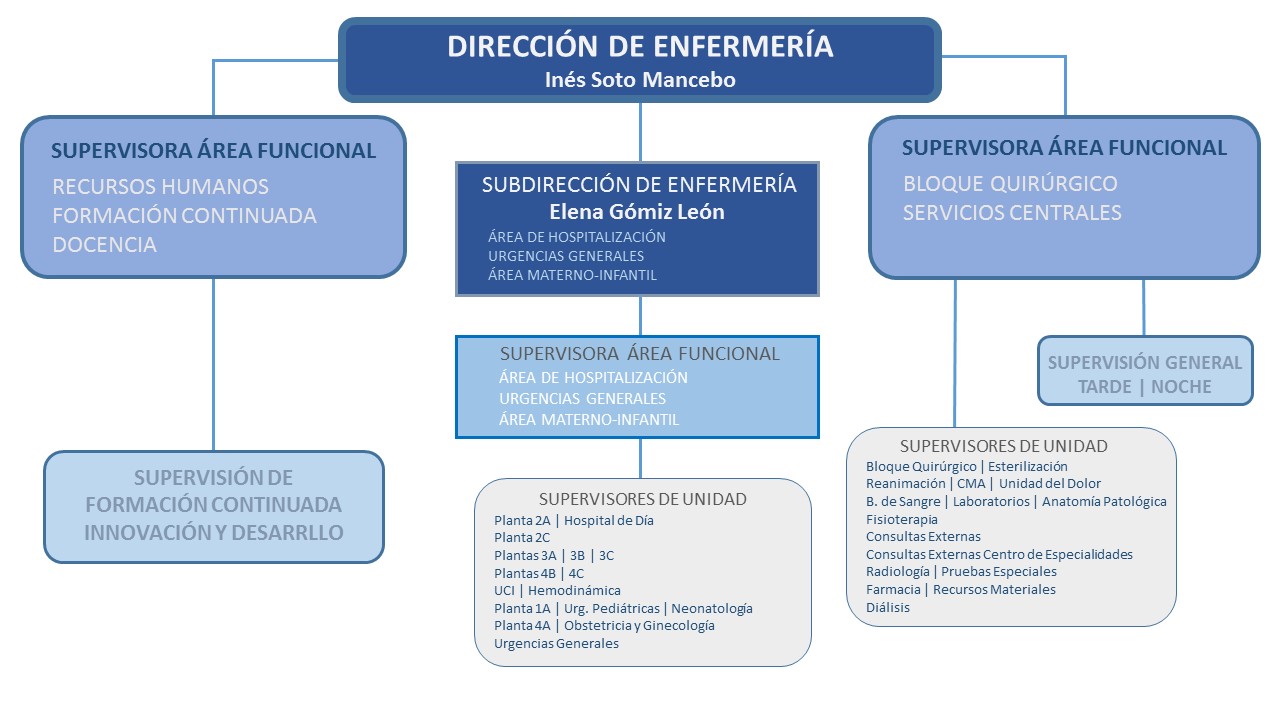
Dirección Gerencia



Dirección Médica



Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión y SSGG



Cartera de Servicios

Servicios Médicos

Alergología

Aparato digestivo

Cardiología

Endocrinología

Hematología Clínica

Geriatría

Medicina Interna

Nefrología

Neumología

Neurología

Oncología Médica

 Pediatría

 Psiquiatría

 Reumatología

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascular

Cirugía General y de Aparato Digestivo

Dermatología

Obstetricia y Ginecología

Oftalmología

Otorrinolaringología

Traumatología y Cirugía Ortopédica

Urología

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica

Análisis Clínicos

Anatomía Patológica

Anestesiología y Reanimación

Bioquímica

Farmacia Hospitalaria

Hematología y Hemoterapia

Medicina Intensiva

Medicina Preventiva

Medicina del Trabajo

Microbiología y Parasitología

Psicología Clínica

Radiodiagnóstico

Rehabilitación

Urgencias

Inmunología

Banco de Sangre

Diálisis

Nutrición y Dietética

Hospital del Día

Hemodinámica

Áreas de Enfermería

* Área de Hospitalización de Adultos
  + Especialidades Médicas
  + Especialidades Quirúrgicas
* Área Quirúrgica
  + Bloque Quirúrgico
  + Esterilización
* Área de Críticos
  + Cuidados Intensivos – Hemodinámica
  + Reanimación – CMA – Unidad del Dolor
* Área de Urgencias Generales (Adultos)
* Área Materno-Infantil
  + Urgencias Pediátricas
  + Neonatología
  + Urgencias Obstétrico-Ginecológicas
  + Hospitalización Obstétrico-Ginecológica
* Servicios Centrales
  + Laboratorios
  + Banco de Sangre
  + Radiología
  + Unidad del Sueño
  + Hospital de Día
  + Farmacia
  + Diálisis
  + Consultas Externas (Hospital)
  + Consultas Externas (C. E. Mª Ángeles López Gómez)
  + Fisioterapia
  + Prevención de Riesgos Laborales
  + M. Preventiva

Otras Áreas de Alta Especialización

* Atención Geriátrica a Residencias
* Unidad de Cuidados Paliativos

Alianzas Estratégicas

* Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro – Segovia de Arana

Recursos Humanos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CATEGORÍA PROFESIONAL | 2019 | 2020 |
| Director Gerente | 1 | 1 |
| Director Médico | 1 | 1 |
| Director de Continuidad Asistencial | 1 | 1 |
| Subdirector Médico | 0 | 1 |
| Director de Gestión | 1 | 1 |
| Subdirector de Gestión | 2 | 2 |
| Director de Enfermería | 1 | 1 |
| Subdirector de Enfermería | 1 | 1 |
| ÁREA MÉDICA | | |
| Facultativos | 343 | 363 |
| ÁREA ENFERMERÍA | | |
| Enfermeras/os | 491 | 637 |
| Matronas | 19 | 19 |
| Fisioterapeutas/logopedas | 21 | 21 |
| Terapeutas ocupacionales |  |  |
| Óptico Optometrista | 1 | 1 |
| Técnicos superiores especialistas | 109 | 121 |
| Técnicos en Farmacia | 5 | 6 |
| Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería | 345 | 430 |
| PERSONAL NO SANITARIO | | |
| Grupo Técnico Función Administrativa | 9 | 10 |
| Grupo Gestión Función Administrativa | 13 | 14 |
| Grupo Administrativo y resto de la categoría C | 9 | 9 |
| Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D | 188 | 197 |
| Celadores y resto | 126 | 163 |
| DOCENCIA | | |
| Residentes Medicina (MIR) | 137 | 139 |
| Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, …) | 13 | 14 |
| Residentes Enfermería (EIR) | 10 | 10 |
| TOTAL | 1.847 | 2.163 |

A 31 de diciembre de 2020

Recursos Materiales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CAMAS | 2019 | 2020 |
| Camas Instaladas1 | 386 | 386 |
| Camas funcionantes2 | 332 | 334 |
| **QUIRÓFANOS** |  |  |
| Quirófanos Instalados | 13 | 13 |
| **OTRAS INSTALACIONES** |  |  |
| Paritorios | 4 | 4 |
| Consultas en el hospital | 83 | 83 |
| Consultas en Centros de especialidades | 36 | 36 |
| **PUESTOS HOSPITAL DE DÍA** |  |  |
| Oncológico | 28 | 28 |
| Otros Médicos | 12 | 12 |
| **HEMODIÁLISIS** |  |  |
| Número de puestos | 31 | 31 |
| **DIAGNÓSTICO POR IMAGEN** |  |  |
| Mamógrafos | 2 | 2 |
| TC | 2 | 2 |
| RM | 2 | 2 |
| Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico | 9 | 9 |
| Ecógrafos. Servicio Cardiología | 3 | 3 |
| Ecógrafos. Otros Servicios | 27 | 27 |
| Sala convencional de Rayos X | 7 | 7 |
| Telemando | 2 | 2 |

(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 |
| Angiógrafo digital | 1 | 1 |
| Sala de hemodinámica | 1 | 1 |

Fuente: SIAE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTROS EQUIPOS | 2019 | 2020 |
| Ecocardiógrafos | 3 | 3 |
| Equipos Ergometría | 1 | 1 |
| Holter Electrocardiograma | 8 | 8 |
| Holter Tensión | 3 | 3 |
| Salas Endoscopias | 3 | 3 |
| Gastroscopio / Esofagoscopios | 6 | 6 |
| Colonoscopios / Rectoscopios | 6 | 6 |
| Polisomnógrafos | 1 | 1 |
| Electroencefalógrafos | 1 | 1 |
| Electromiógrafos | 1 | 1 |
| Equipos Potenciales Evocados | 1 | 1 |

Fuente: SIAE



La Gestión de la Pandemia de

COVID-19 desde

el hospital

La transformación del centro

Reordenación de facultativos

Apoyo a centros geriátricos y de discapacitados

Reuniones comité COVID

Protocolos específicos

2

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

Con la llegada de la pandemia por el SARS-CoV-2, se puso en marcha el Plan de Contingencia en el Hospital Severo Ochoa de Leganés.

Este plan ha supuesto la reorganización y dimensionamiento de todos los recursos y actividades para poder atender a todos los pacientes que han acudido a nuestro hospital para ser atendidos, realizando la priorización de todas las actividades asistenciales necesarias para dar atención al elevadísimo número de pacientes que han acudido desde que se declaró la pandemia.

La transformación del centro

Urgencias Generales

La plantilla habitual del Servicio de urgencias cuenta con 19 facultativos, incluido el coordinador, que se distribuyen entre los turnos de mañana, y tarde 11 FEA y 4 diarios en turno de guardia, (que libran al día siguiente) apoyados por 3 o 4 médicos internos residentes (MIR) por guardia, que se distribuyen en 5 zonas de la urgencia según los distintos niveles de atención que precisen los pacientes.

Ante la situación de emergencia al tener que aumentar la capacidad de atención, se precisó incorporar a la plantilla habitual de urgencias facultativos de todas las especialidades médicas y quirúrgicas de hospital, organizados en grupos de 5 o 6 facultativos de distintas especialidades, tanto médicas como quirúrgicas, que apoyaron la urgencia en turnos de mañana, tarde y guardia a diario y en fines de semana.

Para reforzar la plantilla se transformaron los contratos de guardia de 6 facultativos a tiempo completo y se contrató a otros 3 facultativos de otras especialidades disponibles. Además, se incorporaron 12 MIR diarios como apoyo.

Hospitalización

A medida que surge la necesidad de aumentar el número de camas de hospitalización, se prioriza la escalada transformando las plantas quirúrgicas en plantas de atención COVID y habilitando incluso nuevos espacios como zonas de hospitalización,(gimnasio, sala de espera de consultas y zona 2B que previamente era la UCI) , quedando sólo tres zonas para hospitalización NO COVID : la zona 1 A donde se tuvo que ubicar la hospitalización de pediatría y obstetricia ; la zona 2 A para hospitalización de pacientes NO COVID y la zona 3 A para ingresos psiquiátricos. Además, se habilitó el Pabellón Polideportivo Carlos Sastre con 30 camas.

Consultas Externas

Para priorizar la atención de hospitalización fue necesario suspender la actividad de consultas externas en el hospital, para poder dedicar los facultativos a atención en planta y habilitar espacios extra, en la zona de consultas externas para ubicar pacientes ingresados.

Se realizó la actividad de consultas externas vía telefónica, no presencial en el hospital, salvo en el Servicio de Oncología, ubicado en el Hospital de Día (HDD) en que se realizó la actividad presencial y se atendió a todos los pacientes citados y en tratamiento, así como las revisiones que no eran demorarles y la aplicación de tratamientos. Esta actividad oncológica se desarrolló en el HDD con circuitos separados y seguros para los pacientes.

En el Centro de Especialidades se realizaron así mismo consultas telefónicas y se habilitaron agendas específicas para la atención presencial de algunos pacientes que necesariamente por su patología debían ser vistos presencialmente, como es el caso de los pacientes quirúrgicos y traumatológicos intervenidos por urgencia y que requerían una revisión.

La actividad de consultas externas se ha ido recuperando a medida que la situación lo ha permitido.

Quirófanos

La actividad quirúrgica fue suspendida la segunda semana de marzo, los quirófanos ubicados en la primea planta al lado de la urgencia se tuvieron que dedicar a espacios extra en al área de urgencias.

En la segunda planta (BLQ) solo quedaron dos quirófanos activos, uno para urgencias NO COVID y otro para pacientes urgentes COVID, diferenciando las zonas de atención para evitar infecciones nosocomiales, según los protocolos elaborados por los Servicios de Medicina Preventiva y Prevención de Riesgos Laborales.

La actividad quirúrgica oncológica fue derivada a dos centros privados, el M.D. Anderson y Vitas. Durante la primera ola se intervinieron exclusivamente urgencias no derivables ni demorables. En la zona de paritorios se atendieron los partos y se realizaron las cesáreas.

Los facultativos cirujanos apoyaron la hospitalización de pacientes, tanto COVID como no COVID formando parte de los equipos de atención.

Con la mejoría de los indicadores epidemiológicos y la disminución del número de pacientes, en los meses siguientes se pudieron comenzar a hacer intervenciones oncológicas y no demorables. Para iniciar esta actividad se aplicaron estrictamente los protocolos elaborados por los comités de quirófano y comisión de infecciones y autorizados por la Direccion Medica para garantizar una cirugía segura, según la evidencia científica publicada por las sociedades científicas nacionales e internacionales.

Todos los protocolos fueron difundidos a todos los profesionales implicados y publicitados en la Intranet específica para Coronavirus del hospital y se revisan con periodicidad para adaptarlos a las nuevas evidencias que se publican.

Pruebas diagnósticas y especiales

Las pruebas diagnósticas de radiodiagnóstico, laboratorios, y pruebas especiales se mantuvieron disponibles para todos los pacientes hospitalizados, realizándose todas las pruebas solicitadas.

Para dar respuesta a la demanda, por una parte, se reorganizaron los facultativos del Servicio de Radiodiagnóstico en turnos de mañana y tarde y además se duplico la guardia para poder atender al turno de noche con la misma capacidad de resolución las 24 horas del día.

Se reorganizaron las zonas de Atención diferenciando zonas COVID y NO COVID asignando aparatos diferenciados para atención COVID y NO COVID, como en el caso de la radiología convencional y ecografía en aquellos aparatos en la era posible como RMN, TAC y Angiógrafo digital y se aplicaron de forma estricta los protocolos de limpieza elaborados para estas zonas por los Servicios de Medicina Preventiva y Prevención de Riesgos Laborales.

En el servicio de Microbiología, debido a la gran demanda de pruebas PCR y serología, se puso en marcha un turno de guardia localizada que ha permitido validar todas las pruebas diagnósticas de COVID solicitadas.

En el Servicio de Farmacia también se duplicó la guardia para dar respuesta a la demanda de fármacos durante las 24 horas del día.

Los servicios que realizan pruebas especiales a saber, Digestivo, Neumología y Cardiología adaptaron sus protocolos de actuación a la situación COVID y participaron de la elaboración de los protocolos de Atención Segura junto con la comisión de infecciosas del hospital y los dos servicios de prevención ya mencionados, al igual que se hizo con los protocolos quirúrgicos.

UCI y Reanimación

Estos dos servicios reorganizaron su actividad, sus efectivos y sus protocolos para atender la gran demanda que se generó. El número de camas se amplió hasta un total de 31 distribuidas en dos espacios físicos diferentes. Para poder atender la demanda se contrató a dos facultativos para el servicio de Cuidados Intensivos y el Servicio de Anestesiología y Reanimación, además de atender a los pacientes no COVID con necesidades de cuidados críticos formó parte del operativo de atención a los pacientes COVID en ambas unidades.

Se elaboran circuitos de circulación segura para el traslado de los pacientes entre las unidades de hospitalicio y estas unidades de críticos

Ambos servicios también duplicaron sus efectivos de guardia para mantener una atención adecuada las 24 horas del día.

Hospital de Día

La actividad del hospital de día (HDD) se mantuvo casi completamente para los pacientes oncológicos y para aquellos que por sus “patologías estaban con tratamientos no demorables”.

Se organizaron circuitos seguros de entrada/salida de esta unidad evitando la circulación de los pacientes por otras zonas del hospital.

Reordenación de facultativos

Para poder atender a todos los pacientes hospitalizados se pusieron a disposición todos los facultativos del hospital organizados en grupos de atención por plantas, constituidos por entre 4 y 7 facultativos para cada zona de atención, según el número de pacientes a atender, distribuidos en coordinadores, 3 o 4, siendo estos coordinadores médicos internistas, geriatras y neumólogos. Además, en cada grupo de trabajo se incluyeron 2 facultativos de distintas especialidades, tanto medicas como quirúrgicas, y uno o dos licenciados médicos superiores (R0) de apoyo supervisados por los coordinadores de cada grupo, de esta forma la ratio para cada 10 pacientes hospitalizados era de 3 facultativos.

Estos grupos de atención trabajaron tanto en turno de mañana como de tarde, durante la noche el equipo quedaba formado por 2 coordinadores y 1 especialista médico o quirúrgico.

Durante los fines de semana realizaban la atención continuada en el turno de mañana 4 coordinadores y 3 especialistas, (7) y 4 en turno de tarde (2 coordinadores y 2 especialistas) Dante la noche el equipo de atención médico del hospital estaba constituido por 3 facultativos (2 coordinadores y un especialista).

Se habilitó el Pabellón Polideportivo Carlos Sastre cercano al hospital para hospitalización con 30 camas, dotándole de la tecnología y medios suficientes para atender a los pacientes y asignándose a este pabellón un pool de 8 facultativos para mantener la atención durante las 24 horas.

Este tipo de organización consiguió dar continuidad a la atención durante las 24 horas de día duplicando las guardias.

Apoyo a centros geriátricos y de discapacitados

Desde el inicio de la pandemia, a diario, un facultativo especialista de Geriatría del hospital estuvo dedicado en exclusividad, localizado y disponible por vía telefónica desde las 8 de la mañana hasta las 10 de la noche, coordinando junto con cada referente de COVID de los centros residenciales los traslados necesarios al hospital, y siendo el referente para los facultativos de los centros residenciales para interconsultas y resolución de problemas.

Para dar apoyo a los centros geriátricos y de discapacitados de Leganés, se designó a un profesional sanitario de referencia en cada centro geriátrico (Referente COVID del centro Residencial) para la coordinación y despliegue de los protocolos de vigilancia, prevención y control de la infección del centro.

El Servicio de Medicina Preventiva del hospital apoyó el diseño de la zonificación para diferenciar zonas y circuitos asistenciales para asegurar, ante un residente con sintomatología sospechosa de COVID-19, el distanciamiento y su aislamiento precoz, protocolizando diferentes escenarios en función del número de casos sospechosos o confirmados, y su capacidad de aislamientos de los casos y contactos. Clasificación de los centros según instrucciones de la Dirección General de Coordinación Socio-Sanitaria.

Para poder dar una respuesta conjunta, rápida y efectiva y garantizar una correcta atención se realizó una coordinación apropiada entre los responsables de las residencias, los profesionales de Atención Primaria, los responsables del hospital de la asistencia geriátrica y de la atención a discapacitados en residencias, los profesionales de Salud Pública, las Unidades de Prevención de Riesgos Laborales de los centros y la Dirección de Continuidad Asistencial.

Se crearon equipos de apoyo para las residencias de Leganés (geriátricas y discapacitados) y el hospital, coordinados por facultativos del hospital de Geriatría y Medicina interna, denominados Asistencia Geriátrica en Residencias (AGR) y Atención de Discapacitados en Residencias (ADR).

EL comité COVID de la residencia tenía los datos de contacto (nombres, nº de teléfono y correo electrónico) de los profesionales implicados para establecer un contacto inmediato ante cualquier incidencia.

Reuniones comité COVID

A primeros de febrero se constituyó en el hospital el Comité de Seguimiento COVID integrado por la Direccion Médica, los jefes de servicio de Urgencias, Medicina Interna, UCI, Neumología, Admisión, Microbiología, Medicina Preventiva, Prevención de Riesgos Laborales, y Cirugía General, coordinándose con las Direcciones de Gestión y Enfermería

Este Comité se ha reunido diariamente a las 8 de la mañana y a las 3 de la tarde para analizar la situación del hospital en todos los aspectos que competen a la atención clínica de los pacientes haciendo un seguimiento de los indicadores de atención, ocupación hospitalaria y evolución de la situación, proponiendo las medidas oportunas en cada momento para poder dar respuesta a la situación.

Protocolos específicos

Desde febrero de 2020 se realizaron y actualizaron protocolos de actuación en todos los ámbitos necesarios para la atención clínica de los pacientes. Estos protocolos clínicos multidisciplinares fueron elaborados por parte de los profesionales médicos de los distintos servicios implicados, y fueron difundidos a todas las organizaciones y publicados en la INTRANET específica de CORONAVIRUS del hospital.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EQUIPAMIENTO | CONCEPTO | UNIDADES |
| Fundación Club Deportivo Leganés | Carro parada 5 cajones | 1 |
| Tensiómetro | 25 |
| Electrocardiógrafo | 1 |
| Carro lencería 1 boca | 3 |
| Carro lencería 2 bocas | 2 |
| Aspirador de mucosidades | 1 |
| Silla ruedas | 2 |
| Desfibrilador monitor | 1 |
| Camilla de transporte hidráulica | 1 |
| Mango laringoscopio con 3 pala mac | 1 |

Donación de material

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EQUIPOS INFORMÁTICOS | CONCEPTO | UNIDADES |
| Plataforma Mirarte otra vez | Tablets con tarjeta Huawei Meiapad T5 Mod. AGS2 | 24 |
| Orange | Tablets con tarjeta Huawei Meaiapad T3 Mod. AGS-L09 | 26 |
| Plataforma Mirarte otra vez | Teléfonos móviles | 20 |
| Conectamos vidas | Teléfonos móviles | 26 |
| Plataforma Mirarte otra vez | Tablets con tarjeta Huawei Meiapad T5 Mod. AGS2 | 24 |
| Orange | Tablets con tarjeta Huawei Meaiapad T3 Mod. AGS-L09 | 26 |
| Plataforma Mirarte otra vez | Teléfonos móviles | 20 |
| Conectamos vidas | Teléfonos móviles | 26 |
| Plataforma Mirarte otra vez | Tablets con tarjeta Huawei Meiapad T5 Mod. AGS2 | 24 |
| Orange | Tablets con tarjeta Huawei Meaiapad T3 Mod. AGS-L09 | 26 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MATERIAL SANITARIO | CONCEPTO | UNIDADES |
| Ayuntamiento Leganés | Guantes nitrilo de 4 tallas | 40.800 |
| Mascarilla quirúrgica | 10.000 |
| Mascarilla FFP1 | 2.080 |
| Mascarilla FFP2 | 240 |
| Pantalla protección | 170 |
| Buzo impermeable | 184 |
| Mascarillas FFP2 | 2.000 |
| Guantes vinilo | 49.000 |
| Guantes nitrilo | 34.000 |
| Repsol | Solución hidroalcólica | 900 litros |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTRAS DONACIONES | CONCEPTO | UNIDADES |
| HT Vending, S.L. / Gusto garantizado | Agua | 1 palet |
| Makro | Agua | 1 palet |
| Nutrición Médica , s.l. | Cremas UreaFar 20ml | 150 |
| Auara Empresa Social, s.l. | Agua | 1512 |
| Asociación Peña Pepinera Anduva | Aguas Cuevas | 134 |
| Comercial Sur papelería | Agua | 1 caja |
| Asociación Hazte Oir | Agua Nestle aquarel | 3024 |
| Hiper Usera | Agua mineral eliges | 3024 |
| Wottoline | Manta Yelmo verde | 100 |
| Cantero de Letur, S.A | Yogures | 3 Cajas |

Fuente: Suministros del Hospital Universitario Severo Ochoa



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 | 16.064 | 13.886 |
| Estancia Media\* 1 | 6,89 | 7,14 |
| Peso Medio1, 2 | 0,9147 | 0,7423 |
| Ingresos totales | 16.005 | 13.860 |
| Ingresos Urgentes | 11.972 | 11.079 |
| Ingresos Programados | 4.033 | 2.781 |
| URGENCIAS |  |  |
| Urgencias Totales | 112.096 | 83.248 |
| % Urgencias ingresadas | 10,40% | 13,18 |
| SESIONES HOSPITAL DE DÍA |  |  |
| Oncológico | 8.736 | 8.112 |
| Otros Médicos | 3.360 | 2.516 |
| DIÁLISIS (pacientes/mes) |  |  |
| Hemodiálisis en el hospital | 128 | 128 |
| Hemodiálisis en centros concertados | 32 | 46 |
| Hemodiálisis domiciliaria | 10 | 9 |
| Pacientes CAPD | 17 | 19 |
| ACTIVIDAD OBSTÉTRICA |  |  |
| Total Partos | 1.118 | 1.029 |
| % Cesáreas | 23,97% | 23,71 |

Fuente: SIAE

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

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

\*Estancia Media No depurada.

Actividad quirúrgica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD QUIRÚRGICA | 2019 | 2020 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización | 3.164 | 1.924 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 1.324 | 1.259 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias | 9.411 | 3.477 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias | 21 | 12 |
| Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano | 2.965 | 2.031 |

Fuente: SIAE

Actividad Global de consultas no presenciales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2020 | |
|  | **eConsultas** | **Telefónicas** |
| CONSULTAS PRIMERAS |  | 23.170 |
| CONSULTAS SUCESIVAS |  | 69.109 |
| Total Consultas Externas | 4.721 | 92.279 |

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.

Donaciones – Trasplantes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EXTRACCIONES | 2019 | 2020 |
| Donantes de Órganos | 1 | 2 |
|  |  |  |
| TRASPLANTES | 2019 | 2020 |
| Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos | 5 | 7 |
| Trasplantes de Tejido Osteotendinoso | 9 |  |
| Trasplantes de Córneas | 2 |  |
| Trasplantes de Membrana Amniótica | 2 |  |

Técnicas Utilizadas

| TÉCNICA | REALIZADAS  PROPIO CENTRO | | DERIVADAS A C.CONCERTADO | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 | 2020 | 2019 | 2020 |
| Nº de Pruebas de laboratorio | 6.306.247 | 4.993.628 |  |  |
| Radiología convencional | 105.417 | 83.728 |  |  |
| Ecografías (Servicio Rx.) | 23.778 | 14.526 |  |  |
| Ecografía dóppler | 3.494 | 2.414 |  |  |
| Citologías de anatomía patológica | 13.245 | 7.467 |  |  |
| Endoscopias digestivo | 8.680 | 6.759 |  |  |
| Broncoscopias | 429 | 293 |  |  |
| Mamografías | 6.198 | 4.966 |  |  |
| TC | 17.088 | 15.720 |  |  |
| RM | 9.156 | 5.900 | 278 | 253 |
| Radiología intervencionista | 2.464 | 1.669 |  |  |
| Cateterismos cardiacos diagnósticos | 496 | 412 |  |  |
| Cateterismos cardiacos terapéuticos | 154 | 108 |  |  |

Fuente: SIAE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTROS PROCEDIMIENTOS | 2019 | 2020 |
| Inserción de marcapasos permanente | 6 | 0 |
| Revisión Marcapasos con sustitución de generador | 21 | 26 |
| Implante/sustitución desfibriladores | 8 | 0 |

Fuente: SIAE

Consultas Externas

Consultas totales

|  |  |
| --- | --- |
| Primeras consultas | 96.541 |
| Consultas Sucesivas | 200.400 |
| Índice sucesivas/primeras | 2,08 |
| **TOTAL** | **296.941** |

Consultas por Servicio

| ESPECIALIDAD | Primeras Consultas | Consultas Sucesivas | % Primeras Consultas solicitadas por AP | Total | Índice Suc/Prim |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alergología | 1.432 | 3.989 | 60,47 | 5.421 | 2,79 |
| Anestesia y Reanimación | 5.169 | 2.446 | 1,20 | 7.615 | 0,47 |
| Angiología y Cirugía Vascular | 1.089 | 2.556 | 52,89 | 3.645 | 2,35 |
| Aparato Digestivo | 2.741 | 7.183 | 51,88 | 9.924 | 2,62 |
| Cardiología | 2.673 | 5.644 | 51,66 | 8.317 | 2,11 |
| Cirugía General y de Aparato Digestivo | 3.004 | 5.074 | 68,04 | 8.078 | 1,69 |
| Traumatología | 2.927 | 14.373 | 62,79 | 17.300 | 4,91 |
| Dermatología | 10.338 | 13.557 | 49,83 | 23.895 | 1,31 |
| Endocrinología y Nutrición | 1.832 | 11.061 | 53,77 | 12.893 | 6,04 |
| Farmacia | 0 | 300 | 0,00 | 300 | 0,00 |
| Geriatría | 1.481 | 603 | 8,31 | 2.084 | 0,41 |
| Ginecología | 6.230 | 20.226 | 60,77 | 26.456 | 3,25 |
| Hematología y Hemoterapia | 923 | 7.690 | 54,39 | 8.613 | 8,33 |
| Medicina Interna | 3.991 | 6.555 | 27,29 | 10.546 | 1,64 |
| Medicina Preventiva y Salud Pública | 0 | 34 | 0,00 | 34 | 0,00 |
| Nefrología | 661 | 3.786 | 49,47 | 4.447 | 5,73 |
| Neumología | 1.308 | 4.045 | 44,80 | 5.353 | 3,09 |
| Neurología | 2.392 | 8.526 | 54,85 | 10.918 | 3,56 |
| Obstetricia | 1.500 | 7.592 | 75,67 | 9.092 | 5,06 |
| Oftalmología | 9.837 | 13.486 | 48,97 | 23.323 | 1,37 |
| Oncología Médica | 762 | 14.823 | 2,36 | 15.585 | 19,45 |
| Otorrinolaringología | 4.617 | 8.896 | 57,16 | 13.513 | 1,93 |
| Pediatría | 3.263 | 10.078 | 37,39 | 13.341 | 3,09 |
| Psicología Clínica | 255 | 1.717 | 0,78 | 1.972 | 6,73 |
| Psiquiatría | 260 | 1.021 | 0,00 | 1.281 | 3,93 |
| Radiología | 10 | 164 | 0,00 | 174 | 16,40 |
| Rehabilitación | 2.126 | 3.374 | 22,15 | 5.500 | 1,59 |
| Reumatología | 3.251 | 9.618 | 51,00 | 12.869 | 2,96 |
| Salud Laboral | 20.043 | 2.255 | 0,00 | 22.298 | 0,11 |
| Urología | 2.426 | 9.728 | 52,80 | 12.154 | 4,01 |

Fuente: SICYT

Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESPECIALIDAD | Número citas ENTRANTES Libre Elección | Número citas SALIENTES Libre Elección |
| Alergología | 94 | 144 |
| Angiología y C. Vascular | 11 | 444 |
| Aparato Digestivo | 31 | 612 |
| Cardiología | 15 | 277 |
| Cirugía General y del Ap. Digestivo | 107 | 186 |
| Dermatología | 401 | 901 |
| Endocrinología | 15 | 215 |
| Ginecología | 244 | 600 |
| Hematología Infantil | 1 | 2 |
| Medicina interna | 8 | 108 |
| Nefrología | 3 | 39 |
| Neumología | 7 | 268 |
| Neurología | 41 | 790 |
| Obstetricia | 11 | 72 |
| Oftalmología | 53 | 1156 |
| Otorrinolaringología | 87 | 466 |
| Pediatría AE | 3 | 15 |
| Rehabilitación Adulto | 13 | 54 |
| Reumatología | 44 | 214 |
| Traumatología | 35 | 2896 |
| Urología | 24 | 334 |
| TOTAL | 1.248 | 9.793 |

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 | 1571 | 14,6% | 7,61 | 0,5852 |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 904 | 8,4% | 8,73 | 0,7743 |
| 560 | PARTO | 730 | 6,8% | 2,09 | 0,2425 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 651 | 6,0% | 8,56 | 0,6220 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 498 | 4,6% | 8,32 | 0,6479 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 386 | 3,6% | 6,23 | 0,4858 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 331 | 3,1% | 5,13 | 0,5408 |
| 640 | NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA | 223 | 2,1% | 1,14 | 0,1729 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 204 | 1,9% | 11,17 | 0,9780 |
| 192 | CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA | 196 | 1,8% | 5,52 | 0,8954 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 186 | 1,7% | 9,58 | 0,6845 |
| 254 | OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO | 152 | 1,4% | 4,11 | 0,5393 |
| 249 | OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS | 150 | 1,4% | 4,38 | 0,4374 |
| 45 | ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO | 150 | 1,4% | 10,99 | 0,8102 |
| 134 | EMBOLISMO PULMONAR | 129 | 1,2% | 7,36 | 0,6892 |
| 136 | NEOPLASIAS RESPIRATORIAS | 117 | 1,1% | 7,30 | 0,8305 |
| 282 | TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA | 117 | 1,1% | 8,20 | 0,5585 |
| 201 | ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN | 114 | 1,1% | 7,52 | 0,5244 |
| 501 | DIAGNÓSTICOS DE APARATO GENITAL MASCULINO EXCEPTO NEOPLASIA | 107 | 1,0% | 4,32 | 0,4426 |
| 141 | ASMA | 100 | 0,9% | 4,51 | 0,5546 |
| 191 | CATETERISMO CARDIACO POR ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA | 91 | 0,8% | 4,13 | 0,7682 |
| 469 | DAÑO AGUDO DE RINÓN | 91 | 0,8% | 8,07 | 0,5930 |
| 113 | INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES | 85 | 0,8% | 4,36 | 0,4019 |
| 240 | NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA | 80 | 0,7% | 8,89 | 0,8301 |
| 115 | OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES | 79 | 0,7% | 2,68 | 0,4828 |
|  | TOTAL GRDs MÉDICOS | 10.771 |  | 7,30 | 0,6247 |

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 | 246 | 7,9% | 3,2 | 0,4114 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 149 | 4,8% | 3,2 | 0,9129 |
| 446 | PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES | 120 | 3,9% | 2,1 | 0,6911 |
| 308 | REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR | 117 | 3,8% | 9,6 | 1,1551 |
| 443 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS | 117 | 3,8% | 3,6 | 1,0194 |
| 234 | APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO | 103 | 3,3% | 1,7 | 0,5999 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 101 | 3,2% | 10,4 | 1,2185 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN | 95 | 3,0% | 2,6 | 0,8222 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 94 | 3,0% | 4,2 | 1,0370 |
| 228 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 92 | 3,0% | 1,4 | 0,7137 |
| 231 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO | 90 | 2,9% | 10,0 | 1,4482 |
| 513 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA | 89 | 2,9% | 2,1 | 0,7189 |
| 171 | IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK | 87 | 2,8% | 7,2 | 1,4305 |
| 302 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA | 76 | 2,4% | 4,5 | 1,1057 |
| 175 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM | 73 | 2,3% | 6,8 | 1,8425 |
| 951 | PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL | 71 | 2,3% | 5,0 | 1,2369 |
| 544 | DILATACIÓN Y LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA PARA DIAGNÓSTICOS OBSTÉTRICOS | 69 | 2,2% | 0,5 | 0,3142 |
| 404 | PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO | 61 | 2,0% | 1,7 | 0,7655 |
| 181 | PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR | 58 | 1,9% | 17,1 | 1,8914 |
| 227 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 51 | 1,6% | 2,9 | 0,9936 |
| 482 | PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL | 48 | 1,5% | 3,5 | 0,6506 |
| 519 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA | 45 | 1,4% | 3,1 | 0,4965 |
| 230 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO | 42 | 1,3% | 15,2 | 1,8078 |
| 541 | PARTO CON ESTERILIZACIÓN Y/O DILATACIÓN Y LEGRADO | 42 | 1,3% | 2,6 | 0,4168 |
| 174 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM | 40 | 1,3% | 8,3 | 1,7181 |
|  | TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS | 3.115 |  | 6,59 | 1,1487 |

Fuente: CMBD

25 GRD con mayor consumo de recursos

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 1.571 | 11,3% | 7,61 | 0,5852 |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 904 | 6,5% | 8,73 | 0,7743 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 651 | 4,7% | 8,56 | 0,6220 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 498 | 3,6% | 8,32 | 0,6479 |
| 5 | TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO | 36 | 0,3% | 53,89 | 6,9528 |
| 130 | ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS | 63 | 0,5% | 21,94 | 3,6204 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 204 | 1,5% | 11,17 | 0,9780 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 386 | 2,8% | 6,23 | 0,4858 |
| 144 | OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 331 | 2,4% | 5,13 | 0,5408 |
| 560 | PARTO | 730 | 5,3% | 2,09 | 0,2425 |
| 192 | CATETERISMO CARDIACO POR OTRA CONDICIÓN NO CORONARIA | 196 | 1,4% | 5,52 | 0,8954 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 149 | 1,1% | 3,25 | 0,9129 |
| 308 | REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR | 117 | 0,8% | 9,56 | 1,1551 |
| 175 | INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM | 73 | 0,5% | 6,82 | 1,8425 |
| 231 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO | 90 | 0,6% | 9,97 | 1,4482 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 186 | 1,3% | 9,58 | 0,6845 |
| 171 | IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK | 87 | 0,6% | 7,21 | 1,4305 |
| 301 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA | 101 | 0,7% | 10,36 | 1,2185 |
| 45 | ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO | 150 | 1,1% | 10,99 | 0,8102 |
| 443 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS | 117 | 0,8% | 3,62 | 1,0194 |
| 181 | PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR | 58 | 0,4% | 17,07 | 1,8914 |
| 540 | CESÁREA | 246 | 1,8% | 3,20 | 0,4114 |
| 4 | TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO | 9 | 0,1% | 71,44 | 10,9781 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 94 | 0,7% | 4,22 | 1,0370 |
| 136 | NEOPLASIAS RESPIRATORIAS | 117 | 0,8% | 7,30 | 0,8305 |
|  | TOTAL GRDs | 13.886 |  | 7,14 | 0,7423 |

Fuente: CMBD

Continuidad Asistencial

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

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

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

Comisiones

Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia

En la que participan el Hospital Universitario Severo Ochoa (HUSO), la Dirección Asistencial Sur y el HU José Germain.

Subcomisión de optimización del uso de antimicrobianos

Puesta en marcha del **CÓDIGO PROA**.

Enmarcado en el proyecto PROA, se puso en marcha el circuito para reevaluación de tratamientos antimicrobianos tras su prescripción en urgencias del HUSO o por parte del SUMMA Leganés.

En el circuito intervinieron el HUSO, la Dirección Asistencial Sur, el HU José Germain y el SUMMA Leganés.

A través del mismo se gestiona la cita de los pacientes para reevaluación del tratamiento con antibiótico, tras su prescripción de urgencia, en su Médico de Atención Primaria o por parte del médico del CSS a las 48-72h.

Para ello se integra en los informes de SELENE un campo para la identificación de estos pacientes en el que consta su inclusión en el Código PROA y si se ha realizado toma de muestra para cultivo y antibiograma para su posterior revisión y ajuste de tratamiento en función de los resultados de éste y la respuesta clínica del paciente, lo que optimiza el uso de antimicrobianos y ayuda a disminuir resistencias a los mismos.

Líneas de Trabajo

* Proyecto CardioRed1 (H. Clínico S. Carlos, H. U. Severo Ochoa, H. U. Fuenlabrada, H. U. Príncipe de Asturias, SUMMA 112 y centros de Atención Primaria de Leganés), con los siguientes subproyectos:
  + Sub-proyecto CardioRed destinado a la detección de la Fibrilación Auricular asintomática en la población general de Leganés junto con Atención Primaria.
  + Sub-proyecto informes comunes de alta entre los cuatro hospitales.
  + Sub-proyecto Código Aorta: Implantación de una trayectoria del paciente en caso de síndrome aórtico agudo.

Además, durante el año 2020 se realizan propuestas destinadas a fomentar la vacunación antigripal entre los profesionales sanitarios, así como mejorar la cobertura vacunal de los pacientes cardiológicos, por ser uno de los grupos diana de vacunación anual frente a la gripe, por lo que es fundamental que reciban la indicación de vacunarse por parte de los profesionales sanitarios, tanto de Atención Primaria, como de los servicios de cardiología de los centros hospitalarios.

* Proyecto PADMI. Proceso Administrativo Integrado para la gestión del alta del recién nacido. (HUSO, D.A. Sur): Este proyecto tiene por objetivo el garantizar la continuidad asistencial y de cuidados de los recién nacidos (RN) en las primeras 48-72 horas tras el alta hospitalaria en el Hospital Universitario Severo Ochoa, asegurándoles una cita en Atención Primaria en ese periodo de tiempo a todos los recién nacidos con residencia en Leganés, mediante un sistema de citación coordinada.

Desde la fecha de implantación el 14 de septiembre de 2020 hasta el 27 de enero del 2021 se han realizado 208 citas previas al alta del recién nacido en Centros de salud de Leganés. El grado de cobertura ha supuesto el 80% (208 totales), siendo el motivo de incidencias más frecuente la no coincidencia del domicilio de la madre con el domicilio que consta en la base de datos de Cibeles.

* Proyecto de desarrollo de e-Consulta entre el HUSO y la D.A. Sur: Dentro de este proyecto durante el 2020 se implanta la herramienta SIPE en todos los servicios hospitalarios tanto para médicos como para enfermería. Se aumentan las prestaciones de e-Consulta ampliándola a todos los servicios hospitalarios que tenían habilitadas las citas en Atención Primaria.

Implantación de la e-Consulta a través de SELENE de radiología para incrementar la rapidez en los informes de radiológicos.

* Proyecto de Continuidad Asistencial al paciente Covid: Con el inicio de la pandemia desde el HUSO se ponen en marcha una serie de circuitos que garanticen la continuidad asistencial de los pacientes tanto Covid como la seguridad del paciente no Covid.
  + Sub-proyecto de seguimiento al alta de urgencias y hospitalización de pacientes con Covid.

Permitieron la continuidad asistencial de los pacientes entre Atención Primaria, urgencias y hospitalización; la implantación de circuitos de pruebas complementarias tanto diagnósticas como de seguimiento de estos pacientes en Primaria, y la implantación de circuito de envío de medicación Covid de dispensación hospitalaria a domicilio.

* Protocolo de cribado de COVID-19 para gestantes asintomáticas (Servicios de obstetricia, pediatría y matronas)
* Implantación de e-Consulta Covid
* Sub-proyecto de Atención Geriátrica a Residencias, con la creación del geriatra de enlace entre los centros sociosanitarios de Leganés y el HUSO.
* Implantación de circuito de medicalización de residencias.
* Implantación de circuito de dispensación y suministro de productos sanitarios a las residencias.
* Implantación de circuitos de pruebas complementarias tanto diagnósticas como de seguimiento de estos pacientes.
* Implantación de circuito de ingresos programados de residentes en el hospital.

Cuidados

A continuación, se detallan los planes de cuidados, protocolos, registros y actividades de enfermería que se llevaron a cabo durante el año 2020. A partir del mes de marzo, todos estos cuidados y actividades se centraron principalmente en la atención al paciente con infección por SARS-CoV-2. Del mismo modo, se realizó apoyo presencial de enfermería para asesoramiento y cuidados, en los Centros Sociosanitarios que lo precisaron, para asegurar la continuidad asistencial en estos centros.

Planes de cuidados estandarizados

* Área de Críticos
  + Paciente Crítico con Proceso Médico
  + Paciente Crítico Postquirúrgico
* Área Médica
  + Paciente con Alteración del Realidad-Percepción
  + Paciente Anciano Frágil
  + Paciente Paliativo
  + Paciente con Proceso de Salud Mental
  + Paciente con Proceso de Hospitalización
  + Paciente con Proceso de Insuficiencia Cardiaca
  + Paciente con Proceso Respiratorio. EPOC
  + Paciente con Trastorno de la Conducta Alimentaria
* Área Obstétrica
  + Paciente Puérpera – Recién Nacido Sano
* Área Pediátrica (Neonatología)
  + Paciente Neonato Hospitalizado
  + Paciente en UCI Neonatal
* Área Pediátrica (Pediatría)
  + Hospitalización Pediátrica
  + Paciente con Proceso de Apendicitis
  + Paciente con Proceso de Diabetes Mellitus
  + Paciente con Proceso de Gastroenteritis
  + Paciente con Proceso Respiratorio. Bronquiolitis
* Área Quirúrgica
  + Paciente con Proceso de CMA
  + Paciente Prequirúrgico
  + Paciente Postquirúrgico
* Genéricos
  + Paciente con Dependencia en las ABVD
  + Paciente con Diabetes Mellitus
  + Paciente con Úlceras Vasculares en Extremidades
  + Paciente con Úlceras por Presión – Riesgo de UPP
  + Paciente Portador de Ostomías

Protocolos y registros enfermeros

* Procedimiento de Actuación para las llamadas con Tablets: Servicio de Tele-Contacto Familiar. Procedimiento puesto en marcha con el objetivo de poner en contacto a Pacientes ingresados en Hospitales por Coronavirus con alto nivel de gravedad con sus familiares a través de videoconferencia.
* Circuitos de información de familiares de pacientes en HCE Selene durante la pandemia.
* Gráfica Puerperio
* Evolutivo Enfermería Geriátrica
* Escala SPPB
* Escala Lawton y Brody
* Índice Tobillo-Brazo
* Escala Braden Q
* Escala Glasgow adaptada PED
* Escala Humpty Dumpty

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Durante los dos primeros meses del año 2020 estuvieron en funcionamiento las siguientes consultas de enfermería que, debido a la alerta sanitaria, tuvieron que cesar o reajustar su actividad en respuesta a la reorganización de los recursos humanos para asegurar la atención a pacientes con infección por SARS-CoV-2:

Consultas de Enfermería

* Neurología: Abordaje, control, seguimiento y educación para la salud de pacientes con Esclerosis Múltiple, Enfermedad de Parkinson, Cefaleas/Migrañas o Deterioro Cognitivo y sus familias.
* Reumatología: Cuidados del paciente con enfermedades musculo esqueléticas y autoinmunes sistémicas.
* Rehabilitación Cardiaca: Control y seguimiento del paciente con proceso cardiaco mediante manejo de los factores de riesgo cardiovasculares, educación para la salud e información sobre signos y síntomas de alarma.
* Insuficiencia Cardiaca: Abordaje, control y seguimiento de los pacientes con Insuficiencia Cardiaca mediante vigilancia estrecha de los signos y síntomas de descompensación.
* Diabetes: Control y seguimiento de la tolerancia al tratamiento de pacientes con Diabetes Mellitus, así como educación para la salud para el autocontrol, cuidado, tratamiento y detección de posibles complicaciones.
* Nutrición: Control y seguimiento de pacientes con desórdenes alimenticios, así como cuidados de gastrostomías y educación para la salud en pacientes con disfagia o nutrición enteral.
* Digestivo: Abordaje, control, seguimiento y educación para la salud de pacientes con proceso digestivo.
* Ostomías: Cuidados, control, seguimiento y educación para la salud en pacientes portadores de ostomías.

Áreas de Soporte y Actividad

Volumen por tipo de residuos

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RESIDUOS 2020 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | **CANTIDADES ACUMULADAS** | | | | **KG POR ESTANCIA** | |
| CONCEPTO | 2019 | 2020 | DIFERENCIA | PORCENTAJE | 2019 | 2020 |
| ESCOMBROS KGS | 25.040,00 | 24.660,00 | -380,00 | -1,52 | 0,23 | 0,25 |
| COLCHONES KGS | 900,00 | 2.980,00 | 2.080,00 | 231,11 | 0,01 | 0,03 |
| ENVASES DE PLÁSTICO RECICLABLES | 11.500,00 | 4.980,00 | -6.520,00 | -56,70 | 0,10 | 0,05 |
| RESIDUOS URBANOS Y ASIMILABLES | 653.700,00 | 638.000,00 | -15.700,00 | -2,40 | 5,94 | 6,47 |
| CITOTÓXICOS KGS. | 4.086,75 | 6.070,78 | 1.984,04 | 48,55 | 0,04 | 0,06 |
| BIOSANITARIOS KGS. | 107.025,67 | 240.808,17 | 133.782,50 | 125,00 | 0,97 | 2,44 |
| DISOLVENTE NO HALOGENADO LITROS | 6.173,80 | 4.258,00 | -1.915,80 | -31,03 | 0,06 | 0,04 |
| PARAFINA | 445,10 | 409,30 | -35,80 | -8,04 | 0,00 | 0,00 |
| ENVASES PLASTICOS CONTAMINADOS | 18,50 | 10,00 | -8,50 | -45,95 | 0,00 | 0,00 |
| TUBOS FLUORESCENTES | 152,47 | 943,79 | 791,32 | 519,00 | 0,00 | 0,01 |
| PILAS ALCALINAS Y BOTON KGS | 127,00 | 121,00 | -6,00 | -4,72 | 0,00 | 0,00 |
| PAPEL KGS | 70.388,00 | 57.480,00 | -12.908,00 | -18,34 | 0,64 | 0,58 |
| VIDRIO KGS. | 10.560,00 | 14.580,00 | 4.020,00 | 38,07 | 0,10 | 0,15 |

Planes específicos para adecuación de consumos de gas, electricidad, agua, otros

1. Sustitución de Bomba de Calor del Centro de Especialidades Mª Ángeles López Gómez por una de mayor eficiencia energética.
2. Instalación de intercambiadores de placas para la acumulación de energía en depósitos de calor en nave de instalaciones.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Consumos 2020 | | | | | |
|  | | | | | |
| **RECURSO NATURAL** | **INDICADOR** | **Año 2019** | **Año 2020** | **Diferencia** | **Porcentaje** |
|  |  |  |  |  |  |
| AGUA | LITROS | 71.192.000 | 69.508.740 | -1.683.260 | -0,02 |
| ELECTRICIDAD | KW | 11.726.735 | 11.332.016 | -394.719 | -0,03 |
| GAS NATURAL | KW/H | 3.643.530 | 5.612.278 | 1.968.748 | 0,54 |
| COMBUSTIBLE B | LITROS | 2.784 | 4.643 | 1.858 | 0,67 |
| COMBUSTIBLE C | LITROS | 217.850 | 0 | -217.850 | -100,00 |
| PAPEL | FOLIOS | 9.031.833 | 7.498.591 | -1.533.242 | -0,17 |
| TÓNER | CARTUCHOS | 2.326 | 1.941 | -385 | -0,17 |
| OXÍGENO | M³ | 422.465 | 579.872 | 157.406 | 0,37 |
| NITRÓGENO | LITROS | 126.998 | 139.124 | 12.127 | 0,10 |
| PROTÓXIDO | M³ | 16.329 | 14.985 | -1.344 | -0,08 |
| AIRE MEDICINAL | M³ | 1.352 | 842 | -510 | -0,38 |



4

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y Acreditaciones

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 SEVERO OCHOA | 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 | 4 | 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 SEVERO OCHOA | 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 | 2 | 1,1 | 0,9 |
| Nº rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios | 2 | 0,8 | 0,8 |
| Nº rondas urgencias realizadas | 6 | 1,1 | 0,9 |
| Nº rondas otras unidades/servicios | 26 | 1 | 1 |
| Nº total de rondas | 10 | 4,1 | 3,1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Identificar áreas de mejora para consolidar y optimizar la seguridad del paciente quirúrgico | | | | |
| INDICADORES | Fórmula/Meta | HU SEVERO OCHOA | Grupo 2  (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 SEVERO OCHOA | 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 SEVERO OCHOA | 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 SEVERO OCHOA | 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) | NO | 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% | 94% |
|  | | | | |
| 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 SEVERO OCHOA | 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 SEVERO OCHOA | 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 SEVERO OCHOA | Grupo 2  (media) | GLOBAL  SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD |
| DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA COOPERACIÓN SANITARIA | Establecido un referente de cooperación sanitaria en el hospital (si/no) | SI | 100% | 100% |
| Elaborada memoria de las actividades de cooperación desarrolladas (si/no) | SI | 69% | 62% |

Comisiones Hospitalarias

| Nombre | Número reuniones |
| --- | --- |
| Comisión Central de Garantía de Calidad | 0 |
| Comisión de Farmacia y Terapéutica | 2 |
| Comisión de Formación Continuada y Biblioteca | 2 |
| Comisión de Documentación e Historias Clínicas | 3 |
| Comisión de Infecciones y Política Antibiótica | 12 |
| Comité de Atención al paciente con sepsis | 0 |
| Comité para la implantación del PROA (Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos) | 1 |
| Comisión de Mortalidad | 4 |
| Comité de Ética Asistencial (CEAS) | 5 |
| Comisión de Tejidos y Tumores | 0 |
| Comisión de Hemoterapia | 0 |
| Comité Ético de Investigación en Medicamentos (CEIm) | 5 |
| Comité contra la Violencia | 1 |
| Comité de Atención al Dolor | 1 |
| Subcomité de Dolor agudo/Sedoanalgesia | 1 |
| Subcomité de Dolor Crónico | 0 |
| Comisión de Docencia de Residentes | 3 |
| Comisión de Calidad en Radiodiagnóstico | 0 |
| Comisión de Quirófano | 10 |
| Comité de Calidad Percibida y Humanización | 1 |
| Comité de Higiene de Manos | 1 |
| Comité de Cirugía Segura | 0 |
| Comisión de Cuidados en Enfermería | 1 |
| Comisión de úlceras por presión | 1 |
| Unidad Funcional de Gestión de Riesgos (UFGR) | 4 |
| Comité de Identificación de pacientes | 0 |
| Comité de Medicamentos Peligrosos | 1 |
| Comisión para la atención a la población inmigrante | 2 |
| Comité Permanente de Lactancia | 1 |
| Comisión Perinatal | 1 |
| Comité de Tuberculosis | 0 |
| Comité de Enfermedades Infecciosas y Emergentes | 1 |
| Subcomisión de Optimización del Uso de antimicrobianos de la DAS-HUSO-Psiquiátrico José Germain | 1 |
| Comité COVID | 1 |

Grupos de Mejora

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Nº integrantes | Número reuniones |
| Grupo de trabajo para el control de brote nosocomial en pacientes COVID por *S.maltophilia* | 10 | 3 |
| Grupo de trabajo para el seguimiento de objetivos en Seguridad de Pacientes (funcionó hasta marzo de 2020). La actividad de este Grupo de trabajo queda reflejada en las actas de las reuniones de la UFGR | 3 | 2 |
| Grupo de trabajo para la realización de Rondas de Seguridad (funcionó hasta Marzo de 2020) La actividad de este Grupo de trabajo queda reflejada en las actas de las reuniones de la UFGR | 3 | 3 |
| Grupo de trabajo para la implementación del CISEMADRID (funcionó hasta marzo de 2020). La actividad de este Grupo de trabajo queda reflejada en las actas de las reuniones de la UFGR | 4 | 3 |
| Numerosos grupos de trabajo para la elaboración de Protocolos y planes de actuación antes la pandemia de COVID-19. La actividad realizada queda reflejada en los protocolos y planes de actuación que se han colgado en la Intranet del Hospital en el banner de Coronavirus | 15 | 10 |

Certificaciones y acreditaciones

Certificaciones

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicio/unidad | Norma | Certificación inicial | Vigencia | Entidad certificadora |
| Servicio de Bioquímica/Análisis Clínicos | UNE EN ISO 9001:2015 | 2008 | 2020 | AENOR |
| Servicio de Hematología | UNE EN ISO 9001:2015 | 2008 | 2020 | AENOR |
| Servicio de Microbiología | UNE EN ISO 9001:2015 | 2008 | 2020 | AENOR |
| Servicio de Transfusión | UNE EN ISO 9001:2015 | 2010 | 2020 | Bureau VERITAS |
| Servicio de Anatomía Patológica | UNE EN ISO 9001:2015 | 2011 | 2020 | AENOR |
| Servicio de Farmacia | UNE EN ISO 9001:2015 | 2011 | 2020 | AENOR |
| Servicio de Recursos Humanos | UNE EN ISO 9001:2015 | 2011 | 2020 | AENOR |
| Servicio de Gestión Económica | UNE EN ISO 9001:2015 | 2011 | 2020 | AENOR |
| Servicio de Suministros | UNE EN ISO 9001:2015 | 2011 | 2020 | AENOR |
| Servicio de Pediatría | UNE EN ISO 9001:2015 | 2013 | 2020 | AENOR |
| Servicio de Urgencias Generales | UNE EN ISO 9001:2015 | 2013 | 2020 | AENOR |
| Servicio de Medicina Preventiva | UNE EN ISO 9001:2015 | 2018 | 2020 | AENOR |
| Docencia de residentes | UNE EN ISO 9001:2015 | 2019 | 2020 | AENOR |

Acreditaciones

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Servicio/unidad | Acreditación inicial | Vigencia de la acreditación | Entidad acreditadora |
| PEDIATRÍA Y ÁREAS RELACIONADAS (OBSTETRICIA-QUIRÓFANO) | 2017 | 2021 | IHAN-UNICEF |



5

El sistema   
al servicio de   
las personas

Información y atención a la ciudadanía

Otras actividades de atención a las personas

Trabajo social

Registro de voluntades anticipadas

Responsabilidad social corporativa

El Sistema al Servicio de las Personas

Información y atención a la ciudadanía

Reclamaciones

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | Var. | %Var. |
| RECLAMACIONES | 2.080 | 1.303 | -777 | -37,36% |

Principales motivos de reclamación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MOTIVO | 2020 | % 2020 | % Acumulado |
| Demora en consultas o pruebas diagnósticas | 454 | 34,84% | 34,84% |
| Suspensión de Actos Asistenciales | 194 | 14,89% | 49,73% |
| Disconformidad con la Asistencia | 160 | 12,28% | 62,01% |
| Desacuerdo con Organización y Normas | 87 | 6,68% | 68,69% |
| Retraso en la atención | 84 | 6,45% | 75,13% |
| Información Clínica | 77 | 5,91% | 81,04% |

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | Var. | %Var. |
| Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales | 42,83 | 33,02 | -9,81 | -22,90% |

*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

La aportación solidaria y generosa que realizaron numerosas empresas, instituciones y personas anónimas durante la primera ola de la pandemia, permitieron el reparto de enseres de aseo personal, así como de ropa interior a los pacientes ingresados en todas las plantas de hospitalización. Este reparto se llevó a cabo hasta final de año.

Trabajo Social

La Unidad de Trabajo Social depende del Servicio de Atención al Paciente y atiende las demandas sociosanitarias de los pacientes ingresados en el hospital de forma prioritaria, aunque también da respuesta a demandas de pacientes ambulantes y de consultas externas. Durante el año 2020 atendió un total de 2.769 consultas, de la que 919 correspondieron a actividad de primeras consultas y 1.850 a consultas sucesivas.

Las actividades llevadas a cabo por los profesionales de Trabajo Social han sido las de: Valoración, información, orientación y tratamiento de la problemática Social planteada por los pacientes, familiares y allegados, así como las derivadas por otros profesionales. También la valoración del riesgo social; análisis y gestión de los recursos adecuados para abordar el alta de los pacientes con problemática social; gestión de las derivaciones a hospitales de apoyo para aquellos pacientes que lo han precisado; valoración de las pacientes víctimas de la Violencia de Género y de los menores que acuden al hospital por malos tratos / violencia sexual, con la gestión y coordinación de los casos para su atención integral; participación con el equipo de Psiquiatría en la atención multidisciplinar de los pacientes ingresados a cargo de esta especialidad y sus familiares; colaboración con la Unidad de Neonatología y Pediatría en las situaciones de riesgo social para el menor y la familia; valoración y atención de casos de riesgo social detectados en el Servicio Urgencias; atención a la demanda planteada desde otras Instituciones externas al hospital; coordinación y gestión del apoyo del voluntariado dentro del hospital, y participación activa en la Comisión de Violencia de Género del hospital.

Registro de Voluntades Anticipadas

Las decisiones médicas se toman habitualmente en un marco de incertidumbre debido a que intervienen múltiples factores. Por ello, es necesario que se conozcan las preferencias del paciente. A este proceso, en el que le paciente manifiesta y comparte sus preferencias con su médico o equipo sanitario acerca de las actuaciones sanitarias que desea recibir o rechazar, se le conoce como Planificación Anticipada de Decisiones, que puede quedar recogido en el documento de Instrucciones Previas. Para poder asegurar que esas preferencias y deseos serán tenidos en cuenta en cualquier lugar del territorio nacional, es necesario registrar el documento de Instrucciones Previas, que también podrá ser utilizado en el marco de la administración electrónica.

El Servicio de Atención al Paciente continúa realizando la gestión del trámite del Otorgamiento de Instrucciones Previas de aquellos ciudadanos que deseen hacerlo mediante cita previa.

En el año 2020 en el Servicio de Atención al Paciente del Hospital Universitario Severo Ochoa se ha realizado el Otorgamiento a 11 personas, con la remisión de los documentos para su inclusión en el Registro de Instrucciones Previas de la Comunidad de Madrid.

Responsabilidad Social Corporativa

Asociaciones y voluntariado

* ONG Manos Solidarias de Zarzaquemada**:** se ha dedicado fundamentalmente al acompañamiento de pacientes hospitalizados y de pacientes de CMA y de consultas. Además, ha ayudado en los desplazamientos a los pacientes que precisan realizar gestiones y trámites administrativos y se encuentran en situación de soledad. Esta ONG ha colaborado durante 2020 con un total de 20 voluntarios. Son estos voluntarios los que ayudan al hospital en la ejecución del programa APAD de Acompañamiento a Pacientes Ambulantes con Discapacidad en sus visitas a consultas y pruebas diagnósticas en el hospital.
* Asociación Española Contra el Cáncer (AECC): se ha dedicado íntegramente a establecer coordinación con los diferentes profesionales que intervienen en el proceso de la atención de los diagnosticados de cáncer. Además, ha realizado diferentes cursos y talleres para pacientes y familiares. Durante 2020 colaboró con 15 voluntarios. A partir del mes de octubre, la coordinadora de la AECC en el hospital ha retomado la actividad en el hospital, aunque todavía no de forma presencial con sus los voluntarios.

Premios institucionales

El Hospital Universitario Severo recibió el reconocimiento por parte de Cruz Roja de Leganés por su colaboración especial en la participación de diversas campañas, como el Sorteo del Oro, o el acompañamiento a pacientes.

El gerente del hospital, Domingo del Cacho, fue el encargado de recoger el galardón en un acto en el que también se premió la labor de otras entidades del municipio.



Los profesionales del hospital

Recursos humanos

Seguridad y salud laboral

Premios y reconocimientos a nuestros profesionales

6

Los Profesionales del Hospital

Recursos Humanos

Personal por Grupo profesional/sexo/edad

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GRUPO PROFESIONAL | < 30 AÑOS | | Total < 30 AÑOS | DE 30 A 50 AÑOS | | Total DE 30 A 50 AÑOS | > 50 AÑOS | | Total > 50 AÑOS | Total Efectivos |
| H | M |  | H | M |  | H | M |  |
| **A1** | 38 | 93 | **131** | 67 | 164 | **231** | 66 | 103 | **169** | **531** |
| **A2** | 25 | 112 | **137** | 46 | 328 | **374** | 22 | 164 | **186** | **697** |
| **C1** | 3 | 8 | **11** | 10 | 29 | **39** | 8 | 67 | **75** | **125** |
| **C2** | 11 | 52 | **63** | 21 | 203 | **224** | 23 | 326 | **349** | **636** |
| **E** | 13 | 1 | **14** | 25 | 30 | **55** | 38 | 67 | **105** | **174** |
| **Total general** | **90** | **266** | **356** | **169** | **754** | **923** | **157** | **727** | **884** | **2.163** |

Resumen por grupo y sexo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GRUPO PROFESIONAL | HOMBRES | MUJERES | Total general |
| **A1** | 171 | 360 | **531** |
| **A2** | 93 | 604 | **697** |
| **C1** | 21 | 104 | **125** |
| **C2** | 55 | 581 | **636** |
| **E** | 76 | 98 | **174** |
| **Total general** | **416** | **1747** | **2.163** |

Profesionales según vinculación profesional y grupo profesional

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GRUPO PROFESIONAL | PERSONAL FIJO | PERSONAL INTERINO | PERSONAL EVENTUAL | Total general |
| **A1** | 191 | 278 | 62 | **531** |
| **A2** | 346 | 170 | 181 | **697** |
| **C1** | 93 | 16 | 16 | **125** |
| **C2** | 332 | 165 | 139 | **636** |
| **E** | 62 | 64 | 48 | **174** |
| **Total general** | **1.024** | **693** | **446** | **2.163** |

Seguridad y Salud Laboral

Durante el año 2020 el Servicio de Prevención ha mantenido una actividad habitual hasta el inicio de la Pandemia, realizando exámenes de salud, actividades preventivas formativas, vacunaciones y consultas por adaptación de puesto de trabajo de la forma habitual.

A partir de la declaración de la Pandemia la actividad se ha centrado sobre todo en la realización de control y seguimiento de los trabajadores expuestos y los que comenzaban con sintomatología compatible con COVID.

Se han hecho las pruebas diagnósticas necesarias y los seguimientos con realización de pruebas y analíticas para valorar evolución.

Los exámenes de salud realizados hasta el día 13 de marzo fueron un total de: 253.

Durante los primeros meses de pandemia y hasta el mes de octubre, solo se mantuvo la actividad COVID. Durante este periodo se atendieron un total de: 18.009 consultas siendo la mayoría parte de ellas relacionadas con la existencia de patología COVID o compatible con COVID.

Pasado el mes de octubre iniciamos actividad compartida de seguimiento de procesos COVID con actividad habitual del Servicio de Prevención.

De esta manera, considerando el tiempo entre los días 1 de octubre y el 30 de diciembre como días hábiles, se hicieron un total de 4.798 consultas.

De ellas, se hicieron reconocimientos médicos de nuevo ingreso a los residentes que iniciaban su periodo formativo en Ciencias de la Salud. Y se realizó también una vigilancia de la salud activa en personal que había estado expuesto de forma más continua al COVID en las plantas de hospitalización. De esta manera realizamos un total de 239 de estas actividades de exámenes de salud.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EXÁMENES DE SALUD | ADAPTACIONES  DE PUESTOS | VACUNAS ADMINISTRADAS | ACCIDENTES BIOLÓGICOS |
| 253 + 239 | 315 | 1675 | 94 |
| 18.009 + 4.798 consultas de salud | 27 gestaciones | 1.348 (Trabajadores  del hospital) |  |
|  |  | 291 (personal de contratas) |  |

El número de AMB es de los declarados. Es un número mucho menor al de otros años debido a la disminución de actividad en general, lo que ha producido menor número de accidentes biológicos en relación con sangre o fluidos.

En las adaptaciones de puesto de trabajo se han incluido las adaptaciones realizadas a trabajadores especialmente sensibles en relación con la COVID-19, embarazadas y limitaciones funcionales de índoles diferentes a COVID-19.

Premios y reconocimientos a nuestros profesionales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | PREMIADO | CONCEDIDO POR |
| Distinción Sello CCB. Proyecto de inclusión social y comunitaria desde la Biblioteca del Hospital Universitario Severo Ochoa y el Archivo Municipal de Leganés. Paseos Saludables | Biblioteca Hospital Universitario Severo Ochoa y Archivo Municipal de Leganés | Consejo de Cooperación Bibliotecaria (CCB) |



Gestión del conocimiento

Docencia

Formación continuada

7

Gestión del Conocimiento

Docencia

Formación Pregrado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULACIÓN | Nº Alumnos | CENTRO |
| T.M.S. EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA | 28 | IES SIGLO XXI |
| 9 | IES SALVADOR ALLENDE |
| 9 | IES HUMANEJOS |
| T. S. IMAGEN Y DIAGNÓSTICO | 5 | IES SAN JUAN DE LA CRUZ |
| 2 | IES ITEP |
|  | 8 | IES SIGLO XXI |
| 4 | IES BENJAMÍN RÚA |
| T. S. ANATOMÍA PATOLÓGICA | 5 | IES SAN JUAN DE LA CRUZ |
| TOTAL | 70 | |

Formación de Grado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULACIÓN | Nº Alumnos | UNIVERSIDAD |
| Enfermería | 66 | U. ALFONSO X EL SABIO |
| 68 | U. REY JUAN CARLOS |
| Fisioterapia | 5 | U. EUROPEA DE MADRID |
| TOTAL | 139 | |

Formación Posgrado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Máster | Nº Alumnos | UNIVERSIDAD |
| CUIDADOS CRÍTICOS | 1 | U. REY JUAN CARLOS |
| EXPERTO UNIVERSITARIO DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS | 6 | U. REY JUAN CARLOS |
| TOTAL | 7 | |

Formación de Especialistas

Nº de especialistas en formación. Año 2020

| ESPECIALIDAD | R 1 | R2 | R3 | R4 | R5 | TOTAL |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anestesiología y Reanimación | 2 | 2 | 2 | 2 |  | 8 |
| Aparato Digestivo | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Bioquímica Clínica | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Cardiología | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Cirugía General Y Aparato Digestivo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Cirugía Ortopédica Y Traumatología | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Dermatología Medicoquirúrgica Y Venereología | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Endocrinología Y Nutrición | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Farmacia Hospitalaria | 2 | 2 | 2 | 2 |  | 8 |
| Geriatría | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Hematología Y Hemoterapia | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Medicina Del Trabajo | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Medicina Familiar Y Comunitaria\* | 8 | 10 | 8 | 8 |  | 34 |
| Medicina Física Y Rehabilitación | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Medicina Intensiva | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Medicina Interna | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 18 |
| Medicina Preventiva y Salud Pública | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Microbiología y Parasitología | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Nefrología | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Neurología | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 4 |
| Obstetricia y Ginecología | 3 | 3 | 3 | 3 |  | 12 |
| Otorrinolaringología | 1 |  |  |  |  | 1 |
| Pediatría y sus Áreas Especificas | 4 | 4 | 4 | 4 |  | 16 |
| Radiodiagnóstico | 2 | 2 | 2 | 2 |  | 8 |
| Reumatología | 1 | 1 |  | 2 |  | 4 |
| Urología | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| TOTAL | 45 | 45 | 43 | 45 | 9 | 187 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESPECIALIDADES ENFERMERÍA | R1 | R2 |  |  |  | TOTAL |
| Enf Geriátrica | 1 | 2 |  |  |  | 3 |
| Enf Familiar Y Comunitaria\* | 2 | 2 |  |  |  | 4 |
| Enf Obstétrico-Ginecológica (Matrona)^ | 2 | 2 |  |  |  | 4 |
| Enf Pediátrica | 2 | 1 |  |  |  | 3 |
| Enf Salud Mental |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL ENFERMERÍA | 7 | 7 |  |  |  | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN |  |  |  |  |  | 201 |

\*UDM Atención Familiar y Comunitaria Sur

^UD Matronas de la Comunidad de Madrid

Rotaciones Externas y Estancias formativas

|  |  |
| --- | --- |
|  | Número |
| Residentes rotantes de otros Centros | 22 |

Formación Continuada

| NOMBRE CURSO | HORAS DURACIÓN | TIPO DE ACTIVIDAD | DIRIGIDO A | Nº asistentes |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTUALIZACIÓN DEL MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE PACIENTES CON PATOLOGÍA DIGESTIVA EN URGENCIAS | 8 | CURSO | FACULTATIVOS ESPECIALISTAS | 35 |
| BURN OUT, PREVENCIÓN DEL DESGASTE PROFESIONAL, EDICIÓN 2020 | 15 | CURSO | TODOS LOS PROFESIONALES | 17 |
| ELECTROCARDIOGRAFÍA ON LINE | 40 | CURSO | ENFERMERIA | 30 |
| HABILIDADES PARA EL LIDERAZGO: LIDERAZGO TRANSFORMADOR | 15 | CURSO | TODOS LOS PROFESIONALES | 15 |
| I CURSO DE SOPORTE VITAL BÁSICO - INSTRUMENTALIZADO PEDIÁTRICO | 6 | CURSO | FACULTATIVOS ESPECIALISTAS | 21 |
| INTELIGENCIA EMOCIONAL | 15 | CURSO | TODOS LOS PROFESIONALES | 30 |
| MINDFULNESS, EDICIÓN OCTUBRE | 15 | CURSO | TODOS LOS PROFESIONALES | 18 |
| NEUROFELICIDAD APLICADA A LA GESTIÓN DEL ESTRÉS | 4 | CURSO | TODOS LOS PROFESIONALES | 10 |
| TRIAJE DE PRIORIDADES EN URGENCIAS, SISTEMA MANCHESTER | 8 | CURSO | ENFERMERIA | 19 |
| PSICOLOGÍA POSITIVA, EDICIÓN 03 | 15 | CURSO | TODOS LOS PROFESIONALES | 24 |

SESIONES CLÍNICAS

| TEMA | DURACIÓN | Nº asistentes |
| --- | --- | --- |
| Extraordinaria | | |
| SESIÓN CLÍNICA EXTRAORDINARIA CUIDADOS PALIATIVOS: MANTENER A RAYA A KAPLAN Y MAIER | 1 | 30 |
| Generales | | |
| SESIÓN CLÍNICA GENERAL REHABILITACIÓN: AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR: CRONOLOGÍA DEL PROCESO REHABILITADOR | 1 | 30 |
| SESIÓN CLÍNICA GENERAL REUMATOLOGÍA: LA ERA DE LOS BIOLÓGICOS EN REUMATOLOGÍA | 1 | 30 |
| SESIÓN CLÍNICA GENERAL TRAUMATOLOGÍA: VARIABILIDAD DE LA PRÁCTICA CLÍNICA | 1,5 | 30 |
| SESIÓN CLÍNICA GENERAL URGENCIA GENERAL: MANEJO HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA EN URGENCIAS | 1 | 30 |



Investigación:

I+D+l

Proyectos de investigación

Publicaciones científicas

Biblioteca

8

Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

| TÍTULO | FINANCIADOR |
| --- | --- |
| TFR "Estudio piloto de los conocimientos y actitudes sobre instrucciones previas en pacientes geriátricos de un área sanitaria madrileña" |  |
| TFR "Validación de la escala STORI en trastorno mental grave" |  |
| TFR "La enfermería pediátrica en atención primaria; opinión de las familias" |  |
| EO "Alergia a LTP en niños y respuesta al tratamiento con inmunoterapia sublingual con Pru p3" |  |
| EO "Tratamiento de la insuficiencia cardiaca con fracción de eyección e rango intermedio en hospitales del sur de Madrid" |  |
| TFM "Impacto de la menopausia sobre la salud y la calidad de vida en las mujeres con infección por el VIH" |  |
| EO "Lesiones obstétricas del esfínter anal. Persistencia de defectos ecográficos endoanales y síntomas tras 6 meses de seguimiento" |  |
| EO "Estudio descriptivo de pacientes portadores de desfibrilador automático implantable que consultan a Urgencias, Proyecto GEDIAUR-2 (Grupo para el Estudio de las Urgencias en pacientes portadores de un DAI-2)". |  |
| PI "Registro de VIH en Atención Primaria en pacientes en seguimiento por Unidades monográficas hospitalarias en el sur de Madrid (VIHAPpy)" |  |
| EO EPA-OD Código Protocolo: ML41735 (ROC-TRA-2019-02)  "Estudio observacional retrospectivo para evaluar el perfíl demográfico y clinicopatológico y el manejo de pacientes con cáncer de mama precoz HER2-positivo y enfermedad residual tratados con Trastuzumab Emtansina en España: estudio KARMA". | ROCHE FARMA, S.A. |
| EO "Estimación de las necesidades de valoración alergológica urgente durante los ingresos hospitalarios en pacientes diagnósticos previamente de alergia a antibióticos" | Comité de Alergia a Medicamentos de la Sociedad Española de Alergia (SEAIC). |
| PI "Registro de pacientes pediátricos con infección por Helicobacter pylory" | Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. |
| EO "Desgarros perineales de alto grado tras la realización de un proyecto de buenas prácticas. Análisis de prevalencia y de factores de riesgo asociado" |  |
| PI "Impacto de la implantación del sistema de triaje Manchester en Urgencias de Ginecología y Obstetricia realizado por matronas" |  |
| EC bni Código Protocolo: T2280-PIV-0718  "Evaluación de los síntomas de la enfermedad de la superficie ocular y la satisfacción del paciente con Thealoz®  Duo después de 84 días de tratamiento diario" | IRIS PHARMA S.A.S |
| EO EPA-OD "Protocolo de estudio de pacientes pediátricos con sospecha de hipersensibilidad por antibióticos betalactámicos mediante prueba de exposición oral controlada" |  |
| EO EPA-OD "Estudio transversal multicéntrico sobre prevalencia de fibrilación auricular y uso de anticoagulación oral en pacientes con enfermedad renal crónica" |  |
| EO EPA-OD Código Protocolo: EM-POINT (FEF-DMT-2019-01)  "Tratamientos modificadores de la enfermedad en pacientes con esclerosis múltiple en España". | Fundación Española de Farmacia Hospitalaria |
| EO No-EPA  "Registro de tumores torácicos" | Fundación GECP |
| EO No-EPA Código Protocolo: COVID-19/SEIMC-FSG  "Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes hospitalizados por Covid-19 en España" | FUNDACIÓN SEIMC-GESIDA |
| PI Código Protocolo:Neo-Covid 19  "Impacto neonatal de la infección por SARS-CoV-2". |  |
| EC Código Protocolo: PrEP COVID-19  “Prevención de enfermedad por SARS-CoV-2 (COVID-19) mediante la profilaxis pre-exposición de emtricitabina/tenofovir disoproxilo e hidroxicloroquina en personal sanitario: ensayo clínico aleatorizado, controlado con placebo.” EPICOS - Ensayo para la Prevención de la Infección por Coronavirus en Sanitarios. | Plan Nacional sobre el Sida (PNS). Dirección General de Salud Pública. Ministerio de Sanidad |
| EO "Registro español de gestantes con COVID-19" |  |
| EO No-EPA Código Protocolo: CoVIH19  "Estudio comparativo de la epidemiología, presentación, evolución clínica y factores pronósticos de la infección por SARS-Cov-2 en personas con y sin infección por el VIH: estudio de cohortes". |  |
| EO Código Protocolo: COVID-19\_UCI\_Spain  "Análisis epidemiológico de la mortalidad de los enfermos críticos con la enfermedad COVID-19 ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos. Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico" |  |
| EO "Ingresos en UCI por insuficiencia respiratoria durante la pandemia SARS-CoV-2 en la Comunidad de Madrid" |  |
| EO No-EPA Código Protocolo:GECP 20/04 (Estudio SOLID)  "E**s**tudi**o** de la inmunidad de pacientes con cáncer de pu**l**món e infección por COV**ID**-19" | Fundación GECP |
| EO "Características clínicas de la cefalea en pacientes infectados con SARS-Cov2" |  |
| EO Código Protocolo: SEF-LOP-2020-02  "Registro español de resultados de farmacoterapia frente a Covid-19". | Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) |
| EO No-EPA Código Protocolo: AMHH-COV-2020-01  "Epidemiología, curso clínico y factores de riesgo de morbi-mortalidad en pacientes hematológicos con Covid-19 en la Comunidad de Madrid: un estudio retrospectivo”. | Fundación Española de Hematología y Hemoterapia |
| EC bni (Fase III) Código Protocolo: 01052020 Nº EudraCT: 2020-002312-43  "Ensayo clínico, FASE III, aleatorizado, abierto, para evaluar la eficacia de la administración de colecalciferol a altas dosis por vía oral junto a tratamiento estándar en pacientes con neumonía por COVID-19" |  |
| EO "Factores asociados a una peor evolución en pacientes hospitalizados por COVID-19". |  |
| EO "Manifestaciones inhabituales de COVID-19: análisis de la incidencia, sus características diferenciales y los actores de riesgo asociados a la aparición de neumotórax, pancreatitis, meningoencefalitis, síndrome de Guillain-Barré, (mio) pericarditis, síndrome coronario agudo, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, ictus y hemorragia digestiva alta (Spanish Investigations on Emergency Situations TeAm -SIESTA)" | Òscar Miró i Andreu - Investigador IDIBAPS, Coordinador del Grupo "Urgencias: procesos y patologías”. Consultor senior, Área de Urgencias. Hospital Clínic- Barcelona. |
| EO No-EPA Código Protocolo: Estudio TIVURON  "Evaluación prospectiva multicéntrica de las manifestaciones gastrointestinales de COVID-19, código del estudio: TIVURON". |  |
| EO "Anticoagulación y riesgo de sangrado en infección por SARS-CoV-2" |  |
| EO "Evaluación de la afectación hepática en la infección por SARS-CoV2" |  |
| EO EPA-OD Código Protocolo: SHI-OSP-2019-01  "Satisfacción y adherencia del tratamiento en mujeres con atrofia vulvovaginal: estudio transversal". Estudio CRETA | Shionogi S.L. |
| PI "Impacto de la menopausia sobre la calidad de vida relacionada con la salud en las mujeres con infección por el VIH" |  |
| EO "Afectación de la Covid19 en los pacientes en sustitución renal crónica atendidos en el servicio de Hemodiálisis del Hospital Universitario Severo Ochoa" |  |
| EO "Integración de ómicas frente al COVID-19" | Mª Ángeles Jiménez Sousa y Amanda Fernández Rodríguez (Unidad de Infección Viral e Inmunidad Laboratorio de Referencia e Investigación en Hepatitis Víricas - Centro Nacional de Microbiología - Instituto de Salud Carlos III). |
| EO "Implicaciones clínicas de la extensión extratiroidea microscópica en pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides" |  |
| EO "Evaluación de los efectos psicológicos sobre los pacientes supervivientes a la enfermedad grave Covid19 durante la pandemia desde una aproximación multidisciplinar" |  |
| EO EPA-SP Código Protocolo: I1F-MC-B009  “Estudio observacional de la persistencia del tratamiento en la artritis psoriásica (Psoriatic Arthritis Observational Study of Persistence of Treatment) (Estudio PRO-SPIRIT)” | SYNEOS HEALTH UK LTD |
| EO "Estudio descriptivo retrospectivo con intención de evaluar la experiencia en nuestro centro de diagnóstico y tratamiento de infección por SARS-CoV-2 durante el periodo marzo - mayo 2020" |  |
| EO "Implicaciones de la extensión extratiroidea microscópica en pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides" |  |
| EO Código Protocolo: Estudio CONAN  "Estudio de valoración sobre la aplicación de CONvexidad y Anillos moldeables para evitar las fugas en el posoperatorio antes del alta. Estudio CONAN" | Coloplast Productos Médicos S.A. |
| EO No-EPA “Caracterización de los eventos tromboembólicos venosos en pacientes con Covid-19 en la Comunidad de Madrid: estudio retrospectivo” | Asociación Madrileña de Hematología y Hemoterapia (AMHH) - Grupo de Trombosis y Hemostasia. |
| EO EPA-SP Código Protocolo: DSE-HCL-01-19 (SANTORINI)  “Treatment of High and Very high riSk dyslipidemic pAtients for the PreveNTion of cardiOvasculaR Events in Europe – a MultInatioNal ObservatIonal Study (SANTORINI)” “Tratamiento de pacientes dislipémicos con alto riesgo y muy alto riesgo para la prevención de eventos cardiovasculares en Europa - Estudio Multinacional Observacional (SANTORINI)”. | Daiichi Sankyo Europe GmbH |
| EO No-EPA Código Protocolo: Estudio NUTRICOVID  "Cuidado nutricional en pacientes críticos hospitalizados por el COVID 19: estudio observacional de seguimiento de 1 año. Estudio NUTRICOVID" | Grupo de Trabajo en Nutrición. Sociedad de Endocrinología, Nutrición y Diabetes de la Comunidad de Madrid (SENDIMAD) - Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid |
| EO EPA-OD Código Protocolo: ML42314/ ROC-ATE-2020-01  "Resultados de Supervivencia y Seguridad en Vida Real de una Cohorte Española con Atezolizumab en Cáncer de Pulmón no Microcítico Localmente Avanzado o Metastásico - Estudio TRACKER". | ROCHE FARMA, S.A. |
| PI Código Protocolo: EPICO  "Estudio epidemiológico de las infecciones respiratorias por el nuevo Coronavirus (SARS-CoV.2) en población pediátrica (EPICO)" | Fundación Investigación Biomédica 12 de Octubre - Hospital Universitario 12 de Octubre |
| PI Subestudio del estudio EPICO  "Evaluación de la influencia de los factores genéticos del huésped en la infección por COVID19" | Fundación Investigación Biomédica 12 de Octubre - Hospital Universitario 12 de Octubre |
| EO "Estudio para conocer la situación de los pacientes con Enfermedades pulmonares intersticiales (EPID) durante la situación de pandemia por COVID19". |  |
| EO No-EPA Código Protocolo: IMPERAS (GEIS\_61)  "Estudio sobre el impacto en el pronóstico y la calidad de vida del diagnóstico anatomopatológico centralizado de sarcomas de partes blandas en el Estado Español" |  |
| EO "Estudio observacional sobre el contagio de SARS-Cov2 en la Urgencia de Leganés" |  |
| PI "Coordinación de actividades de investigación en el CNM para realizar una respuesta integradora frente a la pandemia por SARS-CoV-2 en España". "Identification of predictive biomarkers associated with immune responses against SARS-CoV-2" | Inmaculada Casas. Laboratorio de Virus Respiratorios y Gripe, CNM-ISCIII |
| EO "Farmacocinética poblacional de digoxina en pacientes de muy avanzada edad" |  |
| EO Código Protocolo: FRAGILE  “FRAilty incidence in surGIcal European patients (FRAGILE) European prospective cohort study of the prevalence of frailty in surgical patients”. | Grupo Español de Rehabilitación Multimodal (GERM), REDGERM y Sociedad Española de Anestesiología (SEDAR) |
| EC bni Código Protocolo: ICI20-00062  "Efficacy of dexamethasone treatment for patients with acute hypoxemic respiratory failure (including ARDS) caused by infections (including COVID-19)". "Eficacia del tratamiento con dexametasona en pacientes con Insuficiencia Respiratoria Aguda Hipoxémica causada por infecciones (incluida COVID-19)" | Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER) (Dr. Negrin University Hospital) |
| EO Código Protocolo: Snapshot Audit 2020-21  "A non-randomized prospective observational cohort Study addressing the epidemiology and Management of Acute Appendicitis" | European Society For Trauma And Emergency Surgery |
| PI Código Protocolo: Estudio piloto iTOD  “Estudio piloto iTOD: Investigación sobre el genoma de Tumores de Origen Desconocido y su implicación pronóstica y terapéutica” | OncoDNA S.A - Biosequence S.L (filial) |
| PI "Evaluación de nuevos biomarcadores en el diagnóstico precoz de la fuga anastomótica en cirugía colorrectal" |  |
| EO "GlobalSurg-CovidSurg Week: Determinando el tiempo óptimo de cirugía después de infección SARS-CoV-2". | University of Birmingham |
| EO Código Protocolo: 20150297 (AMG-CIN-2018-02)  "A Multi-country Prospective Observational Study to Describe Calcimimetic Use in Haemodialysis". // Patients"Estudio observacional, prospectivo y multinacional para describir el uso de calcimiméticos en pacientes sometidos a hemodiálisis (HD)" | AMGEN GMBH |
| PI TFM "Eficacia de la inmunoterapia en el cáncer de pulmón no microcítico en estadios avanzados" |  |
| EO "Biopsia de próstata guiada con ecografía con contraste en el estudio del cáncer de próstata" |  |
| Estudio no observacional sin medicamentos Código Protocolo: DSP-NSCLC\_Itx  “Discovery of biomarkers associated with benefit from first-line pd-1 axis blockade in advanced non-small-cell lung cancer using digital spatial profiling” |  |
| EO “Prevalencia y Caracterización del Dolor en Pacientes que han Sufrido COVID-19, su Influencia en la Calidad de Vida, Estado Emocional y Experiencia Cualitativa tras Hospitalización: Estudio Mixto Secuencial mediante Cuestionarios y Entrevistas en Profundidad”. |  |
| PI "Monitorización y optimización farmacocinética de fármacos Anti-Factor de necrosis tumoral (Anti-TNF): infliximab y adalimumab" |  |
| EO Código Protocolo: Estudio CIEMAR  “Registro de datos de ablación por microondas Emprint de CIRSE (CIEMAR)” | CIRSE |
| EO TFR "Modificación de la forma farmacéutica en pacientes institucionalizados" |  |
| EO Código Protocolo: URG-OBS-2020-11  "Actualización procedimientos de Urgencias para el manejo asistencial de la infección y enfermedad por SARS-COV-2" | Comunidad de Madrid\_Servicio de Urgencias del HSO. |
| EO Código Protocolo: Estudio SOTEA  "Aplicación de un screening on-line de Trastornos del Espectro Autista (TEA) en una población de bajo riesgo (Estudio SOTEA, Screening On-line de TEA)". |  |
| PI “Importancia del margen de resección en metástasis hepáticas de origen colorrectal y su relación con la supervivencia y el intervalo libre de enfermedad” |  |
| EO Código Protocolo: Estudio PIPPAS.  “Estudio epidemiológico, de morbi-mortalidad, de análisis terapéutico y clínico funcional, a un año de evolución, del tratamiento de las fracturas periprotésicas y peri-implante: Estudio prospectivo longitudinal observacional multicéntrico” |  |
| PI "Influencia de las características clínicas y analíticas en la evolución de pacientes con Covid-19" |  |
| PI “Proyecto BLI-O: desarrollo de marcadores moleculares en biopsia liquida para larga supervivencia en oncoinmunoterapia” |  |
| EO Código Protocolo: EME-COR-2020-01  “Evaluación de la percepción de las personas con esclerosis múltiple avanzada sobre sus necesidades sociosanitarias y calidad de vida: un estudio epidemiológico observacional transversal exploratorio” | Asociación Esclerosis Múltiple España |
| EC Código Protocolo: STOP-PRE Nº EudraCT: 2018-000811-26  “Ensayo Clínico fase III, aleatorizado, abierto, multicéntrico y de grupos paralelos para la detección, en segundo trimestre del embarazo, de los falsos positivos del cribado de preeclamsia de primer trimestre” | Fundació Hospital Universitari Vall d'Hebron - Institut de Recerca (VHIR). |
| EC Código Protocolo: NSABP B-59/GBG 96 Nº EudraCT: 2017-002771-25  “Ensayo Clínico de fase III, aleatorizado, doble ciego, sobre quimioterapia neoadyuvante con atezolizumab o placebo en pacientes con cáncer de mama triple negativo, seguida de adyuvancia con atezolizumab o placebo” | FUNDACION GEICAM |
| EO (EPA-OD) Código Protocolo: A6181227 (PFI-SUN-2018-01)  “Registro de respuestas completas a Sunitinib en pacientes españoles con carcinoma renal metastásico (Estudio Atila)” | Pfizer, SLU |
| Código Protocolo: RESCEU5  "Repiratory Syncytial virus Consortium in Europe (RESCEU): Reumed risk factors and biomarkers for RSV-related severe disease and sequelae" |  |
| EO Código Protocolo: FJC-INO-2018-01  “Estudio retrospectivo, observacional, y no intervencionista, para registrar el uso, seguridad y efectividad de la utilización de inotuzumab en pacientes con leucemia linfoblástica aguda refractaria o resistente a tratamientos previos” | Fundación de Investigación contra la Leucemia Josep Carreras |
| EC Código Protocolo: EORTC-1745-EFT-BCG Nº EudraCT: 2018-002553-30  “Estudio en fase II de terapia adyuvante con palbociclib como alternativa a la quimioterapia en pacientes de edad avanzada con cáncer de mama temprano, ER+/HER2- de alto riesgo (APPALACHES)” | European Organization for Research and Treatment of Cancer (EORTC) |

Publicaciones científicas

|  |  |
| --- | --- |
|  | Número de Publicaciones |
| Abstract of Published Item | 37 |
| Artículos | 123 |
| Corrección | 1 |
| Material Editorial | 11 |
| Guías | 0 |
| Cartas | 14 |
| Revisiones | 4 |
| Total | 190 |

| Publicaciones  (nombre de la Revista) | Número total de artículos Publica-dos en la revista | Factor de impacto de  la revista\* |
| --- | --- | --- |
| ACTA PAEDIATRICA | 1 | 2.299 |
| ACTAS DERMO-SIFILIOGRAFICAS | 1 | \*\* |
| ACTAS UROLOGICAS ESPANOLAS | 1 | 0.994 |
| ALLERGOLOGIA ET IMMUNOPATHOLOGIA | 1 | 1.667 |
| ALLERGY | 2 | 13.146 |
| ANALES DE PEDIATRIA | 1 | 1.500 |
| ANALES DEL SISTEMA SANITARIO DE NAVARRA | 2 | 0.829 |
| ANNALS OF NEUROLOGY | 1 | 10.422 |
| ANNALS OF ONCOLOGY | 2 | 32.976 |
| ANNALS OF PEDIATRIC CARDIOLOGY | 1 | \*\* |
| ANNALS OF THE RHEUMATIC DISEASES | 2 | 19.103 |
| ARCHIVIO ITALIANO DI UROLOGIA E ANDROLOGIA | 1 | \*\* |
| ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGIA | 3 | 4.872 |
| ARCHIVOS ESPANOLES DE UROLOGIA | 1 | 0.436 |
| ARTHRITIS & RHEUMATOLOGY | 3 | 10.995 |
| ARTHRITIS CARE & RESEARCH (Hoboken) | 1 | 4.794 |
| ASIAN CARDIOVASCULAR & THORACIC ANNALS | 1 | \*\* |
| ATENCION PRIMARIA | 1 | 1.137 |
| BLOOD CANCER JOURNAL | 1 | 11.037 |
| BMC MEDICINE | 1 | 8.775 |
| BREAST JOURNAL | 1 | 2.431 |
| CANCER RESEARCH | 1 | 12.701 |
| CARDIOLOGY JOURNAL | 1 | 2.737 |
| CARDIOVASCULAR AND INTERVENTIONAL RADIOLOGY | 1 | 2.740 |
| CASE REPORTS IN DERMATOLOGICAL MEDICINE | 1 | \*\* |
| CHEST | 1 | 9.410 |
| CIRUGIA ESPANOLA | 1 | 1.653 |
| CLINICA CHIMICA ACTA | 1 | 3.786 |
| CLINICAL & TRANSLATIONAL ONCOLOGY | 2 | 3.405 |
| CLINICAL CANCER RESEARCH | 2 | 12.531 |
| CLINICAL GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY | 1 | 11.382 |
| CLINICAL JOURNAL OF THE AMERICAN SOCIETY OF NEPHROLOGY | 1 | 8.237 |
| CLINICAL MICROBIOLOGY AND INFECTION | 2 | 8.067 |
| CLINICAL NUTRITION | 1 | 7.324 |
| CLINICAL RESEARCH IN CARDIOLOGY | 2 | 5.460 |
| CLINICAL RHEUMATOLOGY | 2 | 2.980 |
| CNS DRUGS | 1 | 5.749 |
| CURRENT UROLOGY REPORTS | 1 | 3.092 |
| DISEASES OF THE COLON & RECTUM | 1 | 4.585 |
| EMERGENCIAS | 3 | 3.881 |
| EMERGING INFECTIOUS DISEASES | 1 | 6.883 |
| ENDOCRINE PRACTICE | 1 | 3.443 |
| ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGIA CLINICA | 2 | 1.731 |
| ENFERMERIA INTENSIVA | 1 | \*\* |
| EPIDEMIOLOGY AND INFECTION | 1 | 2.451 |
| EPILEPSIA | 1 | 5.864 |
| EUROPEAN GERIATRIC MEDICINE | 3 | 1.710 |
| EUROPEAN HEART JOURNAL | 2 | 29.983 |
| EUROPEAN JOURNAL OF CANCER CARE | 1 | 2.520 |
| EUROPEAN JOURNAL OF CLINICAL INVESTIGATION | 1 | 4.686 |
| EUROPEAN JOURNAL OF CLINICAL MICROBIOLOGY & INFECTIOUS DISEASES | 1 | 3.267 |
| EUROPEAN JOURNAL OF CLINICAL PHARMACOLOGY | 2 | 2.953 |
| EUROPEAN JOURNAL OF EMERGENCY MEDICINE | 1 | 2.799 |
| EUROPEAN JOURNAL OF NEUROLOGY | 8 | 6.089 |
| EUROPEAN JOURNAL OF OBSTETRICS & GYNECOLOGY AND REPRODUCTIVE BIOLOGY | 1 | 2.435 |
| EUROPEAN PSYCHIATRY | 12 | 5.361 |
| EXPERIMENTAL HEMATOLOGY & ONCOLOGY | 1 | 5.133 |
| FARMACIA HOSPITALARIA | 2 | \*\* |
| FMC FORMACION MEDICA CONTINUADA EN ATENCION PRIMARIA | 1 | \*\* |
| FRONTIERS IN ENDOCRINOLOGY | 1 | 5.555 |
| GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY | 1 | 9.427 |
| HEMASPHERE | 1 | \*\* |
| HEPATOLOGY | 1 | 17.425 |
| HISTORY OF PSYCHIATRY | 1 | 0.419 |
| HUMAN ECOLOGY | 2 | 1.993 |
| IMMUNITY INFLAMMATION AND DISEASE | 1 | 2.239 |
| INFECTION AND DRUG RESISTANCE | 1 | 4.003 |
| INTENSIVE CARE MEDICINE EXPERIMENTAL | 2 | \*\* |
| INTERNAL AND EMERGENCY MEDICINE | 1 | 3.397 |
| INTERNATIONAL JOURNAL OF CARDIOLOGY | 1 | 4.164 |
| INTERNATIONAL JOURNAL OF CARDIOVASCULAR IMAGING | 1 | 2.357 |
| INTERNATIONAL JOURNAL OF CLINICAL PRACTICE | 1 | 2.503 |
| INTERNATIONAL JOURNAL OF NURSING KNOWLEDGE | 1 | 1.222 |
| JCR-JOURNAL OF CLINICAL RHEUMATOLOGY | 1 | 3.517 |
| JOURNAL OF ALLERGY AND CLINICAL IMMUNOLOGY-IN PRACTICE | 4 | 8.861 |
| JOURNAL OF ANTIMICROBIAL CHEMOTHERAPY | 1 | 5.790 |
| JOURNAL OF ASTHMA AND ALLERGY | 1 | 4.258 |
| JOURNAL OF CARDIOLOGY | 1 | 3.159 |
| JOURNAL OF CLINICAL MEDICINE | 1 | 4.241 |
| JOURNAL OF CLINICAL MONITORING AND COMPUTING | 1 | 2.502 |
| JOURNAL OF GASTROINTESTINAL CANCER | 1 | \*\* |
| JOURNAL OF HEMATOLOGY & ONCOLOGY | 1 | 17.388 |
| JOURNAL OF HEPATO-BILIARY-PANCREATIC SCIENCES | 1 | 7.027 |
| JOURNAL OF INVESTIGATIONAL ALLERGOLOGY AND CLINICAL IMMUNOLOGY | 1 | 4.333 |
| JOURNAL OF NEPHROLOGY | 1 | 3.902 |
| JOURNAL OF NEUROLOGY | 1 | 4.849 |
| JOURNAL OF NEURO-ONCOLOGY | 1 | 4.130 |
| JOURNAL OF OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY | 1 | 1.246 |
| JOURNAL OF PEDIATRIC GASTROENTEROLOGY AND NUTRITION | 1 | 2.839 |
| JOURNAL OF PEDIATRICS | 1 | 4.122 |
| JOURNAL OF RENAL NUTRITION | 1 | 3.655 |
| JOURNAL OF RHEUMATOLOGY | 1 | 4.666 |
| JOURNAL OF VASCULAR ACCESS | 1 | 2.283 |
| KIDNEY INTERNATIONAL REPORTS | 1 | 4.164 |
| MEDICINA CLINICA (BARC.) | 3 | 1.725 |
| MEDICINA CLINICA PRACTICA | 1 | \*\* |
| MEDICINA DE FAMILIA-SEMERGEN | 2 | \*\* |
| MEDICINA INTENSIVA | 3 | 2.491 |
| MEDICINE AND SCIENCE IN SPORTS AND EXERCISE | 1 | 5.411 |
| MOLECULAR ONCOLOGY | 1 | 6.603 |
| MULTIPLE SCLEROSIS JOURNAL | 1 | 6.312 |
| NEFROLOGIA | 1 | 2.033 |
| NEUROLOGIA | 2 | 3.109 |
| NUTRICION HOSPITALARIA | 1 | 1.057 |
| NUTRIENTS | 1 | 5.717 |
| OPEN RESPIRATORY ARCHIVES | 1 | \*\* |
| PATHOGENS | 1 | 3.492 |
| PEDIATRIC ALLERGY AND IMMUNOLOGY | 1 | 6.377 |
| PEDIATRIC INFECTIOUS DISEASE JOURNAL | 2 | 2.129 |
| PEDIATRIC MUSCULOSKELETAL ULTRASONOGRAPHY | 1 | \*\* |
| PEDIATRIC PULMONOLOGY | 1 | 3.039 |
| PEDIATRIC RESEARCH | 1 | 3.756 |
| PIEL | 3 | \*\* |
| PLOS ONE | 2 | 3.240 |
| POSTGRADUATE MEDICINE | 1 | 3.840 |
| RESEARCH AND PRACTICE IN TROMBOSIS AND HAEMOSTASIS | 1 | \*\* |
| REVISTA CHILENA DE RADIOLOGIA | 1 | \*\* |
| REVISTA DE HISTORIA DE LA PSICOLOGIA | 1 | \*\* |
| REVISTA DE PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 3 | 3.318 |
| REVISTA ESPANOLA DE ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION | 2 | \*\* |
| REVISTA ESPANOLA DE CARDIOLOGIA | 1 | 4.753 |
| REVISTA ESPANOLA DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS | 1 | 2.086 |
| REVISTA ESPANOLA DE QUIMIOTERAPIA | 1 | 1.553 |
| REVISTA ESPANOLA DE SALUD PUBLICA | 1 | 0.746 |
| RHEUMATOLOGY | 1 | 7.580 |
| SCIENTIFIC REPORTS | 2 | 4.379 |
| SEIZURE-EUROPEAN JOURNAL OF EPILEPSY | 1 | 3.184 |
| SURGICAL ENDOSCOPY AND OTHER INTERVENTIONAL TECHNIQUES | 1 | 4.584 |
| THROMBOSIS AND HAEMOSTASIS | 1 | 5.249 |
| ULTRASOUND JOURNAL | 1 | \*\* |
| WORLD JOURNAL OF UROLOGY | 1 | 4.226 |

\*Fuentes utilizadas: Pubmed, Embase, Web of Science

Total de artículos publicados 190

Total de títulos de revistas 132

110 títulos con FI de los que: 47 en Q1, 32 en Q2, 22 en Q3, 22 en Q4 de una o varias materias

BIBLIOTECa

La biblioteca del Hospital Severo Ochoa tiene como misión proporcionar de manera eficiente y comprensible servicios de información y formación en Ciencias de la Salud para el desarrollo de la actividad asistencial, docente e investigadora. Entre todas las actividades que lleva a cabo destacan las siguientes:

* Elaboración de un Protocolo de uso de las instalaciones de la Biblioteca del Hospital Universitario Severo Ochoa Biblioteca #AbiertaXCoronavirus
* Creación de alertas y un espacio en la BiblioWeb+Catálogo dedicado a COVID-19 (LibGuides) a partir de búsquedas específicas solicitadas por los usuarios con una actualización diaria durante los primeros meses de pandemia
* Se consolidan los servicios de asesoramiento a la investigación y publicación (creación de un icono específico en la BiblioWeb “Apoyo a la investigación” búsqueda y recuperación en fuentes de información científica de calidad, gestión de la información, ayuda en la redacción de la metodología de búsqueda bibliográfica para trabajos de investigación, elaboración de bibliografías para tesis, TFG, TFM, FIS y publicaciones de artículos, elaboración del perfiles de investigador, difusión de conocimiento (producción científica del Hospital) y gestores bibliográficos)
* Visibilidad en los medios de comunicación (entrevista en RTVE-España Directo sobre el “Papel de las bibliotecas de hospital frente al COVID-19” y en LGNRadio-Especial Héroes explicando la iniciativa de las bibliotecas de Ciencias de la Salud #AyudaBiblioteca con motivo del #COVID-19)
* Difusión de la información en las RRSS
* Creación de una biblioteca de pacientes: una de las actividades de responsabilidad social y de mejora de la calidad que fue puesta en marcha durante los últimos meses de 2020 “BiblioPacientes”, dando servicio a los usuarios del hotel sanitarizado de Leganés durante su aislamiento/confinamiento de la COVID-19

Producción científica de Biblioteca en 2020

* Domínguez-Aroca MI, Grupo #AyudaBiblioteca. Cooperación de profesionales de las bibliotecas de Ciencias de la Salud como respuesta a la pandemia de la Covid-19. Profesional de la información.2020; 29(4): e290430. <https://doi.org/10.3145/epi.2020.jul.30>
* Martínez-Hervás I, Espantaleón-Agreda M, Gutiérrez-Casado N, San José Montano B, Grupo #BiblioRRHH de BiblioMadSalud. De profesión: bibliotecarios/documentalistas de ciencias de la salud. Clip.2020;81(ene-jun)
* <https://clip.sedic.es/article/de-profesion-bibliotecarios-documentalistas-de-ciencias-de-la-salud/>
* Alhambra García de Dionisio, Mercedes. TFG: “Estudio de la Producción Científica del Hospital Universitario Severo Ochoa (1988-2019)”

Actividades de cooperación bibliotecaria

* Colaboración con el grupo #AyudaBiblioteca #COVID19
* Vocal del Comité Ejecutivo BiblioMADSalud desde su creación
* Coordinación del Grupo de Trabajo #BiblioRRHH de BiblioMadSalud
* Participación en los grupos de trabajo Callejeando y Estadísticas de BiblioMadSalud

|  |  |
| --- | --- |
| ATENCIÓN USUARIOS \* (contabilizado diariamente) | |
| Nº de Usuarios Presenciales | 2.197 |
| Nº de Consultas Telefónicas | 538 |
| Nº de Consultas Electrónicas | 1.969 |
| Nº de Visitas Virtuales (BiblioWeb+OPAC) 42691 | 29.640 |
| **TOTAL** | **34.344** |
| BÚSQUEDAS BIBLIOGRÁFICAS | |
| Nº de solicitudes de búsqueda realizadas | 57 |
| Tiempo total empleado en la realización | 78 horas |
| Tiempo medio de realización por cada búsqueda | 1:37 min. |
| CIRCULACIÓN Y PRÉSTAMO | |
| Total de solicitudes de préstamos domiciliarios | 54 |
| COMPULSAS DE DOCUMENTOS-E | |
| Nº de solicitudes | 209 |
| FORMACIÓN DE USUARIOS | |
| Nº de cursos impartidos acreditados y sin acreditar | 4 |
| Nº de asistentes cursos impartidos | 476 |
| Nº de sesiones (general y servicios) | 5 |
| Nº de asistentes sesiones | 65 |
| Nº de sesiones formación personalizada | 7 |
| Nº de asistentes formación personalizada | 8 |



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica

Farmacia

9

Sostenibilidad y gestión económica

Gestión económica

Obligaciones Reconocidas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 |
| 1. GASTOS DE PERSONAL\* | 88.927.009,00 | 96.557.843,58 |
| 2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS | 53.302.502,00 | 70.493.705,43 |
| 6. INVERSIONES REALES | 3.871.086,00 | 2.704.207,37 |
| 8. ACTIVOS FINANCIEROS | 16.626,00 | 9.780,80 |
| TOTAL | 146.117.222,00 | 169.765.537,18 |

Farmacia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPRAS | AÑO 2020 | % INC 2020/2019 |
| Total adquisiciones directas | 28.760.278 | 4,55% |
| INMUNOSUPRESORES | 7.546.067 | 12,18% |
| ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES | 4.446.703 | 2,48% |
| ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA | 3.406.901 | 11,74% |
| ANTIVIRALES | 3.093.626 | -1,91% |
| RESTO DE PRODUCTOS | 1.275.924 | 3,80% |

Indicadores Farmacoterapéuticos

|  |  |
| --- | --- |
| Indicadores de Utilización de Medicamentos | |
| Coste tratamiento por paciente adulto VIH | 5.394 |
| Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT) | 11.208 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ | 5.584 |
| Coste tratamiento biológico por paciente ESART | 4.920 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS | 5.648 |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO | 7.003 |
| Coste tratamiento biológico por paciente EII | 7.687 |
|  | |
| Indicadores de Continuidad Asistencial | |
| Pacientes con estatinas de primera elección | 67,94% |
| % DDD Omeprazol/total DDD IBP | 68,08% |
| Prescripción de principios activos con EFG | 57,67% |
| % DDD Secretagogos < 70 años | 21,29% |
| Selección eficiente de fármacos SRA | 93,84% |

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



10

Otras actividades del Hospital

Otras actividades del Hospital

* Febrero 2020.- Los Servicios de Ginecología y Obstetricia y Radiología implantaron un tratamiento de miomas uterinos mediante radiofrecuencia, una novedosa técnica mínimamente invasiva que evita la intervención quirúrgica y que supone un beneficio para las mujeres con problemas de fertilidad, así como para las pacientes que están próximas a la menopausia y aquellas que pudieran tener dificultades con una cirugía convencional.
* Marzo 2020**.-** El Hospital Severo Ochoa recibió el reconocimiento de Cruz Roja de Leganés por su colaboración especial en la participación de diversas campañas, como el Sorteo del Oro, o el acompañamiento de pacientes.
* Abril 2020.- SS.MM los Reyes de España establecieron comunicación telefónica con el director gerente del hospital, Domingo del Cacho, para interesarse por la situación del centro y de sus profesionales ante la evolución de la pandemia del COVID-19. Don Felipe y Doña Letizia también mostraron su interés por conocer el estado en el que se encontraban los pacientes ingresados y trasladaron un mensaje de fuerza y de ánimo para todos, profesionales, pacientes y familiares.
* Abril 2020.- Se puso en marcha desde el hospital la iniciativa *Cartas desde el balcón*, con el fin de llevar mensajes de fuerza y ánimo a todos los pacientes ingresados y, en general, a todas las personas que pudieran escucharlos. Los mensajes fueron grabados en las voces de profesionales sanitarios y no sanitarios del centro, así como de personas anónimas, entre ellas varios niños, y se difundieron a través de las redes sociales y medios de comunicación.
* Abril 2020.- Comenzó a funcionar el hospital de campaña situado en el Polideportivo Carlos Sastre de Leganés, montado y coordinado por profesionales del hospital, en colaboración con el Ayuntamiento del municipio y Médicos Sin Fronteras. Este recurso se destinó para atender a pacientes COVID, en cuyas instalaciones había una plantilla conformada por médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería y personal de apoyo. Este hospital de campaña comenzó a funcionar con capacidad para 120 camas y su objetivo fue disminuir la presión de Urgencias del hospital.
* Mayo 2020.- El Hospital Severo Ochoa y Médicos del Mundo firmaron un acuerdo por el cual ambas entidades mostraron su disposición de colaborar de manera conjunta en la vuelta a la normalidad de la asistencia sanitaria. El plan estableció la reorganización de los espacios que antes estuvieron por pacientes COVID y la creación de circuitos seguros que permitiesen volver a atender de manera escalonada y eficaz a usuarios y pacientes que no presentasen contagio por coronavirus.
* Mayo 2020.- Se puso en marcha una recogida de alimentos a beneficio de Cáritas impulsada por el equipo de facultativos de Medicina Interna del hospital. Se recogieron un total de 2.000 kg de productos de alimentación infantil, artículos de higiene y limpieza, paquetes de legumbres, arroz, pasta y latas de conserva. Caritas destinó esta recogida a las familias más vulnerables del municipio de Leganés, sobre todo aquellas que sufrieron más las consecuencias de la crisis provocada por la emergencia sanitaria de la COVID-19.
* Junio 2020.- El Club Deportivo Leganés realizó un homenaje simbólico dirigido a todos los profesionales de la pandemia, entre ellos los que trabajan en un centro hospitalario, a través del cual donó dos camisetas de su tercera equipación para la temporada 2020/2021 bajo la etiqueta *Gracias Héroes*. Dos profesionales del centro, un médico de Urgencias y la supervisora de UCI, recogieron ambas camisetas en representación de todos los demás profesionales del hospital.
* Septiembre 2020**.-** Se produjo la apertura del Hotel Sanitarizado NH Leganés, que estuvo funcionando hasta el 31 de diciembre de 2020. Este recurso, que atendió un total de 125 pacientes con síntomas leves o asintomáticos por la enfermedad del COVID-19, ayudó a aliviar la presión asistencial del hospital, cuyos ingresos se reservaron principalmente para atender los casos más graves de contagios por COVID-19.
* Noviembre 2020**.-** Profesionales del Servicio de Endocrinología del hospital, así como varios de sus pacientes, participaron en el rodaje de un capítulo dedicado a la obesidad del programa Radio Gaga, espacio de televisión emitido por el canal #0 de Movistar+, presentado por el cómico y guionista, Manuel Burque, y el periodista, Quique Peinado.
* Diciembre 2020.- Se firmó un convenio marco de colaboración entre el Hospital Severo Ochoa y la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid. Este convenio habilita el desarrollo de proyectos conjuntos en materia formativa y de investigación, así como de prestación de servicios.
* Diciembre 2020.- Se puso en marcha la campaña de Navidad 2020 bajo el lema “Navidad de propósitos y deseos”, en la que se llevó a cabo un concurso de Belenes y una recogida de alimentos a beneficio de la Fundación Banco de Alimentos de Madrid. Además, se trasladaron a los pacientes ingresados, a través del circuito interno de las televisiones dispuestas en las habitaciones, mensajes de Santa Claus, la presidenta y varios jugadores del Club Deportivo Leganés y los Reyes Magos. Por el mismo circuito de televisión y también a través de redes sociales y medios de comunicación, se difundió un vídeo con un mensaje de fuerza y optimismo en el que participaron 27 profesionales sanitarios y no sanitarios del hospital y un paciente del centro, además de enfermero.