



## Hospital Virgen de La Poveda

# Memoria 2013



Servicio Madrileño de Salud

Comunidad de Madrid

## Índice

<b>Presentación .....</b>	<b>3</b>
<b>Zona de Influencia .....</b>	<b>4</b>
Marco geográfico.....	4
Estructura de la población .....	6
<b>Organigrama .....</b>	<b>7</b>
DIRECCION-GERENCIA. ....	7
DIRECCIÓN MÉDICA. ....	7
DIRECCIÓN DE GESTIÓN.....	8
DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA. ....	8
<b>Recursos Humanos.....</b>	<b>9</b>
<b>Recursos Materiales .....</b>	<b>10</b>
<b>Cartera de Servicios .....</b>	<b>11</b>
Especialidades disponibles .....	11
Otras áreas específicas.....	12
<b>Actividad Asistencial .....</b>	<b>13</b>
Técnicas Utilizadas .....	13
Casuística (CMBD).....	14
<b>Calidad e información y atención al paciente .....</b>	<b>16</b>
Calidad .....	16
Información y Atención al Paciente .....	18
<b>Docencia y formación continuada.....</b>	<b>20</b>
Docencia .....	20
Formación Continuada I .....	21
Formación Continuada II .....	22
Pósters y Comunicaciones Orales presentadas en Congresos/ Jornadas Científicas. ....	24
<b>Gestión económica .....</b>	<b>26</b>
Gasto Real .....	26
<b>Farmacia .....</b>	<b>27</b>
Indicadores Farmacoterapéuticos.....	27
<b>Otras actividades del hospital .....</b>	<b>28</b>

## Presentación



Una vez más, ha llegado el momento de difundir a todos los ciudadanos de la Comunidad de Madrid la actividad realizada por este Hospital a lo largo de 2013.

Creo que la memoria de este Ejercicio 2013 viene a confirmar que la actividad asistencial del Hospital Virgen de la Poveda se ha consolidado ya por encima de las mil altas anuales.

Esta actividad, que parecía inalcanzable en 2003, cuando iniciamos el plan estratégico que nos ha traído hasta aquí, creo que puede-y debe- seguir aumentando año tras año con el fin de conseguir llegar al techo de capacidad del Hospital, que creo que no ha sido aún conseguido.

Además de la actividad asistencial realizada, razón de ser del Hospital, debo destacar que durante 2013, y pese a las dificultades inherentes al momento económico que vive España y, lógicamente, la Comunidad de Madrid, hemos sido capaces de asumir el objetivo Institucional del sistema de información Corporativa que permitirá modernizar todos los sistemas de información (Económico-financiero, Compras, Logística y Contratación Pública). En efecto, desde el pasado mes de octubre estamos funcionando con la aplicación NEXUS, que próximamente será extendida a toda la Comunidad de Madrid.

Por otro lado, debo destacar que las cifras de actividad que refleja esta memoria – similares, aunque algo inferiores a las del pasado Ejercicio- se han realizado consiguiendo además una contención del gasto, lo que nos alinea con los objetivos marcados por la Consejería, como no podía ser de otra forma.

Debo, como responsable del Hospital, agradecer a todas las personas que trabajamos en el mismo su dedicación y su interés en que el Hospital “Virgen de la Poveda” continúe siendo una referencia del sistema sanitario madrileño para tratamientos posteriores de diversas patologías, que mantenga su grado de actividad y que esto se haya realizado sin incrementar -, incluso disminuyendo- los costes cuestión que, creo, pone aún más en valor el trabajo realizado en esta época de crisis.

Un ejemplo de la disminución de costes, se encuentra en el cambio de las comunicaciones de Telemedicina, tan importante para nosotros, que han sido modificadas pasando a realizarse a través de la red Institucional (Red SALUD), lo que ha permitido disminuir el coste de las comunicaciones en más de un 50%.

Así pues, agradeciendo siempre el trabajo realizado por médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería en lo que tiene de atención directa al enfermo, lo hago también extensivo al resto del personal – administrativos, cocineros, hostelería, mantenimiento, seguridad etc..., sin cuyo esfuerzo no sería posible haber alcanzado el nivel de satisfacción con el que nos valoran nuestros usuarios.

Espero que 2014 mantenga -y mejore- los resultados del Hospital.

Un saludo

**Manuel Mendoza Mendoza**  
*Director Gerente del Hospital de La Poveda*

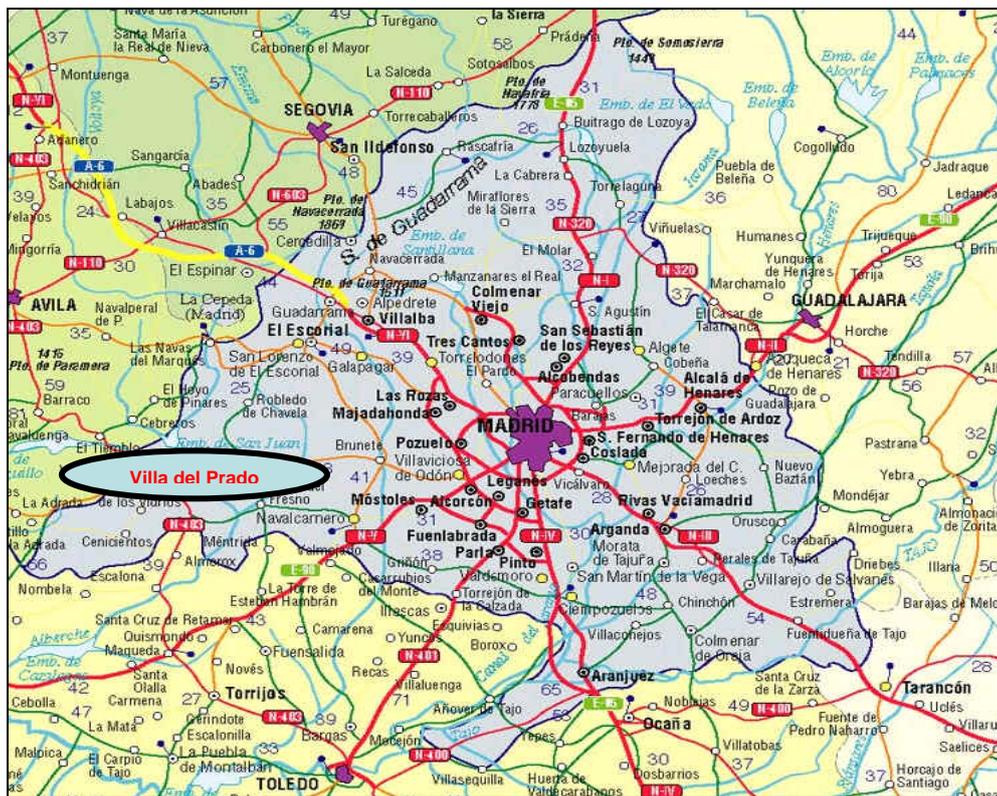
## Zona de Influencia

Tras la entrada en vigor del Decreto 51/2010 por el que se regula el Ejercicio de la **Libertad de Elección** en el Sistema Sanitario Público de la Comunidad de Madrid, que se puso en marcha a partir del 1 de diciembre de 2010, cualquier ciudadano de la Comunidad de Madrid puede elegir el Hospital o el especialista que le atenderá. Para mejorar la coordinación de todos los Centros de atención primaria y atención especializada se modificó la antigua zonificación de once áreas sanitarias y se dividió la Comunidad de Madrid en siete zonas asistenciales.

## Marco geográfico

Geográficamente, el Hospital se encuentra situado dentro de la zona de influencia de la Dirección Asistencial Oeste y da servicio a toda la Comunidad de Madrid, al ser esta un Área de Salud Única.

Mapa de la zona de asignada:



## Accesos



## Descripción del Centro:

Construido en 1978 sobre una parcela de 40.000 m<sup>2</sup>, el Centro consta de dos plantas asistenciales y sótano, con una superficie total cubierta de 20.000 m<sup>2</sup>. La hospitalización se reparte entre 8 Unidades (4 por planta) y que constituyen cada uno de los "brazos" del edificio.

Como edificios anexos se encuentran los pabellones de Gerencia y Administración, donde tenemos una moderna Aula de Formación con capacidad para 30 alumnos.

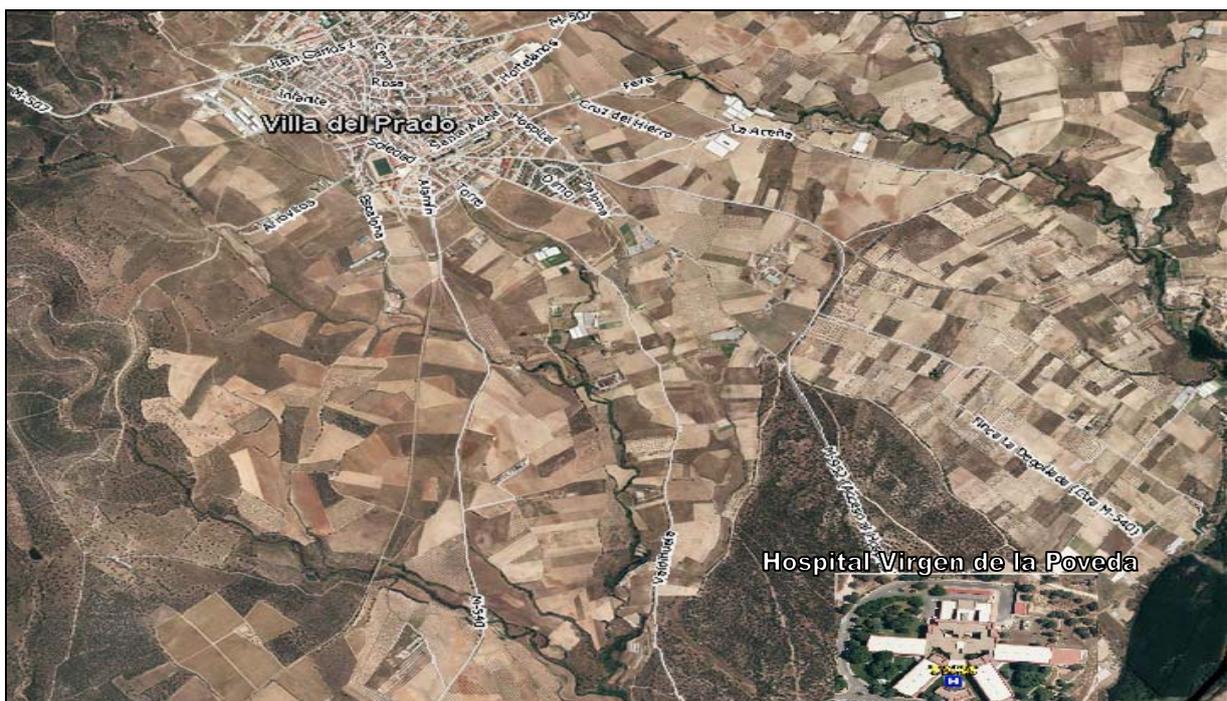
En el edificio principal se ubican los servicios comunes a todas las Unidades, como Laboratorio, Servicio de Farmacia, Servicio de Radiología, Gimnasio, Biblioteca científica, Salón de Actos, Lavandería o Cocina.

Actualmente, se encuentra a la espera de finalizar una remodelación estructural que ya se ha completado en más de un 60%. A su término contará con 280 camas de hospitalización, siendo todas las habitaciones exteriores y con una gran luminosidad.

Se trata de un Hospital de Media y Larga Estancia dedicado a la atención médica especializada y cuidados de enfermería de pacientes con enfermedades crónicas reagudizadas, convalecientes, necesitados de rehabilitación o que precisen de cuidados paliativos y también personas demenciadas que presenten trastornos de conducta.

Atiende a pacientes de toda la Comunidad de Madrid, especialmente a los más próximos geográficamente, como los pertenecientes a la Dirección Asistencial Oeste.

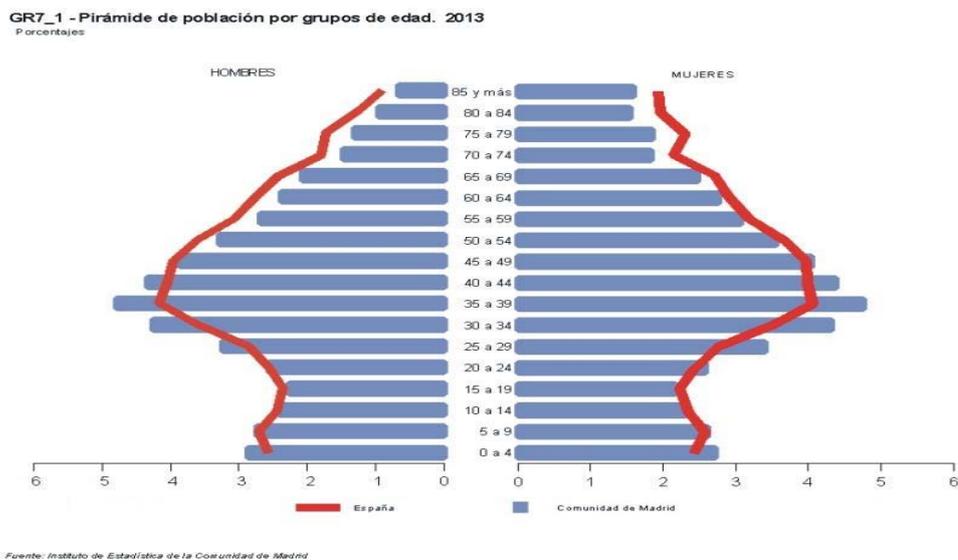
## Ubicación del Hospital



## Estructura de la población

Aun cuando por su situación mantiene, lógicamente, relaciones más estrechas con los Hospitales de la zona sur de la Comunidad, el Hospital está abierto a la derivación de pacientes desde cualquier zona de la Comunidad. Por lo tanto, su pirámide de población de referencia es la de toda la Comunidad de Madrid.

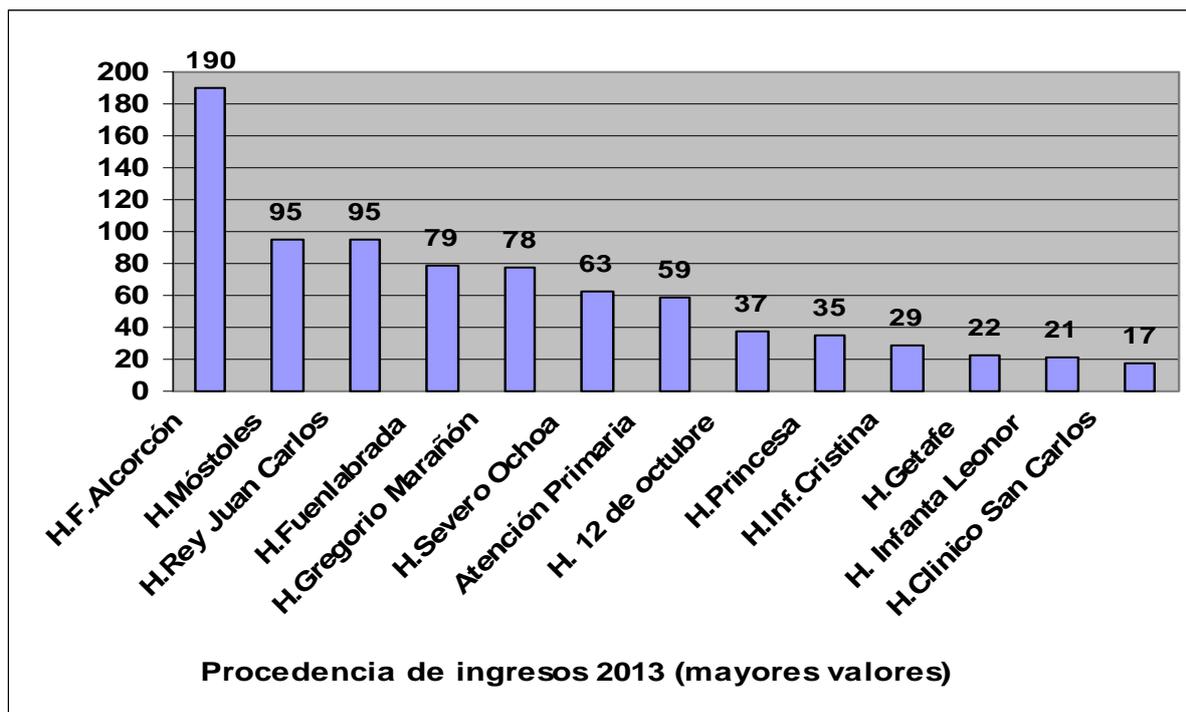
Poblaciones de referencia de la Comunidad de Madrid. Pirámide de población de 2013.



Fuente:

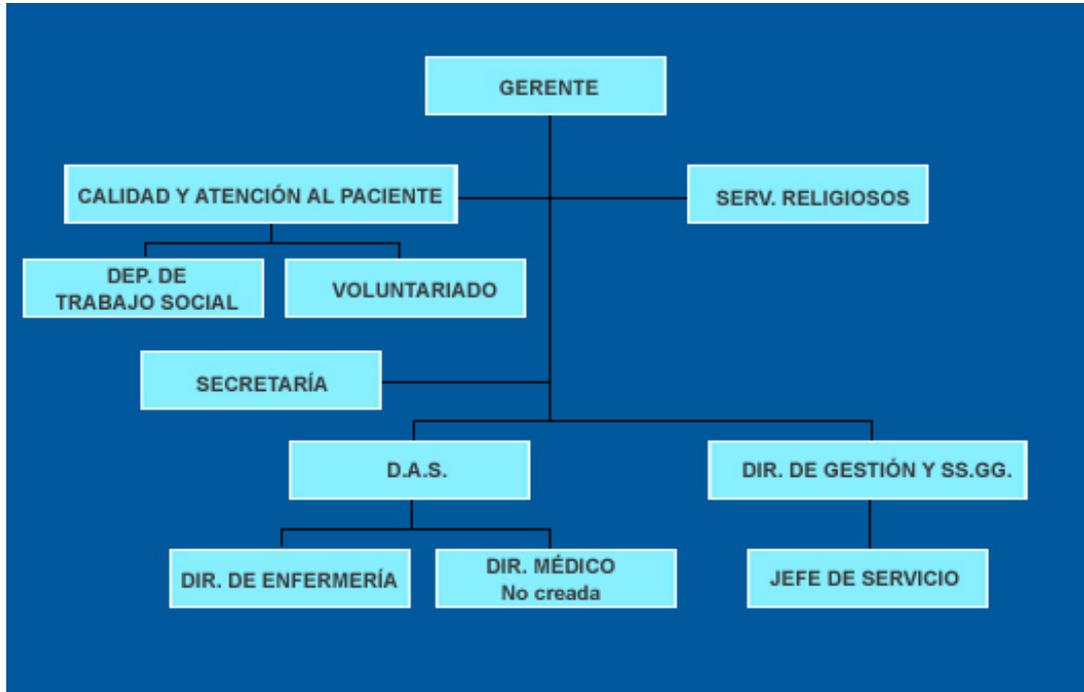


En el ejercicio 2013 la actividad de apoyo prestada a los distintos Hospitales y centros fue:

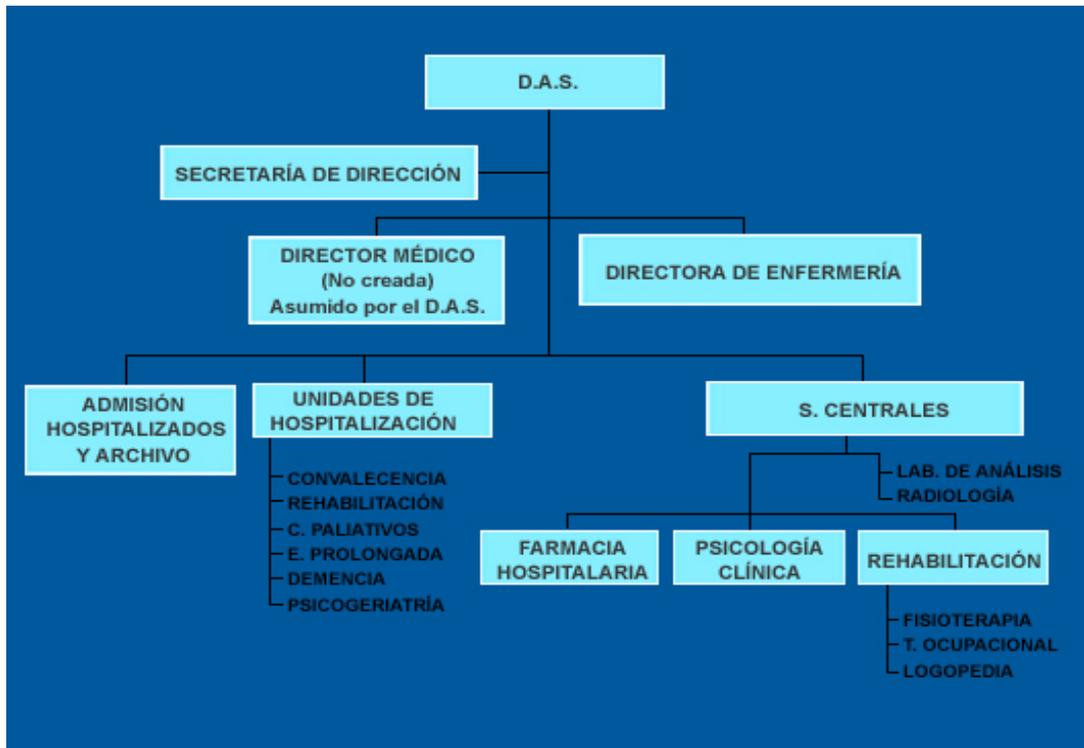


## Organigrama

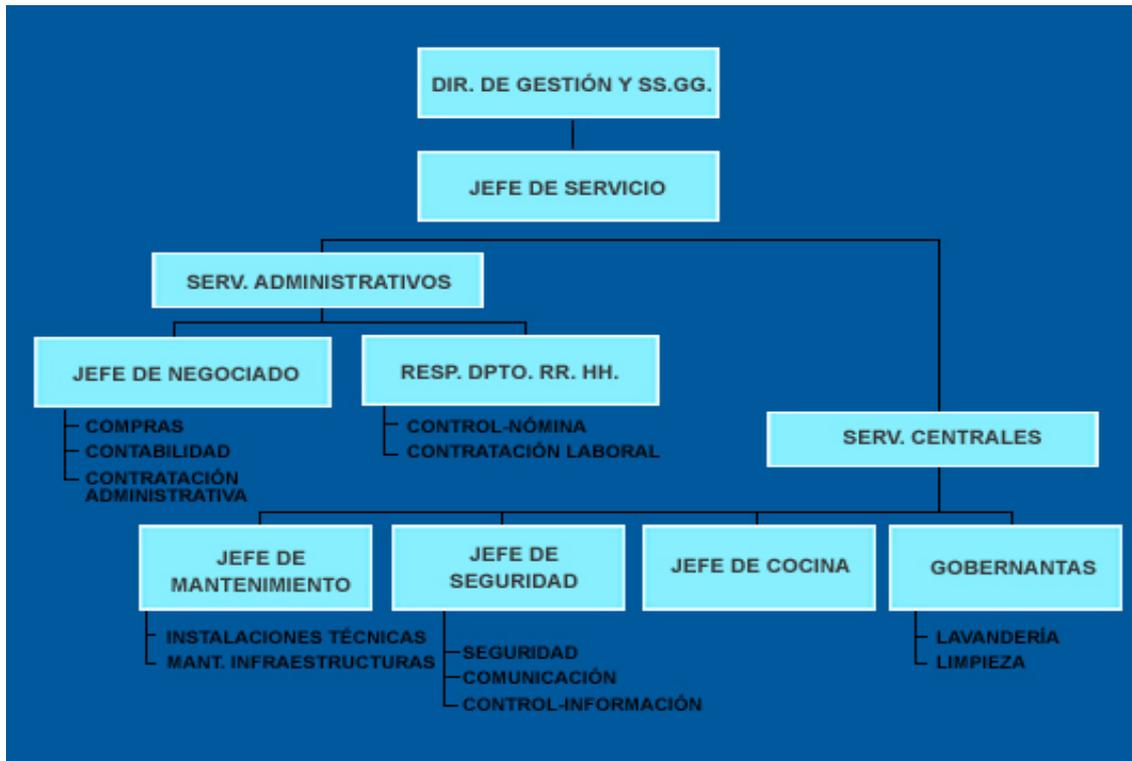
### DIRECCION-GERENCIA.



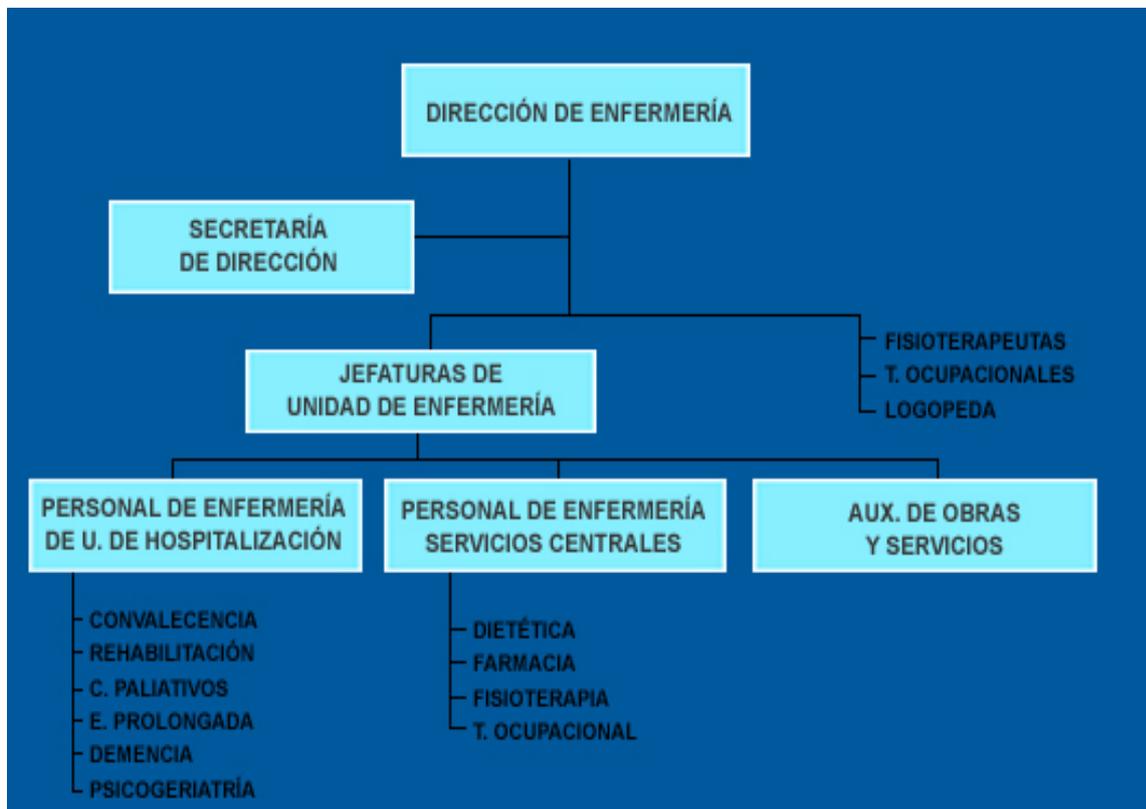
### DIRECCIÓN MÉDICA.



DIRECCIÓN DE GESTIÓN.



DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA.



## Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2012	2013
<b>PERSONAL DIRECTIVO</b>		
DIRECTOR-GERENTE	1	1
DIRECTOR DE ATENCIÓN SANITARIA	1	1
DIRECTOR DE GESTIÓN Y SS.GG.	1	1
DIRECTOR/A DE ENFERMERÍA	1	1
<b>DIVISION MÉDICA</b>		
TITULADO SUPERIOR ESPECIALISTA	15	15
TITULADO SUPERIOR (PSICÓLOGO)	1	1
MIR	0	0
<b>PERSONAL SANITARIO</b>		
JEFE UNIDAD ENFERMERÍA	5	5
DIPLOMADO EN ENFERMERÍA	54	54
TIT. MEDIO ÁREA D (Fisioterapia)	6	7
TIT. MEDIO ÁREA D (Logopedia)	1	1
TIT. MEDIO ÁREA D (Terapia Ocupacional)	3	3
TIT. MEDIO ÁREA D (Trabajo Social)	2	2
TÉCNICO ESPECIALISTA I	3	3
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	117	121
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
AUXILIAR DE CONTROL E INFORMACIÓN	9	8
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	15	15
AUXILIAR DE HOSTELERÍA	72	70
AUXILIAR DE OBRAS Y SERVICIOS	19	20
COCINERO	7	6
ENCARGADO II	1	1
GOBERNANTE/A I	2	2
JEFE DE COCINA II	1	1
TECNICO FUNCIÓN ADMINISTRATIVA	1	1
JEFE DE NEGOCIADO	1	1
JEFE DE SERVICIO DE GESTIÓN Y SS. GG.	1	1
OFICIAL ADMINISTRATIVO	3	3
OFICIAL DE CONSERVACIÓN	12	12
PINCHE DE COCINA	9	9
TITULADO MEDIO (Ingeniero Técnico Industr.)	1	1
TITULADO SUPERIOR	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>366</b>	<b>368</b>

## Recursos Materiales

<b>CAMAS</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
Camas instaladas	200	200
<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
Sala convencional de Rayos X	2	2
<b>TELEMEDICINA</b>		
Ecógrafo	1	1
Electrocardiógrafo	1	1
Cámara de alta definición	1	1
Dermatoscopio	1	1
Otoscopio	1	1
Espirómetro	1	1
Estetoscopio	1	1
Monitor de Pulsioximetría, T.A. y Temperatura	1	1

## Cartera de Servicios

### Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Alergia		
Análisis Clínicos/Bioquímica		
Genética		
Inmunología		
Microbiología y Parasitología		
Anatomía patológica		
Anestesiología/Reanimación		
Angiología y Cir. Vascolar		
Aparato Digestivo		
Cardiología		
Hemodinámica		
Cir. Cardiaca		
Cir. General y Digestivo		
Cir. Maxilofacial		
Cir.Ortopédica Traumatología		
Cir. Pediátrica		
Cir. Plástica		
Cir. Torácica		
Dermatología		
Endocrinología y Nutrición		
Farmacología Clínica		
Farmacia hospitalaria	SI	
Geriatría	SI	
Ginecología y Obstetricia		
Reproducción asistida		
Hematología y Hemoterapia		
Med. Física y Rehabilitación	SI	
Med. Intensiva		
Med. Interna	SI	
Medicina Nuclear		
Med Preventiva/Salud Pública		
Nefrología		
Neumología		
Neurología		
Neurofisiología clínica		
Neurocirugía		
Oftalmología		
Oncología Médica		
Oncología Radioterápica		
Otorrinolaringología		
Pediatría		
Neonatología		
Psiquiatría		
Psicología Clínica		
Radiodiagnóstico		
Radiofísica hospitalaria		
Reumatología		
Urología		
Urgencias		

## Otras áreas específicas

ÁREA	DISPONIBLE EN EL HOSPITAL
Cuidados Paliativos: Unidades de Hospitalización	SI

## Actividad Asistencial

<b>CMBD</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
Altas totales codificadas	1.058	1.012
Porcentaje de codificación	100,00%	100,00%
Estancia Media Global	55,80	59,32
Peso Medio Global	1,4536	1,4208

<b>HOSPITALIZACION</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
Ingresos totales	1.032	1.043
Ingresos Urgentes	0	0
Ingresos Programados	1.032	1.043

## Técnicas Utilizadas

<b>TÉCNICA</b>	<b>REALIZADAS PROPIO CENTRO</b>		<b>DERIVADAS A C.CONCERTADO</b>	
	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
Laboratorio				
Bioquímica	42.734	48.919	0	0
Hematología	3.712	4.228	0	0
Microbiología	713	1.033	0	0
Radiología convencional	2.940	3.154	0	0
Ecografías	71	69	0	0

## Casuística (CMBD)

**GRD Médicos más frecuentes**

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
462	REHABILITACION	438	43,89%	51,95	1,3636
256	OTROS DIAGNOSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELETICO & TEJIDO CONECTIVO	107	10,72%	69,06	0,7462
467	OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	105	10,52%	61,04	0,2995
560	TRAST.MUSCULOESQ.EXC.OSTEOMIEL.,ART.SEPTICA & TRAST.T.CONECT. CON CC MAYOR	69	6,91%	74,33	2,0599
172	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC	32	3,21%	22,78	1,9108
082	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	29	2,91%	15,38	1,8145
429	ALTERACIONES ORGANICAS & RETRASO MENTAL	16	1,60%	53,94	1,4027
318	NEOPLASIAS DE RIÑON & TRACTO URINARIO CON CC	12	1,20%	13,75	1,5273
366	NEOPLASIA MALIGNA, APARATO GENITAL FEMENINO, CON CC	12	1,20%	25,50	1,5208
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	12	1,20%	26,75	3,0609
563	OTROS TRASTORNOS DE PIEL CON CC MAYOR	10	1,00%	63,80	1,7595
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	10	1,00%	29,80	2,2282
203	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PANCREAS	10	1,00%	35,40	1,8666
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	10	1,00%	25,90	3,8563
010	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO CON CC	9	0,90%	62,56	2,8078
064	NEOPLASIA MALIGNA DE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	8	0,80%	22,50	1,6145
466	CUIDADOS POSTERIORES SIN HISTORIA DE NEO.MALIGNA COMO DIAG.SECUNDARIO	8	0,80%	143,00	0,5107
543	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	7	0,70%	51,57	2,0506
425	REACCION DE ADAPTACION AGUDA & DISFUNCION PSICOSOCIAL	7	0,70%	42,71	0,6487
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	7	0,70%	36,57	4,1604
274	PROCESOS MALIGNOS DE MAMA CON CC	6	0,60%	26,67	1,9914
346	NEOPLASIA MALIGNA, APARATO GENITAL MASCULINO, CON CC	5	0,50%	29,60	1,5366
586	TRASTORNOS ORALES Y BUCALES CON CC MAYOR, EDAD > 17	5	0,50%	6,80	1,6544
570	TRASTORNOS APARATO GENITAL MASCULINO CON CC MAYOR	4	0,40%	17,25	1,6845
569	TRAST. DE RIÑON & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	4	0,40%	31,25	1,7485
		<b>998</b>		<b>59,36</b>	<b>1,4069</b>



## Calidad e información y atención al paciente

### Calidad

#### Objetivos institucionales de calidad

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
<b>Área de calidad percibida</b>	
Grado de Satisfacción global de los usuarios con la atención recibida en hospitalización, consultas, CA y urgencias (% de pacientes satisfechos y muy satisfechos).	87,7%
Nº de acciones de mejora implantadas en las áreas priorizadas según el resultado de la encuesta de satisfacción 2012.	5
Nº de líneas de actuación puestas en marcha por el Comité de Calidad Percibida.	5
<b>Área de seguridad del paciente</b>	
Nº de objetivos de seguridad del paciente establecidos en los centros.	5
Porcentaje de implantación de responsables de seguridad del paciente por servicios clínicos /unidades.	100%
Porcentaje de servicios clínicos en los que se han impartido sesiones de seguridad del paciente.	83%
Nº de reuniones o visitas realizadas por directivos a las unidades vinculadas a temática de seguridad ("Rondas de seguridad").	12
Prevención de infecciones relacionadas con la atención sanitaria en paciente críticos (densidad de incidencia de bacteriemia asociada a catéter venoso central).	NA
Prevención de infecciones relacionadas con la atención sanitaria en paciente críticos (densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica).	NA
Prevalencia de infección nosocomial.	NE
Nº de planes de mejora de higiene de manos desarrollados.	0
Porcentaje de intervenciones quirúrgicas programadas en que se ha utilizado la lista de verificación quirúrgica.	NA
Porcentaje de pacientes en los que se conoce el riesgo de úlceras según escalas validadas.	100%

Existencia de protocolos de seguridad del paciente establecidos como prioritarios (órdenes verbales y profilaxis antibiótica).	33%
<b>Área de gestión de calidad</b>	
Planificación de la autoevaluación de acuerdo al Modelo EFQM.	Sí
Monitorización de indicadores de gestión ambiental. Consumo de agua (m3/estancia).	0,25
Monitorización de indicadores de gestión ambiental. Consumo de electricidad (Kwh/m2).	85,88
Nº de líneas de actuación del Comité de Lactancia Materna.	NA
Nº de líneas de actuación del Comité de Atención al dolor.	2

### Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Junta Facultativa Asistencial	12	1
Comité de Atención al Dolor	12	5
Comisión de Farmacia	9	4
Comisión de Archivo Hª. Clínica y Documentación y Riesgo Sanitario	9	1
Comité de Infecciosas	9	5
Comisión de Docencia e Investigación	12	4

### Otras actuaciones

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Comisión de Prevención del Tabaquismo	7	6

## Información y Atención al Paciente

### Objetivos institucionales de información y atención al paciente

INDICADOR	RESULTADO DEL HOSPITAL	MEDIA GRUPO / OBJETIVO
Acciones de mejora desarrolladas en las áreas priorizadas según el resultado de las deficiencias detectadas por las sugerencias, quejas y reclamaciones.	2 (cumplido)	al menos 3
Porcentaje de reclamaciones contestadas en menos de 30 días hábiles.	97,30	95,00
Porcentaje de reclamaciones adecuadas al manual de estilo. Grupo de trabajo.	Pte. estudio transversal de la DGAP	95,00
Porcentaje de entrega de Guías de Acogida para pacientes hospitalizados y acompañantes.	99,52	95,00
Porcentaje de implantación de protocolos de información asistencial.	100,00	95,00
Porcentaje de entrega de Guías de Información al Alta para pacientes hospitalizados y acompañantes.	61,71	95,00
Porcentaje de entrega de Guías de Atención al Duelo dirigida a familiares y allegados de pacientes fallecidos.	91,64	95,00
Creación de un registro de documentos informativos para pacientes (póster, folletos, guías.....) existentes en el centro hospitalario.	SI	Creación del registro
Implementación de acciones de mejora en relación con el Proceso de Atención Integral al Paciente Oncológico (PAIPO)	No aplica	No aplica

### **Reclamaciones**

Año	Presentadas	Contestadas en menos de 30 días
2013	42	97,30%
2012	38	100,00%

### **Principales motivos de reclamación**

1. Disconformidad con la Asistencia.	16
2. Trato Personal.	11
3. Desacuerdo con la organización y normas.	2
4 Recursos materiales.	2
5. Extravío o desaparición de documentos.	2

### **Otras actuaciones**

El Gerente envía el pésame de las defunciones por escrito a todos los familiares.

## **Docencia y formación continuada**

### Docencia

- ❖ Facultades y escuelas a las que se imparte enseñanza:
  - Facultad de Medicina Universidad Alfonso X El Sabio.
  - Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid.
  
- ❖ Número de alumnos y número de profesores de cada una de ellas:
  - 116 Alumnos en 1º de Medicina, de la asignatura de Bioética de la U. Alfonso X El Sabio. Profesor Dr. D. Manuel Grandal Martín.
  - 78 Alumnos en 3º de Medicina, de la asignatura de Rehabilitación de la U. Alfonso X El Sabio. Profesora Dra. Dña. Paloma Galán Novella y Profesora Dra. Dña. Ana Cordal López.
  - 78 Alumnos en 3º de Medicina, de la asignatura de Psiquiatría de la U. Alfonso X El Sabio. Profesora Dra. Dña. M<sup>a</sup> Jesús Gayoso Orol.
  - Dirección General de Mayores (Ayuntamiento de Madrid).  
Curso "Actualización en el conocimiento de las demencias".  
Dr. D. Luis Carlos Arranz Santamaría.
  - 1 alumno de Master en Psicooncología de la UCM y 1 alumno de Prácticum de Grado de Psicología. Profesora Dña. Celia Ibáñez del Prado.
  
- ❖ Formación de especialistas sanitarios: número de residentes por año durante 2013:
  - 1 Residente de Geriatria de 3º año del Hospital Cruz Roja.

### Investigación.

- ❖ Proyecto de la mejora de la Imagen y el Sonido en Telemedicina (Fundación Universidad Alfonso X El Sabio).
  
- ❖ Dolor y Sufrimiento en Cuidados Paliativos: abordaje Psicoemocional; X Jornadas de la Soc. Española de Cuidados Paliativos.

## Formación Continuada I

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
<b>DIVISIÓN DE ENFERMERÍA</b>		
<b>Cursos</b>		
Tratamiento del paciente anciano diabético tipo II.	1,5	9
I Curso de Telemedicina y Técnicos en Radiología.	10	25
IV Curso Rehabilitación: Actualización en tratamiento del dolor.	20	61
VII Curso de Cuidados Paliativos.	19,50	33
Abordaje del Paciente con Disfagia Orofaringea: tarea de todos.	10	50
Lenguaje de Signos.	20	14
<b>DIVISIÓN DE GESTIÓN</b>		
<b>Cursos</b>		
Prevención de Lesiones músculo-esqueléticas.	20	30
Protección y control de datos personales.	6	90
<b>Talleres</b>		
Taller interactivo: correcta relación entre trabajadores.	30	150
<b>DIVISIÓN MÉDICA</b>		
Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
VII Curso de Paliativos: "Los cuidados Paliativos en los Hospitales de Media estancia". Dr. Alberto Huerta; Dra Rosana Mainar; Dra Paloma Galán, Dña Celia Ibáñez.	20	33
IV Curso de Rehabilitación: "Actualización en el tratamiento del dolor". Dr. Alberto Huerta; Dra Rosana Mainar; Dra Paloma Galán, Dr Jose Luis Tobaruela; Dra M <sup>a</sup> Jesús Sanz; Dr Carlos Arranz; Dra Maribel carretero; Dra M <sup>a</sup>	20	61

Jesús Gayoso; Dra Maribel Arias; Dr Marcos Gil; Dra Marta Olivera; Dra Ana Cordal.		
I Curso de Telemedicina y Técnicos de Radiología. Dra Rosana Mainar; Dr Jose Luis Tobaruela; D. Pablo Antunez.	10	25
Tratamiento del paciente hospitalizado anciano diabético tipo II. Dra Marta Olivera.	1.5	9
VI Jornadas de Telemedicina: Telemedicina en el Siglo XXI: Salud y Conocimiento mediados por las TICs Dr Manuel Mendoza; Dr Manuel Grandal.	8	29

## Formación Continuada II

<b>SESIONES CLÍNICAS GENERALES EN TELEMEDICINA</b>		
<b>SERVICIO</b>	<b>TÍTULO</b>	<b>FECHA</b>
Rehabilitación	Ayudas Técnicas para la Marcha"	16/01/2013
Traumatología	Manejo traumatológico del paciente politraumatizado	06/02/2013
Diagnostico por Imagen	Análisis de la demanda y adecuación en el área de diagnostico por la imagen	20/02/2013
Urología	Vigilancia activa en Cancer Urologico	06/03/2013
O.R.L.	Actualización en Hipoacusia Neurosensorial en Enfermedades Sistémicas. Nueva consulta Monográfica de Hipoacusia Neurosensorial	03/04/2013
Cirugía General y Digestiva	Hemorreología: un tema espeso y viscoso	10/04/2013
Laboratorio	Utilización del Laboratorio Clínico. Oportunidades y actuaciones de mejora emprendidas en el HUFA	17/04/2013
Alergia	Investigación actual en Enfermedades Alérgicas en España: La Red RIRAAF	15/05/2013

Anatomía Patológica	Coloides versus Cristaloides: 30 años después la misma pregunta	05/06/2013
Ontología	Ganglio Centinela: Indicaciones, controversias, interpretación e implicaciones terapéuticas	19/06/2013
Medicina Interna	Normas de uso de los Sistemas de Información del HUFA	03/07/2013
Reumatología	Actualización en Reumatología	18/09/2013
Cirugía Vascul ar	Actualización en Cirugía Vascul ar	02/10/2013
Cardiología	El programa de angioplastia primaria del HUFA	16/10/2013
Endocrinología	¿Tiene algún papel la Cirugía en el tratamiento de la Diabetes Mellitas tipo II?	06/11/2013
Digestivo	Actualización en Digestivo	20/11/2013
Dirección Medica	Proyectos Solidarios	04/12/2013
Medicina Preventiva	Seguridad Clínica	18/12/2013

Pósters y Comunicaciones Orales presentadas en Congresos/  
Jornadas Científicas.

Nombre y Apellidos	Póster/ Comunicación	Congreso/Jornadas
Silvia Gil Galán (Fisioterapeuta) Cistina Herranz Pedriza (Fisioterapeuta) David de la Fuente Bayo (Fisioterapeuta) César Duque Escalada (Fisioterapeuta) Paloma Galán Novella (Médico Rehabilitadora)	Evolución de pacientes de 80 años o más con fractura de cadera en un hospital de media estancia. (Póster).	3ª Jornada Interhospitalaria de Fisioterapia: Actitud crítica, base de nuestro desarrollo. (Fuenlabrada 22-11-2013).
César Duque Escalada David de la Fuente Bayo Silvia Gil Galán	Evolución y tratamiento fisioterapéutico en encefalopatía Wernicke con antecedentes de alcoholismo. (Póster)	I Congreso Nacional y II Regional de fisioterapia (Murcia del 12 al 14 de-12-2013).
Cesar Duque Escalada	Revisión bibliográfica sobre la Pubalgia. Eficacia entre un tratamiento conservador y quirúrgico. (Póster)	II Jornadas de avances de Fisioterapia, readaptación y traumatología deportiva. Universidad de Valencia (Valencia, 23-11-2013).
David del Fuente Bajo	Fractura de cadera en pacientes ancianos con descarga prolongada. Caso clínico. (Comunicación Oral)	I Congreso Nacional y II Regional de Fisioterapia (Murcia, del 12 al 14-12-2013)
David de la Fuente Bayo Cesar Duque Escalada Silvia Gil Galán Cristina Herranz Pedriza Paloma Galán Novella	Efectividad del vendaje neuromuscular aplicado en el trapecio superior en estiramiento Vs aplicación del vendaje en el trapecio sin estirar en pacientes con Cervicalgia aguda. (Póster)	III Jornada Interhospitalaria de Fisioterapia : Actitud crítica, base de nuestro desarrollo (Fuenlabrada, 22-11-2013)
David de la Fuente Bayo	Kinesiotaping de color negro en cervicalgia aguda Vs Kinesiotaping azul. A propósito de dos casos. (Póster)	II Jornadas de avances de Fisioterapia, readaptación y traumatología deportiva. Universidad de Valencia (Valencia, 23-11-2013)

Nombre y Apellidos	Póster/ Comunicación	Congreso/Jornadas
<p>M<sup>a</sup> Jesús Gayoso Orol Geriatra) Ana M<sup>a</sup> Saz Casalengua (Terapeuta Ocupacional)</p>	<p>Perfiles típicos de síntomas psicológicos y conductuales en el paciente con demencia 1<sup>o</sup> Premio (Poster)</p>	<p>XX Reunión de la Sociedad Española de Psicogeriatría (Zamora, del 21 al 23-11- 2013)</p>
<p>Paula Jiménez Domene (Supervisora) Silvia Sáez López (DUE) Nieves Martínez Casares (DUE) Celia Ibáñez del Prado (Psicóloga)</p>	<p>Percepción de la sintomatología desde un punto de vista interdisciplinar (Poster) Delirium: estudio descriptivo e impacto emocional (Póster) Canalización eco-guiada de vía IV de línea media en el control del dolor en pacientes en Cuidados Paliativos (Comunicación Oral).</p>	<p>X Jornadas SECPAL (Sociedad española de Cuidados Paliativos). Toledo, del 14 al 15-11-2013</p>

## Gestión económica

### Gasto Real

El gasto del ejercicio medido en términos de gasto Real, es decir depurando de las obligaciones corrientes, el pago de la cuenta 409 "Acreedores por operaciones pendientes de aplicar a presupuesto" del ejercicio anterior y sumando la cuenta 409 del propio ejercicio, así como sumando la cuenta 411, "Acreedores por periodificación de gastos presupuestarios del ejercicio ha sido el siguiente:

PROGRAMA 770 Hospital Virgen de la Poveda	Importe 2013
CAPITULO I	13.138.224
CAPITULO II	2.253.440
CAPITULO III	0
CAPITULO VI	21.930
CAPITULO VIII	36.283
TOTAL	15.449.336

## Farmacia

COMPRAS	AÑO 2013	% INC 2013/2012
<b>Total adquisiciones directas</b>	<b>264.400</b>	<b>-4,25%</b>
ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES	34.959	-14,11%
ANTIBIOTICOS	30.861	-3,97%
DESCONOCIDO	28.105	10,31%
ANTIEPILEPTICOS	17.796	7,28%
PSICOFARMACOS	17.088	12,60%

## Indicadores Farmacoterapéuticos

Receta % Pacientes nuevos anticoagulantes orales	2,63%
Receta % DDD ara II AE+AP	18,84%

## Otras actividades del hospital

Una actividad específica del Hospital, y no recogida en el cuadro de Indicadores estándar es la realizada mediante el sistema de Telemedicina del que fuimos dotados en 2007 y que, tras 6 años de uso, ha quedado plenamente integrado entre los servicios del Hospital.

En efecto, a lo largo de 2013, hemos realizado un total de 912 actos médicos mediante este sistema, lo que representa un 120% de mayor actividad que en 2012, aun cuando en determinadas actividades, como la Teletraumatología este aumento alcanza cotas del 116% o en Teleradiología es del 142 %.

Su desglose es el siguiente:

<b>TELECONSULTAS REALIZADAS</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>
Consultas de Traumatología	472	408
Consultas de Cardiología	5	9
Consultas de Neumología	5	7
Consultas de Dermatología	20	29
Consultas de Rehabilitación		0
Consultas de Cirugía Plástica		1
Informes Radiográficos	341	239
Informes Ecográficos	69	74
<b>TOTAL</b>	<b>912</b>	<b>767</b>

Además, y cumpliendo por fin un viejo objetivo, se inició en el mes de Diciembre la realización de radiografías ambulatorias de los pacientes que, enviados desde los Centros de Salud de Villa del Prado y Aldea del Fresno, se realizan desde entonces en nuestras instalaciones, ahorrando así un desplazamiento de más de 40 kilómetros (hasta el Hospital Rey Juan Carlos en Móstoles) a los usuarios. Esperemos que 2014 incremente el número de teleconsultas así como el de Centros de Salud adscritos a este programa.