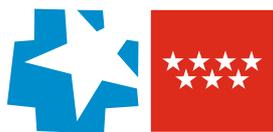


Memoria 2020

Hospital La Fuenfría



SaludMadrid

Planta 4

Hospitalización

Cuidados continuos

UCP

UTB

Psicología clínica

Telemedicina

Memoria 2020

Hospital
La Fuenfría



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
Presentación	7
2020 en Cifras	9
Misión, Visión y Valores	9
Área de Influencia	13
El Hospital	15
Organigrama	18
Cartera de Servicios	19
Recursos Humanos	21
Recursos Materiales	22
LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL	24
La transformación del centro	24
Rediseño de circuitos asistenciales	25
Nuevas competencias asistenciales	25
Protocolos específicos	25
Mirando al futuro: el aprendizaje fruto de la adaptación a la pandemia	26
RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	30
Actividad Asistencial	30
Actividad en Unidades Pluridisciplinares	30
Técnicas Utilizadas	30
Casuística (CMBD)	31
Continuidad Asistencial	35
Cuidados	36
Áreas de Soporte y Actividad	38
CALIDAD	40
Objetivos institucionales de calidad	40
Comisiones Hospitalarias	45
Grupos de Mejora	45
Certificaciones y acreditaciones	46
EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	49
Información y atención a la ciudadanía	49
Otras actividades de atención a las personas	50
Trabajo Social	50
Registro de Voluntades Anticipadas	51
Responsabilidad Social Corporativa	51
LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	53
Recursos Humanos	53
Seguridad y Salud Laboral	59

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	64
Docencia	64
Formación Continuada	65
INVESTIGACIÓN: I+D+I	68
Publicaciones científicas	68
Actividades de divulgación científica	69
SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	71
Gestión económica	71
Farmacia	71
OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	73
El hospital en los Medios	73



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

Al cierre del año 2020, el Hospital la Fuenfría consiguió dar un total de 715 altas, obteniendo con ello un descenso del total de altas respecto del año precedente. Sin duda ha de tenerse en cuenta que un 12,59% de las altas durante el 2020 tenían como diagnóstico principal infección por SARS-CoV-2.

En cuanto a resultados financieros, el 2020 se incrementó el gasto respecto del año precedente en base a los gastos debidos al impacto de la pandemia en la actividad global del centro.

La contabilidad analítica indica que el total de altas del año 2020 ha disminuido frente a las del 2019 y el coste se ha visto incrementado debido a que los resultados se ven penalizados por el efecto de la excepcionalidad de la pandemia y ello afecta a los resultados de todas las unidades asistenciales.

La experiencia derivada de la actividad bajo condiciones adversas del año 2020, como consecuencia de las sucesivas olas de la pandemia de COVID-19, nos ha permitido plantearnos posibles objetivos estratégicos de cara al año 2021 y siguientes, orientados a consolidar en las áreas donde el centro ha destacado fundamentalmente en fechas recientes. El fortalecimiento de la rehabilitación como eje central de nuestra actividad asegurando una oferta a los hospitales de agudos consistente y de calidad, pasando a plantearnos el incremento de actividad en el área específica de neurorehabilitación y fortalecer nuestra oferta en el área de rehabilitación funcional de pacientes amputados. Mantenemos un hecho diferenciador adicional que es la oferta de la Unidad de Tuberculosis, con aislamiento respiratorio para pacientes bacilíferos y así mismo la Unidad de Cuidados Paliativos.

Dentro de los preparativos del año 2021, año del Centenario del Hospital La Fuenfría, a pesar de la situación excepcional que hemos tenido, nos permiten establecer algunos objetivos y estrategias para abordar un plan con la premisa de la implementación de un plan de gestión por objetivos y compensación variable, y el lanzamiento y consolidación de la aplicación de las nuevas tecnologías aplicadas a la rehabilitación neurológica.

El Centro se construye sobre una parcela de 2,2 hectáreas y consta de un edificio de 6.492 m² monobloque de hospitalización, en 4 plantas asistenciales y una de dirección y servicios centrales con 2.900 m², con un edificio anexo de 600 m² que alberga los servicios generales y de gestión; y con un edificio independiente que era el antiguo salón-capilla del Hospital y que, tras la reforma que se llevó a cabo, es ahora un gimnasio de rehabilitación desde marzo de 2015.

Entre 1995 y 1998 se desarrolla la obra de remodelación del área de hospitalización que ha permitido adaptarse y mejorar las necesidades

asistenciales y hoteleras, disponiendo de 192 camas distribuidas en 5 unidades hospitalarias. Servicios centrales (sala de radiología y farmacia), una sala de Rehabilitación Funcional y con una sala de tratamiento Neurorehabilitación y las unidades de apoyo de Neuropsicología, Terapia Ocupacional y Logopedia. No dispone de quirófanos, consultas, ni urgencias.

En la actualidad disponemos de especialistas en Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Interna, Geriátrica y Medicina de Familia organizados para una oferta de servicios en las siguientes líneas de trabajo:

- Unidad de Recuperación Funcional URF
- Unidad de Tratamiento Neurorehabilitador UTN
- Unidad de Cuidados Paliativos UCP
- Unidad de Cuidados Continuos UCC
- Unidad de Tuberculosis UTB

2020		
	Camas UCR	% Camas Global UCR
UNIDAD RECUPERACION FUNCIONAL	84	61,5
UNIDAD TRATAMIENTO NEUROREHABILITADOR	34	
TOTAL UNIDAD CLÍNICA DE REHABILITACIÓN		118
	Camas RESTO UCC-UTB-UC	% Global Resto
UNIDAD CUIDADOS CONTÍNUOS	54	38,5
UNIDAD CUIDADOS PALIATIVOS	16	
UNIDAD TRATAMIENTO TUBERCULOSIS	4	
TOTAL CAMAS RESTO		74
TOTAL CAMAS HOSPITAL LA FUENFRÍA	192	100,0

2020 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Altas totales	715
Estancia Media	64,27
Peso Medio	0,6876
Ingresos totales	640

ACTIVIDAD EN UNIDADES PLURIDISCIPLINARES

HOSPITALIZACIÓN	Nº DE ALTAS	PESO MEDIO	ESTANCIA MEDIA	ÍNDICE DE OCUPACIÓN
Unidad de Recuperación Funcional	297	0,6307	60,39	80,77
Unidad de Tratamiento Neurorehabilitador	114	0,6797	71,17	40,66
Unidad de Cuidados Paliativos	71	0,7409	47,90	59,30
Unidad de Cuidados Continuos	224	0,7559	71,67	30,74
Unidad de Tuberculosis	9	0,5425	50,00	64,20

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	4
Área Médica- Facultativos	19
Área Enfermería	171
Personal No Sanitario	136
TOTAL	330

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	9 alumnos
Formación de Grado	20 alumnos
Formación Posgrado	2 alumnos
Formación Continuada	16 actividades 54,75 h de formación 710 profesionales participantes

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº publicaciones científicas	4
------------------------------	---

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Misión

MISIÓN

Asistencia sanitaria con suficiencia científico-técnica en la atención.

Prestar una atención en un entorno de media estancia, personalizada, con garantía de respeto a los derechos y valores y con trato humano y respetuoso.

Será una atención segura, coordinada e integrada entre los diferentes estamentos y eficiente en el uso adecuado de los recursos.

Promocionar la salud para preservarla y con ello prevenir la enfermedad.

Desarrollar programas de asistencia con orientación a la formación, docencia, investigación y diseminación del conocimiento.

Coordinación con el resto de los actores del Servicio Madrileño de Salud, aportándoles procedimientos fuera de su cartera de servicios.

Visión

VISIÓN

COMO HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA

Eficaz, eficiente y coordinado con el Sistema de Salud de la Comunidad Autónoma de Madrid.

Ágil y altamente resolutivo, seguro y confortable.

Accesible y eficaz en donde trabajan de forma coordinada sus profesionales y colaboradores.

En permanente adaptación a las necesidades asistenciales de los pacientes.

Orientado a la seguridad del paciente y del profesional con base en la formación de sus profesionales y la investigación orientada a diseminar los resultados.

Orientado a la mejora continua de los procesos de trabajo, en base a recursos tecnológicos e innovando sistemas y tecnología de la información.

Orientado a la mejora continua en función de las necesidades pacientes, profesionales y la sociedad.

Valores

VALORES

COMO HOSPITAL INTEGRADO EN EL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

Orientación al paciente.

Servicio público de calidad.

Seguridad del paciente.

Desarrollo de los profesionales como principal activo.

Vigilancia permanente de la mejora continua de la calidad.

Avance científico-técnico permanente y orientado a resultados asistenciales.

Respeto con el medio ambiente, el entorno y la sostenibilidad.

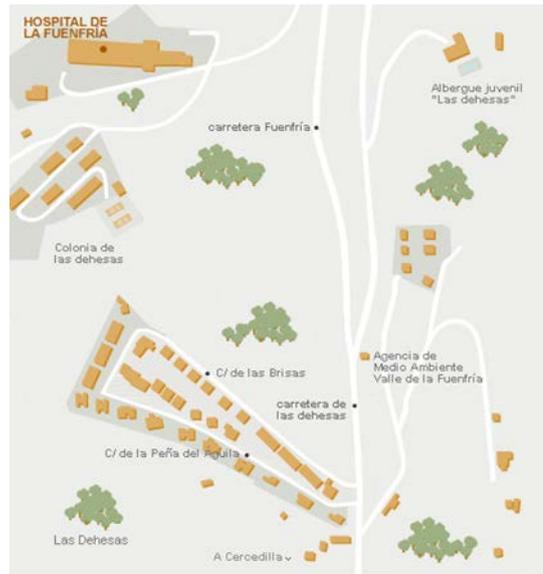
Utilización de las tecnologías de la información orientada al trato humano, a la dignidad de la persona y la calidad de las prestaciones.

ÁREA DE INFLUENCIA

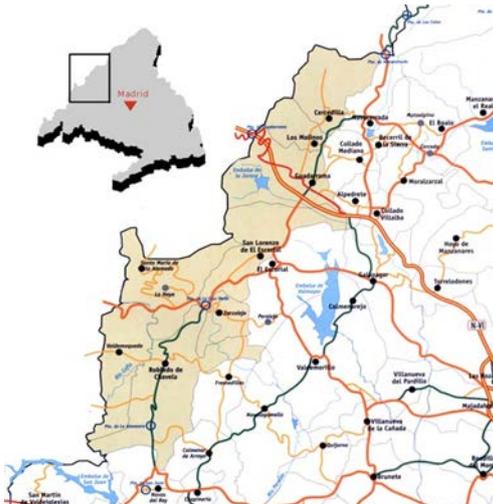
El entorno

Ubicación del Hospital

El hospital se encuentra a 3 kilómetros del pueblo de Cercedilla por la Carretera de las Dehesas.



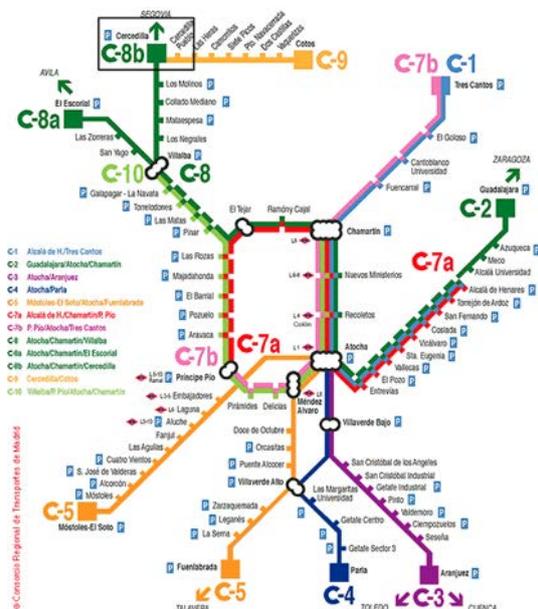
Accesos



Hallándose a 60 kilómetros de Madrid capital, por carretera se accede a Cercedilla:

- Por la A-6 y desvío por la M-601 en Collado Villalba.
- Por la M-607 (carretera de Colmenar Viejo), desvío por la M-614 y luego M-622.

Accesos en transporte público:



Tren de cercanías "Atocha - Cercedilla" línea: C-8B.

Teléfono de información de RENFE: 912 320 320

Página web: www.renfe.com

Autobuses "LARREA, S.A."

El centro cuenta con una línea de transporte regular de viajeros para comunicar directamente diversos puntos de la localidad de Cercedilla con el Hospital (con parada en la estación de Renfe y la Plaza Mayor), la Línea 1 de las Líneas Urbanas de Cercedilla. Los horarios de los autobuses coinciden con los de visita. Si accede a Cercedilla a través del Tren de Cercanías, en la misma estación del pueblo puede coger el autobús que le llevará al Hospital.

Para comunicar la localidad de Cercedilla con Madrid, la empresa Larrea, S.A., integrada en el Consorcio de Transportes de la Comunidad de Madrid tiene en funcionamiento la línea 684 Madrid (Moncloa) - Cercedilla. La duración del trayecto es de unos 75 minutos.

- Lugar de salida/llegada en Madrid: Intercambiador de Moncloa, dársena 20.

- Lugar de salida/llegada en Cercedilla: Plaza del Ayuntamiento.

Información Empresa Larrea: teléfono 91 851 55 92 (Sucursal en Villalba) y página web: www.autobuseslarrea.com

Mapa de la zona de asignada:

Situado físicamente en la zona noroeste de Madrid, el Centro no tiene población de referencia asignada y sus pacientes proceden de los Centros del Servicio Madrileño de Salud. Desde mayo de 2016, los pacientes que se ingresan en el Hospital la Fuenfría se gestionan de manera centralizada desde la Unidad de Central de Ordenación Asistencial (UCOA) que pasó a denominarse Unidad de Coordinación de la Media Estancia (UCME) durante el último trimestre de 2020.

EL HOSPITAL



El Hospital La Fuenfría se ubica en la localidad de Cercedilla, en el valle de su mismo nombre y fue diseñado y construido a principios del siglo pasado por el arquitecto D. Antonio Palacios por encargo del Dr. Félix Egaña, prestigioso médico de la época y amplio conocedor de la enfermedad tuberculosa.

En 1921 se inauguró por S.A.R. Alfonso XIII como Sanatorio Antituberculoso a imagen y semejanza de los mejores de Europa.

Durante esta etapa de gestión privada (1920-1936) del que inicialmente se llamó Hotel-Sanatorio de la Fuenfría, una sociedad sanitaria privada dedicó el centro a la atención de enfermos de tuberculosis pulmonar, con 90 camas y los más avanzados medios técnicos y humanos disponibles en la época.

La Guerra Civil truncó la trayectoria de la institución en los inicios del conflicto, y el centro fue utilizado como recurso asistencial médico-quirúrgico para los heridos, pero la proximidad del frente y los intensos bombardeos que alcanzaron la zona obligó a la evacuación de los pacientes y posteriormente, tuvo un funcionamiento discontinuo de la actividad asistencial entre 1937 y 1949.

Entre 1950 y 1984 atraviesa por su etapa de Fundación. En noviembre de 1950, al amparo del artículo 38 del Decreto de 26 de mayo de 1943, se constituye la Fundación denominada Sanatorio de la Fuenfría, financiada por la Caja de Compensación y Reaseguro de las Mutualidades Laborales, continuando su actividad con el tratamiento médico-quirúrgico de mutualistas afectados por lesiones pulmonares o enfermedades del aparato respiratorio. El hospital se abrió con 250 camas y llegó a tener 316.

De 1969 a 1971 se acomete una importante reforma del centro y modernización de su equipamiento, dándosele la entidad jurídica como Fundación Laboral el 21 de octubre de 1972. Desaparecida la Caja de Compensación se hace cargo de la financiación y tutela del sanatorio el Servicio de Mutualismo Laboral. El número de camas llegó a 422.

En 1980 comienza la gestión para transferirse al Instituto Nacional de la Salud y como consecuencia de los RD 1855 y 1856/79 y 36/78, la Dirección General de Cooperativas y Fundaciones Laborales resuelve la extinción de la Fundación en 1984 (causa baja en el registro el 14 de mayo de 1985).

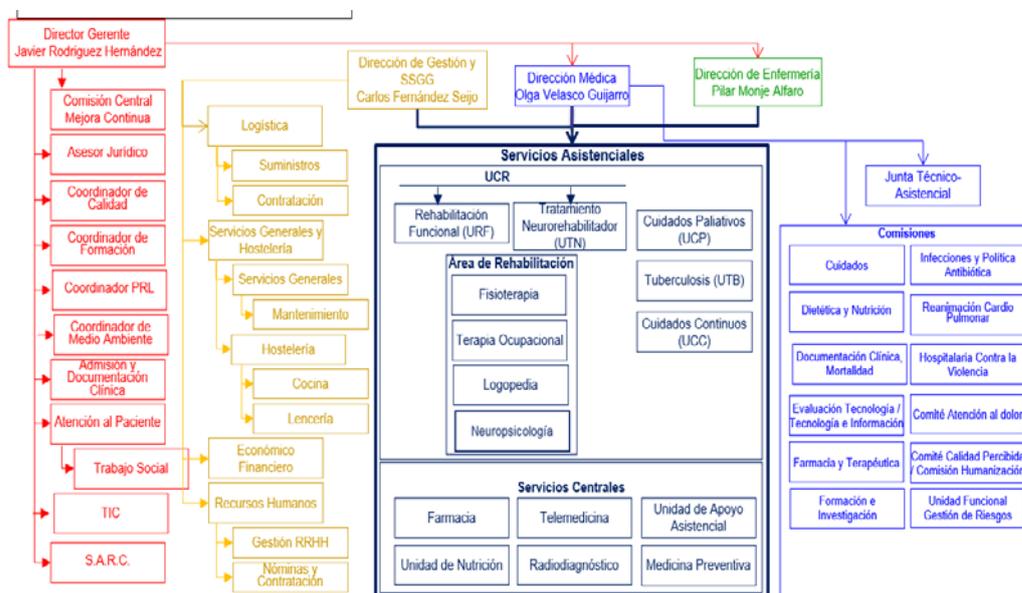
La etapa INSALUD se extiende desde 1985 a 2002, que en sus inicios mantuvo el centro a la mitad de funcionamiento dirigiendo su actividad a la atención de enfermos de cuidados mínimos y terminales, llegando así a ocuparse tres plantas. Administrativa y funcionalmente, el centro dependía del Hospital Universitario La Paz y era utilizado como una unidad más de hospitalización del mismo.

En 1995, a raíz de independizarse como centro de gasto, se propusieron las obras de remodelación en el área asistencial, que concluyeron en 1998, con un presupuesto global de 500 millones de pesetas (unos 3 millones de euros). Simultáneamente se diseña una nueva oferta asistencial como hospital de apoyo, en respuesta a las demandas observadas en los Hospitales de agudos y de Atención Primaria de nuestra Comunidad.

El 27 de diciembre de 2001, en virtud del RD 1479/2001 de transferencias sanitarias queda definitivamente integrado en la Red Sanitaria Única de la Comunidad de Madrid en su Instituto Madrileño de Salud y posteriormente en el actual Servicio Madrileño de Salud.



ORGANIGRAMA



Dirección Gerencia

La Dirección Gerencia se encuentra liderada por Javier Rodríguez Hernández desde noviembre de 2020, según Resolución de la Dirección General de RR.HH y Relaciones Laborales del SERMAS de 27 de noviembre de 2020 y publicado en BOCM nº 293 del martes 1 de diciembre de 2020. Previa a esta actividad en funciones, su actividad fue como Director Médico del Hospital La Fuenfría desde 2016.

Dirección Médica

La Dirección Médica, la llevaba el Director Gerente en funciones hasta noviembre 2020.

Dirección de Enfermería

La Dirección de Enfermería se encuentra liderada por Dña. Pilar Monje Alfaro, según Acuerdo de nombramiento del Director General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales del SERMAS de 24 de junio de 2019 y publicado en BOCM nº 156 del 3 de julio de 2019.

Dirección de Gestión y SSGG

La Dirección de Gestión la llevaba D. Carlos Fernández Seijo, en funciones, desde marzo 2020 a marzo 2021, compatibilizándolo con su puesto como Asesor Jurídico.

CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Geriatría

Medicina Familiar y Comunitaria

Medicina Interna

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica

Análisis Clínicos (H El Escorial)

Bioquímica (H El Escorial)

Farmacia Hospitalaria

Medicina Preventiva (HU La Paz)

Medicina del Trabajo (HU Puerta de Hierro Majadahonda)

Microbiología y Parasitología (H El Escorial)

Psicología Clínica

Radiodiagnóstico (HU Puerta de Hierro Majadahonda)

Rehabilitación

Áreas de Enfermería

Supervisión de Hospitalización

Supervisión de Servicios Centrales

Supervisión de Rehabilitación

Unidades Pluridisciplinares

Unidad de Recuperación Funcional	URF
Unidad de Tratamiento Neurorehabilitador	UTN
Unidad de Cuidados Paliativos	UCP
Unidad de Cuidados Continuos	UCC
Unidad de Tuberculosis	UTB

Alianzas Estratégicas

Área de acuerdo de la Alianza Estratégica	Hospital de Referencia
Radiodiagnóstico	Hospital Universitario Puerta de Hierro
Microbiología Clínica	Hospital El Escorial
Cirugía Plástica y Reconstructiva	Hospital Universitario La Paz

Otros Servicios

SERVICIO	EMPRESA RESPONSABLE
Cafetería	ALBIE, S.A.
Lavandería	ILUNION LAVANDERIAS, S.A.
Limpieza	FERROSER SERVICIOS AUXILIARES, S.A.
Vigilancia	ALERTA Y CONTROL, S.A.

RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2019	2020
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	19	19
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	62	62
Fisioterapeutas/logopedas	10	10
Terapeutas ocupacionales	2	2
Técnicos superiores especialistas	3	3
Técnicos en Farmacia	4	4
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	90	90
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	7	7
Grupo Gestión Función Administrativa	4	4
Grupo Administrativo y resto de la categoría C	19	19
Auxiliares Administrativos y resto de la categoría D	26	26
Celadores y resto	80	80
TOTAL	330	330

A 31 de diciembre de 2020

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2019	2020
Camas Instaladas ¹	192	192
Camas funcionantes ²	152	192
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	1	1
Ecógrafos. Otros Servicios	1	1
Sala convencional de Rayos X	1	1

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

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

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

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



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

La transformación del centro
Rediseño de circuitos asistenciales
Nuevas competencias asistenciales
La lucha contra la transmisión
Protocolos específicos
Mirando al futuro: el aprendizaje
fruto de la adaptación a la pandemia

2

LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DESDE EL HOSPITAL

Respecto del impacto de la pandemia por SARS-CoV-2, en cuanto a recursos adicionales, en el Hospital La Fuenfría, dado el impacto sufrido en el personal asistencial, se incorporaron un total de 9 recursos en termino de médicos (2 FEAs de Medicina Interna, 1 FEA de Rehabilitación y 6 licenciados en Medicina con MIR aprobado). En términos de personal de Enfermería, un total de 12 profesionales y 23 Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería; así mismo, en el área de gestión, un total de 11 celadores y 2 pinches.

En cuanto a disponibilidad incremental de recursos materiales, se llevó a cabo un plan de elasticidad incorporando 4 camas adicionales para aislamiento de pacientes infectados con SARS-CoV-2, ofertándose dichos recursos al Servicio Madrileño de Salud.

A lo largo del 2020, en el Hospital La Fuenfría se produjeron dos brotes nosocomiales de COVID-19 coincidiendo con las dos primeras olas en la comunidad. En total (siendo muy superior el brote de la primera ola) se diagnosticaron 159 casos en el Hospital La Fuenfría que suponen un 22,2% de las altas del 2020 y una densidad de incidencia de 34 por 10.000 estancias.

Del total de casos diagnosticados en este Hospital, el 95% (151) fueron diagnosticados con PCR y el otro 5% (8) con test rápidos de antígenos.

La mortalidad de los pacientes de COVID-19 fue en global de un 21,4%, diferenciándose una mortalidad muy superior en el primer brote (26%) con respecto al segundo (3,2%). De este modo, la mortalidad global anual con respecto al año anterior tan solo se elevó un 1,8%, pasando del 19,6% en 2019, al 22,2% en 2020.

LA TRANSFORMACIÓN DEL CENTRO

Tras la realización en el año 2019 de las obras de instalación de depósito de GLP y de reforma integral de instalación de cámaras frigoríficas en la Unidad de Cocina del Hospital la Fuenfría, estaba previsto llevar a cabo otras obras de transformación del Hospital que no pudieron acometerse debido a la situación de pandemia COVID-19. Por este motivo, en el año 2020 solo se llevó a cabo la reforma de adecuación de la planta de hospitalización HOS 3.

REDISEÑO DE CIRCUITOS ASISTENCIALES

Como parte del plan de abordaje de la pandemia por la infección por SARS-CoV-2, se procedió a un plan basado en los protocolos de actuación para el soporte asistencial a los pacientes en aislamiento de los casos, que permitió, mediante una intensa reingeniería de procesos restablecer la actividad asistencial, básica del Hospital que es la de rehabilitación. Así mismo se establecieron protocolos que permitieron con reingeniería de procesos apropiada, utilizar con búsqueda de eficiencia, la utilización de recursos asistenciales que tenían limitada su actividad potencial, dedicar dichos recursos a otras actividades orientadas a facilitar la comunicación del paciente en aislamiento con el entorno familiar, orientados por criterios de humanización de la asistencia en nuestro entorno.

NUEVAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES

Entre las nuevas competencias asistenciales el Hospital la Fuenfría ha procedido a estandarizar el protocolo de infiltración con toxina botulínica, a pacientes con espasticidad de extremidades como consecuencia de procesos evolutivos de ICTUS en fases sub-agudas.

PROTOSCOLOS ESPECÍFICOS

- Atención al paciente sospechoso de infección por SARS-CoV2
- Colocación y retirada del Equipo de Protección Individual para la infección por SARS-CoV2
- Plan de acción de precauciones de transmisión de microorganismos durante la pandemia por SARS-CoV2
- Protocolo de caso sospechoso y confirmado de infección por SARS CoV-2
- Alta a domicilio del paciente con infección por SARS CoV-2
- Circulación de personas y materiales por el Hospital durante la pandemia de COVID-19
- Funcionamiento de plantas rojas (plantas COVID-19)
- Tratamiento del cadáver de paciente COVID-19
- Control de acceso al Hospital durante la pandemia de COVID-19
- Reorganización de la actividad rehabilitadora durante un brote nosocomial por COVID-19

- Reapertura de Gimnasios en pandemia de COVID-19
- Limpieza y desinfección de materiales y equipos clínicos
- Nuevos ingresos en pandemia de COVID-19
- Desinfección terminal con luz UV-C
- Protocolo de visitas y acompañamientos a paciente ingresados durante la pandemia de COVID-19
- Plan de contingencia para la formación sanitaria del Hospital La Fuenfría ante la pandemia por SARS CoV-2
- Estrategia de detección precoz de casos y brotes hospitalarios de COVID-19 (elaborado para la Comunidad de Madrid, colaboración en la autoría)
- Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19 adaptada a hospitales de media estancia (coordinación y autoría)
- Sin aprobar: Recomendaciones en la Unidad de Cuidados Paliativos en el contexto de la pandemia de COVID-19

MIRANDO AL FUTURO: EL APRENDIZAJE FRUTO DE LA ADAPTACIÓN A LA PANDEMIA

La experiencia clínica y epidemiológica extraída de la atención y cuidados a pacientes con infección por SARS CoV-2 y sus secuelas en el Hospital La Fuenfría desde el inicio de la pandemia, presenta alguna conclusión clara y abre nuevos interrogantes de cara a su abordaje futuro.

Prevención, control y vigilancia:

La prevención de los casos nosocomiales en los Hospitales de Media Estancia (HME) como el Hospital la Fuenfría, debe basarse en la detección precoz de casos asintomáticos u oligosintomáticos. Hay varias características de nuestros pacientes que hacen más difícil este diagnóstico precoz.

Las condiciones clínicas de los pacientes de los Hospitales de Media Estancia (HME), en muchos casos, por la comorbilidad, la polimedicación, la edad o el deterioro cognitivo, determina la mayor dificultad para la detección de signos o la expresión y comunicación por los pacientes de los síntomas iniciales de la COVID-19, pudiendo retrasar el diagnóstico y aumentando el riesgo de brote nosocomial.

Asimismo, el alto grado de dependencia de nuestros pacientes determina que el contacto entre ellos y los profesionales que los cuidan, sea especialmente estrecho en determinados momentos como las terapias (especialmente

fisioterapia y logopedia), en los aseos y durante la alimentación, elevando el riesgo de exposición de los profesionales.

Las características de alta vulnerabilidad frente a este virus de los pacientes atendidos en estos hospitales exigen un estricto cumplimiento de todas las precauciones conocidas frente a la transmisión de microorganismos por contacto, gotas y por aire para evitar casos nosocomiales. Sin embargo, esas mismas características que determinan la vulnerabilidad, hacen más complicado o imposibilitan el cumplimiento de algunas precauciones básicas, como el uso de mascarillas por parte de los pacientes, elevando el riesgo de transmisión del virus en estos centros.

Otra lección aprendida del comportamiento de la pandemia dentro de un Hospital de Media Estancia es la gran importancia de la compartimentación del personal por unidades. La escasez de profesionales vivida en las fases iniciales, forzó a la logística del Hospital a compartir trabajadores favoreciendo en la “etapa prevacunal” la transmisión de los brotes mixtos (de pacientes y profesionales) por diferentes plantas con rapidez.

Es fundamental aprender de todas estas experiencias de cara a afrontar escenarios futuros con posibles mutaciones de este virus, pérdida de inmunidad de la población o surgimiento de otras pandemias de características similares en cuanto a medios de transmisión. La preparación para la respuesta temprana ante una circunstancia similar a la vivida, requiere de inversión en la atención a personas e instituciones de alta vulnerabilidad como los Hospitales de Media Estancia.

Atención y cuidados de los pacientes:

El papel de estos Hospitales en la atención a pacientes mayores con COVID-19 cuando, debido a la gran carga de trabajo en los Hospitales de agudos, fue necesaria su intervención, puso de relieve la gran capacidad para la transformación y reorientación de la actividad de los HME ante las emergencias, adaptándose rápidamente al nuevo perfil de pacientes y convirtiéndose temporalmente en hospitales de agudos.

Tras las primeras “olas” de la pandemia, de nuevo se transformó la actividad en el Hospital cobrando mayor relevancia los cuidados a pacientes con secuelas de la infección severa, como polineuropatías y desacondicionamientos. Las características de los HME en cuanto a la existencia de equipos multidisciplinares de rehabilitación conjugada con la atención clínica especializada, han logrado espectaculares resultados en reducir la carga de enfermedad causada por las secuelas del SARS CoV-2 y por tanto su impacto económico y social.

En esta línea, ahora toca ser actores principales en la atención temprana y de calidad a los pacientes con secuelas de la COVID-19, para la prevención de la

dependencia y la mejora de su calidad de vida. Parte de este reto pasa por invertir en maximizar tiempos de terapias rehabilitadoras, cubrir la atención psicológica integral, crear escuelas de pacientes y familias... Todo ello en un contexto de extremas precauciones para evitar casos nosocomiales que interrumpan la rehabilitación de estos pacientes, como ha venido haciéndose con muy buenos resultados.

Una de las claves de los aciertos logrados en el abordaje a las diferentes fases de la pandemia vividas, ha sido la colaboración ininterrumpida entre Gerencia, Dirección, equipo asistencial (en todas sus categorías) y servicios de apoyo internos y externos. El establecimiento de alianzas, la creación de canales de comunicación y el refuerzo de las relaciones interhospitalarias, ha sido de radical importancia para la toma de decisiones con un elevado grado de incertidumbre. Debemos continuar trabajando estas líneas estratégicas.

También mirando al futuro con ilusión pero con cautela, desde un hospital como La Fuenfría, enmarcado en un entorno con unos valores ecológicos privilegiados y con una larga historia en la atención a las enfermedades transmisibles desde su inauguración ahora hace cien años, creemos que es fundamental reflexionar sobre las causas y orígenes de esta y otras pandemias, así como sobre los nuevos retos de salud que supone la emergencia climática, para elaborar planes de adaptación y contingencia en los hospitales que amortigüen el impacto sobre la salud de la población a tiempo.



Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial

Actividad en Unidades

Pluridisciplinarias

Técnicas utilizadas

Casística (CMBD)

Continuidad asistencial

Cuidados

Áreas de soporte y actividad

3

RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2019	2020
Altas totales ¹	871	715
Estancia Media* ¹	60,27	64,27
Peso Medio ^{1,2}	1,0207	0,6876
Ingresos totales	862	640
Ingresos Programados	862	640

Fuente: SIAE

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

²Agrupador 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 EN UNIDADES PLURIDISCIPLINARES

HOSPITALIZACIÓN	Nº DE ALTAS	PESO MEDIO	ESTANCIA MEDIA	ÍNDICE DE OCUPACIÓN
Unidad de Recuperación Funcional	297	0,6307	60,39	80,77
Unidad de Tratamiento Neurorehabilitador	114	0,6797	71,17	40,66
Unidad de Cuidados Paliativos	71	0,7409	47,90	59,30
Unidad de Cuidados Continuos	224	0,7559	71,67	30,74
Unidad de Tuberculosis	9	0,5425	50,00	64,20

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2019	2020
Radiología convencional	4.460	2.937

Fuente: SIAE

CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
860	REHABILITACIÓN	289	40,4%	62,61	0,5982
58	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	112	15,7%	91,64	0,7466
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	80	11,2%	61,46	0,8010
139	OTRA NEUMONÍA	63	8,8%	27,94	0,6434
380	ULCERAS CUTÁNEAS	62	8,7%	86,26	0,7560
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	15	2,1%	26,40	0,7483
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	10	1,4%	56,30	0,7704
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	9	1,3%	82,44	0,6837
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	7	1,0%	58,71	0,4912
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	6	0,8%	15,50	0,7835
42	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	6	0,8%	46,00	0,8597
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	4	0,6%	50,75	0,5649
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	4	0,6%	65,25	0,9658
351	OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	4	0,6%	66,75	0,5137
530	TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	4	0,6%	159,25	0,6883
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	3	0,4%	27,67	0,4741
500	NEOPLASIAS DE APARATO GENITAL MASCULINO	3	0,4%	17,00	0,5963
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	3	0,4%	10,67	1,3490

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
48	TRASTORNOS DE NERVIOS CRANEALES, PERIFÉRICOS Y AUTÓNOMOS	3	0,4%	38,00	0,6843
110	NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	2	0,3%	42,00	0,8277
347	OTROS PROBLEMAS DE LA ESPALDA Y CUELLO, FRACTURAS Y HERIDAS	2	0,3%	174,50	0,7369
844	QUEMADURAS DE GROSOR PARCIAL SIN INJERTO DE PIEL	2	0,3%	71,00	0,8056
892	VIH CON CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	2	0,3%	16,00	0,9989
49	INFECCIONES BACTERIANAS Y TUBERCULOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO	2	0,3%	135,50	1,5644
142	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	1	0,1%	32,00	1,1896
TOTAL GRDs MÉDICOS		715		64,27	0,6876

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 CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
860	REHABILITACIÓN	289	0,1%	62,61	0,5982
58	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	112	0,0%	91,64	0,7466
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	80	0,0%	61,46	0,8010
380	ULCERAS CUTÁNEAS	62	0,0%	86,26	0,7560
139	OTRA NEUMONÍA	63	0,0%	27,94	0,6434
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	15	0,0%	26,40	0,7483
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	10	0,0%	56,30	0,7704
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	9	0,0%	82,44	0,6837
42	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	6	0,0%	46,00	0,8597
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	6	0,0%	15,50	0,7835
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	3	0,0%	10,67	1,3490
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	4	0,0%	65,25	0,9658
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	7	0,0%	58,71	0,4912
49	INFECCIONES BACTERIANAS Y TUBERCULOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO	2	0,0%	135,50	1,5644
530	TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	4	0,0%	159,25	0,6883
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	4	0,0%	50,75	0,5649
351	OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	4	0,0%	66,75	0,5137
48	TRASTORNOS DE NERVIOS CRANEALES, PERIFÉRICOS Y AUTÓNOMOS	3	0,0%	38,00	0,6843
892	VIH CON CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	2	0,0%	16,00	0,9989

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
500	NEOPLASIAS DE APARATO GENITAL MASCULINO	3	0,0%	17,00	0,5963
343	FRACTURAS PATOLÓGICAS Y NEOPLASIA MALIGNA MUSCULOESQUELÉTICA Y T. CONECTIVO	1	0,0%	1,00	1,7629
110	NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	2	0,0%	42,00	0,8277
844	QUEMADURAS DE GROSOR PARCIAL SIN INJERTO DE PIEL	2	0,0%	71,00	0,8056
283	OTROS TRASTORNOS DE HÍGADO	1	0,0%	11,00	1,5429
347	OTROS PROBLEMAS DE LA ESPALDA Y CUELLO, FRACTURAS Y HERIDAS	2	0,0%	174,50	0,7369
TOTAL GRDs		715		64,27	0,6876

Fuente: CMBD

CONTINUIDAD ASISTENCIAL

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

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

Se han continuado, aunque en menor frecuencia de lo habitual por la excepcionalidad de la situación de la pandemia, las reuniones del Comité de Atención al Dolor. La incorporación de un representante asistencial de Atención Primaria del Centro de Salud de Cercedilla, como miembro del Comité de Atención al Dolor, se mantiene en todo momento, con la finalidad de conocer la perspectiva de dicho nivel asistencial en la continuidad de cuidados.

Así mismo, se mantiene la presencia del Hospital La Fuenfría en la Comisión Fármaco-terapéutica conjunta con las Zonas Básicas de Salud adscritas al Hospital General de Villalba. La frecuencia de reuniones de esta Comisión se ha visto así mismo mermada por la excepcionalidad de la pandemia.

Líneas de Trabajo

Se ha continuado con el trabajo desarrollado por el Supervisor de Tardes en su componente de Enfermero de Continuidad Asistencia (ECA); el desarrollo de una sistematización dentro de SELENE de la posibilidad de planificar las altas con antelación ha completado el periodo de pruebas y se encuentra totalmente operativo. En la actualidad, los facultativos emplean la utilidad dentro de SELENE, para la planificación de las pre-altas en todos los componentes necesarios para el seguimiento al alta en el ámbito de la Atención Primaria. Durante el año 2020 se ha concluido la revisión y publicación del perfil de la Enfermera de Triple Perfil en el Hospital La Fuenfría, que permite disponer de un recurso con clara experiencia asistencia a cubrir las necesidades de ECA, Gestora de Camas y soporte a Medicina Preventiva.

CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

Se realizan a todos los pacientes a su ingreso de manera individualizada.

Protocolos y registros enfermeros

Protocolos

Revisión y actualización de 15 protocolos/procedimientos de enfermería:

- Sondaje vesical.
- Manejo catéter central de inserción periférica (PICC).
- Cuidados Traqueostomía.
- Aerosolterapia.
- Cuidados del reservorio subcutáneo (POST-A-CATH).
- Toma de hemocultivo.
- Higiene bucal.
- Administración de enema.
- Cuidados incontinencia intestinal.
- Cuidados incontinencia urinaria.
- Ayuda parcial para caminar y levantarse.
- Balance hídrico.
- Pesar y medir.
- Cuidados del estoma intestinal.
- Administración de nutrición enteral.

Revisión y actualización de los procedimientos del Sistema de Gestión de Calidad que según procedimiento de Gestión de la Documentación cumplan tres años:

- Tratamiento Rehabilitador.
- Banco de Sangre.
- Analíticas programadas.
- Analíticas urgentes.
- Funcionamiento RX.
- Funcionamiento y organización de las Unidades de Hospitalización: 4
- Cuidados Continuos
- Unidad de Tuberculosis

Registros enfermeros

Creación y puesta en marcha de las agendas de Rehabilitación con carga de trabajo de paciente.

Registro en SELENE de notas subjetivas para comunicación del Servicio de Rehabilitación con el personal de enfermería.

Registro en SELENE de valoración nutricional (MNA).

Registro de Instauración uso adecuado de material incontinencia.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Formación e iniciación en la canalización de Líneas Medias.

Formación utilización respirador no invasivo.

Actualización en el Cuidado de Heridas Crónicas.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Limpieza

Con motivo de la situación de COVID-19 vivida durante prácticamente la totalidad del año 2020, en este año tuvo lugar un relevante incremento de las biodescontaminaciones de habitaciones de hospitalización.

El número de biodescontaminaciones realizadas en el año 2019 fue de 34; en el año 2020, se realizaron un total de 65 (prácticamente un incremento del 100% respecto del año 2019).

Gestión Ambiental

Desde el año 2011 el Hospital La Fuenfría cuenta con la certificación UNE-EN ISO 14001 de Sistema de Gestión Ambiental. Esta certificación ha sido renovada con efectos octubre 2020.

Volumen por tipo de residuos

Debido a la situación de pandemia de COVID-19, en el año 2020 tuvo lugar un notable incremento en la generación de residuos biosanitarios clase III. En el año 2019 el volumen de estos residuos fue de un total de 0,012 kgs por estancia, incrementándose en el año 2020 hasta un total de 0,511 kgs por estancia.

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

En el ámbito de la Gestión Ambiental, y dentro de las diferentes acciones que desde el Hospital La Fuenfría se vienen llevando a cabo en los últimos años, en el año 2020 se han llevado las siguientes actuaciones:

- En relación con la optimización del consumo eléctrico, en las plantas de hospitalización se han instalado 4 plafones led y 28 regletas led. Así mismo, se han cambiado dos focos en la capilla del Hospital y se han instalado 18 pantallas estancas led en la cocina y zona de emplatado.
- Respecto del consumo de gas, tras la finalización en el año 2019 de la obra de instalación de un depósito de GLP para sustituir el consumo de gasoil por GLP, en el último trimestre del año 2020 se procedió al cese del consumo de gasoil, sustituyéndolo por el consumo de GLP.



Calidad

- Objetivos institucionales de calidad
- Comisiones Hospitalarias
- Grupos de Mejora
- Certificaciones

4

CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 0_MEDIA ESTANCIA_PSQ Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

1. PROMOVER LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL				
INDICADOR	Fórmula/Meta	H. LA FUENFRÍA	Grupo ME_PQ (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
	Nº TOTAL de reuniones de la UFGRS mantenidas en el último trimestre	1	2	2
	Analizados los incidentes de seguridad en el hospital, notificados a través de "CISEMadrid"(si/no)	SÍ	100%	100%
PORCENTAJE DE ACTUACIONES CONSIDERADAS PRIORITARIAS REALIZADAS POR LAS UFGRS	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	H. LA FUENFRÍA	Grupo ME_PQ (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"	Nº rondas UCI realizadas	No aplica	No aplica	0,9
	Nº rondas hospitalización pacientes COVID-19 incluidas las Unidades de Cuidados Respiratorios Intermedios	1	0,8	0,8
	Nº rondas urgencias realizadas	No aplica	No aplica	0,9
	Nº rondas otras unidades/servicios	0	1,6	1
	Nº de rondas	1	2,4	3,1

3. IDENTIFICAR ÁREAS DE MEJORA PARA CONSOLIDAR Y OPTIMIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. LA FUENFRÍA	Grupo ME_PQ (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESARROLLO DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO	Informe realizado(si/no)	No aplica	No aplica	96%
	Informe áreas de mejora(si/no)	No aplica	No aplica	96%

4. IDENTIFICAR ÁREAS DE MEJORA PARA CONSOLIDAR Y MEJORAR LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. LA FUENFRÍA	Grupo ME_PQ (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Informe realizado(si/no)	No aplica	100%	96%

CONSOLIDACIÓN Y MEJORA DE LA GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS	Informe áreas de mejora(si/no)	No aplica	100%	96%
---	--------------------------------	-----------	------	-----

5. FAVORECER LA ADHERENCIA A LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE DE MANOS.

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. LA FUENFRÍA	Grupo ME_PQ (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)	NO	40%	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	80%	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	H. LA FUENFRÍA	Grupo ME_PQ (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
	Nº de reuniones del Comités Calidad Percibida	1	1,4	3

DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA	Planteadas acciones de mejora en Consultas externas (si/no)	por características del centro	100%	93%
	Planteadas acciones de mejora en hospitalización (si/no)	Sí realizada	88%	88%
	Planteadas acciones de mejora en urgencias (si/no)	por características del centro	No aplica	85%
	Planteadas acciones de mejora en cirugía ambulatoria (si/no)	por características del centro	No aplica	75%
	Realizada comparación encuesta 2018-2019 (si/no)	Sí	75%	85%
	Aplicadas técnicas cualitativas en los segmentos de menor valoración derivadas de la encuesta de satisfacción 2019 (si/no)	Sí	60%	35%
	Cumplimentada información sobre situación del Comité de Calidad Percibida	Sí	100%	100%

7. REVISAR Y MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE DE LA ORGANIZACIÓN¹

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

8. PROMOVER Y DESPLEGAR EL MARCO DE RECONOCIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EN LAS GERENCIAS

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. LA FUENFRÍA	Grupo ME_PQ (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE ACTUACIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA RSS	Revisado informe (si/no)	Sí	80%	94%
	Identificadas áreas de mejora (si/no)	Sí	80%	94%

9. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. FUENFRÍA	LA	Grupo ME_PQ (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR	Nº reuniones Comité del Dolor		0	0,6	2
	Continuidad asistencial con atención primaria (si/no)		NO	20%	85%
	Actuaciones dolor-SARS-CoV-2 (si/no)		NO	40%	76%

10. FOMENTAR ACTUACIONES PARA LA COOPERACIÓN SANITARIA DE ÁMBITO INTERNACIONAL

INDICADORES	Fórmula/Meta	H. FUENFRÍA	LA	Grupo ME_PQ (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA COOPERACIÓN SANITARIA	Establecido un referente de cooperación sanitaria en el hospital (si/no)		SI	100%	100%
	Elaborada memoria de las actividades de cooperación desarrolladas (si/no)		NO	20%	62%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
COMITÉ ATENCIÓN AL DOLOR	9	0
COMISIÓN DE DIETÉTICA Y NUTRICIÓN	9	0
COMISIÓN DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA Y DE MORTALIDAD	5	3
COMISIÓN EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA	8	0
COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA	9	0
COMISIÓN DE FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN	9	0
COMISIÓN DE INFECCIÓN Y POLÍTICA ANTIBIÓTICA	9	3
COMISIÓN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR	9	0
COMITÉ CALIDAD PERCIBIDA	11	2
COMISIÓN HUMANIZACIÓN	11	2
UNIDAD FUNCIONAL GESTIÓN DE RIESGOS	9	2
COMITÉ HOSPITALES SIN HUMO	9	0
COMITÉ MEDIOAMBIENTE	9	0
COMISIÓN CENTRAL DE MEJORA CONTINUA	16	0

En 2020 prácticamente no hubo actividad de la Comisiones como consecuencia de la pandemia

GRUPOS DE MEJORA

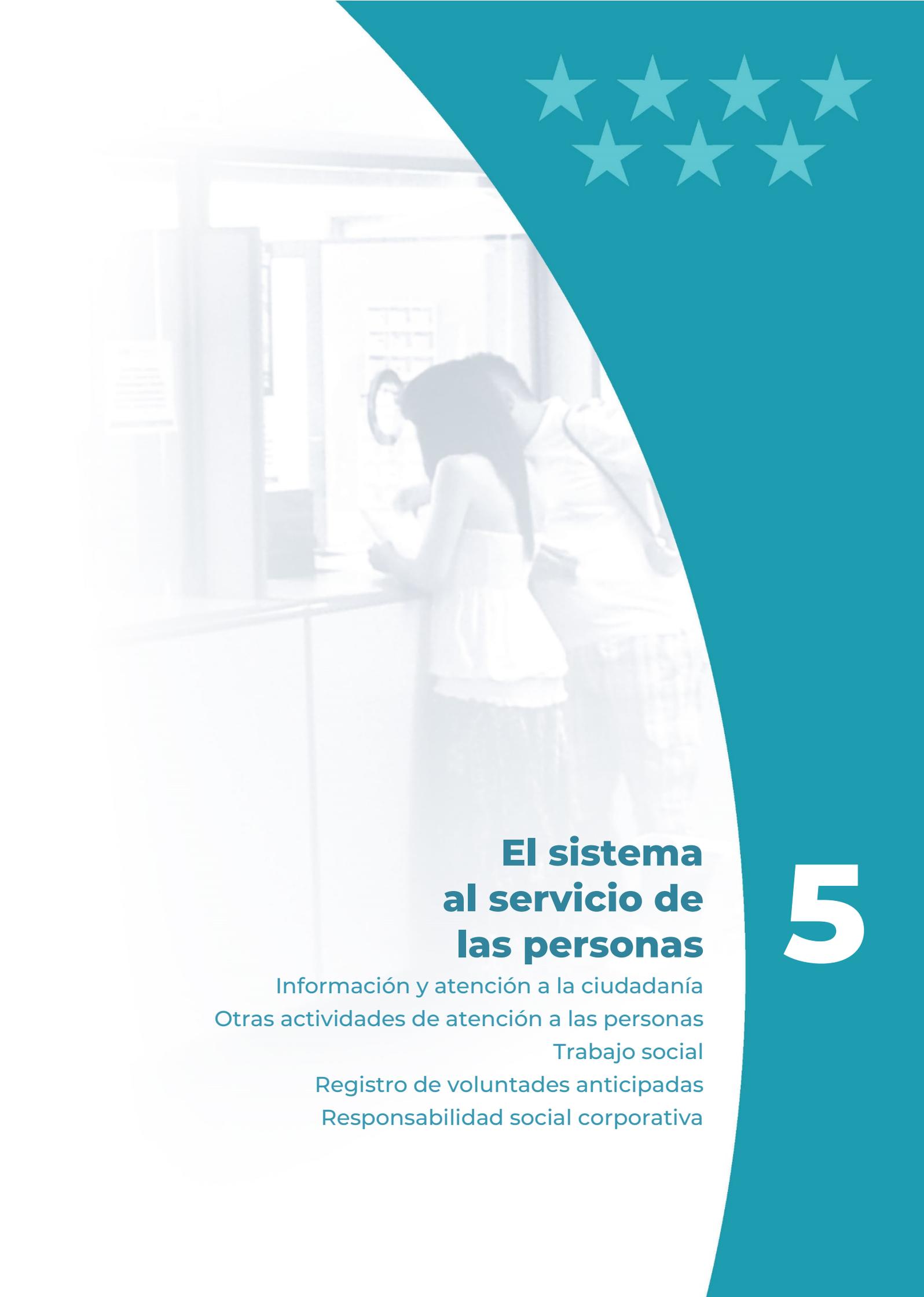
NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES
Grupo de trabajo de Higiene de Manos	7	0
Seguimiento COVID 19	6	74
Ulceras por presión	4	0

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Todas las actividades del hospital	UNE EN ISO 14001:2015	2011	2023	Cámara Certifica
Mantenimiento de instalaciones y equipos propiedad del hospital	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2023	Cámara Certifica
Radiología Digital	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2023	Cámara Certifica
Servicio de Atención al Paciente	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2023	Cámara Certifica
Telemedicina	UNE EN ISO 9001:2015	2007	2023	Cámara Certifica
Rehabilitación (fisioterapia. Terapia ocupacional. Logopedia. Neuropsicología)	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2023	Cámara Certifica
Cuidados de Enfermería	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2023	Cámara Certifica
Unidad de Cuidados Paliativos	UNE EN ISO 9001:2015	2011	2023	Cámara Certifica
Restauración	UNE EN ISO 9001:2015	2011	2023	Cámara Certifica
Unidad de Recuperación Funcional	UNE EN ISO 9001:2015	2014	2023	Cámara Certifica
Unidad de Tratamiento Neurorehabilitador	UNE EN ISO 9001:2015	2014	2023	Cámara Certifica
Trabajo Social	UNE EN ISO 9001:2015	2014	2023	Cámara Certifica

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Unidad de Tuberculosis	UNE EN ISO 9001:2015	2017	2023	Cámara Certifica
Unidad de Cuidados Continuos	UNE EN ISO 9001:2015	2017	2023	Cámara Certifica
Servicio de Farmacia	UNE EN ISO 9001:2015	2020	2023	Cámara Certifica
Servicio de Admisión	UNE EN ISO 9001:2015	2020	2023	Cámara Certifica



El sistema al servicio de las personas

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

5

EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

La encuesta de restauración durante el año 2020 no se ha podido realizar por ello se ha llevado a cabo un estudio cualitativo mediante entrevista a los pacientes ingresados; éstas se realizaron en la 1ª semana de diciembre con el objetivo de conocer la satisfacción sobre los menús.

Han sido un total de 47 entrevistas a pacientes ingresados con capacidad de respuesta a las preguntas planteadas, estas preguntas son las que se realizan en la encuesta de satisfacción del Servicio Madrileño de Salud.

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2019	2020	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	12	21	9	75,00%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2020	% 2020	% ACUMULADO
Disconformidad con la Asistencia	15	71,43%	71,43%
Desacuerdo con Organización y Normas	4	19,05%	90,48%
Extravío o Desaparición de Documentos, Muestras u Objetos	1	4,76%	95,24%
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	1	4,76%	100,00%

Fuente: Cestrack.

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

PROTOCOLO DE ACOGIDA

El Servicio de Atención al Paciente (SAP), según el procedimiento de Atención al Usuario, como norma general, visita a los pacientes inicialmente en el ingreso (acogida), en el transcurso de la semana posterior al ingreso (1ª visita) y al menos una vez durante su periodo de hospitalización (2ª visita); ésta se realiza normalmente durante la segunda semana de ingreso, además los pacientes son visitados siempre que lo demande y cuando a través de la comunicación con otros servicios así lo considere oportuno el Servicio de Atención al Paciente.

Durante el año 2020 y debido a la pandemia hemos tenido periodos de tiempo en los que no se han podido llevar a cabo todas las actividades incluidas en el protocolo de acogida

	TOTAL 2020
Número de ingresos	640
Acompañados por S.A.P. en el ingreso:	493
Informados por S.A.P. después del ingreso:	146
Visitados la semana posterior al ingreso:	362
No Visitados 1º semana ingreso:	277
	TOTAL 2020
2ª Visitas	266
TOTAL DE VISITAS	636
TOTAL DE VISITAS CON ACOGIDA	1.136

TRABAJO SOCIAL

Durante el año 2020 La Unidad de Trabajo Social ha valorado a 300 pacientes de los 640 pacientes ingresados. Las atenciones realizadas suponen un 46,87 % del total de ingresos:

La intervención social tiene como objetivo orientar e informar a los pacientes y allegados sobre recursos sociales que puedan mejorar su calidad de vida, así como apoyar en la realización de las gestiones necesarias para que el paciente pueda obtener dichos recursos. Las demandas tramitadas al alta hospitalaria durante el año 2020 han sido las siguientes:

DEMANDAS	Nº DE PACIENTES
Servicio de Ayuda Domiciliaria	39
Residencia Privada	30
Residencia Pública por Emergencia	8
Residencia Pública Temporal	13
Seguimiento Exp. Residencia Pública	17
Información sobre Reintegro de Gastos	8
Información Grado de Discapacidad	22
Información de V. de Dependencia	77
Seguimiento Exp. de V. de Dependencia	104
Información General de Recursos	24
Coordinación con Servicios Sociales	126
Coordinación con Atención Primaria	8
Coordinación con otras Instituciones	64
Información sobre Incapacitación Judicial	4

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

En 2020 se han tramitado desde el Hospital un total de 4 instrucciones previas, lo que hace un total de 6 desde su inicio en 2018.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Asociaciones y voluntariado

Desde el día 13 de marzo de 2008, que se firmó el convenio de colaboración con la ONG Desarrollo y Asistencia, actualmente Nadiesolo Voluntariado, los voluntarios vienen desarrollando su actividad de voluntariado en el Hospital realizando actividades de acompañamiento y distracción de los pacientes ingresados, durante el año 2020 por la pandemia solo han podido realizar su actividad durante los meses de enero y febrero; hasta ese momento venían desarrollando estas actividades 26 voluntarios



Los profesionales del hospital

Recursos humanos
Seguridad y salud laboral

6

LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

Todo el personal del Hospital es personal estatutario.

Durante el año 2020, el Hospital la Fuenfría ha contado con un total de 371 efectivos, distribuidos de la siguiente manera:

PERSONAL POR GRUPO PROFESIONAL/SEXO/EDAD

TIPO	GRUPO	CATEGORÍA	SEXO	RANGO DE EDAD	EFFECTIVOS
P. DIRECTIVO	A1		H	>65	1
	A2		M	60-64	1
Total P. Directivo					2
P. SANITARIO FORM. UNIVERSITARIA	A1	FACULTATIVOS ESPECIALISTAS	H	<40	3
				45-49	1
				60-64	1
			M	<40	4
				40-44	3
				45-49	3
				55-59	1
				60-64	2
				>65	1
	A2	ENFERMERO/A	H	<40	9
				45-49	2
				50-54	2
				55-59	2
				60-64	1
			M	>65	1
				<40	17
				40-44	15
				45-49	8
				50-54	6
A2	FISIOTERAPEUTA	H	55-59	7	
			60-64	4	
		M	40-44	1	
			>65	1	
			<40	2	
			40-44	2	
M	TERAPEUTA OCUPACIONAL	45-49	3		
		40-44	1		
M	LOGOPEDA	45-49	1		
		45-49	1		

TIPO	GRUPO	CATEGORÍA	SEXO	RANGO DE EDAD	EFFECTIVOS	
Total P. Sanitario formación universitaria					105	
P. SANITARIO FORM. PROFESIONAL	C1	T.S.E RADIODIAGNOSTICO	H	60-64	1	
			M	45-49	1	
				50-54	1	
				<40	8	
					45-49	1
	H				50-54	1
					55-59	1
					60-64	4
					<40	17
					40-44	13
					45-49	16
					50-54	8
					55-59	24
					60-64	16
					>65	2
					40-44	1
			AUXILIAR DE FARMACIA	M	50-54	1
				55-59	1	
				60-64	1	
Total P. Sanitario formación profesional					118	
P. GESTION Y SERVICIOS	A1	GRUPO TÉCNICO DE LA FUNC. ADM	H	<40	1	
				50-54	2	
		P.T. TITULADO SUPERIOR	M	40-44	1	
				45-49	1	
		TÉCNICO SUP. SISTEMAS Y TEC. DE LA INFORMACION	H	60-64	1	
		TÉCNICO DE GESTIÓN DE SIST. Y TEC. DE LA INFOR	M	<40	1	
	A2	TRABAJADORA SOCIAL		<40	2	
				55-59	1	
		G. DE GESTIÓN DE DE LA F.A.	M	55-59	1	
	C1	COCINERO		50-54	1	
H			55-59	1		
			60-64	3		

TIPO	GRUPO	CATEGORÍA	SEXO	RANGO DE EDAD	EFFECTIVOS
			M	>65	1
		P.T. NO TITULADO	M	<40	1
				50-54	1
			H	60-64	1
		ADMINISTRATIVO		>65	1
				50-54	3
			M	55-59	1
				60-64	4
		JEFE DE TALLER	H	40-44	1
				55-59	1
		ALBAÑIL	H	60-64	1
		CONDUCTOR	H	<40	1
				50-54	1
		COSTURERA	M	55-59	1
		ELECTRICISTA	H	<40	1
				45-49	1
		PINTOR	H	60-64	1
		TELEFONISTA	M	45-49	1
		FONTANERO	H	60-64	1
	C2		H	60-64	1
				<40	2
				40-44	1
		GRUPO AUXILIAR ADMINISTRATIVO		45-49	2
			M	50-54	4
				55-59	4
				60-64	2
				>65	1
				<40	7
				45-49	2
			H	50-54	7
				55-59	4
				60-64	4
		CELADORES		<40	1
				45-49	4
	E		M	50-54	10
				55-59	7
				60-64	2
				>65	1
				45-49	1
		PEONES	H	50-54	2
				55-59	2
		PINCHES	H	<40	2

TIPO	GRUPO	CATEGORÍA	SEXO	RANGO DE EDAD	EFFECTIVOS
				40-44	1
				45-49	2
				55-59	1
				60-64	2
				<40	2
				40-44	1
				45-49	2
			M	50-54	9
				55-59	4
				60-64	5
				>65	1
		PLANCHADORA	M	55-59	1
		LAVANDERA	M	50-54	1
				55-59	1
Total P. GESTIÓN Y SERVICIOS					146
					371

RESUMEN POR EDAD Y SEXO

EDAD	SEXO	
<40	H	32
	M	49
40-44	H	3
	M	38
45-49	H	10
	M	43
50-54	H	17
	M	43
55-59	H	12
	M	54
60-64	H	22
	M	37
>65	H	4
	M	7
		371
TOTAL H		100
TOTAL M		271

PROFESIONALES SEGÚN VINCULACIÓN PROFESIONAL Y GRUPO PROFESIONAL

			REGIMEN	VINCULACIÓN				
TIPO	GRUPO	CATEGORÍA	DIRECTIVO	FIJO	INTERINO	EVENTUAL	TOTAL ESTATUTARIO	TOTAL
P. DIRECTIVO	A1		1					1
	A2		1					1
Total P. Directivo								2
P. SANITARIO FORM. UNIVERSITARIA	A1	FACULTATIVOS ESPECIALISTAS		7	9	3		19
	A2	ENFERMERO/A		20	42	12		74
		FISIOTERAPEUTA		6	3			9
		TERAPEUTA						
		OCUPACIONAL		1	1			2
	LOGOPEDA			1			1	
Total P. Sanitario formación universitaria								105
P. SANITARIO FORM. PROFESIONAL	C1	T.S.E. RADIODIAGNOSTICO		2	1			3
	C2	T.C.A.E		31	56	24		111
		AUXILIAR DE FARMACIA		2	2			4
Total P. Sanitario formación profesional								118
P. GESTIÓN Y SERVICIOS	A1	GRUPO TÉCNICO DE LA FUNC. ADM			3			3
		P.T. TITULADO SUP. SUPERIOR			2			2
		TÉCNICO SUP. SISTEMAS Y TEC. DE LA INFORMACION		1				1

TIPO	GRUPO	CATEGORÍA	DIRECTIVO	FIJO	INTERINO	EVENTUAL	TOTAL ESTATUTARIO	TOTAL
		TÉCNICO DE GESTIÓN DE SIST. Y TEC. DE LA INFOR			1			1
A	2	TRABAJADOR SOCIAL			2	1		3
		G. DE GESTIÓN DE DE LA F.A.		1				1
		COCINERO		2	4			6
		P.T. NO TITULADO			1			1
CI		ADMINISTRATIVO		9	2			11
		JEFE DE TALLER		1	1			2
		ALBAÑIL			1			1
		CONDUCTOR			1	1		2
		COSTURERA		1				1
		ELECTRICISTA			2			2
C		PINTOR			1			1
2		TELEFONISTA			1			1
		FONTANERO			1			1
		GRUPO AUXILIAR ADMINISTRATIVO		9	8			17
		CELADORES		25	13	11		49
		PEONES		2	3			5
E		PINCHES		12	18	2		32
		PLANCHADORA		1				1
		LAVANDERA			2			2
Total P Gestión y Servicios								146
								371

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

La protección de la seguridad y salud de los trabajadores del Hospital La Fuenfría, es el objetivo del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL), este Servicio da cobertura en seguridad y salud a los trabajadores del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Hospital El Escorial, Hospital Guadarrama y Hospital La Fuenfría.

La composición del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL) es la siguiente:

Un Jefe de Servicio y cuatro Facultativos Especialistas con la especialidad de Medicina de Trabajo. Cinco enfermeras, diplomadas en Enfermería de Empresa. Cinco Técnicos Superiores en Prevención de Riesgos Laborales con las tres especialidades técnicas (Seguridad en el Trabajo, Higiene Industrial y Ergonomía y Psicosociología aplicada). Dos Técnicos son del Servicio de Prevención Ajeno QUIRONPREVENCION. Un Administrativo. 5 médicos internos residentes.

Esta plantilla incluye 6 trabajadores (2 médicos, 2 enfermeras y 2 técnicos superiores) que se contrataron para dar atención a las necesidades en seguridad y salud de los trabajadores de los cuatro hospitales en la situación de Pandemia. De los seis trabajadores contratados, tres fueron trasladados al Hospital Enfermera Isabel Zendal.

La cobertura del Hospital La Fuenfría la realizan un Facultativo especialista, una enfermera y un técnico en prevención de riesgos laborales.

Exámenes de salud

La realización de los exámenes de salud ha estado muy condicionada por la situación de pandemia, a partir del día 15 de marzo se suspendió la actividad programada del SPRL, excepto las revisiones de las adaptaciones de puesto de trabajo, por el aumento de las consultas a demanda relacionadas con enfermedad COVID-19, la atención a los trabajadores especialmente sensible y los estudios de contacto en relación con esta patología.

La actividad asistencial del Servicio de Prevención en el periodo de Pandemia COVID-19:

Nº CONSULTAS RELACIONADAS A LA PANDEMIA COVID-19. HOSPITAL LA FUENFRÍA. PERIODO MARZO 2020 A DICIEMBRE 2020

PERIODO 2020	HOSPITAL	VALORACIÓN POR SEROLOGÍAS IGM+Y SEROLOGÍA POR CONTACTO	CONSULTA POR MASCARILLA DEFECTUOSA	CONSULTA INICIAL Y SEGUIMIENTO POR SÍNTOMA COVID	CONSULTA T. ESPECIALMENTE SENSIBLE - COVID (INCLUYE EMBARAZO)	CONTACTO NO LABORAL	ESTUDIO CONTACTO	TOTAL
Marzo-junio	HFU	98	0	1.663	153	0	81	1.897
Julio-Dic.	HFU	66	0	396	15	78	682	1.171
TOTAL consultas				2.059	168	78	763	3.068

Adaptaciones de puestos

Las actividades que se realizan desde el SPRL en relación con el Trabajador Especialmente Sensible (TES) son las siguientes:

- Registro de solicitudes y adaptaciones/cambio de puesto existentes en el Hospital La Fuenfría.
- Gestión de cambios y adaptaciones de puestos de trabajo con las Direcciones correspondientes.
- Vigilancia de la salud de los TES con la periodicidad que establezca el facultativo.

REGISTRO ADAPTACIONES 2020	
CATEGORÍAS	NÚMERO
TCAE	17
PEON	1
PINCHE DE COCINA	1
DUE	1
AOS/CELADORES	2
TOTAL	22
Mismo servicio	12
Cambio de puesto	7
Retiradas de adaptación por cambio de trabajo o jubilación	1
PENDIENTES	3
TOTAL	22

REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE TRABAJADORAS EN SITUACIÓN DE EMBARAZO:

REGISTRO EMBARAZOS H. FUENFRÍA 2020	
Apto con Limitaciones	0
No Aptos	4
TOTAL	4
Prestaciones	4
TOTAL	4

Vacunas administradas

Se han administrado 248 vacuna (58 vacunas más que el 2019)

VACUNAS HFU 2020	
TIPO VACUNA	Nº VACUNAS ADMINISTRADAS
HEPATITIS A	27
HEPATITIS B	24
VARICELA	2
NEUMOCOCO	11
TRIPLE VIRICA	11
GRIPE	172
DTPa	1
TOTAL	248

-

Vacunas de Gripe: Se han vacunado 172 trabajadores, que corresponde a un 46.36% sobre la plantilla orgánica del hospital, un 17.25% más que el año 2019.

En la siguiente tabla se observa la distribución por categoría profesional:

CATEGORÍA	Nº VACUNAS GRIPE ADMINISTRADAS 2020
AUXILIARES ADMINISTRATIVOS	14
FACULTATIVOS ESPECIALISTAS	16
DUE/FISIOTERAPEUTAS	47
TÉCNICOS	7
OTROS TITULADOS	8
AUXILIARES ENFERMERÍA	44
CELADOR/AOS	9
COCINEROS/MANTENIMIENTO/OTROS	27
TOTAL	172

Accidentes biológicos

En el año 2020 se ha registrado un total de 1 accidentes con riesgo biológico sin necesidad de seguimiento.



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO DE ESTUDIOS
Técnico Auxiliar en Cuidados de Enfermería	1	I.E.S. Rosa Chacel
Técnico Auxiliar en Cuidados de Enfermería	8	Colegio Leonardo Da Vinci
TOTAL		9

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	15	Universidad Europea de Madrid
Terapia Ocupacional	5	Universidad Complutense de Madrid
TOTAL		20

Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Psicología Clínica: Práctica Profesional	1	Universidad Complutense de Madrid
DOCTORADO		
Doctorado Ciencias de la Salud Departamento Medicina Biología de Sistemas en UAH	1	Universidad de Alcalá de Henares
TOTAL		2

Estancias formativas

	NÚMERO
Médicos Visitantes	8
TOTAL	8

FORMACIÓN CONTINUADA

NOMBRE CURSO (I)	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Curso Soporte Vital Avanzado	28 h	Presencial	Médicos y ENF	12
Curso Úlceras por Presión	10 h	Presencial	TCAES	15
Taller EPIS Coronavirus	30 min	Presencial	Médicos, ENF, TCAES y Celadores	68
Sesión Manejo del paciente sospechosos de infección por el nuevo CORONAVIRUS	1 h	Presencial	Médicos, Personal asistencial y Celadores	
Taller RCP Básico	1 h	Presencial	Todo el personal	5
Taller Precauciones y Buenas Prácticas COVID-19	1 h	Presencial	Todo el personal	70
Taller EPIS	1 h	Presencial	Médicos, ENF, Fisioterapeutas, T. Ocupacionales, Logopedas, TSID, TCAE, Celadores, Pinches y Limpiadoras	239
Sesión Formativa Armarios Informatizados	2 h	Presencial	ENF	61
Taller práctico Puesta y Retirada EPIS	1 h	Presencial	ENF. TCAEs y Celadores	57
Taller Medidas Básicas de aislamiento	1 h	Presencial	Médicos, ENF, TCAEs y Celadores	58
Sesión Psicoeducativa abordaje consecuencias emocionales COVID-19	1 h 30 min.	Presencial	Todo el personal	8
Taller Ventilación Mecánica Hamilton	1 h	Presencial	Médicos y ENF	44
Taller Estratégico de Afrontamiento en situación de Pandemia	1 h 30 min.	Presencial	Todo el personal	19
Taller Precauciones básicas para celadores en la Unidad de Rehabilitación	1 h	Presencial	Celadores	27

Taller elaboración de Férulas	3 h	Presencial	Médicos, Ocupacionales TCAES Rehabilitación	T. y	9
Taller informativo sobre Escala Barthel	15 min.	Presencial	ENF		18

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
Junio-Julio	Precauciones y buenas prácticas en la pandemia de COVID-19 (29 sesiones)	Todo el personal del Hospital
Abril	Escenarios COVID-19 (4 sesiones)	Todo el personal del Hospital
Marzo	Protocolos COVID-19: casos sospechosos y confirmados (8 sesiones)	Facultativos, Enfermería
EXTRAORDINARIAS		
09-12.2020	Aspectos clínicos y epidemiológicos de la segunda ola de COVID-19. Experiencia en un Hospital de Media Estancia	Hospital Guadarrama



Investigación: I+D+I

Publicaciones científicas
Actividades de divulgación
científica

8

INVESTIGACIÓN: I+D+I

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	3		
Cartas	1	0,576	
Total	4		

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

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*
Application of telemedicine in infectious diseases. Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed Autores: Monfort-Vinuesa C, Gil-López P, Ramírez-Olivencia G, Chivato-Pérez T, Coca-Benito D, Mata-Forte T.). 2021 Apr 12:S0213-005X(21)00078-1. English, Spanish. doi: 10.1016/j.eimc.2021.03.009. Epub ahead of print. PMID: 33858708.	1	1,731
Revista Clínica Española Aspergilosis Pulmonar invasiva Autores: L.A. Fernández Bermejo, G. Ramírez Olivenza	1	1,556
Revista Española de geriatría y gerontología Vigilancia activa y control de enterobacterias productoras de carbapenemasas en un hospital de media/larga estancia de la Comunidad de Madrid Autores: Elena Romero Pisonero, Esmeralda Vera Itoiz, Luisa García Picazo, Javier Rodríguez Hernández	1	0,576
TOTAL	3	

ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

Ponencia en jornada científica: “Demencia y fractura de cadera ¿cómo se rehabilita?”

Curso interdisciplinar ortogeriatría y traumatología

Autor: Dra. Elena Romero Pisonero

Celebrado los días 27 y 28 de febrero de 2020 en el auditorio del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2019	2020
1. GASTOS DE PERSONAL*	13.258.126,00	13.969.618,97
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	2.001.540,00	2.223.896,34
6. INVERSIONES REALES	864.723,00	106.937,10
8. ACTIVOS FINANCIEROS	3.672,00	3.200,00
TOTAL	16.128.061,00	16.303.652,41

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2020	% INC 2020/2019
Total adquisiciones directas	320.327	19,34%
ANTIBIOTICOS	49.442	1,35%
RESTO DE PRODUCTOS	48.857	82,54%
DIGESTIVO	44.252	43,92%
ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES	35.596	192,37%
PRODUCTOS DIETOTERAPICOS	12.471	44,72%

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE MANUAL

Coste hospitalización farmacia/UCH	556,95
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,73
% EFG adquisición directa	46,91%

INDICADORES DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Pacientes con estatinas de primera elección	96,14%
% DDD Omeprazol/total DDD IBP	86,64%
Prescripción de principios activos con EFG	67,23%
% DDD Secretagogos < 70 años	0,00%
Selección eficiente de fármacos SRA	97,41%



Otras actividades del hospital

El Hospital en Los Medios

10

OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

EL HOSPITAL EN LOS MEDIOS

Tema	Página Web	Fecha
Nuevo Procedimiento en el Hospital La Fuenfría para pacientes de ICTUS		24/02/2020
Comienzan las visitas en el Hospital La Fuenfría		15/06/2020
El Hospital La Fuenfría refuerza la rehabilitación a través de un canal interno de televisión		08/07/2020
El Hospital La Fuenfría incorpora mejoras para los tratamientos con oxígeno	Noticias Web Comunidad de Madrid www.comunidad.madrid	31/07/2020
Protocolo de Nutrición para pacientes con COVID-19 en la Fuenfría		11/11/2020
Nueva Terapia para pacientes con amputaciones en el Hospital La Fuenfría		15/12/2020
Apoyamos la labor de la hostelería en los hospitales a través del concurso Estrella Princesa		30/12/2020

La memoria anual del hospital recopila la información relevante de la actividad desarrollada a lo largo del año por las distintas unidades y servicios del centro y los eventos destacados del año.

