



Memoria 2022

Fundación Pública Sanitaria "Hospital de Calahorra"



www.fhcalahorra.com

INDICE GENERAL

1. Perfil de la Organización	2
2. Propósito, Visión y Valores	5
3. Objetivos estratégicos	8
4. Área de influencia	9
5. Los Edificios	11
6. Recursos Humanos	16
7. Cartera de Servicios.....	17
8. Infraestructura y Tecnología	20
9. Recursos Económicos	21
10. Organigrama	22
11. Consejo de Gobierno.....	23
12. Contrato-Programa 2022.....	24
13. Actividad Asistencial	33
14. Mejora de infraestructuras y equipamiento	35
15. Pequeñas, pero grandes mejoras	35
16. Reconocimientos.....	37
17. Noticias destacadas	38
18. Investigaciones, publicaciones y Congresos	45

1. PERFIL DE LA ORGANIZACIÓN

La fundación pública sanitaria denominada «Fundación Pública Sanitaria “**Hospital de Calahorra**”», de conformidad con lo establecido en la Ley 1/2022, de 23 de febrero, de transformación de la organización sanitaria "Fundación Hospital Calahorra" en Fundación Pública Sanitaria, regulación de su régimen jurídico e integración en el Servicio Riojano de Salud como entidad dependiente, es una entidad de Derecho Público con el objeto llevar a cabo la gestión y administración del “**Hospital de Calahorra**” y prestar asistencia sanitaria especializada en la Rioja Baja, que integra las Zonas Básicas de Salud de Cervera, Alfaro, Calahorra y Arnedo (códigos 01, 02, 03 y 04), y en cualesquiera otras que pudieran serle asignadas de acuerdo con la legislación vigente, y realizar actividades de promoción y protección de la salud individual y colectiva en cualquiera de sus vertientes, docentes e investigadoras en las áreas de la biomedicina y las ciencias de la salud, así como todas aquellas otras que, relacionadas con su objeto, pudieran coadyuvar a las anteriores o le sean encomendadas (artículo 1 de los Estatutos de la Fundación Pública Sanitaria “**Hospital de Calahorra**”).

Nuestra historia 2000-2022

Fundación Hospital Calahorra (FHC) fue creada en abril de 2000 al amparo de lo establecido en el Real Decreto 29/2000, de 14 de enero, sobre nuevas formas de gestión del Instituto Nacional de la Salud. Desde enero del 2002 y con motivo del traspaso competencial en materia de Sanidad entre la Administración Central y la Comunidad Autónoma de La Rioja, FHC depende orgánicamente de la Consejería de Salud del Gobierno de La Rioja a través de su órgano de gobierno, el Patronato. Tras la promulgación de la Ley 3/2003, de 3 de marzo, de organización del Sector Público de la Comunidad Autónoma de La Rioja, FHC se configura como una entidad integrada en dicho Sector Público riojano. En lo que respecta al régimen jurídico de su personal, se ajusta a las normas de Derecho Laboral, en particular lo dispuesto en el Estatuto de los Trabajadores y demás legislación aplicable en esta materia.

En concordancia con lo dispuesto en el III Plan de Salud de La Rioja 2015-2019, FHC establece y revisa sus objetivos de forma periódica a través de la actualización del contrato-programa firmado con la Consejería de Salud del Gobierno de La Rioja, a fin de garantizar un servicio orientado al paciente, ágil y flexible en la respuesta a sus necesidades, basado en el reconocimiento personal, social y profesional de sus empleados.

Para ello se apoya en un modelo integrado de mejora continua de sus procesos, basado en las normas UNE-EN ISO 9001:2015 (sistema de gestión de calidad), UNE-EN ISO 14001:2015 (gestión ambiental), EMAS (sistema comunitario de gestión y auditoría medioambientales), OHSAS 18001:2007 (seguridad y salud en el trabajo) y UNE 179003:2013 (Seguridad del Paciente), cuya aplicación y seguimiento en FHC ha sido auditada por parte de entidades certificadoras independientes, con vigencia hasta 2020.

Asimismo, FHC optó desde sus inicios por un sistema de gestión orientado a la satisfacción de las expectativas de todos sus grupos de interés, sobretodo de sus pacientes y usuarios, basado en el modelo de excelencia EFQM, por lo que obtuvo en el año 2010, coincidiendo con la celebración de su décimo aniversario desde su apertura, el reconocimiento “Q de Oro” a la Excelencia en los Servicios Públicos de la Comunidad Autónoma de La Rioja. En 2016 obtuvo el reconocimiento “Q de Plata”.

Fruto del esfuerzo continuado en su sistema de gestión, FHC ha recibido varios premios nacionales e internacionales en diferentes ámbitos de su actividad, entre ellos la **Acreditación Quality Healthcare** con dos estrellas (máximo tres), de reconocimiento a la excelencia en la calidad asistencial, otorgado por el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad. Dichos premios se pueden consultar en la Memoria EFQM 2015.

Hospitales TOP 20 es el programa de referencia en el entorno sanitario español, basado en indicadores objetivos obtenidos a partir de datos que se registran de forma continua a través del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). De esta forma, ofrece al sector sanitario un patrón de buena práctica o ‘benchmark’, útil para la mejora de resultados, basado en indicadores de calidad, funcionamiento y eficiencia, además de reconocer las buenas prácticas del sector. Las bases fundacionales del Programa Hospitales TOP 20 se basan en una participación voluntaria, anónima y gratuita. Los centros con mejor equilibrio de resultados en todas las áreas y procesos clínicos han sido reconocidos como TOP en Gestión Hospitalaria Global.

A lo largo de sus más de veinte años de historia el Hospital de Calahorra ha obtenido las siguientes distinciones en Gestión Hospitalaria Global y en las siguientes Áreas Asistenciales específicas:

AÑO	RECONOCIMIENTO TOP 20	ÁREA ASISTENCIAL ESPECÍFICA
2022	Gestión Hospitalaria Global	
2021	Gestión Hospitalaria Global	
2020	Gestión Hospitalaria Global	Área de Digestivo
2019	Gestión Hospitalaria Global	Área de Respiratorio
2014		Músculo Esquelético
2010		Área de Cirugía
2009		Cirugía Digestiva
2008		Área del Sistema Nervioso
2007	Gestión Hospitalaria Global	Área de Respiratorio
2006	Gestión Hospitalaria Global	
2005	Gestión Hospitalaria Global	
2004	Gestión Hospitalaria Global	Cirugía Digestiva
2003	Gestión Hospitalaria Global	
2002	Gestión Hospitalaria Global	

En el año 2022 el Hospital de Calahorra ha sido reconocido, junto con 30 hospitales de todo el país, por su **participación** en la segunda edición de los **Premio Top Value de IQVIA** que tiene como objetivo situar el valor aportado al paciente como eje principal para las organizaciones y sistemas de salud.

La Fundación Pública Sanitaria “Hospital de Calahorra” en la actualidad

Desde el 25 de febrero del año 2022 la Fundación Pública Sanitaria “**Hospital de Calahorra**” es un **organismo público**, del tipo Fundación Pública Sanitaria, integrante del sector público de la Comunidad Autónoma de La Rioja. En concreto, adscrito a la Consejería del Gobierno de La Rioja que tenga asignadas competencias en materia de salud e integrado como entidad dependiente bajo el ámbito de la dirección y gestión del organismo autónomo “Servicio Riojano de Salud”.

El Hospital de Calahorra tiene personalidad jurídica propia y goza de plena capacidad jurídica y de obrar.

El Consejo de Gobierno es el órgano superior de gobierno y representación de la Fundación Pública Sanitaria “Hospital de Calahorra”, encargado de velar por el cumplimiento de sus fines y objetivos, así como de la diligente administración de sus bienes y actuará con sujeción a lo dispuesto en el ordenamiento jurídico y en sus Estatutos.

El personal al servicio del hospital será el personal estatutario que le adscriba el Servicio Riojano de Salud. Cuando lo autorice el órgano de gobierno de la entidad, podrá incorporarse a la Fundación Pública Sanitaria personal laboral.

2. PROPÓSITO, VISIÓN Y VALORES

PROPÓSITO / Misión del Hospital de Calahorra

El Hospital de Calahorra es una institución pública enmarcada en la red sanitaria de la Comunidad Autónoma de La Rioja, cuyo propósito o misión es la asistencia sanitaria especializada, la realización de actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y de los riesgos relacionados con la seguridad del paciente, rehabilitación y proporcionar la máxima calidad de vida relacionada con la salud para los habitantes de su zona de influencia, así como a cualquier otro usuario que acogido a derecho lo solicite.

En concreto, perseguirá los fines de interés general que a continuación se enumeran, tal como se recogen en la Resolución 16/2022, de 27 de julio sobre la adaptación de Estatutos de la Fundación Pública Sanitaria Hospital de Calahorra (BOR nº146, de 1 de agosto de 2022).

Artículo 6. Fines y objetivos

1. La Fundación Pública Sanitaria «Hospital de Calahorra», en consecuencia, con su objeto y de acuerdo con las directrices marcadas por el Gobierno de La Rioja, perseguirá siempre los siguientes fines u objetivos de interés general:

- a) *Atender con suficiencia científico-técnica la demanda de atención especializada en su ámbito geográfico y poblacional asignado, siguiendo para ello criterios de calidad y eficiencia.*
- b) *Promocionar la salud y prevenir la enfermedad dentro de su ámbito de actuación, fomentando la coordinación y el desarrollo de las estrategias conjuntas con los diferentes centros sanitarios y niveles asistenciales que, a este respecto, resulten necesarias.*
- c) *Desarrollar los programas de formación y docencia que, en el ámbito del sistema sanitario público, se incardinan en la actuación del organismo, así como los de investigación que, orientados a la promoción de la salud y la prestación de asistencia sanitaria, resulten acordes con las líneas generales que, al respecto, establezca la Consejería competente en materia de salud.*
- d) *La formación y permanente actualización de los conocimientos especializados del personal de los servicios sanitarios y, en particular, de los del personal del propio organismo, en colaboración con los colegios profesionales, las organizaciones sindicales y las demás instituciones con competencia en la materia.*

Todo ello, prestando un servicio de salud a la población, con una atención acogedora y humanizada, dándole al paciente una atención integral basada en una cartera de servicios/procesos definida según su entorno, potenciando el talento de sus profesionales y, todo ello con el mantenimiento de un equilibrio presupuestario y utilizando herramientas innovadoras de gestión global de la organización orientadas a la gestión asistencial basada en valor.

VISIÓN del Hospital de Calahorra

La visión del Hospital de Calahorra ha sido revisada y actualizada en el año 2022, en el marco del desarrollo del Plan Estratégico de Alineamiento del Hospital de Calahorra con el SERIS, siendo enunciada de la siguiente forma:

Ser la institución sanitaria confiable y querida para nuestros ciudadanos y pacientes, capaz de responder con efectividad, calidad, seguridad, buen trato y eficiencia, que actúa en coordinación con atención primaria y con los servicios de referencia regionales para prestarles una atención integral e integrada.

En ese sentido el Hospital de Calahorra en términos de alineamiento e integración con la estructura asistencial del Servicio Riojano de Salud, SERIS, será reconocido por:

- Prestar unos servicios sanitarios de calidad que satisfagan las necesidades y expectativas de sus usuarios
- Alcanzar la Integración Funcional entre Atención Primaria, Hospital Universitario San Pedro y Hospital de Calahorra.
- Dar respuesta a la actualización de capacidades y competencias en sus profesionales.
- Potenciar el Acto único-Alta Resolución en sus procedimientos y procesos ambulatorios, con la mayor seguridad y evidencia científica disponible.
- Optimizar la sostenibilidad en el uso de las tecnologías y recursos actuando con racionalidad y transparencia.
- Fomentar la autogestión orientada al trabajo en equipo en coordinación con la red asistencial del SERIS.
- Impulsar Estrategias de Innovación en sus Procesos.

VALORES del Hospital de Calahorra

Los principios éticos y profesionales que guían las acciones y conductas del Hospital de Calahorra han sido revisados y actualizados en el año 2022, en el marco del desarrollo del Plan Estratégico de Alineamiento del Hospital de Calahorra con el SERIS, siendo definidos según los siguientes valores:

- **Vocación de servicio público.**

Compromiso con una sanidad basada en los principios de universalidad, equidad, solidaridad, seguridad, calidad y en satisfacer las necesidades de salud y generar valor a la población de La Rioja, desde una ética de lo público y de corresponsabilidad, impulsando el trabajo en red con el resto de los agentes sanitarios y sociales.

- **Transparencia y buen gobierno.**

Compromiso con el entorno social y las partes interesadas, respetando las normas y principios éticos de la sociedad, generando confianza desde la transparencia y la rendición de cuentas.

- **Orientación a resultados en valor para el usuario-paciente.**

Despliegue de modelos organizativos y operacional consistentes con una asistencia de valor, adoptando prácticas que fomenten la adecuación de cuidados a las necesidades y experiencia de los pacientes, la calidad y seguridad y la adecuación de los recursos y costes.

- **Liderazgo y trabajo en equipo.**

Trabajo con un estilo de liderazgo compartido con objetivos y proyectos comunes, dirigido a la construcción de equipos, aportando nuestro trabajo para crear desde la colaboración, con una cultura corporativa orientada hacia la mejor continua.

- **Innovación y cultura participativa.**

Valoración de la disposición al cambio, la visión crítica de nuestro trabajo, el conocimiento y la innovación, desde la participación, como motor de crecimiento para mejorar nuestros resultados de manera eficiente y sostenible.

- **Aplicar la orientación a la gestión por procesos integrados.**

Enfoque a la gestión avanzada por procesos, orientado a identificar y minimizar los riesgos de todo tipo inherentes a la actividad, así como la toma de decisiones basadas en evidencias y las mejoras prácticas del entorno.

3. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Acorde al Plan Estratégico de Alineamiento del Hospital de Calahorra con el SERIS (2022), el Hospital de Calahorra promoverá el mantenimiento y compromiso de mejora continua en la red asistencial del SERIS aportando todos los recursos que sean factibles y considere necesarios para el fortalecimiento de las bases y la consecución de los objetivos del sistema de salud de la Rioja. Para alcanzar estos principios básicos, desde el SERIS se establecerán anualmente los objetivos tanto generales como específicos para las áreas y/o actividades clave, efectuando el seguimiento de los mismos, evaluando su logro y estableciendo, en su caso, las medidas necesarias para corregir las posibles desviaciones. Serán de especial atención:

- I. **Prestar una asistencia sanitaria firmemente anclada en la evidencia científica y en la calidad científico-técnica.** Se relaciona con el componente de formación de personal y alianza entre centros para la participación de los profesionales en actividades técnicas (“comisiones”), científicas y formativas.
- II. **Usar de forma eficiente y apropiada los recursos clínicos propios, trabajando por procesos integrados y con un alto nivel de coordinación con la atención primaria.** Se relaciona con las acciones para sacar el mayor partido posible a los recursos existentes y buscar a través de una buena organización, integrada con la AP y los recursos comunitarios y socio-sanitarios el mayor impacto posible de los medios existentes.
- III. **Articular los Hospitales de Calahorra y San Pedro en las diferentes áreas clínicas de especialidad para que ante el paciente funcionen como un todo continuo y coordinado.** La relación con los servicios de referencia, y los procesos de derivación y recepción son esenciales para conseguir mayor funcionalidad, y mayor confiabilidad de la población.
- IV. **Promover una asistencia que responda a la calidad de trato y percibida, así como a la seguridad del paciente.** Se trata de enfatizar los componentes de calidad más próximos a la percepción del paciente; y señalar de forma especial partos, menores, pacientes frágiles y terminales.
- V. **Conseguir que la comunidad e instituciones del área de referencia del Hospital, lo perciban como un activo de salud próximo y confiable.** Este compromiso se cumpliría enlazando las iniciativas de fidelización de la población y de las instituciones; los aspectos de participación tendrían un importante papel.
- VI. **Impulsar una gestión de personal, de recursos humanos, y de profesionales,** que ordenen y agilicen los procesos, atraigan y retengan el talento, y faciliten el buen clima laboral, la satisfacción de los empleados, y la mejora continuada de sus competencias. Enlaza con los cambios necesarios y convenientes de la gestión de personas.
- VII. **Fomentar mejoras en la gestión de inversiones, suministros, almacenes y servicios generales,** tanto en la funcionalidad y agilidad de los procesos, como en la calidad y eficiencia de los recursos materiales que se ponen a disposición del Hospital. Enlaza con cambios en los sistemas de gestión y servicios generales.
- VIII. **Avanzar en los procesos de informatización e integración de las TICs,** así como en los mecanismos de coordinación y comunicación que añadan calidad y eficiencia al funcionamiento del Hospital y sus unidades. Conecta con la transformación digital en marcha, y también con la búsqueda de soluciones lógicas e integradas con el conjunto de la red sanitaria regional.

Los objetivos estratégicos del Hospital de Calahorra están alineados con:

[ESTRATEGIAS ALINEADAS. Estrategia de Atención Primaria, Estrategia del Hospital Universitario San Pedro y Acciones transversales de Atención Primaria y Atención Hospitalaria 2021-2024](#)



[IV PLAN DE SALUD DE LA RIOJA 2030](#)



4. ÁREA DE INFLUENCIA Hospital de Calahorra –HdC–

El Hospital de Calahorra atiende las necesidades de asistencia sanitaria especializada de una población de referencia cercana a 74.000 personas con 72.717 tarjetas de identificación sanitaria. La Rioja Baja comprende unos 30 municipios agrupados en 4 Centros de Salud localizados en las cabeceras de comarca: Calahorra, Arnedo, Alfaro y Cervera del Río Alhama y 19 consultorios localizados en diferentes poblaciones. A partir de septiembre de 2017, el Hospital de Calahorra ofrece atención radiológica y de urgencias a los 14.022 habitantes de las localidades limítrofes de la Comunidad Autónoma de Navarra; San Adrián, Azagra, Andosilla y Cárcar.



Zonas Básicas de Salud

POBLACIÓN RIOJA BAJA		POBLACIÓN NAVARRA	
ALFARO	16.268	SAN ADRIAN	6.369
ARNEDO	18.445	ANDOSILLA	2.752
CALAHORRA	34.309	CARCAR	1.120
CERVERA	3.695	AZAGRA	3.781
TOTAL	72.717	TOTAL	14.022

Fuente: Servicio Riojano de Salud

Población de referencia

Zonas Básicas de Salud							
Cervera (Código 01)			Alfaro (Código 02)		Calahorra (Código 03)		Arnedo (Código 04)
POBLACIÓN TSIA 1/01/2022.				Población padrón 1/01/2021 (INE).			
	Hombres	Mujeres	Total		Hombres	Mujeres	Total
0-14 años	4.906	4.622	9.528	0-14 años	5.474	5.155	10.629
15 a 64 años	22.310	20.835	43.145	15 a 64	24.376	22.812	47.188
>= 65 años	9.424	10.620	20.044	>= 65 años	6.917	8.255	15.172
	36.640	36.077	72.717		36.767	36.222	72.989
ZBS San Adrián (Navarra) población de 14.022 habitantes a 1/01/2021 (INE).							
Ley 4/2021, de 24 de mayo, por la que se aprueba y autoriza el Convenio interadministrativo a suscribir entre la Administración General de la Comunidad Autónoma de La Rioja y la Comunidad Foral de Navarra en materia de asistencia sanitaria: cirugía cardíaca y asistencia sanitaria en zonas limítrofes.							

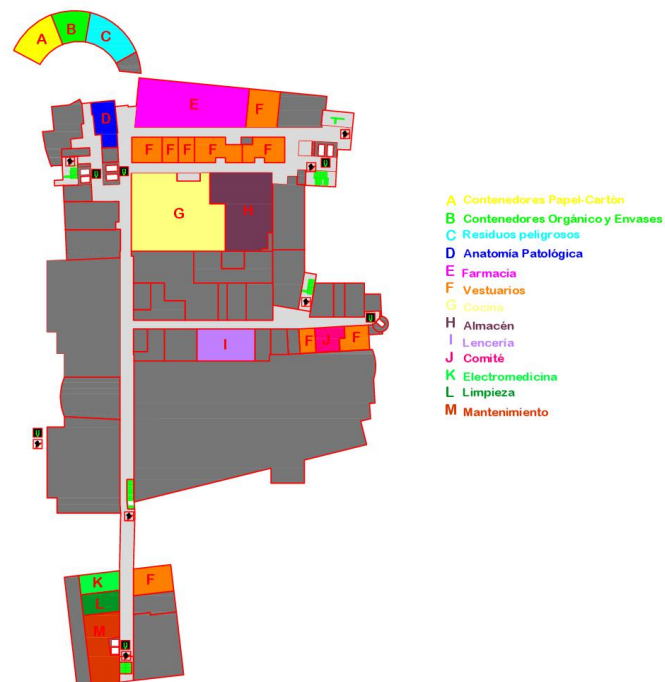
Fuente: Contrato Programa 2022 Hospital de Calahorra

5. LOS EDIFICIOS

EDIFICIO SANITARIO



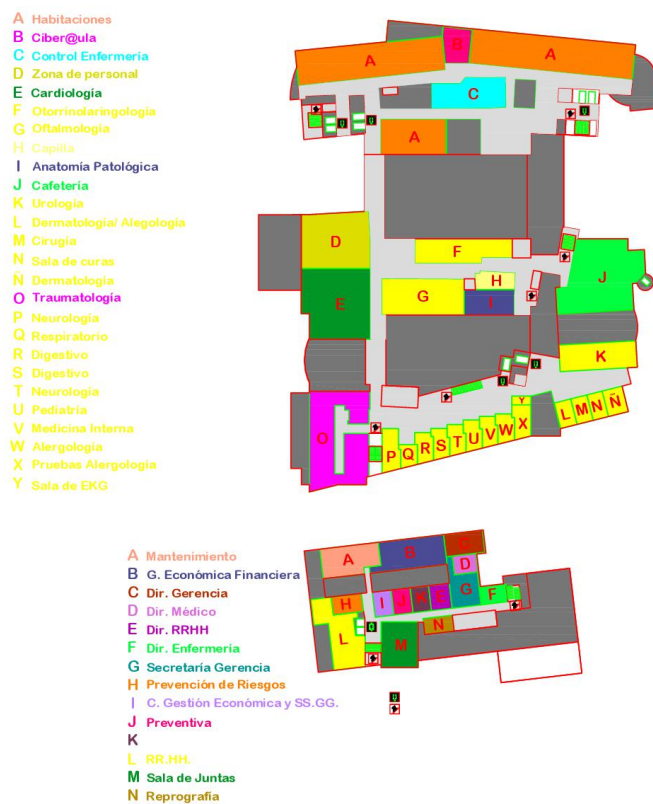
PLANTA SÓTANO



PLANTA BAJA



PLANTA PRIMERA



PLANTA SEGUNDA



PLANTA TERCERA



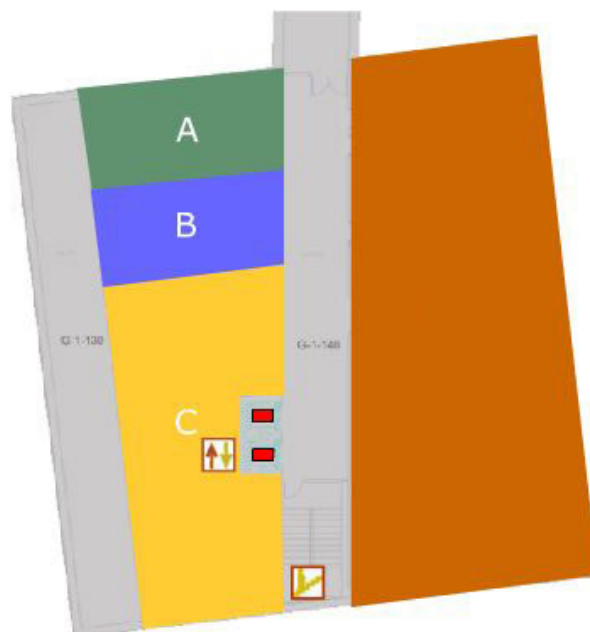
EDIFICIO ADMINISTRATIVO



PLANTA SÓTANO

A Electromedicina
B Limpieza
C Mantenimiento de
Instalaciones

 Ascensores
 Escaleras



PLANTA BAJA



PLANTA PRIMERA



6. RECURSOS HUMANOS

Personal del Hospital de Calahorra

	Contratado con el hospital				Colaboradores habituales	
	Jornada completa		Jornada a tiempo parcial			
	Total	Mujeres	Total	Mujeres	Total	Mujeres
Enfermeros/as	125	114	40	32	0	0
Matronas/os	6	5	4	4	0	0
Otros enfermeros/as especialistas	0	0	0	0	0	0
Fisioterapeutas	9	8	1	1	0	0
Terapeutas ocupacionales	2	2	0	0	0	0
Logopedas	1	1	0	0	0	0
Otros titulados medios sanitarios (1)	1	1	1	1	0	0
Técnicos sanitarios	135	124	42	39	0	0
Grado medio (2)	114	104	37	37	0	0
Grado superior (3)	21	20	5	2	0	0
Resto de personal sanitario (4)	0	0	0	0	0	0

(1) Otros titulados medios sanitarios (Óptico/optometrista, podólogo, dietista/nutricionista)

(2) Grado medio (auxiliar de enfermería, técnicos auxiliares de farmacia, técnicos de emergencias sanitarias, celador con titulación habilitante)

(3) Grupo superior (anatomía patológica, audiología protésica, dietética y nutrición, documentación sanitaria, medicina nuclear, higiene bucodental, radiodiagnóstico, laboratorio de diagnóstico clínico, óptico de anteojería, ortoprotésico, prótesis dental, radioterapia y salud ambiental)

(4) Resto de personal sanitario, cualquiera de otras profesiones no recogidas en la clasificación anterior

	Contratado con el hospital				Colaboradores habituales	
	Jornada completa		Jornada a tiempo parcial			
	Total	Mujeres	Total	Mujeres	Total	Mujeres
Dirección y gestión	24	14	0	0	0	0
Trabajadores sociales	1	1	0	0	0	0
Personal de oficio	0	0	0	0	0	0
Administrativos	54	47	3	3	0	0
Otros (incluye celadores)	0	0	0	0	0	0

Fuente: SIAE 2022



7. CARTERA DE SERVICIOS

ESPECIALIDADES MÉDICAS

- Alergología
- Anestesia
- Aparato Digestivo
- Cardiología
- Diálisis
- Endocrinología
- Hematología
- Medicina Interna
- Medicina Preventiva
- Nefrología
- Neumología
- Neurología
- Oncología
- Pediatría
- Reumatología
- Tratamiento del Dolor

ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS

- Cirugía General y Digestiva
- Cirugía Mayor Ambulatoria
- Cirugía Menor Ambulatoria
- Dermatología
- Ginecología
- Obstetricia
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Traumatología y Cirugía Ortopédica
- Urología

SERVICIOS CENTRALES

- Admisión y Documentación Clínica
- Anatomía Patológica
- Depósito de Sangre
- Laboratorio de Análisis Clínicos
- Farmacia Hospitalaria
- Hospitalización y Atención Domiciliaria
- Medicina Preventiva
- Prevención de Riesgos Laborales
- Radiodiagnóstico
- Rehabilitación
- Trabajo Social (2022)
- Transporte Sanitario

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

- Radiología General
- Mamografía
- Ecografía
- Estudios Telemando
- Densitómetro
- Resonancia Magnética Nuclear
- Tomografía Axial Computerizada

SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

- Cardiología
- Cirugía General y Digestiva
- Dermatología
- Digestivo
- Ginecología
- Medicina Interna
- Nefrología
- Neumología
- Obstetricia
- Oftalmología
- Ortopedia y Traumatología
- Otorrinolaringología
- Pediatría
- Unidad Cuidados Intermedios
- Urología
- Hospitalización Domiciliaria

ANATOMÍA PATOLÓGICA

- Biopsias
- Bloques
- Citologías
- Necropsias
- PAAF
- Piezas Quirúrgicas

OTROS PROCEDIMIENTOS

- Fisioterapia
- Hemodiálisis
- Logopedia
- Procedimientos Menores
- Terapia Ocupacional
- Unidad del dolor

LABORATORIO

- Hospital de Día Médico/Hematooncológico
- Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria
- Farmacoterapia
- Microbiología
- Bioquímica
- Depósito de Sangre
- Hematología
- Inmunología

PRUEBAS OFTALMOLÓGICAS

- Angiografías
- Biografías
- Campimetría
- Fotocoagulación
- Pakimetrías
- Refracción
- Retinografías
- Test Schimer

PRUEBAS DIGESTIVAS

- Biopsias
- CPRE
- Dilatación estenosis esofágica
- Esclerosis varices esofágicas
- Paracentesis Abdominal
- Recambio Peg
- Sondas nasogástricas
- Test de Aliento
- Videocolonoscopias
- Videogastroskopias

PRUEBAS UROLÓGICAS

- Biopsias Próstata
- Cistoscopias
- Dilatación Uretra
- Ecografías
- Dilatación Uretra

PRUEBAS GINECOLÓGICAS

- Amniocentesis
- Biopsias
- Citologías
- Colposcopias
- Cultivos
- DIU
- Ecografías
- Histersonografías
- Pesario

PRUEBAS DERMATOLÓGICAS

- Biopsias
- Crioterapia
- Extirpaciones
- Infiltraciones
- UVA

PRUEBAS ALERGOLÓGICAS

- Epicutáneas
- Espirometrías
- Exposición a alimentos
- Exposición a fármacos
- P.C. Himenópteros
- P.C. Medicamentos
- Prick-Test
- Vacunación

PRUEBAS OTORRINOLARINGOLÓGICAS

- Audiometrías
- Biopsias
- Endoscopias
- Impedanciometrías
- Microotoscopia

PRUEBAS PEDIÁTRICAS

- Detección Metabolopatías en R.N.
- Otoemisiones en R.N.

PRUEBAS APARATO LOCOMOTOR

- Infiltraciones
- Ondas de Choque

PRUEBAS NEUMOLÓGICAS

- Auto-CPAP

PRUEBAS NEUROLÓGICAS

- Doppler Transcraneal

- Biopsia Pleural
- Cooximetría
- Poligrafía Simple
- Exploración Pulmonar Respiratoria
- Polisomnografía simple
- Prick test Cutáneos
- Pulsioximetría continúa
- Test de función pulmonar
- Test Metacolina
- Ventilación Mecánica no Invasiva
- Videobroncoscopia

- Electroencefalografía a distancia
- Test de burbujas y tensilón

PRUEBAS CARDIOLÓGICAS

- Cardioversiones
- Ecocardiografías
- Electrocardiogramas
- Ergometrías
- Holters
- Rehabilitación cardíaca

8. INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Dotación de Infraestructura Básica

Camas de hospitalización instaladas	80
Camas especialidades médicas	36
Camas especialidades quirúrgicas	40
Camas cuidados intermedios	4
Camas de hospitalización funcionantes	80
Puestos de Hospital de Día Médico	10
Puestos de Hospital de Día Quirúrgico	11
Box observación urgencias	7
Puestos de reanimación cardiopulmonar	2
Puestos de hemodiálisis (Normal/peritoneal)	16+1
Quirófanos	4
Camas de reanimación postquirúrgica	6
Paritorios	3
Locales de consulta	43
Salas exploraciones	12
Consultas especialistas primaria	4

Dotación Tecnológica

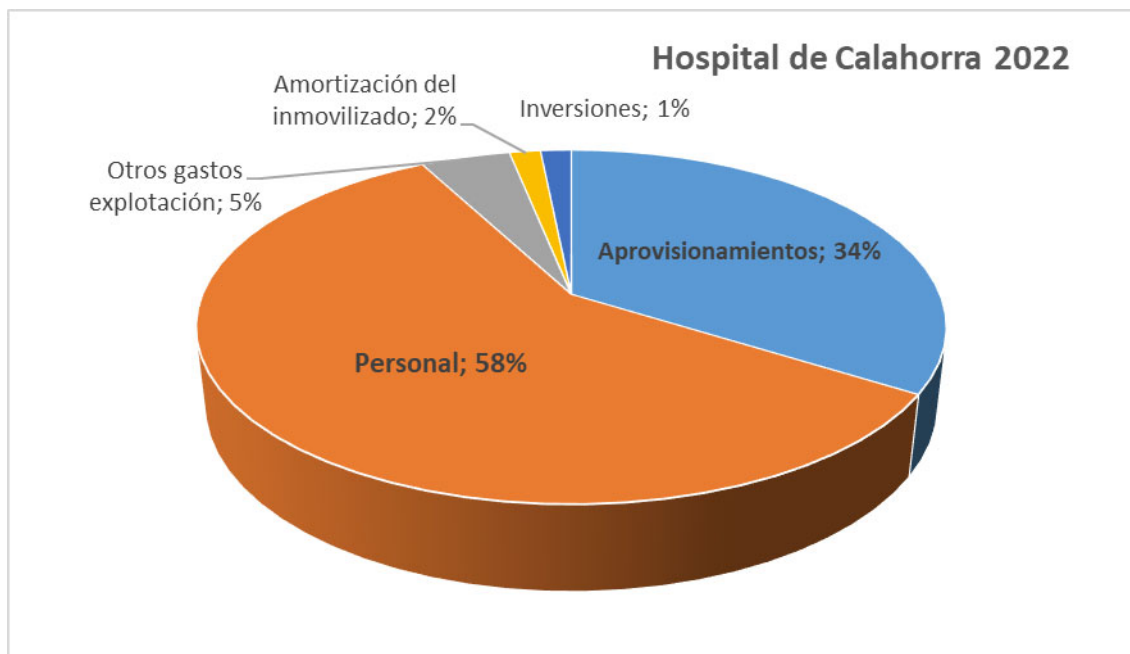
Telemandos	1
RX Convencionales (Renovados 2022)	2
RX Portátiles	1
Arco Multifuncional QX	1
Fluoroscopio	1
Ecocardiógrafo	2
Ecógrafos Servicio de Radiología	2
Ecógrafos Obstetricia	1
Ecógrafos Ginecología	4
Ecógrafos Urología	2
Ecógrafos Urgencias	1
Ecógrafos Rehabilitación	1
Ecógrafos Neumología	1
Ecógrafos Quirófano anestesia	1
Ecógrafos Cirugía	1
Ecógrafos Diálisis	1
Mamógrafos	1
TAC Helicoidal	1
Resonancia Magnética	1
Densitómetro óseo	1
Salas de rayos	6
Gastroscopio	2
Fibroscopeco	4
Colonorectoscopia	3
Duodenoscopia	1
Broncoscopia	2

9. RECURSOS ECONÓMICOS

PRESUPUESTO 2022

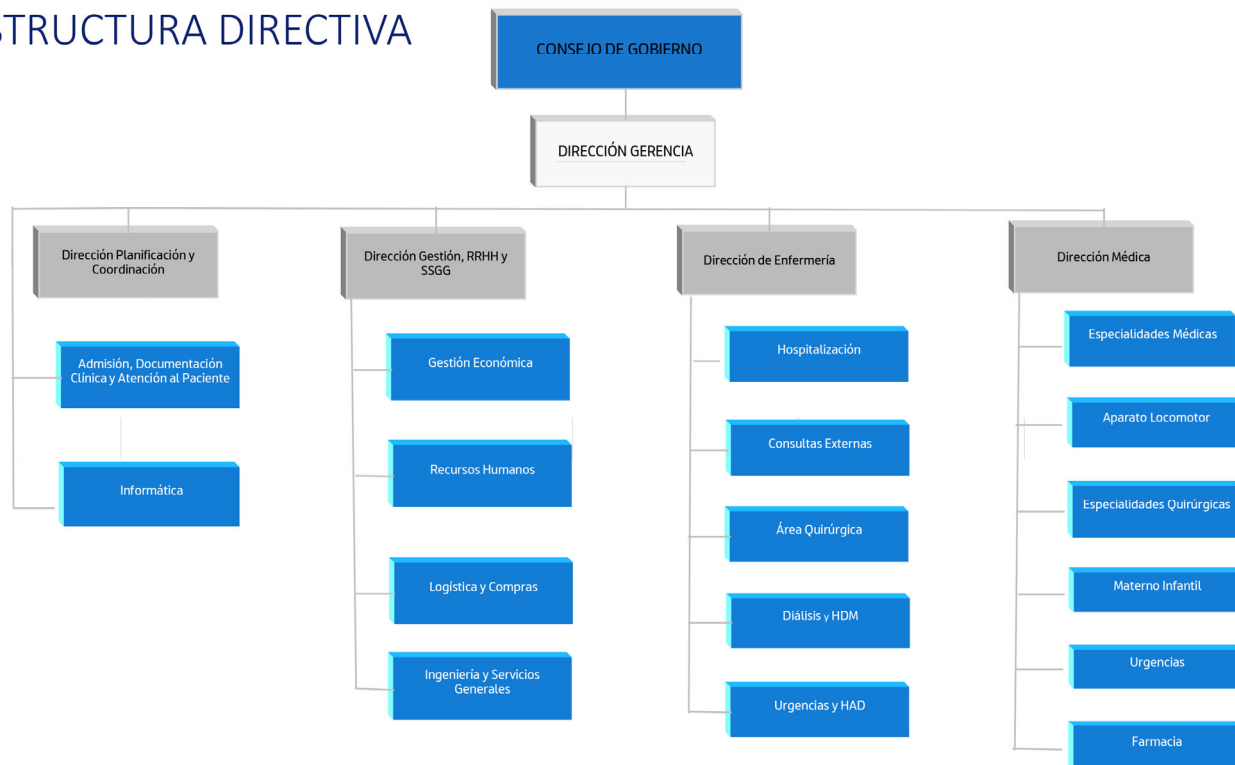
CAPÍTULO I. Gastos de personal	25.776.510,65 €
CAPÍTULOS II y IV. Bienes Corrientes, Servicios y Subvenciones	17.773.489,35 €
Total RECURSOS ECONÓMICOS	43.550.000,00 €
Adquisiciones de inmovilizado	700.000,00 €
TOTAL RECURSOS EMPLEADOS	44.250.000,00 €

Fuente: Departamento de Gestión Económico Financiera del Hospital de Calahorra



10. ORGANIGRAMA Hospital de Calahorra –HdC–

ESTRUCTURA DIRECTIVA



Organigrama aprobado en Patronato de Fundación Hospital Calahorra de 5 de octubre de 2021, adaptado a la Resolución 16/2022, de 27 de julio sobre la adaptación de Estatutos de la Fundación Pública Sanitaria Hospital de Calahorra (BOR nº146, de 1 de agosto de 2022), según el cual el Consejo de Gobierno de la Fundación Pública Sanitaria Hospital de Calahorra es su órgano superior de gobierno y representación.

11. CONSEJO DE GOBIERNO Hospital de Calahorra –HdC–

El Consejo de Gobierno de la Fundación Pública Sanitaria Hospital de Calahorra es su órgano superior de gobierno y representación, encargado de velar por el cumplimiento de sus fines y objetivos, así como de la diligente administración de sus bienes (art. 8 de los Estatutos de la entidad), entre cuyas competencias sobresalen las siguientes:

- *Establecer las directrices de carácter general y la planificación estratégica del centro y aprobar los planes generales, los de calidad total, los económico-financieros, de obras y de inversiones y su distribución por periodos anuales, que habrán de quedar reflejados en el presupuesto correspondiente (art. 11, letra h).*
- *Aprobar, a propuesta del/la Director/a Gerente, y sin perjuicio de las autorizaciones definitivas que correspondan, el presupuesto anual de cada ejercicio, del que remitirá copia a la Consejería competente en materia de Salud así como elaborar y remitir a la misma, como responsable de las funciones tuitivas que le son propias, en los últimos tres meses de cada ejercicio, un Plan Anual de Actuación en el que queden reflejados los objetivos y las actividades que se prevea desarrollar durante el ejercicio siguiente (art. 11, letra m).*
- *Aprobar el Programa Anual de Gestión con el/la Director/a Gerente, los objetivos asistenciales y económicos, la evaluación y control de calidad del mismo y el reparto, en su caso, de incentivos y productividad variable de el/la Director/a Gerente y del resto de directivos (art. 11, letra s).*

Composición Consejo Gobierno del Hospital de Calahorra (a 31 de diciembre de 2022)

Presidenta

D^a. María Somalo San Juan

Consejera de Salud, Gobierno de La Rioja

Vicepresidente

D. Alberto Lafuente Jiménez

Director del Área de Salud de La Rioja

Vocales

D. Francisco Javier Fernández González

Secretario General Técnico de la Consejería de Salud

D^a. Isabel Muñoz Machín

Directora Gerente del Hospital de Calahorra

D. Celso González González

Consejero de Hacienda y Administraciones Públicas

D^a. Belén Pérez Barrasa

Directora Médica del Hospital de Calahorra

D^a. Elisa Garrido Jiménez

Alcaldesa de Calahorra

Secretaria

D^a. Yolanda Santolaya Ruiz

Coordinadora de los procesos de Gestión Económica del Hospital de Calahorra

Las personas integrantes del Consejo de Gobierno del Hospital de Calahorra ejercerán gratuitamente sus cargos.

12. CONTRATO-PROGRAMA 2022

La Resolución 16/2022, de 27 de julio, de la Secretaría General Técnica de la Consejería de Salud, por la que se dispone la publicación del Acuerdo de Consejo de Gobierno por el que se adaptan los Estatutos de la Fundación Pública Sanitaria «Hospital de Calahorra», en su artículo 2. Naturaleza y adscripción punto 3 recoge:

“La Fundación Pública Sanitaria «Hospital de Calahorra», organismo público adscrito a la Consejería del Gobierno de La Rioja que tenga asignadas competencias en materia de salud e integrado como entidad dependiente bajo el ámbito de la dirección y gestión del organismo autónomo «Servicio Riojano de Salud», en el ejercicio de sus funciones actuará según los principios de política sanitaria que determine dicha Consejería, la cual ejercerá sobre la Fundación Pública Sanitaria «Hospital de Calahorra» las funciones tuitivas correspondientes, establecerá sus objetivos y criterios de actuación, realizará el seguimiento de su actividad, además de las restantes competencias que el ordenamiento jurídico vigente le atribuye, y ejercerá el control de eficacia, sin perjuicio de las competencias que correspondan a otras autoridades sanitarias.”

El artículo 70.2.o) de la Ley 2/2002, de 17 de abril, de Salud de La Rioja establece que corresponde a la Consejería de Salud como aseguradora sanitaria pública definir contratos programa con las entidades, instituciones, centros, servicios y establecimientos sanitarios responsables de la provisión de asistencia sanitaria del Sistema Público de Salud de La Rioja.

El Contrato Programa con Fundación Pública Sanitaria “Hospital de Calahorra”, en adelante Hospital de Calahorra, recoge los objetivos de la Consejería de Salud y el nivel de calidad que el sistema de salud quiere alcanzar. Para ello se proponen unos indicadores que permitan medir su consecución, los recursos para su cumplimiento, así como el seguimiento y evaluación del grado de cumplimiento del mismo por la Comisión de Seguimiento y Evaluación creada a tal efecto.

Los 48 indicadores de Calidad Asistencial del contrato programa se estructuran en las siguientes siete áreas temáticas:

- Atención centrada en el paciente (4 indicadores)
- Mejora de la accesibilidad al sistema sanitario (3 indicadores)
- Mejora de la gestión y efectividad de procesos asistenciales (10 indicadores)
- Seguridad del paciente (13 indicadores)
- Docencia e investigación (3 indicadores)
- Sostenibilidad financiera (5 indicadores)
- Implementación Plan estratégico 2021-2024 SERIS –Acciones Transversales- (10 indicadores)

El informe final de evaluación del cumplimiento del Anexo I al Contrato-Programa 2022-2026 entre la Consejería de Salud y la Fundación Pública Sanitaria “Hospital de Calahorra” fue emitido con fecha 9 de noviembre de 2023, siendo los resultados los mostrados en las siguientes páginas:



Indicadores de Actividad

	2021	Previsión 2022	2022	Variación 22/21
HOSPITALIZACIÓN				
Altas hospitalización	3.319	3.289	3.039	-8,44
Peso medio (Pm) altas Hospitalización	0,6522	0,6511	0,8106	
Altas Hospitalización a Domicilio (HAD)	580	550	730	25,86
Pm altas de HAD	0,6420	0,6413	0,7883	
Hospitalización menos de 24 horas	81	69	104	28,40
Pm altas de Hospitalización menos de 24 horas	0,4713	0,4358	0,5820	
PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS				
Total procedimientos Cirugía Ambulatoria	2.732	2.733	2.692	-1,46
Pm de los procedimientos C.A	0,6242	0,6374	0,7483	
Otra actividad ambulatoria de quirófano	750	682	742	-1,07
Pm otra actividad ambulatoria de quirófano	0,4102	0,4130	0,6059	
Hospital de día médico	4.290	4.275	4.382	2,14
Total Primeras consultas (incluidas AR)	48.500	49.522	48.685	0,38
Primeras consultas Alta Resolución (AR)	9.605	10.182	8.235	-14,26
Consultas sucesivas	50.560	59.426	51.203	1,27
Urgencias no ingresadas	19.884	19.057	21.695	9,11
OTROS PROCEDIMIENTOS				
Hemodiálisis en el Hospital (pacientes/año)	35,50	36	35,83	0,93
Hemodiálisis Peritoneal domiciliaria (pac/año)	1,20	1,25	1,67	39,17
Resonancia Magnética Nuclear A. Primaria	270	358	910	237,04
Oxigenoterapia a domicilio (media pacs/año)	1.700	1.700	1.862	9,53
Fisioterapia ambulatoria (sesiones)	13.651	14.800	14.743	8,00
DISPENSACIÓN AMBULATORIA DE FÁRMACOS	€ (pacientes)		€ (pacientes)	
Tratamiento por Enf. De Gaucher (pac/año)	121.638,99 (2)	Según necesidades	120.615,58 (2)	-0,84
Tratamiento con Eritropoyetina (pac/año)	49.639,25 (95)		30.628,62(94)	-38,3%
Tratamiento Esclerosis (pac/año)	43.101,13 (12)		39.459,06 (10)	-8,45%
Anti- TNF	1.119.887,90(258)		1.024.606,35(246)	-8,51
Terapias inmunomoduladores	1.803.474,93(213)		1.184.232,13 (223*)	-34,34
Dispensación hospitalaria Circular 379	700.745,09(109)		615.203,58(129)	-12,21
Tratamientos con Hormona del Crecimiento	151.145,22 (34)		117.411,38(36)	-22,32
Otros fármacos de dispensación ambulatoria	2.029.089,07		2.230.306,41(255)	9,92
PRESTACIÓN COMPLEMENTARIA				
Fármacos a residencias ancianos y centros convalecencia	319.251,79		309.443,47	-3,07

Indicadores de Calidad Asistencial

1. ATENCIÓN CENTRADA EN EL PACIENTE		2021	Objetivo 2022	2022
Satisfacción del usuario	1. Satisfacción general en Hospital con el servicio recibido Encuesta	8,77	> 8,5	8,74
	2. Satisfacción general en Hospital información recibida Encuesta	9,05	> 8,5	8,83
Consentimiento informado	3. Consentimiento informado (CI). Porcentaje de CI debidamente cumplimentados CI del procedimiento diagnóstico o terapéutico, y firmado por el médico y el paciente y constar, al menos, una de las fechas. Cuando se hubiera aplicado la excepcionalidad a la que se refiere el artículo 9.2 de la Ley 41/2002, deberá hacerse mención expresa en la historia clínica del paciente. Evaluación por muestreo de historias clínicas.	96,49%	100%	Ambos CI completos 55,32%
Reclamaciones	4. Demora media en la resolución de las reclamaciones Media del intervalo de tiempo en días naturales transcurrido entre fecha interposición y de resolución	9 días	≤ 18 días	9 días

2. MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD AL SISTEMA SANITARIO		2021	Objetivo 2022	2022
Garantía y agilización de plazos de espera	5. Lista de Espera Quirúrgica. Demora Media pacientes en espera estructural	43 días	≤ 50 días	44 días
	6. Lista de Espera Consultas. Demora Media pacientes en espera estructural	23 días	≤ 35 días	22 días
	7. Lista de Espera Exploraciones. Demora Media global ecografías pacientes en espera estructural	12 días	≤ 25 días	16 días

3. MEJORA DE LA GESTIÓN Y EFECTIVIDAD DE PROCESOS ASISTENCIALES		2021	Objetivo 2022	2022
Recomendaciones "No Hacer"	8. Porcentaje de recomendaciones "No hacer" con resultado medido con indicador (según listado) Núm. de prácticas clínicas que han podido medirse a 31/12/2022 * 100/ Núm. de prácticas a "no hacer" seleccionadas	No incluido	> 80%	100% (seleccionadas 7) Anexo II
Gestión y efectividad clínica (Atención Especializada)	9. Estancia media global hospital Nº estancias / altas hospital	5,54 días	< 6,5 días	5,44 días 21.036/3.869
	10. Porcentaje de reingresos urgentes a 30 días Nº pacientes que acuden a urgencias entre el día 0 y el 29 después de haber sido dados de alta*100/nº pacientes dados de alta	4,31%	< 5,5%	4,14% 160/3.869
	11. Porcentaje ambulatorización quirúrgica Pacientes intervenidos en régimen de ambulatorización (CMA* 100/total	63,50%	> 60%	63,97% 1.603/2.506

3. MEJORA DE LA GESTIÓN Y EFECTIVIDAD DE PROCESOS ASISTENCIALES		2021	Objetivo 2022	2022
	intervenciones quirúrgicas realizadas)			
	12. Porcentaje de utilización quirófano Nº horas utilización quirófanos programados*100/total horas disponibles	81,40%	> 80%	77,89% 3.156,39/4.013,7
	13. Porcentaje intervenciones quirúrgicas suspendidas Total Int.Quir.Suspendidas/Total Int. Realizadas + Quir.Suspendidas *100) por causas organizativas del centro	2,77%	< 6%	3,94% 127/3.227
	14. Porcentaje de Primeras consultas canceladas Nº consultas canceladas x 100 / nº total de consultas primeras y sucesivas. Cancelaciones debidas al centro por causas organizativas	7,38%	< 7,5%	8,92% 8.911/99.888
	15. Presión de urgencias Ingresos realizados a través del servicio de urgencias x 100 / total ingresos hospital	62,81%	< 60%	61,19% 2.378/3.886
	16. Porcentaje Urgencias Ingresadas (6) Ingresos realizados a través del servicio de urgencias x 100 / total urgencias atendidas, excluidas las atenciones de urgencias de casos obstétricos a término para el alumbramiento	12,26%	< 16%	9,88% 2.378/24.073
	17. Readmisión en urgencias en las primeras 72 horas (6) Nº pacientes que acuden a urgencias dentro de las 72 horas posteriores a una primera visita *100 / nº de pacientes atendidos en urgencias. (Excluidos pacientes por enfermedad mental, atención al parto o causas obstétricas)	6,31%	≤ 10%	5,92% 1.425/24.073

4. SEGURIDAD DEL PACIENTE		2021	Objetivo 2022	2022
Sistemas de notificación	18. Notificación de Efectos adversos en pacientes Sistema de notificación. Nº de incidentes notificados	No incluido	Monitorizar	7
Identificación de pacientes	19. Identificación inequívoca de pacientes ingresados	No incluido	100%	100%
Prácticas clínicas seguras	20. Prevalencia global de la infección en el hospital Estudio EPINE	1,82%	< 4,5	2,44%
	21. Úlceras por presión en pacientes con estancias superiores a 2 días Pacientes que han desarrollado una UPP en hospital x 100 / pac con estancias superiores a 2 días	0.17%	< 2,5%	0,17%

4. SEGURIDAD DEL PACIENTE		2021	Objetivo 2022	2022
	22. Porcentaje de pacientes en los que se conoce el riesgo de úlceras por presión (UPP) según escalas validadas Pacientes con valoración de riesgo de UPP realizada en las primeras 48h del ingreso x 100 / pacientes ingresados más de 48h	94,92% (mayores 65 años)	>90%	73,53% (92,31% mayores 65 años)
	23. Porcentaje de caídas en pacientes hospitalizados Nº de caídas en hospital *100 / total altas	0,17%	< 0,5%	0,34%
	24. Adecuación de la profilaxis antibiótica a pacientes quirúrgicos Pacientes con profilaxis antibiótica adecuada x 100 / pacientes quirúrgicos con profilaxis antibiótica de los procedimientos seleccionados (Profilaxis antibiótica adecuada si cumple: prescripción del antibiotico, dosis y momento de administración según protocolo vigente del hospital)	94,59%	>90%	87,80%
	25. Listado de verificación de seguridad quirúrgica documentado Pacientes con listado de verificación de seguridad quirúrgica documentado x 100 / pacientes sometidos a intervención quirúrgica	No incluido	≥90%	77,11%
	26. Programa de Higiene de Manos Porcentaje de cumplimentación de los indicadores de 2020, a 31/12/ 2021 (Desagregado por Seguridad del Paciente e Higiene de Manos)	No incluido	>80%	100% (Higiene Manos)
	27. Porcentaje Cesáreas Partos por cesárea x 100 / sobre el total de partos	24,60%	< 20%	25,72%
	28. Tasa de mortalidad general hospitalaria Total fallecidos x 100 / altas	4,31%	< 4,25%	4,91%
	29. Tasa de mortalidad hospitalaria por infarto de miocardio en adultos (%) Nº pacientes con diagnostico primario de infarto de miocardio fallecidos durante el ingreso x 100 / nº de pacientes mayores de 18 años con diagnostico primario de infarto de miocardio	No incluido	Monitorizar	0
	30. Tasa de mortalidad en pacientes ingresados por ictus en las primeras 24-48h Nº fallecimientos por ictus en las primeras 24-48h x 100 / nº de pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de ictus	No incluido	Monitorizar	1

5. DOCENCIA E INVESTIGACIÓN		2021	Objetivo 2022	2022
Promoción de la investigación y docencia	31. Participación proyectos de investigación o Grupos de Trabajo a nivel Nacional	No incluido	Monitorizar	2
	32. Nº Publicaciones revistas nacionales e internacionales, libros o capítulo (especificar criterios calidad: indexación en base de datos)	1	Al menos 4	5
	33. Comunicaciones y posters	13	Al menos 10	14

6. SOSTENIBILIDAD ECONÓMICA		2021	Objetivo 2022	2022
Cumplimiento Presupuesto	34. Grado de cumplimiento Presupuesto asignado capítulo I Presupuesto ejecutado /presupuesto asignado capítulo I	No incluido	≤ 1	1,04
	35. Grado cumplimiento Presupuesto asignado capítulo II Presupuesto ejecutado /presupuesto asignado capítulo II	No incluido	≤ 1	0,93
	36. Grado cumplimiento Presupuesto asignado a consumo en farmacia: Hospitalaria y gasto farmacéutico recetas Presupuesto ejecutado /presupuesto asignado farmacia	No incluido	≤ 1	0,90
Cobro a terceros obligados al pago	37. Porcentaje liquidaciones practicadas a terceros obligados al pago Liquidaciones practicadas x 100 /total de cobros a terceros obligados al pago	No incluido	100%	90,59%
Control del absentismo laboral	38. Porcentaje de absentismo laboral de los profesionales	No incluido	< IT del año anterior	7,09

Implementación Plan Estratégico 2021-2024 del SERIS

OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS TRANSVERSALES	2022	CUMPLIMIENTO
1. Adoptar la humanización como valor esencial		
<ul style="list-style-type: none"> Incorporar la responsabilidad social corporativa (RSC) con todos los actores y grupos de interés de las instituciones sanitarias, a través de una comunicación fluida y eficaz que dé respuesta a los retos y objetivos de desarrollo sostenible así como las preocupaciones sociales y ambientales 	<p>1.- Responsabilidad Social Corporativa – Reducción impacto ambiental.</p> <p>I1. Iluminación bajo consumo energético en hospitalización y eliminación de los gases refrigerantes R-407C y R-22 en el sistema de producción de frío</p>	<p>Cambio de luminarias a Led (diálisis, habitaciones, radiología, 3 despachos, etc.) y eliminación de los gases refrigerantes R-407C y R-22 producida con el cambio del sistema de producción de frío (expediente portal de contratación)</p>
2. Incorporar la mirada a la dimensión social en nuestra atención sanitaria		
<ul style="list-style-type: none"> Potenciar el rol del trabajador social para incorporar la mirada de las necesidades sociales, mediante el uso de herramientas: 	<p>2.- Potenciar el rol del trabajador social del Hospital de Calahorra</p> <p>I2. Asistir al menos a tres reuniones de coordinación con los trabajadores sociales del SERIS</p>	<p>Asistencia a reuniones: 11 de octubre, 8 de noviembre y 13 de diciembre del 2022</p>
3. Impulsar y garantizar la calidad asistencial y seguridad del paciente		
<ul style="list-style-type: none"> Impulsar la calidad asistencial en Atención Primaria, HUSP y FHC 	<p>3.- Satisfacción de pacientes del Hospital de Calahorra.</p> <p>I3. Mantenimiento de un índice de satisfacción de los pacientes de 8,5 puntos (sobre 10) en las Encuestas de Satisfacción, con una variación de cinco décimas sobre la cifra indicada y tomando como referencia los seis primeros meses del año 2022.</p> <p>4.- Programa de Implantación de Buenas Prácticas en Cuidados en Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (BPSO) – INVESTÉN (Instituto de Salud Carlos III).</p> <p>I4. Realizar la formación externa por el equipo de Hospital de Calahorra</p>	<p>3. 8,50 Primer semestre 2022 8,97 Segundo Semestre 2022</p> <p>4.- Impartida formación presencial y on line por parte de los responsables de la iniciativa. Formado 12 enfermeros y enfermeras.</p> <p>Formación externa (2 personas) e interna (10 personas) El Hospital de Calahorra avanza en mejorar la atención de los pacientes con el objetivo de conseguir en 2024 una distinción en ‘Excelencia en los Cuidados’ (larioja.org)</p>

OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS TRANSVERSALES	2022	CUMPLIMIENTO
	<p>5.- Premio Top 20 en la categoría de "Gestión Hospitalaria Global"</p> <p>15. Presentación de la candidatura 2022</p> <p>6.- Premio Top Value, basado en la asistencia de valor (Value Based Healthcare - VBHC)</p> <p>16. Presentación de la candidatura 2022</p>	<p>5.- Galardonado en 2022. enlace: El Hospital de Calahorra ha sido galardonado con el premio TOP20 a la excelencia en la 'Gestión Hospitalaria Global' (larioja.org)</p> <p>6.-Reconocido por su participación en Top Value. Enlace: El Hospital de Calahorra, reconocido por su participación en los Premio Top Value de IQVIA (larioja.org)</p>
4. Sensibilizarnos en el enfoque de la igualdad de género		
<ul style="list-style-type: none"> Promover el protagonismo y liderazgo del trabajador social en la atención a los casos de violencia de género y otras violencias, para la rápida y eficaz identificación de situaciones de mayor vulnerabilidad así como de las posibles medidas de protección 	<p>2.- Potenciar el rol del trabajador social del Hospital de Calahorra</p> <p>12. Asistir al menos a tres reuniones de coordinación con los trabajadores sociales del SERIS</p>	<p>2.- Asistencia a reuniones el 30 de junio, 3 de noviembre y 19 de diciembre del 2022</p>
5. Mejorar la accesibilidad a nuestros consultorios, centros de salud y hospitales		
6. Trabajar según rutas asistenciales integradas, consensuadas y priorizadas		
<ul style="list-style-type: none"> Elaborar, revisar, implantar y/o impulsar las siguientes rutas asistenciales integradas (en colaboración con organizaciones sociosanitarias e incorporando a las asociaciones de pacientes) que se han priorizado: ICC; ERC; DM; EPOC 	<p>7.- Ruta Asistencial Integrada Diabetes.</p> <p>17. Incorporación de, al menos, un profesional médico y de enfermería del Hospital de Calahorra, con asistencia mínima a dos reuniones</p>	<p>7.- Participación de Dra. Laguna, Facultativo Especialista en Endocrinología y Nutrición</p>
7. Programas de optimización de la prescripción de medicamentos		
<ul style="list-style-type: none"> Implementar y desplegar los programas de optimización del uso de los antibióticos (PROA) 	<p>8.- Creación del grupo PROA en Hospital de Calahorra.</p> <p>18. Creación del grupo PROA y actualización de, al menos, un protocolo en el uso de antibiótico</p>	<p>8-Creación PROA 3/12/2021</p> <p>Pendiente aprobación antibiótico FIDAXOMICINA</p>

OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS TRANSVERSALES	2022	CUMPLIMIENTO
8. Mejorar la coordinación de la atención en procesos quirúrgicos y agudos tiempodependientes		
<ul style="list-style-type: none"> Favorecer medidas para establecer una uniformidad transversal en los procedimientos de atención sanitaria urgente de la población: 	9.- Código sepsis en Hospital de Calahorra. 19. Difusión del protocolo tiempo-dependiente de código sepsis.	9.- Código sepsis implantado y difundido desde 2017.
9. Definir la interrelación entre dispositivos para asegurar la continuidad de cuidados a la cronicidad, fragilidad, salud mental y fase final de vida		
10. Perfeccionar las herramientas que nos ofrecen nuestros sistemas de Información para avanzar hacia la digitalización plena		
	10.- Grupos de Trabajo de Interconsultas No Presenciales (INP). 110. Incluir un profesional, como mínimo, en 4 grupos de trabajo de Interconsultas No Presenciales (INP).	INP DOLOR NEUROPÁTICO PERIFÉRICO: Anestesia: Dres. Isla y García Londoño RHB: Dr. Rodríguez y Dra. Meléndez INP GINECOLOGIA- OBSTETRICIA: Dra. Campillo INP-DIABETES: Dra. Laguna. INP OFTALMOLOGÍA: Dr. Calvo (Retinografía). INP CARDIOLOGÍA, Insuficiencia Cardíaca: Dra. Mendoza

13. ACTIVIDAD ASISTENCIAL Hospital de Calahorra

Fuente: Consejo de Gobierno Hospital de Calahorra, marzo 2023

HOSPITALIZACIÓN	2019	2020	2021	2022
Ingresos Planta	3.578	3.250	3.421	3.184
Altas Planta	3.570	3.284	3.445	3.167
Estancias Planta	16.011	14.180	14.020	12.302
Estancia Media Pta.	4,48	4,33	4,06	3,88

HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO	2019	2020	2021	2022
Ingresos HAD	631	602	597	702
Altas HAD	622	595	574	702
Estancias HAD	8.866	8.240	8.230	8.587
Estancia Media HAD	14,37	14,28	14,49	12,34

CONSULTAS	2019	2020	2021	2022
Alta Resolución	11.397	7.675	9.605	8.235
Primeras (incluye Alta Resolución)	51.237	42.249	48.500	48.684
Sucesivas	63.514	47.650	50.560	51.198
Total Consultas	114.751	89.899	99.060	99.882
Ratio sucesivas/ primeras	1,24	1,17	1,04	1,05

URGENCIAS	2019	2020	2021	2022
Urgencias Atendidas	22.757	17.279	22.412	24.073
Urgencias Ingresadas	2.697	2.591	2.522	2.378
Urgencias No Ingresadas	20.060	14.688	19.890	21.695
Traslados Otros Centros	834	727	914	947
% Urgencias Ingresadas	11,90	15,60	11,57	9,90

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2019	2020	2021	2022
I.Q. con Ingreso	969	785	976	903
I.Q. Mayor Ambulatoria	1.993	1.536	1.698	1.603
I.Q. menor ambulatoria	1.386	950	994	1.064
Total Intervenciones	4.348	3.271	3.668	3.570

ACTIVIDAD OBSTÉTRICA	2019	2020	2021	2022
Nº Partos Vaginales	357	346	285	283
Nº Cesareas	92	89	93	98
Total Partos	449	435	378	381
% Cesáreas	19,93	20,16	24,71	25,41
Partos Gemelares	2	1	2	2
Total Nacimientos	451	436	380	383

REHABILITACIÓN	2019	2020	2021	2022
Nº Sesiones Fisioterapia	18.442	10.588	13.651	14.743
Nº sesiones Logopedia	2.570	1.202	1.249	1.354
Nº sesiones T. ocupacional	1.903	1.172	1.296	1.520
Nº Sesiones Fisioterapia	18.442	10.588	13.651	14.743

HEMODIÁLISIS	2019	2020	2021	2022
Nº Sesiones Hemodiálisis (acumulado)	5.764	5.742	5.027	4.989
Nº pacientes Hemodiálisis (promedio)	40	40	36	36
Nº sesiones / paciente	144	142	142	139
Nº pacientes D. Peritoneal (promedio)	2	1	1	2

14. MEJORA DE INFRAESTRUCTURAS Y EQUIPAMIENTO

En el año 2022 se han acometido importantes mejoras en las infraestructuras y equipamiento del Hospital de Calahorra. Destacando las que a continuación se detallan (ordenadas por impacto económico):

Descripción	Importe (IVA incluido)
Reforma del sistema de producción de frío	485.652,68€
Renovación completa del equipamiento para los procesos oftalmológicos de cirugía de cataratas, vitrectomías e inyecciones intravítreas: Retinógrafo - Angiógrafo de campo amplio, OCT (Tomógrafo de Coherencia Óptica), Topógrafo Corneal, Microscopio Especular, Ecógrafo Oftalmológico, 2 Lámparas de Hendidura.	448.407,25 €
Obra para la modernización de veinte habitaciones de hospitalización	366.251,27 €
Dos salas de radiología convencional digital	216.250,00 €
31 sillones para pacientes de hemodiálisis, hospital de día médico y quirúrgico	122.000,00 €
80 sillones para las habitaciones de pacientes	87.120,00 €
Torre de cirugía laparoscópica 4K para técnicas guiadas con fluorescencia ICG	85.903,95 €
Dos lavadoras termo-desinfectadoras para el instrumental quirúrgico	70.651,90 €
Ecógrafo para la unidad de ginecología y obstetricia	66.550,00 €
TOTAL	1.948.787,05 €

15. PEQUEÑAS, PERO GRANDES MEJORAS

A lo largo del año se han realizado diversas actuaciones que han contribuido a mejorar la asistencia sanitaria que se realiza desde el Hospital de Calahorra. Algunos ejemplos son:

- Nueva Técnica Ginecología: Sistema de morcelación histeroscópica para eliminar pólipos y miomas sin intervención quirúrgica.
- Nueva Técnica Oftalmología: Intervenciones de glaucoma evitando traslados a Logroño.
- Nueva Técnica Otorrinolaringología: Utilización de técnicas de radiofrecuencia en intervenciones quirúrgicas relacionadas con los cornetes nasales.
- Nueva Técnica Neurología: Aplicación de toxina botulínica para pacientes con migrañas que no responden a los tratamientos habituales.
- Realización de intervenciones quirúrgicas de traumatología a pacientes del Hospital Universitario San Pedro.
- Incorporación en el área de Rehabilitación (gimnasio) de la herramienta NeuronUP, una plataforma de estimulación cognitiva on line que dispone de una amplia gama de ejercicios para poder trabajar en las distintas áreas afectadas en las personas que han sufrido un daño cerebral.

- Implantación del programa Sinfho para la gestión de las técnicas de fisioterapia, siendo la misma aplicación informática que se emplea en SERIS.
- Integraciones de aplicaciones y aparatos electromédicos en la Historia Clínica Electrónica: Topógrafo, Manómetro de presión anal, Central de partos, Espirómetros, ECGs, Ecógrafos, Equipos de radiología convencional y portátil, Equipos de tensión arterial, Retinógrafos...
- Renovación equipos de telefonía: centralita y terminales telefónicos.
- Implantaciones de **aplicaciones informáticas del SERIS**:
 - Bolígrafos Digitales Anoto - Firma electrónica de consentimientos informados.
 - Sinfho - Gestión Informática de Rehabilitación.
 - Programa 3M - Codificación Automatizada Urgencias.
 - Geasoft - Gestión Trazabilidad Esterilización.
 - Grabación estudios imagen médica en CD. Grabación de cualquier tipo de estudios en Archivo.
- Mejora del circuito de altas para nuevos usuarios del Hospital de Calahorra.
- Colaboración de la Unidad de Informática del Hospital de Calahorra con el equipo de Informática Especializada del SERIS.
- Codificación automatizada de las atenciones en el Servicio de Urgencias con la herramienta 3M, la misma que el Hospital Universitario San Pedro.
- Codificación del CMBD del Hospital de Calahorra por la Unidad de codificación del Hospital Universitario San Pedro. También asumen la codificación y revisión de los actos con informe de alta del Servicio de Urgencias.
- La figura de la Trabajadora Social en el Hospital de Calahorra existe desde el año 2005. Hasta el año 2022 compaginaba estas tareas con la Atención al Paciente, fecha en la que pasa a dedicarse en exclusividad a las funciones como Trabajadora Social.
- Internalización radiología. Se ha asumido la gestión de la citación de Resonancia Magnética y TAC.
- Tramitación de bajas laborales (Incapacidad Temporal), para aquellos usuarios que lo necesiten después de ser intervenidos quirúrgicamente o con ingreso programado.
- Gestión de las agendas de Salud bucodental de la Rioja Baja.
- Se implanta una nueva operativa para solicitar, gestionar y custodiar los IVE.
- Se implanta una nueva operativa para el registro de recién nacidos, con asignación directa de enfermera y pediatra en Selene de Atención Primaria desde Admisión HdC.

16. RECONOCIMIENTOS

Top 20 y Top Value

Por cuarto año consecutivo, en el 2022 el Hospital de Calahorra ha sido reconocido a nivel nacional con el premio **TOP20 2022 a la excelencia en la "Gestión Hospitalaria Global"** por sus indicadores asistenciales.

Desde el año 2019 el Hospital de Calahorra acumula seis premios Premios Top 20, cuatro de ellos en la categoría de "Gestión Hospitalaria Global" de forma ininterrumpida durante los años 2019, 2020, 2021 y 2022 y dos premios más adicionales en áreas asistenciales específicas como Respiratorio en el año 2019 y Digestivo en el 2020.

Desde que el Hospital de Calahorra recibiera su primer Top 20 en el año 2002, ha obtenido desde entonces en diez ocasiones este premio, y, además, ocho distinciones en áreas asistenciales específicas como Respiratorio (2007), Músculo-esquelético (2014), Cirugía (2010), Cirugía Digestiva (2004 y 2009) y Sistema Nervioso (2008), además de las más recientes ya citadas en Digestivo (2020) y Respiratorio (2019).

Además, el Hospital de Calahorra se encuentra entre los 30 hospitales de todo el país que ha sido reconocido en el año 2022 por su **participación en la segunda edición de los Premio Top Value** de IQVIA que tiene como objetivo situar el valor aportado al paciente como eje principal para las organizaciones y sistemas de salud.

Programa Excelencia en Cuidados BPSO

El Hospital de Calahorra ha sido elegido en el año 2022 como uno de los siete centros sanitarios a nivel nacional que iniciarán esta nueva edición del proyecto de **Excelencia en Cuidados (BPSO)**, referente mundial a nivel de cuidados. Durante los tres próximos años el hospital implementará buenas prácticas encaminadas a mejorar el cuidado del paciente, en concreto en úlceras por presión, caídas y accesos vasculares. Al término de este periodo y tras la superación de las correspondientes auditorías Hospital de Calahorra obtendrá la certificación de Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados® (CCEC®/BPSO®).

Medición experiencia de paciente

Los resultados obtenidos de las Encuestas de Satisfacción de pacientes del segundo semestre del 2022 ponen en valor como dimensión más apreciada por nuestros usuarios el **TRATO HUMANO** recibido por los profesionales del Hospital de Calahorra, cuantificándose esta variable con un 9,196 frente al 9,09 obtenido en el primer semestre del año. **Siempre hemos destacado que el principal activo y lo más valioso de nuestro hospital son sus profesionales. La percepción de los pacientes del Hospital así lo avala una vez más.** Además, continúan manteniéndose en valores muy altos parámetros como la Información al paciente: 8,97 mejorando la nota de 8,68 obtenido en el primer semestre del año y la Satisfacción General: 8,97 superando el 8,50 conseguido de enero a junio de este año.

17. NOTICIAS DESTACADAS INTRANET Hospital de Calahorra –HdC– ENERO

ENE
25
2022

NOMBRAMIENTO DIRECTORA ENFERMERÍA

Buenos días compañeros,

La Directora de Enfermería de FHC, Dña. Sylvia Vaquero Galán, a la finalización de su contrato el próximo 29 de enero, ha comunicado que ha llegado el momento de afrontar nuevos retos en su vida profesional, por lo que el Patronato de Fundación Hospital Calahorra, en su reunión de hoy 25 de enero de 2022, ha procedido al nombramiento de Dña. Noelia Vicente Pedraz como Directora de Enfermería de Fundación Hospital Calahorra, con fecha de efectos 30 de enero de 2022.

Desde la Dirección queremos reconocer a Dña. Sylvia Vaquero Galán el trabajo que ha realizado durante todos estos años al servicio de la institución. Así mismo, agradecer a Dña. Noelia Vicente Pedraz que haya tomado el relevo en un momento tan crucial para nuestro Hospital de la Rioja Baja. A ambas os deseamos todo lo mejor en esta nueva etapa que emprendéis.

Un cordial saludo,

Isabel Muñoz Machín

Directora Gerente Fundación Hospital Calahorra

ENE
26
2022

NOMBRAMIENTO COORDINADORES

Buenos días compañeros,

Tengo el placer de comunicaros los siguientes nombramientos:

Dña. Izaskun Serena Alba- Coordinadora de Enfermería Bloque Quirúrgico, Partorio, CI-URPA y HDQ con fecha de efectos 30 de enero.

D. Pablo Jimeno Llerena- Coordinador de Ingeniería y Servicios Generales con fecha de efectos 1 de febrero.

Dña. Mercedes Bermejo Guerra- Coordinadora de Logística y Compras con fecha de efectos 1 de febrero.

Muchas gracias a las nuevas incorporaciones por sumarse al equipo directivo de Fundación Hospital Calahorra en este ilusionante año de integración de nuestro hospital de la Rioja Baja. Tenemos mucho trabajo y grandes retos por delante, pero estoy segura de que con su ayuda, y la de todos, podremos conseguirlo.

¡Os deseamos todo lo mejor en esta nueva etapa profesional!

Un cordial saludo,

Isabel Muñoz Machín

Directora Gerente Fundación Hospital Calahorra

FEBRERO**FEB**
24
2022**LA LEY 1/2022 DE INTEGRACIÓN DEL HOSPITAL DE CALAHORRA SE PUBLICA HOY EN EL BOR**

Veinte años después de nuestro nacimiento, hoy ha sido publicada -y mañana entrará en vigor- la Ley que hace posible la Integración directa del Hospital de Calahorra en el Servicio Riojano de Salud (SERIS)

Estimadas compañeras:

En el Boletín oficial de La Rioja número 38, de hoy 24 de febrero de 2022, ha sido publicada la *Ley 1/2022, de 23 de febrero, de transformación de la organización sanitaria "Fundación Hospital Calahorra" en Fundación Pública Sanitaria, regulación de su régimen jurídico e integración en el Servicio Riojano de Salud como entidad dependiente*. En el documento adjunto está disponible el texto íntegro de la citada [Ley](#).

Como explica la propia Ley en su exposición de motivos, a lo largo de las dos últimas décadas se ha puesto en marcha un buen sistema de salud, con una amplia cartera de servicios y una cobertura universal y equitativa en el acceso de salud de la población. Sin embargo, los cambios que se han producido en la sociedad actual y la escasez crónica de profesionales sanitarios hacen necesario desarrollar estrategias que permitan garantizar la máxima calidad en la atención sanitaria para todos los ciudadanos de La Rioja, con independencia de su lugar de residencia.

Estas estrategias pasan por la plena integración de la "Fundación Hospital Calahorra" en el Servicio Riojano de Salud, bajo su ámbito de dirección y gestión, garantizando la movilidad de los profesionales sanitarios para asegurar la cobertura sanitaria, el fomento de la equidad y la excelencia pública en el trato al paciente, así como la transparencia en la gestión del sistema público de salud.

Según el artículo 1 de la nueva Ley, la fundación del sector público hasta ahora denominada 'Fundación Hospital Calahorra' se transformará automáticamente, desde la entrada en vigor de esta ley (mañana, viernes 25 de febrero) en fundación pública sanitaria, una entidad con personalidad jurídica propia y que admite personal tanto laboral como estatutario (el personal funcionario propio de los servicios de salud) y cuyo objeto será la gestión y la administración del centro sanitario **Hospital de Calahorra**.

La fundación pública sanitaria resultante de dicha transformación mantiene la denominación anterior, continuará prestando sin interrupción la actividad asistencial que venía realizando hasta la fecha, queda subrogada en la totalidad de los actos, contratos y relaciones jurídicas imputables a la transformada y queda integrada como **entidad dependiente bajo el ámbito de la dirección y gestión del organismo autónomo Servicio Riojano de Salud (SERIS)**.

Además, como ya se adelantó la semana pasada, **el personal de este Hospital podrá acceder, voluntariamente, a su estatutización de conformidad con la legislación vigente**, pues la disposición transitoria primera de la nueva Ley establece que:

1. El **personal laboral fijo** al servicio de la fundación del sector público denominada 'Fundación Hospital Calahorra' quedará automáticamente integrado como personal **laboral fijo al servicio de la nueva Fundación Pública Sanitaria 'Hospital de Calahorra'** en iguales condiciones que hasta este momento le eran de aplicación, mientras no se haya completado el proceso de **estatutización voluntaria** mediante el procedimiento que se regulará para tal fin, sin perjuicio de la posible homogeneización de sus condiciones laborales con las del resto del personal del Servicio de Salud a través de la negociación colectiva por las partes al efecto legalmente legitimadas.

MAYO**MAY
12
2022****EL HOSPITAL DE CALAHORRA CONVOCA LA
COBERTURA FIJA DEL 20% DE SU PLANTILLA DE
MÉDICOS ESPECIALISTAS CON 23 PLAZAS VACANTES
EN 17 ESPECIALIDADES**

La propuesta supone la mayor oferta de empleo público para médicos especialistas del centro hospitalario de La Rioja Baja desde su apertura en el año 2000.

En Boletín Oficial de La Rioja (BOR) de ayer, miércoles 11 de mayo de 2022, publicó la Resolución de 25 de abril de 2022, de la Dirección-Gerencia del Hospital de Calahorra, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso a la condición de personal laboral fijo en plazas del Grupo Profesional 1, Médicos, en diferentes especialidades, para su provisión por el turno libre.

Se hace posible de esta forma la cobertura fija de 23 plazas vacantes de médicos especialistas, lo que equivale al 19'5% de la plantilla estructural actual de facultativos del centro. Dichas plazas se distribuyen en 17 especialidades diferentes, tanto quirúrgicas como médicas, de las que conforman la cartera de servicios del Hospital de Calahorra: Alergología, Aparato Digestivo, Cirugía General, Cardiología, Dermatología, Endocrinología y Nutrición, Hematología y Hemoterapia, Hospitalización a Domicilio, Medicina Interna, Neumología, Obstetricia y Ginecología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Pediatría, Radiodiagnóstico, Rehabilitación y Urología.

Se trata de la primera oferta de empleo público desde la entrada en vigor de la Ley 1/2022, de 23 de febrero, de transformación de la organización sanitaria 'Fundación Hospital Calahorra' en Fundación Pública Sanitaria, regulación de su régimen jurídico e integración en el Servicio Riojano de Salud como entidad dependiente. Es también la mayor convocatoria de plazas de médicos especialistas realizada desde la puesta en marcha del hospital en el año 2000.

La Consejera de Salud del Gobierno de La Rioja y Presidenta del Patronato del Hospital de la Rioja Baja, María Somalo, ha señalado que "este proceso de selección ofertado supone el mayor esfuerzo realizado desde la apertura de este centro sanitario para retener y captar talento profesional médico y contribuirá a que la culminación del proceso de integración del Hospital de Calahorra en el Servicio Riojano de Salud se realice con un adecuado dimensionamiento y cobertura de sus necesidades de personal facultativo que ayudará de forma efectiva a la tan ansiada normalización de las listas de espera".

El plazo de presentación de solicitudes se prolongará durante todo el presente mes de mayo. Desde la Dirección del centro hospitalario se estima que las primeras incorporaciones puedan realizarse inmediatamente, a lo largo del próximo mes de junio, y que ello suponga un incremento neto de la plantilla de facultativos del centro, primera consecuencia directa tangible del proceso de integración y estatutización aprobado por el Parlamento de La Rioja en febrero pasado.

AGOSTO

AGO
02
2022

NUEVOS ESTATUTOS HOSPITAL DE CALAHORRA

Estimadas/os compañeras/os:

Con fecha de ayer, 1 agosto de 2022, se publicó en el Boletín Oficial de La Rioja, BOR, la Resolución 16/2022, de 27 de julio, de la Secretaría General Técnica de la Consejería de Salud, por la que se dispone la publicación del Acuerdo de Consejo de Gobierno por el que se adaptan los Estatutos de la Fundación Pública Sanitaria "Hospital de Calahorra". Se adjunta el contenido de los Estatutos por los que se regirá nuestro hospital de la Rioja Baja.

¡Qué tengáis un buen día!

Un cordial saludo.

Dirección Gerencia.

[Ver archivo adjunto](#)

OCTUBRE

OCT
19
2022

EL HOSPITAL DE CALAHORRA, RECONOCIDO POR SU PARTICIPACIÓN EN LOS PREMIOS TOP VALUE DE IQVIA



IQVIA

OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA TOP VALUE HOSPITALS EDICIÓN 2022 AL:

Hospital de Calahorra

DEMOSTRANDO LA AFUERTA Y EL COMPROMISO DE LA ORGANIZACIÓN PARA ALCANZAR UN MODELO SANITARIO BASADO EN EL VALOR Y CENTRADO EN EL PACIENTE.




José Luis Fernández
Senior VP & GM, Spain, Portugal and Turkey, IQVIA


Carlos Illa
Healthcare Director IQVIA

El Hospital de Calahorra se encuentra entre los 30 hospitales de todo el país que ha sido reconocido por su participación en la segunda edición de los Premio Top Value de IQVIA que tiene como objetivo situar el valor aportado al paciente como eje principal para las organizaciones y sistemas de salud.

Top Value aporta un nuevo modelo de evaluación sanitaria basado en el valor de la asistencia (Value Based Healthcare) en consonancia con las nuevas tendencias de evaluación a nivel mundial. La Dirección del Hospital de Calahorra destaca el compromiso y el esfuerzo realizado por los profesionales del centro en la participación en este exigente programa, que ha permitido a la organización reflexionar y poner el foco en un modelo sanitario basado en el valor y centrado en el paciente, razón de ser de este hospital de La Rioja Baja.



Concha Andreu, María Somalo y Elisa Garrido posan con los médicos contratados y responsables del Hospital de Calahorra, delante de la fachada principal del edificio. LA

El Hospital de Calahorra se refuerza con 15 médicos y prepara más plazas

CALAHORRA

Andreu anunció ayer un nuevo proceso para cubrir ocho puestos de especialista todavía vacantes y un segundo para Enfermería

ISABEL ÁLVAREZ
Corresponsal en Calahorra



Algunas caras nuevas y otras, que aunque no lo son tanto para los pacientes, a partir de ahora pasan a formar parte de la plantilla de médicos especialistas de manera indefinida. El Hospital de Calahorra celebraba ayer el refuerzo de

su plantilla con 15 médicos fijos de 14 especialidades. «Es un día muy feliz», destacaba la presidenta del Gobierno de La Rioja, Concha Andreu, en el acto de bienvenida preparado para los nuevos facultativos, en el que también tomaron parte la consejera de Salud, María Somalo; la alcaldesa de Calahorra, Elisa Garrido; y la gerente del centro, Isabel Muñoz.

Los 15 médicos, que se suman a una plantilla integrada por 116 facultativos, se incorporan como personal fijo tras haber superado el proceso selectivo de concurso-oposición convocado el pasado mes de mayo para cubrir 23 plazas vacantes de 17 especialidades. De las 15 plazas fijas ahora cubiertas, 10 son de consolidación y 5 de nueva incorporación. En concreto, los 15 facultativos a los que se les dio la bienvenida pertenecen a las carteras de Alergología

(1), Aparato Digestivo (1), Cardiología (1), Cirugía (1), Dermatología (1), Endocrinología y Nutrición (1), Hematología y Hemoterapia (1), Hospitalización a domicilio (1), Medicina Interna (1), Neumología (1), Obstetricia y Ginecología (2), Oftalmología (1), Pediatría (1) y Rehabilitación.

Pero este proceso de contratación de personal no será el último. Así, la presidenta regional aprovechó el acto de ayer para anunciar una próxima oferta pública de empleo para completar las ocho plazas que no han sido cubiertas, así como una nueva convocatoria para puestos de enfermeros y enfermeras, cuyo número no precisó.

Por otro lado, las plazas sin cubrir y que se ofertarán más adelante son para Medicina Interna (1), Neumología (1), Oftalmología (2), Otorrinolaringología (1), Ra-

diología (1) y Urología (2), así como otras especialidades quirúrgicas como Traumatología y Cirugía Ortopédica.

Desde Galicia a Navarra

Al margen de estos anuncios, la presidenta regional recaló que «se trata de la mayor convocatoria de plazas de médicos especialistas» realizada desde la puesta en marcha del hospital en el año 2000, con la que se ha logrado atraer a cuatro facultativos procedentes de otras comunidades autónomas, como Navarra, Galicia, Madrid y Zaragoza. Es el caso de Baltasar Lainez, que se incorpora como cardiólogo desde Pamplona. «Es una parte de 'interna' que tiene un potencial muy importante de desarrollo en este hospital y ha sido una de las cosas que personalmente me ayudó a decidirme por solicitarla la plaza», ex-

plicó sobre su interés sobre el servicio de cardiología de Calahorra.

De otro lado, la posibilidad de tratar una amplitud de casos que ofrecen los hospitales comarcales es otro de los aspectos que valoran especialistas que llevaban meses trabajando sin una plaza fija y que se presentaron a las pruebas para consolidar en Calahorra sus carreras profesionales. «Para ser un hospital comarcal se hacen muchas más cosas de las que se puede pensar», precisaba la cirujana Estefanía Laviano. Y es que, «no ves siempre las mismas patologías y tienes que estar preparado para todo», añadía la pediatra Beatriz Castillo.

La ginecóloga Patricia Díaz apuntaba sobre todo a la familiaridad del centro por su tamaño: «Es un sitio en el que se trabaja muy bien. Sobre todo por la cercanía entre los compañeros». Y entre los nuevos, y natural de Armenia, llega Artur Yesayan (formado en el hospital de Vigo) como neumólogo en un momento en el que el COVID ha hecho de esta especialidad la más demandada. «Después de la pandemia es más fácil encontrar trabajo de neumólogo. Ofertas ha habido muchas», aseguraba.

LAS FRASES



Estefanía Laviano
Cirujana

«Para ser un hospital comarcal se hacen muchas más cosas de las que se puede pensar»



Beatriz Castillo
Pediatra

«No ves siempre las mismas patologías y tienes que estar preparado para todo»



Baltasar Lainez
Cardiólogo

«Es una parte de medicina interna con un potencial importante de desarrollo en este hospital»



Patricia Díaz
Ginecóloga

«Es un sitio en el que se trabaja muy bien. Sobre todo por la cercanía entre los compañeros»



Artur Yesayan
Neumólogo

«Después de la pandemia es más fácil encontrar trabajo de neumólogo. Ofertas ha habido muchas»

Fuente: La Rioja, 4 de octubre de 2023

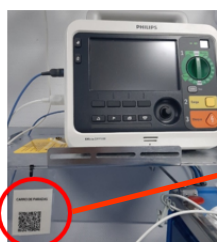
NOVIEMBRE

NOV
25
2022

IMPLANTACIÓN CODIGOS QR PARA FACILITAR EL ACCESO A PROCEDIMIENTOS/PROTOCOLOS DE CUIDADOS

Hoy 25 de noviembre comenzamos con la implantación de un nuevo proyecto de la Comisión de Cuidados. Dicho proyecto permite el acceso directo a los procedimientos/protocolos de enfermería mediante la lectura de códigos QR.

Desde hoy en todos los carros de paradas hay disponible un código QR que dirige directamente al protocolo de material de dicho carro:



Comisión de Cuidados de Enfermería



PROTOCOLO MATERIAL DEL CARRO DE PARADAS

BANDEJA DE SOPORTE

- TABLERO RÍGIDO
- BALA OXIGENO PORTÁTIL
- AD-4358: AMBU ADULTOS CON RESERVOIRIO + FILTRO + MASCARILLA DESECHABLE + ALARGADERA

	DESPERILADOR (diferente según servicio)	1
A1909	PASTA CONECTORAL	1
AD3900	GOMA PROFIA	1
	FONENDOSCOPIO	1
	ALCOHOL	1
	RETACIÓN	1
	INTENSIVA	1
	CONTENEDOR MATERIAL PUNZANTE	1
A1247	LUBRICANTE HIDROSCOPABLE EN AEROSOL	1
	MANEJO INTUBACIÓN CON BATERIA	1
	PALA LARINGOSCOPIO RECTA Nº 1	1
	PALA LARINGOSCOPIO CURVA Nº 2	1
	PALA LARINGOSCOPIO CURVA Nº 3	1
P00153	PALA LARINGOSCOPIO	2
Electromedicina	BOHILLAS LARINGOSCOPIO	1

NOV
29
2022

EL HOSPITAL DE CALAHORRA, PREMIO TOP 20 POR CUARTO AÑO CONSECUTIVO

Por cuarto año consecutivo el Hospital de Calahorra ha sido reconocido a nivel nacional por sus indicadores asistenciales, en concreto con el galardón "Top20 2022" en la categoría "Gestión Hospitalaria Global".

Desde el año 2019 el Hospital de Calahorra acumula seis premios Top 20; cuatro de ellos en esta misma categoría de "Gestión Hospitalaria Global" de forma ininterrumpida durante los años 2019, 2020, 2021 y 2022 y dos premios más adicionales en áreas asistenciales específicas (Respiratorio en 2019 y Digestivo en 2020).

Han transcurrido ya veinte años desde que recibiéramos el primer Premio Top 20 en 2002. Desde entonces el Hospital de Calahorra ha sido reconocido con este galardón nacional en diez ocasiones, habiendo obtenido, además, ocho distinciones en áreas asistenciales específicas: Respiratorio (2007), Músculo-esquelético (2014), Cirugía (2010), Cirugía Digestiva (2004 y 2009) y Sistema Nervioso (2008), además de las más recientes y ya citadas para Digestivo (2020) y Respiratorio (2019).

En esta ocasión el acto ha tenido lugar en la Fundación Pablo VI en Madrid y ha permitido a los más de 150 hospitales participantes abordar temas de actualidad relacionados con la mejora de los procesos asistenciales, así como la conexión entre los Premios TOP20 y el Modelo TOP Value (nuestro hospital de la Rioja Baja también ha sido reconocido recientemente por su participación en este modelo de evaluación sanitaria basado en el valor de la asistencia -Value Based Healthcare- en consonancia con las nuevas tendencias a nivel mundial).

Este premio es un reconocimiento a todos y cada uno de los profesionales de este centro, quienes hacen posible, con su profesionalidad, esfuerzo y dedicación que nuestro hospital de la Rioja Baja mantenga resultados asistenciales excelentes en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.

Obtener por cuarto año consecutivo este reconocimiento a nivel nacional implica un mérito y un esfuerzo extraordinario de la organización, teniendo en cuenta que todavía no ha sido posible recuperar la normalidad asistencial derivada del impacto de la pandemia por COVID-19 en nuestro sistema sanitario a todos los niveles.

Muchas gracias por poner vuestro mejor hacer al servicio de los pacientes de la Rioja Baja.

Que tengáis un buen día.

Un saludo,

Isabel Muñoz
Directora-Gerente

[entrega premios top20-2022 madrid-20.jpg](#)

[top20-2022hospital-de-calahorra.jpg](#)



DICIEMBRE



CALAHORRA

La presidenta del Gobierno de La Rioja junto con alcaldes, alcaldesas y concejales de La Rioja Baja visitan el Hospital de Calahorra

Escaparate · 16 de diciembre de 2022 · 0 comentarios · Calahorra, FHC, salud

Fuente: Escaparate, 16 de diciembre de 2023

DIC
30
2022

DECRETO ESTATUTARIZACIÓN HOSPITAL DE CALAHORRA

Estimadas/os compañeras/os:

Con fecha de hoy, 30 de diciembre de 2022, se ha publicado en el Boletín Oficial de La Rioja, BOR, el [Decreto 63/2022](#), de 28 de diciembre, por el que se regula el proceso de estatutización voluntaria del personal laboral fijo de la Fundación Pública Sanitaria "Hospital de Calahorra", entidad dependiente del Servicio Riojano de Salud. Se adjunta el contenido del decreto.

¡Qué tengáis un buen día y Feliz Año 2023!

Un cordial saludo.

Dirección Gerencia

Ver archivo adjunto

19. MEMORIA INVESTIGACIONES, PUBLICACIONES Y CONGRESOS

Investigaciones

ESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO PARA EVALUAR LA SEGURIDAD DE “Modigoid®” y “Modigoid Plus®” EN PACIENTES MONO O POLIALÉRGICOS CON RINITIS /RINOCONJUNTIVITIS, CON O SIN ASMA ASOCIADO”.

PROMOTOR: ROX-ALTCUPA1-2022. CODIGO DE PROTOCOLO: CEIMLAR EOM-130. FECHA: 2022

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Pilar Hernández Alfonso.

REGISTRO OBSERVACIONAL Y PROSPECTIVO DEL TRATAMIENTO CON LÁSER DE LA FÍSTULA ANAL CRIPTOGLANDULAR EN ESPAÑA.

PROMOTOR: Instituto para la Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA). CODIGO DE PROTOCOLO: IBI-NEO-2020-01 (CEIMLAR P.I.498). FECHA: 2022

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Nuria Moreno de Marcos.

Publicaciones

TECNICA DE HIDRODILATACION PARA LA CAPSULITIS RETRACTIL DE HOMBRO DOLOROSO

ESPACIODOLOR. VOLUMEN 5 Nº 2. ISSN: 2604-0719. 2022

AUTORES: Ana Melendez Laborda; Alfredo Rodríguez Pérez; M.A. Polo Ostariz

EVOLUCION DE LOS DEFECTOS OSEOS GLENOHUMERALES TRAS EL FRACASO DE LA REPARACION DE BANKART ARTROSCOPICA

ARTROSCOPIA Y CIRUGIA ARTICULAR. VOLUMEN 29 FASC.3 Nº 77. ISSN: 2386-3129 (impreso) Y 2443-9754 (online). SEPTIEMBRE 2022

AUTORES: R. J. Escribano-Rey, J. Alfaro-Adrián

ROMPIENDO BARRERAS: CREANDO NUEVOS ROLES Y ESPACIOS PARA EL PACIENTE DE HOY

CUADERNOS DE GESTION MONOGRAFICO XIV CURSO GESTION DE PROYECTOS (SEDISA). ISSN: 978-84-09-4742. OCTUBRE 2022

AUTORES: Iñigo Gimeno y otros.

NEW CHALLENGES IN DRUG ALLERGY: THE RESURGENCE OF EXCIPIENTS

CURR TREAT OPTIONS ALLERGY. ISSN: Curr Treat Options Allergy (2021) 8:273-291 DOI 10.1007/s40521-022-00313-6. JULIO 2022

AUTORES: Pilar Hernández Alfons; Eladia Alarcón Gallardo; Mónica Venturini Díaz; Irene Vidal Oribe; Diana D'Elia Torrence.

INDICES DE EFICIENCIA AMBIENTAL EN EL SECTOR HOSPITALARIO PUBLICO: UNA PROPUESTA

APPLIED SCIENCES – MDPI. ISSN: Appl. Sci. 2022, 12, 8120. <https://doi.org/10.3390/app12168120>. AGOSTO 2022

Vanesa Jiménez-Lacarra; Eduardo Martínez-Cámara; Jacinto Santamaría-Peña; Emilio Jiménez-Macías; Agostino Bruzzone; Julio Blanco-Fernández.

Congresos

32 JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERAS GESTORAS

ANDE. TOLEDO. 2022

COMUNICACIÓN ORAL: “¿SABEMOS QUE APORTA REALMENTE VALOR AL PACIENTE? RESULTADOS DE SALUD EN EL PROCESO DE CMA HOSPITAL DE CALAHORRA”.

AUTORES: Maria Cruz Chocarro Mateo; Silvia Vaquero Galan; Izaskun Serena Alba; Vicente Noelia Vicente Pedraz.

COMUNICACIÓN ORAL: “HISTORIA CLINICA ELECTRONICA UNICA, UN CAMINO HACIA LA EFICIENCIA DE LOS REGISTROS DE SALUD”.

AUTORES: Jose Manuel Ube Perez; Izaskun Serena Alba; Noelia Vicente Pedraz; Victoria Lopez Rivera; Sara Mazo Casaus; Cristina Lerín Baldero; M. Balasco Ros.

COMUNICACIÓN ORAL: MOTIVACION DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA, UN RETO PARA LA PROACTIVIDAD Y EL FUTURO DE LA PROFESION.

AUTORES: Victoria Lopez Rivera; Noelia Vicente Pedraz; Jose Manuel Ube Perez; Cristina Lerín Baldero; Sara Mazo Casaus; Izaskun Serena Alba.

60 CONGRESO NACIONAL SERMEF- 2º CONGRESO IBEROAMERICANO DE REHABILITACION

SERMEF (SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REHABILITACIÓN Y MEDICINA FÍSICA). CORDOBA. JUNIO 2022

COMUNICACIÓN – PONENCIA: “RADIOFRECUENCIA DE RAMAS SENSITIVAS DE ARTICULACION COXOFEMORAL. BLOQUEO PENG”. AUTORES: Alfredo Rodríguez Pérez.

COMUNICACIÓN – PONENCIA: “TECNICA Y EVIDENCIA EN LA RADIOFRECUENCIA DE LOS NERVIOS GENICULARES”. AUTORES: Ana Meléndez Laborda.

IASP 2022 WORLD CONGRESS ON PAIN

IASP (INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR THE STUDY OF PAIN). TORONTO. SEPTIEMBRE 2022

COMUNICACIÓN – PONENCIA: “DESCRIPCIÓN DEL BLOQUEO DE NERVIOS PERIARTICULARES DE CADERA (PENG) EN ARTROSIS DE CADERA. ESTUDIO RETROSPECTIVO DE EFICACIA Y SEGURIDAD”. “Safety of ultrasound-guided pericapsular nerve group (PENG) block for hip chronic pain: a retrospective study”.

AUTORES: Ana Meléndez Laborda; Coautores: Alfredo Rodríguez Pérez, Andrés García Londoño, Miguel Angel Polo Ostáiz.

16th WORLD CONGRESS ISPRM, 23rd EUROPEAN CONGRESS ESPRM

IASP (INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR THE STUDY OF PAIN). ESPRM (EUROPEAN SOCIETY OF PHYSICAL AND REHABILITATION MEDICINE). LISBOA. JULIO 2022

Ana Meléndez Laborda

II CURSO RADIOFRECUENCIA PARA REHABILITADORES

HOSPITAL DE CALAHORRA. CALAHORRA. MAYO 2022

COMUNICACIÓN – PONENCIA: “DENERVACION ARTICULAR. RODILLA”. AUTORES: Ana Meléndez Laborda.

COMUNICACIÓN – PONENCIA: “ANATOMIA DEL DOLOR LUMBAR: FACETAS Y RAMO POSTERIOR”. AUTORES: Ana Meléndez Laborda.

COMUNICACIÓN – PONENCIA: “RADIOFRECUENCIA: PRINCIPIOS, MECANISMO DE ACCIÓN, FORMAS, INDICACIONES”. AUTORES: Alfredo Rodríguez Pérez.

COMUNICACIÓN – PONENCIA: “DENERVACION ARTICULAR: CADERA”. AUTORES: Alfredo Rodríguez Pérez.

COMUNICACIÓN – PONENCIA: “LESION DEL RAMO POSTERIOR GUIADA POR ECOPIA”. AUTORES: Alfredo Rodríguez Pérez.

SIMPOSIO INTERNACIONAL ALERGOLOGIA PERSONALIZADA: INMUNOTERAPIA Y ALERGIA A LOS MEDICAMENTOS
SEIAC (SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALERGOLOGIA E INMUNOLOGIA CLINICA). PALMA DE MALLORCA. OCTUBRE 2022

COMUNICACIÓN: “DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO POR SENSIBILIZACIÓN A VITAMINA K” AUTORES: Mónica Venturini Díaz; Pilar Hernández Alfonso; Janire Martínez Alonso; Diana D'Elia Torrence; Idoia González Mahave; Maria Dolores Del Pozo Gil.

COMUNICACIÓN: “ASMA PROFESIONAL POR ENZIMAS EN INDUSTRIA VITIVINICOLA”. AUTORES: Mónica Venturini Díaz; Pilar Hernández Alfonso; Janire Martínez Alonso; Diana D'Elia Torrence; Idoia González Mahave; Maria Dolores Del Pozo Gil.

COMUNICACIÓN: “¿ALERGIA A COLIRIO CICLOPLEJICO O EFECTO ADVERSO INESPERADO?”. AUTORES: Mónica Venturini Díaz; Pilar Hernández Alfonso; Janire Martínez Alonso; Diana D'Elia Torrence; Idoia González Mahave; Maria Dolores Del Pozo Gil.

