

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Por favor, lea detenidamente el siguiente mensaje:**



La AMHH ha definido su Plan Estratégico 2024-2027 con el objetivo de consolidarse como el referente en hematología en la Comunidad de Madrid y más allá.

Para ello, tu experiencia y perspectiva son clave para construir una base sólida de datos que nos permita identificar áreas críticas, plantear soluciones y avanzar hacia un futuro más prometedor para la especialidad.

Tomate tu tiempo para contestar este cuestionario online. Te llevara unos 60 minutos, 112 preguntas, que puedes contestar por etapas sin perder la información que has introducido.

También te hemos adjuntado en el mail el cuestionario en formato pdf para que puedas preparar la información de antemano, pero recuerda que el cuestionario solo puede ser contestado online a través del enlace.

Puedes moverte libremente por las páginas con los comandos "ant" y "sig", simplemente asegúrate de no darle al "listo" hasta haber acabado ya que no podrás volver a entrar una vez enviado.

Te agradeceremos lo cumplimentes antes del 10 de febrero de 2025.

Ten por seguro que los resultados serán tratados confidencialmente y que los datos se explotarán de forma agregada para la comunicación y publicación de diferentes entregables.

Muchas gracias por tu participación y disposición para trabajar juntos en este esfuerzo colectivo.

Quedamos a tu disposición para resolver cualquier duda y esperamos contar con su valiosa colaboración

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Introducción**



1. Nombre del Hospital

2. Tipo de Financiación

Público

Privado

Comentarios

3. Nivel de Complejidad

Alta Complejidad - Terciario

Complejidad Media - Secundario

Baja Complejidad - Primario

Comentarios

4. Datos de contacto del Jefe de Servicio o Coordinador

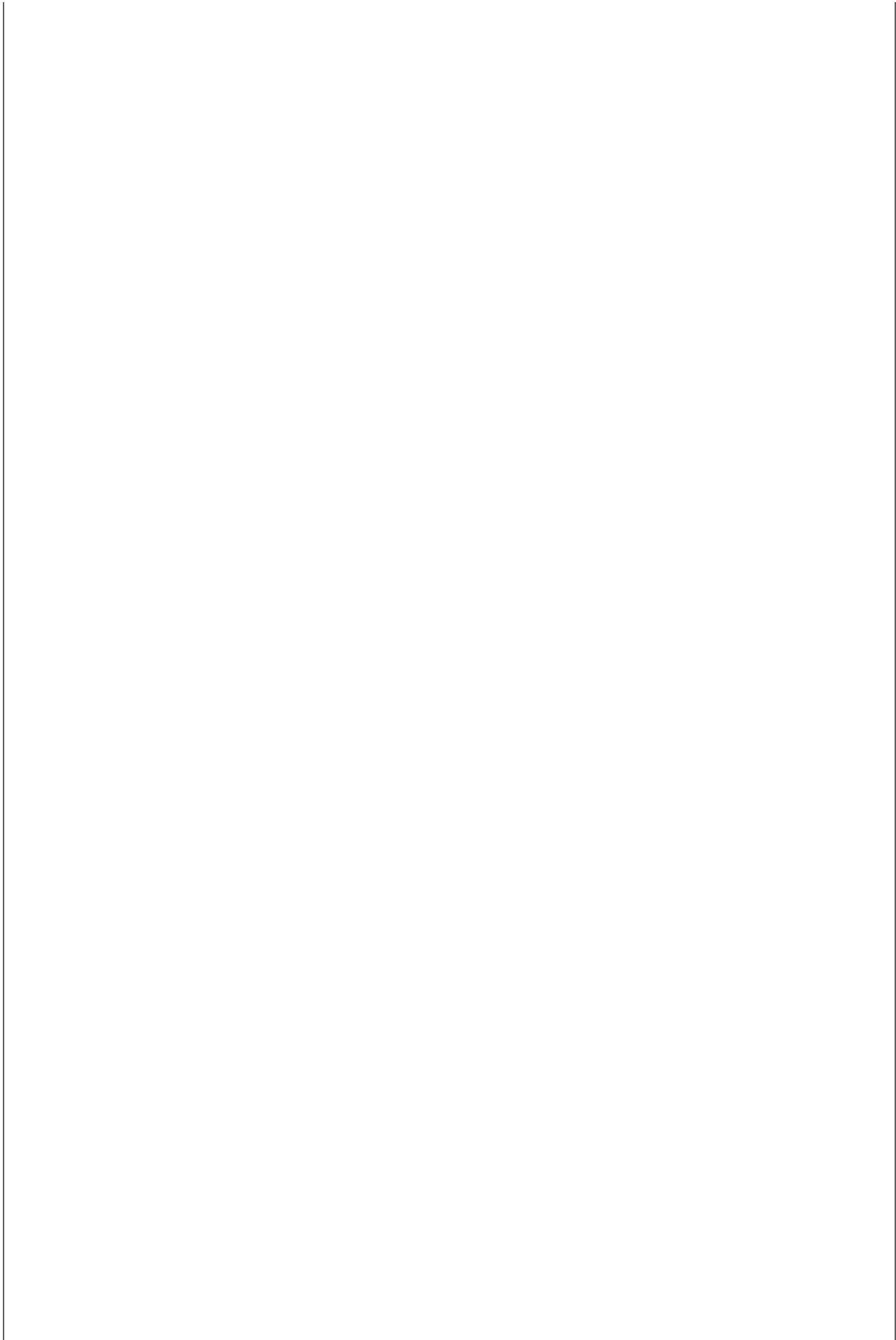
**Nombre y Apellidos**

**Nombre de Hospital**

**Servicio**

**Dirección de correo electrónico**

**Número de teléfono**



**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Equipo que Integra el Servicio**

5. Indicar el número de hematólogos, facultativos, que integran el Servicio

2024

Hematólogos

Comentarios

6. Número de hematólogos por edades (la suma de las siguientes 3 opciones deben dar el total sin incluir residentes)

2024

Menores de 35 años

Entre 35 y 55 años

Mayores de 55 años

Comentarios

7. Número de hematólogos según su situación contractual (la suma de las siguientes opciones deben dar el total sin incluir residentes)

2024

Fijos

Interinos

Contratados/refuerzo

de Intensificación

Otros

Comentarios

8. ¿Realizan Guardias?

- Presenciales
- Localizadas
- Presenciales y Localizadas
- Especiales (Trasplantes y CAR-T)
- En otros Centros
- No realizan guardias

Comentarios. Si realizan guardias en otros Centros, especificar.

9. ¿Es un Servicio independiente?

- Sí
- NO. Indicar de que Servicio depende

10. Indicar de que Dirección depende

- Dirección Médica
- Dirección de Servicios Centrales
- Ambas: Médica y Servicios Centrales

Comentarios

11. Indicar número de Jefes de Servicio y Jefes de Sección

2024

Jefes de Servicio

Jefes de Sección

12. Indicar el número de otros facultativos especialistas, no hematólogos, que están adjuntos al staff

2024

Otros facultativos  
especialistas, no  
hematólogos

Comentarios

13. Indicar el número de enfermeras DUES y supervisores DUES integrados en el Servicio (DUES: Diplomado Universitario en Enfermería)

2024

DUES propios	<input type="text"/>
DUES compartidos	<input type="text"/>
Coordinadores DUES propios	<input type="text"/>
Coordinadores DUES compartidos	<input type="text"/>

Comentarios

14. Indicar el número de TEL y coordinadores TEL integrados en el Servicio (TEL: Técnico Especialista de Laboratorio)

2024

TEL	<input type="text"/>
Coordinadores TEL	<input type="text"/>

Comentarios

15. Indicar el número de gestores de casos integrados en el Servicio

2024

Gestores de casos	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

Comentarios

16. Indicar el número de auxiliares de enfermería integrados en el Servicio

2024

Propios	<input type="text"/>
Compartidos	<input type="text"/>

Comentarios

17. Indicar el número de auxiliares administrativos/secretaría integrados en el Servicio

2024

Aux admin/secretaría propios	<input type="text"/>
Aux admin/secretaría compartidos	<input type="text"/>

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Planta de Hospitalización**

18. ¿El Servicio tiene planta de Hospitalización?

Sí

NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Planta de Hospitalización: Actividad**

19. ¿Y planta de aislamiento?

- Sí  
 NO

Comentarios

20. La planta es propia o compartida

- Propia  
 Compartida

Comentarios

21. Indicar el número de camas

N camas propias

N camas compartidas

N camas de  
hospitalización  
convencional

N camas reservadas a  
trasplantes

22. Indicar el número de ingresos anuales durante los últimos 3 años

2022

2023

2024

23. ¿Realiza el paciente Hospitalización a domicilio?

- Propia
- Junto a la Unidad de Hospitalización a domicilio del Hospital
- NO

Comentarios

24. ¿Dispone el Hospital de la posibilidad de dispensación de medicación a domicilio?

- Sí
- NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Consultas Externas Hospitalarias**

25. El servicio tiene consultas externas hospitalarias

Sí

NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Consultas Externas Hospitalarias: Actividad**

26. Indique el número de Agendas abiertas a la semana en el Servicio

Agen./Sem./Serv.

27. Número de primeras visitas realizadas al año durante los últimos 3 años

2022

2023

2024

28. Número de visitas telemáticas realizadas al año durante los últimos 3 años

2022

2023

2024

29. Número de consultas sucesivas realizadas durante los últimos 3 años

2022

2023

2024

30. Número de consultas de alta resolución realizadas durante los últimos 3 años

2022

2023

2024

31. Número de e-consultas realizadas durante los últimos 3 años

2022

2023

2024

32. ¿Disponen de historia electrónica?

NO

Sí. Indicar Nombre y Versión

33. ¿Realizan consultas monográficas? (excluida la consulta de Anticoagulación Oral)

Sí

NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Consultas Externas Hospitalarias: Actividad (cont.)**

34. En el caso de contestar SÍ en la pregunta anterior indicar en que patologías o áreas

- Trasplante y hematopoyético
- CAR-T
- Linfomas y LLC
- Leucemias agudas
- Mieloma múltiple
- Hemostasis y coagulación
- Síndromes mielodisplásicos
- Síndromes Mieloproliferativos
- Consulta de ensayos clínicos
- Otras (especificar)

35. ¿Son multidisciplinares?

- SÍ
- NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Consultas Extrahospitalarias en Centro de Especialidades**

36. El Servicio realiza consultas en centro de especialidades

Sí

NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Consultas Extrahospitalarias en Centro de Especialidades: Actividad**

37. En caso de seleccionar "Sí"

Número de primeras  
visitas realizadas al  
año (media de los  
últimos 3 años)

Número de segundas  
visitas realizadas al  
año (media de los  
últimos 3 años)

38. ¿Dispone de unidad de Hematología Pediátrica?

- Sí  
 NO

Comentarios

39. ¿Existe una consulta de transición? (Pediatria - Adulto)

- Sí  
 NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Hospital de Día**

40. El Servicio tiene Hospital de Día:

- Sí, propio
- Sí, compartido
- NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Hospital de Día: Actividad**

41. En caso de seleccionar "Sí" en la pregunta anterior ¿Qué servicios ofrecen?

- Quimioterapia
- Transfusión
- Administración de otros medicamentos
- Colocación de catéteres
- Realización de biopsias/aspirados de médula ósea
- Procedimientos invasivos diagnósticos y terapéuticos
- Extracción de analítica
- Realización de sangrías
- Otras (especificar)

42. ¿Con cuántos puntos de tratamiento cuentan?

Número de sillones

Número de camas

43. ¿Se atienden urgencias hematológicas?

- Sí
- NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Urgencias en Hematología: Actividad**

44. ¿Se atienden urgencias de pacientes hematológicas en el Hospital?

- Sí, atendidas por hematólogos
- Sí, atendidas por otros especialistas
- NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Transfusión / Banco de Sangre**

45. ¿Disponen de Servicio de Transfusión/Banco de Sangre?

Sí

NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Transfusión / Banco de Sangre: Actividad**

46. En caso de contestar SÍ a la pregunta anterior ¿Con qué acreditación?

- Acreditación CAT
- Acreditación ISO
- Otra (especifique)

47. ¿Qué servicios ofrecen?

- Transfusión
- Aféresis terapéuticas
- Punto de donación de sangre
- Estudios inmunohematológicos
- Otros (especificar)

48. Indique el número de componentes sanguíneos transfundidos en 2024 (en su defecto 2023)

Concentrados de  
hematíes

Pool de plaquetas

Unidades de plasma

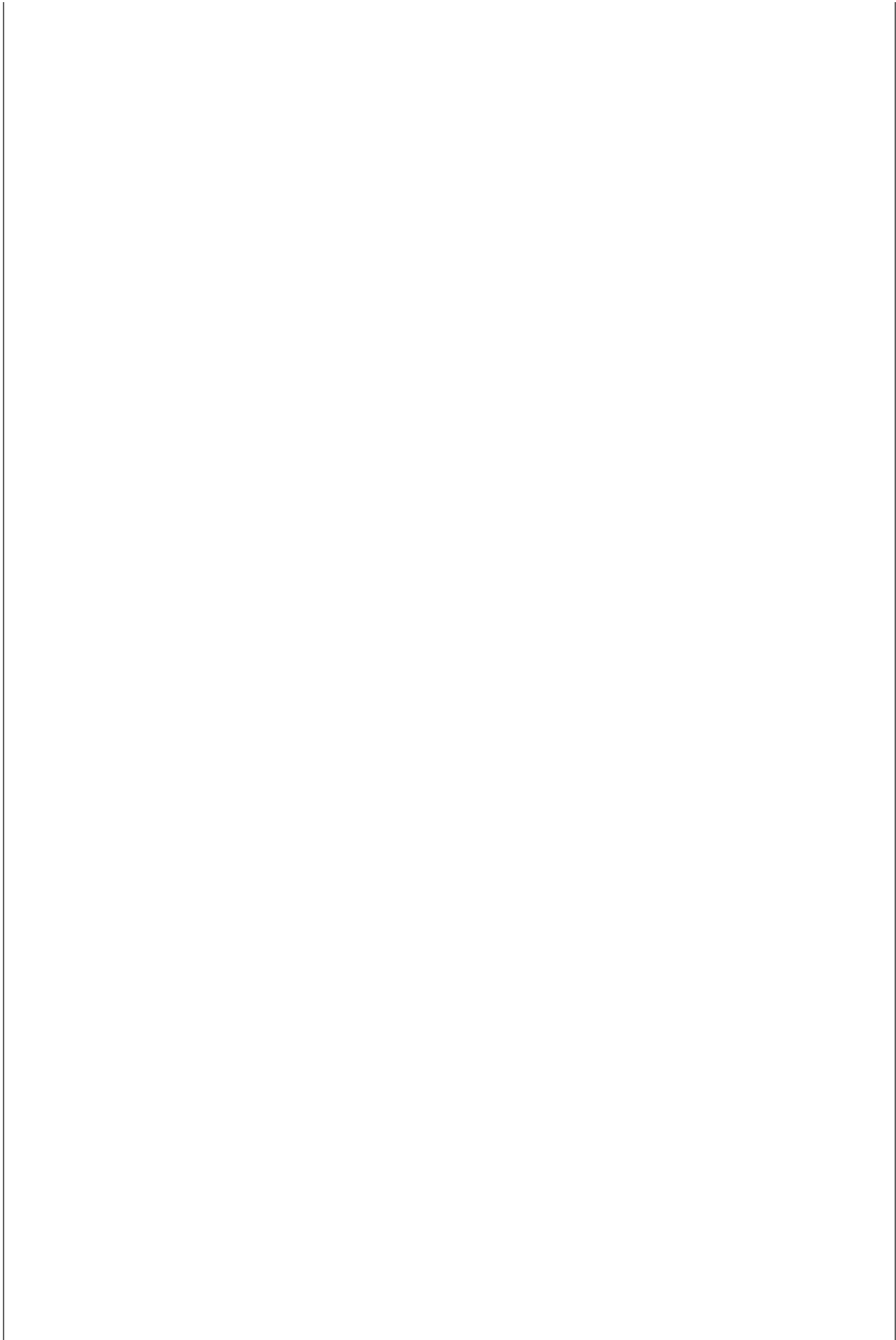
49. Número de donantes de sangre en 2024 (en su defecto 2023)

Donantes

50. ¿Realizan autodonaciones?

- Sí
- NO

Comentarios



**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Unidad de Trasplante Hematopoyético**

51. ¿Dispone el Servicio de Unidad de Trasplante Hematopoyético?

- Sí
- NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Unidad de Trasplante Hematopoyético: Actividad**

52. ¿Disponen de la acreditación JACIE/EBMT?

- Sí  
 NO

Comentarios

53. ¿Realizan el procedimiento de donación para trasplantes no emparentados?

- Sí  
 NO

Comentarios

54. ¿Se realizan técnicas de procesamiento de progenitores hematopoyéticos?

- Sí  
 NO

Comentarios

55. Indique el número de trasplantes realizados

	2022	2023	2024
Trasplantes autólogos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trasplantes alogénicos emparentados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trasplantes alogénicos no emparentados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trasplantes haploidénticos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trasplantes de cordón umbilical	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

56. ¿Realizan trasplantes domiciliarios?

Sí

NO

Comentarios

57. ¿Realizan criopreservación?

Sí

NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Unidad de Trasplante Hematopoyético: Actividad (cont.)**

58. En caso de NO realizar Trasplante Hematopoyético ¿Puede indicar cuantos trasplantes al año derivan a otros centros en 2024? (en su defecto 2023)

Autólogos

Alogénicos

59. En caso de NO realizar Trasplante Hematopoyético ¿a que centros los derivan?

Centro 1

Centro 2

Centro 3

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Unidad CAR-T**

60. ¿Dispone el Servicio de Unidad de CAR-T?

Sí

NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Unidad CAR-T: Actividad**

61. ¿Con qué tipo de acreditación/validación?

- Acreditado por el Ministerio de Sanidad
- Validado por algún Laboratorio Farmacéutico
- Otras. Especificar.

62. ¿Quién realiza el proceso de extracción, manipulación, envío y recepción?

- El Servicio de forma individual
- El Servicio en colaboración con Farmacia
- Otras. Especificar.

63. En el caso de ser un centro CAR-T indicar el número de tratamientos realizados...

	2022	2023	2024
Ensayos Clínicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comerciales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

64. En el caso de ser un centro CAR-T indicar el número de tratamientos realizados por patología

	2022	2023	2024
Linfoma difuso de célula grande	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Leucemia Aguda Linfoblástica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Linfoma folicular	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Linfoma de células de manto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mieloma Múltiple	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios. En el caso de contestar Otros, especificar.

65. ¿Se han administrado tratamientos con Anticuerpos biespecificos en su centro?

- Sí. Tratamiento completo. Primeras dosis y seguimiento.
- Sí. Solo seguimiento. Las primeras dosis en un Hospital de referencia.
- NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Unidad CAR-T: Actividad (cont.)**

66. En el caso de NO ser un Centro CAR-T ¿Cuántos pacientes ha derivado para esta modalidad de tratamiento?

	2022	2023	2024
Pacientes derivados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Laboratorio**

67. ¿El Servicio cuenta con Laboratorio propio?

Sí

NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Laboratorio: Actividad**

68. ¿Realizan Urgencias de Laboratorio?

- Sí
- NO
- Sólo algunas pruebas especiales

Laboratorio

69. Indique que estudios de hematimetría realizan

- Citología hematológica
- Citología hematológica de sangre periférica
- Citología hematológica de médula ósea
- De otros tejidos
- Citometría de flujo/inmunofenotipaje
- Cuantificación de precursores hematopoyéticos
- Otras (especificar)

70. Indique que pruebas de Hemostasia realizan

- Hemostasia y trombosis
- Pruebas de hemostasia básica
- Pruebas de coagulación especial
- Control de la terapia antitrombótica
- Otras. Especificar.

71. ¿Dispone el Servicio de Consulta específica de Anticoagulación?

- Sí  
 NO

Comentarios

72. ¿Tienen Manual de Trombosis y Anticoagulación propio?

- Sí  
 NO

Comentarios

73. Indique que pruebas de Eritropatología realizan

- Ninguna  
 HbA2, Hb fetal  
 Electroforesis de Hb  
 Enzimopatías y Membranopatías  
 Estudio Molecular Talasemias  
 Otras. Especificar

74. Indique que estudios de Terapia Celular realizan

- Biología Molecular  
 Estudio de quimerismo hematopoyético  
 Diagnóstico y seguimiento de hemopatías  
 Citogenética  
 Diagnóstico y seguimiento de hemopatías  
 Otros. Especificar.

75. ¿Es un Laboratorio de referencia para otros centros?

- Sí  
 NO  
 Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**CSUR**

76. ¿Tiene su Hospital algún CSUR relacionado con Hematología?

NO

Sí. Especificar

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Otras Preguntas sobre Espacios y Actividades**

77. Indicar que otros espacios están disponibles en el Servicio

- Sala de reuniones, sesiones, ...
- Despachos para facultativos
- Espacio dedicado para study coordinators y enfermeras de ensayos
- Consulta propia para MIR
- Otros (especifique)

78. ¿Dispone el Centro de PET-TC?

- Sí
- NO

Comentarios

79. Realizan Consultas Externas en Atención Primaria

- Sí
- NO

Comentarios

80. Participa algún miembro del Servicio en...

- CEIC del Centro
- Comisión de Transfusión
- Comisión de Farmacia
- Comisión de Tumores
- Algún órgano consultivo de la Consejería
- Asociaciones de Pacientes
- Otras. Especificar

81. En el caso de participar en Asociaciones de Pacientes podría elaborar si se han implementado acciones basadas en la Experiencia del Paciente y de qué tipo

82. ¿Colaboran con Fundaciones?

- Sí. Fundación Propia
- Sí. Otras Fundaciones
- No

Comentarios. En el caso de colaborar con otras Fundaciones indicar cuáles.

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Líneas de Investigación**

83. ¿El servicio tiene líneas de investigación?

- Sí
- NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Participación en Líneas de Investigación**

84. Enumerar las líneas de investigación

Línea Investigación 1

Línea Investigación 2

Línea Investigación 3

85. Enumerar las publicaciones del Servicio en los últimos 5 años (2020-2024)

	2020-24	Autor primero, último o de correspondencia
N Publicaciones	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

86. Factor de impacto acumulado

87. Enumerar las participación del Servicio en la edición de Libros y Capítulos en los últimos 5 años (2020-2024)

	2020-24	Investigador Principal
Libros	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Capítulos	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

88. Enumerar las ponencias, comunicaciones y posters presentados en Congresos en los últimos 5 años (2020-24)

	Ponencias 2020-24	Comunicaciones 2020-24	Pósteres 2020-24
Nacionales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Internacionales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Proyectos de Investigación**

89. ¿El Servicio participa en Proyectos de Investigación?

Sí

NO

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Participación en Proyectos de Investigación (cont.)**

90. Si en la anterior respuesta ha sido SÍ, indicar todos los EECC activos independientemente de haberse alcanzado el reclutamiento)

	N	Financiación Privada	Investigador Principal
Preclínicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ph1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ph2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ph3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ph4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

91. ¿El Servicio participa en Ensayos y Estudios de Grupos Cooperativos SEHH?

- SÍ  
 NO

Comentarios

92. Número de becas con las que cuenta el Servicio en el 2024 (en su defecto 2023)

2024

N Becas

93. ¿El Servicio cuenta con un instituto de investigación asociado?

- NO  
 SÍ ¿Cuál?

94. ¿Tiene convenios o colaboraciones con otros centros de investigación?

NO

Sí. ¿Cuántos? ¿Cuáles?

95. Indicar el número de las siguientes posiciones incluidas vacantes

2024

Study Coordinator

Data Managers

Becarios

Comentarios

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Docencia**

96. ¿Está el Servicio acreditado para tener Residentes?

- Sí  
 NO

Comentarios

97. ¿Es Hospital Universitario?

- NO  
 Sí. Indicar a que Universidad esta adscrito.

98. Indicar el número de plazas MIR acreditadas y MIR en formación en el Servicio incluidos R1 en los últimos 3 años (2022-24)

	2022	2023	2024
Plazas MIR acreditadas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MIR en formación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

99. Porcentaje de residentes de último año que han realizado rotaciones internacionales en los últimos 5 años (2022-24)

	2022	2023	2024
% Residentes de último año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

100. ¿Ha recibido el Servicio rotantes de centros nacionales e internacionales para completar su formación en los 3 últimos años (2020-24)?

	2020	2021	2022	2023	2024
Rotantes de centros nacionales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rotantes internacionales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

101. ¿Qué tipo de sesiones se realizan en el Servicio?

- Pase de guardia/planta
- Consultas Externas
- Trasplantes y CAR-T
- Casos Complejos
- Bibliográficas
- General de Hospital
- Industria Farmacéutica
- Interhospitalarias
- Otras. Especificar.

102. Indicar el número de Tutores del Servicio en los últimos 3 años (2022 - 24)

	2022	2023	2024
Tutores	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

103. Indicar el número de Profesores Universitarios del Servicio sin contar colaboradores honoríficos en los últimos 3 años (2022 - 24)

	2022	2023	2024
Catedráticos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesores Titulares	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesores Asociados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesores colaboradores	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

104. Indicar el número de Tesis Doctorales dirigidas en los últimos 3 años (2022-2024)

	2022	2023	2024
N Tesis Doctorales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comentarios

105. ¿El Servicio participa en la docencia pregrado?

- NO
- Sí, en Medicina
- Sí, en Enfermería
- Sí, en Farmacia
- Otras. Especificar.

106. ¿El Servicio participa en la docencia postgrado?

- NO
- Sí, en Master o Títulos Experto
- Sí, en Cursos de Doctorado
- Otros. Especificar

107. Empleabilidad MIR (indicar datos numéricos)

Número de MIR formados en los últimos 5 años con puesto laboral fijo

Porcentaje de MIR contratados a los 6 meses de terminar la residencia

Porcentaje de MIR contratados a los 12 meses de terminar la residencia

Porcentaje de MIR contratados a los 2 años de terminar la residencia

Porcentaje de MIR contratados a los 3 años de terminar la residencia

**Cuestionario - Fase 1:**  
**Para Generar Evidencia sobre Recursos, Actividad y Resultados**  
**Plan Estratégico AMHH 2024-27**  
**Objetivo: Ser Referente en Hematología**

**Denos su Opinión**

108. ¿Considera adecuadas la plantillas en función de la Actividad Asistencial y Complejidad de su Servicio?

	Nada adecuadas	Algo adecuadas	Adecuadas	Bastante adecuadas	Muy adecuadas
Hematólogos facultativos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jefes de Servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jefes de Sección	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros facultativos especialistas, no hematólogos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
DUES	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Supervisores DUES	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TEL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Coordinadores TEL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gestores de Casos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auxiliares de enfermería	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auxiliares administrativos/secretaría	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Comentarios

109. ¿En cuántos facultativos de Hematología cree que debe aumentar el Servicio que dirige/coordina?

N

Hematólogos, facultativos

Comentarios

110. ¿Cuál sería el número de Hematólogos facultativos que consideraría adecuado en función de su Actividad Asistencial y Complejidad de Servicio?

Plantilla propuesta

N Hematólogos  
facultativos  
adecuados

Comentarios

111. ¿Respecto a la accesibilidad de Fármacos Innovadores de Alto Impacto, puede indicarnos su opinión sobre la situación actual en su Servicio?

112. ¿Puede aportar sugerencias para mejorar la visibilidad y liderazgo de la Hematología en la Comunidad de Madrid?

**Final del Cuestionario**

**Muchas Gracias por su Implicación y Colaboración**