



Hospital La Fuenfría

Memoria 2014

MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDAD DEL
HOSPITAL LA FUENFRÍA
AÑO 2014



Hospital La Fuenfría



CONSEJERÍA DE SANIDAD
VICECONSEJERÍA DE ASISTENCIA SANITARIA

Coordina:
Secretaría General del Servicio Madrileño de Salud

© **Comunidad de Madrid**
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 1/2015

Impreso en España – Printed in Spain

Índice

Presentación	5
Zona de Influencia	8
Organigrama.....	12
Recursos Humanos	13
Recursos Materiales	14
Cartera de Servicios.....	14
Actividad Asistencial.....	14
Otras técnicas realizadas en el propio centro	15
Casuística (CMBD).....	16
Calidad e información y atención al paciente	19
Información y Atención al Paciente.....	24
Objetivos institucionales de información y atención al paciente	24
Reclamaciones.....	25
Principales motivos de reclamación	25
Otros indicadores de continuidad asistencial.....	26
Docencia y formación continuada	27
Docencia.....	27
Investigación	29
Proyectos de investigación.....	29
Gestión económica.....	30
Gasto Real	30
Farmacia	31
Indicadores Farmacoterapéuticos.....	31
Otras actividades del hospital	32

Presentación

En este mi primer año como Director Gerente del Hospital La Fuenfría, me satisface enormemente y es muy importante para mí el presentar la memoria del año 2014 del Hospital, que recoge el final del desarrollo del Plan Estratégico 2011-2014 guiado por nuestro compromiso con la excelencia en el cuidado de los pacientes y que se refleja de nuevo en los resultados de la Encuesta de Satisfacción 2014, alcanzándose un índice de satisfacción global de los usuarios con la atención recibida de más de un 95%.



Todos los datos y resultados presentados en esta memoria son mérito y corresponden al trabajo realizado por todos los profesionales y mi Equipo Directivo del Hospital durante el año 2014.

La **actividad asistencial** se ha mantenido, aunque disminuyó ligeramente, siendo el número de altas inferior en torno a un 2%, con una estancia media superior a la del año 2013 en 6 días y un aumento en el número de ingresos y altas en la Unidad de Recuperación Funcional. Nuestro GRD más frecuente, como es lógico en un Hospital de nuestras características, sigue siendo el de Rehabilitación, con casi un 37% de las altas codificadas. Además se han llevado a cabo los siguientes avances y trabajos:

En la mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad, como hechos más destacables, el Hospital durante el año 2014 ha obtenido la renovación de la certificación ISO, según las Normas UNE-EN ISO 9001:2008 y UNE-EN ISO 14001:2004, aumentando el alcance de la certificación a las Unidades de Recuperación Funcional, Neurorrehabilitación y Trabajo Social, fruto del gran e intenso trabajo realizado por todos los trabajadores, guiados por su Unidad de Calidad. También se ha realizado la 5ª autoevaluación EFQM. De las áreas de mejora que se han obtenido de esta autoevaluación y de las auditorías interna y externa del Sistema de Gestión, así como de la Encuesta de Satisfacción a Profesionales realizada en los meses previos, saldrán sin duda las principales líneas estratégicas del próximo Plan Estratégico del Hospital La Fuenfría 2015-2018.

En relación con la Calidad Percibida, entre otras actuaciones, se organizó un grupo focal con pacientes ingresados sobre el ruido que generamos en nuestra actividad, se han elaborado e implantado un Procedimiento de información a terceros y otro de control de visitas de menores de 12 años y se han llevado a cabo actuaciones en el tanatorio y en el salón principal del Hospital, con el objeto de mejorar la comodidad de los pacientes y sus familiares.

Para favorecer la **continuidad asistencial**, y dentro de la nueva Estrategia de Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas en la Comunidad de Madrid, presentada este año, el Hospital ha creado la figura de la enfermera de enlace, así como ha elaborado el Procedimiento de Continuidad de Cuidados Enfermeros al alta del paciente hospitalizado.

En el **Área de Gestión**, se ha llevado a cabo la obra de reforma del antiguo salón-capilla del Hospital para transformarla en un nuevo gimnasio de rehabilitación, que entrará en funcionamiento en el primer trimestre del 2015, y que nos permitirá sin duda mejorar y aumentar nuestra oferta asistencial rehabilitadora, tanto en el área de neurorrehabilitación como de recuperación funcional, al contar el Hospital en un futuro con dos gimnasios de rehabilitación. También se ha acometido el asfaltado del parking 2 del Hospital, así como del pabellón docente, y se ha realizado la obra de reforma y acondicionamiento de la 4ª planta de Hospitalización, incluida la adaptación funcional de todos sus baños, completando de esta forma la reforma de todas las plantas de hospitalización del Hospital. En materia de eficiencia energética, en el mes de noviembre se da por terminado el concurso abierto entre la empresa Accenture y el Hospital La Fuenfría, basado en la optimización del gasto en consumo eléctrico y gas oil, el cual ha permitido importantes ahorros en los dos aspectos. Además se ha realizado el cambio de la calefacción de carbón del poblado anexo al Hospital por gas propano, el cual producirá también ahorros tanto de gasto, como de consumo energético, además de la mejora de la protección ambiental, aspecto este tan importante al estar el Hospital enclavado en el Parque Nacional de la Sierra de Guadarrama.

Se ha continuado con los proyectos de **Telemedicina**, que incluyen sesiones de Formación Continuada compartidas con otros Hospitales, la realización de más de 1200 ecografías anuales por Técnicos Especialistas en Radiodiagnóstico (TER), la gran mayoría de ellas realizadas para pacientes de los Centros de Salud de la zona, y consultas de Traumatología con el Hospital Clínico San Carlos. Todos estos proyectos esperamos que sean consolidados y aumentados en relación con el próximo Plan Estratégico de Telemedicina de la Comunidad de Madrid, además de ser extrapolados a otros Hospitales cercanos, como el Hospital General de Villalba, inaugurado en este año 2014.

El Hospital La Fuenfría ha realizado este año su mayor apuesta por las **nuevas tecnologías y la informatización**, ya que se ha implantado totalmente la Historia Clínica Electrónica de SELENE, gracias una vez más al esfuerzo e implicación de todos sus profesionales, así como el programa NEXUS-SAP en el Área de Gestión. Además, en el Servicio de Radiología, se ha instalado un PACs nuevo, conectado al CPD del 12 de Octubre, y se está llevando a cabo toda la mejora de la red informática del Hospital a cargo de ICM, la cual continuará durante el próximo año.

Hemos continuado con el proyecto europeo de **investigación** Ageing in Balance (AiB), financiado por el Ambient Assisted Living Joint Program (AALJP) en colaboración, para España, con el Instituto de Salud Carlos III, el cual tiene previsto su finalización en el 1º semestre del año 2015, y se han organizado un año más, y van doce, las Jornadas de Otoño Aula Fuenfría, que este año han sido dedicadas al tema de las caídas en el paciente mayor, con un gran éxito de participación y asistencia de profesionales de toda la Comunidad de Madrid.

Por último, el Hospital, dentro del nuevo Convenio de colaboración firmado entre la Consejería de Sanidad y la Universidad Europea de Madrid, ha contado por primera vez con la presencia de alumnos de 3º curso de Medicina, los cuales han rotado dos meses cada uno, dentro de su programa de formación correspondiente a la asignatura de Semiología y fisiopatología general. Además, ha continuado la participación del Hospital en el Programa 4º+ Empresa con alumnos de los IES de los municipios cercanos.

El alcance de estos resultados sería, una vez más, imposible sin el extraordinario compromiso y trabajo de todos los trabajadores del Hospital, tanto en aspectos profesionales como en la entrega hacia el cuidado de los pacientes y familiares, verdadera razón de ser de nuestro Hospital. Por ello, les reitero mi más sincero reconocimiento y agradecimiento y mi satisfacción por este mi primer año trabajando con ellos en el Hospital La Fuenfría.

ANTONIO ÁLVAREZ BLANCO
DIRECTOR GERENTE

Zona de Influencia

Marco geográfico

Descripción del centro

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

Entre 1995 y 1998 se desarrolla la obra de remodelación del área de hospitalización que ha permitido adaptarse y mejorar las necesidades asistenciales y hoteleras, disponiendo de 230 camas distribuidas en 6 unidades hospitalarias (de tamaño variable según las necesidades de apoyo en los centros emisores). Servicios centrales (sala de radiología, laboratorio de bioquímica, hematología y microbiología, farmacia), sala de Rehabilitación y con las unidades de apoyo de Terapia Ocupacional y Logopedia. No dispone de quirófanos, consultas ni urgencias.

Las especialidades clínicas disponibles en la actualidad son Rehabilitación, Medicina Interna y Geriátrica, organizadas para una oferta de servicios en las siguientes líneas de trabajo:

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

Historia del centro

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

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

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

La Guerra Civil truncó la trayectoria de la institución en los inicios del conflicto, y el centro fue utilizado como recurso asistencial médico-quirúrgico para los heridos, pero la proximidad del frente y los intensos bombardeos que alcanzaron la zona obligó a la

evacuación de los pacientes y posteriormente, tuvo un funcionamiento discontinuo de la actividad asistencial entre 1937 y 1949.

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

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

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

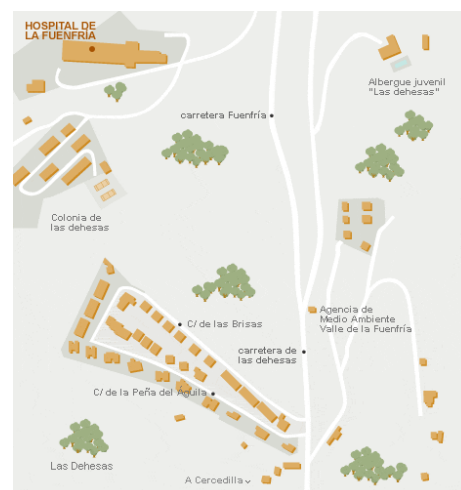
La etapa INSALUD se extiende desde 1985 a 2002, que en sus inicios mantuvo el centro a la mitad de funcionamiento dirigiendo su actividad a la atención de enfermos de cuidados mínimos y terminales, llegando así a ocuparse tres plantas. Administrativa y funcionalmente, el centro dependía del Hospital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

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

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

Ubicación del Hospital

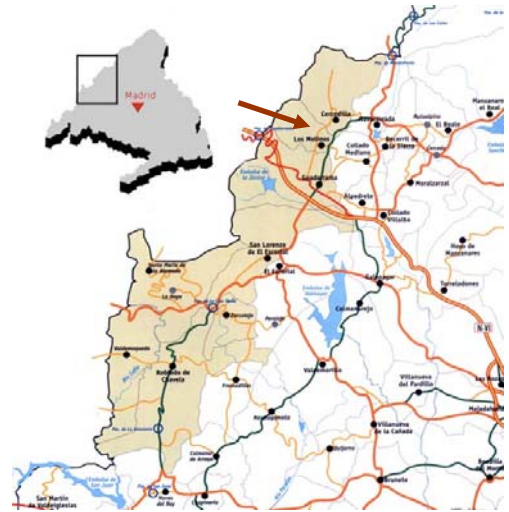
El hospital se encuentra a 3 kilómetros del pueblo por la Carreta de las Dehesas.



Accesos

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

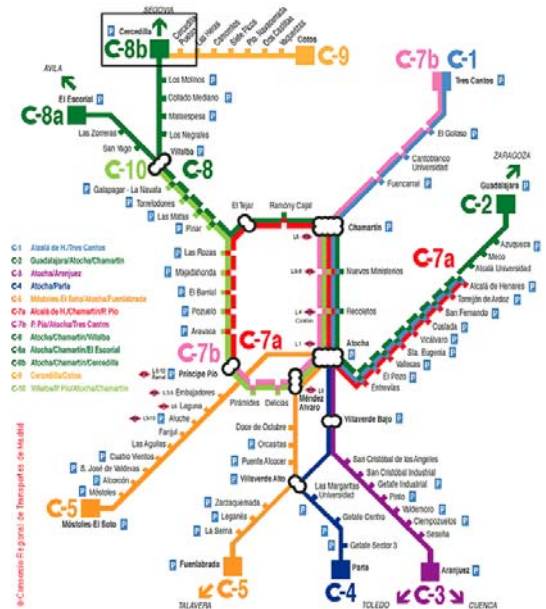
- Por la A-6 y desvío por la M-601 en Collado Villalba;
- Por la M-607 (carretera de Colmenar), desvío por la M-614 y luego M-622.



Accesos en transporte público:

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

Teléfono de información de RENFE: 902 320 320



► **Autobuses "LARREA, S.A."**

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

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

- Lugar de salida/llegada en Madrid: Intercambiador de Moncloa, dársena 20.
- Lugar de salida/llegada en Cercedilla: Plaza del Ayuntamiento.

Teléfonos Empresa Larrea: 91 851 55 92 (Sucursal en Villalba).

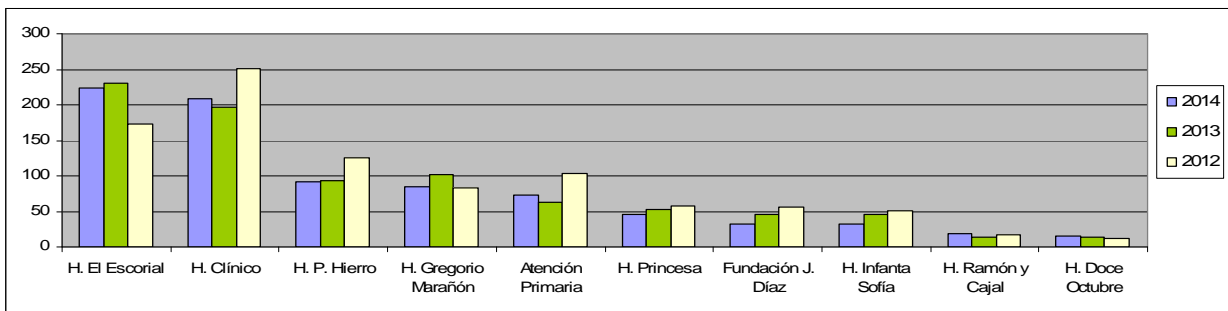
Mapa de la zona de asignada:

Situado físicamente en la zona noroeste de Madrid, el Centro no tiene población de referencia asignada y sus pacientes proceden de los Centros de Agudos y Áreas de Atención Primaria de toda la Comunidad.

Estructura de la población

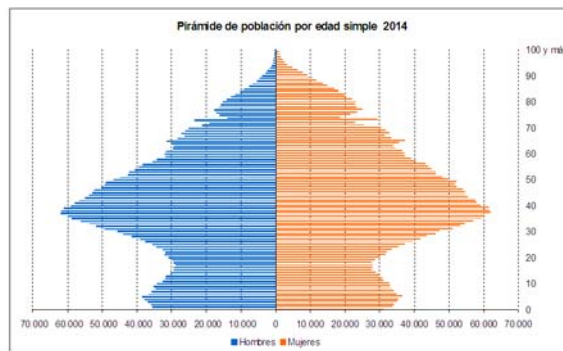
Situado físicamente en la zona noroeste de Madrid, el Centro no tiene población de referencia asignada y sus pacientes proceden de los Centros de Agudos y Áreas de Atención Primaria de toda la Comunidad, siendo los principales clientes los profesionales de los hospitales de El Escorial, Clínico de Madrid, Puerta de Hierro, Gregorio Marañón, y Atención Primaria, que remiten sus pacientes en caso de precisar asistencia especializada disponible en nuestra cartera de servicio.

La evolución del último trienio en la actividad del apoyo prestada a los hospitales y centros emisores fue:



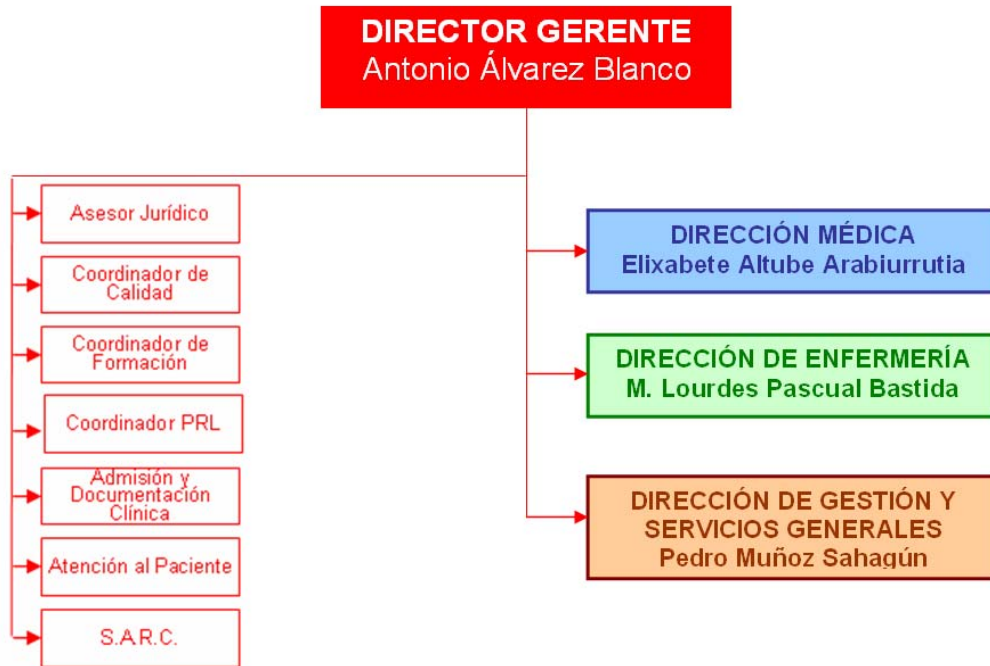
Según los datos de los centros y padrones municipales recogidos por el Instituto Nacional de Estadística en la Comunidad de Madrid, el número de habitantes en 2014 era de 6.454.440 habitantes (48,02% de varones frente a 51,98% mujeres), a los cuales se dirige potencialmente la actividad del centro.

Población de referencia de la Comunidad de Madrid. Pirámide de población de 2014



Fuente: INE.

Organigrama



Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2013	2014
EQUIPO DIRECTIVO		
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	0	0
Subdirector Médico	0	0
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión	0	0
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	0	0
DIVISIÓN MÉDICA		
Facultativos	18	16
MIR	0	0
PERSONAL SANITARIO		
DUE	66	66
Matronas	0	0
Fisioterapeutas	8	8
Terapeutas	2	2
Técnicos	6	6
Auxiliares Enfermería	93	90
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa	2	2
Grupo Gestión Función Administrativa	1	1
Grupo Administrativo y resto C	17	18
Aux. Administrativo y resto D	28	27
Celadores y resto	93	84
DOCENCIA		
E.U.E. (otros residentes)	0	0
Personal en formación (matronas)	0	0
TOTAL	338	324

Recursos Materiales

CAMAS	2013	2014
Camas Instaladas	230	230
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	2013	2014
Ecógrafos en Radiodiagnóstico	1	1
Ecógrafos en otros servicios		
Sala convencional de Rayos X	1	1
Telemando		

Cartera de Servicios Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Admisión y Doc. Clínica	SI	
Farmacia hospitalaria	SI	
Geriatría	SI	
Medicina Interna	SI	
Psicología Clínica	SI	
Rehabilitación	SI	

Actividad Asistencial

	2013	2014
Altas totales codificadas	998	976
Porcentaje de codificación	100,00%	100,00%
Estancia Media Global	54,09	60,02
Peso Medio Global	1,8132	1,7280

HOSPITALIZACION	2013	2014
Ingresos totales	1.004	946
Ingresos Urgentes		
Ingresos Programados	1.004	946
Urgencias Totales		
% Urgencias ingresadas		

Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2013	2014	2013	2014
Radiología convencional	4.575	4.841		
Ecografías	1.173	1.205		

Otras técnicas realizadas en el propio centro

TÉCNICA	2013	2014
Rehabilitación:		
• Fisioterapia	18.105	18.324
• Logopedia	2.129	2.006
• T. Ocupacional	5.602	5.035
• Neuropsicología	1.390	No disponible

Casuística (CMBD)

Los GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
462	REHABILITACION	340	36,72%	86,31	1,3636
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS Y ASMA CON CC MAYOR	74	7,99%	26,26	2,2282
466	CUIDADOS POSTERIORES SIN HISTORIA DE NEO.MALIGNA COMO DIAG.SECUNDARIO	40	4,32%	89,18	0,5107
256	OTROS DIAGNOSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELETICO Y TEJIDO CONECTIVO	37	4,00%	67,11	0,7462
544	ICC Y ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	29	3,13%	32,31	3,3009
560	TRAST.MUSCULOESQ.EXC.OSTEOMIEL.,ART.SEPTICA Y TRAST.T.CONECT. CON CC MAYOR	26	2,81%	67,85	2,0599
89	NEUMONIA SIMPLE Y PLEURITIS EDAD>17 CON CC	22	2,38%	14,73	1,1855
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	19	2,05%	36,63	3,8563
540	INFECCIONES Y INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	16	1,73%	42,19	3,0484
82	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	15	1,62%	72,47	1,8145
569	TRAST. DE RIÑON Y TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	15	1,62%	28,27	1,7485
127	INSUFICIENCIA CARDIACA Y SHOCK	14	1,51%	27,21	1,3004
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	13	1,40%	23,62	0,9994
79	INFECCIONES Y INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE EDAD>17 CON CC	12	1,30%	13,08	1,7780
320	INFECCIONES DE RIÑON Y TRACTO URINARIO EDAD>17 CON CC	12	1,30%	31,08	1,0349
203	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PANCREAS	11	1,19%	41,00	1,8666
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. Y ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	11	1,19%	71,09	3,0609
172	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC	10	1,08%	64,50	1,9108
366	NEOPLASIA MALIGNA, APARATO GENITAL FEMENINO, CON CC	10	1,08%	18,10	1,5208
102	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	9	0,97%	14,67	0,6189
562	TRASTORNOS MAYORES DE PIEL Y MAMA CON CC MAYOR	9	0,97%	20,56	3,1356
801	TUBERCULOSIS SIN CC	9	0,97%	50,56	3,0418
463	SIGNOS Y SINTOMAS CON CC	8	0,86%	24,38	1,0886
80	INFECCIONES Y INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE EDAD>17 SIN CC	7	0,76%	11,86	1,1901
88	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	7	0,76%	31,86	1,0606

926

57,85 1,6491

Los GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
461	PROC. QUIRURGICO CON DIAG. DE OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	16	32,00%	113,19	1,9133
263	INJERTO PIEL Y/O DESBRID. POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS CON CC	12	24,00%	133,25	2,4139
564	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL Y MAMA CON CC MAYOR	10	20,00%	64,20	4,9696
567	PROCEDIMIENTOS RIÑON Y TRACTO URINARIO EXCEPTO TRASPLANTE RENAL CON CC MAYOR	3	6,00%	69,00	5,7855
264	INJERTO PIEL Y/O DESBRID. POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS SIN CC	2	4,00%	68,00	1,4406
539	PROCEDIMIENTOS RESPIRATORIOS EXCEPTO PROC.TORACICOS MAYORES CON CC MAYOR	2	4,00%	65,00	6,6594
120	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO CIRCULATORIO	1	2,00%	43,00	2,8703
218	PROC. EXTR.INFERIOR Y HUMERO EXC. CADERA,PIE,FEMUR EDAD>17 CON CC	1	2,00%	222,00	2,4171
234	OTROS PROC. QUIRURGICOS DE S.MUSCULOESQUELETICO Y T.CONECTIVO SIN CC	1	2,00%	169,00	1,6295
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	1	2,00%	35,00	5,6741
571	PROCEDIMIENTOS APARATO GENITAL MASCULINO CON CC MAYOR	1	2,00%	17,00	4,0587
		50		100,22	3,2000

Los GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
462	REHABILITACION	340	34,84%	86,31	1,3636
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS Y ASMA CON CC MAYOR	74	7,58%	26,26	2,2282
544	ICC Y ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	29	2,97%	32,31	3,3009
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	19	1,95%	36,63	3,8563
560	TRAST.MUSCULOESQ.EXC.OSTEOMIEL.,ART.SEPTICA Y TRAST.T.CONECT. CON CC MAYOR	26	2,66%	67,85	2,0599
564	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL Y MAMA CON CC MAYOR	10	1,02%	64,20	4,9696
540	INFECCIONES Y INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	16	1,64%	42,19	3,0484
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. Y ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	11	1,13%	71,09	3,0609
461	PROC. QUIRURGICO CON DIAG. DE OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	16	1,64%	113,19	1,9133
800	TUBERCULOSIS CON CC	7	0,72%	79,00	4,1851
263	INJERTO PIEL Y/O DESBRID. POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS CON CC	12	1,23%	133,25	2,4139
562	TRASTORNOS MAYORES DE PIEL Y MAMA CON CC MAYOR	9	0,92%	20,56	3,1356
256	OTROS DIAGNOSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELETICO Y TEJIDO CONECTIVO	37	3,79%	67,11	0,7462
801	TUBERCULOSIS SIN CC	9	0,92%	50,56	3,0418
082	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	15	1,54%	72,47	1,8145
569	TRAST. DE RIÑON Y TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	15	1,54%	28,27	1,7485
089	NEUMONIA SIMPLE Y PLEURITIS EDAD>17 CON CC	22	2,25%	14,73	1,1855
079	INFECCIONES Y INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE EDAD>17 CON CC	12	1,23%	13,08	1,7780
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES Y CEFALEA CON CC MAYOR	5	0,51%	34,60	4,1604
203	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PANCREAS	11	1,13%	41,00	1,8666
466	CUIDADOS POSTERIORES SIN HISTORIA DE NEO.MALIGNA COMO DIAG.SECUNDARIO	40	4,10%	89,18	0,5107
172	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC	10	1,02%	64,50	1,9108
127	INSUFICIENCIA CARDIACA Y SHOCK	14	1,43%	27,21	1,3004
567	PROCEDIMIENTOS RIÑON Y TRACTO URINARIO EXCEPTO TRASPLANTE RENAL CON CC MAYOR	3	0,31%	69,00	5,7855
366	NEOPLASIA MALIGNA, APARATO GENITAL FEMENINO, CON CC	10	1,02%	18,10	1,5208
		976		60,02	1,7280

Calidad e información y atención al paciente

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
Área de Seguridad del Paciente	
Número de objetivos de seguridad del paciente establecidos en los centros	9
Porcentaje de implantación de responsables de seguridad del paciente por Servicios/ Unidades.	100,00%
Porcentaje de Servicios clínicos en los que se han impartido sesiones de seguridad del paciente	100,00%
Nº de reuniones o visitas realizadas por directivos a las unidades vinculadas a temática de seguridad ("Rondas de seguridad").	3
Densidad de incidencia de bacteriemias relacionadas con catéter venoso central (en UCI)	NA
Densidad de incidencia de Neumonía asociada a ventilación mecánica (en UCI)	NA
Desarrollo de las actuaciones previstas en el proyecto Resistencia Zero	NA
Número de planes de mejora de higiene de manos	3
Porcentaje de intervenciones quirúrgicas programadas en que se ha utilizado la lista de verificación quirúrgica	NA
Porcentaje de pacientes en los que se conoce el riesgo de úlceras según escalas validadas.	100,00%
Porcentaje de protocolos de seguridad disponibles de los establecidos como prioritarios en 2014 (protocolo de medicamentos de alto riesgo, protocolo para el control y mantenimiento de carros de parada, protocolo de órdenes verbales , si no se cumplió en 2013).	100,00%
Implantación del protocolo de continuidad de cuidados en trastorno mental grave del adulto	NA
Implantación del protocolo de continuidad de cuidados en trastorno mental grave infantojuvenil	NA
Inclusión de un Checklist en el protocolo de evaluación de riesgo suicida para pacientes atendidos en urgencias psiquiátricas	NA
Porcentaje de pacientes con potencial riesgo suicida con cita en SSM en un plazo máx. de 1 semana tras el alta hospitalaria	NA
Área de Indicadores de efectividad	
Prevalencia de infección nosocomial	3,38% (IC95% 0,46-6,30)
Bacteriemias por Estafilococo aureus resistente a meticilina/100.000 estancias	0,59
Informe disponible de Revisión del Observatorio de Resultados	Sí
Área de Calidad percibida	
Grado de Satisfacción global de los usuarios con la atención recibida en los segmentos estudiados (% de pacientes satisfechos y muy satisfechos)	95,18%
Número de acciones de mejora implantadas en las áreas priorizadas según el resultado de la encuesta de satisfacción 2013	3
Número de líneas de actuación puestas en marcha por el Comité de Calidad Percibida	8

Area Gestión de la Calidad	
Realización de la autoevaluación de acuerdo al Modelo EFQM o Consolidación del modelo EFQM (en hospitales que en año previo han realizado la autoevaluación)	Sí
Avance en el desarrollo de actuaciones para la implantación, verificación y mantenimiento de Sistemas de Gestión Ambiental.	Sí
Monitorización de indicadores de gestión ambiental. Consumo de agua (m3/año/estancia)	0,31
Monitorización de indicadores de gestión ambiental. Consumo de electricidad (Kwh/año/m2 de superficie construida)	51,10
Número de líneas de actuación puestas en marcha por el Comité de Lactancia Materna	NA
Número de líneas de actuación puestas en marcha por el Comité de Atención al dolor	3

Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Comisión Central de Mejora Continua	10	1
Comisión de Farmacia y terapéutica	8	4
Comisión de Docencia e Investigación	7	6
Comisión de Historias Clínicas y Mortalidad	8	4
Comisión de Infección Hospitalaria	8	4
Unidad Funcional de Riesgos Clínicos	8	4
Comité de Atención al dolor	8	3
Comisión de Dietética	10	3
Comité de Hospitales sin Humo	8	1
Comité de Seguridad de la Información y Protección de datos de carácter personal	10	5
Comité de Seguridad y Salud	6	5
Comité de Autoprotección	6	1
Comité de Riesgos Psicosociales	8	4
Comisión de Contratación y Ceses	9	2
Comité de Ética		10
Comité de Calidad Percibida	7	4
Junta Técnico Asistencial	10	2

Otras actuaciones

1. Se ha realizado la revisión y actualización de la documentación del Sistema de Gestión. Durante el año 2014 se han revisado e implantado un total de 40 documentos que corresponden a la revisión/actualización de 7 documentos internos, el diseño e implantación de 7 documentos internos; 16 procedimientos revisados/actualizados, y el diseño e implantación de 10 nuevos procedimientos.
2. Realización de la auditoria interna anual.
3. Realización de la auditoria externa en julio de 2014, aumentando el alcance de la certificación a la URF, la UTN y a la Unidad de Trabajo Social.
4. Realización de la Autoevaluación EFQM.
5. Envío del informe anual sobre el seguimiento de los indicadores de calidad del Contrato Programa 2014 a la Subdirección General de Calidad.
6. Realización y envío del formulario RAC.

El Comité de Calidad Percibida

Las líneas de actuación del Comité de Calidad percibida han sido:

- Conocer la opinión de pacientes y/o familiares sobre aspectos de la atención sanitaria a través de la realización de técnicas cualitativas: **Grupo focal con pacientes ingresados sobre el ruido que generamos en nuestra actividad.**
- Mejorar la información a pacientes y familiares: **1.- Elaboración e implantación del procedimiento de información a terceros sobre datos de carácter personal. 2.-Diseñar e implantar el procedimiento de control de visitas de menores de 12 años.**
- Mejorar la comodidad de los pacientes y familiares: **Intervención en el tanatorio, pintura, mobiliario, decoración.**
- Formación de profesionales: **1.- Curso de comunicación para auxiliares de enfermería y celadores. 2.- Curso sobre la práctica clínica centrada en el paciente.**
- Elaboración e implantación del procedimiento para control de las funerarias.
- Recoger las sugerencias de los profesionales mediante la instalación de un buzón para ellas.
- Realizar encuesta a los profesionales.
- Señalización de los escalones de la escalera principal con cinta negra, para facilitar su utilización por personas con baja visión.
- Mejorar la señal de televisión: reparación de la antena de televisión y la ampliación de más canales.

Las 3 acciones de mejoras propuestas tras los resultados de la Encuesta de Satisfacción 2013 son:

- Asfaltado parking nº 2 y Pabellón Docente.

- Revisión estado de los carros de la ropa y de medicación, así como de las puertas de acceso a las habitaciones para atenuar el ruido que realizan durante su movimiento.
- Adaptación de los baños y adecuación de comunicaciones a pacientes (instalar dos teléfonos por habitación).

Seguridad del Paciente:

Los objetivos establecidos en el Hospital en materia de seguridad del paciente durante en este periodo son:

- Detectar, mediante la comunicación por parte de los profesionales, todas las incidencias ocurridas con la implantación informática de SELENE, que puedan afectar a la seguridad del paciente.
- Impartir sesiones sobre seguridad en las Unidades de Hospitalización.
- Concienciar a los profesionales sobre la importancia de la Higiene de Manos: Realizar marcapáginas y distribuir el 5 de mayo.
- Concienciar a los pacientes y familiares sobre la importancia de la Higiene de Manos: Realizar marcapáginas y distribuir el 5 de mayo.
- Prevenir las úlceras por presión: aumentar la dotación en las Unidades de Hospitalización de cojines antiescaras.
- Prevenir las caídas: aumentar la dotación en las Unidades de Hospitalización de chalecos para la inmovilización terapéutica.
- Aumentar los dispensadores de bioalcohol en el gimnasio con el objetivo de facilitar la Higiene de Manos en los puntos de atención. (Prevención de la infección nosocomial).
- Adaptación de los baños de la HOS4 (asideros, suelos antideslizantes etc.).
- Instalar dispensadores de bioalcohol en los pasillos de las Unidades de Hospitalización con el objetivo de facilitar la higiene de manos a los profesionales, pacientes y familiares.
- Tapizar las camillas deterioradas del gimnasio, con un material de fácil limpieza y antideslizante con el objetivo de evitar caídas.
- Adquirir nuevas sillas de ruedas para sustituir las que no están en buen estado.
- Realizar el protocolo de Pautas para la modificación de la integridad de los medicamentos. Prácticas para mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo.

Comité de Atención al dolor:

- **Evaluación del dolor:** Introducción de la escala EVA en registro de constantes de enfermería.
- Implementación en sistema SELENE.
- Sesiones formativas a personal sanitario en las Unidades de Hospitalización sobre la importancia de evaluar el dolor, entrenamiento en uso de escalas de evaluación de intensidad y seguimiento.

- **Atención al dolor agudo:** Sesión de formación sobre farmacología dolor
- **Atención al dolor crónico:** Realización del protocolo de actuación.

Información y Atención al Paciente

Objetivos institucionales de información y atención al paciente

INDICADOR	REALIZADO	MEDIA GRUPO / OBJETIVO	% CUMPLIMIENTO
Acciones de mejora desarrolladas en las áreas priorizadas según el resultado de las deficiencias detectadas por las sugerencias, quejas y reclamaciones.	5	Al menos 3	100,00%
Porcentaje de reclamaciones contestadas en menos de 30 días hábiles.	Pendiente	100,00%	Pendiente
Porcentaje de reclamaciones adecuadas al manual de estilo. Grupo de trabajo.	Pendiente	98,00%	Pendiente
Porcentaje de habitaciones que disponen de la Guía de Acogida para pacientes hospitalizados y acompañantes.	100,00%	95,00%	100,00%
Porcentaje de implantación de protocolos de información asistencial.	100,00%	95,00%	100,00%
Porcentaje de entrega de Guías de Información al Alta para pacientes hospitalizados y acompañantes.	98,99%	95,00%	100,00%
Porcentaje de entrega de Guías de Atención al Duelo dirigida a familiares y allegados de pacientes fallecidos.	96,55%	95,00%	100,00%
Porcentaje de documentos informativos dirigidos a pacientes incluidos en el registro específico.	100,00%	95,00%	100,00%
Implementación de acciones de mejora en relación con el Proceso de Atención Integral al Paciente Oncológico (PAIPO) en las áreas	no aplica	no aplica	no aplica
Aplicación de la resolución de acompañamiento en el servicio de urgencias *	no aplica	no aplica	no aplica

Proceso de Atención Integral al Paciente Oncológico (PAIPO)

1. Gestión de citas
2. Consejos nutricionales
3. Continuidad asistencial
4. Autocuidado
5. Voluntariado

En cuanto a aspectos que contribuyen a mejorar la calidad percibida por el paciente y sus allegados

Reclamaciones

Total		Contestadas <=30 DÍAS		MÁXIMO	PUNTUACIÓN
2013	2014	2013	2014		
16	16	100,00%	100,00%	0,60	0,60

Principales motivos de reclamación

	Número	%	% ACUMULADO
27 Disconformidad con la Asistencia	7	43,75%	43,75%
26 Trato Personal	4	25,00%	68,75%
07 Desacuerdo con Organización y Normas	2	12,50%	81,25%
06 Recursos Materiales	1	6,25%	87,50%
11 Extravío o Desaparición de Documentos, Muestras u Objetos	1	6,25%	93,75%
Cocina	1	6,25%	100%

Otros indicadores de continuidad asistencial

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
Porcentaje de peticiones de sospecha de malignidad evaluadas	NP
Porcentaje de peticiones de valoración previa por el especialista evaluadas	NP
Número especialidades con puesta en marcha del especialista consultor	NP
Designación de médico especialista hospitalario de referencia	Si
Implantación de una enfermera de enlace	Si
Realizar o actualizar censo de centros con población institucionalizada en el área de referencia del hospital	NP
Revisión y actualización del procedimiento de continuidad de cuidados enfermeros	Si
Implantación del informe al alta de enfermería y procedimiento de envío	100%
Consolidación del Grupo de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia: definición de objetivos 2014 y registro de reuniones	NP
Plan de mejora de la entrega y registro de medicación al alta en la Urgencia, según normas establecidas	NP

Docencia y formación continuada

Docencia

- Facultades: desde octubre de 2014 existe un acuerdo con la Universidad Europea de Madrid para facilitar las prácticas a alumnos de tercer año de Medicina en la asignatura “Semiología y Fisiopatología General”. Se han beneficiado de ello 17 alumnos; por parte del Hospital, 7 facultativos han ejercido de tutores de estos alumnos.
- Formación de especialistas: El Hospital la Fuenfría tiene autorización por parte de la Comisión Nacional de la Especialidad de “Medicina de Familia y Comunitaria” para la formación complementaria de Residentes. En virtud de ello, 3 residentes de 4º año de la especialidad han efectuado una rotación por la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital.

Formación Continuada

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
DIVISIÓN DE ENFERMERÍA		
Cursos	Nº Horas	Nº Asistentes
Curso la práctica clínica centrada en el paciente	10	8
Curso de comunicación para auxiliares de enfermería y celadores	15	15
Curso de Reiki Nivel III	9,5	11
Curso iniciación a la ecografía	10	18
Curso de higiene y control de la infección nosocomial	8	13
Curso de ergonomía hospitalaria 1ª Ed.	8	13
Curso de educación diabetológica del paciente hospitalizado	8	5
Sesiones	Nº Horas	Nº Asistentes
Sesiones de higiene de manos para todo el personal del hospital	13	203
Aplicativo Selene. Sesiones para Enfermeras/os y Auxiliares de Enfermería.	42,5	135
Errores de medicación	1	29
Parada cardiorrespiratoria / desfibrilador para Enfermeras/os y Auxiliares de Enfermería	1	20
Colocación de órtesis	2	22

Preparación y colocación de un aspirador. 2 sesiones.	2	14
Material de composición Carro de Parada. 2 sesiones.	2	38
Valoración del dolor	1	15
Parada cardiorrespiratoria / desfibrilador para Enfermeras/os	1	6
Parada cardiorrespiratoria / desfibrilador para Auxiliares de Enfermería	1	7

DIVISIÓN DE GESTIÓN		
Jornadas	Nº Horas	Nº Asistentes
Sesión formativa sobre manipulación cargas cocina. 2 sesiones.	2	11
Jornada evitar accidentes laborales en oficina	1,5	6

DIVISIÓN MÉDICA		
Cursos	Nº Horas	Nº Asistentes
Curso prevención y tratamiento de multirresistencias	6	25
Curso manejo de la insulino terapia durante la hospitalización	8	13
Curso de actualización bibliográfica de patologías en hospitales de media estancia	20	17
Curso de actualización en enfermedades infecciosas	3	15

DIVISIÓN MÉDICA Y DE ENFERMERÍA		
Jornada	Nº Horas	Nº Asistentes
AULA FUENFRÍA 2014. Actualización en caídas en el paciente mayor: evaluación e intervención. Jornada de Otoño - 12ª edición	4,5	92

DIVISIÓN MÉDICA, DE ENFERMERÍA Y GESTIÓN		
Jornadas	Nº Horas	Nº Asistentes
Presentación del código ético del hospital	1,5	
Sesión de formación en concienciación de protección de datos de carácter personal	1,5	28
Formación en competencias transversales	3	

Investigación

Proyectos de investigación

Título	Financiador	Importe Financiación
Proyecto AGEING IN BALANCE (AiB): Envejecer en equilibrio *	Por Ambient Assisted Living Joint Program (AALJP) en colaboración para España con el instituto de Salud Carlos III	26.620

* AiB: proyecto para 2012, 2013 y 2014.

Gestión económica

Gasto Real

1 Gastos de personal	11.674.624
2. Gastos corrientes en bienes y servicios	2.121.619
3. Gastos financieros	
4. Transferencias corrientes	
6. Inversiones reales	433.699
8. Activos financieros	9.582
TOTAL	14.239.524

* No se incluye el gasto referidos a Formación de Personal Sanitario, recogidas en el programa 723

Farmacia

COMPRAS	AÑO 2014	% INC 2014/2013
Total adquisiciones directas	237.021	-5,30%
ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES	39.716	1,29%
ANTIBIOTICOS	32.164	-23,64%
ANALGESICOS	18.037	-2,04%
PRODUCTOS DIETOTERAPICOS	16.405	-19,48%
SOLUCIONES PARA PERFUSIÓN Y DILUCIÓN	16.120	10,43%

Indicadores Farmacoterapéuticos

Coste hospitalización farmacia/UCH	134
Ratio adquisiciones contables/adq. PVLiva	57,0%
Receta % Pacientes nuevos anticoagulantes orales	5,00%
Receta % DDD ara II AE+AP	30,28%
Conciliación medicación > 75 años	100%
% Omeprazol	84,00%

Otras actividades del hospital

Colaboran con el hospital el voluntariado de la ONG Desarrollo y Asistencia así como otras entidades y fundaciones, desarrollando las siguientes actividades lúdicas para los pacientes durante 2014:

- **Actuación de la Tuna y reparto de regalos a los pacientes** Actividad organizada por Voluntariado de Cercedilla/Dirección de Enfermería. 8 de enero de 2014; 17.00 horas. En colaboración con ONG: Desarrollo y Asistencia.
- **Actuación coral. Escuela Municipal de Música de Cercedilla** Actividad organizada por Voluntariado de Cercedilla/Dirección de Enfermería. 16 de marzo de 2014; 11.30 horas.
- **Concierto de Jazz. Piano y saxo.** Actividad organizada por Voluntariado de Cercedilla/Dirección de Enfermería. 24 de marzo de 2014; 18.00 h.
- **Actuación coral. Coral Cercedilla-Navacerrada.** Actividad organizada por Voluntariado de Cercedilla/Dirección de Enfermería. 8 de junio de 2014; 11.30 horas.
- **Dúo de guitarra y voz. Dña. Alicia Roa.** Actividad organizada por Voluntariado de Cercedilla/Dirección de Enfermería. 30 de julio de 2014; 18.00 horas.

Actividades realizadas por pacientes de Terapia Ocupacional:

- **Realización de talleres** quincenales de creatividad (pintura, calendarios, máscaras, etc.) y cocina.