

ANÁLISIS DEL CONTEXTO. MATRIZ DAFO-2018

– FACTORES INTERNOS –

· FORTALEZAS ·

- ✓ **Hospital de gran reputación** (mejor hospital de España), que goza de buena imagen y publicidad. Profesionales bien valorados nacional e internacionalmente.
- ✓ Una **ubicación estratégica muy favorable** por la proximidad a centros como UAM, IdiPAZ, ISCIII, CSIC, a lo que se añade su localización en centro urbano.
- ✓ **Amplia población asignada y prestaciones asistenciales superespecializadas**, lo que le confiere ser hospital de referencia, una cartera de servicios muy amplia y manejo de patología compleja.
- ✓ Experiencia, calidad profesional, madurez, alto nivel de competencia y buena disposición de los profesionales, comprometidos y motivados con sentimiento de pertenencia (**Marca “La Paz”**).
- ✓ Manejo del caos con eficiencia. Creatividad. Nuevas áreas de interés e **innovación** en atención sanitaria. Optimización de la **eficiencia** operativa.
- ✓ Apuesta por la **investigación** (IdiPAZ), realización de numerosos ensayos de investigación, con una importante producción científica.
- ✓ Hospital universitario donde la **formación especializada** se encuentra integrada en la práctica asistencial diaria. Seleccionado por las primeras plazas del MIR y con proyectos docentes propios como el REX.
- ✓ Amplio volumen de oferta formativa, ajustada a las necesidades del personal destacando la difusión, la innovación y el carácter transversal así como el fomento de acciones formativas a coste cero y virtual.
- ✓ Implicación y compromiso con la protección del **medio ambiente y responsabilidad social corporativa y la conciliación e igualdad**. Experiencia en el voluntariado y el trato con Asociaciones de pacientes.
- ✓ Promoción y movilidad interna. Transparencia en los procesos de contratación.
- ✓ Potencial de las **comisiones clínicas** como foros multidisciplinares para la gestión e implantación de proyectos. Implantación de protocolos de

· DEBILIDADES ·

- ✗ **Infraestructuras obsoletas** (antigüedad y complejidad de las instalaciones, insuficientes camas de hospitalización). Deficiencia en la accesibilidad física a las instalaciones.
- ✗ **Dotación tecnológica y equipamiento** obsoleto e insuficiente.
- ✗ **Plantilla** estructural insuficiente, precariedad laboral.
- ✗ Deshumanización del personal sanitario en el trato con el paciente.
- ✗ **Comunicación** interna integradora deficitaria.
- ✗ Olvido de procesos básicos por especialización en la atención sanitaria.
- ✗ Escasa **formación** en materia de aspectos transversales (RSC, igualdad, LOPD, ...) del personal de nueva incorporación (y resto).
- ✗ Sistemas de informática desactualizados. Adaptación a las nuevas **TICS**.
- ✗ Falta de confort y motivación de los **profesionales**. Falta de incentivos, estímulos y refuerzos positivos, tanto económicos como profesionales.
- ✗ Las necesidades del personal superan a los servicios que puede prestar el hospital (asesoramiento jurídico, conciliación, movilidad, etc.)
- ✗ Inmovilismo, dificultad para cambiar conductas y hábitos. Resistencia al cambio.
- ✗ Falta de recursos para la tutorización de alumnos y residentes.
- ✗ Posibles **fugas** (gas natural, gasóleo, gases licuados, gases refrigerantes), derrames de residuos incluidos los radioactivos, emisiones o vertidos accidentales de *Legionella*, *Aspergillus*, por arranque accidental de grupos electrógenos, derivadas de incendios o desaparición y pérdida de residuos que provoquen daños en el medio ambiente.
- ✗ **Circuitos** complicados y dificultad en la comunicación intercentros dependientes del hospital, pérdida de tiempo productivo. Falta de priorización a la continuidad asistencial con atención primaria y centros asistenciales.
- ✗ Riesgo para la **protección de datos** en áreas de alta rotación con alto

<p>actuación (violencia de género, agresiones al personal sanitario, plan de humanización, protocolos, maltrato al menor, etc....).</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cultura en Seguridad del Paciente. ✓ Ayudas para estancias en otros centros. ✓ Certificación de los sistemas de calidad del hospital. Integración de diversos servicios en el Sistema de Gestión Global Integrado. ✓ PACS no radiológico: archivo digital de imágenes de fuentes no radiológicas. 	<p>volumen de documentación confidencial manejada en papel.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✗ Bajo cumplimiento de la ley en materia de tabaquismo. ✗ Falta de integración de todos los sistemas informáticos del hospital.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANÁLISIS DEL CONTEXTO. MATRIZ DAFO

- FACTORES EXTERNOS -

· OPORTUNIDADES ·	· AMENAZAS ·
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cambios legislativos. ✓ Implantación de herramientas informáticas y nuevas tecnologías, historia ✓ Nuevas tecnologías y comunicación con el paciente/partes interesadas (jornadas de puertas abiertas, escuela de pacientes, información en salas de espera, web 2.2, portal del empleado). Sesiones en red. Manejo <i>big DATA</i>. ✓ Política activa de captación de los mejores profesionales (residentes, formación, ...). Valor de la experiencia y conocimiento del personal jubilado o externo. Oportunidades de favorecer su vinculación con el hospital. ✓ Inclusión de mecanismos de conciliación vida familiar y laboral. ✓ Apuesta por el empleo de técnicas incruentas (Hospital Sin Dolor). ✓ Estudio de movilidad sostenible. ✓ Transparencia y comunicación de resultados como exigencia en las partes interesadas. ✓ Favorecer la colaboración estable con centros universitarios, entidades científicas e investigadoras (IdiPAZ) y colegios profesionales. ✓ Incorporación de certificación según norma de prevención de riesgos laborales. ✓ Revisar procesos y generar sinergias entre los servicios para adaptarnos a 	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Fragmentación del SNS: transferencia sanitaria a las Comunidades. ✗ Escasa autonomía de gestión (dispersión de responsabilidades, bloqueo del desarrollo de la autogestión por otros estamentos institucionales) ✗ Baja profesionalización de la función directiva y gestora en el ámbito salud. ✗ Sindicatos y políticos (incertidumbre frente a la situación política actual). ✗ Cambios legislativos. ✗ Limitaciones de los procedimientos administrativos de contratación (bajas temerarias, criterio precio). Burocracia administrativa. Bolsa de trabajo y concursos de traslado que no permiten contrataciones por perfiles. ✗ Restricciones presupuestarias. ✗ Paciente informado. "paciente exigente" ✗ Competidores. Sanidad privada. ✗ Tendencia a la externalización de servicios. ✗ Personal con elevada edad lo que da lugar a jubilaciones que no siempre son cubiertas. ✗ Limitaciones en el entorno del hospital para pacientes y profesionales. (parking, accesos). ✗ Crisis de salud pública. Carácter impredecible de la epidemiología en las

nuevas necesidades o para el mantenimiento del equilibrio presupuestario.

- ✓ Introducir nuevos **productos y servicios** acordes con las demandas actuales de la sociedad.
- ✓ Reformar **espacios e instalaciones** para hacerlas más eficientes y para dar un mejor servicio a los pacientes y trabajadores del centro.
- ✓ Cambios en las necesidades y expectativas de nuestros **grupos de interés**.
- ✓ Incorporación de certificación de la Norma de Seguridad del Paciente.
- ✓ Inclusión de criterios medioambientales y sociales por la nueva Ley de contratación pública.
- ✓ Fomento de hábitos de vida saludables. Involucración de los pacientes y sus familiares en sus cuidados. Escuela Madrileña de Salud
- ✓ Convenio Marco de la OMS en materia de tabaquismo.
- ✓ Fomento de objetivos de desarrollo sostenible.
- ✓ Ley 11/2017 de 22 de diciembre, De Buen Gobierno y Profesionalización de la Gestión de los Centros y Organizaciones Sanitarias del SERMAS.
- ✓ **Nuevas especialidades MIR**. Nuevas áreas de capacitación.
- ✓ **Reactivación de la carrera profesional**.
- ✓ Transplantchild.
- ✓ Involucración del Hospital con asociaciones de pacientes (proyectos).

ciencias de la salud. Contaminación de Madrid

- ✗ **Población** progresivamente más envejecida, aumento de pluripatologías, y pacientes crónicos e hiperfrecuentadores. Estilos de vida poco saludables de la población.
- ✗ Conflicto entre la protección de datos de la ciudadanía y las pautas de comunicación.
- ✗ Cambios en las necesidades y expectativas de nuestros **grupos de interés**.
- ✗ Dificultad de gestión del **Capítulo VI de inversiones** (gastar el dinero de inversiones en el tiempo es difícil porque posicionan el dinero tarde, lo que dificulta el proceso de contratación que tiene sus plazos, ejecución de muchas obras a la vez, etc.).
- ✗ Aumento de la carga de trabajo para las unidades de contratación y suministros del hospital con la **nueva ley de contratos**.
- ✗ Nuevo Reglamento Europeo General de Protección de Datos