



# HOSPITAL LA FUENFRÍA

## *Memoria 2012*



Servicio Madrileño de Salud

Comunidad de Madrid

*Consejería de Sanidad  
Comunidad de Madrid*

## Índice

Presentación .....	3
Zona de Influencia .....	4
Marco geográfico.....	4
Estructura de la población .....	7
Organigrama.....	9
Recursos Humanos .....	10
Recursos Materiales .....	12
Cartera de Servicios.....	13
Especialidades disponibles .....	13
Actividad Asistencial.....	14
Actividad Asistencial CMBD-SIAE .....	14
Técnicas Utilizadas .....	14
Casuística (CMBD).....	15
Calidad e información y atención al paciente .....	18
Calidad.....	18
Información y Atención al Paciente .....	20
Continuidad Asistencial.....	23
Consultas y pruebas solicitadas desde Atención Primaria.....	23
Docencia y formación continuada .....	24
Docencia.....	24
Formación Continuada .....	24
Investigación .....	26
Proyectos de investigación.....	26
Gestión económica.....	27
Financiación .....	27
Facturación a terceros .....	27
Farmacia.....	28
Indicadores Farmacoterapéuticos .....	28
Otras actividades del hospital .....	29

## Presentación

Es motivo de satisfacción presentar la memoria del año 2012 del Hospital La Fuenfría, que recoge una parte del desarrollo del Plan Estratégico 2011-2012 guiado por nuestro compromiso con la excelencia en el cuidado de los pacientes que se refleja en los resultados de la Encuesta de Satisfacción 2012.



Nuestra oferta asistencial se ha consolidado en la atención rehabilitadora del paciente con daño cerebral adquirido y se ha incrementado en la atención del paciente en descarga y el síndrome de desacondicionamiento por inmovilización prolongada, con el objetivo de lograr la máxima recuperación funcional.

Este año hemos realizado la autoevaluación EFQM y la revisión e implantación de nuevos procedimientos del sistema de gestión. En calidad medioambiental se ha concienciado al personal y se han adoptado medidas para el uso responsable del agua y del papel, se han realizado cursos de formación sobre segregación de residuos biosanitarios y se han impartido cursos y realizado simulacros sobre incendios y derrames de sustancias tóxicas.

Hemos iniciado 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 proyecto consiste en la construcción de aplicaciones informáticas que pretenden ofrecer una predicción del riesgo de caída y desarrollar intervenciones para su prevención. Coordinado por VTT Technical Research Centre of Finland cuenta con la participación de Four Computing Oy (ambos de Finlandia), Alkit Communications AB (Suecia) y el Hospital La Fuenfría.

Durante el curso 2011-2012, hemos puesto en marcha el convenio establecido entre la Universidad Camilo José Cela, el Servicio Madrileño de Salud y la Agencia Laín Entralgo de Formación, Investigación y estudios sanitarios de la Comunidad de Madrid, para el desarrollo de las prácticas tuteladas del Grado en Enfermería, recibiendo alumnos de 1º y 2º grado.

Se ha acondicionado el salón principal del hospital recuperando el espacio para compartir pacientes, familiares y realizar actividades lúdicas (conciertos, teatros) en colaboración con ONGs.

Siempre he pensado y especialmente este año con todas las dificultades que hemos pasado, que todas las organizaciones se engrandecen por los profesionales que las componen.

Muchas gracias a todos.

DR. FÉLIX BRAVO SANZ  
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 6.492m<sup>2</sup> monobloque de hospitalización, en 4 plantas asistenciales y una de dirección y servicios centrales con 2.900m<sup>2</sup>, con un edificio anexo de 600m<sup>2</sup> que alberga los servicios generales y de gestión; cuenta también con salón de actos como edificio independiente.

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.

En el momento actual se encuentra en la segunda etapa de remodelación de las áreas de gestión y del entorno inmediato del centro.

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 Neuro-rehabilitador	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

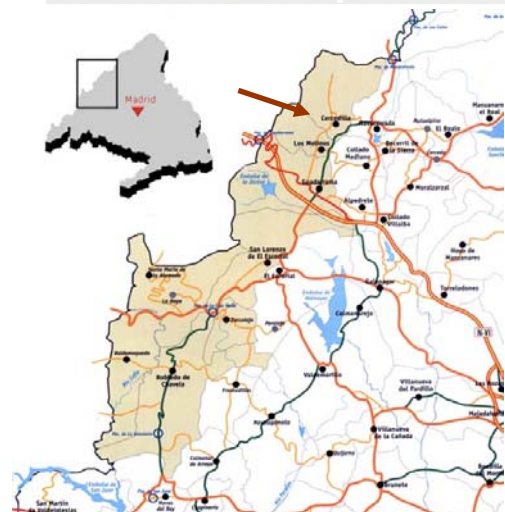
El hospital se encuentra a 3 kilómetros del pueblo por la Carreta de las Dehesas.



## Accesos

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

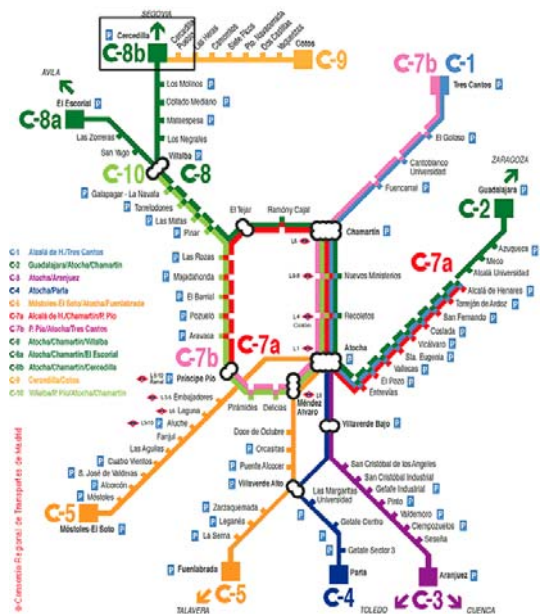
- Por la A-6 y desvío por la M-601 en Collado Villalba;
- Por la M-607 (carretera de Colmenar), desvío por la M-614 y luego M-622.



## 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).

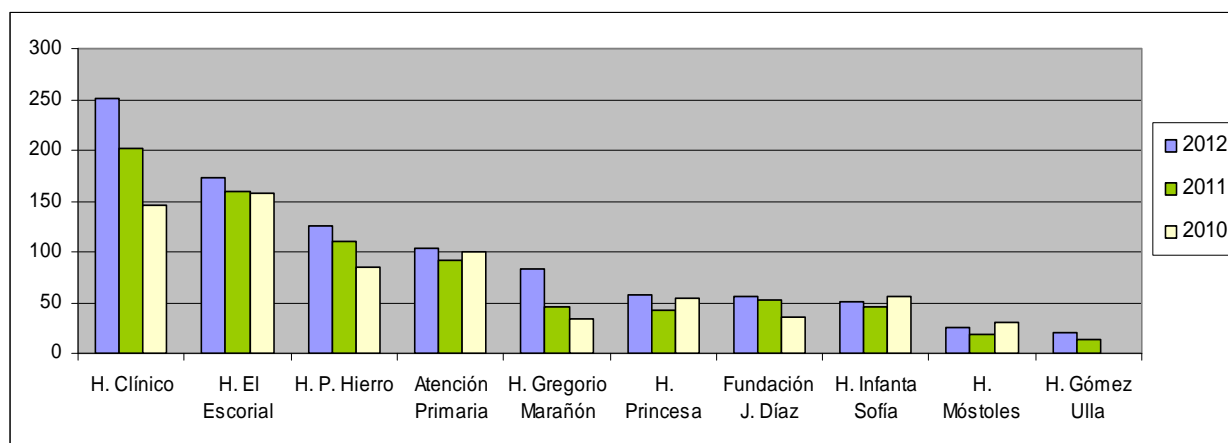
### Mapa de la zona de asignada:

Situado físicamente en el área sanitaria 6 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

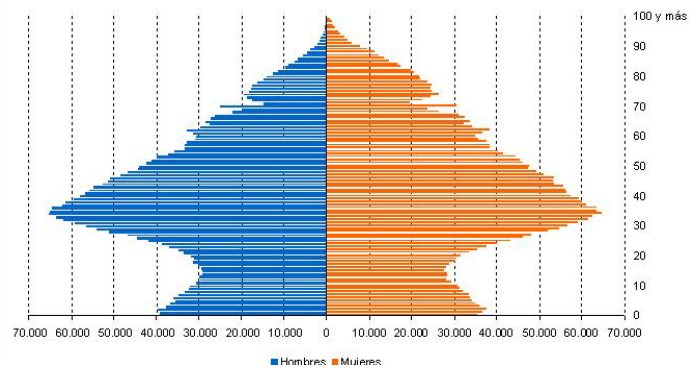
El Centro no tiene población de referencia asignada y sus pacientes proceden de los Centros de Agudos y Áreas de Atención Primaria de toda la Comunidad, siendo los principales clientes los profesionales de los hospitales Clínico de Madrid, de El Escorial, Atención Primaria y Puerta de Hierro que remiten 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 2012 era de 6.498.560 habitantes (48,17% de varones frente a 51,83% mujeres), a los cuales se dirige potencialmente la actividad del centro.

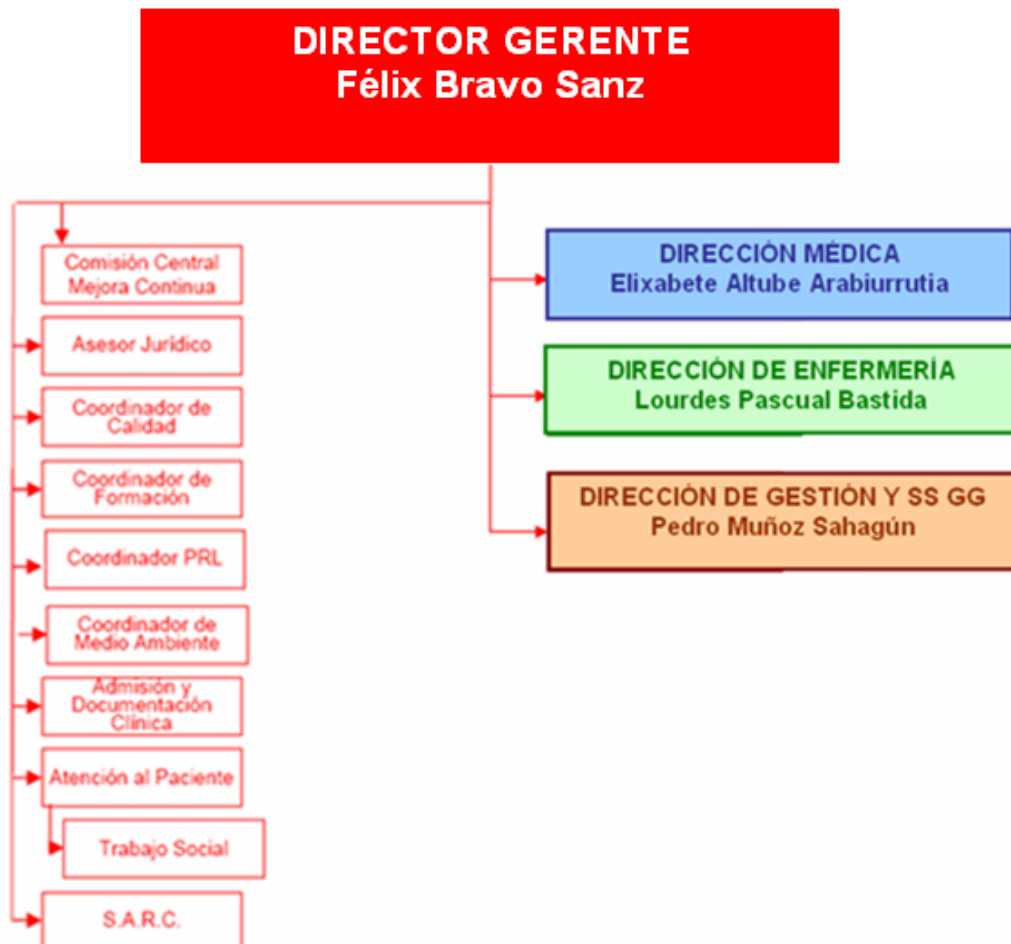
### ***Población de referencia de la Comunidad de Madrid. Pirámide de población de 2012***



Fuente: INE.



## Organigrama



## Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2011	2012
<b>EQUIPO DIRECTIVO</b>		
Director Gerente	1	1
Subdirector Gerente	0	0
Director Médico	1	1
Subdirector Médico	0	0
Director de Gestión	1	1
Directora de Enfermería	1	1
<b>DIVISIÓN MÉDICA</b>		
Facultativo Especialista de Área	16	16
Psicóloga	1	1
Médico de Admisión	0	0
MIR	0	0
<b>PERSONAL SANITARIO</b>		
Supervisora de Área Funcional	1	1
Supervisora de Unidad	6	6
Enfermera	59	59
Fisioterapeuta	8	8
Terapeuta Ocupacional	2	2
Profesor de Logofonía	1	1
Trabajadora Social	2	2
Técnico Especialista de Laboratorio	2	2
Técnico Especialista de Radiodiagnóstico	3	3
Auxiliar de Enfermería	90	89
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
Jefe de Servicio	1	0
Jefe de Sección	3	3
Jefe de Grupo	5	5
Jefe de Equipo	1	1
Jefe de Taller	2	2
Técnicos F. A.	3	2
Técnico Superior de Sistemas y de la Información	0	1
Cuerpo de Gestión	1	1
Administrativo	4	4
Cocinero	6	6
Controlador de Suministros	1	0
Auxiliar Administrativo	14	14
Gobernanta	1	0
Telefonista	3	2
Costurera	1	1
Albañil	1	1
Calefactor	0	0

Carpintero	1	0
Electricista	1	1
Fontanero	1	1
Pintor	1	1
Jefe de Personal Subalterno	1	0
Conductor	1	1
Celador	39	39
Planchadora	1	1
Pinche	36	33
Peón	6	6
Limpiadora	29	24
Lavandera	2	2
Conductor instalaciones	2	1
<b>DOCENCIA</b>		
E.U.E.	0	0
Personal en Formación	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>363</b>	<b>347</b>

## Recursos Materiales

	2011	2012
CAMAS INSTALADAS		
Hospital	230	230
OTRAS INSTALACIONES		
Locales de consulta en el hospital	2	2
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Ecógrafos en otros servicios	1	1
Sala convencional de Rayos X	1	1
Telemando	1	1

## Cartera de Servicios

### Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL
Admisión y Doc. Clínica	SI
Alergología	NO
Análisis clínicos	NO
Anatomía Patológica	NO
Anestesiología y reanimación	NO
Angiología y Cirugía Vascular	NO
Aparato Digestivo	NO
Bioquímica Clínica	NO
Cardiología	NO
Cirugía Cardiovascular	NO
Cir. Gral. y de Apto Digestivo	NO
Cir. Maxilofacial	NO
Cirugía Pediátrica	NO
Cirugía Torácica	NO
Cir. Plástica y Reparadora	NO
Dermatología Medicoquirúrgica	NO
Endocrinología y Nutrición	NO
Estomatología	NO
Farmacología Clínica	NO
Farmacia hospitalaria	SI
Geriatría	SI
Hematología y Hemoterapia	NO
Inmunología	NO
Medicina Familiar y Comunitaria	NO
Medicina Intensiva	NO
Medicina Interna	SI
Medicina Legal y Forense	NO
Medicina Nuclear	NO
Medicina Preventiva y Salud Pública	NO
Medicina del Trabajo	NO
Microbiología y Parasitología	NO
Nefrología	NO
Neumología	NO
Neurocirugía	NO
Neurofisiología Clínica	NO
Neurología	NO
Obstetricia y Ginecología	NO
Oftalmología	NO
Oncología Médica	NO
Oncología Radioterápica	NO
Otorrinolaringología	NO
Pediatría	NO
Psicología Clínica	NO
Psiquiatría	NO
Radiodiagnóstico	SI
Rehabilitación	SI
Reumatología	NO
Traumatología y C. Ortopédica	NO
Urología	NO

## Actividad Asistencial

### Actividad Asistencial CMBD-SIAE

	2011	2012
Altas totales (SIAE)	991	1.124
Porcentaje de altas codificadas	100%	100%
Estancia Media Global (SIAE)	59,61	52,69
Peso Medio Bruto	2,19	1,84
Ingresos Urgentes	0	0
Ingresos Programados	996	1.105
% Urgencias ingresadas	0%	0%

### Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS EN EL PROPIO CENTRO	PROCEDENTES DE ATENCIÓN PRIMARIA	DERIVADAS A CENTROS CONCERTADOS
Laboratorio	2.274	-	-
Radiología convencional	5.129	1.165	-
Radiología digitalizada	5.601	2.192	-
Ecografías	1.125	965	-
Teleconsultas	180	0	-
Rehabilitación:	25.847	0	-
▪ Fisioterapia	18.152	0	-
▪ Logopedia	2.121	0	-
▪ T. Ocupacional	5.574	0	-
Neuropsicología	1.518	0	-

## Casuística (CMBD)

**Los 25 GRD Médicos más frecuentes**

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia a Media	Peso *
462	REHABILITACION	491	43,68%	71,74	1,36
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	75	6,67%	25,35	2,23
263	INJERTO PIEL &/O DESBRID. POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS CON CC	49	4,36%	50,8	2,41
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	33	2,94%	25,79	3,3
89	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	27	2,40%	15,96	1,19
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	27	2,40%	23,19	1,3
82	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	24	2,14%	24,17	1,81
564	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL & MAMA CON CC MAYOR	20	1,78%	53,4	4,97
466	CUIDADOS POSTERIORES SIN HISTORIA DE NEO.MALIGNA COMO DIAG.SECUNDARIO	19	1,69%	34,05	0,51
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	16	1,42%	74,38	4,16
172	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC	14	1,25%	34,07	1,91
271	ULCERAS CUTANEAS	12	1,07%	51,17	1,32
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	12	1,07%	23,92	3,05
569	TRAST. DE RIÑON & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	12	1,07%	25,75	1,75
801	TUBERCULOSIS SIN CC	12	1,07%	92	3,04
79	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE EDAD>17 CON CC	11	0,98%	30,36	1,78
461	PROC. QUIRURGICO CON DIAG. DE OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	11	0,98%	78,73	1,91
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	11	0,98%	79,45	3,06
203	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PANCREAS	10	0,89%	20,5	1,87
320	INFECCIONES DE RIÑON & TRACTO URINARIO EDAD>17 CON CC	9	0,80%	19,78	1,03
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	8	0,71%	16	1
543	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	8	0,71%	30,38	2,05
800	TUBERCULOSIS CON CC	8	0,71%	77,88	4,19
87	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	7	0,62%	38,71	1,42
130	TRASTORNOS VASCULARES PERIFERICOS CON CC	7	0,62%	47,43	1,2

\*Considerados Peso GRD medio por APv27.0

### Los 25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
263	INJERTO PIEL Y/O DESBRID. POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS CON CC	49	4,36%	50,80	2,41
564	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL Y MAMA CON CC MAYOR	20	1,78%	53,40	4,97
461	PROC. QUIRURGICO CON DIAG. DE OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	11	0,98%	78,73	1,91
539	PROCEDIMIENTOS RESPIRATORIOS EXCEPTO PROC. TORACICOS MAYORES CON CC MAYOR	6	0,53%	60,17	6,66
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	2	0,18%	119,50	5,67
531	PROCEDIMIENTOS SISTEMA NERVIOSO EXCEPTO CRANEOTOMIA CON CC MAYOR	2	0,18%	78,00	7,22
264	INJERTO PIEL Y/O DESBRID. POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS SIN CC	2	0,18%	12,00	1,44
567	PROCEDIMIENTOS RIÑON Y TRACTO URINARIO EXCEPTO TRASPLANTE RENAL CON CC MAYOR	2	0,18%	75,00	5,79
287	INJERTO DE PIEL Y DESBRIDAMIENTO HERIDA POR TRAST. ENDOCR., NUTR. Y METAB.	1	0,09%	39,00	1,89
579	PROCEDIMIENTOS PARA LINFOMA, LEUCEMIA Y TRAST.MIELOPROLIFERATIVO CON CC MAYOR	1	0,09%	11,00	10,08
553	PROC. AP.DIGEST. EXCEPTO HERNIA Y PROC.MAYOR ESTOMAGO O INTEST. CON CC MAYOR	1	0,09%	47,00	4,66
565	PROCEDIMIENTOS ENDOCR.,NUTRIC. Y METAB. EXC.AMPUTACION M.INF. CON CC MAYOR	1	0,09%	20,00	4,74



## Los 25 GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
579	PROCEDIMIENTOS PARA LINFOMA, LEUCEMIA Y TRAST.MIELOPROLIFERATIVO CON CC MAYOR	1	0,09%	11	10,08
531	PROCEDIMIENTOS SISTEMA NERVIOSO EXCEPTO CRANEOTOMIA CON CC MAYOR	2	0,18%	78	7,22
539	PROCEDIMIENTOS RESPIRATORIOS EXCEPTO PROC.TORACICOS MAYORES CON CC MAYOR	6	0,53%	60,17	6,66
578	LINFOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA CON CC MAYOR	3	0,27%	19	6
567	PROCEDIMIENTOS RIÑÓN Y TRACTO URINARIO EXCEPTO TRASPLANTE RENAL CON CC MAYOR	2	0,18%	75	5,79
550	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	2	0,18%	119,5	5,67
564	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL Y MAMA CON CC MAYOR	20	1,78%	53,4	4,97
565	PROCEDIMIENTOS ENDOCR.,NUTRIC. Y METAB. EXC.AMPUTACION M.INF. CON CC MAYOR	1	0,09%	20	4,74
553	PROC.AP.DIGEST. EXCEPTO HERNIA Y PROC.MAYOR ESTOMAGO O INTEST. CON CC MAYOR	1	0,09%	47	4,66
800	TUBERCULOSIS CON CC	8	0,71%	77,88	4,19
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES Y CEFALEA CON CC MAYOR	16	1,42%	74,38	4,16
709	HIV CON DIAG MAYORES RELACIONADOS CON DIAG MAYORES MULT. O SIGNIF. CON TBC	4	0,36%	79,5	3,92
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	7	0,62%	36,14	3,86
561	OSTEOMIELITIS, ARTRITIS SEPTICA Y TRAST.T.CONECT. CON CC MAYOR	3	0,27%	112	3,76
568	INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	2	0,18%	34	3,63
799	TUBERCULOSIS, ALTA VOLUNTARIA	1	0,09%	48	3,63
544	ICC Y ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	33	2,94%	25,79	3,3
711	HIV CON DIAG MAYORES RELACIONADOS SIN DIAG MAYORES MULT. O SIGNIF. CON TBC	1	0,09%	25	3,18
562	TRASTORNOS MAYORES DE PIEL Y MAMA CON CC MAYOR	3	0,27%	57,67	3,14
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. Y ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	11	0,98%	79,45	3,06
540	INFECCIONES Y INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	12	1,07%	23,92	3,05
801	TUBERCULOSIS SIN CC	12	1,07%	92	3,04
574	TRASTORNOS DE SANGRE, ORGANOS HEMOPOYETICOS Y INMUNOLOGICOS CON CC MAYOR	2	0,18%	40,5	2,94
710	HIV CON DIAG MAYORES RELACIONADOS CON DIAG MAYORES MULT. O SIGNIF. SIN TBC	1	0,09%	15	2,92
263	INJERTO PIEL Y/O DESBRID. POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS CON CC	49	4,36%	50,8	2,41

## Calidad e información y atención al paciente

### Calidad

#### Objetivos institucionales de calidad

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
<b>CALIDAD PERCIBIDA</b>	
• Grado de Satisfacción global de los usuarios con la atención recibida en hospitalización, consultas, cirugía ambulatoria y urgencias ( <i>% de pacientes satisfechos y muy satisfechos</i> )	95,9%
• N° de acciones de mejora implantadas en las áreas priorizadas según el resultado de la encuesta de satisfacción 2011.	5
• N° de líneas de actuación puestas en marcha por el Comité de Calidad Percibida.	5
<b>SEGURIDAD PACIENTE</b>	
• N° de objetivos de seguridad del paciente establecidos en el centro.	5
• N° de servicios/unidades con objetivos y responsables de seguridad del paciente (Farmacia).	100%
• Porcentaje de servicios clínicos en los que se han impartido sesiones de seguridad.	100%
• N° de reuniones o visitas realizadas por directivos a unidades vinculadas a temática de seguridad ("Rondas de seguridad").	3
• Densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica.	-
• Grado de implantación del sistema de identificación inequívoca de pacientes mediante pulseras.	92,36%
• N° de planes de mejora de higiene de manos desarrollados.	2
• Porcentaje de profesionales formados en higiene de manos (en UCI, Urgencias, Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia, Hospital de Día).	97,33%
• Porcentaje de intervenciones quirúrgicas programadas en que se ha utilizado la lista de verificación quirúrgica.	-
• Porcentaje de pacientes en los que se conoce el riesgo de úlceras según escalas validadas.	100%
• Existencia de protocolos de seguridad del paciente establecido como prioritarios (dolor, caídas, TVP y TEP).	3
• Prevalencia global de infección nosocomial.	4,64%
<b>GESTIÓN DE CALIDAD</b>	
• Número de planes de acción implantados de acuerdo con los resultados de la autoevaluación EFQM.	3
• Grado de despliegue de las actuaciones para la implantación de la gestión medioambiental por centro.	100%
• N° de líneas de actuación del Comité de Lactancia Materna	-
• Constitución de un Comité de Atención al Dolor	Sí
• Elaboración de un plan de acogida a profesionales de nueva incorporación	Sí

**Comisiones clínicas**

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
COMISIÓN CENTRAL DE MEJORA CONTÍNUA	10	2
COMISIÓN DE INFECCIÓN HOSPITALARIA	8	4
COMISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS Y MORTALIDAD	7	6
COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA	6	4
COMISIÓN DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	7	3
COMISIÓN DE DIETÉTICA Y NUTRICIÓN	10	3
UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS CLÍNICOS	8	4
COMITÉ DE CALIDAD PERCIBIDA	8	4
JUNTA TÉCNICO-ASISTENCIAL	11	1
COMITÉ DE AUTOPROTECCIÓN	6	2
COMITÉ DE ATENCIÓN AL DOLOR	7	3
COMITÉ DE HOSPITALES SIN HUMO	7	1
COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD	6	5
COMITÉ DE SEGURIDAD INFORMACIÓN Y PROTECC DE DATOS	10	2

**Otras actuaciones**

- Análisis y seguimiento de las caídas de pacientes producidas en 2012.
- Aumento en la monitorización de la identificación de pacientes en el segundo semestre.
- Adaptación de baños geriátricos en HOS1 (colocación de asideros, suelos antideslizantes, etc.).
- Revisión del estado de los dispensadores de jabón y bioalcohol instalados en el área de hospitalización.
- Identificación de los productos de riesgo en los carros de limpieza.
- Entrega de información sobre seguridad "Mejoramos juntos" a todos los ingresos.

## Información y Atención al Paciente

### Objetivos institucionales de información y atención al paciente

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de acciones de mejora desarrolladas según el resultado de las deficiencias detectadas por las sugerencias, quejas y reclamaciones presentadas en 2012.</li> </ul>	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de servicios médicos y quirúrgicos en hospitalización con protocolos de información clínica implantados en los que conste: ubicación, horario y responsables, según el total de servicios médicos y quirúrgicos con hospitalización.</li> </ul>	4 (100%)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de Guías de Acogida puestas a disposición de los pacientes ingresados en relación al total de pacientes ingresados.</li> </ul>	100%
<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro específico para verificar la entrega de la Guía de Acogida.</li> </ul>	Sí
<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de Guías de Información al Alta entregadas y cumplimentadas de acuerdo al procedimiento establecido por la DG de Atención al Paciente, en relación con el total de altas de hospitalizaciones producidas.</li> </ul>	95,42%
<ul style="list-style-type: none"> <li>Existencia de registro específico para verificar la entrega de la Guía de Información al Alta.</li> </ul>	Sí
<ul style="list-style-type: none"> <li>Número Guías de Atención al Duelo entregadas y cumplimentadas de acuerdo al procedimiento establecido por la DG de Atención al Paciente, en relación al número total de <i>exitus</i> producidos durante la hospitalización.</li> </ul>	93,19%
<ul style="list-style-type: none"> <li>Existencia de registro específico para verificar la entrega de la Guía de Atención al Duelo.</li> </ul>	Sí

### Reclamaciones

	Presentadas	Contestadas en menos de 30 días	Contestadas en más de 30 días
<b>2012</b>	15	100%	0%
<b>2011</b>	12	100%	0%

### Principales motivos de reclamación

1. Disconformidad con la asistencia.
2. Desacuerdo con organización y normas.
3. Trato personal.
4. Limpieza.
5. Extravío de objetos.

## Otras actuaciones

### Análisis de la actividad en 2012 (cumplimientos y desviaciones):

1. Se ha realizado la revisión/actualización de 11 documentos internos, el diseño e implantación de 4 documentos internos, 35 procedimientos revisados y el diseño e implantación de 3 nuevos procedimientos del Sistema de Gestión durante el año 2012, en total se han revisado un total de 54 pero sin cumplir todos los meses el objetivo marcado y otros meses sobrepasando el mismo.
2. Realización de la auditoria interna anual.
3. Realización de la auditoria externa en junio de 2012. Certificaciones en vigor: Radiología digital, Mantenimiento de instalaciones y equipos propiedad del hospital, Cuidados Paliativos, Restauración, Rehabilitación (fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional), Servicio de Atención al Paciente, Cuidados de Enfermería, Telemedicina y Medio Ambiente.
4. Realización de la Autoevaluación EFQM.
5. Se envía informe semestral y anual sobre el seguimiento de los indicadores de calidad del Contrato Programa 2012 a la Subdirección General de Calidad.
6. El Comité de Calidad percibida ha mantenido 4 reuniones.
7. Las líneas de actuación del Comité de Calidad percibida han sido:
  - Relación con los Servicios de urgencias del Hospital Clínico, El Escorial y Puerta de Hierro.
  - Informar mediante notas interiores de las acciones de calidad percibida Relación con APANEFA.
  - Formación a los profesionales sobre calidad percibida, 2 sesiones mañana y tarde el día 12 de diciembre de 2012.
  - Revisión de la documentación entregada a los pacientes en el momento del ingreso con el fin de realizar un registro de ellos, objetivo marcado por la Dirección General.
8. Las 5 áreas de mejoras propuestas tras la Encuesta de Satisfacción son:
  - Mejorar trato y amabilidad de las enfermeras a los pacientes. Actividad: Establecer reuniones periódicas para analizar y evaluar situaciones de difícil manejo de pacientes y familiares.
  - Mejorar la comodidad y el confort de las habitaciones en la HOS1. Actividad: instalación de dos teléfonos en todas las habitaciones de la HOS1.
  - Mejorar los accesos al Hospital. Actividad: con barandillas, nivelar suelos, nuevo acceso para minusválidos.
  - La comida. Actividad: evaluación de la aceptación de las dietas basales con encuestas a pacientes. Seguimiento por los profesionales del consumo de las dietas.
  - Mejorar la información de los pacientes al ingreso sin familiares. Actividad: realizar llamadas por teléfono de los pacientes que lo solicitan de manera sistemática.

9. Realización del Plan de Acogida a Profesionales de Nueva Incorporación.
10. Formación del Comité del Dolor.

**Actividades de formación en 2012:**

**Temática: Gestión ambiental.**

- Segregación de residuos. 2 ediciones. Personal Sanitario y No sanitario.
- Prevención de incendios (Teórica). 4 ediciones. Personal Sanitario y No sanitario.
- Prevención de incendios (Práctica). 3 ediciones. Personal Sanitario y No sanitario.

**Temática: Seguridad del paciente.**

- Calidad percibida. 2 ediciones. Personal Sanitario y No sanitario.
- Higiene de manos. 12 ediciones. Personal de Enfermería.
- Úlceras por presión. 2 ediciones. Personal de Enfermería.

**Temática: Gestión percibida.**

- Protocolo de PIC. 1 edición. Personal de Enfermería.

## Continuidad Asistencial

### Consultas y pruebas solicitadas desde Atención Primaria

	2011	2012
Ecografías	1.239	1.125
Mamografías	0	0
T.C.	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>1.239</b>	<b>1.125</b>

\* Ecografías realizadas: abdominales, tiroideas, renales, vésico-prostáticas, ginecológicas, musculoesqueléticas, partes blandas y de mamas.

## Docencia y formación continuada

### Docencia

- **Alumnos:**
  - Grado de Enfermería. Convenio con la Universidad Camilo José Cela:
    - Observatorio de práctica integrada con 26 alumnos de 1er. Grado de Enfermería.
    - Prácticas para 5 alumnos de 2º Grado de Enfermería.
  - Universidad Complutense de Madrid. Master en Neuropsicología: 1 alumno.
- **Residentes:** 2 de Medicina de Familia.

### Formación Continuada

Cursos/Jornadas/Sesiones/Talleres	Número Horas	Número Asistentes
<b>DIVISIÓN DE ENFERMERÍA</b>		
<b>Cursos</b>	Horas	Asistentes
REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR 19 de enero y 25 de abril de 2012	4	22
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TUTORES DE ALUMNOS DE ENFERMERÍA 22 al 25 de octubre de 2012	20	26
<b>Jornadas</b>	Horas	Asistentes
JORNADA DE PUERTAS ABIERTAS PARA EL PERSONAL DE NUEVA INCORPORACIÓN. 20 de abril de 2012	1	3
<b>Sesiones</b>	Horas	Asistentes
FLORES DE BACH Y CUIDADOS PALIATIVOS. 26 de enero de 2012.	1	11
MANEJO DE INHALADORES. 30 de marzo de 2012	1	15
INTRODUCCIÓN A LOS CUIDADOS PALIATIVOS. 24 de abril de 2012	1	10
PROTOCOLO DE P.I.C. VÍA PERIFÉRICA CENTRAL. 30 de octubre de 2012	1	9
LA RELACIÓN DE AYUDA. 19 de noviembre 2012	1	10
LA IMPORTANCIA DEL DOLOR. 28 de noviembre 2012	1	24
HIGIENE BUCAL. 16 de mayo y 22 de noviembre de 2012	2	28
PROTOCOLO DE CUIDADOS A PACIENTES CON PRÓTESIS DE CADERA. 24 de mayo y 22 de noviembre.	2	28
TRATAMIENTO DEL DOLOR 29 de mayo de 2012	1	10



Sesiones	Horas	Asistentes
SEDACIÓN PALIATIVA. 19 de junio 2012	1	5
HIGIENE INTEGRAL DEL PACIENTE. Noviembre 2012	1	14
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR Y OTRAS LESIONES NEUROLÓGICAS AGUDAS. CAUSAS Y SÍNTOMAS. 20 de junio de 2012	1	12
DIAGNÓSTICOS ENFERMERÍA NIC-NOC. 19 de julio de 2012	1	14
ABORDAJE EN LA PREVENCIÓN DE LAS HERIDAS CUTÁNEAS CRÓNICAS. 26 de julio de 2012	1	30
PIE DIABÉTICO. 11 de diciembre de 2012	1	23

DIVISIÓN DE GESTIÓN		
Cursos	Horas	Asistentes
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y FAMILIARES. 20 y 21 de junio de 2012	10	17
GESTIÓN DE ALMACENES, COMPRAS E INVENTARIOS. 6 al 8 de noviembre de 2012	15	14
GESTIÓN DE RESIDUOS SANITARIOS. 18 de junio de 2012	1	11
Jornadas	Horas	Asistentes
CONCIENCIACIÓN EN PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL EN EL ÁMBITO SANITARIO 29 de noviembre de 2012	1,5	31
FORMACIÓN PLAN AUTOPROTECCIÓN. INCENDIOS. Abril 2012	14	148

DIVISIÓN MÉDICA		
Sesiones	Horas	Asistentes
SESIONES AUTOFORMATIVAS: ACTUALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LAS PATOLOGÍAS MÁS PREVALENTES EN NUESTRO MEDIO. 26 de abril al 11 de junio de 2012	14	16

DIVISIÓN MÉDICA Y DE ENFERMERÍA		
Cursos	Horas	Asistentes
REEDUCACIÓN POSTURAL GLOBAL (2 ediciones)	12	16
REIKI. 11 de mayo de 2012	10	19
REIKI. Nivel II 19 de octubre de 2012	10	17
CURSO DE HUMANIZACIÓN DE LA SALUD. Asertividad y autoestima. Resiliencia. 22 de noviembre de 2012	3	25
Jornadas	Horas	Asistentes
AULA FUENFRÍA 2012. ACTUALIZACIÓN EN MEDICINA Y ENFERMERÍA EN HOSPITALES DE LARGA ESTANCIA. 10ª ED. 18 de octubre de 2012	6	117

DIVISIÓN MÉDICA, ENFERMERÍA Y GESTIÓN		
Sesiones	Horas	Asistentes
SESIONES DE CALIDAD PERCIBIDA. (2 EDICIONES) 12 de diciembre de 2012	2	

SESIONES CLÍNICAS GENERALES		
SERVICIO	TÍTULO	FECHA
UTR	Sesiones informativas multidisciplinares para pacientes y familiares con daño cerebral adquirido	7 y 8 de mayo de 2012
Medicina Interna	Presentación del Protocolo de Tratamiento de Neumonía	Marzo 2012
Geriatría	Valoración nutricional	31 de mayo de 2012
Geriatría	Criterios de calidad de las Historias Clínicas	Junio 2012
Geriatría	Presentación del Protocolo de Incapacitación	Noviembre 2012
Geriatría	Presentación de Protocolo de Anticoagulación Oral	Octubre 2012

## 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
When are DNR Directives Are Completed Relative to ICU Admission an Death? A Survival Analysis Examining Gender Differences	A philanthropic grant from the Martell Foundation supported Dr. Levin's work.	-

\* AiB: proyecto para 2012, 2013 y 2014.

## Gestión económica

### Financiación

<b>Capítulo I - Personal</b>	
Gastos sin cuotas	9.571.387
Cuotas Seguridad Social	2.759.978
<b>TOTAL CAPÍTULO I</b>	<b>12.331.365</b>
<b>Capítulo II -Gastos Corrientes</b>	
Compra de bienes corrientes y servicios	2.925.416
Actividad Concertada	0
<b>TOTAL CAPÍTULO II</b>	<b>2.925.416</b>
<b>Inversiones</b>	
Plan de necesidades	65.104
Obras	0
Planes de Montaje	0
Centros de Especialidades Periféricos	0
Alta Tecnología	0
<b>TOTAL INVERSIONES</b>	<b>65.104</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>15.321.885</b>

### Facturación a terceros

	FACTURADO	COBRADO
<b>TOTAL</b>	<b>384.160</b>	<b>297.026</b>

## Farmacia

COMPRAS	AÑO 2012	% INC 2012/2011
Total adquisiciones directas		
1er Grupo farmacéutico de mayor gasto	60.994	-17,87
2º Grupo farmacéutico de mayor gasto	43.337	12,65
3º Grupo farmacéutico de mayor gasto	22.315	6,61
4º Grupo farmacéutico de mayor gasto	18.329	-8,39
5º Grupo farmacéutico de mayor gasto	18.012	42,41

## Indicadores Farmacoterapéuticos

Receta	32,00
% DDD ara II AE+AP	
Conciliación medicación > 75 años	48,55

## 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 2012:

- **Actuación de la Tuna en el Salón Principal del Hospital y visita a las Unidades de los Reyes Magos con reparto de regalos a los pacientes.** En colaboración con la ONG Desarrollo y Asistencia. 4 de enero de 2012; 18.00 horas.
- **Misa por festividad de Nuestra Señora de Lourdes celebración del Día Mundial del Enfermo.** 11 de febrero de 2012; 17.45 horas.
- **Misa cantada con intervención de la coral de la sierra.** 15 de abril de 2012; 11.00 horas.
- **Recital de habaneras y canciones populares.** 15 de abril de 2012; 12.00 horas.
- **Misa con motivo del día de la madre.** 6 de mayo de 2012; 11 horas.
- **Concierto de música flamenca.** Actuaciones de: El Niño de la Parra y Manuel el de Badajoz. 6 de mayo de 2012; 12 horas.
- **Taller de Teatro para pacientes y familiares: Ni muerto, ni rico, sino todo lo contrario.** Por: Asociación de Mujeres 7 Picos de Cercedilla. 26 de mayo de 2012; 18.00 horas.

**Con objeto de favorecer el abordaje de los cuidados de los pacientes cuando se produzca el alta, se realizaron sesiones informativas a familiares:**

- **Sesiones informativas para familiares de pacientes neurológicos.** Se realizaron dos sesiones de dos horas de duración cada una, por los profesionales del centro.

**Actividades realizadas por pacientes de Terapia Ocupacional:**

- **Realización de talleres quincenales de creatividad (pintura, calendarios, máscaras, etc) y cocina.**
- **Colaboración en el proyecto Hospitales sin Humo con la creación de una manualidad para obsequio al personal que siguió el programa de deshabituación tabáquica.**