



HOSPITAL GUADARRAMA

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
Accesos	5
Ubicación del Hospital	6
Estructura de la población	7
Organigrama.....	8
Recursos Humanos	10
Recursos Materiales	11
Cartera de Servicios.....	12
Especialidades disponibles	12
Actividad Asistencial.....	13
Actividad Asistencial CMBD-SIAE	13
Técnicas Utilizadas	14
Consultas Externas	14
Actividad de Cuidados y niveles de Dependencia de cuidados de enfermería	15
Casuística (CMBD)	16
Calidad e información y atención al paciente	18
Calidad	18
Información y Atención al Paciente	20
Continuidad Asistencial.....	21
Consultas y pruebas solicitadas desde Atención Primaria	21
Docencia y formación continuada	22
Docencia	22
Formación Continuada	23
Investigación	25
Proyectos de investigación	25
Gestión económica.....	26
Financiación	26
Facturación a terceros	26
Farmacia	27
Indicadores Farmacoterapéuticos	28
Otras actividades del hospital	29

Presentación



La memoria del Hospital Guadarrama correspondiente al año 2012 muestra la intensa actividad desarrollada durante este periodo. El hospital ha **buscado ser diferente**, es decir, conseguir en los dos últimos años trabajar desde el paradigma de la integración y de la transformación, para dar respuesta a lo que son las necesidades reales de los ciudadanos, es decir, desde el envejecimiento y la cronicidad. Por suerte, el Ministerio de Sanidad me eligió como Coordinadora Científica de la Estrategia de la Cronicidad del SNS y en la Comunidad de Madrid, soy miembro del Comité

Director de la Estrategia de la Cronicidad y del Abordaje de la Problemática Socio-sanitaria, por lo que este conocimiento lo he podido trasladar a mi gestión como gerente del Hospital Guadarrama.

La actividad asistencial aumentó en hospitalización, pero sobre todo estamos **potenciando el trabajo en equipos interdisciplinarios**, es decir, hemos puesto en marcha una nueva manera de tomar decisiones a través de las reuniones multidisciplinares de caso que impulsan los mandos intermedios: la jefe de servicios médicos y la supervisión de unidad de enfermería y de fisioterapia y otras terapias junto con el Trabajo Social, consiguen acordar el momento del alta más adecuado a la necesidad de cada paciente y sus cuidadores desde el fomento del respeto a cada una de las disciplinas que constituyen el abanico de la oferta de servicios del hospital.

Además este año hemos innovado, hemos puesto en marcha **actividades grupales relacionadas con la visión integradora, de aprovechar toda la estancia de los pacientes y este año**, liderado por los terapeutas ocupacionales y por enfermería, se han comenzado a desarrollar actividades en la tarde para aprovechar estos espacios terapéuticos y con actividades sencillas como son talleres de memoria, arteterapia, cantar en grupo o jugar en equipo y gracias al apoyo y el esfuerzo de todo el personal de la tarde, de los terapeutas y de los voluntarios, esta actividad es un éxito y da valor añadido a la oferta de servicios del hospital en su conjunto.

También hemos puesto en marcha, **Camas de Respiración** para prevenir la claudicación y el cansancio de los cuidadores, así como se continúa con la actividad de la **Escuela de Cuidadores presencial y virtual** de la que se benefician los cuidadores de los pacientes del hospital.

En Calidad, este año se nos ha entregado **el Premio de Excelencia al mejor servicio público que otorga la Comunidad de Madrid** y se inició, la certificación según la norma ISO 9001 del proceso de Cuidados en la Hospitalización y se ha impulsado con firmeza la política de Medio Ambiente.

Entre las numerosas actividades desarrolladas para mejorar la calidad de vida de nuestros usuarios se encuentra el Plan de Reducción del Ruido en el Hospital. Y trabaja de manera activa el Comité de Bioética del Hospital, desarrollándose estrategias de **mejora en el trato**. Así mismo, se ha **impulsado el proyecto de la Voz del Paciente y la mejora de la Mediación** ante conflictos de relación entre profesionales y pacientes. Se ha trabajado de manera importante para impulsar la dieta progresiva y en las mejoras de la nutrición, haciendo partícipe activo al personal de cocina y logopedia de estos elementos de innovación. Toda esta política de calidad se vio reconocida con la renovación del Sello Europeo de Calidad +400 por el Club de excelencia en Gestión.

El trabajo diario de los profesionales del Hospital Guadarrama con su equipo directivo, -cabe recordar que este año hemos cambiado de Director Médico- y con los pacientes y sus cuidadores, es el único secreto de estos logros como Organización, ser un equipo de trabajo con orientación al logro y una apuesta firme por los pacientes y sus resultados. Hemos puesto en marcha una Intranet para mejorar la comunicación interna.

Un año más agradezco a todos ellos su dedicación, su talento, su compromiso y su pasión por mejorar. Gracias, es maravilloso ser la gerente de esta Organización.

Carmen Ferrer Arnedo
Directora Gerente

Zona de Influencia

Marco geográfico

El Hospital Guadarrama está situado en el Km. 48 de la Ctra. N-VI y ubicado en el municipio del mismo nombre. Fue inaugurado en 1934 y reinaugurado tras años de inactividad como Hospital Helios SL en 1952. Posteriormente pasaría a formar parte del Patronato Nacional Antituberculoso y posteriormente de la AISNA. La Comunidad Autónoma de Madrid asumió su patrimonio y gestión en 1986.

El edificio principal tiene 8.640 m², construidos en una parcela de 17.028 m², delimitada por el cruce de la N-VI y M-600 Guadarrama-El Escorial, Avenida de los Escoriales y del Molino del Rey respectivamente.

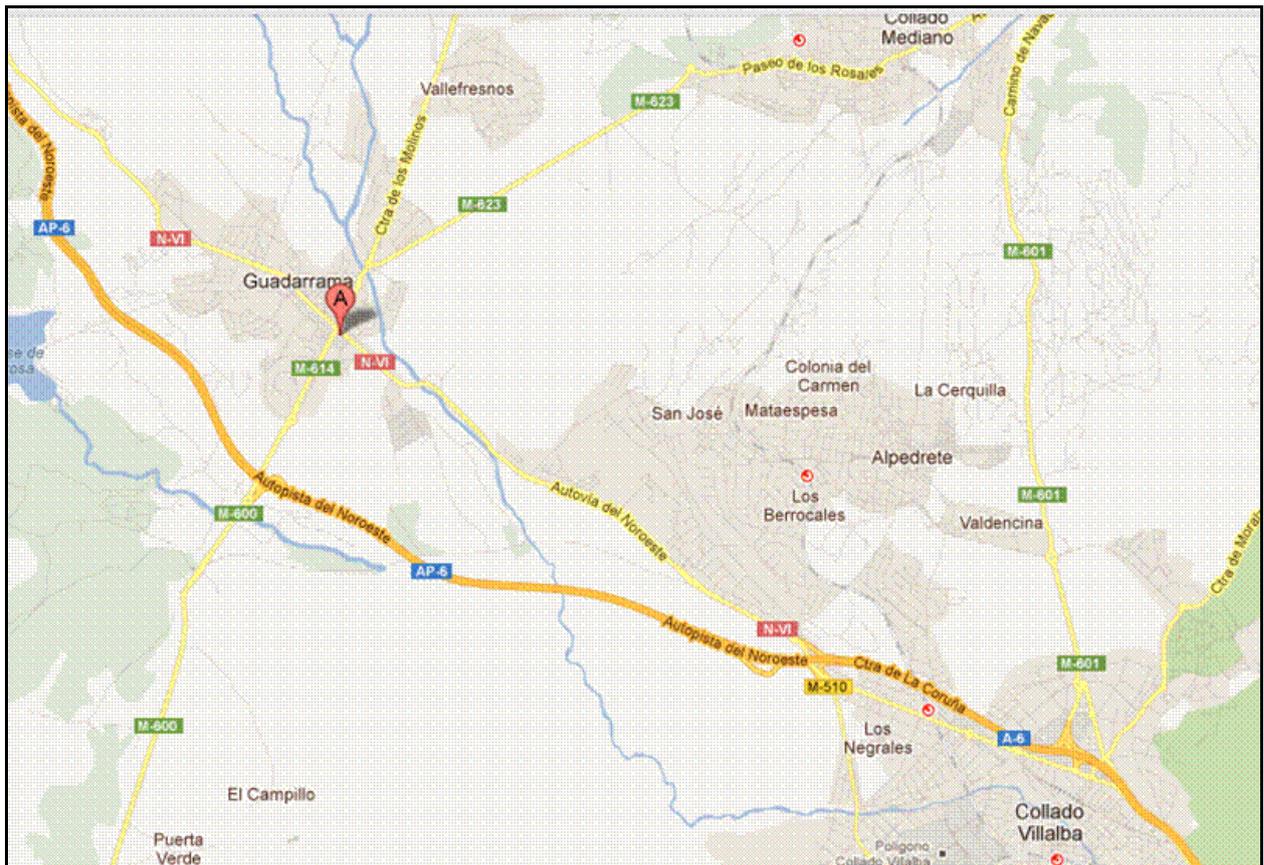
La zona de hospitalización comprende cuatro plantas en funcionamiento, totalmente reformadas, con 160 camas. La planta 5^a, reformada, es zona de servicios con vestuarios, locales sindicales y Comité de Empresa.

La planta baja alberga el gimnasio, de más de 300 m², terapia ocupacional, logopedia, archivo y mortuorio, hallándose el resto ocupada por el Hospital de Día Geriátrico.

En el mismo edificio principal orientado de este a oeste, existe un anexo perpendicular (ala norte) de cuatro plantas donde se ubican instalaciones y Cocina (planta baja), hall principal, Admisión, Servicio de Atención al Paciente y Consultas externas y Telemedicina (planta primera), Radiología, Farmacia, Biblioteca, extracciones, esterilización, Dirección y Supervisión de Enfermería en la planta 2^a, la capilla, Medicina Preventiva, Jefatura de Servicio Médico y aula docente en la planta 3^a.

Existe otro edificio de tres plantas de 397 m², correspondiente a Dirección, Administración e informática. En otras edificaciones más pequeñas se ubican: Mantenimiento (265 m²), lencería y cafetería (338 m²), carpintería (30 m²), almacén de residuos (25 m²), y equipamiento de servicios generales (45,6 m²).

El hospital se sitúa en la falda de la sierra madrileña dentro del término municipal de Guadarrama, a una altitud de 981 metros.



Accesos

En coche desde Madrid se puede acceder por la Autopista A-6 (Madrid-La Coruña), llegando a la salida 47, dirección Guadarrama-El Escorial.

En autobús desde Madrid podrán acceder al Hospital en la línea 682 que realiza el recorrido de forma continuada cada quince minutos, salvo los fines de semana, en los que el horario es menos frecuente. La parada está situada a escasos metros del Hospital y su destino es Madrid, Intercambiador de Moncloa.

También se puede acceder desde los distintos pueblos de la sierra:

688 Los Molinos

684 Cercedilla

683 Madrid-Collado-Mediano y Collado Villalba

611 Madrid-Torrelodones-Hoyo de Manzanares-La Berzosa

660 Villalba-San Lorenzo de El Escorial

685 Hospital Puerta de Hierro (Majadahonda)

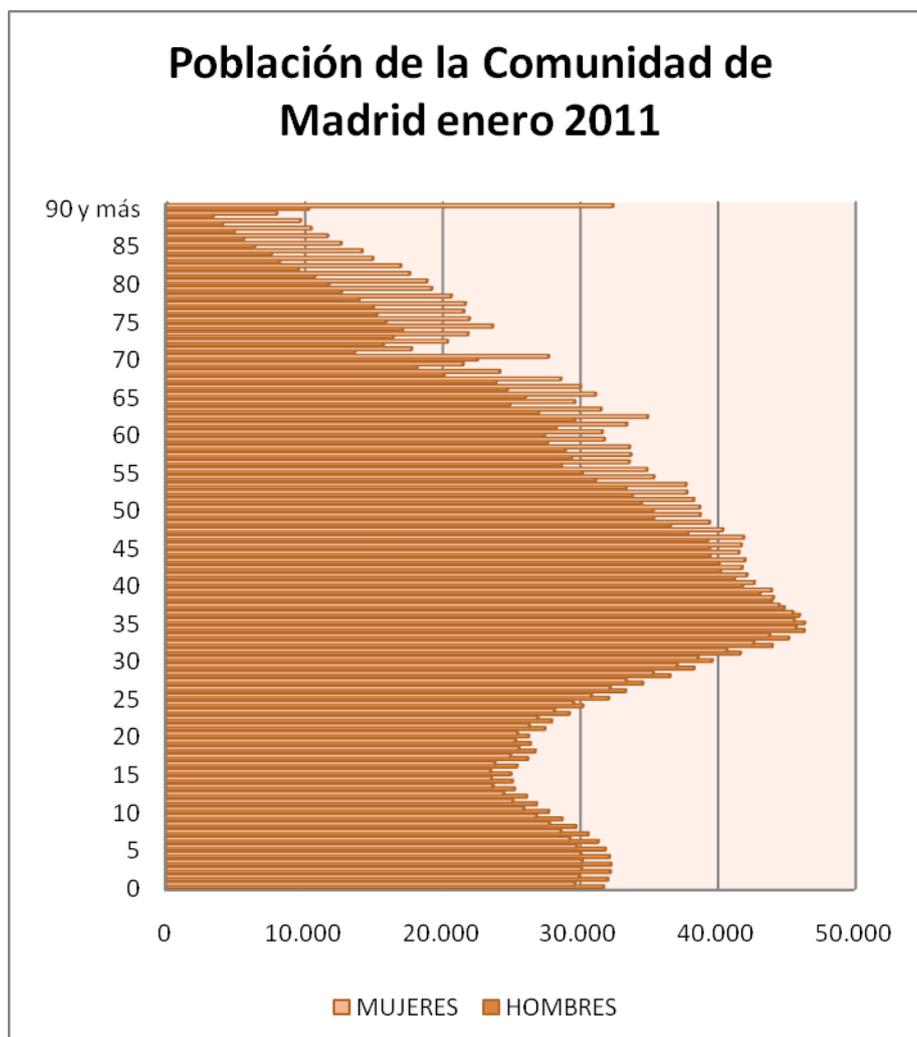
Ubicación del Hospital



Situación del hospital en la localidad de Guadarrama.

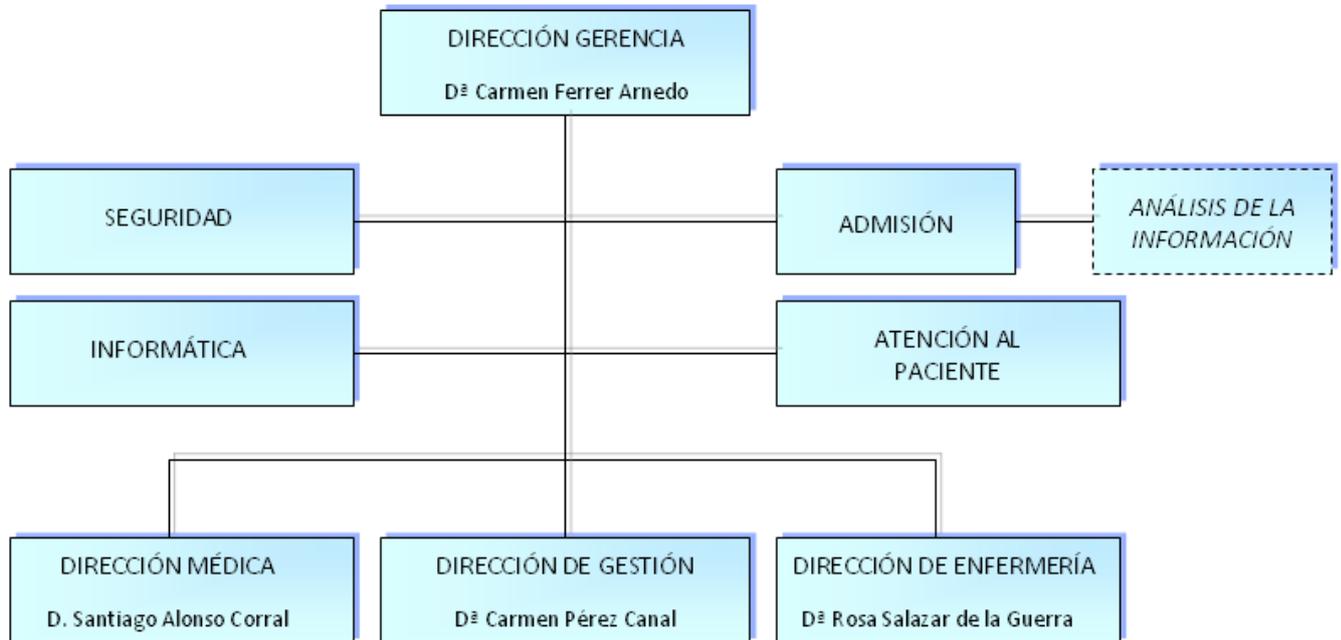
Estructura de la población

Según el Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid, la población en la Comunidad de Madrid durante el 2011 es de 6.489.680 habitantes, 3.132.844 hombres y 3.356.836 mujeres. Las mujeres mayores de 65 años son 576.644, mayores de 75 años 308.085 y mayores de 85 años 94.247. La población para los hombres mayores de 65 años es de 397.558, mayores de 75 años 178.585 y 38.379 en el caso de mayores de 85 años.

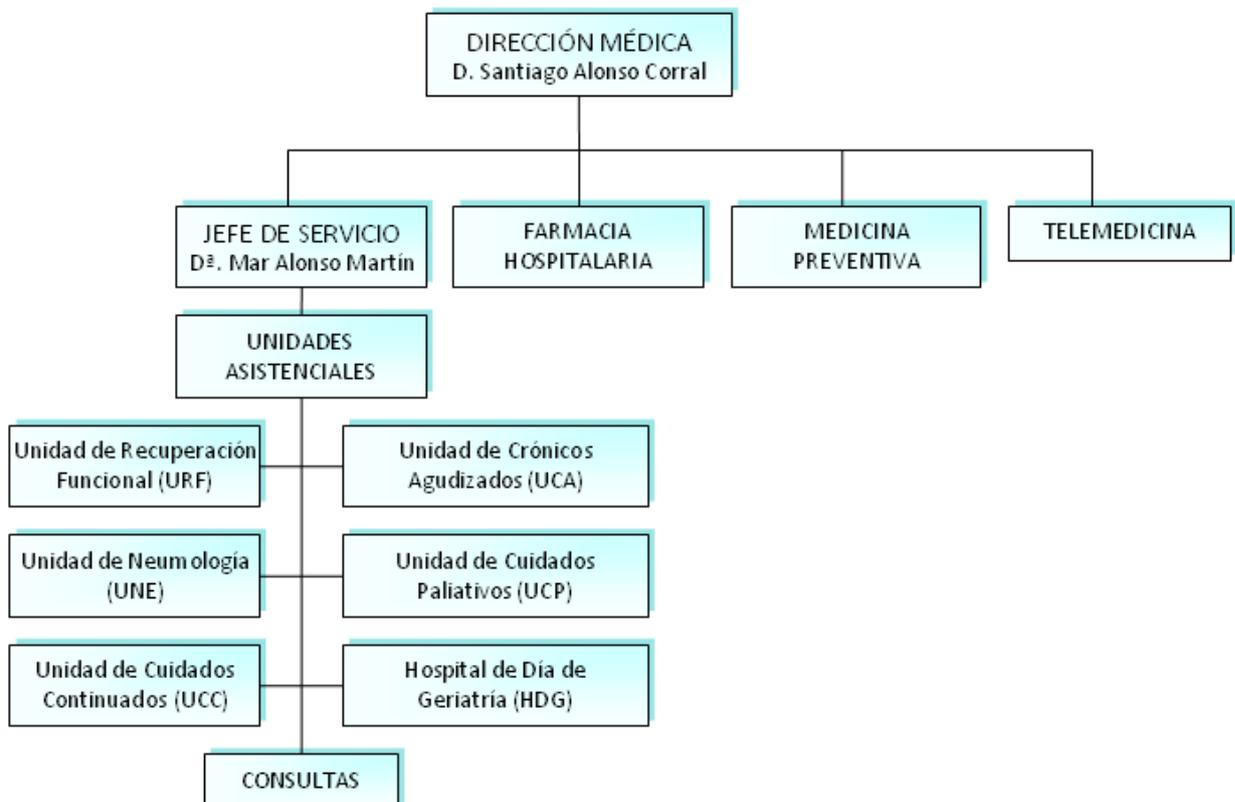


Organigrama

A. DIRECCIÓN GERENCIA



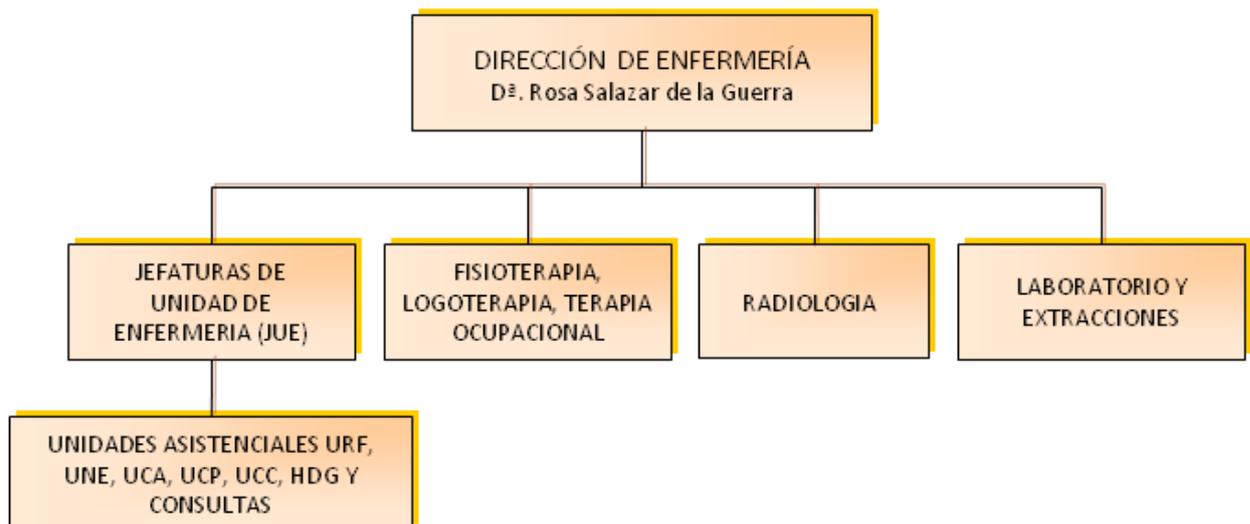
B. DIRECCIÓN MÉDICA



C. DIRECCIÓN DE GESTIÓN



D. DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2011	2012
EQUIPO DIRECTIVO		
Directora Gerente	1	1
Subdirector Gerente		
Director Médico	1	1
Subdirector Médico		
Directora de Gestión	1	1
Directora de Enfermería	1	1
DIVISIÓN MÉDICA		
Facultativos Medicina	18	17
Facultativos Farmacia	1	1
PERSONAL SANITARIO		
Enfermeras	55	53
Fisioterapeutas	11	11
Terapeutas Ocupacionales	4	4
Logopedas	2	2
Auxiliares de enfermería	99	95
Técnicos especialistas	3	3
Trabajo Social	2	2
PERSONAL NO SANITARIO		
Función administrativa	22	23
Hostelería	32	31
Personal de mantenimiento	11	10
Cocina	19	19
Servicios Generales e Información	32	31
TOTAL	313	306

Recursos Materiales

	2011	2012
CAMAS INSTALADAS		
Hospital	160	160
INSTALACIONES		
Locales de consulta en el hospital	3	4
Locales de consulta en CEP	0	0
Gimnasio de Rehabilitación	1	1
Sala de Terapia Ocupacional	1	1
Sala de Logopedia	1	1
HOSPITAL DE DÍA (Número de puestos)		
Geriátrico	17	17
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Ecógrafos en Radiodiagnóstico	0	0
Ecógrafos en otros servicios	1	1
Sala convencional de Rayos X	1	1
Telemedicina	1	1

Cartera de Servicios

Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Admisión y Doc. Clínica	SI	
Alergología		
Análisis clínicos		
Anatomía Patológica		
Anestesiología y reanimación		
Angiología y Cirugía Vasculat		
Aparato Digestivo		
Bioquímica Clínica		
Cardiología		
Cirugía Cardiovascular		
Cir. Gral. y de Apto Digestivo		
Cir. Maxilofacial		
Cirugía Pediátrica		
Cirugía Torácica		
Cir. Plástica y Reparadora		
Dermatología Medicoquirúrgica		
Endocrinología y Nutrición		
Estomatología		
Farmacología Clínica		
Farmacia hospitalaria	SI	
Geriatría	SI	
Hematología y Hemoterapia		
Inmunología		
Medicina Familiar y Comunitaria		
Medicina Intensiva		
Medicina Interna	SI	
Medicina Legal y Forense		
Medicina Nuclear		
Medicina Preventiva y Salud Pública	SI	compartido con H de El Escorial
Medicina del Trabajo		
Microbiología y Parasitología		
Nefrología		
Neumología	SI	
Neurocirugía		
Neurofisiología Clínica		
Neurología		
Obstetricia y Ginecología		
Oftalmología		
Oncología Médica		
Oncología Radioterápica		
Otorrinolaringología		
Pediatría		
Psicología Clínica		
Psiquiatría		
Radiodiagnóstico		
Rehabilitación	SI	
Reumatología		
Traumatología y C. Ortopédica		
Urología		

Actividad Asistencial

Actividad Asistencial CMBD-SIAE

	2011	2012
Altas totales (SIAE)	1.033	1.100
Porcentaje de altas codificadas	100	100
Estancia Media Bruta (CMBD)	41,85	39,12
Peso Medio (APv25.0)	2,15	2,08
Ingresos Urgentes	0	0
Ingresos Programados	1.043	1.094
% Urgencias ingresadas	0	0
UNIDAD DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL (URF)		
Altas totales	542	588
Estancia Media	51,4	49,88
Ingresos Programados	557	568
UNIDAD DE CRONICOS AGUDIZADOS (UCA)		
Altas totales	148	169
Estancia Media	13,78	13,14
Ingresos Programados	165	180
UNIDAD DE NEUMOLOGÍA (UNE)		
Altas totales	90	99
Estancia Media	22,61	19,81
Ingresos Programados	93	103
UNIDAD DE CUIDADOS CONTINUADOS (UCC)		
Altas totales	91	91
Estancia Media	78,22	61,29
Ingresos Programados	85	102
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS (UCP)		
Altas totales	162	153
Estancia Media	26,29	25,76
Ingresos Programados	143	141
HOSPITAL DE DÍA (HDG)		
Geriátrico (tratamientos)	2.599	1.969

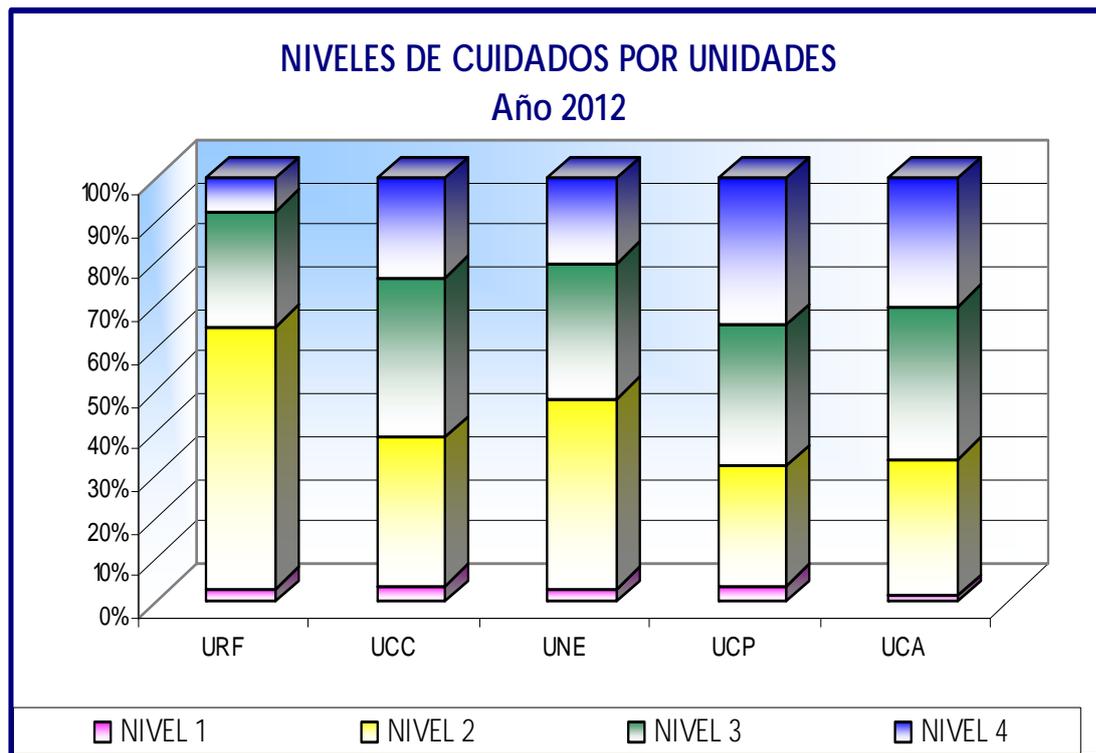
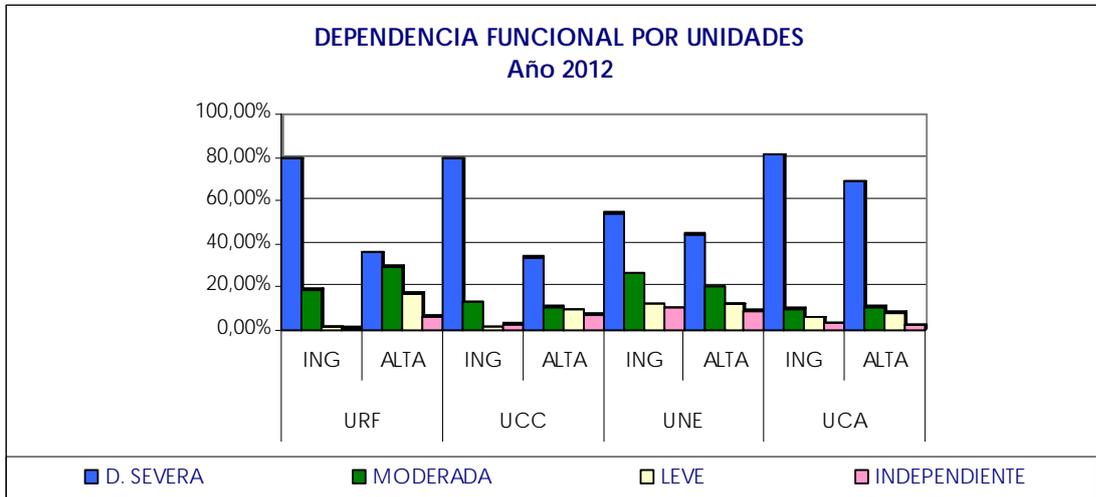
Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS EN EL PROPIO CENTRO	PROCEDENTES DE ATENCIÓN PRIMARIA	DERIVADAS A CENTROS CONCERTADOS
Radiología convencional	3.645	3.076	
Ecografías	149		

Consultas Externas

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Consultas Sucesivas	Total	Índice Suc/Prim	Solicitadas por A.P.	Realizadas para A.P.
Geriatría	467	874	1.341	1,87	417	417
Med. Interna	94	255	349	2,71	21	21
Rehabilitación	166	227	393	1,37	36	36
Otras médicas	53	48	101	0,91		
TOTAL ÁREA MÉDICA	780	1.404	2.184	1,80	474	474
TOTAL	780	1.404	2.184	1,80	474	474

Actividad de Cuidados y niveles de Dependencia de cuidados de enfermería



Niveles según criterio de la Parrilla SIGNO

(1995, Subdirección General de atención Especializada del INSALUD)

Casuística (CMBD)

Los 25 GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
462	REHABILITACION	506	46.3	51.1	2.071
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	98	9.0	23.6	2.343
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	37	3.4	30.9	1.735
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	32	2.9	19.4	3.42
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	24	2.2	17.5	1.422
562	TRASTORNOS MAYORES DE PIEL & MAMA CON CC MAYOR	24	2.2	52.2	3.189
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	23	2.1	24.8	3.368
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	21	1.9	12.9	0.999
256	OTROS DIAGNOSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELETICO & TEJIDO CONECTIVO	21	1.9	44.2	0.779
172	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC	20	1.8	26.8	2.072
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	19	1.7	64.2	4.43
560	TRAST.MUSCULOESQ.EXC.OSTEOMIEL.,ART.SEPTICA & TRAST.T.CONECT. CON CC MAYOR	17	1.6	51.4	2.396
089	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	16	1.5	22.0	1.313
467	OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	16	1.5	29.8	0.309
082	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	14	1.3	18.7	1.914
088	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	13	1.2	11.6	1.147
012	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO	12	1.1	34.6	1.478
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	11	1.0	19.7	3.241
320	INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 CON CC	10	0.9	11.3	1.052
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	10	0.9	30.8	3.768
087	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	8	0.7	16.3	1.509
271	ULCERAS CUTANEAS	8	0.7	79.6	1.481
466	CUIDADOS POSTERIORES SIN HISTORIA DE NEO.MALIGNA COMO DIAG.SECUNDARIO	8	0.7	42.3	0.461
010	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO CON CC	6	0.5	14.5	2.433
079	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE EDAD>17 CON CC	6	0.5	17.5	1.935

Los 25 GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso
462	REHABILITACION	506	46.3	51.1	2.071
541	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	98	9.0	23.6	2.343
544	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	32	2.9	19.4	3.42
533	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	19	1.7	64.2	4.43
540	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONÍA SIMPLE CON CC MAYOR	23	2.1	24.8	3.368
562	TRASTORNOS MAYORES DE PIEL & MAMA CON CC MAYOR	24	2.2	52.2	3.189
569	TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	37	3.4	30.9	1.735
172	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC	20	1.8	26.8	2.072
560	TRAST.MUSCULOESQ.EXC.OSTEOMIEL.,ART.SEPTICA & TRAST.T.CONECT. CON CC MAYOR	17	1.6	51.4	2.396
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	10	0.9	30.8	3.768
552	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC.NO COMPL. CON CC MAYOR	11	1.0	19.7	3.241
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	24	2.2	17.5	1.422
082	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	14	1.3	18.7	1.914
089	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	16	1.5	22.0	1.313
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	21	1.9	12.9	0.999
578	LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON CC MAYOR	3	0.3	68.6	6.428
012	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO	12	1.1	34.6	1.478
256	OTROS DIAGNOSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELETICO & TEJIDO CONECTIVO	21	1.9	44.2	0.779
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	4	0.4	28	3.816
088	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	13	1.2	11.6	1.147
010	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO CON CC	6	0.5	14.5	2.433
568	INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	4	0.4	14.2	3.591
087	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	8	0.7	16.3	1.509
566	TRAST. ENDOCRINO, NUTRIC. & METAB. EXC. TRAST. DE INGESTA O FIBROSIS QUISTICA CON CC MAYOR	5	0.5	30.8	2.378
271	ULCERAS CUTANEAS	8	0.7	79.6	1.481

Calidad e información y atención al paciente

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
CALIDAD PERCIBIDA	
• Grado de Satisfacción global de los usuarios con la atención recibida en hospitalización, consultas, cirugía ambulatoria y urgencias (% de <i>pacientes satisfechos y muy satisfechos</i>)	94,70%
• Nº de acciones de mejora implantadas en las áreas priorizadas según el resultado de la encuesta de satisfacción 2011	9
• Nº de líneas de actuación puestas en marcha por el Comité de Calidad Percibida	6
SEGURIDAD PACIENTE	
• Nº de objetivos de seguridad del paciente establecidos en el centro	5
• Nº de servicios/unidades con objetivos y responsables de seguridad del paciente (prioritarios: UCI, Urgencias, Cirugía, Anestesia, Obstetricia, Neonatología y Farmacia)	5
• Porcentaje de servicios clínicos en los que se han impartido sesiones de seguridad	73%
• Nº de reuniones o visitas realizadas por directivos a unidades vinculadas a temática de seguridad ("Rondas de seguridad").	6
• Densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica	NP
• Grado de implantación del sistema de identificación inequívoca de pacientes mediante pulseras.	90,77%
• Nº de planes de mejora de higiene de manos desarrollados	4
• Porcentaje de profesionales formados en higiene de manos (en UCI, Urgencias, Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia, Hospital de Día)	63,33%
• Porcentaje de intervenciones quirúrgicas programadas en que se ha utilizado la lista de verificación quirúrgica	NP
• Porcentaje de pacientes en los que se conoce el riesgo de úlceras según escalas validadas.	95,55%
• Existencia de protocolos de seguridad del paciente establecidos como prioritarios (dolor, caídas, TVP y TEP)	4
• Prevalencia global de infección nosocomial	15,30%
GESTIÓN DE CALIDAD	
• Número de planes de acción implantados de acuerdo con los resultados de la autoevaluación EFQM	5
• Grado de despliegue de las actuaciones para la implantación de la gestión medioambiental por centro.	Completadas las 4 fases
• Nº de líneas de actuación del Comité de Lactancia Materna	NP
• Constitución de un Comité de Atención al Dolor	Si
• Elaboración de un plan de acogida a profesionales de nueva incorporación	Si

Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Comisión de Calidad	13	4
Farmacia e infecciones	7	6
Formación continuada	10	5
Comité de Calidad percibida	8	5
Comisión de nutrición	10	4
Comisión de historias Clínicas	7	2
Higiene de manos	11	4
Comité de atención al dolor	6	3

Otras actuaciones

En el mes de abril hemos renovado el sello EFQM + 400 puntos.

Hemos recibido el **“Premio de Madrid Excelente a la confianza de los clientes”** en octubre del 2012.

Pertenece a la Red de Hospitales sin humo de la CAM con la distinción de plata. En el año, han permanecido certificadas con la NORMA ISO 9001-2008, las Unidades de Recuperación funcional y Farmacia.

Hemos puesto en marcha actividades grupales para pacientes ingresados para el fomento de las Relaciones Interpersonales y talleres de Memoria y Gimnasia de Mantenimiento para Mayores, que han sido evaluadas.

Continúa la Escuela de Cuidadores presencial y virtual, liderada por las enfermeras.

Información y Atención al Paciente

Objetivos institucionales de información y atención al paciente

INDICADOR	RESULTADO HOSPITAL
<ul style="list-style-type: none"> Número de acciones de mejora desarrolladas según el resultado de las deficiencias detectadas por las sugerencias, quejas y reclamaciones presentadas en 2012. 	5
<ul style="list-style-type: none"> 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. 	5
<ul style="list-style-type: none"> Número de Guías de Acogida puestas a disposición de los pacientes ingresados en relación al total de pacientes ingresados. 	86,74%
<ul style="list-style-type: none"> Registro específico para verificar la entrega de la Guía de Acogida 	Si
<ul style="list-style-type: none"> 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. 	91,73%
<ul style="list-style-type: none"> Existencia de registro específico para verificar la entrega de la Guía de Información al Alta. 	Si
<ul style="list-style-type: none"> 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 éxitos producidos durante la hospitalización. 	67%
<ul style="list-style-type: none"> Existencia de registro específico para verificar la entrega de la Guía de Atención al Duelo. 	No

Reclamaciones

	Presentadas	Contestadas en menos de 30 días	Contestadas en más de 30 días
2012	9	9	
2011	9	9	

Principales motivos de reclamación

1. Trato
2. Pérdida de una prótesis
3. Información a familiares

Otras actuaciones

La Unidad Funcional de Gestión de riesgos sanitario ha elaborado un procedimiento para su funcionamiento y una Estrategia de Calidad para el Hospital.

Se ha elaborado un díptico dirigido a los pacientes para implicarles en la seguridad **"Mejorando la Seguridad durante el ingreso"**

Se ha elaborado un decálogo de seguridad **"Decálogo de seguridad en los Cuidados de Enfermería "**

Se han presentado 24 felicitaciones.

La gerente envía el pésame por escrito a todos los familiares de las defunciones.

Continuidad Asistencial

Consultas y pruebas solicitadas desde Atención Primaria

	% Total Primeras*
Consultas de geriatría	89,29
Consultas de Medicina Interna	22,34
Consultas de Rehabilitación	21,68
Radiología Convencional	46,11
TOTAL	60,77

* Realizadas para Atención Primaria sobre el total de Primeras Consultas

Docencia y formación continuada

Docencia

Facultades y escuelas. Número de alumnos.

Grado en Enfermería:

Universidad Alfonso X El Sabio: 11 alumnos

Universidad Francisco de Vitoria: 5 alumnos

Universidad Rey Juan Carlos: 14 alumnos

Universidad Camilo José Cela: 8 alumnos

Grado en Terapia Ocupacional:

Universidad Complutense de Madrid: 4 alumnos

Formación de especialistas sanitarios: número de residentes por año durante 2012 en rotaciones extrahospitalarias de sus centros de origen:

1 MIR de Medicina Familiar y Comunitaria.

2 MIR de Geriatría.

Formación Continuada

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
DIVISIÓN DE ENFERMERÍA		
Cursos		
Cuidados de enfermería al paciente geriátrico	10	21
Atención interdisciplinaria al paciente paliativo	8	8
Educación sanitaria hacia el paciente dependiente	10	17
BURN-OUT, Síndrome de "ESTAR QUEMADO" en el trabajo	10	11
Detección y valoración del dolor. Edición I	5	15
Detección y valoración del dolor. Edición II	5	8
Trabajo en equipo	10	15
REIKI I Edición IV	10	4
REIKI II Edición I	7	4
REIKI II Edición II	7	4
REIKI III Edición I	6	3
Terapias complementarias Edición I	5	31
Jornadas		
JORNADA HOSPITAL GUADARRAMA. Ética ante la fragilidad de las personas.	5	69
Jornada sobre el proyecto Protocolo de Gestión Integral en la Organización del Trabajo Enfermero para la Prevención y Tratamiento de la Herida Cutánea Crónica	3	70
Jornada sobre REIKI	3	41
Sesiones		
SESIONES DE ENFERMERIA: Atención a las necesidades del paciente crónico.	10	26
DIVISIÓN DE GESTIÓN		
Cursos		
Actualización en la Alimentación y Dietética en un Hospital de Media Estancia. Edición I	15	12
Actualización en la Alimentación y Dietética en un Hospital de Media Estancia. Edición II	15	11
Gestión Medioambiental en Hospital de Media Estancia. Edición I	5	22
Gestión Medioambiental en Hospital de Media Estancia. Edición II	5	18
Prevención de Riesgos Laborales.	1	131
COACHING / EMPOWERMENT	10	13
Jornadas		
JORNADA HOSPITAL GUADARRAMA. Ética ante la fragilidad de las personas.	5	69
DIVISIÓN MÉDICA		

Cursos		
Soporte Vital Avanzado. Edición VI	20	14
Jornadas		
JORNADA HOSPITAL GUADARRAMA. Ética ante la fragilidad de las personas.	5	69
Sesiones		
SESIONES MÉDICAS: Actualización de protocolos terapéuticos en patología más prevalente en hospital de media estancia. EDICION II	11	15

Investigación

Proyectos de investigación

Título	Financiador	Importe Financiación
Red CARDIOVASCULAR RETICS (BOE nº 53, viernes 2 de marzo, Secc. III, Pág. 18333)	Instituto Carlos III	6.900 €

Otros:

- Seguimiento de la intervención Reiki como parte de las actividades de un plan de Cuidados relacionado con la alteración de la Energía. IP: Teresa Zorita y Lara Martín.
- Aplicación del Cuestionario sobre seguridad y Clima laboral para los cuidados profesionales en media estancia: Percepción del entorno de la práctica, a través del cuestionario *Practice Environmet Scale of the Nursing Work Index (PES-NWI)*, IP: Grupo de Investigación Henderson para la mejora de la Continuidad de Cuidados.
- Validación al castellano de la "Scale for Contraversive Pushing"

Gestión económica

Financiación

Capítulo I - Personal	
Gastos sin cuotas	8.536.340
Cuotas Seguridad Social	2.311.717
TOTAL CAPÍTULO I	10.848.057
Capítulo II -Gastos Corrientes	
Compra de bienes corrientes y servicios	2.612.495
Actividad Concertada	
TOTAL CAPÍTULO II	2.612.495
Inversiones	
Plan de necesidades	38.390
Obras	
Planes de Montaje	
Centros de Especialidades Periféricos	
Alta Tecnología	
TOTAL INVERSIONES	38.390
TOTAL GENERAL	13.519.788

Facturación a terceros

	FACTURADO	COBRADO
TOTAL	52.108	52.108

Farmacia

COMPRAS	AÑO 2012	% INC 2012/2011
Total adquisiciones directas	135.266,80	-13,46%
1er Grupo farmacéutico de mayor gasto	148.943,23	-16,47 %
2º Grupo farmacéutico de mayor gasto	56.911,08	-12,85%
3º Grupo farmacéutico de mayor gasto	10.306,94	-40,23 %
4º Grupo farmacéutico de mayor gasto	1.980,85	+8.969,83%
5º Grupo farmacéutico de mayor gasto	1.150,16	+32,40%

	2011	2012	Incremento
Total consumos por Código Nacional a precio facturado	268.472	221.590	- 17,46 %
Imputación consumo de medicamentos a pacientes:			
% Pacientes Externos	0,76	0,12	- 84,21 %
% Pacientes Ambulantes	0,47	0,26	- 44,68 %
% Pacientes Ingresados	98,77	99,62	+ 0,86 %
Recetas Médicas. Gasto total	112.756	106.850	- 5,24 %

AÑO	COSTE POR ESTANCIA	COSTE POR INGRESO	COSTE POR ALTA
2011	6,01 €	257,40 €	259,90 €
2012	5,11€	202,30 €	201,20 €

Indicadores Farmacoterapéuticos

Indicador	2011	2012
Pacientes ingresados		
Coste de farmacia de hospitalización por unidad de complejidad hospitalaria (UCH)	119,33	97,30
Coste de antiinfecciosos en hospitalización por UCH	28,79	24,62
Coste de nutrición enteral en hospitalización por UCH	8,31	4,65
Pacientes no ingresados: Incluir los datos de programas en activo		
Coste acumulado tratamiento con FEE por paciente medio dispensado (€)	558,10	551,94
INDICADOR GESTIÓN EFICIENTE EN ADQUISICIONES	0,84	0,73

MEJORA DEL USO EFICIENTE DE LOS FÁRMACOS	ALCANZADO 2011	ALCANZADO 2012
INDICADOR DE RESULTADO		
% Genéricos con visado receta		
ALCANZADO:	7,53	15,83
Meta:	22	
INDICADOR DE RESULTADO		
% envases EFG/total medicamentos receta		
ALCANZADO:	36,84	44,22
Meta:	32,15	
INDICADOR DE RESULTADO		
Importe envase de estatinas receta		
ALCANZADO:	12,293	8,811
Meta:	12,720	
% DDD omeprazol receta		
ALCANZADO:		87,14%
Meta:		>83,42%
% Consumo Presupuesto receta		
% ARA II / SIST REN ANG receta		
Meta		<38,40%
% Nuevos Anticoagulantes orales receta		
Meta		4,84%
Nº de errores de medicación notificados a la Comunidad de Madrid		
Meta		12
Programas activos farmacovigilancia		
		2

Otras actividades del hospital

Telemedicina.

La Telemedicina es el uso de las telecomunicaciones y las tecnologías de la información en la atención de pacientes, cuando existe una distancia física entre el que realiza la asistencia y el enfermo, además de ser una herramienta muy útil en la transmisión de la información de pacientes entre profesionales sanitarios y un fundamental soporte a la formación médica continuada.

El objetivo del uso de la telemedicina en el Hospital Guadarrama es mejorar la calidad asistencial, evitando desplazamientos de los pacientes ingresados en nuestro hospital y el Hospital Ramón y Cajal con el que tenemos un acuerdo de colaboración. Se realizan teleconsultas programadas semanales con el servicio de Traumatología y a demanda con el servicio de Dermatología. Además de apoyo del servicio de Radiología, informando algunas exploraciones radiológicas o telediagnosís en la realización de ecografías.

En el año 2012 se realizaron 27 teleconsultas y 32 ecografías mediante telediagnosís.

Programa de camas de respiro.

El cuidado de respiro es un valioso recurso para los enfermos que sufren enfermedades de larga evolución y su entorno familia-socio-profesional y se define como la provisión de ingresos temporales, cortos y siempre planificados.

Durante el año 2012 se ha desarrollado en el Hospital el programa de Camas de Respiro

La finalidad del proyecto es:

- ▶ Poder ofertar estancias hospitalarias que no responderían a los criterios clásicos de ingreso dado que los pacientes acudirían de forma programada.
- ▶ Dar seguridad a los cuidadores y a los pacientes al hacerse en un hospital donde existen cuidados profesionales de enfermería durante las 24 horas del día diferencia clara con las estancias sociales.

Actividades terapéuticas grupales desarrolladas en el turno de la tarde.

Desde el mes de abril, hemos puesto en marcha actividades lúdico-terapéuticas grupales.

Estas actividades se han llevado a cabo en los módulos que hacen las terapeutas como consecuencia de la implantación de la jornada de 37.5 horas.

Los Objetivos generales a trabajar han sido:

- ▶ Establecer unas rutinas de actividad por las tardes, ya sea dirigida o libre.
- ▶ Ofrecer distintas posibilidades de actividad de ocio
- ▶ Estimulación cognitiva según la situación de cada paciente.
- ▶ Estimular a los pacientes con menor apoyo familiar
- ▶ Mejorar la autoestima.
- ▶ Fomentar la relación con los demás pacientes en situaciones similares.

Escuela de Cuidadores

La Escuela de Cuidadores tiene por objetivo principal el entrenamiento del cuidador para mejorar el manejo y el cuidado del paciente cuando esté se encuentre en su domicilio.

Disponemos de un taller básico y otro avanzado que se imparten según las necesidades de cuidados de cada paciente. También disponemos de un taller destinado al cuidador, para prevenir la claudicación.

El entrenamiento, durante este año, se ha centrado en 5 cuidados principales (higiene, movilidad, alimentación y cuidados en la disfagia, cuidados en la incontinencia, cuidados de la piel y prevención de Ulceras por presión).

Para valorar los conocimientos de los cuidadores hemos elaborado una escala en la que el máximo valor es de 27 puntos. En este año el valor alcanzado al ingreso ha sido de 13.54 puntos.

Previo al alta de los pacientes entregamos una encuesta a los cuidadores para valorar su grado de satisfacción con la Escuela y los conocimientos adquiridos.

Terapia REIKI

El Hospital ofrece la terapia complementaria REIKI a todos los pacientes ingresados. Se ofrece como un cuidado de enfermería, trabajando el diagnóstico Enfermero " alteración del campo energético".

Durante este año se han realizado 7 cursos de Reiki, 1 sobre terapias complementaria y una Jornada sobre Reiki.

Se han formado un total de 20 terapeutas.

Otros:

Liderado el proyecto de coordinación socio-sanitaria: 0 Heridas en la Zona Noroeste con la publicación de un documento elaborado por el Grupo de Investigación Henderson y con la participación de enfermeras de Guadarrama, Residencias de Ancianos, Atención Primaria, Sociedad de Enf. Geriátrica (Fuenfría y Escorial) y la unidad de Heridas Crónicas del Hospital Puerta de Hierro.

Disponible en la Web bajo el título: "Protocolo la Coordinación Socio Sanitaria y la Continuidad de Cuidados en la Atención a las Heridas Cutáneas Crónicas".