HOSPITAL
Dr. RODRÍGUEZ LAFORA

MEMORIA 2019

SaludMadrid

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 11/2020

Publicado en España – Published in Spain

Índice

Presentación 4
Marco geográfico 8
Estructura de la población 10
Organigrama 15
Recursos Humanos 19
Recursos Materiales 20
Cartera de Servicios 21
Especialidades disponibles 21
Actividad Asistencial 23
Técnicas Utilizadas 23
Consultas Externas 23
Casuística (CMBD) 24
Calidad 26
Objetivos institucionales de calidad 26
Comisiones clínicas 30
Información y Atención al Paciente 31
Objetivos de información y atención al paciente 31
Reclamaciones 31
Principales motivos de reclamación 31
Docencia 32
Docencia 32
Formación Continuada 35
Gestión económica 36
Obligaciones reconocidas 36
Farmacia 36
Otras actividades del Hospital 37

Presentación

Como en anteriores ejercicios, en primer lugar, mostrar mi agradecimiento a todos los trabajadores del Hospital, ya que gracias a su colaboración y profesionalidad se han cumplido los objetivos del ejercicio 2019 de actividad, de calidad y presupuestarios del Contrato Programa del Hospital.

El Hospital Dr. Rodríguez Lafora, como Hospital monográfico dedicado al campo de la Salud Mental y a las adicciones, tiene como misión dar respuesta eficaz y eficiente a las expectativas de tratamiento psiquiátrico, mediante la prestación de atención psiquiátrica general y a través de unidades altamente especializadas para patologías específicas. Promover el desarrollo personal y profesional de su equipo humano mediante formación continuada, docencia e investigación adaptándonos a las necesidades presentes y futuras de la Red de Asistencia Sanitaria de la Comunidad de Madrid. Es un Hospital docente tanto en la formación de médicos especialistas en Psiquiatría, como de Psicólogos Clínicos y de Enfermeros Especialistas en Salud Mental.

Durante este año 2019, quizás lo más destacable haya sido el alcanzar el objetivo de prestar una asistencia integral a los pacientes con Trastornos Límite de la Personalidad gracias al diseño, a la planificación y a la puesta en marcha del nuevo **Hospital de Día** para pacientes con Trastorno de la Personalidad, una patología que se calcula que afecta a un 6-8% de la población y que permite la asistencia ambulatoria de aproximadamente unas 20 horas semanales, mediante un tratamiento continuado con seis profesionales que integran el equipo multidisciplinar para atender a 16 pacientes. En concreto, se ha procedido a la contratación de un profesional especialista en Psiquiatría, de otro en Psicología Clínica, de uno de enfermería, un terapeuta ocupacional y una plaza de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería.
El Hospital de Día nos permite el cierre del círculo terapéutico completo, cuyo objetivo es llevar un programa individualizado para cada paciente con el fin de generar las habilidades que necesitan estos pacientes para su reinserción y evitar la codificación del proceso patológico y se asocie a otras comorbilidades, así como el consumo de tóxicos y la exclusión social.

Respecto a la hospitalización de larga estancia, una vez organizada la actividad asistencial y tras la remodelación que se realizó en la unidad de Psicogeriatría (UCPP5), se ha seguido trabajando en el resto de unidades en potenciar los programas rehabilitadores y de apoyo a la atención socio sanitaria de forma que los pacientes han sido todos evaluados de forma individualizada, por los equipos terapéuticos junto al equipo de trabajadores sociales, mediante un sistema de estratificación con el fin de que cada paciente se situé en el recurso acorde a sus necesidades.

Gracias a ello, este año se ha logrado que el número de altas haya sido casi el doble de las del año anterior con un total de 30 pacientes, de los cuales además hay que destacar que incluso para algunos haya sido posible su retorno al domicilio. Sin embargo, en su gran mayoría las altas han sido por traslado a otros recursos sociosanitarios al encontrarse los pacientes a pesar de su cronicidad clínicamente estables.

Este año, se ha aprobado y desarrollado el Plan de Conducta del Hospital, además de trabajar en el Desarrollo Modelo EFQM. En la Autoevaluación 2019 mediante la organización de diferentes reuniones por grupos integrados por diferentes categorías profesionales del Hospital y una vez identificados los procesos y su desarrollo a fin de proseguir en la implantación de la gestión por procesos y subprocesos de las diferentes unidades asistenciales. La evaluación ha logrado un nivel de puntuación por encima de lo solicitado. También se han realizado acciones de mejora consecutivas de la encuesta de satisfacción 2018. En relación a la atención al dolor se ha procedido a sustituir por una Escala EVA y con un formulario específico dentro del Plan de Cuidados al Ingreso y junto a la inclusión de la Escala PAINAD en la Historia Clínica de Selene para la valoración especifica de nuestros pacientes psiquiátricos y/o deterioro cognitivo.

Se han realizado diferentes actuaciones, así como diferentes estudios de posibilidades de mejora en el campo de la Cultura de Seguridad del Paciente para lo cual se han realizado una serie obras de mejora que se han realizado en instalaciones e infraestructuras en el Centro mediante el cambio de cristales, y ventanas con el objetivo de minimizar en lo posible los riesgos. También dentro de las mejoras estructurales, se ha finalizado el Plan de Eficiencia Energética y del Plan Contraincendios adaptado a la normativa vigente, lo que ha permitido con cierta reorganización en algunas de las unidades asistenciales del hospital con la finalidad de crear espacios adecuados que favorezcan la humanización de la asistencia sanitaria, incrementen el confort, la seguridad de los pacientes.

Además, se ha procedido a la actualización de los principales procedimientos asistenciales, como el Programa ARSUIC del Hospital y para su seguimiento, se ha creado un Registro de Inmovilización Terapéutica, con el fin de garantizar la autonomía y la dignidad de las personas sin que ello disminuya el nivel de riesgos y de seguridad del paciente.

Se ha realizado la evaluación del Plan de Salud Mental de la Comunidad de Madrid de aquellas líneas estratégicas en las que estábamos incluidos y señalar que se ha dado cumplimiento a los mismos.

Dentro de los objetivos para la potenciación de la administración electrónica, se ha procedido a instalar una **Red inalámbrica WIFI** del Hospital. Además, se ha instalado un Sistema de Zoom para Telemedicina y para la realización de reuniones intercentros lo que ha permitido la realización de un mayor número de reuniones de forma en pro de una mejor coordinación en la continuidad asistencial de los pacientes continuando con otras mejoras relacionadas con el “less

paper" ha sido la externalización, la depuración y gestión del almacenamiento de las historias clínicas, aprovechando las obras de un **nuevo Archivo de Historias Clínicas** y de una **nueva Unidad de Admisión lo que** ha mejorado de forma considerable la accesibilidad al área de urgencias del Hospital**.**

Dependiendo de la Dirección Médica se ha creado la Unidad de Dietética y Nutrición pionera mediante la contratación de un profesional con Grado Universitario en Dietética y Nutrición que cuenta a su vez con el apoyo de un equipo de Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería que trabajan coordinadamente con el Jefe de Cocina y su equipo, así como, con los facultativos y con la Supervisora responsable.
Además, se ha realizado con éxito el desarrollo, implementación y la migración del antiguo programa de dietética que se ha sustituido por un programa que permite conocer toda la trazabilidad desde el suministro por parte de los proveedores hasta el etiquetado final de los menús en la bandeja del paciente figurando tanto los ingredientes como los alérgenos, mediante la puesta en marcha de **Dietools** en Selene, que dispone de herramientas informáticas compatibles para la gestión de las dietas entre nuestro Hospital y el Hospital Universitario La Paz-Cantoblanco-Carlos III.

A su vez, en la mejora de los sistemas de información sanitaria del Hospital, se ha procedido a la implantación y puesta en marcha de **Farmatools** un nuevo Programa de Gestión Farmacéutica para favorecer la correcta prescripción, la adherencia y el control terapéutico mejorando la eficiencia junto a la contratación de un segundo farmacéutico. Todo ello, ha mejorado e implementado de forma considerable en muchos aspectos la gestión del medicamento, y en especial, ha mejorado de forma considerable la administración de fármacos a los pacientes y la seguridad del paciente evitando posibles errores al disponer de un seguimiento de la prescripción de cada paciente mediante la utilización de tablets hasta la propia cama del paciente. Además, es posible la prescripción al alta gracias a la puesta en marcha, desarrollo y evaluación de la prescripción electrónica o **Módulo Único de Prescripción (MUP).**

Durante estos años, se ha procedido a crear la **Comisión de Investigación del Hospital** para el desarrollo de líneas de investigación en el campo de la Psiquiatría y la Salud Mental y se ha abierto la posibilidad de disponer una línea de colaboración de apoyo a la investigación con la **Universidad Francisco de Vitoria,** para facilitar la investigación básica traslacional y las publicaciones en revistas especializadas. Se ha puesto en marcha un nuevo Plan de Supervisión de Docencia Especializada.

Por otra parte, todas las actuaciones en **capítulo de inversiones**, han ido destinadas principalmente a la mejora de las instalaciones del hospital en materia de seguridad y confort de los pacientes, así como una renovación de la dotación de mobiliario y enseres para la atención sanitaria.

En cuanto a las **obras e instalaciones**, cabe destacar:

- **Obras por valor de 805.489,77 €**

  Mejora de sistema contra incendios.
  Mejora de sistemas de seguridad del Hospital.
  Nuevo Hospital de Día y traslado de la Terapia Ocupacional.
  Reubicación de Admisión y Archivos de Historias Clínicas.
  Instalación de líneas de seguridad en cubiertas.
  Instalación de secadora en Lavandería.
  Instalación de cámaras de seguridad.
  Renovación de instalación de aire acondicionado en cafetería.
  Renovación de suelo y protección de paredes de cafetería.
  Fallebas para ventanas.

- **Equipamiento por valor de 86.936,79 €:**

  A destacar, la dotación de nuevas unidades de Hospital de Día y Nueva Terapia Ocupacional, así como de la Nueva Admisión.
  Mobiliario de Hospital de Día.
  Extractor de cocina.

Marco geográfico

Situación de las Unidades Asistenciales

Edificio Principal:

❶ Y ❷Unidades de Cuidados Psiquiátricos Prolongados (U.C.P.P.) y Unidades de Rehabilitación 1 y 2

❸ Unidades de Tratamiento de la Dependencia del Alcohol: Unidad de Alcohología para desintoxicación alcohólica (UA) y Unidad de deshabituación del alcohol (U.D.A.)

❹ Unidad de Gerontopsiquiatría

❺ Unidad de Trastornos de la Personalidad (UTP 1 y 2)

Edificio Anexo:

❻ Unidades de Hospitalización Breve 1 y 2 (UHB)

❼ Urgencias Psiquiátricas

❽ Servicio de Admisión

Ubicación del Hospital

El Hospital Dr. R. Lafora, está situado en el Km. 13,800 de la autovía M-607 de Colmenar Viejo (28049 Madrid). Se accede al mismo desde la salida 15 Valdelatas-Universidad Autónoma.

Accesos

Transporte público: Autobuses Interurbanos, líneas 711, 712, 713, 716, 717, 721, 722, 724, 725, 726 y los nocturnos N701 y N702, todos ellos con salida en el intercambiador de Plaza de Castilla.

Mapa de la zona de asignada:

Estructura de la población

El Hospital atiende la demanda de psiquiatría de agudos de la población adulta mayor de 18 años correspondiente al Área Sanitaria de la Comunidad de Madrid, dando preferencia a los distritos correspondientes de las antiguas Áreas 4 y 5 de Madrid. A su vez, somos centro de referencia para toda la Comunidad en la atención hospitalaria de los pacientes que requieran ingreso tanto para desintoxicación como para deshabituación en el consumo de alcohol.

También, el Hospital dispone de dos unidades de referencia para toda la Comunidad para el abordaje de los pacientes diagnosticados de Trastorno de la personalidad grave UTP1 y UTP2.

Respecto a las unidades UHR1 y UHR2, así como, del resto de unidades de Larga Estancia de los ingresos se coordinan de forma conjunta con la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Comunidad de Madrid (ORCSM).

Pirámides de población de las anteriores áreas sanitarias 4 y 5

Datos: Padrón Continuo 2016. Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid

ÁREA 4

Comprende los distritos de Ciudad Lineal, San Blas y Hortaleza

ÁREA 5

Comprende los distritos de Alcobendas, Colmenar Viejo, Tetuán y Fuencarral

Población de referencia para cada una de las unidades hospitalarias

(padrón continuo 2017)

ÁREA 4

Comprende los distritos de Ciudad Lineal, San Blas y Hortaleza

ÁREA 5

Comprende los distritos de Alcobendas, Colmenar Viejo, Tetuán y Fuencarral

Organigrama

DIRECCIÓN MÉDICA
Secretaría Médica
Farmacia
Jefe Servicio Psiquiatría
Medicina de Empresa
Especialidades
Jefe Sección UTP
Jefe Sección UCPP
Jefe Sección Agudos
Jefe Sección UDA / UA
Geriatría
Medicina Interna
Neurología
Anestesia

DIRECCIÓN GESTIÓN Y SERVICIOS GENERALES
Secretaría Gestión y SS.GG.
Jefe Servicio Gestión
Jefe Sección Servicios Generales
Jefe Sección RR HH
Jefe Sección Mantenimiento
Jefe Sección Aprovisionamiento
Jefe Sección Cocina

DIRECCIÓN ENFERMERÍA
Secretaría Enfermería
Jefe de Área Funcional
Supervisor Calidad e Investigación
Turno de Mañana
Turno de Tarde
Turno de Noche
Terapia Ocupacional
Supervisor Hospitalización Breve
Supervisor Adicciones y Servicios Centrales
Supervisor Psicogeriatría
Supervisor Rehabilitación
Supervisor UCPP
Supervisor UTP
Supervisor, HB, Adicciones y Servicios Centrales
Supervisor UCPP
Supervisor General Noche Par
Supervisor General Noche Impar

Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	2018	2019
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
Directora de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	0	0
Facultativos	39	41
MIR/PIR	16/4	16/4
DUE	112	113
Matronas	0	0
Fisioterapeutas	3	3
Terapeutas	7	8
Técnicos	3	3
Auxiliares Enfermería	179	185
Función Administrativa	56	56
Oficios	227	225
Otro personal no sanitario	11	11
E.U.E. (otros residentes)	4	4
Personal en formación (matronas)	0	0
TOTAL	**665**	**673**

Recursos Materiales

CAMAS	2018	2019
Camas Instaladas	356	334
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	**2018**	**2019**
Sala convencional de Rayos X	1	1

OTROS EQUIPOS	2018	2019
Electroencefalógrafos	1	1
Ecógrafo	1	1

Cartera de Servicios

Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Admisión y Doc. Clínica	SI	
Alergología		
Análisis clínicos	NO	HU LA PAZ
Anatomía Patológica		
Anestesiología y reanimación	SI*	
Angiología y Cirugía Vascular		
Aparato Digestivo		
Bioquímica Clínica		
Cardiología		
Cirugía Cardiovascular		
Cir. Gral. y de Apto Digestivo		
Cir. Maxilofacial		
Cirugía Pediátrica		
Cirugía Torácica		
Cir. Plástica y Reparadora		
Dermatología Medico quirúrgica		
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		
Medicina del Trabajo	SI	
Microbiología y Parasitología		
Nefrología		
Neumología		
Neurocirugía		
Neurofisiología Clínica		
Neurología	SI	
Obstetricia y Ginecología		
Oftalmología		
Oncología Médica		
Oncología Radioterápica		
Otorrinolaringología		

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Pediatría		
Psicología Clínica	SI	
Psiquiatría	SI	
Radiodiagnóstico	SI (PARCIAL)	H.U.LA PAZ CANTOBLANCO
Rehabilitación		
Reumatología		
Traumatología y C. Ortopédica		
Urología		

**La Unidad de Terapia Electroconvulsiva (TEC) incluye un anestesista.*

Actividad Asistencial

Datos CMBD	2018	2019
Altas totales codificadas	1.773	1.703
Porcentaje de codificación	100,00%	100,00%
Estancia Media Global	91,95	104,28
Peso Medio Global	0,5659	0,5662

HOSPITALIZACION	2018	2019
Ingresos totales	1.772	1.688
Ingresos Urgentes	1.034	976
Ingresos Programados	738	712
Urgencias Totales	1.345	1.229
% Urgencias ingresadas	76,93%	79,98%

Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2018	2019	2018	2019
Radiología convencional	735	727	0	0
Ecografías	16	0	0	0

Consultas Externas

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Consultas Sucesivas	Total	Índice Suc/Prim	Solicitadas por A.P.	Realizadas para A.P.
Psiquiatría	1.225	742	1.967	0,61	0	0
TOTAL	**1.225**	**742**	**1.967**	**0,61**	**0**	**0**

Casuística (CMBD)

GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
772	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL CON REHABILITACIÓN O TRAT. COMBINADO DE REHAB/DESINTOXICACIÓN	502	29,48%	19,96	0,6727
750	ESQUIZOFRENIA	286	16,79%	399,84	0,7042
751	TRASTORNOS DEPRESIVOS MAYORES Y OTROS/PSICOSIS NO ESPECIFICADA	239	14,03%	23,14	0,4955
752	TRASTORNOS DE PERSONALIDAD Y CONTROL DE IMPULSOS	183	10,75%	56,16	0,4190
753	TRASTORNOS BIPOLARES	181	10,63%	38,92	0,5516
755	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN Y NEUROSIS EXCEPTO DIAGNÓSTICOS DEPRESIVOS	88	5,17%	15,82	0,3343
770	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL, ALTA VOLUNTARIA	85	4,99%	15,31	0,2623
760	OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	47	2,76%	62,19	0,6168
815	OTROS DIAGNÓSTICOS DE LESIÓN, ENVENENAMIENTO Y EFECTO TÓXICO	25	1,47%	11,16	0,5133
757	ALTERACIONES ORGÁNICAS DE SALUD MENTAL	17	1,00%	1.274,35	0,7127
758	TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO	10	0,59%	18,30	0,4715
754	DEPRESIÓN EXCEPTO TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR	7	0,41%	19,14	0,3634
756	ESTADOS DE ANSIEDAD AGUDA Y DELIRIO	7	0,41%	17,14	0,5787
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	5	0,29%	226,40	0,6657
775	ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL	5	0,29%	9,20	0,4523
774	ABUSO O DEPENDENCIA DE COCAÍNA	4	0,23%	23,25	0,3628
817	SOBREDOSIS	4	0,23%	6,50	0,4693
776	ABUSO O DEPENDENCIA DE OTRAS DROGAS	2	0,12%	49,00	0,3866
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1	0,06%	3,00	0,7851
207	OTROS DIAGNÓSTICOS DE APARATO CIRCULATORIO	1	0,06%	28,00	0,5088
420	DIABETES	1	0,06%	858,00	0,4108
773	ABUSO O DEPENDENCIA DE OPIÁCEOS	1	0,06%	30,00	0,3530
812	ENVENENAMIENTO POR AGENTES MEDICINALES	1	0,06%	51,00	0,4376
860	REHABILITACIÓN	1	0,06%	4,00	1,1297
	TOTAL GRDs MÉDICOS	**1.703**		**104,28**	**0,5662**

GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
772	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL CON REHABILITACIÓN O TRAT. COMBINADO DE REHAB/DESINTOXICACIÓN	502	28,31%	19,96	0,6727
750	ESQUIZOFRENIA	286	16,13%	399,84	0,7042
751	TRASTORNOS DEPRESIVOS MAYORES Y OTROS/PSICOSIS NO ESPECIFICADA	239	13,48%	23,14	0,4955
753	TRASTORNOS BIPOLARES	181	10,21%	38,92	0,5516
752	TRASTORNOS DE PERSONALIDAD Y CONTROL DE IMPULSOS	183	10,32%	56,16	0,4190
755	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN Y NEUROSIS EXCEPTO DIAGNÓSTICOS DEPRESIVOS	88	4,96%	15,82	0,3343
760	OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	47	2,65%	62,19	0,6168
770	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL, ALTA VOLUNTARIA	85	4,79%	15,31	0,2623
815	OTROS DIAGNÓSTICOS DE LESIÓN, ENVENENAMIENTO Y EFECTO TÓXICO	25	1,41%	11,16	0,5133
757	ALTERACIONES ORGÁNICAS DE SALUD MENTAL	17	0,96%	1.274,35	0,7127
758	TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO	10	0,56%	18,30	0,4715
756	ESTADOS DE ANSIEDAD AGUDA Y DELIRIO	7	0,39%	17,14	0,5787
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	5	0,28%	226,40	0,6657
754	DEPRESIÓN EXCEPTO TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR	7	0,39%	19,14	0,3634
775	ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL	5	0,28%	9,20	0,4523
817	SOBREDOSIS	4	0,23%	6,50	0,4693
774	ABUSO O DEPENDENCIA DE COCAÍNA	4	0,23%	23,25	0,3628
860	REHABILITACIÓN	1	0,06%	4,00	1,1297
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1	0,06%	3,00	0,7851
776	ABUSO O DEPENDENCIA DE OTRAS DROGAS	2	0,11%	49,00	0,3866
207	OTROS DIAGNÓSTICOS DE APARATO CIRCULATORIO	1	0,06%	28,00	0,5088
812	ENVENENAMIENTO POR AGENTES MEDICINALES	1	0,06%	51,00	0,4376
420	DIABETES	1	0,06%	858,00	0,4108
773	ABUSO O DEPENDENCIA DE OPIÁCEOS	1	0,06%	30,00	0,3530
	TOTAL GRDs	**1.703**		**104,28**	**0,5662**

Calidad

Objetivos institucionales de calidad

Datos comparativos con grupo 0 Media/Larga Estancia-Psiquiátricos y Servicio Madrileño de Salud

Objetivo 1: Desplegar la seguridad del paciente en la organización:				
INDICADOR	**Fórmula (meta)**	**HOSPITAL DR. RODRÍGUEZ LAFORA**	**Grupo 0 ME y PSQ (media)**	**GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)**
1.1. IMPLANTACIÓN DE OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN CADA CENTRO	*nº promedio de objetivos*	8	10	**12**
	Desarrollo de actuaciones para evitar o reducir las prácticas innecesarias	si	100%	**100%**
	Actuaciones para promover uso seguro de radiaciones ionizantes	no aplica	100%	**100%**
	Participación de las UFGRS en el estudio ESHMAD	Si	100%	**100%**
	Elaborar mapas de riesgos en los servicios de urgencias	Si	No aplica	**84%**
1.2. PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"	*Nº rondas UCI realizadas (al menos 1)*	No aplica	No aplica	**2**
	Nº rondas Bloque Quirúrgico realizadas (al menos 1)	No aplica	No aplica	**2**
	Nº rondas radiodiagnóstico (al menos 1)	No aplica	No aplica	**1**
	Nº rondas urgencias realizadas	No aplica	No aplica	**1**
	Nº rondas otras unidades/servicios	2	4	**3**
	Nº total de rondas[1]	2	4	**8**
1.3 IMPLANTACIÓN CISEMADRID	*nº incidentes con informes validados*[2]	1	64	**177**
	nº incidentes y errores de medicación identificados	14	83	**269**
	Porcentaje (validados/identificados)	7%	76,8%	66,0%

[1] *Meta de Rondas: Grupo 3: 8 rondas; Grupos 1,2: 7 rondas; Apoyo, Media estancia y Psiquiátricos: 5*
[2] *Meta de informes validados CISEMadrid: Apoyo, Media estancia y Psiquiátricos: 36 (nº mínimo de IS-EM con informe validado); Grupo 1: 90; Grupo 2: 120; Grupo 3: 150*

Objetivo 2: Impulsar prácticas seguras				
INDICADOR	**Fórmula (meta)**	**HOSPITAL DR. RODRÍGUEZ LAFORA**	**Grupo 0**	**GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD**
2.1. PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN SANITARIA. (RESISTENCIA ZERO E ITU ZERO)	*Nº de pacientes infectados o colonizados con BMR durante el ingreso x 100/ Nº total de pacientes ingresados (meta <=3%)*	No aplica	No aplica	**1,85**
	Nº de episodios de ITU-SU x 1000 días de sondaje uretral/ Nº total de días de sondaje (meta ≤ 2,5 episodios)	No aplica	No aplica	**3,23**
2.2. DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR HIGIENE DE MANOS	*Realizada autoevaluación*	Si	100%	**100%**
	Nivel alcanzado marco de autoevaluación y mejora de la OMS (meta: avanzado)	Intermedio	80%	**20 avanzado y 14 intermedio**
2.3. DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR LA SEGURIDAD EN CIRUGÍA	*% de implantación del LVQ (Nº de historias clínicas con listado de verificación quirúrgica / Nº de historias clínicas evaluadas X 100) (meta >=95%)*	No aplica	No aplica	**96,13%**
	% de unidades/servicios quirúrgicos en los que están implantadas las 3 medidas obligatorias IQZ (meta>90%)	No aplica	No aplica	**98,24%**

Objetivo 3: Revisar y mejorar los resultados clave de la organización				
INDICADORES	**Fórmula**	**HOSPITAL DR. RODRÍGUEZ LAFORA**	**Grupo 0**	**GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD**
3.1. PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL OBSERVATORIO DE RESULTADOS	*% indicadores del apartado efectividad y seguridad del paciente que alcanzan el estándar (meta >= 90% de los indicadores)*	66,67%	73,33%	84,41%
3.2. REVISIÓN Y MEJORA OBSERVATORIO DE RESULTADOS	*Informe de revisión de acuerdo con el formato establecido por la SG. Calidad Asistencial*	Si	100%	**100%**
	Buena práctica	Si	100%	**100%**

Objetivo 4: Mejorar la calidad percibida				
INDICADORES	**Fórmula**	**HOSPITAL DR. RODRÍGUEZ LAFORA**	**Grupo 0**	**GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD**
4.1. SATISFACCIÓN GLOBAL DE LOS USUARIOS CON LA ATENCIÓN RECIBIDA	*% pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida segmentos estudiados (meta:* Mejor de su grupo de hospitales o >=90%)	80,63%	89,33%/ 80,63%	**89,70%**
4.2. DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA	*Nº total de acciones de mejora desarrolladas según la encuesta*[3]	5	4	**5**
	Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida[4]	2	6	**6**
	técnicas cualitativas en urgencias o segmento de menor valoración	Si	80%	**82%**
	Realizado mapa de experiencia del paciente	Si	100%	**82%**

Objetivo 5: Desarrollar la gestión de calidad				
INDICADORES	**Fórmula**	**HOSPITAL DR. RODRÍGUEZ LAFORA**	**Grupo 0**	**GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD**
5.1. AUTOEVALUACIÓN CON EL MODELO EFQM DE EXCELENCIA	*Aplicación del Modelo EFQM de Excelencia con nivel de puntuación correspondiente a 300+ (o superior)*	Autoevaluación > 300+	100%	**91% (31 hospitales >+300)**
5.2.- DESPLIEGUE DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	*Implantación del Sistema de Gestión Ambiental*	No	83%	**85% implantación (23 certificados)**
5.3 DESPLIEGUE DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL SOCIOSANITARIA	*Realización de autoevaluación de la RSS en organizaciones sanitarias (meta al menos nivel básico)*	Si	100%	**100%**

[3] *Meta acciones de mejora encuesta: Grupo 1, 2, 3: 5; Apoyo y ME: 3 y PSQ: 2*
4 Meta líneas comité calidad percibida: Grupo 1, 2: 4 líneas CCP siendo 1 cualitativa*; Grupo 3:* 5 líneas CCP siendo 2 cualitativas; *Apoyo, ME y PSQ: 3 siendo 1 cualitativa*

Objetivo 6: Optimizar la atención al dolor				
INDICADORES	**Fórmula**	**HOSPITAL DR. RODRÍGUEZ LAFORA**	**Grupo 0**	**GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD**
6.1.PORCENTAJE DE PACIENTES INGRESADOS CON MEDICIÓN DEL DOLOR	*% pacientes con valoración del dolor UCI*	NA	NA	**92,6%**
	% pacientes con valoración del dolor Pediatría	NA	NA	**94,3%**
	% pacientes con valoración del dolor Cirugía General	NA	NA	**95,9%**
	% pacientes con valoración del dolor Traumatología	NA	NA	**96,7%**
	% pacientes con valoración del dolor Obstetricia/Ginecología	NA	NA	**97,8%**
	Resultado Global centro (meta: >=90% o el mejor de su grupo de hospitales)	NE	93,9%	**96,2%**
6.2.DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR	*Nº total líneas Comité del Dolor*[5]	3	4	**6**
	Coordinación con los referentes de atención primaria	NA	100%	**100%**
	Promover la participación de los pacientes	NA	100%	**97%**
	Atención al dolor en relevante/vulnerable	Si	100%	**100%**
	Desarrollo de "Buena práctica"	Si	80%	**94%**
6.3. SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN AL DOLOR	*% pacientes con dolor durante la hospitalización satisfechos y muy satisfechos con el tratamiento del dolor (meta:* Mejor de su grupo de hospitales o >=90%)	71,79%	81,93% (ME)/ 71,79%(PSQ)	**88,42%**

[5] *Meta líneas Comité atención al dolor: Grupos 1,2 y 3: 5 actuaciones; Apoyo, Media estancia y Psiq: 3 actuaciones*

Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Farmacia y terapéutica	10	2
Seguridad del paciente	13	5
Calidad percibida	14	0
Humanización	15	0
Antitabaco	15	0
Dietética	10	0
CEAS-Ética Asistencial	7	0
Junta Técnico Asistencial	14	2
Prevención Consumo Tóxicos	6	1
Historias Clínicas	13	1
Medicamentos Peligrosos	7	0

Información y Atención al Paciente

Objetivos de información y atención al paciente

Reclamaciones

	2018	2019	Var.	%Var.
RECLAMACIONES	32	134	102	318,75%

Principales motivos de reclamación

MOTIVO	Nº	%	% ACUMULADO
Desacuerdo con Organización y Normas	41	30,60%	30,60%
Recursos Materiales	20	14,93%	45,52%
Trato Personal	15	11,19%	56,72%
Cocina	15	11,19%	67,91%
Disconformidad con la Asistencia	10	7,46%	75,37%
Habitabilidad y Confort	8	5,97%	81,34%

Docencia

Docencia

PRÁCTICAS DE ALUMNOS

Centros	Alumnos	Titulación
U. Pontificia de Salamanca	20	Grado de Enfermería
U. Rey Juan Carlos	19	Grado de Enfermería
U. Autónoma de Madrid	5	Grado de Enfermería
U. Autónoma de Madrid	5	Psicología Master
U. Autónoma de Madrid	4	Grado de Psicología
CPR. Valdemilanos	6	Auxiliar de Enfermería
U. Francisco de Vitoria	73	Grado de Medicina

FORMACIÓN ESPECIALIZADA

Formación Especializada	Residentes
MIR	16
PIR	4
EIR	4

SESIONES DE ENFERMERÍA

Fecha	Servicio	Título sesión
10-ene	EIR 2	*Situación de calle y delitos de odio*
07-feb	EIR 2	*Resiliencia frente al trauma. Cruzando fronteras*
03-oct	HB1	*¿Qué es Humanizar?*
17-oct	EIR 1	*PAE: Valoración de Enfermería en una paciente con diagnóstico de esquizofrenia.*
24-oct	UTP 1	*Sexo, género y sexualidad. una perspectiva social y cultural.*
11-nov	EIR 2	*Contratransferencia en Enfermería de Salud Mental*
18-nov	EIR 2	*Continuidad de cuidados en salud mental.*
21-nov	EIR 1	Flexibilidad de la Metodología Enfermera en la elaboración del PAE en UHB
05-dic	UCPP5	*Prevención de atragantamientos en UCPP5*

PRESENTACIÓN EN CONGRESOS

Congresos, jornadas	Título Poster, ponencias
XXXVI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental	*Enfermería hospitalaria de enlace en Salud Mental*
XXXVI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental	*Salud Mental y entorno penitenciario. Plan de cuidados estandarizado*
XXXVI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental	*Cuidados transculturales en Enfermería de Salud Mental*
XVI Jornadas de Psiquiatría Infantil. Ponente. Alcorcón 2019.	*Posmodernidad. Repensar la psiquiatría en tiempo del amor líquido*

DIVISIÓN MÉDICA

Cursos
Diagnóstico de los Trastornos del Espectro Autista
Intervenciones de no tratamiento en Salud Mental
Gestión Clínica en Salud Mental
Iniciación al trabajo grupal desde el grupo análisis
Procesos de Recuperación: revisión de los procesos de rehabilitación de las personas con trastorno mental grave desde una perspectiva humanizadora.
Actualización en conducta suicida en Salud Mental. Intervenciones de Psiquiatría y Psicología Clínica
Ayuda entre iguales
Atención en Salud Mental a mujeres que sufren violencia sexual
Atención en Salud Mental a familiares y allegados de personas fallecidas por suicidio
Actualización en aspectos ético-legales en la atención a mujeres que sufren violencia de pareja
Actualización en nuevas terapéuticas en psicogeriatría
Claves para desarrollar programas basados en Mindfulness
Liderazgo eficaz para la Dirección: La Gestión de personas 2019
Actualización en trastornos graves de personalidad
Imagine Movimiento Reth
Actualización en conducta suicida.
Cursos de verano 2019: La práctica de la psiquiatría en el siglo XXI
Abordaje psicosocial de la transexualidad y la Diversidad Sexual y de Género
Retos de la Salud Mental Infanto-Juvenil
Trastornos Disociativos: Identificación y Abordaje (Disociación II)
Abordaje Psicosocial de Transexualidad y la Diversidad Sexual y de Género
Abordaje legal en la VG y protocolo policial de asistencia a víctimas de violencia Sexual.
Desarrollo de competencias para directivos y mandos intermedios. Explora Mindfulness
EL tutor y el seguimiento del programa formativo del residente
Psicoterapia Multifamiliar en los primeros episodios Psicóticos.

Congresos, jornadas y conferencias
XXII Congreso Nacional de Psiquiatría (XXII)
XV Congreso Relates 2019
Jornada de Actualización en Derechos Humanos en Salud Mental
Jornada de Actualización sobre prevención secundaria de conducta suicida
II Jornadas de la Sección de Psicoterapia de grupo de la AEN.
VI Jornadas: Nuevos desafíos, Nuevas respuestas asistenciales en Salud Mental 2019: Suicidio
VIII Jornadas de Salud Mental y Rehabilitación Psicosocial " Construir Ciudadanía"
XIV Jornadas para profesionales motivados
VII Jornadas de UCPP de Comunidad de Madrid. Unidades de Cuidados Psiquiátricos Prolongados
IV Conferencia de Centros de Salud Mental

Formación Continuada

FORMACIÓN PERSONAL SANITARIO

Cursos, jornadas, sesiones, talleres	Horas	Número asistentes
Arte y música como vehículo facilitador de las intervenciones del personal de enfermería.	*20*	*18*
Cine y psiquiatría. 50 aniversario h. Dr. R. Lafora. Ed 02	*20*	*34*
Envejecimiento activo en psiquiatría Ed 01	*35*	*20*
Herramientas y estrategias terapéuticas para pacientes con trastorno de la personalidad.	*20*	*83*
Humanizar los cuidados asistenciales en Salud Mental.	*20*	*15*
Mindfulness como herramienta de gestión del estrés en el trabajo.	*20*	*10*
ROL del TMSCAE: Cuidados de Enfermería en patrones de salud alterados en pacientes con patología mental grave. Ed 03		
Soporte vital básico Ed.01	*20*	*17*
Soporte vital básico Ed. 02	*20*	*12*
Soporte vital avanzado en salud mental.	*20*	*11*
VII Jornadas de unidades de cuidados psiquiátricos prolongados.	*6*	*88*

FORMACIÓN PERSONAL NO SANITARIO

Cursos	Horas	Número asistentes
Prevención de lesiones musculoesqueléticas en el ámbito laboral.	20	18
Gestión de residuos sanitarios.	20	17
Salud Mental para personal No Sanitario.	20	15

Gestión económica

Obligaciones reconocidas

	2018	2019
1. GASTOS DE PERSONAL	23.828.425,00	25.053.328,00
2. GTOS. COR. EN B. Y SERV.	2.995.227,00	2.873.507,00
6. INVERSIONES REALES	1.149.939,00	892.337,00
8. ACTIVOS FINANCIEROS	31.900,00	23.400,00
TOTAL	**28.005.491,00**	**28.842.572,00**

Farmacia

COMPRAS	AÑO 2019	% INC 2019/2018
Total adquisiciones directas	537.678	8,02%
PSICOFARMACOS	407.995	10,31%
ANTIEPILÉPTICOS	24.231	7,71%
DIGESTIVO	15.406	-4,86%
FÁRMACOS PARA ASMA Y EPOC	9.689	-0,59%
ANTIDIABÉTICOS	8.413	10,92%

Indicadores Farmacoterapéuticos

Indicadores de Manual	
Coste/Estancia	4,85
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,72
% EFG adquisición directa	53,78%

Otras actividades del Hospital

- Celebración del Día Mundial de Higiene de Manos.
- Celebración del Día Mundial de Prevención del Tabaquismo.
- Proyecto ESTIGMA ZERO de sensibilización en adolescentes frente al estigma asociado a la enfermedad mental.
- Actos de Celebración del 50º Aniversario del Hospital Dr. R. Lafora.