



HOSPITAL LA FUENFRÍA

MEMORIA 2019

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del Servicio Madrileño de Salud

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

Edición electrónica
Edición: 11/2020

Impreso en España – Printed in Spain



Índice

Presentación	4
Zona de Influencia	5
Marco geográfico	5
Ubicación del Hospital	7
Organigrama	9
Recursos Humanos	10
Recursos Materiales.....	11
Cartera de Servicios	12
Especialidades disponibles	12
Actividad Asistencial	13
Técnicas Utilizadas.....	13
Casuística (CMBD)	14
Calidad.....	16
Objetivos institucionales de calidad	16
Comisiones clínicas	20
Otras actuaciones	20
Información y Atención al Paciente	21
Reclamaciones	21
Docencia	22
Formación Continuada.....	23
Gestión económica	24
Gasto devengado.....	24
Farmacia	24
Indicadores Farmacoterapéuticos.....	24

Presentación

Al cierre del año 2019, el Hospital La Fuenfría consiguió dar un total de 871 altas, obteniendo con ello un descenso de altas respecto del año precedente de 100, en total. La Unidad de Tratamiento Neurorehabilitador (UTN), resultó ser la unidad con incremento de 32 altas, con menor estancia media. En total el hospital mantuvo un índice de ocupación del 73.20 %, a lo largo del año.

En cuanto a resultados financieros el 2019 se incrementó el gasto respecto del año precedente se han centrado en capítulo I, debidos a la incorporación de plantilla adicional en el área asistencial, específicamente con facultativos. En el momento actual se cuenta con un total de 330 profesionales en la plantilla orgánica del hospital.

La contabilidad analítica indica que si bien el total de altas del año 2019 ha disminuido frente a las del 2018 se muestra una franca mejoría de los indicadores en la UTN, con más altas, más peso medio y a un coste inferior. El efecto de los brotes de colonización por Enterobacterias productoras de Carbapenemasas (EPC) y por infección debida a *C. difficile*, penaliza los resultados en el resto de las unidades asistenciales

El análisis estratégico nos permiten establecer algunos objetivos y estrategias, para abordar un plan de futuro del Hospital, con base en la propuesta basada en el desarrollo de un plan de acción que en la actualidad re-formula la misión, visión y valores del hospital. La orientación de objetivos, por prioridades, se considera que podría estar fijada a la consecución con éxito del Plan Funcional del Centenario de La Fuenfría, la implementación de un plan de gestión por objetivos y compensación variable, y el lanzamiento y consolidación de la aplicación de las nuevas tecnologías aplicadas a la rehabilitación neurológica.

Con estas líneas prioritarias y objetivos operativos, se ha de mantener y consolidar el planteamiento de la orientación a futuro del Hospital La Fuenfría, mejorando los resultados frente a objetivos que se establecen anualmente en el Contrato Programa, mediante la incorporación de dichos objetivos a la valoración del desempeño del personal del Hospital, manteniendo un seguimiento adecuado de la evolución de los resultados mediante un cuadro de mandos, que permita la valoración continua y la detección de desviaciones de cara a la implementación de los necesarios planes de contingencia, que se consideren necesarios.

Zona de Influencia

Marco geográfico

Descripción del centro

El centro se construye sobre una parcela de 2,2 hectáreas y consta de un edificio de 6.492 m² monobloque de hospitalización, en 4 plantas asistenciales y una de dirección y servicios centrales con 2.900 m², con un edificio anexo de 600 m² que alberga los servicios generales y de gestión; y con un edificio independiente que era el antiguo salón-capilla del Hospital y que, tras la reforma que se llevó a cabo, es ahora un gimnasio de rehabilitación desde marzo de 2015.

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 192 camas distribuidas en 5 unidades hospitalarias. Servicios centrales (sala de radiología y farmacia), una sala de Rehabilitación Funcional y con una sala de tratamiento Neurorehabilitación y las unidades de apoyo de Neuropsicología, Terapia Ocupacional y Logopedia. No dispone de quirófanos, consultas, ni urgencias.

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

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

Historia del centro

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

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

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

La Guerra Civil truncó la trayectoria de la institución en los inicios del conflicto, y el centro fue utilizado como recurso asistencial médico-quirúrgico para los heridos, pero la proximidad del frente y los intensos bombardeos que alcanzaron la zona obligó a la evacuación de los pacientes y posteriormente, tuvo un funcionamiento discontinuo de la actividad asistencial entre 1937 y 1949.

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

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

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

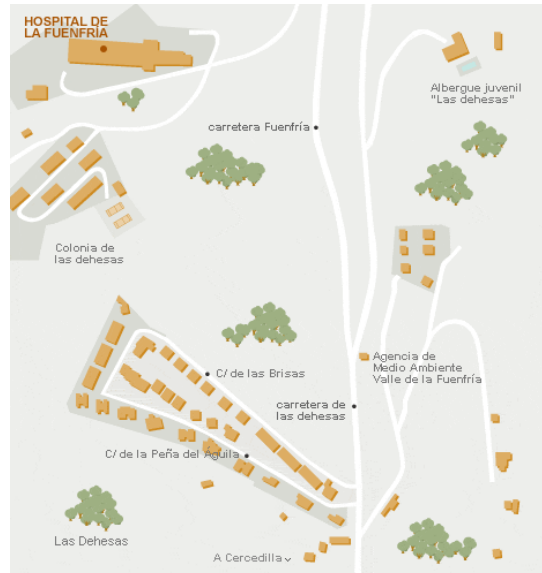
La etapa INSALUD se extiende desde 1985 a 2002, que en sus inicios mantuvo el centro a la mitad de funcionamiento dirigiendo su actividad a la atención de enfermos de cuidados mínimos y terminales, llegando así a ocuparse tres plantas. Administrativa y funcionalmente, el centro dependía del Hospital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

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

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

Ubicación del Hospital

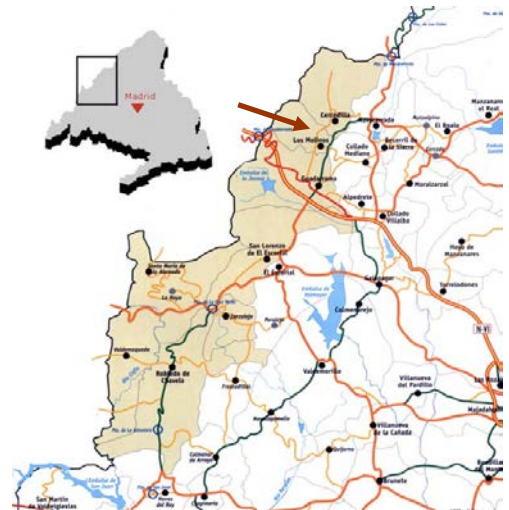
El hospital se encuentra a 3 kilómetros del pueblo de Cercedilla por la Carreta de las Dehesas.



Accesos

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

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

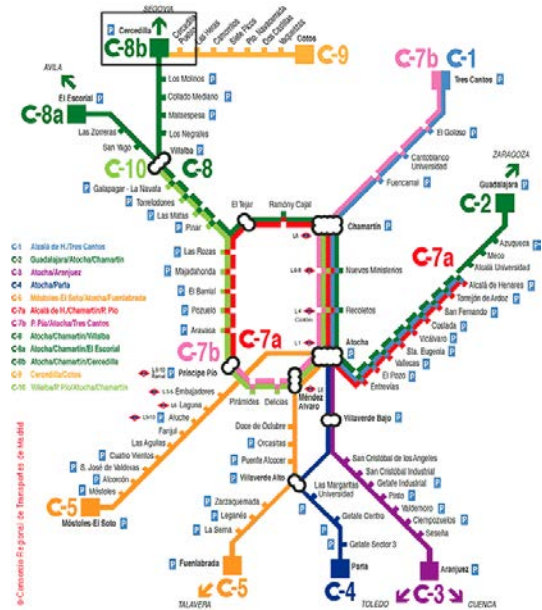


Accesos en transporte público:

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

Teléfono de información de RENFE: 912 320 320

Página web: www.renfe.com



► 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.

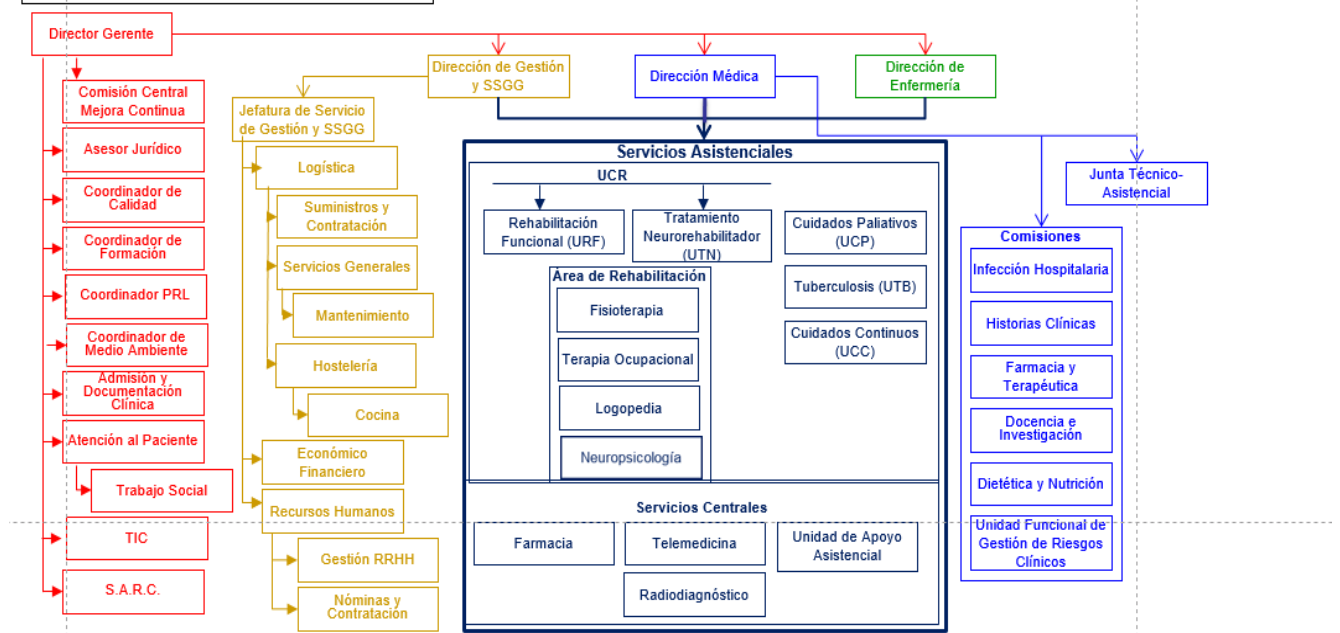
- Lugar de salida/llegada en Madrid: Intercambiador de Moncloa, dársena 20.
- Lugar de salida/llegada en Cercedilla: Plaza del Ayuntamiento.

Información Empresa Larrea: teléfono 91 851 55 92 (Sucursal en Villalba) y página web: www.autobuseslarrea.com

Mapa de la zona de asignada:

Situado físicamente en la zona noroeste de Madrid, el Centro no tiene población de referencia asignada y sus pacientes proceden de los Centros del Servicio Madrileño de Salud. Desde mayo de 2016, los pacientes que se ingresan en el Hospital la Fuenfría se gestionan de manera centralizada desde la Unidad de Central de Ordenación Asistencial (UCOA)

Organigrama



Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2018	2019
EQUIPO DIRECTIVO		
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	0	0
Subdirector Médico	0	0
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión	0	0
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	0	0
DIVISIÓN MÉDICA		
Facultativos	16	10
MIR	0	0
PERSONAL SANITARIO		
DUE	63	62
Matronas	0	0
Fisioterapeutas	8	9
Terapeutas y Profesor de Logofonía-Logopedia	3	3
Técnicos	3	3
Auxiliares Enfermería	93	94
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto A	6	7
Grupo Gestión Función Administrativa y resto B	4	4
Grupo Administrativo y resto C	19	19
Aux. Administrativo y resto D	26	26
Celadores y resto	76	80
DOCENCIA		
E.U.E. (otros residentes)	0	0
Personal en formación (matronas)	0	0
TOTAL	321	330

Recursos Materiales

CAMAS	2018	2019
Camas Instaladas	192	192
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	2018	2019
Ecógrafos Servicio. Radiodiagnóstico	1	3
Ecógrafos Otros Servicios		
Sala convencional de Rayos X	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 Vascolar		
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	
Medicina del Trabajo		
Microbiología y Parasitología		Hospital El Escorial
Nefrología		
Neumología		
Neurocirugía		
Neurofisiología Clínica		
Neurología		
Obstetricia y Ginecología		
Oftalmología		
Oncología Médica		
Oncología Radioterápica		
Otorrinolaringología		
Pediatría		
Psicología Clínica		
Psiquiatría		
Radiodiagnóstico		Hospital Puerta de Hierro Majadahonda
Rehabilitación	SI	
Reumatología		
Traumatología y C. Ortopédica		
Urología		

Actividad Asistencial

Datos CMBD	2018	2019
Altas totales codificadas	949	871
Porcentaje de codificación	99,37%	100,00%
Estancia Media Global	55,83	60,27
Peso Medio Global	1,0976	1,0207

HOSPITALIZACIÓN	2018	2019
Ingresos totales	987	862
Ingresos Urgentes	0	0
Ingresos Programados	987	862

Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2018	2019
Radiología convencional	4.300	4.460
Ecografías (Servicio Rx.)		

Casuística (CMBD)

GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
860	REHABILITACIÓN	388	44,55%	66,96	1,1970
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	152	17,45%	69,15	0,8398
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	126	14,47%	43,22	0,8491
380	ULCERAS CUTÁNEAS	42	4,82%	64,81	0,8986
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	15	1,72%	31,13	0,8701
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	14	1,61%	39,79	0,9936
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	14	1,61%	45,71	0,6979
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	14	1,61%	36,57	0,8368
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	14	1,61%	57,79	0,8431
041	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	7	0,80%	23,14	0,7906
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	7	0,80%	17,86	0,9280
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	7	0,80%	25,71	1,3135
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	5	0,57%	75,40	0,8080
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	5	0,57%	57,80	0,9247
142	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	5	0,57%	88,80	1,1493
500	NEOPLASIAS DE APARATO GENITAL MASCULINO	5	0,57%	59,20	0,8176
382	ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA	4	0,46%	13,75	0,7326
343	FRACTURAS PATOLÓGICAS Y NEOPLASIA MALIGNA MUSCULOESQUELÉTICA Y T.CONECTIVO	3	0,34%	29,00	1,1060
385	OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL , TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	3	0,34%	52,33	0,6867
691	LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	3	0,34%	56,00	2,2512
694	NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	3	0,34%	5,67	0,6989
892	VIH CON CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	3	0,34%	81,67	1,0536
044	HEMORRAGIA INTRACRANEAL	2	0,23%	9,00	2,5546
048	TRASTORNOS DE NERVIOS CRANEALES, PERIFÉRICOS Y AUTÓNOMOS	2	0,23%	52,50	0,7895
049	INFECCIONES BACTERIANAS Y TUBERCULOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO	2	0,23%	64,50	2,0084

TOTAL GRDs MÉDICOS	871		60,27	1,0207
---------------------------	------------	--	--------------	---------------

GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
860	REHABILITACIÓN	388	40,89%	66,96	1,1970
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	152	16,02%	69,15	0,8398
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	126	13,28%	43,22	0,8491
380	ULCERAS CUTÁNEAS	42	4,43%	64,81	0,8986
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	14	1,48%	39,79	0,9936
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	15	1,58%	31,13	0,8701
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	14	1,48%	57,79	0,8431
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	14	1,48%	36,57	0,8368
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	14	1,48%	45,71	0,6979
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	7	0,74%	25,71	1,3135
691	LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	3	0,32%	56,00	2,2512
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	7	0,74%	17,86	0,9280
142	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	5	0,53%	88,80	1,1493
041	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	7	0,74%	23,14	0,7906
044	HEMORRAGIA INTRACRANEAL	2	0,21%	9,00	2,5546
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	5	0,53%	57,80	0,9247
500	NEOPLASIAS DE APARATO GENITAL MASCULINO	5	0,53%	59,20	0,8176
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	5	0,53%	75,40	0,8080
049	INFECCIONES BACTERIANAS Y TUBERCULOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO	2	0,21%	64,50	2,0084
343	FRACTURAS PATOLÓGICAS Y NEOPLASIA MALIGNA MUSCULOESQUELÉTICA Y T.CONECTIVO	3	0,32%	29,00	1,1060
892	VIH CON CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	3	0,32%	81,67	1,0536
382	ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA	4	0,42%	13,75	0,7326
280	ENFERMEDAD HEPÁTICA ALCOHÓLICA	2	0,21%	105,00	1,2404
344	OSTEOMIELITIS, ARTRITIS SÉPTICA Y OTRAS INFECCIONES MUSCULOESQUELÉTICAS	2	0,21%	185,00	1,1278
694	NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	3	0,32%	5,67	0,6989

TOTAL GRDs	871	60,27	1,0207
-------------------	------------	--------------	---------------

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 LA FUENFRÍA	Grupo 0 ME y PSQ (media)	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (media)
1.1. IMPLANTACIÓN DE OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN CADA CENTRO	<i>nº promedio de objetivos</i>	8	10	12
	<i>Desarrollo de actuaciones para evitar o reducir las prácticas innecesarias</i>	Si	100%	100%
	<i>Actuaciones para promover uso seguro de radiaciones ionizantes</i>	Si	100%	100%
	<i>Participación de las UFGRS en el estudio ESHMAD</i>	Si	100%	100%
	<i>Elaborar mapas de riesgos en los servicios de urgencias</i>	No aplica	No aplica	84%
1.2. PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"	<i>Nº rondas UCI realizadas (al menos 1)</i>	No aplica	No aplica	2
	<i>Nº rondas Bloque Quirúrgico realizadas (al menos 1)</i>	No aplica	No aplica	2
	<i>Nº rondas radiodiagnóstico (al menos 1)</i>	1	No aplica	1
	<i>Nº rondas urgencias realizadas</i>	No aplica	No aplica	1
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	4	4	3
	<i>Nº total de rondas¹</i>	5	4	8
1.3 IMPLANTACIÓN CISEMADRID	<i>nº incidentes con informes validados²</i>	54	64	177
	<i>nº incidentes y errores de medicación identificados</i>	71	83	269
	<i>Porcentaje (validados/identificados)</i>	76%	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 CISEMadríd: 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 LA FUENFRÍA	Grupo 0	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
2.1. PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN SANITARIA. (RESISTENCIA ZERO E ITU ZERO)	<i>Nº de pacientes infectados o colonizados con BMR durante el ingreso x 100/ Nº total de pacientes ingresados (meta <=3%)</i>	No aplica	No aplica	1,85
	<i>Nº de episodios de ITU-SU x 1000 días de sondaje uretral/ Nº total de días de sondaje (meta ≤ 2,5 episodios)</i>	No aplica	No aplica	3,23
2.2. DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR HIGIENE DE MANOS	<i>Realizada autoevaluación</i>	Si	100%	100%
	<i>Nivel alcanzado marco de autoevaluación y mejora de la OMS (meta: avanzado)</i>	Avanzado	80%	20 avanzado y 14 intermedio
2.3. DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR LA SEGURIDAD EN CIRUGÍA	<i>% de implantación del LVQ (Nº de historias clínicas con listado de verificación quirúrgica / Nº de historias clínicas evaluadas X 100) (meta >=95%)</i>	No aplica	No aplica	96,13%
	<i>% de unidades/servicios quirúrgicos en los que están implantadas las 3 medidas obligatorias IQZ (meta>90%)</i>	No aplica	No aplica	98,24%

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

Objetivo 4: Mejorar la calidad percibida

INDICADORES	Fórmula	HOSPITAL LA FUENFRÍA	Grupo 0	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
4.1. SATISFACCIÓN GLOBAL DE LOS USUARIOS CON LA ATENCIÓN RECIBIDA	<i>% pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida segmentos estudiados (meta: Mejor de su grupo de hospitales o >=90%)</i>	91,15%	89,33%/80,63%	89,70%
4.2. DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA	<i>Nº total de acciones de mejora desarrolladas según la encuesta³</i>	3	4	5
	<i>Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida⁴</i>	9	6	6
	<i>técnicas cualitativas en urgencias o segmento de menor valoración</i>	Si	80%	82%
	<i>Realizado mapa de experiencia del paciente</i>	Si	100%	82%

Objetivo 5: Desarrollar la gestión de calidad

INDICADORES	Fórmula	HOSPITAL LA FUENFRÍA	Grupo 0	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
5.1. AUTOEVALUACIÓN CON EL MODELO EFQM DE EXCELENCIA	<i>Aplicación del Modelo EFQM de Excelencia con nivel de puntuación correspondiente a 300+ (o superior)</i>	Autoevaluación > 300+	100%	91% (31 hospitales >+300)
5.2.- DESPLIEGUE DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	<i>Implantación del Sistema de Gestión Ambiental</i>	Si certificado	83%	85% implantación (23 certificados)
5.3 DESPLIEGUE DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL SOCIOANITARIA	<i>Realización de autoevaluación de la RSS en organizaciones sanitarias (meta al menos nivel básico)</i>	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 LA FUENFRÍA	Grupo 0	GLOBAL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
6.1. PORCENTAJE DE PACIENTES INGRESADOS CON MEDICIÓN DEL DOLOR	<i>% pacientes con valoración del dolor UCI</i>	No aplica	No aplica	92,6%
	<i>% pacientes con valoración del dolor Pediatría</i>	No aplica	No aplica	94,3%
	<i>% pacientes con valoración del dolor Cirugía General</i>	No aplica	No aplica	95,9%
	<i>% pacientes con valoración del dolor Traumatología</i>	No aplica	No aplica	96,7%
	<i>% pacientes con valoración del dolor Obstetricia/Ginecología</i>	No aplica	No aplica	97,8%
	<i>Resultado Global centro (meta: >=90% o el mejor de su grupo de hospitales)</i>	97,9%	93,9%	96,2%
6.2. DESPLIEGUE DE PROCESOS ORGANIZATIVOS PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN AL DOLOR	<i>Nº total líneas Comité del Dolor⁵</i>	4	4	6
	<i>Coordinación con los referentes de atención primaria</i>	SI	100%	100%
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	SI	100%	97%
	<i>Atención al dolor en relevante/vulnerable</i>	SI	100%	100%
	<i>Desarrollo de "Buena práctica"</i>	NO	80%	94%
6.3. SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN AL DOLOR	<i>% pacientes con dolor durante la hospitalización satisfechos y muy satisfechos con el tratamiento del dolor (meta: Mejor de su grupo de hospitales o >=90%)</i>	88,33%	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
COMISIÓN DE MEJORA CONTINUA	11	0
COMISIÓN DE INFECCIÓN HOSPITALARIA	9	6
COMISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS Y MORTALIDAD	7	3
COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA	7	2
COMISIÓN DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	7	0
COMISIÓN DE DIETÉTICA Y NUTRICIÓN	7	4
UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS	9	5
COMITÉ DE ATENCIÓN AL DOLOR	9	3
COMITÉ DE CALIDAD PERCIBIDA	8	4
COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD	6	1
JUNTA TÉCNICO ASISTENCIAL	9	0
COMITÉ DE RIESGOS PSICOSOCIALES	7	0
COMITÉ DE AUTOPROTECCIÓN	5	0
COMITÉ DE HOSPITALES SIN HUMO	7	2
COMITÉ DE SEGURIDAD INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	7	1
COMISIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN	10	0
COMITÉ DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS	5	4

Otras actuaciones

La incorporación de un recurso de Facultativo Especialista de Área de Medicina Preventiva y Salud Pública, ha permitido un control más riguroso de las infecciones nosocomiales incluidas las debidas a brotes por *C. difficile*. Así mismo se han incrementado los controles de las colonizaciones por microorganismos multi-resistentes.

Se mantiene operativa en la planta tercera la separación física por grupos de camas del ala pares, con el objetivo de asegurar el adecuado y necesario aislamiento de contacto de los pacientes infectados.

Así mismo, se mantiene el acondicionamiento de un área de gimnasio de rehabilitación que permitiera durante el periodo de aislamiento por infección, mantener las pautas prescritas de fisioterapia. Se incorporó con idéntico criterio el acondicionamiento de un área de gimnasio de rehabilitación para pacientes colonizados por microorganismos multi-resistentes, siguiendo las recomendaciones de restringir la exposición en áreas comunes a pacientes con colonizaciones.

Información y Atención al Paciente

Reclamaciones

	2018	2019	Var.	%Var.
RECLAMACIONES	12	12	0	0,00%

Principales motivos de reclamación

MOTIVO	Nº	%	% ACUMULADO
Disconformidad con la Asistencia	6	50,00%	50,00%
Desacuerdo con Organización y Normas	2	16,67%	66,67%
Extravío o Desaparición de Documentos, Muestras u Objetos	1	8,33%	75,00%
Información Clínica	1	8,33%	83,33%
Información General	1	8,33%	91,67%
Trato Personal	1	8,33%	100,00%

Docencia

ALUMNOS REALIZAN PRACTICAS EN NUESTRO HOSPITAL (CURSO 2018-2019)

- **Universidad Francisco de Vitoria.** 1 alumno de Fisioterapia realiza sus prácticas del 1 de octubre de 2018 al 26 de octubre de 2018.
- **Universidad Francisco de Vitoria.** 4 alumnos de Fisioterapia realizan sus prácticas del 28 de enero al 22 de febrero de 2019.
- **Universidad Francisco de Vitoria.** 4 alumnos de Fisioterapia realizan un proyecto para la Universidad en el Hospital. Comienzan el 15 de febrero de 2019 y finalizan al terminar el proyecto.
- **Universidad Francisco de Vitoria.** 4 alumnos de Fisioterapia realizan un proyecto para la Universidad en el Hospital. Comienzan el 21 de febrero de 2019 y finalizan al terminar el proyecto.
- **Universidad Francisco de Vitoria.** 2 alumnos de Fisioterapia realizan sus prácticas del 25 de febrero al 22 de marzo de 2019.
- **Universidad Francisco de Vitoria.** 4 alumnos de Fisioterapia realizan sus prácticas del 15 de marzo al 4 de abril de 2019.
- **Universidad Francisco de Vitoria.** 1 alumnos de Fisioterapia realizan sus prácticas. Mayo 2019
- **IES Leonardo Da Vinci.** 6 alumnos de TCE realizan sus prácticas del 17 de septiembre al 30 de octubre de 2018.
- **IES Leonardo Da Vinci.** 5 alumnos de TCE realizan sus prácticas del 31 de octubre al 13 de diciembre de 2018.
- **Escuela Internacional Ciencias de la Salud.** 3 alumnos de TCE realizan sus prácticas del 17 de septiembre al 21 de septiembre de 2018.
- **Escuela Internacional Ciencias de la Salud.** 5 alumnos de TCE realizan sus prácticas del 24 de septiembre al 28 de septiembre de 2018.
- **Escuela Internacional Ciencias de la Salud.** 1 alumnos de TCE realizan sus prácticas del 1 al 5 de octubre de 2018.
- **Escuela Internacional Ciencias de la Salud.** 2 alumnos de TCE realizan sus prácticas del 8 al 11 de octubre de 2018.
- **Escuela Internacional Ciencias de la Salud.** 1 alumnos de TCE realizan sus prácticas del 15 al 19 de octubre de 2018.
- **Escuela Internacional Ciencias de la Salud.** 2 alumnos de TCE realizan sus prácticas del 12 al 16 de noviembre de 2018.
- **Escuela Internacional Ciencias de la Salud.** 1 alumnos de TCE realizan sus prácticas del 26 al 28 de noviembre de 2018.
- **Escuela Internacional Ciencias de la Salud.** 2 alumnos de TCE realizan sus prácticas del 10 al 12 de diciembre de 2018.
- **Escuela Internacional Ciencias de la Salud.** 1 alumnos de TCE realizan sus prácticas del 17 al 21 de diciembre de 2018.
- **Universidad Complutense de Madrid.** 2 alumnos de Psicología realizan sus prácticas del 4 de abril de 2018 al 31 de octubre de 2018.
- **Universidad Complutense de Madrid.** 2 alumnos de Psicología realizan sus prácticas del 6 de marzo a junio-julio de 2019.

Formación Continuada

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
DIVISIÓN DE ENFERMERÍA		
Cursos y Jornadas	Horas	Asistentes
Curso Vendajes y Apósitos	10	8
Curso de Soporte Vital Básico y Desfibrilador Automático Externo (Ed. I)	6	15
Curso de Soporte Vital Básico y Desfibrilador Automático Externo (Ed. II)	6	16
Sesiones	Horas	Asistentes
Sesión i-STAT	1	51
Ecografía (2 sesiones)	6	27
Taller de Movilización de Pacientes	1	12
RCP básica (3 sesiones)	1	24
Recomendaciones de estilo para los profesionales del Servicio Madrileño de Salud	1	12
Protocolo Valoración Nutricional (4 sesiones)	1	45
Seguridad en el acceso a la Historia Clínica	1,5	37

DIVISIÓN MÉDICA, ENFERMERÍA Y GESTIÓN		
Cursos	Horas	Asistentes
Mindfulness en la Práctica Asistencial	18	7
Curso Gestión del Duelo	15	17
Curso Nutrición y Dietas Terapéuticas	6	9
Taller de Medio Ambiente "El Ciclo de la Vida"	6	11

DIVISIÓN MÉDICA Y DE ENFERMERÍA		
Jornada	Horas	Nº Asistentes
Aula Fuenfría. Jornada de Otoño XVII Edición. Actualización en Medicina y Enfermería en Hospitales de Media y Larga Estancia	6	56
III Jornada de Ortogeriatria. Hospital La Fuenfría	6	42
IV Jornada de Rehabilitación Hospital La Fuenfría. Abordaje del ICTUS en la fase subaguda	6	62
Curso de Soporte Vital Avanzado	18	15
Curso Comunicación y Resolución de Conflictos con Pacientes y Familiares	15	9

Gestión económica

Gasto devengado

	2018	2019
1. GASTOS DE PERSONAL	12.704.179,20	13.258.126,00
2. GTOS. COR. EN B. Y SERV.	2.054.995,79	2.001.540,00
6. INVERSIONES REALES	607.377,71	864.723,00
8. ACTIVOS FINANCIEROS	5.672,00	3.672,00
TOTAL	15.372.224,70	16.128.061,00

Farmacia

COMPRAS	AÑO 2019	% INC 2019/2018
Total adquisiciones directas	268.422	4,12%
ANTIBIOTICOS	48.782	-4,17%
DIGESTIVO	30.748	41,45%
RESTO DE PRODUCTOS	26.765	175,56%
ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES	12.175	-50,46%
ELECTROLITOS	11.323	-3,47%

Indicadores Farmacoterapéuticos

Indicadores de Manual	
Coste hospitalización farmacia/UCH	302,85
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,60
% EFG adquisición directa	52,62%
Indicadores de Continuidad Asistencial	
Pacientes con estatinas de primera elección	91,67%
% DDD Omeprazol/total DDD IBP	87,68%
Prescripción de principios activos con EFG	69,51%
% DDD Secretagogos < 70 años	0,00%
Selección eficiente de fármacos SRA	98,44%