

Hospital Guadarrama

MEMORIA 2023



**Comunidad
de Madrid**

Memoria 2023

Hospital
Guadarrama



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 09 /2024



INDICE

Presentación	6
1. NUESTRO CENTRO	8
2023 en cifras	8
Propósito, Misión, Visión y Valores	10
Área de Influencia	11
El Hospital	13
Organigrama	14
Cartera de Servicios	16
Recursos Humanos	19
Recursos Materiales	20
2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA	22
El paciente, epicentro de nuestras actuaciones	22
Transformación digital	23
Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias	24
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	26
Actividad Asistencial	26
Actividad en Unidades Pluridisciplinares	26
Técnicas Utilizadas	26
Casuística (CMBD)	27
Otros Indicadores de Rendimiento	30
Cuidados	31
Área de terapias	34
Áreas de Soporte y Actividad	36
4. CALIDAD	43
Objetivos institucionales de calidad	43
Comisiones Hospitalarias	46
Grupos de Mejora	47
Certificaciones y acreditaciones	47
5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	50
Experiencia del paciente y calidad percibida	50
Información y atención a la ciudadanía	52
Otras actividades de atención a las personas	52
Trabajo Social	55
Registro de Voluntades Anticipadas	55
Responsabilidad Social Corporativa	55
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	60
Recursos Humanos	60
Seguridad y Salud Laboral	63
7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	71
Docencia	71
Formación Continuada	72

8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	77
Proyectos de investigación	77
Grupos Investigadores	78
Innovación	78
Publicaciones científicas	79
Actividades de divulgación científica	81
Biblioteca en Ciencias de la Salud	82
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	84
Gestión económica	84
Farmacia	84
10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	86
Destacados del Año	86

PRESENTACIÓN

AÑO DE MEJORA Y EFICIENCIA

El Hospital Guadarrama es un Centro Público de media estancia perteneciente al Servicio Madrileño de Salud. Atiende a pacientes de toda la Comunidad de Madrid, procedente de los Hospitales de agudos, que son canalizados a través de la Unidad de Coordinación de Media Estancia (UCME). Fundamentalmente atendemos a pacientes que presentan necesidades de rehabilitación y/o un Cuidados Paliativos.

Durante el año la actividad del Hospital se ha comportado según lo previsto.

Hemos trabajado siguiendo la senda marcada en las líneas del Plan Estratégico, cabe destacar que esto nos ha permitido avanzar en nuestra orientación como Organización Centrada en el paciente, estableciendo nuestra propuesta de valor, así como la materia de experiencia del trabajador, que sin duda son los dos Pilares del Hospital.

Siguiendo nuestra trayectoria en materia de calidad, hemos continuado trabajando para mejorar nuestro servicio, para estrechar, aun mas, nuestro compromiso con los pacientes, con familias y la excelencia. En este sentido el Hospital se ha visto reconocido con la Marca “Madrid Excelente”. La Humanización es nuestro eje vertebrador y fruto de ello ha sido el reconocimiento que hemos recibido por parte del Colegio de Veterinarios de Madrid, Premio al Bienestar animal, por nuestro programa de visitas de mascotas.

Continuamos trabajando con el proyecto de mejora PDCA en la Hospitalización, ya en fase de cierre. Este proyecto nos ha ayudado a mejorar la eficiencia en nuestra actividad. Dada la buena experiencia del Proyecto PDCA, hemos iniciado su implantación en el departamento de Recursos Humanos.

Apostamos por la innovación, contando con modernos equipos para la rehabilitación de pacientes y el cuidado de heridas cutáneas. Apostamos por la tecnología para modernizar el servicio.

En materia de cuidados enfermeros cabe descartar la buena marcha de la Escuela de Cuidadores.

En relación a la telemedicina, hemos continuado con la Alianza con el Hospital de Getafe, al que estamos muy agradecidos, especialmente para la consulta de traumatología. Esta colaboración nos permite evitar traslados a los pacientes y agilizar el proceso asistencia.

Contamos con el Sello 600 puntos según el modelo EQM y las certificaciones de acuerdo a la NORMA UNE-EN-ISO 9001:2015 y la NORMA UNE-EN-ISO 14001:2015.

Mi más sincero agradecimiento a todos los trabajadores del Hospital por el compromiso con los pacientes, con la mejora continua e innovación.

Rosa María Salazar de la Guerra
Directora Gerente



Nuestro centro

2023 en Cifras

Propósito, Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales



1. NUESTRO CENTRO

2023 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Altas totales	1.169
Estancia Media	31,75
Peso Medio	0,9784
Ingresos totales	1.153

ACTIVIDAD EN UNIDADES PLURIDISCIPLINARES

HOSPITALIZACIÓN	Nº DE ALTAS	PESO MEDIO	ESTANCIA MEDIA	ÍNDICE DE OCUPACIÓN
Unidad de Recuperación Funcional	951	1,0045	32,68	97,01
Daño Cerebral Adquirido	222	1,0114	43,55	130,58
Deterioro Funcional	303	1,0010	35,27	82,62
Orto geriatría	399	1,0010	31,05	82,62
Amputados	27	1,0010	48,06	82,62
Unidad de Cuidados Paliativos	185	0,8276	24,64	91,38
Unidad de Cuidados Continuados	33	1,0706	44,82	30,69

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	4
Área Médica-Facultativos	18
Área Enfermería	183
Personal No Sanitario	112
TOTAL	317

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación de Grado	Nº Alumnos	27
	Nº Profesores Asociados	2
Formación Posgrado	Nº Alumnos	1
Formación de Especialistas	Nº Residentes	11
Formación Continuada	Nº actividades totales	23
	Nº horas formación totales	199
	Nº profesionales participantes	837

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	5
Nº proyectos innovación en curso	1
Nº publicaciones científicas	7

PROPÓSITO, MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Propósito

Nuestra razón de ser:

“Contribuir a que las personas recuperen su vida, su máximo nivel de independencia y bienestar. Trabajando para las personas con Pasión. Pasión por Cuidarte”.



Visión

Ser un Hospital reconocido en la Comunidad de Madrid y a nivel nacional:

- Como un Centro referente en rehabilitación y cuidado de alta calidad, a partir de la innovación tecnológica y la intensidad en la terapia.
- Por una atención centrada en la persona y familia, individualizada y personalizada, a través de la excelencia en cuidados.
- Por nuestro compromiso con la sostenibilidad:
 - Con inversiones eficaces dentro del marco presupuestario y estratégico.
 - Con un impacto positivo medioambiental en el entorno de actuación.
 - Con una permanente interacción con nuestros grupos de interés relevantes, a nivel local, regional y nacional.

Valores

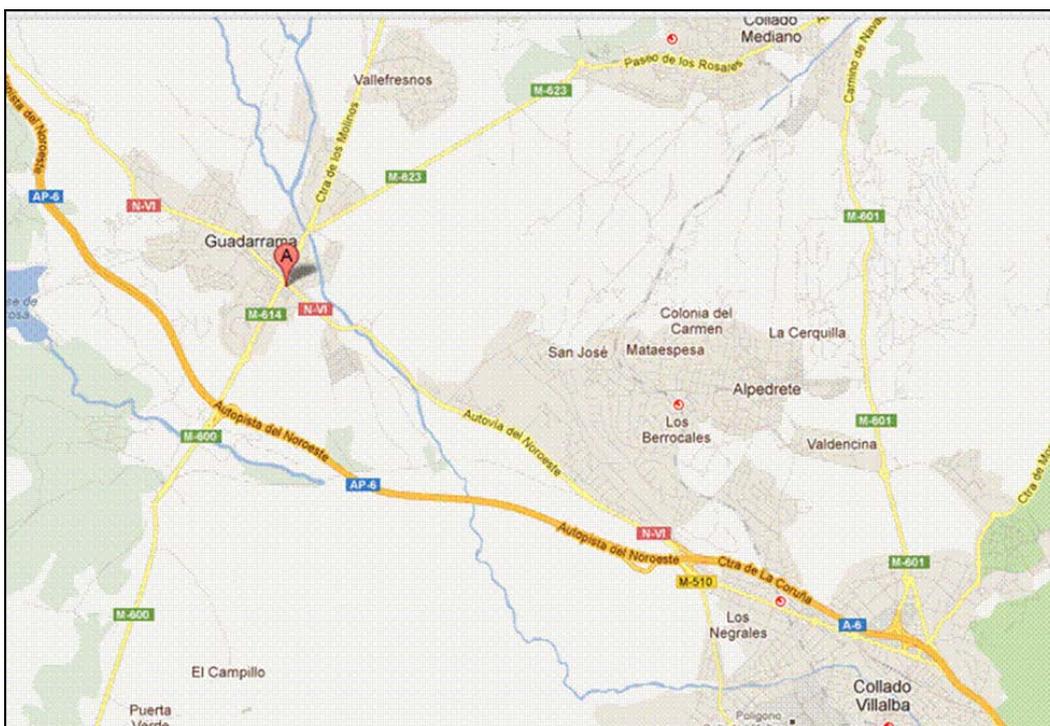
- CULTURA CENTRADA EN LAS PERSONAS: Hace referencia al respeto a los derechos y preferencias de la persona, atendiendo su individualidad.
- EXCELENCIA EN EL TRATO: Nuestro servicio debe diferenciarse por ser exquisito, por atender a la persona más allá de su enfermedad, cuidando los detalles y atendiendo a sus deseos. **¡Pasión por Cuidarte!**
- TRABAJO EN EQUIPO: Apostamos por el trabajo en equipo, la coordinación entre las distintas personas, disciplinas, departamentos y procesos del Hospital.
- COMUNICACIÓN ABIERTA: Creemos en una comunicación abierta, honesta y respetuosa entre las personas.
- ORIENTACIÓN A LOS RESULTADOS: Trabajamos para lograr mejorar los resultados, añadir valor a los distintos grupos de interés, de manera sostenible y responsable

ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

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 S.L. 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 Hospital se sitúa en la falda de la sierra madrileña dentro del término municipal de Guadarrama, a una altitud de 981 metros, entre la autopista A-6, Madrid-A Coruña, la antigua N-VI km. 48 y la carretera El Escorial-Guadarrama, M-600.



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 las líneas 682 que realizan 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 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 Universitario Puerta de Hierro (Majadahonda)

Ubicación del Hospital



Situación del Hospital en la localidad de Guadarrama.

EL HOSPITAL

El edificio principal tiene 8.640m², 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 144 camas. La planta 5ª es zona de servicios con vestuarios, locales sindicales y Comité de Empresa.

La planta baja alberga el gimnasio, de más de 300m², terapia ocupacional, logopedia, archivo y mortuorio.

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, Trabajo Social y Telemedicina (planta primera), Radiología, Farmacia, Aula Virtual, Extracciones, Esterilización, Dirección y Supervisión de Enfermería en la planta 2ª, Capilla, Medicina Preventiva, Jefatura de Servicio Médico y Aula Docente en la planta 3ª).

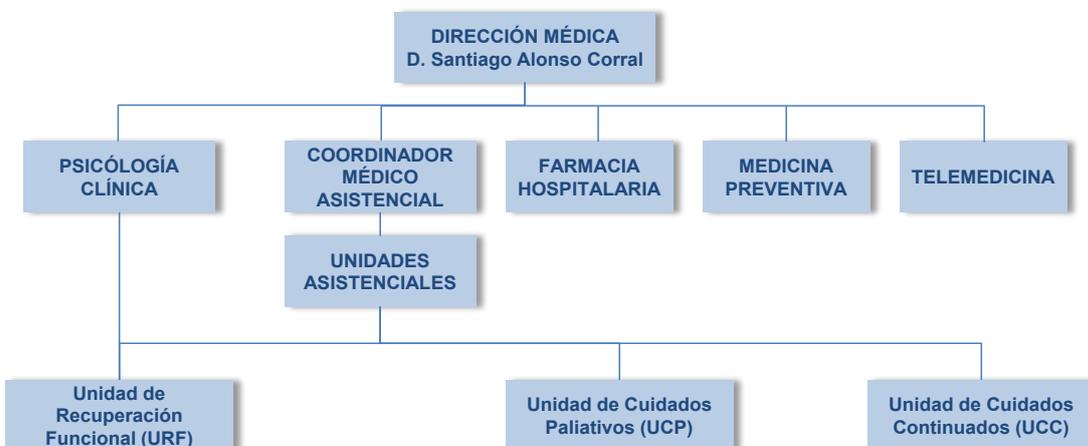
Existe otro edificio de tres plantas y 397m², correspondiente a Dirección, Administración e Informática. En otras edificaciones más pequeñas se ubican: Mantenimiento (265m²), Lencería y Cafetería (338m²), Carpintería (30m²), Almacén de Residuos (25m²), y equipamiento de Servicios Generales (45,6m²).

ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia



Dirección Médica



Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión y SSGG



CARTERA DE SERVICIOS

Hospitalización

Unidad de Recuperación Funcional (URF):

- Daño Cerebral Adquirido
- Deterioro Funcional Neurológico
- Deterioro Funcional No Neurológico
- Ortogeriatría
- Amputados

Unidad de Cuidados Paliativos (UCP)

Unidad de Aislamientos Hospitalarios

Sala de Terapias / Gimnasio

Fisioterapia

- Cinesi-Mecanoterapia
- Electro-Termoterapia
- Pista Marcha
- Drenaje linfático manual
- Fisioterapia invasiva
- Tecnologías avanzadas y Robótica para recuperación del Daño Cerebral Adquirido:
 - Sistema robótico efector final Lexo®
 - Sistema robótico de miembro superior Armeo Spring®
 - Sistema de simulación visual intensiva Dessintey®
 - Programación inmersiva en realidad virtual Exeira®
 - Programación NO inmersiva en realidad virtual

Terapia Ocupacional

- Actividades de Vida Diaria
- Actividades Instrumentales

Logopedia

- Afasias
- Disartrias
- Disfagias

Neuropsicología

- Evaluación Neuropsicológica
- Entrevista y terapia con familias en DCA (Daño cerebral adquirido)
- Atención en grupos de apoyo psicológico en pacientes con DCA
- Plataforma de estimulación cognitiva profesional NeuronUp®

Actividad para Pacientes y Familiares

- Escuela de Cuidadores
- Huerto Terapéutico
- Jardín Terapéutico
- Actividades grupales de entrenamiento cognitivo

Servicios Centrales

- Admisión y Documentación Clínica
- Farmacia Hospitalaria
- Medicina Preventiva y Salud Pública
- Servicio de Prevención de Riesgos Laborales
- Radiología Convencional
- Rehabilitación
- Psicología Clínica
- Análisis Clínicos (Hospital El Escorial)
- Anatomía Patológica (Hospital El Escorial)
- Bioquímica (Hospital El Escorial)
- Microbiología (Hospital El Escorial)
- Hematología (Hospital El Escorial)

Áreas de Enfermería

- Unidad de Herida Cutánea Crónica

Otros Servicios

- Unidad de Trabajo Social
- Telemedicina

Alianzas Estratégicas

Hospital El Escorial

- Laboratorio
 - Análisis Clínicos
 - Bioquímica
 - Microbiología
 - Hematología
- Psiquiatría
- Radiodiagnóstico
 - TAC
 - RMN

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

- Microbiología
- Radiodiagnóstico

Hospital Universitario de Getafe

- Telemedicina

RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2022	2023
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Director de Enfermería	0	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	19	18
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	60	60
Fisioterapeutas	13	13
Terapeutas ocupacionales	4	4
Técnicos superiores especialistas	2	2
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	98	99
Otro personal sanitario (formación universitaria)	6	5
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	1	1
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	2	2
Grupo Administrativo	6	8
Auxiliares Administrativos	15	12
Celadores	27	27
Pinche de Cocina	8	8
Resto de Personal de Gestión	52	54
TOTAL	316	317

A 31 de diciembre de 2022 y 2023 respectivamente.

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2022	2023
Camas Instaladas ¹	144	144
Camas funcionantes ²	105	105
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Ecógrafos. Otros Servicios	2	2
Sala convencional de Rayos X	1	1

⁽¹⁾ Camas instaladas: Número de camas hospitalarias que constituyen la dotación fija del centro, aunque no estén en servicio. No se contabilizarán en esta cifra:

Camas habilitadas o supletorias: Las que se utilizan además de las que están en funcionamiento (en espacios no asistenciales, consultas, salas de exploración o habitaciones de hospitalización) y que no estén contempladas en la dotación fija del centro.

Camas convertidas en áreas de apoyo u otros servicios (salas de exploración, consultas, etc.).

⁽²⁾ Camas funcionantes: Promedio de camas hospitalarias realmente en servicio, hayan estado o no ocupadas durante el periodo. No se contabilizan entre ellas las camas habilitadas o supletorias, independientemente de que sí se impute al área correspondiente la actividad que se genera en dichas camas.



Nuevos retos en la asistencia sanitaria

El paciente, epicentro de nuestras actuaciones

Transformación digital

Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias

2

2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA

En este año hemos continuado con el desarrollado del Plan Estratégico, que finaliza en diciembre del 2024. Con el objetivo de mantener vivo el análisis del entorno, hemos actualizado el análisis de las megatendencias identificando nuevas oportunidades y amenazas. Estas megatendencias abordan aspectos relevantes para el desarrollo de la actividad que se realiza en el Hospital.

Megatendencias:

- 01_NUEVAS ENFERMEDADES.
- 02_TECNOLOGIA ASISTENCIAL.
- 03_ALTO ENVEJECIMIENTO.
- 04_OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE. ODS.
- 05_MAYOR DEMANDA PACIENTES.
- 06_VIRTUALIZACION.

Dentro de los retos a tener en cuenta cabe destacar:

- Incorporación de tecnología en el tratamiento de las heridas cutáneas. Incorporación de nuevos equipos para mejorar la prescripción de fármacos y el mantenimiento de la operatividad de los sistemas.
- Mantener el enfoque centrado en la persona aprovechando las nuevas tecnologías.
- Mantener la privacidad y seguridad de los datos.

EL PACIENTE, EPICENTRO DE NUESTRAS ACTUACIONES

Nuestras actuaciones giran en torno al paciente la familia y sus necesidades. En el Hospital seguimos el Plan Estratégico, que contempla en su primera línea “Atención Centrada en la persona”, y en la que se operativizan acciones derivadas del Plan de Atención Centrada en la persona y de la “Guía de Cuidados centrados en la persona y familia” además del Plan de Humanización. Para el Hospital Guadarrama tener al paciente en el centro de la organización es una realidad.

Hemos desarrollado mapas de experiencias, que nos han permitido estar más cerca del paciente/familia y poder orientar la atención para dar respuesta a sus necesidades y expectativas. Trabajamos para que la experiencia del paciente y familia durante la Hospitalización sea cercana y se viva como una etapa de acompañamiento en la que el paciente se sienta en el centro de nuestras actuaciones.

El Hospital Guadarrama está certificado como “Hospital Centrado Plenamente en el Paciente” por el instituto de experiencias del paciente.

TRANSFORMACIÓN DIGITAL

La transformación digital representa otro reto para nuestra organización. Durante este año hemos trabajado en la elaboración de un nuevo cuadro de mando para el seguimiento de los indicadores de calidad. Continuamos trabajando con herramienta POWER BI.

Así mismo hemos dado pasos muy importantes en el análisis de datos, en la elaboración de una herramienta que nos permita avanzar en la identificación de indicadores predictivos. En este sentido hemos trabajado:

- Una la implantación de una Red Neuronal (desarrollada por la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Clínico San Carlos), con quienes se ha colaborado expresamente, para realizar predicciones de resultados para pacientes afectados de Daño Cerebral tales como la estancia, eficacia y eficiencia, a partir de los datos históricos recopilados de las altas desde 01/01/2020. La Red Neuronal usa dos algoritmos (Random Forest, basado en árboles de decisión) y (XGBoost, basado en una clasificación basada en los gradientes extremos).
- Herramienta de predicción mediante el algoritmo de regresión lineal.

Han sido muchas las mejores que hemos puesto en marcha en la farmacia, todas ellas están relacionadas con la digitalización de la actividad:

2023	
ACCIONES DESTACADAS	<ul style="list-style-type: none"> • Dispositivo portátil Lencería/ sistema de lectura de chips. • Programa ANDARES en farmacia. Apoyo a la decisión clínica. • Compra de lectores detector falsificación de medicamentos. • Automatización de estupefacientes en farmacia. • Ondas de choque. • Silla eléctrica para pacientes. • Integración en Selene de los ECG. • Segunda fase minería de datos. • e-Consulta. • Tablet de satisfacción en gimnasio y RRHH.
RESPONSABILIDAD SOCIAL SOCIOSANITARIA	<ul style="list-style-type: none"> • Proyecto Hospital Promotor de Salud. • Pertenecer a la Red de Responsabilidad Social de Hospitales. • Coordinar grupo de detección huella de carbono, Red de Responsabilidad Social de Hospitales. • Participación en el proyecto "Dónde están ellas" Parlamento Europeo. • Junio de 2023: Recogida urgente de material de bebes desde día 16 de junio hasta 22 de junio (se colocan carteles por el hospital para la difusión de la noticia de recogida). • Diciembre, sorteo de soldaditos en favor de caritas de Guadarrama.



HOSPITALIZACIÓN E INICIATIVAS QUE HUMANIZAN

- Gracias por Sumar.
- Voluntariado Corporativo.

MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS

Han sido numerosas las mejoras que hemos introducido para modernizar la atención prestada a los pacientes, especialmente en el área de farmacia. Hemos incorporado un Dispensador de fármacos para estupefacientes en farmacia, relacionado con el proyecto Seven se han adquirido detección de fármacos falsificados.

En el ámbito de la Rehabilitación se ha mejorado el equipamiento con la adquisición de un nuevo equipo de Fitness.

Se ha puesto a disposición de los profesionales la e-Consulta para más de 10 especialidades.

Por otra parte, contamos con un plan de mantenimiento que asegura el perfecto estado del Hospital, para ello cuenta con una programación minuciosa de la revisión de todas las instalaciones, este año se ha procedido a pintar la primera y segunda planta de Hospitalización.



Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial
Actividad en unidades pluridisciplinarias
Técnicas utilizadas
Casuística (CMBD)
Otros indicadores
de rendimiento
Cuidados
Área de Terapias
Áreas de soporte y actividad

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2022	2023
Altas totales ¹	998	1.169
Estancia Media* ¹	35,37	31,75
Peso Medio ¹	0,6176	0,9784
Ingresos totales	1.017	1.153
Ingresos Programados	1.017	1.153

Fuente: SIAE

¹Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD

*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD EN UNIDADES PLURIDISCIPLINARES

HOSPITALIZACIÓN	Nº DE ALTAS	ESTANCIA MEDIA	ÍNDICE DE OCUPACIÓN
Unidad de Recuperación Funcional	951	32,68	97,01
Daño Cerebral Adquirido	222	1,0114	130,58
Deterioro Funcional	303	35,27	82,62
Ortogeriatria	399	31,05	82,62
Amputados	27	48,06	82,62
Unidad de Cuidados Paliativos	185	24,64	91,38
Unidad de Cuidados Continuados	33	44,82	30,69

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2022	2023
Radiología convencional	3.104	2448

Fuente: SIAE

CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
860	REHABILITACIÓN	695	59,45%	31,98	1,0486
58	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	212	18,14%	39,43	0,9423
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	65	5,56%	24,62	0,8474
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	32	2,74%	19,44	0,8779
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	22	1,88%	15,45	0,8114
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	20	1,71%	20,50	0,7819
42	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	14	1,20%	21,43	0,7291
41	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	10	0,86%	31,40	0,8676
500	NEOPLASIAS DE APARATO GENITAL MASCULINO	10	0,86%	35,40	0,7918
461	NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	9	0,77%	33,00	0,9033
349	MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO O PROCED. ORTOPÉDICO	9	0,77%	32,11	0,6990
382	ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA	7	0,60%	21,00	0,7129
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	7	0,60%	24,71	0,6703
110	NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	6	0,51%	24,83	0,7766
380	ULCERAS CUTÁNEAS	5	0,43%	22,20	0,6218
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	5	0,43%	16,80	0,7658
691	LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	5	0,43%	44,40	1,0647
381	TRASTORNOS MAYORES DE LA PIEL	4	0,34%	24,25	0,5698
530	TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	4	0,34%	30,50	0,7124
142	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	4	0,34%	26,50	0,7627
49	INFECCIONES BACTERIANAS Y TUBERCULOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO	3	0,26%	20,33	1,8056
383	CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	3	0,26%	36,67	0,5197
470	ENFERMEDAD CRÓNICA DE RIÑÓN	2	0,17%	8,50	0,6157

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
340	FRACTURAS DE FÉMUR	2	0,17%	29,50	0,6583
198	ARTERIOESCLEROSIS CORONARIA Y ANGINA DE PECHO	1	0,09%	10,00	0,4962
		1.156	98,89%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		1.169	100,00%	31,75	0,9784

Fuente: CMBD APR GRD 38

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
860	REHABILITACIÓN	695	59,45%	31,98	1,0486
58	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	212	18,14%	39,43	0,9423
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	65	5,56%	24,62	0,8474
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	32	2,74%	19,44	0,8779
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	22	1,88%	15,45	0,8114
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	20	1,71%	20,50	0,7819
42	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	14	1,20%	21,43	0,7291
41	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	10	0,86%	31,40	0,8676
461	NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	9	0,77%	33,00	0,9033
500	NEOPLASIAS DE APARATO GENITAL MASCULINO	10	0,86%	35,40	0,7918
349	MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO O PROCED. ORTOPÉDICO	9	0,77%	32,11	0,6990
49	INFECCIONES BACTERIANAS Y TUBERCULOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO	3	0,26%	20,33	1,8056
691	LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	5	0,43%	44,40	1,0647
382	ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA	7	0,60%	21,00	0,7129

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	7	0,60%	24,71	0,6703
110	NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	6	0,51%	24,83	0,7766
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	5	0,43%	16,80	0,7658
380	ULCERAS CUTÁNEAS	5	0,43%	22,20	0,6218
142	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	4	0,34%	26,50	0,7627
530	TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	4	0,34%	30,50	0,7124
381	TRASTORNOS MAYORES DE LA PIEL	4	0,34%	24,25	0,5698
690	LEUCEMIA AGUDA	1	0,09%	32,00	2,2036
383	CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	3	0,26%	36,67	0,5197
340	FRACTURAS DE FÉMUR	2	0,17%	29,50	0,6583
470	ENFERMEDAD CRÓNICA DE RIÑÓN	2	0,17%	8,50	0,6157
		1.156	98,89%		
	TOTAL GRDs	1.169	100,00%	31,75	0,9784

Fuente: CMBD APR GRD 38

OTROS INDICADORES DE RENDIMIENTO

	2022	2023
Tasa de mortalidad global	12,73%	14,63%
Tasa de mortalidad corregida (sin paliativos)	0,58%	0,51%
% de pacientes correctamente identificados	99,54%	96,55%
Incidencia de caídas	4,19‰	4,07‰
Prevalencia de Herida Cutánea Crónica	17,18%	10,37%
Incidencia de Herida Cutánea Crónica	5,03%	1,83%

CUIDADOS

Se ha obtenido la renovación de la designación internacional como Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados (CCEC). Avanzando en la línea de la excelencia en cuidados, se han trabajado las distintas recomendaciones de las guías: “Cuidados centrados en la persona y familia” “Valoración y manejo del dolor” “Abordaje proactivo para el manejo vesical e intestinal en adultos” “Valoración y manejo de las lesiones por presión por equipos interprofesionales” y se ha comenzado a implementar la guía “Prevención de Caídas y Disminución de Lesiones derivadas de las Caídas” de *Registered Nurses’ Association of Ontario* (RNAO).

Se ha apostado por la práctica avanzada de enfermería, con la continuación de un grupo especializado en acceso vascular eco-guiado y la creación de otro grupo que aplica terapia con Ondas de choque, un tratamiento innovador para regenerar el tejido de las lesiones crónicas, mejorando la oferta de servicios a los pacientes y potenciando el liderazgo enfermero en estos ámbitos.

Dentro de los cuidados específicos, continuamos poniendo especial interés en la seguridad del paciente, prevención de caídas, lesiones cutáneas, valoración y manejo del dolor, prevención de la infección relacionada con la asistencia sanitaria, y en favorecer el descanso de los pacientes.

En el ámbito psicoemocional, se facilita la comunicación de los pacientes con sus seres queridos y con los profesionales (videollamadas, visitas presenciales, programa de mascotas, etc.) y como novedad, se ha iniciado un programa de actividades lúdico-terapéuticas para promover tanto la actividad cognitiva como para evitar la soledad no deseada.

La Escuela de Cuidadores ha continuado entrenando a aquellas personas que van a ejercer el rol de cuidador principal, dando una formación individualizada y presencial, así como con sesiones de cuidados abiertas a la comunidad y ejerciendo de consultores mediante la página web y contacto para consultas. En este sentido también se ha potenciado el liderazgo enfermero.

Con objetivo de mejorar la eficiencia en las unidades de recuperación funcional, se ha consolidado el modelo de gestión operativa PDCA. Se han continuado las dinámicas de seguimiento de objetivos, la estandarización de la reunión multidisciplinar y activación en planta en todas las unidades de URF. Además, se ha potenciado el uso de la tecnología robótica, en la cual se invirtió en los últimos años, para aumentar la intensidad de las sesiones en el servicio de rehabilitación.

Se participó en la revisión del protocolo para la colocación, manejo y los cuidados de personas portadoras de sonda vesical de Gerencia de Enfermería, así como en la revisión externa de las guías de Indicación, uso y autorización en hipertensión y en diabetes de la D.G. Farmacia y Productos Sanitarios.

Protocolos y registros enfermeros

Acorde a nuestro sistema de gestión de calidad (Norma ISO, revisión cada 3 años), hemos revisado y actualizado un total de 17 protocolos de cuidados, 4 de técnicas, 15 de Dirección asistencial y 5 generales relacionados con funciones/funcionamiento

interno., incluyendo elementos visuales a modo de consulta rápida en la mayoría de ellos al final del mismo.

Se han revisado y modificado diversos registros de enfermería, con el objetivo de simplificar y evitar duplicidades en la información.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Con motivo del desarrollo de la Enfermería de Práctica Avanzada, se ha continuado el grupo para el acceso vascular con línea media, formado por 7 enfermeras de distintos turnos y un supervisor de Enfermería. Han continuado su actividad, su formación, están en contacto con proveedores de productos sanitarios específicos y han adquirido experiencia en la práctica.

Se ha iniciado otro grupo que aplica terapia con Ondas de choque, un tratamiento innovador para regenerar el tejido de las lesiones crónicas, mejorando la oferta de servicios a los pacientes y potenciando el liderazgo enfermero en estos ámbitos.

La enfermera gestora de casos

Con el fin de garantizar la continuidad asistencial del paciente y el tránsito seguro por los diferentes ámbitos asistenciales, hemos trabajado en la comunicación de altas, exitus, vacunaciones de pacientes, cuidados de pacientes con heridas cutáneas crónicas, portadores de dispositivos (colostomías, sondas de evacuación urinaria), etc.

CUIDADOS CONTINUADOS ENFERMERÍA 2023 ADMISIÓN													
MOTIVO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTALES
FAXES ENVIADOS	40	45	55	56	48	50	52	52	52	48	66	63	627
PACIENTES CON CAMBIOS EN PREVISIÓN	8	11	6	10	5	13	8	7	7	6	13	7	101
ALTAS NO PREVISTAS	13	15	16	25	13	23	2	14	34	19	22	28	224
PACIENTES QUE CONTINÚAN INGRESADOS	6	2	3	6	2	32	0	4	3	4	5	2	69
ALTAS DADAS EN VIERNES	5	16	17	26	19	20	18	18	16	21	30	23	229
ALTO RIESGO	7	15	15	20	15	9	12	17	11	4	13	16	154
ALTAS A DOMICILIO	30	47	47	53	52	50	39	40	45	37	56	52	548
ALTAS A RESIDENCIA	10	16	19	20	11	7	15	13	11	15	14	20	171
PACIENTES COORDINADOS	7	15	15	20	15	9	12	17	11	4	13	16	154

Enfermeros especialistas

En el Hospital Guadarrama se cuenta con un total de 15 enfermeros en la especialidad de Enfermería Geriátrica.

Líneas de investigación en Cuidados

La investigación es un pilar básico en el desarrollo de las profesiones sanitarias, por lo se apuesta por el fomento de la cultura investigadora. Los proyectos de investigación activos durante el año han trabajado siguientes las líneas: cuidados crónicos, recuperación funcional y gestión. Principalmente en la recuperación de la continencia urinaria y la regeneración del tejido de las lesiones cutáneas. Implantación de evidencia en la práctica clínica. Evaluación del impacto de la implementación de un modelo de gestión operativa tipo PDCA en la unidad de rehabilitación funcional del Hospital Guadarrama. Evolución funcional y factores determinantes en pacientes con fractura de cadera mayores de 65 años que ingresan en una Unidad de Recuperación Funcional.

Se han recibido financiaciones para el desarrollo de algunos proyectos de investigación, contamos con profesionales que son miembros del grupo de investigación en cuidados de salud del IDIPHISA (Instituto de Investigación Puerta de Hierro-Segovia de Arana), y algunos profesionales han obtenido el grado de Doctor o están en vías de obtenerlo. Se ha realizado una amplia difusión en Congresos y se han realizado publicaciones en revistas de ámbito internacional y con factor de impacto.

Planes de cuidados estandarizados

El porcentaje de cumplimiento de los planes de cuidados ha sido del 99.31%, aumentando este nivel respecto al año previo.

ÁREA DE TERAPIAS

El desarrollo tecnológico, nos abre nuevas perspectivas de tratamiento (realidad aumentada, inteligencia artificial, robótica...) que nos permiten intensificar la actividad, diversificar las herramientas de abordaje terapéutico y una mayor personalización de los tratamientos realizados. Desde este convencimiento, hemos incorporado nuevos dispositivos robóticos LEXO® para la rehabilitación de la marcha mediante efectores finales y Dessintey® que complementa el dispositivo Armeo Spring® (exoesqueleto robótico incorporado en 2019) ya que integra enfoques de representación mental, que refuerce las capacidades de preparación del movimiento.

Desde que Rizzolatti describiera las neuronas canónicas o espejo, diversos estudios han demostrado la eficacia de trabajar con técnicas de representación mental en la rehabilitación de pacientes con accidente cerebrovascular, dolor o trauma.

Igualmente se ha incorporado EXEIRA®, dispositivo que propone un catálogo específico de ejercicios realizados en un entorno virtual inmersivo. En un entorno de juego se le propone al paciente actividades que mezclan cognición y movimiento. El entorno lúdico resulta muy motivador.

En 2023 nos planteamos continuar con la implantación y seguimiento de uso de los dispositivos robóticos disponibles para la neurorehabilitación.

Además, por nuestro perfil de pacientes ingresados, es relevante para nosotros la publicación del Plan de atención integral a la Fragilidad y promoción de la longevidad saludable en personas mayores de la Comunidad de Madrid 2022-2025. Aunque ya se lleva años trabajando en esta línea, ya que seguimos el trabajo con Vivifrail de trabajo multicomponente, en el presente año, nos centramos en cambiar la organización del trabajo incluyendo el trabajo grupal mediante programas de ejercicio terapéutico. Se ha planificado formación específica de ejercicio terapéutico en el paciente mayor, con la finalidad de trabajar de una forma más activa. Para ello, se ha adquirido material de fitness para trabajo de la fuerza.

Se ha hecho repaso de la evidencia disponible en fracturas de cadera y en sarcopenia para la revisión y adaptación de nuestras metodologías de trabajo, modificándose en base a dichas recomendaciones el procedimiento de valoración del paciente no neurológico y elaborando un procedimiento para el entrenamiento de la fuerza.

En adaptación a las nuevas demandas recibidas para la atención de pacientes en descarga, se revisa y modifica el proceso operativo de ortogeriatría, incluyéndose un nuevo grupo III para su seguimiento específico de indicadores.

Seguimiento de uso de dispositivos robóticos e información en reuniones de altas difíciles de pacientes en doblaje, robótica y sesiones adicionales. PCO 04, PCO 05.

Se lleva a cabo un proceso de rediseño organizativo consistente en tratamientos grupales de los pacientes de ortogeriatría y eventualmente de deterioro funcional con el fin de liberar tiempo de tratamiento que incrementa actividad robots.

Hoja de seguimiento de uso en reuniones cortas. Las acciones desarrolladas se describen en la Ficha de Seguimiento del Proyecto FSP 06. Tratamiento grupal pacientes orto.

Acciones derivadas de ronda de seguridad: Eliminación reborde escaleras, finalización barandillas escaleras, adquisición de concentrador portátil de oxígeno, ampliación ancho rampa de acceso cinta de marcha.

Se realiza encuesta de calidad de vida EQ53L a los pacientes dados de alta de ortogeriatría primer semestre del año.

PUBLICACIONES, PONENCIAS, POSTERS SERVICIO DE REHABILITACIÓN.

Poster-Defensa en el LXIII Congreso de la Sociedad Española de Geriátría y Gerontología “Nuevas tecnologías en el tratamiento rehabilitador de pacientes geriátricos post ictus. Un estudio retrospectivo.” A. Carmona Antoraz, J.A. Chamorro Hinojosa, A.D. Pérez González, A. Manzano Carvajal, Avelina Gema Solera Gómez, Leticia Sastre Torregrosa.

“Motivación al ejercicio físico en el adulto mayor previo al tratamiento rehabilitador.” J.A. Chamorro Hinojosa, A. Carmona Antoraz, A.D. Pérez Gonzalez, A. Monroy Acevedo, A. Manzano Carvajal, A. García Domínguez, M. Caballero Nahúm.

“Estudio descriptivo de población con deterioro funcional a causa del COVID-19 ingresados en una unidad de media estancia.” Amparo Hurtado López.

“Eficacia de un programa de ejercicio físico supervisado en pacientes con artralgias inducidas por el tratamiento con inhibidores de la aromatasa.” Amparo Hurtado López.

“Proyecto de mejora de la experiencia del paciente con ictus.” María Caballero. Jornadas de Calidad percibida.

“Proyecto de Experiencia del paciente mediante la certificación Patients First.” María Caballero. Congreso SECA.

Colaboración en la autoría del libro “Aportando valor desde la perspectiva de los pacientes.” Foro de economía y Salud. ISBN: 978-84-09-51843-2. María Caballero.

TFM: “Evolución de la marcha en pacientes con ictus empleando un programa de terapia de marcha asistida por robot de tipo efector final.” Álvaro Monroy Acevedo.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación

Durante el año se dieron alrededor de 37.580 dietas, desglosadas en:

- Desayuno: 37.643
- Comida: 37.506
- Merienda: 37.520
- Cena: 37.652

Se realizaron importantes acciones que dieron lugar a una mejora de los menús, haciendo que el Hospital se posicione en un nivel alto de calidad nutricional y de satisfacción de nuestros pacientes, dentro de las mejoras realizadas destacamos:

Como todos los años, durante los meses de marzo, julio y diciembre, con el objetivo de garantizar la seguridad e higiene alimentaria en el hospital, los cocineros junto con la Jefa de cocina han actualizado el Documento APPCC, incorporando los cambios y mejoras que se han producido, y dando traslado de dicha información al resto del personal de cocina y demás implicados.

Mediante un sistema programado de reuniones periódicas con el personal de cocina, la Dirección de Gestión y la Gerencia se han tratado distintos temas que nos han permitido llegar a acuerdo y definición de objetivos, que se han transformado en mejoras para el personal y los pacientes.

Con el objetivo de fomentar la participación del personal de cocina con las políticas de Responsabilidad social corporativa definida en el hospital, el personal de cocina ha elaborado platos especiales para que puedan ser degustados por los profesionales del centro y los pacientes. Así el 10 de febrero Día mundial de la Legumbre se degustaron garbanzos con espinacas. En Semana Santa se ofreció un Menú especial propio de la semana acompañado de unas deliciosas torrijas. La Semana de la salud en el mes de abril, se ofrece una crema de verduras para el personal y pacientes y en mayo un gazpacho.

Continua la implicación de los cocineros por mejorar la estancia de los pacientes implantando en casa trimestre del año la tradición de elaborar el Menú del Chef, donde cada uno de ellos tiene un día para la elaboración de sus platos favoritos y que puedan ser probados y valorados por todos.

Se han incorporado alimentos que provienen del pueblo de Guadarrama o alrededores, como el pan, carne, frutas y verdura, así como alubias ecológicas desde el mes de enero.

En relación a las mejoras en los menús se han incorporado: nuevos productos sin azúcar: Gelatina, Yogures, melocotón en almíbar, bizcochada integral, concha de chocolate, magdalenas, galletas Maria, mermelada monodosis, zumos, puré de frutas, cereales. Se cambia el suministro de las albóndigas, ya que el producto que venía tenía una calidad muy baja, se cambian por albóndigas de ternera y pavo. Se introducen en el nuevo menú de invierno, algunos platos el día del chef que han tenido una gran acogida como el Quiche de verduras, tarta de queso, piña al horno, bacalao a la portuguesa, etc.

En relación con las mejoras que nos han permitido incrementar el grado de satisfacción de los pacientes con la comida, así como una mejor organización, desarrollo del trabajo en equipo, y motivación del personal de la comida, destacamos: Adquisición de un SAI para cocina y la actualización del Plan de Contingencia de cocina. Se incorporan platos de urgencias en cocina para situaciones en las que se producen ingresos o necesidades extraordinarias y la cocina está cerrada. En la encuesta de satisfacción de los menús para pacientes, se incluye la valoración de la satisfacción de la temperatura de los desayunos, comida, merienda y cena. Para continuar trabajando en el ahorro y sostenibilidad del planeta, se acuerda la retirada del agua del lavaperolas una vez al día en el turno de tarde, en vez de dos como se venía haciendo, suponiendo un importante ahorro de agua, previo informe de medicina preventiva.

Los pacientes con dieta BASAL eligen desayuno y merienda. Se introduce la elección del menú para los pacientes basales, eligen de los dos primeros uno y de los dos segundos otro.

Seguimos realizando semanalmente encuestas a los pacientes de forma aleatoria sobre aspectos relacionados con el gusto, cantidad, variedad y satisfacción general, también se recogemos apreciación de los platos preferidos por nuestros pacientes y aquellos que no son de su agrado, catas diarias de los platos (estas catas son realizadas por personas ajenas a la cocina, valorando el grado de cocción, elaboración y emplatado), grupos focales, etc. De todo ello se realiza un estudio, de donde derivan acciones de mejora, tomar decisiones compartidas en la mejora de los menús.

Todas estas acciones han permitido que la satisfacción de los pacientes en relación con la comida en el Hospital sea de un 96,40% durante este año 2023.

Lavandería

El lavado ha estado a cargo de ILUNION LAVANDERIAS S.A.: 148.320,600 kilos de ropa. (Empresa externa al Hospital).

Hemos seguido manteniendo una buena comunicación con la empresa ILUNION LAVANDERIAS, S.A.

Limpieza

Se han trabajado cuatro objetivos, uno para el departamento de Control e Información, uno para el departamento de hostelería/limpieza, uno para A.O.S/celadores y uno común a todos los departamentos, cumpliéndose tres de los cuatro objetivos marcados. El único objetivo que no se ha cumplido es el del servicio de hostelería que, aunque ha mejorado en los resultados de las revisiones realizadas por medicina preventiva, aun no se ha llegado al 90% establecido.

Seguridad y vigilancia

La empresa de Seguridad y Vigilancia, Alerta y Control, S.A., durante el año 2023 realizó adecuadamente sus funciones con una gran implicación por parte de los trabajadores a su cargo.

Servicios técnicos

Desde el equipo de mantenimiento del Hospital se ha realizado el mantenimiento Correctivo diario, así como mantenimientos preventivos que no requieren la intervención de los fabricantes, ni Servicios Oficiales, etc., suponiendo un importante ahorro en nuestro presupuesto, así como garantizando un equipamiento e instalaciones en perfecto estado de uso y conservación.

A parte de los mantenimientos citados, a lo largo de todo el año se han realizado numerosas obras pequeñas, reformas, mejoras, etc.; para contribuir a la mejora del confort de nuestro hospital.

Régimen jurídico

El Hospital Guadarrama no cuenta con un servicio de Asesoría Jurídica, sin embargo, sí se realizan actividad con soporte jurídico en la gestión de diligencias, oficios y reclamaciones de los Órganos judiciales e intervenciones de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado.

Todos estos trámites jurídicos son realizados por la Dirección Gerencia, Dirección Médica, Dirección de Gestión y Dirección de Enfermería, en colaboración de profesionales del centro y con la asistencia, siempre que sea preciso, de los letrados habilitados por el Servicio Madrileño de Salud.

Se contestan las solicitudes de la Unidad de Responsabilidad Patrimonial, respecto reclamaciones de pacientes o familiares y en algunos supuestos de trabajadores del centro.

Resolvemos situaciones de negativa al ALTA por parte de pacientes y familiares, solicitudes de ingreso involuntario, etc. Previamente la Dirección Gerencia intenta resolver las incidencias que puedan surgir mediante consenso, en caso contrario se procede a notificación a la autoridad judicial.

Se instruyen expedientes de Conflictos Internos, informando a la Comisión de Resolución de Conflictos Internos, para si procede adoptar las medidas oportunas, así como el inicio de los Expedientes de Conflicto con los Ciudadanos.

Se emiten informes de convenios, acuerdos, alianzas, resolución de situaciones de conflicto, etc.

Se informa de las modificaciones que afectan a la contratación, gestión de personas (contrataciones, bajas, IT, traslado, bolsas, etc.), así en materia de Prevención de Riesgos Laborales. Esta información se ha realizado mediante: sesiones, charlas y Guadarrama Informa (instrumento de comunicación del Centro que garantiza la

comunicación de información a todos los trabajadores a través del correo electrónico).

Trabajamos en la formación e información de las modificaciones y alertas en materia de protección de datos enviadas por la Oficina de Seguridad: Repunte de la campaña phishing, recomendaciones elaboradas para garantizar la seguridad de los datos, etc.

En definitiva, la actividad jurídica desarrollada en el Hospital Guadarrama durante el año:

1. Contestación a oficios judiciales, requerimientos de informes de Historias clínicas: 53 durante el año.
2. Citaciones, notificaciones judiciales y comparecencias ante los juzgados: ninguna.
3. Informes sobre contratos o convenios: ningún informe sobre contratos y 19 acuerdos y convenios: 5 acuerdos y 15 Alianzas.
4. Procedimientos de Resolución de conflictos: 1 conflictos internos y 7 conflictos con ciudadanos.
5. Expedientes de Responsabilidad Patrimonial: 4 expedientes.
6. Sesiones jurídicas a profesionales: ninguna sesión.
7. Resolución de impugnaciones de contratos, mesas de contratación, etc.: Ninguna.

Gestión ambiental

La mayor novedad durante el año ha sido la normalización de los residuos de Covid, pasando de gestionarse como residuos Clase III a Clase II, y el uso de las placas fotovoltaicas durante todo el año. Lo que ha generado que la huella de carbono del centro se haya reducido de forma muy significativa. Contribuyendo a apoyar el ODS 13, acción por el clima y el ODS 7, energía asequible y no contaminante. Cumpliendo con la política ambiental del centro.

De igual forma se ha seguido implementando el Plan de Ahorro Energético 2022-2024.

De los tres objetivos aprobados para el año relacionados con: Mantener el consumo de fungible informático y materiales no sanitarios, sin incrementarlo, formación del personal y seguir implementando la ruta guiada por el jardín, podemos decir que se han cumplido dos de ellos (la formación del personal y la ruta guiada por el jardín), quedando pendiente la reducción de consumos de material no sanitario, ya que el fungible informático no solo se ha mantenido, si no que se ha reducido.

INDICADORES GESTION AMBIENTAL 2023		
INDICADOR		RESULTADO ANUAL
Generación de residuos no peligrosos	Kg./año/estancia	3,01
Vidrio	Kg./año/estancia	0
Residuos papel y cartón	Kg./semestre/estancia	0,44
Aceites de cocina	Kg./semestre/estancia	0,006
Tóner	Kg./semestre/estancia	0,005
Clase III	Kg./ semestre/estancia	0,073
Clase V	Kg./semestre/estancia	0,004
Clase VI	Kg./semestre/estancia	0,0007
Consumo agua	m ³ /semestre/estancia	0,31
Consumo electricidad	Kwh. /semestre/ m ²	51,93
Consumo gasoil	L/ semestre/ m ²	0
Consumo gas natural	m ³ / semestre/ m ²	10,6
Consumo papel	Nº de folios/semestre/estancia	11,91
Valorizables	Kg./año/estancia	0,65
Autoconsumo de energía de fuentes renovables propias	(%) Kwh energía solar fotovoltaica/Kwh consumo total electricidad	21,86%

En los resultados de indicadores podemos observar que, al finalizar la situación de pandemia, se han reducido de forma importante los residuos Clase III. Lo que ha redundado en una bajada muy importante de la huella de carbono del hospital.

El consumo de electricidad ha disminuido en más de un 18% respecto al año 2022, lo que era de esperar al poner en funcionamiento las placas fotovoltaicas. De igual forma los consumos de agua y gas natural también han disminuido.

La Huella de Carbono se ha vuelto a calcular con la herramienta Scope CO2 de "Sanidad por el Clima", tal y como pide el ministerio. Se han añadido los residuos al alcance 3, lo que ha provocado que nuestra huella ascienda mucho, sin embargo, al realizar el mismo cálculo en el año 2022, se ha comprobado que la bajada de la huella de carbono en 2023, sobre todo al haber disminuido los residuos, ha sido muy significativa:

HUELLA DE CARBONO	2021 TCO2	2022 TCO2	2023 TCO2	DIFERENCIA	VARIACIÓN %
				2023-2022 TCO2	
ALCANCE 1,2 Y 3 SIN RESIDUOS	535	296,30	262,03	-34,27	-11,56%
ALCANCE 1,2 Y 3 CON RESIDUOS	-----	13.759,72	5.100	-8.659,72	-62,93%

Gestión de Residuos

Los residuos peligrosos Clase III han disminuido de forma llamativa, lo que era de esperar al finalizar la situación de pandemia. Sin embargo, los residuos Clase V (medicamentos) han aumentado, como era de esperar, al organizar su segregación desde las plantas de hospitalización, aunque si lo comparamos con el año 2021 el dato no es relevante.



Calidad

Objetivos institucionales
de calidad
Comisiones Hospitalarias
Grupos de Mejora
Certificaciones y
Acreditaciones

4

4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO MEDIA ESTANCIA/PSQ Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

OBJETIVO 1: MEJORAR LOS RESULTADOS CLAVE EN CALIDAD ASISTENCIAL

INDICADOR	FÓRMULA	H. GUADARRAMA	GRUPO ME/PSQ	GLOBAL SERMAS
	<i>% Pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida en 2023</i>	92%	91,22%	89,87%
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO) ¹	<i>Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida</i>	17	41 Media 8,2	286 Media: 8,4
	<i>Mapa de experiencia del paciente</i>	Sí	100%	97%
	<i>Promover la participación de los pacientes en los comités</i>	Sí	100%	100%
	<i>Entrevista semiestructurada a pacientes clave (prioritaria Grupo 3)</i>	Sí	NA	100%

OBJETIVO 2: AVANZAR EN LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

INDICADOR	FÓRMULA	H. GUADARRAMA	GRUPO ME/PSQ	GLOBAL SERMAS
	<i>Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica</i>	NA	6 Media: 6	34 Media: 1,4
	<i>Nº rondas en UCI</i>	NA	NA	42 Media: 1,6
2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ²	<i>Nº rondas en obstetricia y ginecología</i>	NA	NA	31 Media: 1,2
	<i>Nº rondas en urgencias</i>	NA	NA	34 Media: 1,3
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	5	23 Media: 5,8	153 Media: 4,6
	<i>Nº total de rondas</i>	5	29 Media: 5,8	294 Media: 8,6
	<i>Nº líneas de actuación comité de adecuación de la práctica clínica</i>	5	22 Media: 4,4	209 Media: 6,1

¹ Meta: Satisfacción mejor de su grupo de hospitales >=90%; 5 líneas CCP, 3 prioritarias: mapa de experiencia del paciente, entrevista semiestructurada a pacientes clave (solo grupo 3), y participación de los pacientes en los comités

² Meta: Rondas de seguridad 8 grupo 3; 7 grupos 1 y 2 y 5 Apoyo, ME y PSQ; 5 objetivos incluidos los prioritarios y 60% IS/EM con informe validado, N° mínimo de IS y EM identificados: 250 grupo 3; 200 grupo 2; 150 grupo 1 y 60 Apoyo, ME y Psq

	<i>Actuación conjunta UFGRS con el Comité de Atención al Dolor</i>	Sí	100%	97%
	<i>Promover actuaciones para la formación en seguridad del paciente e higiene de manos (HM)</i>	Sí	100%	100%
	<i>Nº profesionales formados en HM y/o seguridad del paciente</i>	389	1.767	31.187 Media: 917,3
	<i>Nº de alumnos formados de nueva incorporación en HM y/o seguridad del paciente</i>	95	499	7.970 Media: 234,4
	<i>El centro ha establecido al menos 5 objetivos de seguridad del paciente</i>	Sí	100%	100%
	<i>Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro (fuente SIAUF)</i>	26	80 Media: 16	462 Media: 13,6
	<i>Nº IS/EM con informe validado</i>	166	721 Media: 144,2	9.270 Media: 280,9
	<i>Nº IS/EM identificados</i>	166	743 Media: 148,6	12.793 Media: 387,7
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS ³	<i>Bacteriemia Zero</i>	NA	NA	1,59%0
	<i>Neumonía Zero</i>	NA	NA	6,26%0
	<i>ITU-Zero</i>	NA	NA	3,44%0
	<i>BMR</i>	NA	NA	2,77%
	<i>Nº Residentes UCI que han recibido formación</i>	NA	NA	371
	<i>% de residentes que roten en UCI con formación específica en proyectos Zero.</i>	NA	NA	77%
	<i>Nivel alcanzado en autoevaluación HM de la OMS 2023</i>	Avanzado	4 avanzado 1 intermedio	26 avanzado 8 intermedio
	<i>% Disponibilidad de PBA</i>	100%	100%	95%
	<i>% grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i>	NA	NA	98%
	<i>% de implantación del LVQ</i>	NA	NA	96,%

³ Meta: BZ ≤ 3; NZ ≤ 7; BMR ≤ 5; ITU_Zero ≤ 2,7 85% de residentes UCI formados en Proyectos Zero; Realizada autoevaluación HM y ≥ 95% PBA en el punto de atención; >90% unidades o servicios quirúrgicos en los que están implantadas las 3 medidas obligatorias de IQZ; >95% historias clínicas con listado de verificación quirúrgica

	<i>% de pacientes con registro diario en historia clínica de la medición del dolor</i>	100%	96%	91%
2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR ⁴	<i>Nº Unidades identificadas dónde deban existir referentes de dolor</i>	2	25 Media: 5	490 Media: 14,8
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	Sí	100%	100%
	<i>Desarrollo de actuaciones en coordinación con Atención Primaria</i>	Sí	100%	97%
	<i>Nº líneas Comité de Atención al Dolor</i>	8	29 Media: 5,8	185 Media: 5,4

OBJETIVO 3. CONSOLIDAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD

INDICADOR	FÓRMULA	H. GUADARRAMA	GRUPO ME/PSQ	GLOBAL SERMAS
	<i>Nº planes de mejora desplegados derivados de autoevaluación con el modelo EFQM en el último ciclo</i>	3	17 Media: 3,4	98 Media: 2,88
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD ⁵	<i>Implantado el Sistema de Gestión Ambiental</i>	Certificado	4 Certificado 2 Implantado o	27 Certificado 6 Implantado o 1 En proceso
	<i>Cumplimentado el cuestionario RS</i>	Sí	100%	100%
	<i>Nivel alcanzado</i>	Excelente	1 Excelente 2 Avanzado 2 Medio	7 Excelente 20 Avanzado 7 Medio

⁴ Meta: >90% pacientes que tienen recogida en la historia clínica la medición con una escala de valoración del dolor al menos 1 vez al día; 3 Líneas de actuación de los Comités de Atención al Dolor incluidas las prioritarias

⁵ Meta: >90% pacientes que tienen recogida en la historia clínica la medición con una escala de valoración del dolor al menos 1 vez al día; 3 Líneas de actuación de los Comités de Atención al Dolor incluidas las prioritarias

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES 2023
Comisión de Calidad Asistencial y Documentación Clínica	18	19
Comisión de Farmacia y Terapéutica	14	8
Comisión de Formación Continuada	9	4
Comisión de Docencia e Investigación	13	2
Comisión de Ética Asistencial	12	9
Comisión de Atención al Dolor	15	5
Comisión de Calidad Percibida y Humanización (Comisión Técnica de Coordinación de la Información)	17	3 4
Comisión de Altas Difíciles	14	13
Comisión de Nutrición	12	5
Comisión de Cuidados	7	2
Comité de Seguridad y Salud	8	4
Comisión de Medio Ambiente	16	5
Comité de Seguridad de la Información y Protección de Datos Personales	8	3
Comisión de Comunicaciones, Publicaciones e Imagen Corporativa	10	2
Comisión Responsabilidad Social Sociosanitaria	15	9
Comité para Mejorar la Adecuación de la Práctica Clínica	16	4
Comisión Contra la Violencia	8	5
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios	18	6
TOTAL	230	101

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES 2023
Proceso Ictus (DCA)	7	4
Proceso de Ortopediátrica	7	4
Proceso de Deterioro funcional	7	4
Proceso de Amputados	7	4
Proceso de Cuidados Paliativos	4	4
Caídas	10	3
Cuidados de Herida Cutánea	13	3
Grupo de la Voz del Paciente	8	4
Grupo Higiene de Manos	14	5
	77	35

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
HOSPITAL GUADARRAMA	ISO 9001:2015	25/04/2013	RENOVADO 05/05/2022	SGS
HOSPITAL GUADARRAMA	ISO 14001:2015	NOVIEMBRE 2013	RENOVADO 24/05/2022	SGS
HOSPITAL GUADARRAMA	CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL SELLO EFQM +600	2012	23/05/2022	CLUB EXCELENCIA EN GESTIÓN
HOSPITAL GUADARRAMA	CERTIFICACIÓN PATIENT FIRST CATEGORÍA PLATA	FEBRERO 2019	RENOVADO 03/05/2022	INSTITUTO PARA LA EXPERIENCIA DEL PACIENTE
HOSPITAL GUADARRAMA	MODELO DE REFERENCIA DE LA MARCA DE GARANTÍA MADRID EXCELENTE	10/03/2023	10/03/2026	MADRID EXCELENTE

Accreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
HOSPITAL GUADARRAMA	ACREDITACIÓN QH* 25/06/2015	ACREDITACIÓN QH** 08/11/2022	INSTITUTO PARA EL DESARROLLO Y LA INVESTIGACIÓN EN LA SANIDAD

Otras actuaciones

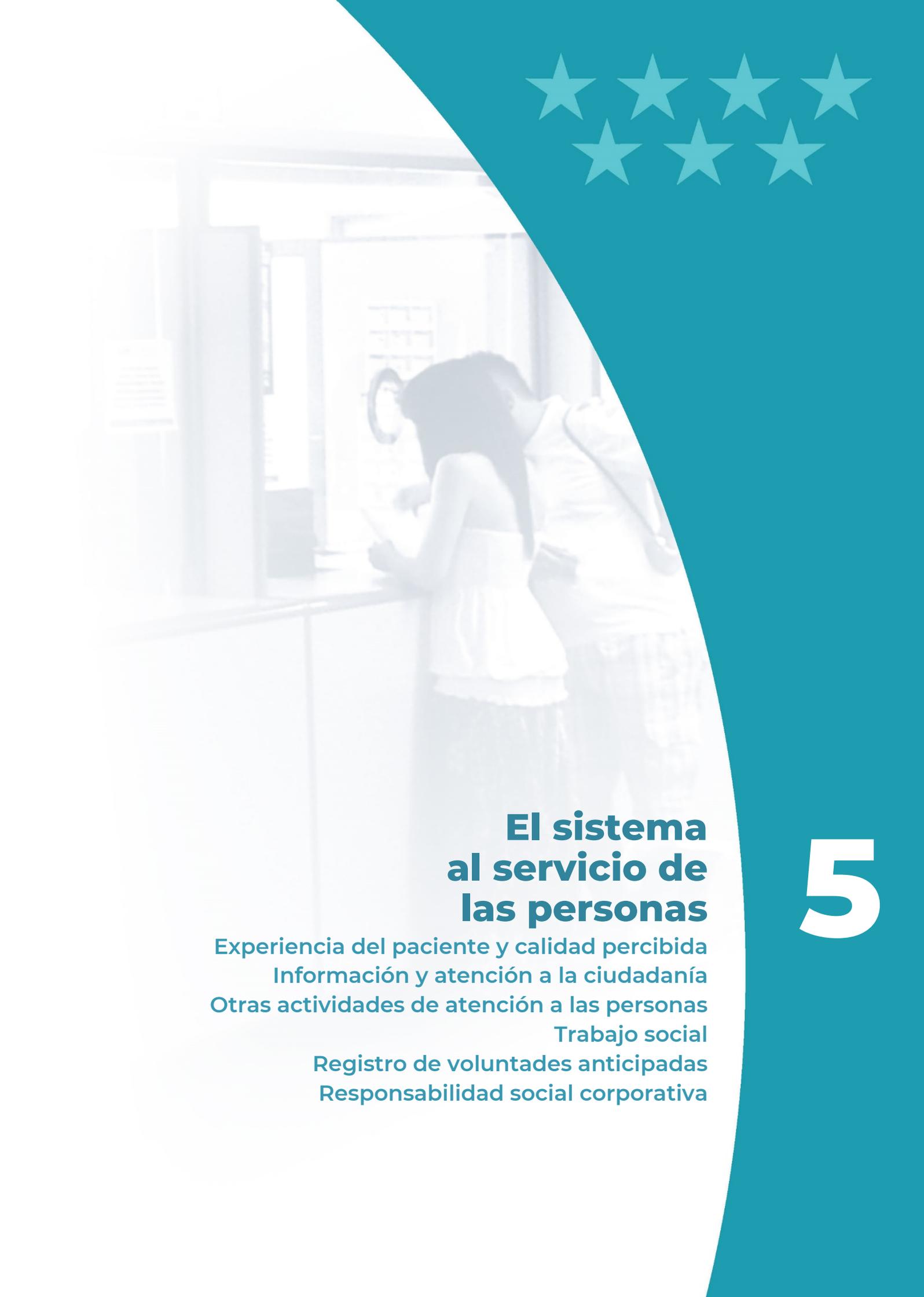
El Hospital Guadarrama ha sido evaluado en su Estrategia de Responsabilidad Social mediante un cuestionario de autoevaluación, siendo su resultado “Centro Socialmente Responsable” en la Categoría Excelente.

El Hospital Guadarrama ha continuado con la evaluación de la implantación de la Estrategia de Humanización, alcanzando un resultado alto.

Así mismo, el hospital realiza evaluaciones sistemáticas de acuerdo al cumplimiento de Higiene de Manos según los 5 momentos establecidos por la OMS.

Hemos trabajado en la implantación de la Estrategia de Fragilidad de la Comunidad de Madrid. Dadas nuestras características son muchas las acciones que ya estaban implantados.

Así mismo hemos continuado formando parte del Pacto Mundial, nuestro compromiso con los Objetivos de desarrollo sostenible es firme.



El sistema al servicio de las personas

Experiencia del paciente y calidad percibida
Información y atención a la ciudadanía
Otras actividades de atención a las personas
Trabajo social
Registro de voluntades anticipadas
Responsabilidad social corporativa

5

5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

Se realiza seguimiento semestral y anual de los objetivos propuestos por la Subdirección General de Calidad, y Viceconsejería de humanización de la asistencia sanitaria para el comité de humanización y calidad percibida, destacando el alto grado de cumplimiento con las acciones planteadas.

Se ha continuado trabajando el enfoque de hospital centrado en la persona y familia, desarrollando acciones del plan que han sido volcadas en el seguimiento de objetivos de la comisión. El seguimiento se lleva a cabo también a través del seguimiento de la Línea 1 del Plan Estratégico: Experiencia del Paciente. Autonomía y humanización.

La recogida de la VoC (voz del cliente), está muy sistematizada recogiendo datos cuantitativos y cualitativos. Entrevistas semiestructuradas, grupo voz del paciente, encuestas específicas, mapas de empatía, mapa de experiencia, grupos focales, etc. Recogida y análisis sistemático de reclamaciones y agradecimientos. Análisis cuantitativo y cualitativo de las encuestas post-hospitalización. Además, se llevan a cabo encuestas o entrevistas sobre temas relevantes o de interés para la Organización.

La encuesta propia del hospital refleja resultados por encima del 90% en todos los aspectos abordados (información, participación y trato), excepto el descanso, que se sitúa en el 74%. Por este motivo se han realizado dos mapas de experiencia relacionados con el descanso y encuestas de calidad del sueño, desarrollándose acciones de mejora.

Por otro lado, en la encuesta post-hospitalización se hace 2 preguntas abiertas (NHS: FFT Friends and Family test). Tras preguntar por la satisfacción global con la atención, se pregunta ¿Cuál es el motivo de esta puntuación? Y ¿qué podríamos haber hecho mejor?

En cuanto a la respuesta de la primera pregunta cabe destacar:

- Lo que aparece más veces destacado es la atención recibida y el trato; "el personal hizo mi estancia muy cómoda", "trato del personal inmejorable", "la dedicación, cariño y trato, han hecho que la recuperación vaya cada día mejor", "trato profesional y de cariño digno de elogio", "el trato ha sido inmejorable", "el trato a todos los niveles ha sido inmejorable".
- Profesionales: Aparecen destacados tanto por sus cualidades profesionales: personal de 10, atentos y preparados, grandes profesionales, acompañado en ocasiones de narrativa de los resultados positivos de mejora de su salud. Los profesionales también son destacados por sus cualidades humanas, siendo las palabras que aparecen más frecuentemente: cariño, amabilidad, interés, comprensión, simpatía, empatía. "grandes profesionales" se repite en varias ocasiones, "no se puede pedir mejor equipo humano", "jamás hubiera imaginado encontrarme un sitio con tantos cuidados y tanto amor". Otro aspecto a destacar y que también se da en las encuestas del año pasado, es que se destacan a los profesionales de una forma global y no colectivamente en la atención, aunque aparecen también nombrados

específicamente colectivos: "Equipos altamente capacitados en todos los ámbitos", "desde el personal médico, enfermería, auxiliares, celadores, limpieza, fisioterapeutas, todos forman un equipo magnífico", "maravillosa desde todos los ámbitos"

- Otro aspecto destacado es la satisfacción con los resultados en salud: "percibí en mi salud y rehabilitación gran mejoría", "con mejora cada día", "no esperaba volver a recuperarme como me he recuperado", "muy bueno para la rehabilitación de los pacientes", "mejor hospital para recuperarse de lesiones como la mía", "muy satisfecho con mi evolución", "el mejor hospital en rehabilitación", "nos han ayudado a transformar a mi madre físicamente, anímicamente y en todo lo que se refiere a su salud", "me parece un milagro lo conseguido"
- Con menos frecuencia: Se alaba la comida (en seis ocasiones), instalaciones (en tres ocasiones) y en una ocasión la limpieza.

Frecuentemente en este espacio, los pacientes dan las gracias por la atención recibida.

Son más frecuentes las respuestas en este apartado que en el espacio disponible para sugerir qué podríamos mejorar. En muchas ocasiones ponen nada o todo muy bien.

Los aspectos a mejorar que aparecen por frecuencia son:

- Descanso y ruido: En 11 ocasiones se realizan quejas del ruido por las noches, tanto por el mobiliario que hace ruido (2), la televisión (3) como por el propio personal u otros pacientes. En varias ocasiones ponen la noche, sin más explicación: "pacientes gritando toda la noche", "el profesional sanitario no guarda silencio por la noche". "Por las noches las auxiliares hacen mucho ruido con los carros y hablan demasiado alto "hablan muy alto y los carros de comida con ruedas de hierro hacen mucho ruido", "ruido nocturno en el pasillo", "que no enciendan las luces. Si atienden al compañero no molestar al otro dando voces"
- Comida / alimentación: Se nombra en 7 ocasiones. Muchas veces sin referirse a ningún aspecto en concreto. En las otras se refieren a la coordinación con cocina y otro que no se corresponde con lo solicitado. Otra se refiere a poca variedad en el menú.
- Otros aspectos reflejados con poca frecuencia son: Profesionales: Tardanza al contestar al timbre (2 veces) "tardan en responder dos horas a las llamadas y timbre de emergencia ", "no dejar tanto tiempo esperando cuando se solicita la atención" quejas de colectivos en global puntuales (2 ocasiones): "fallos garrafales en auxiliares de enfermería", "todo el equipo de doctoras necesita reciclarse"; Resultados / Atención recibida: Generalmente solicitan ampliar la estancia (2) "rehabilitación poco variada"; Lejanía del centro (2 ocasiones); Falta de personal (en dos ocasiones): "que debería haber más personal".

Sugerencias recogidas:

- Horario de cafetería más amplio pensando en los familiares.
- Dos televisiones en habitaciones compartidas.
- Más actividades lúdicas.

En el presente año, se hace además análisis en redes sociales, aunque el número de reseñas es poco significativo. Los aspectos reflejados son los mismos que en las encuestas.

También se recoge desde 2019 el nivel de recomendación mediante la métrica NPS, teniendo en el presente año una puntuación del 74,75%. Aunque el sector salud, tiene métricas de NPS elevadas, estas se suelen situar en torno al 52%, mostrando además el hospital una tendencia positiva al alza en los tres últimos años.

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2022	2023	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	22	17	-5	-22,73%

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Humanización

Área 1: Atención centrada en la persona.

Uso de PREMs y PROMs. Se incorpora en el presente año como objetivo, dar una sesión informativa a las/los miembros de los comités de trabajo con el fin de incorporar estas métricas en las investigaciones llevadas a cabo en el hospital. Hemos realizado encuestas de calidad de vida con escala EQ-5D-3L (PROM) a pacientes dados de alta de la Unidad de Recuperación Funcional, por el proceso de ortogeriatría, en el contexto de un proyecto de mejora de la atención a este target específico.

Actividades lúdicas y/o de acompañamiento. En el hospital hay voluntariado externo y corporativo. Se realiza jornada anual con voluntarios/as y seguimiento de las actividades llevadas a cabo, así como reuniones formales y formativas a lo largo del año. En las salas de estar de las plantas, disponemos de juegos, sopas de letras, mandalas, libros y biblioteca móvil. El departamento de Terapia Ocupacional realiza actividades lúdico-terapéuticas y se organizan actividades culturales (coros, exposiciones, etc.).

Hemos iniciado un proyecto de incentivación del uso de las salas de estar de las plantas, para actividades lúdicas y sociales, procurando mejorar la activación motora, cognitiva y bienestar psicoemocional de los pacientes ingresados.

Visitas presenciales o virtuales para dar a conocer el hospital. En el presente año se han editado dos vídeos, uno de presentación del hospital y otro de las tecnologías disponibles en el mismo aplicadas a la rehabilitación, que están accesibles en la web desde junio.

Alfabetización en salud: Disponemos de Escuela de cuidadores/as, publicación de artículos en prensa local, formación en asociaciones de pacientes, vídeos de la escuela de cuidadores/as disponibles en circuito interno de televisión y en web.

Se promociona el conocimiento y acceso de la ciudadanía a las actividades y recursos (digitales o no) de la Escuela Madrileña de Salud. Se envía información de la escuela a todo el personal a través de Guadarrama informa. Se habilita en web acceso a la Escuela. En el presente año hemos incluido en el informe de alta un enlace QR a la Escuela Madrileña de Salud.

Planificación compartida de la atención como práctica estandarizada. En el presente año, se ha impartido un curso de comunicación relacional, que aborda la comunicación durante el encuentro clínico para alcanzar planes de cuidados relevantes para el paciente con su participación activa (Implantación de la guía BPSO Atención centrada en la persona y familia. Recomendación 5.0 Educación). En Historia Clínica digital, en el formulario evolución médica hay un apartado sobre el nivel de intensidad terapéutica, y se cumplimenta en todos los casos. Se ha impartido formación sobre toma de decisiones compartidas y herramientas.

Se ha establecido en el centro un procedimiento específico dirigido al cumplimiento de las medidas previstas para favorecer la deliberación y, en su caso, el otorgamiento de las Instrucciones Previas considerando el contenido de la Guía para la elaboración del documento de Instrucciones Previas elaborada por la Consejería de Sanidad. Existe un PNT GERENCIA 29 Circuito para el otorgamiento de instrucciones previas. En el presente año se imparten dos conferencias el 23 de junio, tituladas “Eutanasia e instrucciones previas”, impartida por profesionales de referencia en el hospital.

Se promueve la incorporación de colectivos (pacientes, personas que cuidan, Asociaciones de Pacientes y ciudadanía) en aquellos órganos de asesoramiento y participación relacionados con la humanización. Las asociaciones de pacientes colaboran activamente en comités y grupos de trabajo, estando presentes en comité de calidad percibida y humanización, comité del dolor. Participan en la revisión de documentos dirigidos a pacientes y anualmente nos reunimos con ellos para conocer sus necesidades y expectativas. Reciben formación de la Escuela de Cuidadores para sus miembros, estableciéndose una colaboración mutua beneficiosa para todas las partes.

La recogida de la percepción de los/las pacientes en relación con la humanización en la organización sanitaria, se hace a través de diferentes medios: Encuesta de hospitalización, dónde se recogen aspectos relacionados con la experiencia y resultados en salud, en preguntas abiertas (cualitativas) y cuantitativas. Además del NPS (grado de recomendación). Rondas de escucha llevadas a cabo por el grupo “la voz del paciente”, entrevistas individualizadas, mapas de experiencia, mapas de

empatía, encuestas específicas. La recogida de información está sistematizada, así como la puesta en marcha de acciones de mejora y su posterior evaluación.

Se promueve el uso humanizado de la telemedicina para la prestación de asistencia sanitaria. Tras realizarse un mapa de experiencia con pacientes que acudían a consultas programadas en nuestro hospital se abre una acción preventiva, dirigida a mejorar el uso de la telemedicina AP 34.2021. En revisión de megatendencias, se exploran recursos digitales y alianzas dirigidas a mejorar en este aspecto. En el presente año se realiza una jornada hospitalaria el día 20 de junio.

Área 2: Infraestructuras, entornos y espacios.

Accesibilidad parking, se techa la parte destinada a bicicletas y motos. Se inicia un plan de accesibilidad cognitiva.

Techado jardín terapéutico zona rehabilitación. Pinturas planta (julio, agosto, septiembre). Pintura fachada. Agosto. Mostradores admisión y controles de enfermería rebajando la altura para accesibilidad en silla ruedas y con colocación luces LED. Septiembre.

Se analiza de forma sistemática la calidad del descanso de pacientes ingresados con el objetivo de favorecer mejoras. Se realiza análisis mediante Encuesta Pittsburgh de calidad del sueño, mediante cortes. En la encuesta post-hospitalización se pregunta a este respecto. Las supervisoras del turno de noche hacen sesiones al personal de sensibilización y revisan el cumplimiento de las medidas adoptadas y se proponen mejoras. Se realizan dos mapas de experiencia.

Adquisición de máquinas de jardín para ejercicio físico.

Area 3: Profesionales como agentes de humanización.

Formación de los profesionales en habilidades de autocuidado. Sesiones de sensibilización en aspectos relacionados con la humanización (descanso, trato, decálogo de humanización, comunicación relacional, etc.)

Reconocimiento a los profesionales (Plan de gestión de personas).

Proyecto de mejora de la experiencia del empleado a través de los mandos intermedios. Iniciada una primera fase de entrevistas, diagnóstico situacional y acciones de mejora a abordar en 2024.

Área 4: Liderazgo y organización humanizada.

Se promociona el conocimiento y acceso de los/as profesionales a las actividades y recursos de la Escuela Madrileña de Salud. Se difunden a través de Guadarrama Informa. Este año se ha habilitado un acceso directo a la Escuela en la web del hospital.

Se incluyen contenidos de humanización en jornadas y foros sobre otras temáticas sanitarias. La perspectiva de experiencia de paciente se tiene presente en todas las jornadas y foros organizados en el hospital.

Se realizan estudios de investigación sobre aspectos relacionados con la humanización. Estamos trabajando en la inclusión, en todas las investigaciones desarrolladas en el hospital, de indicadores PREM y PROM, que reflejan la experiencia del paciente y los resultados en salud percibidos. Se evalúa el impacto

de las iniciativas de humanización llevadas a cabo y se comparten los resultados (Ejemplo: Iniciativas que humanizan compartidas).

Participación del equipo directivo: La Gerente y la Directora de Gestión participan activamente en las Comisión de Calidad Percibida y Humanización, tanto en la planificación de estrategias como su puesta en marcha y difusión de las mismas. Se han realizado rondas de humanización en todas las áreas de hospitalización. Existen referentes en todas las áreas de hospitalización.

Se realizan alianzas con asociaciones de pacientes y realizándose durante el año, acciones encaminadas a impulsar el voluntariado en el hospital, reflejadas en la memoria de voluntariado.

Hemos colaborado con la Fundación Economía y Salud, dirigiendo grupos focales con pacientes, para la elaboración del documento “Aportando valor desde la perspectiva de los pacientes”. ISBN:978-84-09-51843-2.

TRABAJO SOCIAL

El envejecimiento de la población y al incremento de personas con enfermedades crónicas está obligando al Sistema Sanitario a introducir cambios para adaptarse este nuevo perfil de pacientes.

Además de los cambios clínicos hay que tener en cuenta circunstancias que rodean a las personas y que tienen graves consecuencias en su bienestar, estamos hablando de circunstancias sociales que hay que atender y dar respuesta.

En el Hospital Guadarrama contamos con un equipo formado por tres trabajadoras sociales, encargadas de la valoración y tratamiento de las circunstancias sociales y familiares que rodean al paciente.

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

El Hospital Guadarrama cuentan con un registro en donde la persona que desee presentar el testamento vital/ voluntades anticipadas, puede hacerlo. Para ello ponemos a su disposición el asesoramiento y la tutela del equipo de trabajo social.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Cooperación

La Responsabilidad Social es una de nuestras Líneas Estratégicas, en este sentido hemos desarrollado numerosas iniciativas. El Hospital Guadarrama es firmante del manifiesto europeo #DóndeEstánEllas, para visibilizar el papel de la mujer en la docencia y política, a través de discursos, ponencias, sesiones, cursos, etc.

Continuamos formando parte de Pacto Mundial, en aras a nuestro compromiso con los 10 principios que promueve Pacto Mundial y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Durante este año hemos trabajado:

OBJETIVO 1.- Reforzar el rol de hospital promotor de salud, según la OMS.

OBJETIVO 2.- Contribuir a la disminución de la contaminación.

OBJETIVO 3.- Contribución a la sociedad en materia de RSS.

OBJETIVO 4.- Promover la difusión y sensibilización de los ODS.

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas es uno de nuestros principales compromisos, en base a esta cultura tenemos establecido nuestro Código Ético:

- Añadir valor a los pacientes centrandó nuestra Organización en sus necesidades y expectativas facilitando una atención personalizada desde el Equipo Interdisciplinar.
- Velar por la Excelencia en la Gestión de nuestra Organización.
- Informar con cercanía, transparencia y rigor. Comunicar de forma asertiva, empática y compasiva.
- Compromiso con la promoción de hábitos y estilos de vida saludables. Promoción de la Cultura Vivir en Salud.
- Proporcionar un ambiente de trabajo saludable que reporte bienestar a las personas.
- Velar por la transparencia en la gestión e igualdad de oportunidades que genere confianza a las personas.
- Compromiso con la sociedad: contribuir añadiendo valor como sello de identidad. Marca Guadarrama.
- Compromiso con la investigación, innovación sostenible y desarrollo de productos y servicios dirigidos a mejorar la calidad de vida de las personas y reducir el impacto ambiental.
- Compromiso con la sostenibilidad y el cuidado del medio ambiente estableciendo políticas de reducción de residuos y ahorro energético.
- Compromiso de todos los trabajadores para llevar a cabo un comportamiento ejemplar coherente con estos principios.

Se han celebrado un total de 21 Días Mundiales:

DÍA MUNDIAL	FECHA	ACTIVIDAD
Día Mundial de las Legumbres	10/02/2023	Se realiza una degustación para los pacientes y trabajadores del Hospital Guadarrama.
Día Internacional de la Mujer	08/03/2023	Se coloca cartelería en referencia a la mujer.
Día Mundial del Agua	22/03/2023	Se coloca una exposición en el patio del Hospital.
Día Mundial de la Salud	07/04/2023	- 17/04/2023 - Charla sobre la deshabituación del tabaquismo, videoconferencia hospital puerta de hierro. - 18/04/2023 - Consulta de Prevención de Riesgos Laborales y Clase de baile aeróbico. - 19/04/2023 -Charla sobre nutrición, videoconferencia Hospital Puerta de Hierro, degustación crema de

DÍA MUNDIAL	FECHA	ACTIVIDAD
		<ul style="list-style-type: none"> verduras y taller de escuela de espalda - 20/04/2023 - Charla sobre salud mental, videoconferencia Hospital Puerta de Hierro - 21/04/2023 - Taller de suelo pélvico
Día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo	28/04/2023	Difusión video dirigido a las agresiones a los profesionales.
Día Mundial de la Higiene de Manos	05/05/2023	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de un cartel para presentarlo en el concurso de higiene de manos de la Comunidad de Madrid - Revisión de la cartelería de higiene de manos por las plantas del Hospital - Se proporciona petacas de sol hidroalcohólica de Sterillium® - Se llevará a cabo una revisión de la técnica de higiene de manos con la lámpara ultravioleta para revisar la técnica con todos los que se pasen por la entrada del Hospital Guadarrama - Sesión online, vía TEAMS, sobre la Higiene de Manos con el lema: "Aceleramos la acción entre todos", organizada por la Subdirección General de Calidad Asistencial - Se pondrá a disposición de todos durante una semana, una encuesta de Higiene de Manos de la Organización Mundial de la Salud para su posterior evaluación.
Día Internacional de la Enfermería	12/05/2023	<ul style="list-style-type: none"> - Cartel de felicitación. - Por motivos de agenda, se celebra el día 6 de junio, Guadarrama en Sesión "Liderazgo Enfermero"
Día Mundial de la Nutrición	28/05/2023	Degustación de gazpacho
Día Mundial Sin Tabaco	31/05/2023	Se ha proyectado un cartel para informar de los peligros que supone el consumo de tabaco en todas las pantallas del Hospital Guadarrama.
Día Mundial de Medio Ambiente	05/06/2023	<ul style="list-style-type: none"> - 01/06/2023 - Taller elaboración de jabón - Del 02 al 05 de junio - Exposición objetos elaborados con materiales reciclados - 03/06/2023 - Participación proyecto "LIBERA, de unidos contra la basuraleza". - 05/06/2023 - Entrega de regalos y taller para pacientes con materiales reciclados.
Día Mundial de la Toma De Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez	15/06/2023	Por motivo de agenda se realiza una sesión de conciencia el 14 de junio, Guadarrama en Sesión.
Día Internacional de la Gastronomía Sostenible	19/06/2023	<ul style="list-style-type: none"> - Degustación de gazpacho y crema de calabaza fría para los trabajadores. - Los alumnos de prácticas de administración elaboran un poster en el que nos informan de qué es la gastronomía sostenible, consejos para formar parte del proyecto y que hace el hospital.
Día Internacional del Autocuidado	24/07/2023	Profesionales del Hospital Guadarrama elaboran dos artículos para fomentar los autocuidados de la salud. "Consejos para prevenir el deterioro cognitivo y ejercitar la memoria" y "Autocuidados en la incontinencia urinaria"
Día Mundial del Paciente	17/09/2023	Se realiza un taller práctico de seguridad del paciente "la habitación de los errores" (tres ediciones para los tres turnos del hospital)
Día Mundial del Alzheimer	21/09/2023	Viernes 22 de septiembre se realiza una conferencia impartida por la Asociación AFA Las Rozas "Hablemos de

DÍA MUNDIAL	FECHA	ACTIVIDAD
		<i>Humanizar los cuidados: El Alzheimer y sus efectos en la persona y su familia cuidadora</i>
Día Mundial Contra Dolor	17/10/2023	Se celebra el 18/10/2023: 11:00 h Efecto nocivo y su influencia en los pacientes 11:40 h Manejo de infusores subcutáneos 12:20 h Dones de la vía subcutánea en la atención al dolor en adultos
Día Mundial de agradecimiento al personal de limpieza	16/10/2023	Se celebra junto con el Día Internacional del cáncer de mama, se coloca un cartel en el expositor en el hall del hospital y se entrega una magdalena a cada personal de la limpieza.
Día Mundial contra el Cáncer de mama	19/10/2023	Se proporcionan lazos rosas contra el cáncer de mama y se coloca en el hall del Hospital un expositor con carteles y un lazo rosa grande.
Día Mundial del Cuidador	05/11/2023	El 03/11/2023 se impartió una Conferencia Magistral "Todos somos cuidadores" de parte de Claudia Morales, Psicóloga Sanitaria, Trabajadora Social Familiar y Directora Técnica de AFA Las Rozas.
Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer	25/11/2023	El 24/11/2023 se realizó una representación teatral sobre la eliminación de la violencia contra la mujer llamada "Estoy aquí"
Día Mundial del Voluntariado	05/12/2023	El 29/11/2023 se impartió una Conferencia Magistral "Humanización y Voluntariado. Volver a empezar tras la Covid-19"



Los profesionales del hospital

Recursos humanos
Seguridad y salud laboral

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

El Portal Estadístico de Personal del Servicio Madrileño de Salud, proporciona información sobre el total de efectivos de todos los grupos profesionales adscritos a sus centros sanitarios, con un diseño funcional que ofrece, además de los datos globales, tablas y gráficos de los datos más relevantes para una mejor comprensión de los mismos. Con esta publicación se da respuesta a lo que establece la Ley 9/2015, de 28 de diciembre, de Medidas Fiscales y Administrativas de la Comunidad de Madrid, sobre las medidas de transparencia, acceso a la información y buen Gobierno.

Para conocer los recursos humanos del hospital durante el año puede consultar el siguiente enlace:

<https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/portal-estadistico-personal-servicio-madrileno-salud#historico>.

Desarrollo profesional

El Plan Estratégico del Hospital Guadarrama trabaja la línea de mejora en la gestión de personas, esto implica la revisión, actualización y desarrollo de dicho plan, que durante el año ha sido actualizado.

Se ha trabajado en acciones que han permitido avanzar en el desarrollo de los profesionales:

1.- Desarrollo profesional se fundamenta en gran medida en la formación de estos profesionales:

Se ha formado a los profesionales atendiendo al cumplimiento del Plan de formación en su integridad, así como a través de un programa de mejora en el desempeño del puesto de trabajo y de la organización del servicio para el personal sanitario y del departamento de personal, en este último se han incorporado acciones de mejora que han supuesto un avance importante en relación a la eficiencia en el desempeño del puesto de trabajo y una mayor organización y seguridad en el desempeño del mismo. (PDCA). Durante este año se han acometido las acciones:

- a. Automatización de la realización de las fichas mensuales (FRET, Ford, etc.). Realizado en noviembre y diciembre 2023: hemos conseguido que La ficha FRET de 8 horas en su elaboración a 2 horas las revisiones a 30 minutos. La ficha de efectivos pasa de 8 horas de elaboración a 45 minutos.
- b. Mejora en el proceso de revisión de las nóminas. Se elabora un indicadora de medición de errores en la nómina. Noviembre 2023.
- c. Revisión de las planillas PLAC (guardias, nocturnidades, festivos, etc.). se encuentra en proceso de validación la carga de festivos en SIRIUS. Diciembre 2023.

- d. Planificación y organización de las actividades a corto y medio plazo. Organización, distribución de las tareas y elaboración de indicadores. Diciembre 2023.

2.- Uno de los pilares fundamentales en la gestión de las personas es la comunicación:

Elaboración del Plan de Comunicación y su difusión.

Continuamos con los QR de los puntos fundamentales de la Guía de Acogida que están a disposición de todos los trabajadores, Fractura de cadera/ hábitos saludables y la Protección de datos.

Todos los planes o documentos difundidos llevan un anexo resumen para una mejor comprensión y lectura: Código Ético, Gobernanza del Hospital, Plan de Igualdad, Plan de Comunicación, Política de Protección de Datos, Plan de Seguridad.

Sesiones de transparencia impartidas por la gerencia, donde se informa al personal sobre las políticas, contrato programa, y demás información relevante del hospital. Se han dado 19 sesiones en este año.

Se envía recordatorio de Buenas prácticas en comunicación a los mandos intermedios (17 de febrero).

Se comunica el reconocimiento a los trabajadores que durante el año han realizado acciones que aportan un especial valor a la organización, mediante póster que son colocados en el pasillo de acceso a las Aulas de Docencia.

Se continúa formando a los profesionales en habilidades de comunicación y trabajo en equipo.

Se han elaborado Videos del hospital publicados en la WEB.

Se han realizado sesiones a la comunidad impartidas en los colegios sobre sensibilización medioambiental: COLEGIO CEIP VILLA DE GUADARRAMA (2 sesiones de 1 hora de duración el día 07/06/2023/ 2 sesiones de 1 hora de duración el día 09/06/2023/ 1 sesión de 1 hora de duración el día 16/06/2023); también al COLEGIO SIERRA DE GUADARRAMA (3 sesiones de 1 hora de duración el día 12/06/2023).

También se han impartido CHARLAS EDADISMO: Colegio GREDOS SAN DIEGO GUADARRAMA: 1 sesiones fecha: 15 marzo.

3.- Nuestro objetivo se centra en el desarrollo profesional y la mejora continua:

Se continúa con la evaluación de competencias a nuestros profesionales, realizándose dicha evaluación, planes individuales de trabajo y seguimiento de su cumplimiento y mejora al 63 % del personal de los distintos servicios y categorías del hospital.

4.- Otro objetivo dentro del plan de gestión de personas es el fomento de la cultura de la organización:

Realizando cambios importantes en los servicios que tienen como objetivo no tanto alcanzar la eficacia sino consolidar la eficiencia en el trabajo que realizamos, estos cambios se han llevado a cabo principalmente en los servicios de Cocina con cambios que afectan al emplatado, elección de los menús por los pacientes; cambios en el almacén garantizando una mejora en la logística; y cambios en RRHH PDCA.

5.- En relación a la mejora de la satisfacción y de la experiencia del profesional:

Continuamos desarrollando el proyecto de experiencia del trabajador, centrándonos en los mandos intermedios: Durante el mes de junio se han realizado las entrevistas personales a todos los mandos intermedios. Cuyo Feed back finalizó en el mes septiembre, se han definido las acciones para la mejora estableciendo acciones nucleares y siendo trasladadas para su desarrollo en el año 2024.

Continuamos formando en liderazgo a los miembros de la Comisión técnica mediante cursos de Trabajo en equipo: Motivación igual a felicidad en el trabajo; Gestión de proyectos, competencias y habilidades para gestionar eficazmente.

También acompañamos este proyecto de sesiones dirigidas a todos los profesionales relacionados con su cuidado emocional, realizando talleres de felicidad, dentro del programa de apoyo emocional.

6.- Cuidamos la participación de los trabajadores en la toma de decisiones del hospital:

Su implicación en las compras, selección de productos, grupos focales, buzón de sugerencias y comisiones. Entregamos el Documento de participación en las compras: consiste en una carta agradeciendo la participación e implicación en las tomas de decisiones para la adquisición de los equipos, mejora de las instalaciones o compra de productos.

7.- Finalmente trabajamos también en la salida del trabajador:

Se otorga a todos los trabajadores jubilados una placa de jubilación, así como un reconocimiento individual con sus compañeros.

Reconocimiento

El Reconocimiento de los trabajadores, se centra en acciones muy valoradas por el personal: colocación de póster con las acciones que más valor aportado al centro, así como reconocimientos en Guadarrama informa, noticias en los boletines y demás publicaciones, cartas personales de felicitación el día de su cumpleaños, y la invitación a un desayuno o merienda, fomento y apoyo en la asistencia a congresos, jornadas, actos oficiales.

Conciliación laboral

1.- Adecuación de horarios:

Se ha procedido a adecuar el horario y cambios de turno a 11 trabajadores garantizando la conciliación.

2.- Excedencias y permisos:

9 trabajadores han disfrutado de excedencia y permisos con el objeto de conciliación.

3.- Plan de igualdad: (permisos de lactancia, paternidad y maternidad:

- N° de personas en el año que han disfrutado de LRJ: 9 trabajadores.
- N° de personas en el año con acumulación de horas de lactancia: 3 trabajadores.
- N° de personas en el año con permiso de paternidad: 1 Trabajadores.
- N° de personas en el año de cesión de horas de lactancia: 0 trabajadores.
- N° de personas en el año que han disfrutado de permiso por maternidad: 3 trabajadores.
- N° de personas en el año que han disfrutado de permiso sin sueldo: 3 trabajador.
- N° de personas en el año que han disfrutado de permiso por riesgo durante el embarazo: 1 trabajador.

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Seguridad y salud

La protección de la seguridad y salud de los trabajadores del Hospital Guadarrama, es el objetivo del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL), este Servicio da cobertura en seguridad y salud a los trabajadores del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Hospital El Escorial, Hospital Guadarrama y Hospital La Fuenfría.

La actividad del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales durante el año ha estado en parte condicionada por la situación de pandemia por coronavirus SARS CoV-2, declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020 y hasta que la propia OMS declara el fin de la COVID-19 como emergencia internacional de salud el 5 de mayo de 2023.

El número de trabajadores afectados por COVID 19 en el Hospital de Guadarrama ha sido menor con respecto a años iniciales, lo que ha seguido provocando cambios en las actuaciones programadas.

El SPRL dispone de:

- Un Jefe de Servicio y cuatro Facultativos Especialistas, todos con la especialidad de Medicina de Trabajo.
- Seis enfermeras especialistas en trabajo y una enfermera no especialista.
- Cinco Técnicos Superiores en Prevención de Riesgos Laborales con las tres especialidades técnicas (Seguridad en el Trabajo, Higiene Industrial y Ergonomía y Psicología aplicada).
- Dos Administrativas.

A lo largo de este año ha finalizado su formación como médico especialista en Medicina de Trabajo un médico, también ha finalizado su formación como enfermera especialista en Enfermería del Trabajo una enfermera y se han incorporado para comenzar su formación un nuevo médico interno residente y una enfermera interna residente. A fecha de firma de esta memoria el SPRL cuenta con 4 médicos internos residentes y dos enfermeras internas residentes.

El SPRL continúa con dos Técnicos Superiores de Prevención de Riesgos Laborales del Servicio de Prevención Ajeno QUIRONPREVENCION (anteriormente FRATERPREVENCION S.L.U.) que lleva prestando servicio en el Hospital desde julio de 2012.

Evaluación de Riesgos y Propuesta de Planificación de la Acción Preventiva

ER_2023_048 recepción PRL Telemedicina (HGU). Febrero

ER_2023_055_LOCAL DE DESCANSO HGU. Febrero

ER_2023_101_ALMACÉN_AYUNTAMIENTO_HGU. Abril

ER_2023_080_CAMILLA MORTUORIA. Febrero

ER_2023_MORTUORIO_HGU. Mayo

ER_2023_396_SALON DE ACTOS_CAPILLA_BIBLIOTECA_HGU. Agosto

ER_2023_323_REHABILITACIÓN_EQUIPO LEXO_HGU. Agosto

Investigación de accidentes sin riesgo biológico

Se han investigado los accidentes de trabajo sin riesgo biológico ocurridos en el Hospital.

Mediciones Higiénicas

- HIG_2023_141_CEM Servicio Rehabilitación Hgu. Abril



- Se inicia la medición de exposición a gas Radón. Colocación de los captadores el día 17/11/2023, se retirarán los mismos el día 23/02/2024 y serán enviados a laboratorio para su análisis y posterior realización de informe de resultados.

Otras actividades

- Seguimiento de la Coordinación de Actividades Empresariales.
- Asistencia a las reuniones del Comité de Seguridad y Salud, realizadas en las instalaciones del Hospital Guadarrama.
- Asistencia a la reunión del grupo de trabajo de Riesgos Psicosociales, realizada en las instalaciones del Hospital Guadarrama.

Vigilancia de la Salud

Al igual que el año 2022, la pandemia por COVID-19 actual ha continuado provocando cambios en las actuaciones de Vigilancia de la Salud programada por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales para el año. Durante el año la vigilancia de la salud programada en el Hospital Guadarrama ha estado interrumpido en alguna medida por la actividad COVID, a excepción de actividades imprescindibles de Vigilancia de la Salud.

Trabajadores especialmente sensibles (TES)

1. Se ha realizado Vigilancia de la Salud y seguimiento de trabajadores que por sus características personales o estado biológico conocido sea especialmente sensible a los riesgos derivados de COVID-19
2. Gestión con la Dirección correspondiente (Dirección Médica, Dirección de Enfermería y Dirección de Gestión) de la posibilidad o no de adaptación o cambio de puesto de trabajo en TES.
3. Reevaluación de los trabajadores especialmente sensibles para su reincorporación al puesto de trabajo.
4. Registro y gestión de adaptaciones y cambios de puestos o incapacidades temporales de trabajadores especialmente sensibles en relación con COVID-19.

Trabajadores especialmente sensibles (Gestante)

1. Se ha realizado Vigilancia de la Salud y seguimiento en trabajadoras en estado de gestación o período de lactancia, especialmente sensible a los riesgos derivados del COVID-19
2. Gestión con la Dirección correspondiente (Dirección Médica, Dirección de Enfermería y Dirección de Gestión) de la posibilidad o no de adaptación o cambio de puesto de trabajo en mujeres gestantes.
3. Reevaluación de las trabajadoras en estado de gestación y periodo de lactancia.
4. Gestión con dirección, RRHH y colaboradora del INSS (FREMAP) de tramitación por prestación de riesgo por embarazo.

Actuación ante caso sospechoso/caso confirmado COVID-19

1. Atención, diagnóstico y seguimiento telefónico de trabajadores con sospecha o confirmación de enfermedad COVID19

2. Registro de trabajadores con sospecha/confirmación COVID 19
3. Emisión de informe para Colaboradora UPAM de Incapacidad Temporal según Real Decreto-ley 6/2020, de 10 de marzo, por el que se adoptan determinadas medidas urgentes en el ámbito económico y para la protección de la salud pública y sucesivas.

Estudio de contactos por COVID-19

1. Durante inicios del 2023 debido a la pandemia se realizaron estudios de contactos por exposición a COVID-19 y se estudió y clasificó según el riesgo de exposición a los trabajadores del Hospital Guadarrama.

Seguimiento e Interconsultas con otros Servicios por COVID- 19

1. Seguimiento con el Servicio de Medicina Interna, Neumología, Cardiología, Neurología y Alergia (Hospital El Escorial o H. Puerta de Hierro Majadahonda) de trabajadores con complicaciones post COVID-19.

Seguimiento interconsultas con otros servicios por patologías causadas por EPI

1. Seguimiento con el Servicio de Dermatología (Hospital El Escorial o H. Puerta de Hierro Majadahonda) de trabajadores con dermatosis laborales, en relación con el uso de EPIS (mascarillas, buzos y batas)
2. Seguimiento con el Servicio de Alergología (Hospital El Escorial o H. Puerta de Hierro Majadahonda) de trabajadores con procesos alérgicos, de posible etiología laboral, en relación con el uso de EPIS (mascarillas, buzos, batas).

Estudio de brote por COVID-19

Seguimiento y control de trabajadores debido a un brote en hospital: 62 brotes:

1. Brote 1, febrero 2023: Total de casos positivos en relación al brote: 1 trabajador
2. Brote 2, mayo 2023: Total de casos positivos en relación al brote: 6 trabajadores

Notificación periódica y elaboración de informe sobre el brote para salud pública.

Gestión emocional y cuidado a trabajadores en pandemia COVID-19

1. Coordinación con el PAIPSE (programa de atención integral del sanitario enfermo) para seguimiento de trabajadores (especialmente afectados por situación de pandemia COVID).
2. Coordinación con PAIME (Plan Atención Integral Médico Enfermo) para valoración y seguimiento de médicos (especialmente afectados por situación de pandemia COVID).

3. Coordinación y seguimiento con el Servicio de Psiquiatría y Psicología del H. El Escorial de los trabajadores con síntomas o patologías secundarias o agravadas por los distintos riesgos psicosociales.

Investigación de accidentes sin riesgo biológico.

1. Se han investigado los accidentes de trabajo sin riesgo biológico ocurridos en el Hospital.

Mediciones Higiénicas.

1. HIG_2023_141_CEM Servicio Rehabilitación Hgu. Abril
2. Se inicia la medición de exposición a gas Radón. Colocación de los captadores el día 17/11/2023, se retirarán los mismos el día 23/02/2024 y serán enviados a laboratorio para su análisis y posterior realización de informe de resultados.

Otras actividades.

1. Seguimiento de la Coordinación de Actividades Empresariales.
2. Asistencia a las reuniones del Comité de Seguridad y Salud, realizadas en las instalaciones del Hospital Guadarrama:
 - 13/01/2023
 - 14/04/2023
 - 13/07/2023
 - 20/10/2023
3. Asistencia a la reunión del grupo de trabajo de Riesgos Psicosociales, realizada en las instalaciones del Hospital Guadarrama:
 - 12/05/2023

Atención a los trabajadores en situaciones especiales.

1. Primera asistencia ante exposiciones accidentales a agentes biológicos: notificación en sistema NOAB y seguimiento.
2. Vigilancia de la Salud en trabajadores expuestos a riesgos psicosociales: conflicto interno.
3. Vigilancia de la salud en trabajadores que han sufrido situación conflictiva con los ciudadanos.
4. Estudio de contacto y vigilancia de la salud de los trabajadores ante caso de exposición a enfermedad infectocontagiosa.
5. Tratamiento de Infección Tuberculosa en trabajadores sanitarios.

Adaptaciones de puestos

Las actividades que se realizan desde el SPRL en relación con el Trabajador Especialmente Sensible (TES) son las siguientes:

- Registro de solicitudes y adaptaciones/cambio de puesto existentes en el Hospital Guadarrama.
- Gestión de cambios y adaptaciones de puestos de trabajo con las Direcciones correspondientes.



- Vigilancia de la salud de los TES con la periodicidad que establezca el facultativo.

CATEGORÍAS	Nº
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	11
AUX. HOST	3
TERAPEUTA OCUPACIONAL	1
ENFERMERA	4
AUX. ADMINISTRATIVO	1
AUXILIAR DE OBRAS Y SERVICIOS	6
PINCHE DE COCINA	2
TOTAL	28
MISMO SERVICIO	20
CAMBIO DE PUESTO	5
RETIRADAS DE ADAPTACIÓN POR CAMBIO DE TRABAJO O JUBILACIÓN	2
PENDIENTES	1
TOTAL	28

REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE TRABAJADORAS EN SITUACIÓN DE EMBARAZO

REGISTRO EMBARAZO	Nº
ADAPTADAS EN SU SERVICIO	1
APTO CON LIMITACIONES	1
PRETACIÓN POR RIESGO	1
TOTAL	3
MÉDICO FACULTATIVO	11
TCAE	1
TOTAL	12

Vacunas administradas

Se han vacunado 143 trabajadores, que corresponde a un 45.25% sobre la plantilla orgánica del hospital de 316 empleados.

En la siguiente tabla se observa la distribución por categoría profesional:

CATEGORÍAS	Nº VACUNAS GRIPE ADMINISTRADAS EN 2023
AUX. ADMINISTRATIVOS	12
MÉDICOS	11
DUE/EIR	29
AUXILIARES ENFERMERÍA	40
CELADORES/AOS	6
FISIOTERAPEUTAS	11
AUXILIAR DE HOSTELERIA	10
ALUMNOS Y CONTRATAS	15
OTROS	17
TOTAL	151

Accidentes biológicos

Se ha registrado un total de 1 accidente con riesgo biológico sin seguimientos.

Situaciones conflictivas

Se registra un total de 5 situaciones conflictivas.



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Enfermería	25	Universidad Alfonso X El Sabio
Logopedia	2	Universidad Complutense de Madrid
TOTAL	27	

Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Máster Universitario en Neurocontrol motor	1	Universidad Rey Juan Carlos
TOTAL	1	

Nº DE PROFESIONAL VINCULADOS A LA UNIVERSIDAD EN LA FORMACIÓN DE GRADO

Dos enfermeros del Hospital Guadarrama ejercen docencia parcial en la Universidad Alfonso X El Sabio en Grado de Enfermería.

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN

ESPECIALIDAD	R 1	R 2	R 3	R 4	R 5	TOTAL
Geriatría			4			4
TOTAL						4

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R 1	R 2			TOTAL
Geriatría		7			7
TOTAL ENFERMERÍA					7
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN					11

FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA	2023
Nº Actividades dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad	15
Nº Actividades sin financiación	4
Nº Actividades dentro del Plan de Formación para Empleados Públicos de la Comunidad de Madrid	4
Porcentaje de actividades acreditadas	100%
Nº de horas de formación impartidas	199
Nº Profesionales asistentes a las actividades	837
TOTAL ACTIVIDADES	23

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
DISEÑO DE PROGRAMAS DE EJERCICIO TERAPÉUTICO MULTICOMPETENTE EN EL ADULTO MAYOR: DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA ED 1/2023	15	CURSO	FI; TO; LO	16
MANEJO DEL PACIENTE NEUROLOGICO Y TRAUMATOLOGICO. METODO DOTTE ED 1/23	6	CURSO	Ae; ce	16
ACTUALIZACIÓN EN LA NUTRICIÓN ED 1/23	20	CURSO	ME; EN	18
TECNICAS Y HABILIDADES PARA LA GESTIÓN EMOCIONAL DE LOS PACIENTES ED 1/23	16	CURSO	TODO PERSONAL	12
ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA INFECCIONSA Y ANTIBIOTERAPIA ED 1/23	10	CURSO	ME; FA	27
IMPLANTACIÓN DE LA PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN	16	CURSO	EN	10



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
CUIDADOS; FORMACIÓN IMPULSORES ED 1/23				
ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA INFECCIONSA Y ANTIBIOTERAPIA ED 2/23	10	CURSO	ME; FA	16
SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA MEDICACIÓN ED 1/23	10	CURSO	EN; ae	16
GESTION DE CONFLICTOS R/CON LA ATENCIÓN SANITARIA ED 1/23	10	CURSO	TODOS	11
SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA MEDICACIÓN ED 2/23	10	CURSO	EN; ae	18
MANEJO DEL PACIENTE NEUROLOGICO Y TRAUMATOLOGICO. METODO DOTTE ED 2/23	6	CURSO	Ae; ce	10
HUMANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA ED 1/23	5	CURSO	ME; EN; FI; LO;TO;ae	10
HUMANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA ED 2/23	5	CURSO	ME; EN; FI; LO;TO;ae	11
SOPORTE VITAL BÁSICO ED 1/23	10	CURSO	EN; ae	17
SOPORTE VITAL BÁSICO ED 2/23	10	CURSO	EN; ae	12
SESIONES CLINICAS: REVISIÓN DE PATOLOGÍAS MAS FRECUENTES EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA ED 1/2023 SESIONES CLINICAS	19	SESIÓN	MÉDICOS; FARMACEÚTICOS; REHABILITADORES	159
SESIONES INTERNAS COMITÉ DE BIOETCA	16	SESION	TODO EL PERSONAL	225

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
EN HOSPITALES DE MEDIA ESTANCIA ED. 1/2023				
IV JORNADA INVESTIGACIÓN HOSPITAL GUADARRAMA	5	JORNADA	TODO EL PERSONAL	46
XII JORNADA INTERNACIONAL TELEMEDICINA Y TELENFERMERIA	5	JORNADA	MÉDICOS; ENFERMERAS	154

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
20.04.23	Fragilidad desde el punto de vista del médico rehabilitador	Unidad de Recuperación Funcional
25.04.23	Infecciones y colonizaciones en 2022	Unidad de Recuperación Funcional
28.04.23	Intervención de variables emocionales y su influencia en el proceso de rehabilitación	Unidad de Recuperación Funcional
04.05.23	¿A qué nos referimos realmente cuando se habla de fragilidad?	Unidad de Recuperación Funcional
10.05.23	Estreñimiento y obstrucción intestinal al final de la vida.	Unidad de Recuperación Funcional
12.05.23	Vía subcutánea	Unidad de Recuperación Funcional
19.05.23	Actualización en rehabilitación respiratoria	Unidad de Recuperación Funcional
26.05.23	Actualización en el tratamiento de la cirrosis hepática	Unidad de Recuperación Funcional
09.06.23	Certificado de defunción ¿sabemos hacerlo?	Unidad de Recuperación Funcional
16.06.23	Revisión del tratamiento anticoagulante	Unidad de Recuperación Funcional
30.06.23	Actualización en el manejo de la EPOC	Unidad de Recuperación Funcional
22.09.23	Análisis uro-hemocultivos	Unidad de Recuperación Funcional

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
06.10.23	EPOC: de las Guías a la práctica clínica	Unidad de Recuperación Funcional
20.10.23	Infecciones respiratorias agudas y sars-cov2	Unidad de Recuperación Funcional
24.10.23	Delirium	Unidad de Recuperación Funcional
03.11.23	Impacto de la malnutrición sobre la respuesta funcional en un hospital de media estancia.	Unidad de Recuperación Funcional
09.11.23	Decisiones compartidas	Unidad de Recuperación Funcional
17.11.23	Actualización en demencias	Unidad de Recuperación Funcional
24.11.23	Uso seguro de prescripción electrónica. Novedades y casos prácticos.	Unidad de Recuperación Funcional
17.04.23	Principio de justicia en medicina	Comité de Bioética
27.04.23	Enfoque ético de las demencias avanzadas	Comité de Bioética
10.05.23	Ética del cuidado	Comité de Bioética
24.05.23	Autonomía del paciente	Comité de Bioética
05.06.23	Capacidad y competencia	Comité de Bioética
19.06.23	Conciencia y ética	Comité de Bioética
03.07.23	Capacidad jurídica y discapacidad	Comité de Bioética
08.09.23	Uso compasivo de medicamentos	Comité de Bioética
25.09.23	Actualización en temas de incapacidad y discapacidad. Enfoque jurídico	Comité de Bioética
09.10.23	Instrucciones previas	Comité de Bioética
16.10.23	Método deliberativo	Comité de Bioética
06.11.23	Gestación subrogada	Comité de Bioética
13.11.23	Cuidados y tratamiento de infusión en pacientes paliativos	Comité de Bioética
20.11.23	Retos bioéticos de la inteligencia artificial	Comité de Bioética
11.12.23	Novedades en la Ley de la Eutanasia	Comité de Bioética
18.12.23	Uso subcutáneo de fármacos en paliativos	Comité de Bioética



Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

Actividades de divulgación científica

Biblioteca en Ciencias de la Salud

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

PRESUMEN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN 2023 SEGÚN FINANCIADOR

	NUEVOS	PREVIOS ACTIVOS	TOTAL
Competitivo intramural			
Competitivo con financiación privada liderado por el hospital	1		1
Competitivo con financiación privada liderado por otro centro			
Competitivo con financiación pública liderado por el hospital		1	1
Competitivo con financiación pública liderado por otro centro			
Financiados/promovidos por la industria			
Otras formas de financiación (grupos, sociedades, fundaciones,...)	1		1
Sin financiador	1	1	2
TOTAL			5

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Eficacia de la terapia Evacuación Inducida para la del estado de incontinencia urinaria en pacientes ancianos hospitalizados en una Unidad de Recuperación Funcional. Laura Martín Losada.	ISCIII Ref.: PI 19/00168
Evaluación del impacto de la implementación de un modelo de gestión operativa tipo PDCA en la unidad de rehabilitación funcional del Hospital Guadarrama. Óscar Escolante Castro	Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA) 2022
Evolución funcional y factores determinantes en pacientes con fractura de cadera mayores de 65 años que ingresan en una Unidad de Recuperación Funcional. Yunia H. Labrada	NO FINANCIADO PI 194/21
Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España y European Point Prevalence Survey of Healthcare-Associated Infection and Antimicrobial Use (EPINE-EPPS) En colaboración. Bashir Saiegh Saiegh	ESTATAL NO COMPETITIVO
Evolución en la marcha en pacientes con ictus empleando un programa de terapia de marcha asistida por robot de tipo efector final. TFM Álvaro Monroy Acevedo	NO FINANCIADO

GRUPOS INVESTIGADORES

El Hospital Guadarrama cuenta con una Comisión de Investigación, la Directora de Enfermería y uno de los enfermeros especialistas, son miembros del Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud, formando parte del Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro (IDIPHISA).

Laura Martín Losada:

- Grupo de Investigación en Cuidados de Salud. Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro (IDIPHISA).
- Miembro de la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE).

Miguel Ángel Barbas Monjo:

- Grupo de Investigación en Cuidados de Salud. Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro (IDIPHISA).
- GNEAUPP Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas.
- EWMA European Wound Management Association.

INNOVACIÓN

NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO	PCT SOLICITADAS EN 2022
Evaluación del impacto de la implementación de un modelo de gestión operativa tipo PDCA en la unidad de rehabilitación funcional del Hospital Guadarrama. Óscar Escolante Castro	NO PCT

PCT: Sistema PCT (Patent Cooperation Treaty)

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	6	2	0
Material Editorial	1		
Total	7	2	0

(%Q1: cálculo incluye total Artículos, Revisiones, Cartas, Material Editorial y Guías Clínicas indexadas en JCR)

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
LABRADA-RODRIGUEZ Y, ÁVILA-TATO M, CUENCA-ZALDÍVAR J. Ganancia funcional en pacientes nonagenarios tras cirugía de fractura de cadera. Revista Cubana de Ortopedia y Traumatología (FI: SJR 0.13). https://revortopedia.sld.cu/index.php/revortopedia/article/view/709	1		
DOMÍNGUEZ DE PABLOS G.I., CARO BRAGADO S. Rehabilitación multidimensional en paciente con secuelas post-covid-19. Cuarta revista digital de casos clínicos COVID revista_cc_covid_4_adulto_sano.pdf (nutricionemocional.es)	1		
YUNIA HERBANIA LABRADA-RODRÍGUEZ, MARÍA REYES ÁVILA-TATO, JUAN NICOLÁS CUENCA-ZALDÍVAR. Variables predictoras de destino al alta en pacientes de una unidad de recuperación funcional en Madrid. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3581	1		

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
HIDALGO RAMOS S. Satisfacción de los pacientes sobre una atención centrada en la persona en el Hospital. Asociación Sanitaria para el desarrollo del conocimiento. https://cursosfnn.com/blogcursosfnn/revistas/revista-asdec-no27/satisfaccion-de-los-pacientes-sobre-una-atencion-centrada-en-la-persona-en-el-hospital/	1		
CABALLERO NAHUM M. SALAZAR DE LA GUERRA RM., REY BEMAYAS C. Aportando valor desde la perspectiva de los pacientes. ISBN:978-84- 09-51843-2 http://www.fundacioneconomiasalud.org/wp-content/uploads/Libro-Pacientes-FES-junio-2023.pdf	1		
Menéndez-Torre, Ángela, Pintado-Zugasti, Aitor Martín, CUENCA ZALDIVAR, JUAN NICOLAS, García-Bermejo, Paula, Gómez-Costa, Diego, Molina-Álvarez, Miguel, Arribas-Romano, Alberto, Fernández-Carnero, Josué. Effectiveness of deep dry needling versus manual therapy in the treatment of myofascial temporomandibular disorders: a systematic review and network meta-analysis. Chiropr Man Therap. http://doi.org/10.1186/s12998-023-00489-x	1	0,577	0,577
Barbas-Monjo, Miguel Ángel, Sánchez-Romero, Eleuterio A, Villafañe, Jorge Hugo, Martínez-Rolando, Lidia, VELASCO GARCÍA CUEVAS, JARA, CUENCA ZALDIVAR, JUAN NICOLAS. Presence of	1	2,6	2,6

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Differences in the Radiofrequency Parameters Applied to Complex Pressure Ulcers: A Secondary Analysis. Medicina (Kaunas) http://doi.org/10.3390/medicina59030516			
TOTAL	7		3,18

ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

Se han realizado 36 comunicaciones en congresos y jornadas, tanto de ámbito nacional como internacional. De forma interna se realiza una jornada de investigación anual para dar a conocer los proyectos y resultados de trabajos realizados. Además, se expone un cartel con la producción científica anual para poner en valor el esfuerzo de las personas que realizar esta actividad científica. Se inició un boletín de noticias de investigación que se difunde por correo electrónico y se deja una copia en los controles de enfermería y el servicio de rehabilitación.

BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
Revistas-e ciencias de la salud	Biblioteca virtual SERMAS
Libros - e ciencias de la salud	Biblioteca virtual SERMAS
UpToDate	Biblioteca virtual SERMAS
Bases de datos	Biblioteca virtual SERMAS



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2022	2023
GASTOS DE PERSONAL*	13.569.909	14.464.452
GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	1.636.890	1.332.515
INVERSIONES REALES	221.135	271.176
ACTIVOS FINANCIEROS	9.700	15.000
TOTAL	15.437.634	16.083.144

*(No se incluyen las obligaciones referidas a Formación de Personal Sanitario, recogidas en el programa 312F)

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2023	% INC 2023/2022
Total adquisiciones directas	198.764	-3,84%
ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES	47.199	-1,10%
ANTIBIÓTICOS	22.553	-19,18%
PSICOFÁRMACOS	17.491	4,81%
DIGESTIVO	15.532	46,77%
ANTIDIABÉTICOS	7.989	-14,33%

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera.

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE MANUAL	
Coste hospitalización farmacia/UCH	169 €
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,39
% EFG adquisición directa	57,21%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios



**Otras actividades
del hospital**
Destacados del Año

10

10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

Siguiendo nuestra política de Calidad hemos trabajado en la obtención del Sello Madrid Excelente

Hemos continuado trabajando, en la Hospitalización, con el proyecto de mejora basado en el método PDCA, lo que nos ha permitido seguir avanzando en eficiencia, disminuir la estancia media y mejorar en resultados en salud. Este proyecto nos ha dado tan buenos resultados que lo hemos extendido al departamento de Personal, en donde ya hemos apreciado mejoras.

Hemos organizado XIII Jornada Internacional de Telemedicina, con muy buena acogida, en la que hemos podido conocer experiencias del éxito tanto en el ámbito de nuestra comunidad, ámbito nacional, el internacional. La Telemedicina es un valor muy especial para los Hospitales de Media Estancia, ya que nos permite poner al alcance de los profesionales, inter consultas con otros especialistas.

También hemos celebrado las IV Jornada de Investigación, en donde los profesionales han podido mostrar sus trabajos, las diferentes presentaciones que se han difundido en Jornadas y Congresos.

DESTACADOS DEL AÑO

Entre las múltiples actividades desarrolladas en este año, cabe destacar:

Farmacia: la instalación de un Dispensador de fármacos para estupefacientes, instalado en la propia farmacia.

Nuevos Servicios a pacientes, entre los que destaca:

- Consulta de Dolor, en colaboración con el Hospital El Escorial.
- Tratamiento innovador de Heridas Cutáneas con ondas de choque.
- Incorporación en la valoración geriátrica, la escala de Fragilidad.
- Se incorpora la elección de desayunos y meriendas.
- Disposición de la e-Consulta con más de 10 especialidades.
- E instalación de aplicaciones electrónicas que contribuyen a la mejora de la administración y la prescripción farmacología.

Humanización. En esta materia se han llevado a cabo numerosas actividades, cabe destacar que continuamos con la exposición itinerante de Goya, que disfrutamos gracias a la colaboración de la Fundación Cultura en Vena. que ha puesto a nuestra disposición un conjunto de cartones cedidos por el Museo del Prado, del que pueden disfrutar pacientes, familia y trabajadores.

Además, hemos desarrollado la siguiente iniciativa que humaniza, dentro del área de atención centrada en la persona:

- Iniciativa gracias por sumar_2023, con la que se pone en valor el trabajo realizado por los profesionales.
- Reordenación del Voluntariado, incorporando el Voluntariado Corporativo.

Innovación:

Hemos continuado con la segunda fase del programa de minería de datos, gracias a la cual estamos avanzando en indicadores predictivos.

Transparencia: a lo largo de este año se han llevado a cabo las siguientes evaluaciones:

- Auditoría interna según la norma NORMA UNE-EN-ISO 9001:2015 y la NORMA UNE-EN-ISO 14001:2015, en el mes de marzo.
- Auditorías externas según la norma NORMA UNE-EN-ISO 9001:2015 y la NORMA UNE-EN-ISO 14001:2015, en el mes de abril.
- Auditoría acerca de cumplimientos de objetivos de calidad, en el mes de junio
- Auditoría para la obtención del Sello Madrid Excelente
- Inspección instalación fotovoltaica, por parte del Ayuntamiento de Guadarrama.
- Inspección camilla mortuario
- Inspección Local Descanso para trabajadores ubicado en el jardín del Hospital.
- Inspección para la renovación del funcionamiento del Hospital
- Inspección OcaGlobal PCI

Además, se han llevado al cabo las siguientes evaluaciones de puestos de trabajo:

- Evaluación Riesgos Salón de Actos, Biblioteca y Capilla.
- Evaluación de riesgos por gas Radón.
- Evaluación del Edificio de Gerencia y la Evaluación de Instalaciones Industriales del hospital.
- Evaluación de puestos de trabajo en el área de información y control, en el mes de noviembre.

PARTICIPACIONES EN PROYECTOS Y COLABORACIONES

- 17 y 18 /01/2023, Auditoría Interna del Sistema de Gestión Ambiental Hospital General Universitario Gregorio Marañón D^a Raquel Blasco Moreno
- 28/03/2023: I Jornada de Humanización de la Asistencia Sanitaria que se celebrará en el Hospital Universitario La paz, acude como ponente la directora gerente, D^a Rosa Salazar, formando parte del comité científico.
- Mayo de 2023: Cuestionario Taller “Impacto de la Huella de Carbono en centros sanitarios” Plan Estratégico de Salud y Medio Ambiente, Dirección General de Salud Pública. Participante Raquel Blasco Moreno.
- 26/05/2023 Participado en el grupo de expertos creado para la revisión del Protocolo para la colocación, manejo y los cuidados de personas portadoras de sonda vesical, del Servicio Madrileño de Salud, Consejería de Sanidad. Laura Martín Losada
- Junio de 2023: Implantación Plan Estratégico Unidad de Admisión de Hospital Guadarrama. Colabora Laura Medina, grupo de trabajo de admisión.
- Junio de 2023: Presentada la comunicación tipo Poster Defensa: Nuevas tecnologías geriátricas post ictus. Un estudio retrospectivo. María Caballero Nahum, J.A. Chamorro Hinojosa, A. Carmona Antoranz, A.D. Pérez González, A. García Domínguez.
- Agosto: Participación en Grupos de Trabajo Institucionales- Mesa de Trabajo de Valoración de Documentos de Hospitales Públicos y Servicios Sanitarios de Consejo de Archivos de la Comunidad de Madrid. Participante Santiago Alonso Corral.
- 18/09/2023 Revisión del Protocolo para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeros/os en Hipertensión (Celia Laría, Nieves Blázquez y Laura Martín)
- Octubre de 2023: María Caballero Nahum participa en un grupo de trabajo liderado por la Área de Coordinación de Proyectos de Humanización, para la elaboración de documentos de recomendaciones en materia de Humanización contenidos en el II Plan Estratégico 22-25.
- 26/10/2023 Grupo de trabajo "Análisis de solicitudes" Directora Gerente Rosa M^a Salazar de la Guerra.
- 26/10/2023: Rosa M^a Salazar de la Guerra, Pedro Sánchez Arroyo y Detelina Miltcheva Iantcheva participan en el Grupo de Trabajo de Análisis Registro de Solicitudes, organizado por la Subdirección General de Humanización de la Asistencia, Bioética e Información y atención al paciente.

- Octubre de 2023: Santiago Alonso Corral participa en la Mesa de Trabajo de Valoraciones de Documentos de Hospitales Públicos y Servicios Sanitarios de la Comunidad de Madrid.
- 15 Y 16 de noviembre: Auditoria interna Hospital Niño Jesús. Participa Raquel Blasco Moreno.
- Participación en el Proyecto de Innovación Docente competitivo con resultados que lleva por título "Ciencias Sociales y Humanidades Digitales: social e-learning", de la Universidad de Valladolid.
- Complimentación de la encuesta "Seguimiento de sujeciones físicas en centros sanitarios del SERMAS" (Manuel Pascual y Laura Martín).

Nuevos Proyectos; durante el presenta año hemos trabajado los siguientes proyectos.

- Scrumtegy, para la mejora del control documental.
- Hospital Promotor de Salud.
- Minería de datos, para la mejora de la explotación de datos.
- Proyecto Andares: Mejora en la prescripción.
- El proyecto Seven; para anti falsificación.
- Proyecto Nurising Research Challeng (envío carta de compromiso para formar parte del Proyecto).
- Dispensador de fármacos para estupefacientes en farmacia.
- Proyecto e-Consulta.
- Puesta en marcha de Ondas de Choque para el tratamiento de heridas.

