

Hospital Dr. Rodríguez Lafora

MEMORIA 2024



**Comunidad
de Madrid**

Memoria 2024

**Hospital Dr.
Rodríguez Lafora**



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 09/2025



INDICE

Presentación.....	6
1. NUESTRO CENTRO.....	8
2024 en cifras.....	8
Propósito, Misión, Visión y Valores.....	10
Área de Influencia.....	11
El Hospital.....	14
Organigrama.....	17
Cartera de Servicios.....	19
Recursos Materiales.....	25
2. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES.....	27
Actividad Asistencial.....	27
Actividad Global de consultas no presenciales.....	28
Técnicas Utilizadas.....	28
Consultas Externas.....	28
Casuística (CMBD).....	29
Otros Indicadores de Rendimiento.....	32
Continuidad Asistencial.....	33
Cuidados.....	37
Fisioterapia.....	38
Pacientes tratados en la Unidad de Fisioterapia.....	38
Áreas de Soporte y Actividad.....	40
3. CALIDAD.....	47
Objetivos institucionales de calidad.....	47
Comisiones Hospitalarias.....	51
Certificaciones y acreditaciones.....	52
4. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS.....	54
Experiencia del paciente y calidad percibida.....	54
Información y atención a la ciudadanía.....	54
Otras actividades de atención a las personas.....	54
Registro de Voluntades Anticipadas.....	60
Responsabilidad Social Corporativa.....	60
5. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL.....	64
Recursos Humanos.....	64
Seguridad y Salud Laboral.....	68
6. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO.....	70
Docencia.....	70
Formación Continuada.....	72
7. INVESTIGACIÓN: I+D+I.....	80
Proyectos de investigación.....	80
Publicaciones científicas.....	81
Actividades de divulgación científica.....	82
Biblioteca en Ciencias de la Salud.....	82

8. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA.....	84
Gestión económica.....	84
Farmacia.....	84
9. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL.....	86



PRESENTACIÓN

Querida comunidad del Hospital Dr. Rodríguez Lafora,

Es un verdadero honor dirigirme a todas y todos como la nueva Directora Gerente del Hospital Dr. Rodríguez Lafora. Aunque no estuve presente durante el año 2024, me llena de orgullo presentarles la memoria de un año que, a pesar de los desafíos, ha sido fundamental para nuestra institución.

El año 2024 ha sido un período de esfuerzo y dedicación colectiva por parte de todas y todos los integrantes de nuestro hospital. A lo largo de estos meses, hemos trabajado de manera incansable para mantener y mejorar la calidad de la atención que brindamos a nuestros pacientes. La colaboración, el compromiso y el esfuerzo de cada uno de ustedes han sido esenciales para enfrentar los retos y seguir avanzando.

Quiero resaltar el espíritu de pertenencia, el trabajo en equipo y la solidaridad que se vive en el Hospital Dr. Rodríguez Lafora. Este profundo sentido de comunidad es lo que nos impulsa a seguir adelante, a mejorar cada día y a buscar siempre la excelencia en lo que hacemos. Agradezco de corazón a todos y todas quienes han contribuido con su dedicación, esfuerzo y pasión durante el año pasado.

Mirando hacia el futuro, estoy convencida de que, juntos y juntas, podremos seguir construyendo sobre estos sólidos cimientos y alcanzar nuevas metas. Continuaremos trabajando con el mismo compromiso y pasión para ofrecer una atención de calidad que siempre esté a la altura de lo que nuestra comunidad merece.

Unidos y unidas en el compromiso, avanzamos hacia la excelencia.

Con afecto y gratitud,
Diana Molina Villaverde



Nuestro centro

2024 en Cifras

Propósito, Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

2024 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Altas totales	1.740
Estancia Media	53,90
Peso Medio	0,5108
Ingresos totales	1.748
Ingresos Urgentes	1.224
Urgencias Totales	1.382
% Urgencias ingresadas	88,71%
Sesiones Hospital de Día	1.813

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	0
Telefónicas	467
Telemedicina	8

CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	1.740	53,90	0,5108

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	3
Área Médica-Facultativos	64
Área Enfermería	341
Personal No Sanitario	311
TOTAL	719

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	Nº Alumnos 15
Formación de Grado	Nº Alumnos 123 Nº Profesores Asociados 6
Formación Posgrado	Nº Alumnos 6
Formación de Especialistas	Nº Residentes 24
Formación Continuada	Nº actividades totales 33 Nº horas formación totales 468 Nº profesionales participantes 566

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	6
Nº proyectos innovación en curso	0
Nº publicaciones científicas	9

PROPÓSITO, MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

El Hospital Dr. R. Lafora es un hospital que proporciona atención psiquiátrica integral en las siguientes áreas asistenciales:

- Hospitalización de agudos
- Trastornos de la personalidad
- Rehabilitación
- Cuidados psiquiátricos prolongados (y gerontopsiquiátricos)
- Desintoxicación y deshabituación de adicciones
- Atención a urgencias psiquiátricas durante las 24 horas

Propósito

Mejora a la asistencia sanitaria a los pacientes psiquiátricos de la Comunidad de Madrid.

Misión

- Dar respuesta eficaz y eficiente a las expectativas de atención psiquiátrica integral, docencia e investigación,
- Adaptándonos a las necesidades y expectativas presentes y futuras de la red asistencial sanitaria de la Comunidad de Madrid,
- Promoviendo el desarrollo personal y profesional de su equipo humano.

Visión

Centro sanitario polivalente y flexible, pieza fundamental de la red de asistencia psiquiátrica en la Comunidad de Madrid por nuestra especialización y con una plantilla muy cualificada y alto nivel de calidad científico-técnica.

Valores

- Trabajo en equipo
- Cooperación
- Pertenencia
- Cualificación
- Innovación asistencial
- Formación continuada

ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

El Hospital Dr. R. Lafora es un hospital monográfico dedicado a la asistencia universal, integral y personalizada de los pacientes con enfermedad mental.

Con gran tradición en la formación de profesionales de enfermería, médicos y titulados especialistas, presta atención a su área de salud asignada y está abierto a las demandas de otros hospitales.

Se encuentra situado en la “zona médico-escolar” de la Autovía de Colmenar Viejo. Rodeado del pinar de Valdelatas, reúne condiciones óptimas de accesibilidad, inmerso en un entorno natural tranquilo y agradable.

Mapa de la zona asignada



Estructura de la población

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

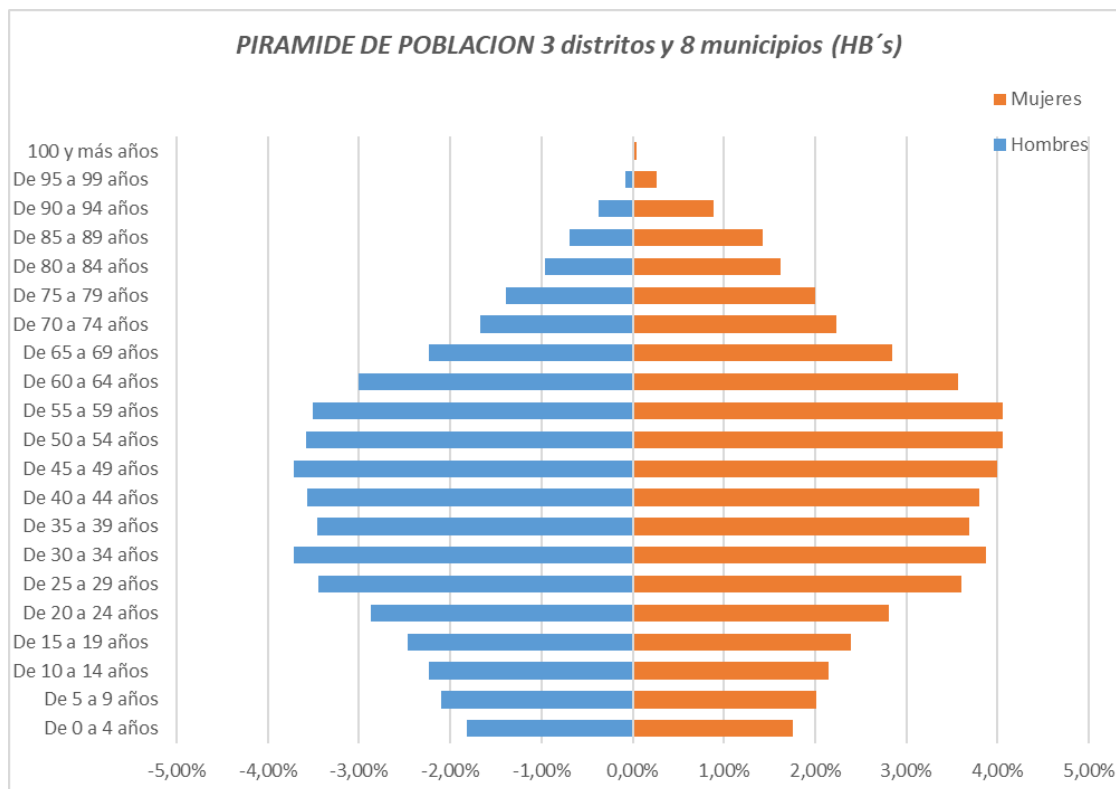
El Hospital dispone también de una unidad de referencia para toda la Comunidad para el abordaje de los pacientes diagnosticados de Trastorno de la Personalidad Grave.

Constituye un conjunto de dispositivos coordinados y diseñados por niveles asistenciales, y consta de dos Comunidades Terapéuticas Hospitalarias y un Hospital de Día.

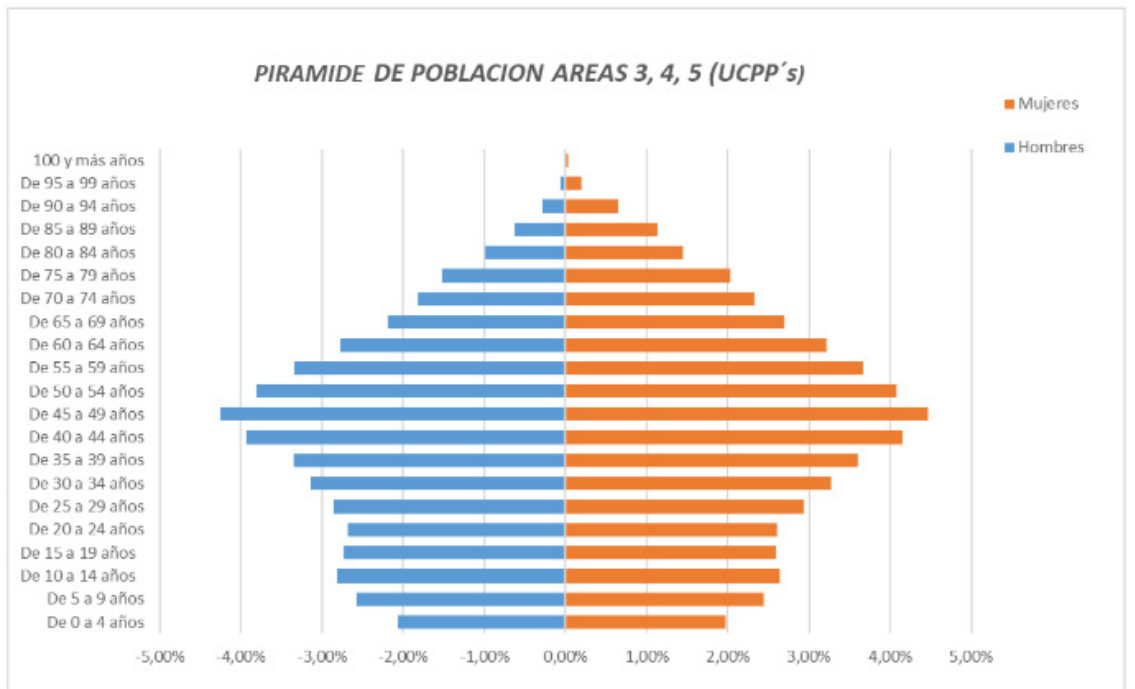
Respecto a los ingresos en la Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados, dividida en 5 subunidades con características específicas, se realizan de forma coordinada con las áreas de referencia y la Oficina Regional de Salud Mental y Adicciones.

Pirámide de Población

POBLACIÓN DE REFERENCIA PARA LAS UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN BREVE

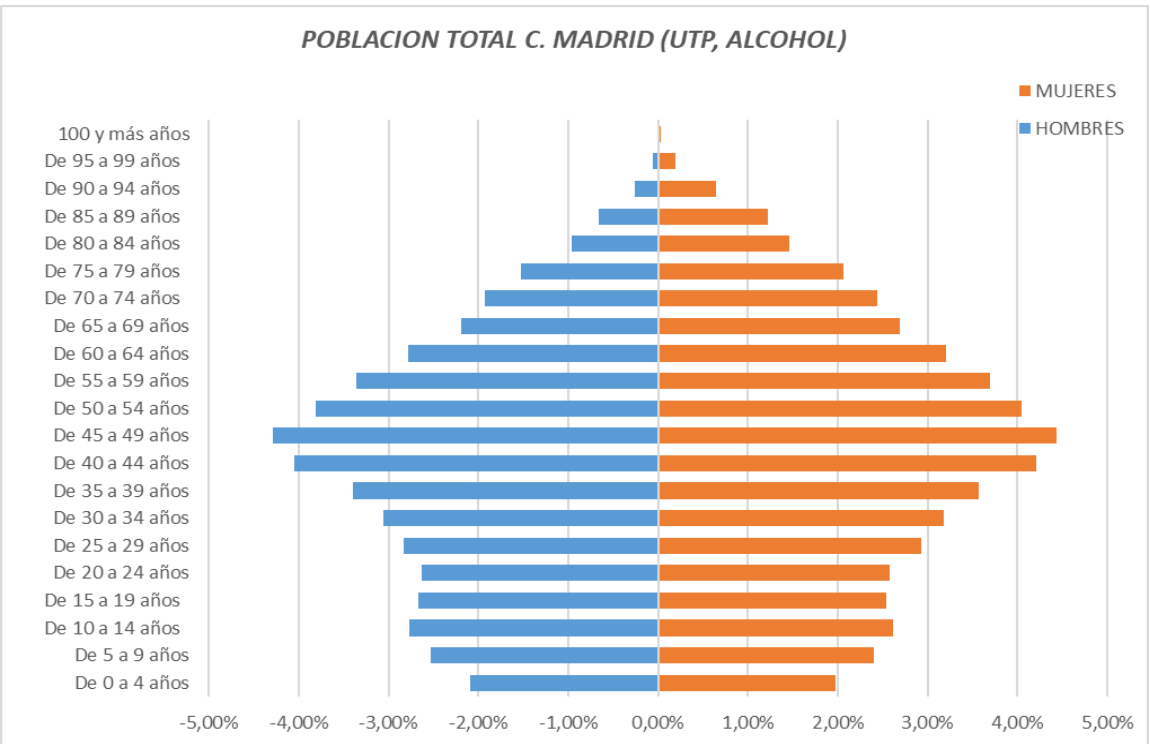


POBLACIÓN DE REFERENCIA PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS PSIQUIÁTRICOS PROLONGADOS



Datos INE: 2024

POBLACIÓN DE REFERENCIA PARA LA UNIDAD DE ADICCIÓN AL ALCOHOL Y UNIDAD DE TRASTORNOS DE PERSONALIDAD (POBLACIÓN DE LA CM)



Datos INE: 2024

EL HOSPITAL

El Hospital Dr. Rodríguez Lafora es un centro monográfico de Psiquiatría en el que se integran dispositivos y unidades con objetivos y organización diferente. Consta de 4 unidades asistenciales específicas: Unidad de Hospitalización Breve, Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados, Unidad de Adicción al Alcohol y Unidad de Trastornos de Personalidad. Todas ellas se encuentran ubicadas en los dos edificios que conforman la estructura del hospital, junto con la Farmacia Hospitalaria, Fisioterapia, Servicios Centrales, Administración y Recursos Humanos.

El Hospital es centro de referencia para ingreso de varios Centros de Salud Mental, diferentes para cada uno de los dispositivos, pero no dependen administrativamente del mismo.

Situación de las Unidades Administrativas

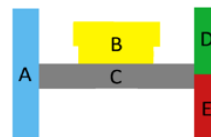




Edificio Principal

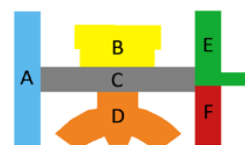
Planta Semisótano

- A:** Unidad de Trastornos de la Personalidad CTH1
B: Cocina, mantenimiento y lavandería
C: Oficinas
D: Unidad de Trastornos de la Personalidad CTH2
E: Hospitalización Breve Gerontopsiquiatría



Planta Baja

- A:** Unidades de Alcohol
B: Biblioteca, docencia y medicina laboral
C: Fisioterapia, secciones sindicales, administración y recursos humanos
D: Hall principal, salón de actos y servicios generales
E: Servicios centrales
F: Registro, gerencia, dirección médica, dirección de enfermería y dirección de gestión



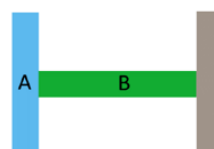
Planta Primera

- A:** Unidad de Cuidados Prolongados 1
B: Unidad de Cuidados Prolongados 2



Planta Segunda

- A:** URH1 – Unidad de externalización
B: URH2 – Unidad de ingreso



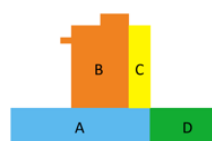
Planta Tercera

- A y B:** Unidad de Cuidados Prolongados 5

Edificio Anexo

Planta Baja

- A:** Admisión, urgencias, supervisores de enfermería y seguridad
B: Cafetería
C: Terapia Ocupacional
D: Hospital de día



Planta Primera

- A:** Unidad de Hospitalización Breve 1

Planta Segunda

- A:** Unidad de Hospitalización Breve 2

Planta Tercera

- A:** Unidad de Hospitalización Breve 3



Ubicación del Hospital

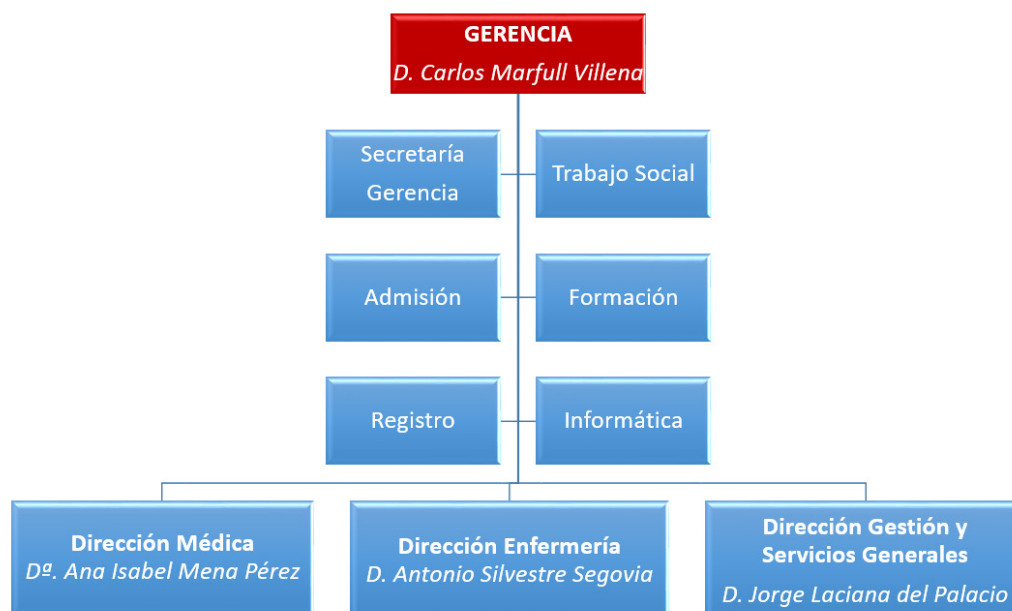
El Hospital Dr. R. Lafora, está situado en el Km. 13,800 de la autovía M-607 de Colmenar Viejo (28049 Madrid). Se accede al mismo desde la salida 15 Valdelatas-Universidad Autónoma.

Accesos

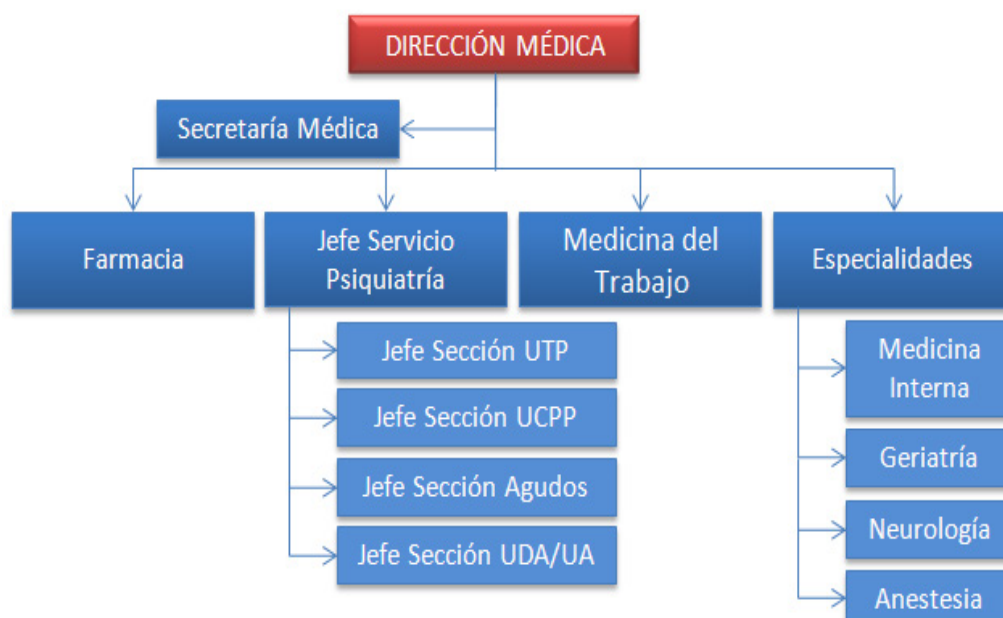
Transporte público: Autobuses Interurbanos, líneas 712, 713, 716, 717, 721, 722, 724, 725, 726 y los nocturnos N701 y N702, todos ellos con salida en el intercambiador de Plaza de Castilla.

ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia



Dirección Médica



Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión y SSGG



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

- Psiquiatría
- Psicología Clínica
- Unidad Médica (Interconsulta)
 - Geriatría
 - Medicina Interna
 - Neurología
- Anestesiología y Reanimación*
- Urgencias

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

Servicios Centrales

- Admisión y Documentación Clínica
- Análisis Clínicos (HU La Paz)
- Farmacia Hospitalaria
- Medicina del Trabajo
- Nutrición
- Radiodiagnóstico (Parcial HU La Paz- H Cantoblanco)

Áreas de Enfermería

Área de enfermería psiquiátrica de Hospitalización y Servicios Centrales.

- Los servicios centrales incluyen farmacia, nutrición, radiología, laboratorio, consultas y el departamento de Fisioterapia dependiente de la Dirección de Enfermería.
- La terapia ocupacional (dependiente de Dirección de Enfermería) se integra en cada una de las unidades de enfermería.

Unidades Pluridisciplinarias

- Unidades de Cuidados Psiquiátricos Prolongados
- Unidad de Adicción al Alcohol
 - Programa de desintoxicación alcohólica
 - Programa de deshabituación del alcohol
- Unidad de Trastornos de la Personalidad
 - Comunidad Terapéutica Hospitalaria 1
 - Comunidad Terapéutica Hospitalaria 2
 - Hospital de Día
- Unidades de Hospitalización Breve
 - Unidad de Hospitalización Breve 1
 - Unidad de Hospitalización Breve 2
 - Unidad de Gerontopsiquiatría
- Urgencias Psiquiátricas

Otros Servicios

Unidad de Trabajo Social

Alianzas Estratégicas

En la actualidad tenemos dos alianzas estratégicas, una con el Hospital Universitario La Paz y otra con el Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Con el Hospital Universitario La Paz hemos acordado ocuparnos de dar asistencia a los pacientes agudos con patología psiquiátrica de los distritos de Tetuán y Colmenar Viejo que supone una población de 303.523 habitantes, es decir un 33.4% de la población de la antigua Área 5. Así mismo nos encargamos de preparar la comida y dar servicio de lavandería al Hospital. Cantoblanco y como contrapartida ellos se hacen cargo de todas nuestras pruebas analíticas dándonos el servicio a través de sus laboratorios.

Con el Hospital Universitario Ramón y Cajal tenemos el acuerdo de dar asistencia psiquiátrica a pacientes agudos de los distritos de Ciudad lineal y San Blas con 374.845 habitantes lo que supone un 60.5% de la población de la antigua Área 4.

El Hospital tiene convenios con:

- Universidad Pontificia de Salamanca (Facultad Salus Infirmorum).
- Universidad Rey Juan Carlos.
- Universidad Autónoma.
- IES Ciudad Escolar.
- EFA Valdemilanos.
- Universidad Francisco de Vitoria.
- Facultad de Psicología Universidad Autónoma.

Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	2023	2024
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Gestión	0	1
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	48	46
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	129	129
Fisioterapeutas	3	3
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	198	199
Otro personal sanitario (formación universitaria)	10	10
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	1	3
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	13	13
Grupo Administrativo	22	25
Auxiliares Administrativos	23	23
Celadores	26	26
Pinche de Cocina	27	38
Resto de Personal de Gestión	172	175
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	16	15
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	4	5
Residentes Enfermería (EIR)	4	4
TOTAL	699	717

A 31 de diciembre de 2023 y 2024 respectivamente.

La plantilla del Hospital DR. R. Lafora, incluye tanto las plazas básicas correspondientes a cada categoría, como los puestos de trabajo. Durante el año 2022/2023, la Dirección General de RRHH examinó las necesidades organizativas y asistenciales reales de nuestro Centro, llevando a cabo Modificaciones de Plantilla y aprobando nuevas dotaciones

Consideraciones a tener en cuenta en el año 2024

Durante el año 2024 se hizo efectivo se han hecho efectivos varios procesos de estabilización y OPE para el personal estatutario fijo de las siguientes categorías:

CATEGORÍAS	Nº EFECTIVOS FIJOS INCORPORADOS DURANTE EL AÑO 2024 PROCESOS ESTABILIZACIÓN/OPE
ENFERMERO/A ENFER ESPEC. S.M.	12
TCAE	10
CELADOR	2
PINCHE COCINA	3
GRUPO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	4
F.E. PSIQUIATRA	3
F.E. PSICÓLOGO/A CLÍNICO	2
TERAPEUTA OCUPACIONAL	5
OFICIOS	10
COCINERO/A	2
CONDUCTOR/A	6
TÉCNICO SUPERIOR SSII	1
PERSONAL TÉCNICO NO TITULADO	7
PERSONAL TÉCNICO GRADO MEDIO	1
GRUPO TÉCNICO F.A	1
PELUQUERO/A	1
MONITOR	3
LIMPIADOR/A	24
TOTAL	97

Proceso de integración voluntaria como enfermeras especialistas en Salud Mental

Se publica la [Orden 200/2021, de 23 de febrero, del Consejero de Sanidad, por la que se convoca el proceso de integración voluntaria en el régimen del personal estatutario en las categorías de Enfermero/a Especialista en Enfermería Geriátrica, Enfermería Pediátrica y Enfermería de Salud Mental para el personal que presta servicios en las instituciones sanitarias del Servicio Madrileño de Salud \(BOCM nº 59, de 11 de marzo\).](#)

CATEGORÍAS ESTATUTARIAS	Nº DE EFECTIVOS INTEGRADOS VOLUNTARIAMENTE EN CATEGORÍAS ESTATUTARIAS
OFICIOS	8
TMCAE	6
ENFERMERO/A	2
TÉCNICO DE RAYOS	1
GRUPO ADMINIS/ AUXIL. ADM. F. A.	8
LIMPIADOR/A	6
PERSONAL TÉCNICO NO TITULADO	2
TOTAL	33

	2024
NPT LABORALES AMORTIZADOS	36
NPT ESTATUTARIOS ENFERMEROS AMORTIZADOS	2
TOTAL	38

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2023	2024
Camas Instaladas ¹	334	334
Camas funcionantes ²	313	294
OTRAS INSTALACIONES		
Consultas en el hospital	10	15
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Psiquiátrico	16	16
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
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 período. 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.

OTROS EQUIPOS	2023	2024
Electroencefalógrafos	1	1
Ecógrafos	1	1

Fuente: SIAE



Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial
Actividad global de consultas no presenciales
Técnicas utilizadas
Casuística (CMBD)
Otros indicadores de rendimiento
Continuidad asistencial
Cuidados
Fisioterapia
Áreas de soporte y actividad

2

2. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2023	2024
Altas totales ¹	1.806	1.740
Estancia Media* ¹	62,01	53,90
Peso Medio ¹	0,5025	0,5108
Ingresos totales	1.799	1.748
Ingresos Urgentes	1.211	1.224
Ingresos Programados	588	524
URGENCIAS		
Urgencias totales	1.337	1.382
% Urgencias ingresadas	90,58%	88,71%
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Psiquiátrico	1.369	1.813

Fuente: SIAE

¹Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD APR GRD 40

*Estancia Media No depurada.

HOSPITALIZACIÓN 2024	Nº DE ALTAS	PESO MEDIO	ESTANCIA MEDIA	ÍNDICE DE OCUPACIÓN
HB1	525	0,5122	18,50	92,7
HB2	604	0, 5372	13,34	87,7
HGBERONTOPSIQUIATRÍA	94	0, 5478	36,37	90,3
ALCOHOLOGÍA	223	0, 4698	13,01	90,5
UDA	193	0, 4445	24,94	83,3
UCPP1	14	0, 7329	340,21	100
UCPP2	9	0,5882	1.542,11	98,9
UCPP5	13	0, 7011	2.446,08	100
URH	16	0,5896	512,38	99,3
UTP	49	0,3943	127,22	88,1

Fuente: H Dr. Rodríguez Lafora 2024

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2023			2024	
	Telefónicas	Telemedicina	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS	195	1	0	218	0
CONSULTAS SUCESIVAS	330	3		249	8
Total Consultas No Presenciales	525	4	0	467	8

Fuente: SIAE

eConsultas: consultas entre facultativos promovidas por el médico de Atención Primaria a través del sistema habilitado para ello (SIPE).

Consultas Telefónicas (Primeras y Sucesivas): son las consultas en que el facultativo se pone en contacto con el paciente telefónicamente, dando lugar a la resolución de la consulta, al seguimiento telefónico del proceso o promoviendo una cita presencial en Consultas Externas.

Consultas Telemedicina (Primeras y Sucesivas): son las consultas en que el facultativo se pone en contacto con el paciente a través de medios telemáticos dando lugar a la resolución de la consulta, al seguimiento telemático del proceso o promoviendo una cita presencial en Consultas Externas.

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2023	2024
Radiología convencional	0	656

Fuente: SIAE

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	715
Consultas Sucesivas	157
Índice sucesivas/primeras	0,22
TOTAL	872

CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
772	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL CON REHABILITACIÓN O TRAT. COMBINADO DE REHAB/DESINTOXICACIÓN	330	18,97%	19,07	0,4861
750	ESQUIZOFRENIA	267	15,34%	202,70	0,6891
753	TRASTORNOS BIPOLARES	210	12,07%	31,21	0,5519
751	TRASTORNOS DEPRESIVOS MAYORES Y OTROS/PSICOSIS NO ESPECIFICADA	175	10,06%	18,91	0,5231
756	ESTADOS DE ANSIEDAD AGUDA Y DELIRIO	158	9,08%	10,54	0,5611
752	TRASTORNOS DE PERSONALIDAD Y CONTROL DE IMPULSOS	139	7,99%	61,86	0,3763
755	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN Y NEUROSIS EXCEPTO DIAGNÓSTICOS DEPRESIVOS	90	5,17%	12,92	0,2966
754	DEPRESIÓN EXCEPTO TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR	71	4,08%	19,59	0,4004
775	ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL	63	3,62%	16,71	0,4253
760	OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	47	2,70%	40,23	0,6098
774	ABUSO O DEPENDENCIA DE COCAÍNA	44	2,53%	13,14	0,4255
770	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL, ALTA VOLUNTARIA	36	2,07%	8,64	0,3025
776	ABUSO O DEPENDENCIA DE OTRAS DROGAS	32	1,84%	9,09	0,4318
758	TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO	23	1,32%	14,00	0,4334
757	ALTERACIONES ORGÁNICAS DE SALUD MENTAL	21	1,21%	267,14	0,6702
817	INTENTO DE SUICIDIO Y AUTOLESIONES INTENCIONADAS	18	1,03%	8,28	0,4013
42	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	5	0,29%	79,00	0,6548
861	SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	4	0,23%	9,75	0,4842
892	VIH CON CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	2	0,11%	13,50	0,8866
759	TRASTORNO ALIMENTARIO	1	0,06%	3,00	1,0786
890	VIH CON MÚLTIPLES CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	1	0,06%	10,00	0,9124
144	ENFERMEDADES MISCELÁNEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	1	0,06%	2,00	0,6380
53	CONVULSIONES	1	0,06%	3,00	0,6162
52	ALTERACIÓN DE LA CONCIENCIA	1	0,06%	1,00	0,5513
SUBTOTAL		1.740	100,00%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		1.740	100,00%	53,90	0,5108

Fuente: CMBD APR GRD 40

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
750	ESQUIZOFRENIA	267	15,34%	202,70	0,6891
772	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL CON REHABILITACIÓN O TRAT. COMBINADO DE REHAB/DESINTOXICACIÓN	330	18,97%	19,07	0,4861
753	TRASTORNOS BIPOLARES	210	12,07%	31,21	0,5519
751	TRASTORNOS DEPRESIVOS MAYORES Y OTROS/PSICOSIS NO ESPECIFICADA	175	10,06%	18,91	0,5231
756	ESTADOS DE ANSIEDAD AGUDA Y DELIRIO	158	9,08%	10,54	0,5611
752	TRASTORNOS DE PERSONALIDAD Y CONTROL DE IMPULSOS	139	7,99%	61,86	0,3763
760	OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	47	2,70%	40,23	0,6098
754	DEPRESIÓN EXCEPTO TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR	71	4,08%	19,59	0,4004
775	ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL	63	3,62%	16,71	0,4253
755	TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN Y NEUROSIS EXCEPTO DIAGNÓSTICOS DEPRESIVOS	90	5,17%	12,92	0,2966
774	ABUSO O DEPENDENCIA DE COCAÍNA	44	2,53%	13,14	0,4255
757	ALTERACIONES ORGÁNICAS DE SALUD MENTAL	21	1,21%	267,14	0,6702
776	ABUSO O DEPENDENCIA DE OTRAS DROGAS	32	1,84%	9,09	0,4318
770	ABUSO O DEPENDENCIA DE DROGAS Y ALCOHOL, ALTA VOLUNTARIA	36	2,07%	8,64	0,3025
758	TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO	23	1,32%	14,00	0,4334
817	INTENTO DE SUICIDIO Y AUTOLESIONES INTENCIONADAS	18	1,03%	8,28	0,4013
42	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	5	0,29%	79,00	0,6548
861	SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	4	0,23%	9,75	0,4842
892	VIH CON CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	2	0,11%	13,50	0,8866
759	TRASTORNO ALIMENTARIO	1	0,06%	3,00	1,0786
890	VIH CON MÚLTIPLES CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	1	0,06%	10,00	0,9124
144	ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	1	0,06%	2,00	0,6380
53	CONVULSIONES	1	0,06%	3,00	0,6162

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
52	ALTERACIÓN DE LA CONCIENCIA	1	0,06%	1,00	0,5513
SUBTOTAL		1.740	100,00%		
TOTAL GRDs		1.740	100,00%	53,90	0,5108

Fuente: CMBD APR GRD 40

OTROS INDICADORES DE RENDIMIENTO

ACTIVIDAD TERAPIA ELECTRO CONVULSIVA (TEC) 2024

Nº PACIENTES	90
Nº SESIONES	352

INDICADORES DE ENFERMERÍA	2023	2024
Ausencias (N/1000 estancias)	0,2	0,19
Porcentaje de pacientes ingresados con valoración del riesgo de caídas mediante escala validada de riesgo de caídas	91,2	100
Caídas (N/1000 estancias)	3,4	3,39
Comportamientos violentos (N/1000 estancias)	1,9	2,41
Porcentaje de pacientes ingresados con valoración del riesgo de padecer úlceras por presión (UPP) mediante escala validada de riesgo de UPP	91,2	100
Porcentaje de pacientes con úlceras por presión categoría I desarrolladas durante el ingreso en pacientes con estancias hospitalarias mayores de 2 días.	0,01%	0,002
Porcentaje de pacientes con úlceras por presión categoría II, III y IV desarrolladas durante el ingreso en pacientes con estancias hospitalarias de más de 2 días	0,01%	0,004
Sujeciones Físicas Prevalencia (N/nº ingresos)*	0,9	0,9
Sujeciones Físicas Incidencia (N/ estancias)**	-	0,71
Atragantamientos (N/1000 estancias)	0,1	0,02

Unidades de Hospitalización Breve * Unidades de Larga Estancia**

intervenciones enfermera hospitalaria gestión de casos

- Coordinaciones con los RECURSOS EXTERNOS al hospital (CSM, CD, CRPS, CRL, CAD/CAID, EASC, AMAPAD, FUNDACIÓN MANANTIAL): 28
- Acompañamiento al paciente a CITAS EN CSM: 32
- Acompañamiento a visita de ACOGIDA AL RECURSO (PRIMERA VISITA A CD, CRPS, CRL, CAD/CAID, EASC): 16
- Acompañamiento en TRANSPORTE PÚBLICO a recurso (CSM, CD, CRPS, CRL, CAD/CAID, EASC), para valorar manejo: 11
- Otros acompañamientos en TRANSPORTE PÚBLICO (RUTA ALTERNATIVA AL DOMICILIO): 2
- Acompañamientos a ATENCIÓN PRIMARIA/CENTRO DE ESPECIALIDADES: 18
- Enlaces con Atención Primaria por alta: 3
- Gestiones dispositivo de monitorización de glucosa: 6

- Otros acompañamientos a consultas (A PACIENTES CON PERMISOS DOMICILIARIOS, A GESTIONES RELACIONADAS CON SOLICITUD DE LOS INFORMES PARA GRADO DE DEPENDENCIA/COMIDA A DOMICILIO, ETC): 9
- Visitas domiciliarias (PACIENTES QUE NO ESTÁN DE ALTA): 7
- Acompañamiento a VISITA DE ACOGIDA A MINIRESIDENCIA: 1
- Acompañamiento al ALTA: 3
- Visitas de SEGUIMIENTO AL ALTA: 10
- Acompañamientos a diversas GESTIONES: 45
- Citas con Servicios Sociales para gestión de ayudas a domicilio/servicio de comidas: 7
- Gestiones relacionadas con la tarjeta de transporte: 6
- Solicitud Bono Social: 9
- Gestiones en Agencia Tributaria: 1
- Solicitud del certificado de empadronamiento: 2
- Retirada de enseres/limpieza domiciliaria: 1
- Gestión tarjeta sanitaria: 1
- Renovación del DNI: 1
- Gestiones carnet municipal de deportes (acompañamiento a polideportivo): 5
- Citas en la Oficina de Atención al Ciudadano (OAC), para diversas gestiones (solicitud servicio de comida a domicilio, solicitud carné especial de deportes, solicitud grado de dependencia, etc.): 7
- Inscripciones en curso o talleres en centros culturales: 3
- Compras: 3

CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Los decretos del Área Única y Libre Elección de la Comunidad de Madrid del año 2010, marcan un escenario en el que se hace imprescindible impulsar el establecimiento de una cultura de trabajo conjunto y organizado entre los diferentes ámbitos asistenciales.

La continuidad asistencial se entiende como un elemento esencial que añade valor a la asistencia sanitaria prestada en la Comunidad de Madrid, y como un elemento de garantía de una atención de calidad. De esta forma, se establecen acciones que refuerzan el vínculo, relación y compromiso entre la Atención Especializada, la Atención Primaria y el entorno social en pacientes institucionalizados, permitiendo así una atención sanitaria continuada de los pacientes.

A continuación, se presentan los principales resultados de la actividad desarrollada por este centro en el ámbito de la continuidad asistencial.

Comisiones

El hospital se mantiene en permanente colaboración con la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones con el objetivo de mejorar la accesibilidad, la calidad y la continuidad asistenciales. Participamos de las siguientes Comisiones Asistenciales:

Comisión de Trastornos de Personalidad.

Comisión cuya función es unificar criterios de derivación y evaluar indicación de tratamiento en la Unidad de Trastornos de Personalidad de nuestro centro, de referencia para toda la población de la Comunidad de Madrid. Además, se realiza un trabajo de discusión de planes de tratamiento y coordinación de los casos derivados. En esta comisión participan representantes de todos los centros de referencia de la red de salud mental para el tratamiento de los pacientes diagnosticados de Trastorno Grave de Personalidad (hospitalización, centros de salud mental, hospitales de día...). Se reúne mensualmente.

Comisiones locales de Rehabilitación (áreas 3, 4 y 5)

Son comisiones de las áreas que ingresan en la Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados, y que tienen como objetivos la derivación de pacientes desde los Centros de Salud Mental a distintos dispositivos de rehabilitación (UCPP, CRPS, UHTR, Miniresidencia, ...), así como el seguimiento y coordinación de los pacientes que reciben tratamiento en estos dispositivos. En estas comisiones, que se celebran con frecuencia mensual, participan representantes de los distintos CSM, de los recursos hospitalarios (UCPP, URRC, UHTR) y de los dispositivos ambulatorios de rehabilitación.

Comisión de Rehabilitación (UHTR/UCPP/URRC)

Organizada por la Oficina Regional de Salud Mental y Adicciones, se reúne con carácter mensual, y la conforman representantes de los CSM y de los dispositivos de la red de rehabilitación de salud mental. Tiene como objetivos:

- Ratificar las derivaciones aceptadas en cada una de las reuniones locales de rehabilitación de las áreas
- Consensuar las derivaciones sobre las que quedan dudas en las comisiones locales
 - Indicar las priorizaciones de ingreso
 - Informar sobre la gestión de las listas de espera
- Comisión Regional de Rehabilitación

Organizada por la Oficina Regional de Salud Mental y Adicciones, se reúne trimestralmente y está conformada por representantes de toda la red de rehabilitación de salud mental. Es una comisión que trata de coordinar e informar del funcionamiento de toda la red.

Líneas de trabajo

Unidad de Hospitalización Breve.

Con objeto de garantizar una adecuada continuidad asistencial, en las Unidades de Hospitalización Breve existe un procedimiento de coordinación con los distintos

Centros de Salud Mental que tienen asignadas nuestras plantas de hospitalización. Dicho procedimiento consiste en el envío de información periódica sobre ingresos y altas, reuniones quincenales/mensuales de los facultativos para coordinar el plan terapéutico, y la asignación de una cita ambulatoria al alta.

Las reuniones se mantienen con:

- Continuidad Asistencial, Servicio de Psiquiatría y Centros de Salud Mental del área 4 (Ciudad Lineal, San Blas, Hortaleza y Barajas)
- Servicio de Psiquiatría y CSM de área 5 de nuestra área de influencia (Tetuán y Colmenar Viejo)

Unidad de Adicción al Alcohol.

En la Unidad de Adicción al Alcohol se gestiona una cita con el Centro de Tratamiento de Adicciones de referencia para todas las altas, además de realizar la coordinación del caso con el Centro de Salud Mental de referencia si hay un seguimiento previo o está indicada la derivación. Asimismo, se realizan consultas de seguimiento telefónico al alta hasta que el seguimiento del paciente en su dispositivo de referencia se ha afianzado.

Unidad de Trastornos de Personalidad

Una vez derivado un caso en la Comisión de Trastornos de Personalidad, se realiza una coordinación sistemática de cada uno con sus responsables del Centro de Salud Mental (facultativos, trabajadores sociales, equipo de continuidad de cuidados) y con los dispositivos intermedios a los que son derivados (Hospital de Día, Centros de Rehabilitación Psicosocial, Equipos de Apoyo Sociocomunitario, ...) tanto previo al ingreso como durante el mismo y al alta. La amplia red asistencial objeto de coordinación de esta unidad (es referente de toda la Comunidad de Madrid para este tipo de tratamiento), y la especial importancia de una buena comunicación y coordinación de las intervenciones para que sean coherentes desde todos los ámbitos, hace compleja esta labor. Por ello, se está trabajando en mejorar y consolidar las vías de comunicación con sesiones de información y coordinación de forma telemática con todos los dispositivos de la red.

Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados

Las derivaciones de casos se realizan en la Comisión de Rehabilitación. Previo al ingreso de un paciente en dicha unidad, se realiza una coordinación con los dispositivos asistenciales implicados (CSM, UHTR, Centros de Rehabilitación Psicosocial), trabajo social, familias y/o tutores legales. Durante el ingreso se incluyen estos recursos en el diseño del plan de rehabilitación, y los sucesivos recursos que el paciente vaya necesitando en su proceso rehabilitador. Para ello existe una figura de gestora de casos que facilita la coordinación de todos estos agentes. En el proceso de alta hay además una coordinación con Atención Primaria –Medicina y Enfermería- y un seguimiento del paciente durante los tres meses posteriores.

Además de este trabajo de continuidad asistencial que realizan de forma específica las distintas unidades, en función de la organización de los procesos, se mantienen líneas de trabajo transversales.

Desde el Servicio de Urgencias y Unidades de Hospitalización Breve se mantiene activo el Programa de Atención al Riesgo Suicida (ARSUIC), con un objetivo de citación de pacientes en sus centros de salud mental de referencia en menos de 7 días tras el alta

En el año 2024 se ha ido desplegando desde la DG Continuidad Asistencial la actividad de eConsulta con los hospitales generales de referencia de los pacientes que atendemos para facilitar el seguimiento por otras especialidades médicas, evitando el desplazamiento de los mismos y facilitando la integración de las intervenciones.

Cuando es necesario el desplazamiento de los pacientes ingresados en la unidad de larga estancia para la atención de alguna patología en consultas externas de un hospital general, se realiza un acompañamiento por parte de personal sanitario del centro para mejorar la transmisión de información y la coordinación de planes terapéuticos, además de facilitar a los pacientes la participación en la toma de decisiones.

La dirección médica, en funciones de dirección de continuidad asistencial, participa en las reuniones mensuales de trabajo con la DG de Continuidad Asistencial, y de grupos de trabajo para la elaboración del Plan Estratégico de Continuidad Asistencial.

CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

Desarrollo, implementación y formación de los profesionales de enfermería en el Asistente de Enfermería en el programa SELENE para la realización del plan de cuidados de enfermería individualizado siguiendo la taxonomía NANDA, NOC, NIC.

Protocolos y registros enfermeros

- PROCEDIMIENTOS NUEVOS
 - Procedimiento de visitas con animales de compañía
- PROCEDIMIENTOS ACTUALIZADOS
 - Procedimiento de actuación en pacientes con riesgo suicida

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

La enfermera gestora de casos

La Gestión de Casos en Salud Mental es un proceso organizativo-asistencial encaminado a valorar, planificar, ejecutar, monitorizar y evaluar un programa de atención a las necesidades de personas con Trastornos Mentales Graves y Trastornos Psicóticos Precoces (y en general a la Patología Mental Grave), favoreciendo la coordinación de los servicios socio sanitarios necesarios para garantizar una continuidad de cuidados eficaz y una atención de calidad.

Contamos con la figura de Enfermera Gestora de Casos cuya línea de acción está encaminada a garantizar la continuidad asistencial de todos los servicios socio sanitarios, que tienen que ver con la problemática del paciente, así como activar su propia responsabilidad en su proceso de recuperación.

La enfermera gestora de casos encamina su labor a favorecer la externalización de pacientes, de acuerdo con el programa propuesto por la Oficina de Salud Mental.

Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

Participación y aportación enfermera en la propuesta de puesta en marcha del Comité de Pacientes.

Rediseño del procedimiento de “ASAMBLEA DE PACIENTES” para recoger su experiencia y trasladarla al equipo directivo.

Comité de Pacientes como órgano asesor de la Dirección del hospital.

Líneas de investigación en Cuidados

- Humanización de cuidados en salud mental
- Estigma asociado a la enfermedad mental
- Prevención de caídas
- Reducción en el uso de medidas restrictivas

FISIOTERAPIA

PACIENTES TRATADOS EN LA UNIDAD DE FISIOTERAPIA

Unidad de Alcoholología	269 pacientes
Hospitalización Breve (HB1 y HB2).....	123 pacientes
Unidad de Gerontopsiquiatría (HB3).....	50 pacientes
Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados	138 pacientes
Unidad de Trastorno de la Personalidad.....	9 pacientes
Total.....	589 pacientes

Nuevo Material

Adquisición de aparato de magnetoterapia

Otras actividades de interés

Actualización del software del programa de Realidad Virtual Rehametrics con formación al personal de fisioterapia.

Sesiones grupales en el Hospital de Día de la UTP: se realizan 3 sesiones anuales de higiene postural, ergonomía, educación sanitaria y taller de escuela de espalda con práctica grupal de ejercicio físico terapéutico.

Realización de mapa de experiencias del paciente a través de entrevistas individuales a pacientes de varias unidades del hospital con el fin de mejorar la calidad asistencial en la unidad de fisioterapia.

Intervenciones en congresos:

Día Mundial de la Fisioterapia, organizado por el Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Castilla La Mancha en Alcázar de San Juan: Funcionamiento de la Unidad de Fisioterapia del Hospital Dr. Rodríguez Lafora

X Jornada de Comités de Atención al Dolor celebrada el 27 de noviembre en el Hospital Universitario 12 de Octubre: Desarrollo de la Atención al dolor en personas con trastorno mental. Uso de la herramienta digital Rehametrics Multi-Care

Mejoras en la Gestión de los Registros

Revisión y renovación de la Historia de Fisioterapia en el soporte informático Selene a modo de guía para realizar la entrevista inicial y valoración de fisioterapia más fácil e intuitiva. Se han añadido los objetivos de fisioterapia de manera individualizada, horarios y frecuencia semanal de tratamiento para hacer accesible su consulta al resto de profesionales del hospital.

Además, se han establecido diferentes categorías según el perfil del paciente:

- Entrevista genérica
- Unidad de alcoholología
- Adulto Mayor: se realiza el Cribado de Fragilidad para todo paciente mayor de 65 años con una puntuación en la escala de Barthel mayor a 90 con la valoración de la batería SPPB. Además, se ha introducido el Test TUG para evaluación del riesgo de caídas para todo adulto mayor de 65 años y la valoración según la herramienta Vivifrail para la práctica de ejercicio físico multicomponente

Para adquirir conocimientos teórico-prácticos en el abordaje de la fragilidad llevada a cabo en fisioterapia, se han realizado 2 sesiones formativas al personal de enfermería (TCAE y DUE) de las unidades de Gerontopsiquiatría y Psicogeriatría en el uso de la herramienta Vivifrail que se encarga de la valoración y prescripción de actividad física y ejercicio físico multicomponente.

Modificación del formato de derivación del facultativo (PIT) a fisioterapia, especificando no solo el motivo de derivación a la unidad, sino el perfil del paciente, la existencia o no de disnea y la estabilidad psicopatológica.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación

El Hospital Dr. R. Lafora cuenta con un servicio de cocina propio que ha elaborado durante el año 2024 un total de 522.138 dietas, de las cuales 374.529 se han suministrado al propio Centro y 147.609 al Hospital Cantoblanco, perteneciente al Hospital Universitario La Paz.

DIETA	LAFORA	CANTOBLANCO	TOTAL
ABS - ABSOLUTA	1.260	15.765	17.025
0A - BASAL	175.181	39.229	214.410
0B - BASAL SIN CARNE	1.308	550	1858
0C - BASAL SIN CERDO	6.715	1.131	7.846
1A - BLANDA	53.751	30.275	84.026
1C - BLANDA MAYOR ORL	7.575	9.401	16.976
10A - INSUF RENAL CRONICA	90	659	749
10B - SIN GLUTEN	3.094	481	3.575
10C - ENC. HEP. REST. PROT.	340	61	401
10D - HIPERCALOR/HIPERP	21.729	2.514	24.243
11C - METABOLICA 1500	37.231	333	37.564
11D - METABOLICA 2000	32.598	408	33.006
12A - VEGETARIANA ESTRICTA	2.189	97	2.286
12B - OVOLACTEOVEGETARIANA	9.564	0	9.564
13A - INDIV CON PREFERENCIA	1.276	0	1.276
13B - INDIV INCOMPLETA	0	1	1
2A - TRITURADA BASAL	10.584	22.415	32.999
2C - TRITURADA ASTRINGENTE	69	402	471
2D - TRITURADA BASAL ORL	5.411	21.604	27.015
3A - LIQUIDA	266	343	609
6 - ASTRINGENTE	1.063	1.296	2.359
7 - GASTRICA	2.769	446	3.215
8 - EXPLORACIONES	466	198	664
Total	374.529	147.609	522.138

Lavandería

El Hospital Dr. R. Lafora cuenta con lavandería propia. Durante el año 2024 se han lavado 378.994 kg de ropa, tanto del propio Centro como del Hospital Cantoblanco.

PROGRAMAS	TOTAL KG	%
BLANCO MUY SUCIO DR. R. LAFORA	189.628	57,2%
BLANCO SUCIO DR. R. LAFORA	1.094	0,3%
UNIFORMES DR. R. LAFORA	8.844	2,7%
ROPA COCINA DR. R. LAFORA	7.524	2,3%
ROPA COLOR DR. R. LAFORA	34.983	10,6%
UNIFORMES CANTOBLANCO	29.041	8,8%
BLANCO MUY SUCIO CANTOBLANCO	38.981	11,8%
BLANCO SUCIO CANTOBLANCO	266	0,1%
QUIROFANO CANTOBLANCO	5.916	1,8%
ROPA DELICADA	297	0,1%
MANTAS Y ALMOHADAS	14.685	4,4%
TOTAL	378.994	100%

Limpieza

Al igual que cocina y lavandería, el Hospital cuenta con un servicio propio de limpieza.

La superficie a limpiar es de 34.526,64 metros cuadrados, de los cuales en 29.756,45 se realiza se una limpieza habitual y en el resto ocasional, adecuada al uso de esas instalaciones.

Superficie en m ²	Tipo de limpieza
29.756,45	limpieza habitual
5.039,77	limpieza ocasional
34.796,22	TOTAL

Seguridad y vigilancia

El servicio de Seguridad Privada en el Hospital Dr. Rodríguez Lafora durante el año 2023, ha sido realizado por la empresa Alerta y Control S.A. prestando sus servicios las 24 horas del día durante los 365 días del año, con 4 vigilantes de seguridad en jornada diurna y 3 vigilantes de seguridad en jornada Nocturna, incluyendo al jefe de equipo que realiza sus servicios de correturnos. Sumando un total de 14 personas en

el servicio de seguridad privada, para elaborar el calendario y cuadrante laboral anual.

TURNO	EFFECTIVOS
Dia	4
Noche	3
Total (en todos los turnos)	15

Servicios Técnicos. Actuaciones por oficios

El Hospital Dr. R. Lafora cuenta con un servicio de mantenimiento propio que durante el año 2024 ha realizado un total de 5.321 actuaciones, tomadas como tales desde el cambio de una luminaria hasta el pintado de una unidad completa.

OFICIOS	ACTUACIONES
Albañilería	552
Calefacción	248
Carpintería	652
Cerrajería	574
Electricidad	1.371
Fontanería	797
Jardinería	248
Mecánica	352
Pintura	96
Subcontratas	317
Tapicería	114
Total general	5.321

A continuación, desglosamos las intervenciones, por oficios, ordenadas de por el número total de intervenciones realizadas por cada tipología de oficio, a fin de dejar constancia de cuáles son las especialidades que más demanda de trabajo generan.

OFICIOS	TOTAL ACTUACIONES	PORCENTAJE
Albañilería	552	10,38%
Calefacción	248	4,67%
Carpintería	652	12,25%
Cerrajería	574	10,78%

OFICIOS	TOTAL ACTUACIONES	PORCENTAJE
Electricidad	1.371	25,76%
Fontanería	797	14,98%
Jardinería	248	4,67%
Mecánica	352	6,61%
Pintura	96	1,81%
Subcontratas	317	5,95%
Tapicería	114	2,14%
TOTAL	5.321	100,00%

La atención de las solicitudes, a través de la medición del tiempo de respuesta, se incluye en la siguiente tabla, que nos muestra la evolución mensual de nuestro nivel de atención, para un promedio anual de 2,34 días para resolver cualquier petición:

MES	TIEMPO RESOLUCIÓN TOTAL (DÍAS)
Enero	4,39
Febrero	1,99
Marzo	2,32
Abril	1,50
Mayo	1,48
Junio	
Julio	
Agosto	
Septiembre	
Octubre	
Noviembre	
Diciembre	
Promedio 2023	2,34

Régimen jurídico

El hospital carece de Asesoría Jurídica, por lo que recibimos apoyo de la Asesoría Jurídica del SERMAS.

Sistemas y Tecnología de la Información

Durante el año 2024, el Departamento de Sistemas de Información del hospital llevó a cabo diversas iniciativas con el objetivo de mejorar la seguridad, eficiencia y operatividad de los sistemas del hospital.

Una de las principales acciones realizadas fue la actualización de todos los equipos a Windows 10, garantizando así un entorno más seguro y compatible con las últimas herramientas y aplicaciones, mejorando el rendimiento y la estabilidad de los sistemas utilizados por los profesionales del centro.

Se apostó por la formación del personal en materia de tecnologías de la información. A lo largo del año, se impartió un curso sobre Ciberseguridad y protección de datos, salud digital, conocimiento de herramientas básicas y uso del certificado digital, entre otros aspectos. Este programa formativo tuvo como objetivo fortalecer las competencias digitales de los empleados y reforzar el uso seguro de la información dentro del hospital.

En cuanto a la seguridad de los sistemas, se implementaron auditorías más estrictas en la gestión de permisos de los usuarios, con el fin de reducir riesgos y reforzar el control de accesos a la información sensible para mejorar la seguridad global de los sistemas informáticos del hospital.

Gestión Ambiental

Durante el ejercicio 2024, las actuaciones realizadas en las infraestructuras del Hospital, tendentes a mejorar la gestión ambiental, han sido las siguientes:

Sustitución de tecnología de iluminación por tecnología led

Hemos continuado con el cambio del alumbrado normal a led, según siguiente desglose:

DETALLE	CANTIDAD EN UMA
PANTALLA LED MAZDA WT006C-2XTLED L1200-10 ESTANCAS EN SUPERFICIES 15,5 W	10
PANTALLAS LED 1195x595mm CERCO ALUMINIO BLANCO 4200°K CONALUX 5006-75W 4K-01	10
FOCOS LED DOWN LIHGT-18W	115
PANTALLAS LED 595x595mm CERCO ALUMINIO BLANCO 4200°K CONALUX 5003-45W 4K-01	230
TOTAL	365

Verificación de buen estado de focos potencialmente contaminantes

Se han realizado los trabajos de control reglamentarios de la contaminación atmosférica industrial, con resultado satisfactorio después del análisis de nuestros 5 focos potencialmente contaminadores, las calderas del centro. A través de una entidad certificada para ello, se analiza la emisión de los siguientes parámetros, NO, NOx y CO, y en todos los casos, los valores de los niveles de emisión están por debajo de los límites permitidos por la Comunidad de Madrid.

Reciclaje de residuos

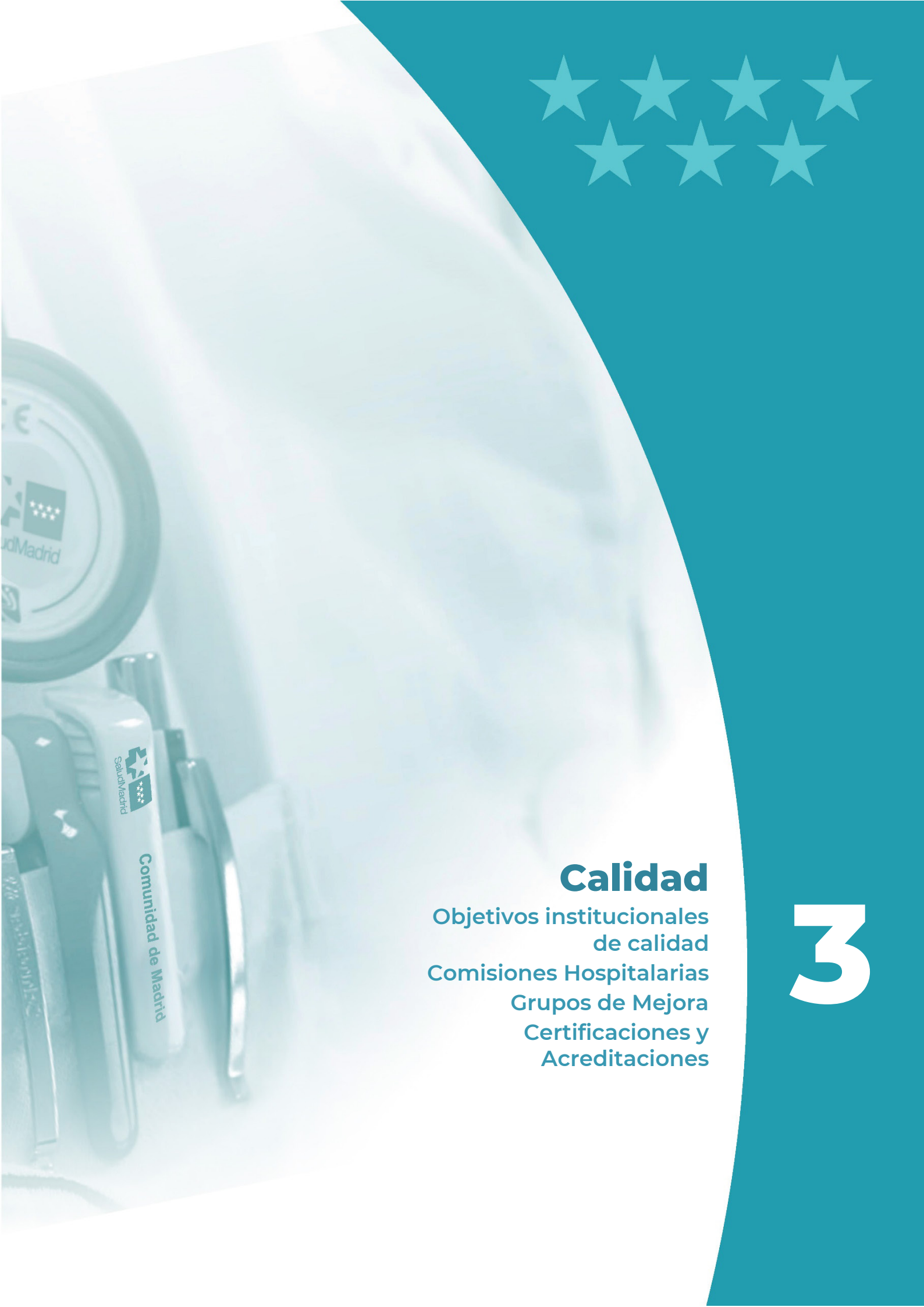
Se ha mantenido el reciclaje de residuos y la venta a terceros de productos de desecho:

TIPOLOGÍA	DETALLE	UNIDADES	TOTAL
RBE	Residuos Biosanitarios Especiales	Kg	703,27
RP-1	Aguas de laboratorio, Disolventes, residuos de Anatomía Patológica, Parafinas, Aceites Minerales, otros Residuos Químicos	Kg	330
RP-3	Medicamentos caducados y reactivos de laboratorio	Kg	95,38
RP-6	CITOSTATICOS (medicamentos peligrosos)	Kg	52,39
RP-2	ENVASES DE VIDRIO	Kg	1.075
RP-2	ENVASES DE PLASTICO	Kg	40.601,60
RP-2	ENVASES DE METAL	Kg	-

Gestión de Residuos

En la Intranet del Hospital está disponible el Procedimiento de Gestión de residuos. Este procedimiento tiene por objetivo la formación a los empleados en materia de gestión de residuos.

Este procedimiento es de aplicación a todos los procesos y actividades en las que el hospital genere residuos y/o tenga capacidad de influir en su gestión.



Calidad

Objetivos institucionales
de calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y
Acreditaciones

3

3. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 0_MEDIA ESTANCIA_PSQ Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

INDICADOR	FÓRMULA	H DR. RODRÍGUEZ LAFORA	GRUPO ME/PSQ	GLOBAL SERMAS
Objetivo 1: Mejorar los resultados clave en calidad asistencial				
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO) ¹	% Pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida en 2024	81%	91,11%	88,68%
	Nº total de acciones de mejora desarrolladas	5	16 Media: 4	202 Media 5,94
	Realizada acción de mejora en consultas externas	NA	NA	100%
	Realizada acción de mejora en hospitalización	Sí realizada	100%	100%
	Realizada acción de mejora en urgencias	NA	NA	100%
	Realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria	NA	NA	100%
	Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida	4	31 Media: 6,20	279 Media: 8,21
	Nº acciones de mejora derivados de mapa de experiencia del paciente 2023	3	9 Media: 1.80	61 Media: 1,79
	Realizada reunión con urgencias/servicio crítico identificando áreas de mejora	No	80%	97%
	Entrevista semiestructurada a pacientes clave (grupo 3)	Sí	NA	100%
	Promover la participación de los pacientes en los comités	Sí	100%	100%
Objetivo 2: Avanzar en la mejora de la seguridad del paciente				
2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE DE	Nº rondas en diagnóstico por imagen realizadas	NA	2 Media: 1	32 Media: 1,10
	Nº rondas en UCI realizadas	NA	NA	42 Media: 1,56

¹ Meta: Satisfacción mejor de su grupo de hospitales >=90%; Grupos 1, 2 y 3: 5 acciones de mejora derivadas encuesta 2023, Apoyo: 3 acciones de mejora, Media estancia y Psiquiatría: 2 acciones de mejora; 5 líneas CCP, 3 prioritarias: acciones de mejora derivadas de mapa de experiencia del paciente, realizada reunión con urgencias/servicio crítico, entrevista semiestructurada a pacientes clave (solo grupo 3), y participación de los pacientes en los comités



INDICADOR	FÓRMULA	H DR. RODRÍGUEZ LAFORA	GRUPO ME/PSQ	GLOBAL SERMAS
LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ²	<i>Nº rondas en bloque quirúrgico realizadas</i>	NA	NA	39 Media: 1,34
	<i>Nº rondas en urgencias realizadas</i>	NA	NA	38 Media: 1,41
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	5	23 Media: 4,70	138 Media: 4,06
	<i>Nº total de rondas</i>	5	25 Media: 5	289 Media: 8,50
	<i>Nº líneas de actuación del Comité de adecuación de la práctica clínica</i>	6	30 Media: 6	260 Media: 7,65
	<i>Realizado Mapa de Riesgo</i>	No	80%	97%
	<i>Actuaciones para la formación básica a profesionales de nueva incorporación</i>	Sí	100%	100%
	<i>Actuaciones para la formación avanzada a referentes de seguridad</i>	No	80%	97%
	<i>Nº profesionales formados</i>	31	3.218 Media: 643,60	35.373 Media: 1.040
	<i>Nº de alumnos formados de nueva incorporación</i>	7	514 Media: 103	9.180 Media: 270
	<i>Nº de referentes de seguridad formados</i>	0	42 Media: 8	1.256 Media: 37
	<i>Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro (fuente SIAUF)</i>	9	73 Media: 14,60	501 Media: 14,74
	<i>Nº IS/EM identificados</i>	58	803 Media: 160.60	14.881 Media: 450,94
	<i>% IS/EM validados respecto a identificados</i>	88%	95,64%	73,91%
	<i>Bacteriemia Zero</i>	NA	NA	1,57‰
	<i>Neumonía Zero</i>	NA	NA	3,35‰
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR	<i>ITU-Zero</i>	NA	NA	2,18‰
	<i>BMR</i>	NA	NA	2,07%
	<i>Nº Residentes UCI que han recibido formación</i>	NA	NA	485 Media: 20,21

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 70% IS/EM con informe validado, N° mínimo de IS y EM identificados: 300 grupo 3; 250 grupo 2; 175 grupo 1 y 100 Apoyo, ME y Psq

INDICADOR	FÓRMULA	H DR. RODRÍGUEZ LAFORA	GRUPO ME/PSQ	GLOBAL SERMAS
PRÁCTICAS SEGURAS ³	% de residentes que roten en UCI con formación específica en proyectos Zero.	NA	NA	87,86%
	Nivel alcanzado en autoevaluación HM de la OMS 2024	Básico	4 avanzado 1 básico	23 avanzado 10 intermedio 1 básico
	Disponibilidad de PBA	NA	99,06%	96,63%
	% grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ	NA	NA	99,23%
	% de implantación del LVQ	NA	NA	95,06%
2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR ⁴	% de pacientes con registro diario en historia clínica de la medición del dolor	100,0%	98,89%	89,56%
	Participación de los pacientes	Sí	100%	94,12%
	Revisada y difundida la Biblioteca breve de atención al dolor	Sí	100%	97,06%
	Acción conjunta con UFGRS	Sí	100%	100%
	Desarrolladas actuaciones de coordinación con Atención Primaria.	NA	100%	93,55%
	Nº líneas Comité de Atención al Dolor	5	33 Media: 6,60	243 Media: 7,15
Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad				
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD ⁵	Nº planes de mejora desplegados derivados de autoevaluación con el Modelo EFQM	3	16 Media: 3,20	97 Media: 2,85
	Realizada planificación para siguiente ciclo de autoevaluación	Sí	100%	88,24%
	Implantado el sistema de Gestión Ambiental	Certificado	4 certificados 1 implantado	27 Certificado 6 Implantado 1 En proceso

3 Meta: BZ ≤ 2,5; NZ ≤ 6; 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; >95% unidades o servicios quirúrgicos en los que están implantadas las 3 medidas obligatorias de IQZ; >95% historias clínicas con listado de verificación quirúrgica

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; 5 Líneas de actuación de los Comités de Atención al Dolor incluidas las prioritarias

5 Meta: Despliegue, al menos, de 2 Acciones de Mejora relacionados con última evaluación con el Modelo EFQM. Planificar nuevo ciclo; Tener implantado el SGA; medición de la huella de carbono en el hospital y una acción de mejora en descarbonización; Cumplimentado el cuestionario RS 2024 y desarrollados 2 planes de mejora



INDICADOR	FÓRMULA	H DR. RODRÍGUEZ LAFORA	GRUPO ME/PSQ	GLOBAL SERMAS
	<i>Realizada la medición de la huella de carbono en el hospital, abordando el Alcance 1</i>	Sí	100%	100%
	<i>Realizada la medición de la huella de carbono en el hospital, abordando el Alcance 2</i>	No	60%	91,18%
	<i>Realizada acción de mejora en descarbonización en relación a la medición de la huella de carbono</i>	No	80%	97,06%
	<i>Cumplimentado el cuestionario RS 2024</i>	Sí	100%	100%
	<i>Desarrollados a l menos 2 planes de mejora RS 2023</i>	Sí	100%	97,06%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES 2024
Farmacia y terapéutica	9	1
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos	21	8
Calidad percibida y Humanización	16	3
Nutrición	13	4
CEAS-Ética Asistencial (grupo promotor)	15	1
Junta Técnico Asistencial	14	7
Historias Clínicas	14	3
Docencia de la Unidad Docente Multiprofesional	12	11
Comisión de adecuación de la práctica clínica	10	6
Comisión Central de Garantía de Calidad	9	1
Comité de Pacientes	13	4
Investigación	13	3
Comisión de compras	7	4
Comisión de Seguridad de Sistemas de Información	14	2
Comisión Técnica de Información Sanitaria	15	3

Grupos de mejora

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES 2024
Comité del dolor	9	3
Grupo de Seguimiento de Actividad	26	5
Grupo de Seguimiento Presupuestario	26	5
Grupo Web-Intranet	13	1



CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
HOSPITAL	Sello EFQM +300	10/07/2023	10/07/2026	Club de Excelencia en Gestión
HOSPITAL	UNE-EN ISO 14001: 2015	07/11/2023	06/11/2026	ADOK CERTIFICACIÓN

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE SALUD MENTAL	27/07/2011	VIGENTE EN LA ACTUALIDAD	MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL
HOSPITAL SIN HUMO	27/07/2011	VIGENTE EN LA ACTUALIDAD	MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL



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

4

4. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

En el año 2024 se ha llevado a cabo la herramienta “mapa de experiencias” (patient journey) en varias Unidades del Hospital:

- Finalización en la Unidad de Trastornos de la Personalidad 2 (UTP2)
- Unidad de Rehabilitación (URH).
- Unidad de Fisioterapia.

Se analizaron e identificaron previamente los puntos de contacto clave donde el paciente interactúa con la Unidad/Hospital prestando especial atención en aquellos en los que se muestra alguna fricción o problemática.

El objetivo ha sido detectar necesidades escuchando la voz del paciente y tras su análisis se han realizado las acciones de mejora oportunas.

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2023	2024	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	111	196	85	76,58%

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Durante el año 2024 se han realizado las siguientes salidas y actividades con los pacientes:

- Programa de deporte y actividad física
 - Torneo de Ping Pong
 - Torneo de Ajedrez
 - Programa de piscina de verano en unidades de UCPP y RH
 - Participación en liga Sportsame del equipo de fútbol creado el año anterior.
 - Programa semanal de senderismo
 - Programa semanal de deportes (Fútbol y baloncesto)
- Actividades de Ocio Intrahospitalario
 - Retransmisión en sala comunitaria de eventos deportivos (Eurocopa 24)
 - Concurso de Christmas Navidad 2024



- o Fiesta de Navidad
 - o Fiesta de Carnaval
 - o Fiesta de San Valentín
 - o Fiesta de Halloween
 - o Musicoterapia en unidades: UDA y RH
 - o Arteterapia en unidades de UCPP
 - o Cenas en el exterior en unidades de RH
 - o Programa de relajación
 - o Programa de terapia de juegos
 - o Programa semanal de cine
 - o Talleres de radio
 - o Iniciación del programa de visitas de animales de compañía a pacientes hospitalizados.
 - o Voluntariado “Músicos por la Salud” en UCPP1 y UCPP5.
 - o Microconcierto semanal.
 - o Talleres de radio.
- Actividades de Ocio Extrahospitalario
 - o Salidas a luces de Navidad
 - o Salidas a actuaciones y talleres teatrales
 - o Salidas a Radio Utopía

Humanización.

La Humanización es uno de los ejes prioritarios en la gestión sanitaria de la Comunidad de Madrid, por ello llevamos a cabo acciones que siguen las líneas estratégicas del II Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria 2022-2025.

En nuestro Hospital queremos transmitir la Humanización como una característica inherente en la atención sanitaria considerando el respeto a la dignidad, integridad y libertad de la persona.

Una de nuestras competencias es el desarrollo e implementación de aquellas actuaciones institucionales que garanticen la humanización de la asistencia sanitaria a través de la personalización de la atención en los diferentes niveles y a lo largo de todo el proceso asistencial.

El Hospital Dr. Rodríguez Lafora mantiene un firme compromiso con una atención humanizada, que no solo responde a criterios de calidad técnica, sino también a valores de respeto, cercanía, empatía y escucha activa.

La Comisión de Humanización y Calidad Percibida es una herramienta fundamental para este propósito.

Funciones principales de la Comisión de Humanización:

- Detectar áreas de mejora en el ámbito de la humanización.
- Proponer e implementar medidas orientadas a mejorar la experiencia del paciente.
- Colaborar en el desarrollo de entornos físicos y relacionales más accesibles, amables y seguros.
- Promover la formación continua en habilidades comunicativas, relacionales y de gestión emocional.
- Impulsar acciones de acompañamiento, participación y corresponsabilidad en el proceso de atención.
- Evaluar el impacto de las intervenciones en términos de calidad percibida y satisfacción.

Durante el año 2024 se han puesto en marcha las siguientes acciones:

- Panel informativo de novedades de la Escuela Madrileña de Salud que promueve la adopción de hábitos y estilos de vida saludables fomentando el autocuidado.
- Programa visita de mascotas a pacientes.
- Nueva ubicación y mobiliario de la Biblioteca de pacientes, a la espera de colocación de los libros para su reapertura en 2025.
- Nuevos voluntarios para la figura “Referentes de Humanización”.
- Profesionales de la mayoría de las Unidades participando en la Comisión de Humanización.
- Conseguido el cambio de nombre de la parada de autobús del Hospital Rodríguez Lafora tras informar al Consorcio Regional de Transportes de la Comunidad de Madrid, previamente denominado Hospital Psiquiátrico.
- Voluntariado “Músicos por la Salud”.

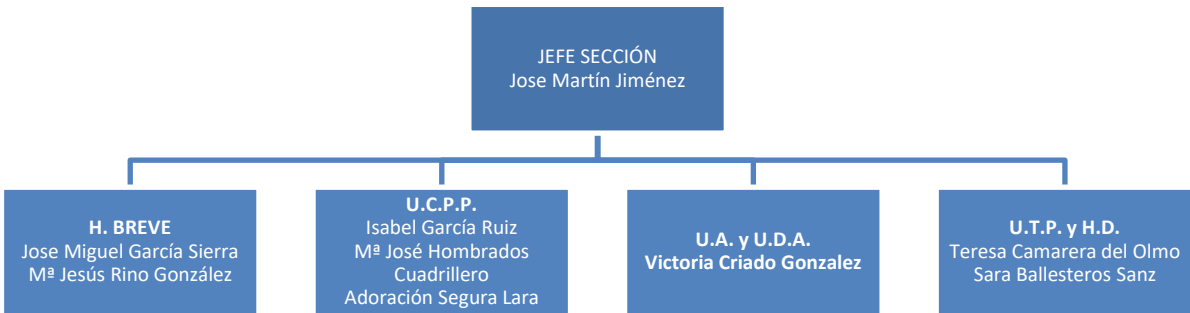
Trabajo Social

Como se recoge en la Cartera de Servicios de la Unidad de Trabajo Social de este Centro, en adelante (UTS) y continuando con la perspectiva integradora del Trabajo social, desde la Unidad se han llevado a cabo las funciones que en ella se describen, para una atención sanitaria integral adecuada tanto al paciente como a su familia:

1. Asistenciales y/o terapéuticas.
2. Preventivas de Promoción.
3. De Coordinación.
4. Educativa y/o trabajo comunitario.
5. Investigadora y Formativa.
6. Consultas de seguimiento.

Actualmente la UTS está formada por 8 Trabajadoras sociales en atención asistencial y un Jefe de Sección desde febrero de 2022

Durante el año 2023, el trabajo realizado por la UTS ha consolidado la utilización de nuevas herramientas digitales “Adaptando la práctica profesional al uso de las nuevas tecnologías “



Registro de actividad

INTERVENCIONES SOCIALES	TOTALES
Pacientes	13.005
Familias y personas de apoyo informal	3.987
TOTALES	16.992

En relación a la memoria 2023, en la presente se ha diferenciado las reuniones de las coordinaciones en los diferentes apartados.

(I) REUNIONES EXTRA-HOSPITALARIAS	TOTALES
Red salud Mental y A.	178
Justicia	45
Otros organismos	50
AMAPAD y Fundaciones	19
TOTALES	292

REUNIONES INTRA-HOSPITALARIAS	TOTALES
Unidad Trabajo Social	18
Equipos Terapéuticos	1996
Otros Servicios	32
Gerencia	2
TOTALES	2048

COORDINACIONES EXTRA-HOSPITALARIAS	TOTALES
Red salud Mental y A.	1407
Justicia	120
Otros organismos	1627
AMAPAD y Fundaciones	1340
TOTALES	4445

HISTORIAS TRABAJO SOCIAL	TOTALES
Apertura Historias Sociales	1749

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	NÚMERO	TOTALES
Trabajos de Investigación	0	0
Participación Ponencias	0	0
Formación residentes	1	1
Ponencia Sesiones Clínicas	4	4
Alumnos de Grado Trabajo Social U.C.M.	0	0

FORMACIÓN	NÚMERO	TOTALES
Cursos Formación Continuada	24	24

ASISTENCIA A COMISIONES Y GRUPOS DE TRABAJO	NÚMERO	TOTALES
Comisión Bioética	2	2
Comisión Humanización	3	3
Comisión Carrera Profesional	1	1
Grupos Seguimiento Actividad	6	6
Comisión Caja y Consigna	0	0
Comisión Calidad	0	0
Comisión Plan Fragilidad	0	0
Comisión técnica Información Documentación Sanitaria	3	3
Comisión Hª Clínicas	3	3
Comisión Seguridad Sistemas de Información	1	1
Grupo Seguimiento COVID 19	1	1

Plan funcional	1	1
Comisión prevención tabaquismo	5	5
Grupo Seguimiento Presupuestos		
Comisión Tóxicos y Externalización	0	0
Grupo Web e Intranet	2	2
Comisión de Seguridad	2	2
Comisión Unidad Funcional Gestión de Riesgos	3	3
Comisión Violencia Hospitalaria	3	3
Grupo Trabajo" Visitas con Animales de Compañía al Centro"	10	10
Total Comisiones Hospital		46
Total Grupos de Mejora		20
ASISTENCIA A COMISIONES Y GRUPOS DE TRABAJO "Oficina Regional Coordinación Salud Mental y Adicciones"	NÚMERO	TOTALES
Comisiones Rehabilitación áreas 3, 4 y 5	33	33
Comisión Rehabilitación ORCSM Y A	15	15
Comisión Unidad Trastornos Personalidad ORSCM y A.	11	11
Total Comisiones ORCSM y A		59
ASISTENCIA A COMISIONES Y GRUPOS DE TRABAJO "Dirección General Coordinación Socio Sanitaria"	NÚMERO	TOTALES
Reuniones Grupo Jefaturas Trabajo Social Hospitales SERMAS	6	6
Programa Abordaje Riesgo Social en el Ámbito Sanitario y Social de C.M.		
Grupo trabajo: Trámites Sepelios Complejos	11	11
Grupo Trabajo: Procedimiento coordinación Samur Social y Hospitales SERMAS	4	4
Grupo Trabajo: Proceso PP.MM. en situación de S.N.D.	1	1
Grupo Trabajo: Ficha derivación AP, y Hospitalaria.	6	6
Total Comisiones D.G.C.S.S.		28

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

No se han tramitado solicitudes durante el 2024. Aunque se informa a pacientes y familiares de la existencia de esta opción, las características de la población atendida hacen que la previsión de la utilización de las voluntades anticipadas sea limitada.

Cabe mencionar que, en 2024, se ha dado respuesta a una solicitud de paciente para tramitar como “Voluntades Anticipadas Salud Mental en caso de sufrir internamiento involuntario, no consentido o compulsivo”, indicándole que no se tramitaría como voluntades anticipadas o instrucciones previas al no cumplir con los requisitos establecidos, pero los requerimientos reflejados en su solicitud se han incorporado a su historia clínica.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Durante el año 2024 se ha continuado desarrollando el programa ESTIGMA ZERO, de sensibilización en adolescentes frente al estigma asociado a la enfermedad mental, los resultados confirman su consolidación, alcanzando durante el curso 2023/24 a 1434 alumnos de 115 centros educativos de la Comunidad de Madrid (públicos y concertados), habiéndose realizado 50 intervenciones. Estas cifras superan las del curso anterior. Esta actividad se desarrolla a través de una serie de actividades grupales en las que se reflexiona sobre el concepto de salud mental, enfermedad mental y estigma social, y las percepciones y actitudes individuales y colectivas hacia las personas que la padecen

Esta actividad fue premiada en el año 2016, en la IV edición de los premios enfermería en desarrollo año, en la categoría “Iniciativas corresponsables” organizados por Enfermería en Desarrollo y Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN). También durante este año se ha realizado el TALLER DE HABILIDADES EN MENTALIZACIÓN EN ADOLESCENTE en 11 institutos (Madrid, Torrelaguna y Alcalá de Henares) a 107 alumnos.

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

El Hospital Dr. Rodríguez Lafora cuenta con un Grupo Precursor del Comité de Ética para la Asistencia Sanitaria (CEAS) de carácter consultivo e interdisciplinar creado para analizar y asesorar en la resolución de posibles conflictos éticos que se puedan producir en la práctica clínica-asistencial, y proponer protocolos de actuación para mejorar la calidad de la asistencia sanitaria y proteger los derechos de los pacientes. A lo largo de 2024 se ha trabajado en los casos presentados al comité, la revisión y aportaciones al procedimiento de sujeciones físicas, la sensibilización y formación de los profesionales y la difusión del trabajo que se realiza en el comité.

En el Comité de Adecuación de la Práctica Clínica se han mantenido líneas de revisión de prácticas innecesarias y propuestas de trabajo transversales como son:

- Revisión de politerapia antipsicótica

- Justificación y diseño de un modelo de organización de las unidades de hospitalización breve en función de la gradación de cuidados, que incluya una unidad abierta.
- Reducción de medidas coercitivas en el abordaje de las alteraciones conductuales.

Transparencia

El impulso a la transparencia en las actuaciones del Hospital se concreta en la licitación electrónica de los expedientes de contratación administrativa a través del Perfil del Contratante de la Comunidad de Madrid.

TIPO DEL CONTRATO	Nº DE LICITACIONES PUBLICADAS	SUMA DE PRESUPUESTO DE LICITACIÓN (CON IVA)
Obras	4	427.855,25
Servicios	10	120.960,64
Suministros	12	1.050.287,41
TOTAL GENERAL	26	1.599.103,3

Así mismo se publicitan los contratos menores celebrados por el Centro.

TIPO DEL CONTRATO	Nº DE LICITACIONES PUBLICADAS	SUMA DE PRESUPUESTO DE LICITACIÓN (CON IVA)
Obras	4	17.607,30
Servicios	42	89.528,69
Suministro	420	436.069,05
TOTAL GENERAL	466	543.205,04

En cuanto a los requerimientos de información por parte de ciudadanos a través del Portal de Transparencia, se han tramitado 4 peticiones siempre contestadas en plazo y con un periodo medio de respuesta inferior a diez días.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

Jornada “CUIDA TU SALUD 2024” de promoción de hábitos de vida saludable (8 de mayo) incluyendo la celebración del Día Mundial de la Higiene de mano y Día Mundial de Prevención del Tabaquismo

Día Mundial de Enfermería (12 de mayo).

Día de la salud Mental (10 de octubre) con diversos actos culturales y de sensibilización frente al estigma para los pacientes.

Acción y Sensibilización Ambiental

Desde la Dirección del centro, y en relación con la política medioambiental, se fijó como objetivo para el año 2024 el desempeño de esta actividad con el mayor control y cuidado medioambiental posible. Para ello, el centro mantiene un Sistema de Gestión Ambiental en base a los requisitos de la Norma ISO 14001: 2015. Entre las acciones que implica este sistema de gestión, destacamos las siguientes:

- 1- La protección del medio ambiente como factor determinante en el desarrollo de nuestra actividad sanitaria. Para ello, nos comprometemos a la prevención de la contaminación, el uso sostenible de recursos y la adaptación al cambio climático.
- 2- La Dirección del centro se compromete a reducir la producción de residuos, sensibilizando al personal y poniendo a su disposición los medios necesarios para lograrlo. Fomentaremos la reutilización y reciclaje de residuos frente a su eliminación y valorización.
- 3- Se establece la mejora continua como principio fundamental de actuación, dándose preferencia a las medidas de prevención medioambiental sobre las de corrección de los impactos.
- 4- Todo el personal del centro es responsable de la protección del medio ambiente, por lo que desde la Dirección se fomentará la sensibilización y formación en materia ambiental y del Sistema de Gestión Ambiental.
- 5- En todo momento se vigilarán los consumos de recursos con impacto ambiental, tales como electricidad, gas, combustibles, etc. Se mantendrán siempre acciones para su reducción.
- 6- Para el desarrollo de la política ambiental, la Dirección del centro dispondrá los medios y recursos necesarios, así como una información periódica de los objetivos establecidos para conocimiento de todo el personal.
- 7- La Dirección del hospital se compromete al cumplimiento de la legislación y reglamentación ambiental vigente que le es de aplicación por sus actividades y ubicación geográfica, así como de otros requisitos suscritos por el centro.
- 8- Se controlarán periódicamente los aspectos ambientales de las instalaciones, adoptando acciones correctivas cuando fuese necesario, tanto en situación normal de funcionamiento, como en las situaciones de emergencia. La Política Ambiental del Hospital Dr. R. Lafora se encuentra a disposición de todo el público que quiera conocerla y se comunica a todas las personas que trabajan en el centro. Estos compromisos serán actualizados durante las revisiones del sistema por la Dirección.



Los profesionales del hospital

Recursos humanos
Seguridad y salud laboral
Premios y reconocimientos a
nuestros profesionales

5

5. 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 Dr. R. Lafora durante el año 2024 puede consultar el siguiente enlace:

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

Desarrollo profesional

Desde este Centro de Gestión hay varios procesos que se consideran vinculados al desarrollo profesional, según se indican a continuación:

1.- Carrera Profesional durante el año 2024

La carrera profesional, debe entenderse como el derecho de los profesionales a progresar, de forma individualizada, con reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos, experiencia en las tareas asistenciales o de gestión, investigación y cumplimiento de los objetivos y funciones, tanto generales como específicas, definidos para cada uno de los miembros de las unidades, servicios, secciones y equipos en los que prestan sus servicios, conforme a lo previsto en el art. 41.1 de la ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del sistema nacional de salud, y en el artículo 40.2 de la ley 55/2003, de 16 de diciembre, del estatuto marco del personal estatutario de los servicios de salud.

Es un proceso voluntario, gradual e irreversible (lo inicia el propio trabajador) donde se reconoce el desarrollo profesional en conocimientos, experiencia asistencial, formación y cumplimiento de objetivos/compromiso con la organización. Está planteada en varios niveles (desde el nivel inicial al nivel 4), siendo retribuida a partir del nivel 1. Se requiere una permanencia de 5 años en un nivel, y de la misma categoría profesional, para pasar al siguiente nivel, siempre que se cumplan el resto de los requisitos.

El número de empleados que tienen reconocido en el año 2024 un nivel de carrera profesional se desglosa en el cuadro adjunto:

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4
Anexo I Licenciados Sanitarios	11	10	3	10
Anexo II Diplomados Sanitarios	28	20	12	34
Anexo III Personal del Área Sanitaria de Formación Profesional y Personal de Gestión y Servicios	109	50	10	51

2.- Procesos de Promoción Interna Temporal

Se incluyen los procesos de promoción interna del personal estatutario fijo y la encomienda de funciones de superior categoría para el personal laboral fijo, las cuales permiten por necesidades del servicio y con carácter voluntario, desempeñar funciones correspondientes a una categoría profesional superior, siempre que ostente los requisitos de titulación exigidos, con reserva de la plaza de origen.

Los procesos de promoción interna temporal en el año 2024, son los siguientes, atendiendo a las " INSTRUCCIONES SOBRE LA MODIFICACIÓN DEL PLAN DE ORDENACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL SERMAS SOBRE PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL":

2.1. Sobre nuevas convocatorias de Bolsas de Promoción Interna y actualización de méritos

En las nuevas convocatorias de constitución de nuevas Bolsas de Promoción Interna o actualización de la mismas, recogidas en el Acuerdo de Mesa Sectorial de Sanidad de 5 de febrero de 2016 sobre Promoción Interna Temporal en el Ámbito de Atención Hospitalaria del Servicio Madrileño de Salud y el Acuerdo de la Mesa Sectorial de Sanidad de 12 de noviembre de 2015 sobre Promoción Interna Temporal en el Ámbito de Atención Primaria de Madrid, no se incluirá el requisito de participación "Haber prestado servicios durante al menos 2 años en la categoría de procedencia como personal estatutario fijo".

2.2. Sobre actuales Convocatorias de Constitución de Bolsa de Promoción Interna.

En las actuales convocatorias de Constitución de Bolsas de Promoción Interna, cada Gerencia, abrirá un plazo extraordinario de cinco días, para permitir que los candidatos que ahora cumplen este nuevo requisito puedan formar parte de la bolsa de Promoción Interna Temporal, baremándose los méritos hasta el 31 de diciembre de 2023.

PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL/ ESTATUTARIOS 2023

CANDIDATOS PRESENTADOS PARA EL PROCESO DE PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL/ ESTATUTARIOS 2024 PROCESO EXTRAORDINARIO

GRUPO ADMINISTRATIVO F.A.	15
GRUPO AUXILIAR ADMTVO F.A.	12
GRUPO TÉCNICO DE LA F. A.	8
GRUPO GESTIÓN DE LA F. A.	12
PERSONAL TÉCNICO DE GRADO MEDIO	2
BIBLIOTECARIO	2
ENFERMERO/A GENERALISTA	3
ENFERMERO/A ESPECIALISTA SALUD MENTAL	2
PERSONAL TÉCNICO NO TITULADO	9
MONITOR	4
TRABAJADOR SOCIAL	1
PINTOR	2
PELUQUERO/A	1
GOBERNANTE	3
TMCAE	1
CELADOR	1
CONDUCTOR	1

3.- Jefaturas/Responsables Unidad Departamento

Por último, en este apartado como desarrollo profesional, se incluye el número de trabajadores que están adscritos a funciones de responsabilidad o jefaturas incluidas en la plantilla del Hospital Dr. R. Lafora, tanto de personal laboral como de personal estatutario, y que pueden ser desempeñadas por empleados siempre que cumplan los requisitos exigidos para el desempeño del puesto de trabajo.

A continuación, se detalla el número de trabajadores que durante el año 2024 han desempeñado estas jefaturas en nuestro Centro:

TIPO DE JEFATURA	Nº EFECTIVOS
JEFATURA SERVICIO MÉDICA	1
JEFATURA DE SECCIÓN MÉDICA	4
SUPERVISORA DE ÁREA	1
SUPERVISOR DE UNIDAD	10
JEFE SERVICIO GESTIÓN Y SERVICIOS	2

JEFE SECCIÓN GESTIÓN Y SERVICIOS	6
JEFATURA DE GRUPO C1/C2	9
JEFATURA DE EQUIPO C1/C2	3
JEFATURA DE PERSONAL SUBALTERNO	9

Reconocimiento

Acto de reconocimiento de prácticas de Humanización. En dicho acto, celebrado en octubre, se hizo entrega de diploma acreditativo, por el Gerente del Hospital a los profesionales asistenciales y no asistenciales de los distintos departamentos de nuestro centro, como agentes de Humanización. Este se celebró dentro de la 3ª Jornada de Cuidados Humanizados en Salud Mental del Hospital Dr. Rodríguez Lafora

Conciliación laboral

Los beneficios de la conciliación laboral, concepto que hace referencia al equilibrio existente entre la vida profesional y personal de los empleados, son numerosos, tanto para la empresa como para el trabajador.

Las medidas establecidas en el Hospital Dr. R. Lafora para garantizar la conciliación familiar y laboral son las siguientes:

TIPO DE CONCILIACIÓN	Nº BENEFICIARIOS AÑO 2024
Permiso de hora de lactancia acumulado en días	12
Permiso de maternidad y paternidad	17
Excedencia para el cuidado de hijos y familiares	5
Reducción de jornada por cuidado de hijos y familiares	8
Reducción de jornada por cuidado de hijo por enfermedad grave hasta el 99%	5
Permisos por enfermedad familiar	589
TOTAL	636

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Exámenes de Salud	84
Adaptaciones de puesto	12
Vacunas administradas:	
Vacuna frente a Hepatitis B	17
Vacuna frente a Hepatitis A	14
Vacuna frente a Tétanos Difteria	1
Vacunas frente a la Gripe	260
Accidentes biológicos	1



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

6

6. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	6	EFA VALDEMILANOS
Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	4	IES CIUDAD ESCOLAR
Técnico en Atención a Personas en Situación de Dependencia	3	IES CIUDAD ESCOLAR
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	2	EFA VALDEMILANOS
TOTAL	15	

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	63	U. FRANCISCO DE VICTORIA
Enfermería	16	U. REY JUAN CARLOS
Enfermería	9	U. AUTÓNOMA DE MADRID
Enfermería	29	U. PONTIFICIA DE SALAMANCA
Psicología	6	U. AUTÓNOMA DE MADRID
TOTAL	123	

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

- 3 (ENFERMERÍA)
- 3 (MEDICINA)

Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Máster en Psicología General Sanitaria	6	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MADRID
TOTAL	6	

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN.

ESPECIALIDADES MEDICINA- PSICOLOGÍA	R 1	R2	R3	R4	TOTAL
Psicología Clínica	1	1	1	1	4
Psiquiatría	4	4	4	4	16
TOTAL	5	5	5	5	20
ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2	-	-	TOTAL
Enf. Salud Mental	2	2	-	-	4
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN	7	7	5	5	24

ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	12
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	5
TOTAL	17

VISITAS AL HOSPITAL

	NÚMERO
Colegio María Inmaculada de Madrid. Alumnos de Módulo de Técnico Medio en Cuidados Auxiliares de Enfermería	1

FORMACIÓN TRANSVERSAL PARA RESIDENTES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
HABILIDADES DE COMUNICACIÓN Y ENTREVISTA CLÍNICA	20	CURSO	MIR, PIR, EIR	22
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA	20	CURSO	MIR, PIR, EIR	20
CONCEPTOS TEÓRICOS Y TÉCNICOS BÁSICOS EN EL ABORDAJE DE LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD	16	CURSO	MIR, PIR, EIR	20
HIGIENE DE MANOS Y SEGURIDAD EN EL PACIENTE	8	CURSO	MIR, PIR, EIR	21

FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA	2024
Nº Actividades dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad	20
Nº Actividades dentro del Plan de Formación para Empleados Públicos de la Comunidad de Madrid	13
Porcentaje de actividades acreditadas	100% SOLICITADAS
Nº de horas de formación impartidas	468
Nº Profesionales asistentes a las actividades	566
TOTAL ACTIVIDADES	33

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Abordaje integral de pacientes de salud Mental en situaciones de crisis: La importancia del trabajo en equipo. ED 01	16	Curso	ENFERMERÍA, MEDICINA, PSICOLOGÍA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL TRABAJO SOCIAL	23
Abordaje integral de pacientes de salud Mental en situaciones de crisis: La	16	Curso	ENFERMERÍA, MEDICINA, PSICOLOGÍA, TCAE, TERAPIA	15

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
importancia del trabajo en equipo. ED02			OCUPACIONAL TRABAJO SOCIAL	
Abordaje integral de Trastornos de Personalidad desde una perspectiva multidisciplinar: la importancia del trabajo en equipo. ED 01	16	Curso	ENFERMERÍA, MEDICINA, PSICOLOGÍA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL TRABAJO SOCIAL	9
Abordaje integral de Trastornos de Personalidad desde una perspectiva multidisciplinar: la importancia del trabajo en equipo. ED 02	16	Curso	ENFERMERÍA, MEDICINA, PSICOLOGÍA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL TRABAJO SOCIAL	13
Abordaje integral de Trastornos de Personalidad desde una perspectiva multidisciplinar: la importancia del trabajo en equipo. ED 03	16	Curso	ENFERMERÍA, MEDICINA, PSICOLOGÍA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL TRABAJO SOCIAL	17
Abordaje integral del Trastorno Mental Grave desde una perspectiva multidisciplinar: La importancia del trabajo en equipo. ED 01	16	Curso	ENFERMERÍA, MEDICINA, PSICOLOGÍA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL TRABAJO SOCIAL	11
Abordaje integral del Trastorno Mental Grave desde una perspectiva multidisciplinar: La importancia del trabajo en equipo. ED 02	16	Curso	ENFERMERÍA, MEDICINA, PSICOLOGÍA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL TRABAJO SOCIAL	13
Abordaje integral del Trastorno Mental Grave desde una perspectiva multidisciplinar: La importancia del trabajo en equipo. ED 03	16	Curso	ENFERMERÍA, MEDICINA, PSICOLOGÍA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL TRABAJO SOCIAL	14
Abordaje integral en el tratamiento de la Adicción al Alcohol desde una perspectiva multidisciplinar: La importancia del trabajo en equipo. ED 01	16	Curso	ENFERMERÍA, MEDICINA, PSICOLOGÍA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL TRABAJO SOCIAL	12
Actualización en desescalada verbal y sujeción física en Salud mental. Ed 05	5	Curso	ENFERMERÍA, MEDICINA, PSICOLOGÍA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA.	14
Actualización en psicofarmacología para enfermería. Edición 03	20	Curso	ENFERMERÍA	16

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Aspectos claves en la seguridad del paciente en Salud Mental. ED 01	10	Curso	ENFERMERIA, FISIOTERAPIA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL, MEDICINA, PSICOLOGÍA	23
AVANZANDO EN LA HUMANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS Y LA ASISTENCIA SANITARIA EN SALUD MENTAL	15	Curso	ENFERMERIA, FISIOTERAPIA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL, MEDICINA, PSICOLOGÍA. NUTRICIÓN, TRABAJO SOCIAL	14
Claves en el trato con pacientes psiquiátricos en unidades de hospitalización	10	Curso	ENFERMERIA, FISIOTERAPIA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL, MEDICINA, PSICOLOGÍA. NUTRICIÓN, TRABAJO SOCIAL	21
Claves en el trato con pacientes psiquiátricos en unidades de hospitalización	10	Curso	ENFERMERIA, FISIOTERAPIA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL, MEDICINA, PSICOLOGÍA. NUTRICIÓN, TRABAJO SOCIAL	20
Comunicación con pacientes con trastorno mental grave y manejo de situaciones de crisis. Edición 05	25	Curso	ENFERMERIA, FISIOTERAPIA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL, NUTRICION, TRABAJO SOCIAL	14
Longevidad saludable, abordaje de la fragilidad, sensibilización y prevención del edadismo en Salud Mental	10	Curso	ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA, MEDICINA, NUTRICIÓN, TCAE	19
Longevidad saludable, abordaje de la fragilidad, sensibilización y prevención del edadismo en Salud Mental	10	Curso	ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA, MEDICINA, NUTRICIÓN, TCAE	21
Nuevas estrategias psicoterapéuticas: Terapia Dialéctico Conductual aplicado a adicciones y otros entornos clínicos.	40	Curso	ENFERMERIA, MEDICINA, PSICOLOIA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL	33
REFUERZO DE HABILIDADES ANTE SITUACIONES DE CRISIS EN EL AMBITO DE LA SALUD MENTAL - RESILIENCIA	15	Curso	ENFERMERIA, FISIOTERAPIA, TCAE, TERAPIA OCUPACIONAL, MEDICINA, PSICOLOGÍA.	13

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
			NUTRICIÓN, TRABAJO SOCIAL	
TÉCNICAS Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL MANEJO MANUAL DE CARGAS	20	CURSO	Personal del H. Dr. R. Lafora	11
INTERPRETACIÓN DE PLANILLAS DEL GESTOR DE TURNOS (GPT-ILOG). ED 01	8	CURSO	Personal del H. Dr. R. Lafora	17
INTERPRETACIÓN DE PLANILLAS DEL GESTOR DE TURNOS (GPT-ILOG). ED 02	8	CURSO	Personal del H. Dr. R. Lafora	17
MANEJO DE LA HERRAMIENTA SELENE	2	CURSO	Personal del H. Dr. R. Lafora	15
GESTIÓN EFECTIVA DE RESIDUOS EN CENTROS SANITARIOS	15	CURSO	Personal del H. Dr. R. Lafora	19
CURSO BÁSICO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS Y EVACUACIÓN	20	CURSO	Personal del H. Dr. R. Lafora	15
CÓMO ELABORAR UNA COMUNICACIÓN CIENTÍFICA TIPO PÓSTER	5	CURSO	Personal del H. Dr. R. Lafora	16
CIBERSEGURIDAD – PROTECCIÓN DE DATOS SALUD DIGITAL	12	CURSO	Personal del H. Dr. R. Lafora	25
SALUD MENTAL PARA PERSONAL NO SANITARIO	15	CURSO	Personal No Sanitario del H. Dr. R. Lafora	14
HABILIDADES DE COMUNICACIÓN Y ABORDAJE DE CONFLICTOS EN EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES DE SALUD MENTAL	15	CURSO	Personal del H. Dr. R. Lafora	15
HERRAMIENTAS DE AUTOGESTIÓN RELACIONADAS CON SALUD MENTAL	15	CURSO	Personal del H. Dr. R. Lafora	13
PRIMEROS INTERVENIENTES EN SITUACIONES DE URGENCIA EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL	15	CURSO	Personal No Sanitario del H. Dr. R. Lafora	17
NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE	4	CURSO	Personal del H. Dr. R. Lafora	17

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
10 ENERO	LA CONTRATRANSFERENCIA AL SERVICIO DE LA TAREA TERAPEUTICA: A PROPÓSITO DE UN CASO	UNIDAD DE TRASTORNOS DE PERSONALIDAD
17 ENERO	TRATAMIENTO INTEGRAL Y TRANSDIAGNÓSTICO DE LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA	UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BREVE
24 ENERO	VIOLENCIA Y PSICOSIS	UNIDAD DE CUIDADOS PSIQUIÁTRICOS PROLONGADOS
31 ENERO	FALLECIMIENTO DE PACIENTE JOVEN CON TRASTORNO BIPOLAR	UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BREVE
7 FEBRERO	TRASTORNO NARCISISTA DE PERSONALIDAD, UNA REALIDAD CLÍNICA	HOSPITAL DE DÍA_UNIDAD DE TRASTORNOS DE PERSONALIDAD
14 FEBRERO	CHEMSEX: AMOR LÍQUIDO	UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BREVE
21 FEBRERO	EL FALLO DE LA MATRIX	UNIDAD DE CUIDADOS PSIQUIÁTRICOS PROLONGADOS
28 FEBRERO	UNIDAD DE ADICCIONES DEL HOSPITAL TEODORO ÁLVAREZ, BUENOS AIRES	UNIDAD DE ADICCIÓN AL ALCOHOL
6 MARZO	EUTANASIA Y TRASTORNO MENTAL GRAVE	UNIDAD DE CUIDADOS PSIQUIÁTRICOS PROLONGADOS
13 MARZO	EXPLORANDO LA DUALIDAD: TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL Y TRASTORNO MENTAL GRAVE	UNIDAD DE ADICCIÓN AL ALCOHOL
20 MARZO	EL CASO DE JULIO. LAS FRONTERAS DE LA PSIQUIATRÍA	UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BREVE
3 ABRIL	LOS LÍMITES DE LA LOCURA Y DE LA INTERVENCIÓN DESDE SALUD MENTAL	UNIDAD DE CUIDADOS PSIQUIÁTRICOS PROLONGADOS
10 ABRIL	UN CASO "BONITO" O UNA PRESENTACIÓN "BONITA" (EL PACIENTE EN SU SESIÓN CLÍNICA)	UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BREVE
17 ABRIL	SANDRA PARA QUÉ LLORAS	UNIDAD DE TRASTORNOS DE PERSONALIDAD
24 ABRIL	DEVOLVIENDO UNA MIRADA HUMANA	UNIDAD DE CUIDADOS PSIQUIÁTRICOS PROLONGADOS
8 MAYO	ESTADOS MENTALES DE ALTO RIESGO, A PROPÓSITO DE UN CASO	URGENCIAS
22 MAYO	LÁZARO, ¡LEVÁNTATE Y ANDA!	MEDICINA INTERNA

29 MAYO	TRAUMA INFANTIL, A PROPÓSITO DE UN CASO	UNIDAD DE TRASTORNOS DE PERSONALIDAD
5 JUNIO	LA FIGURA DEL PSICÓLOGO CLÍNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA	PSICOLOGÍA CLÍNICA
12 JUNIO	FARMACOGENÉTICA Y MEDICINA DE PRECISIÓN: OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO PSIQUIÁTRICO. CÓMO SOLICITAR ESTAS PRUEBAS	FARMACIA
19 JUNIO	A PROPÓSITO DE UN CASO	URGENCIAS
26 JUNIO	TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVO, A PROPÓSITO DE UN CASO	UNIDAD DE TRASTORNOS DE PERSONALIDAD
2 OCT	ABORDAJE CON ENFOQUE DE TRAUMA INFORMADO EN HOSPITAL DE DÍA	UNIDAD DE TRASTORNOS DE PERSONALIDAD
9 OCTUBRE	REVISIÓN DE LOS MODELOS CLÁSICOS DE ESQUIZOFRENIA. A PROPOSITO DE UN CASO	UNIDAD DE HSOPITALIZACIÓN BREVE
16 OCTUBRE	ENTRE LA NEUROLOGÍA Y LA PSIQUIATRÍA. CASO ALBERTO	NEUROLOGÍA
23 OCTUBRE	INTENSIVE COMMUNITY CARE SERVICE (ICCS)	UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BREVE
30 OCTUBRE	JUGANDO AL DESPISTE	UNIDAD DE CUIDADOS PSIQUIÁTRICOS PROLONGADOS
6 NOVIEMBRE	LEHENAK: PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS	UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BBREVE
13 NOVIEMBRE	EVITACIÓN EXPERIENCIAL, A PROPÓSITO DE UN CASO	UNIDAD DE ADICCIÓN AL ALCOHOL
20 NOVIEMBRE	¿QUIÉN SOY? UN CASO CLÍNICO	UNIDAD DE TRASTORNOS DE PERSONALIDAD
27 NOVIEMBRE	USO DE LA TFP EN TLP	UNIDAD DE TRASTORNOS DE PERSONALIDAD
4 DICIEMBRE	HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA: UN INGRESO UN POCO DIFERENTE	UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BREVE
11 DICIEMBRE	MENORES EN DIFICULTAD SOCIAL	UNIDAD DE ADICCIÓN AL ALCOHOL

SESIONES CLÍNICAS EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
5/11/2024	LAFORA Y LA ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA	CALIDAD E INVESTIGACIÓN
12/11/2024	INTRODUCCIÓN A LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL GENERATIVA PARA SANITARIOS	SUPERVISIÓN HOSPITALIZACIÓN BREVE
19/11/2024	PSICOEDUCACIÓN FAMILIAR EN UNIDADES DE TARATMIENTO DE ADICCIÓN AL ALCOHOL	UNIDAD DE TRATAMIENTO DE LA ADICCIÓN AL ALCOHOL

26/11/2024	MANEJO DEL SINDROME METABÓLICO EN TRASTORNO MENTAL GRAVE, POR ENFERMERAS DE SALUD MENTAL	UNIDAD DE CUIDADOS PSIQUIÁTRICOS PROLONGADOS
3/12/2024	PACIENTE CON PARKINSON Y ENFERMEDAD MENTAL	UNIDAD DE CUIDADOS PSIQUIATRICOS PROLONGADOS. (URH)
10/12/2024	TALLER DE MENTALIZACIÓN PARA ADOLESCENTES EN IES DE LA COMUNIDAD DE MADRID	RESPONSABLE DE FORMACIÓN DE LA ORCSMYA



Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación
Publicaciones científicas
Actividades de divulgación científica
Biblioteca en Ciencias de la Salud

7

7. INVESTIGACIÓN: I+D+i

RESUMEN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN 2024 SEGÚN FINANCIADOR

	NUEVOS	PREVIOS ACTIVOS	TOTAL
Competitivo intramural			
Competitivo con financiación privada liderado por el hospital			
Competitivo con financiación privada liderado por otro centro			
Competitivo con financiación pública liderado por el hospital			
Competitivo con financiación pública liderado por otro centro			
Financiados/promovidos por la industria			
Otras formas de financiación (grupos, sociedades, fundaciones,...)			
Sin financiador	4	2	6
TOTAL			6

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Prescripción potencialmente inadecuada en adultos mayores ingresados en las unidades de psiquiatría del Hospital Doctor Rodríguez Lafora según los criterios STOPP-caídas versiones 2 y 3	Sin financiación
Uso de la musicoterapia para reducir la ansiedad en pacientes en unidades de rehabilitación psicosocial	Sin financiación
Experiencia de mujeres ingresadas en una unidad de hospitalización breve psiquiátrica. Un estudio cualitativo con perspectiva de género.	Sin financiación
Impacto del daño cerebral asociado a alcohol en el tratamiento de deshabituación, remisión precoz y remisión sostenida en el trastorno por uso de alcohol.	Sin financiación
Escritura de un review sobre biomarcadores de enfermedades psiquiátricas.	Sin Financiación

Evaluación de la estructura de la personalidad con el Inventory Personality Organization Scale (IPO) en una población de pacientes con una dependencia grave al alcohol, y su papel pronóstico en las recaídas	Sin Financiación
--	------------------

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	% PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Abstract of Published Item	4	37,8	44,4%
Artículos	5	10,4	33,33%
Corrección			
Material Editorial			
Guías			
Cartas			
Revisiones			
Total	9	47,2	77,73%

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

NOMBRE DE LA REVISTA	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Spanish Journal of Psychiatry and Mental Health	1	5,2	5,2
International Journal of Nursing Sciences	1	2,9	2,9
Clinical and Health	1	2,3	2,3
Norte de Salud Mental	1	h7	0
Revista Colombiana de Psiquiatría	1	0,7	0,7
TOTAL	5		10,4



ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

Taller de Mentalización y Taller Estigma Zero en diversos institutos de la Comunidad de Madrid. Esta iniciativa ha sido posible gracias a una colaboración con la Consejería de Familia y Asuntos Sociales, a través de su plataforma, con el objetivo de acercar la salud mental a los jóvenes de los 16-18 años. Con la finalidad de aumentar sus conocimientos sobre salud mental y regulación emocional.

Capítulo de Libro:

Döll, A. (2024). La Crisis como una Oportunidad para lo Comunitario. En Asociación Española de Neuropsiquiatría (Ed.), *Lo grupal en tiempos de pandemia* (pp. 42-47). Editorial AEN

BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	453
Nº Peticiones tramitadas CI7	439
Nº Peticiones internas	243
Nº Peticiones externas	196
Nº peticiones suministradas directamente	148
Búsquedas bibliográficas	0
Compulsas de artículos electrónicos	0
Nº citas Asesoría científica	0

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
Revistas-e ciencias de la salud	5.259
Libros - e ciencias de la salud	1.554
UpToDate	si
Bases de datos	9



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

8

8. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2023	2024
GASTOS DE PERSONAL*	30.538.985	30.718.979
GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	3.074.007	4.081.340
INVERSIONES REALES	312.991	395.133
ACTIVOS FINANCIEROS	18.879	12.000
TOTAL	33.944.862	35.207.452

*(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 2024	% INC 2024/2023
Total adquisiciones directas	497.930	-1,16%
PSICOFARMACOS	327.435	-8,09%
RESTO DE PRODUCTOS	23.552	27,61%
DIGESTIVO	22.530	23,52%
ANTIEPILEPTICOS	20.756	3,42%
FARMACOS PARA ASMA Y EPOC	18.914	21,19%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE MANUAL	
Coste/Estancia	4,70 €
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,64
% EFG adquisición directa	67,10%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios



Otras actividades del hospital

Destacados del Año

9

9. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

A lo largo del año, el hospital ha desarrollado diversas actividades complementarias dirigidas a promover el bienestar integral de los pacientes, abordando la salud desde una perspectiva multidisciplinar y comunitaria.

Entre ellas, destacan las salidas teatrales organizadas junto a los pacientes, que permitieron explorar obras con alto contenido reflexivo y emocional. Cada función se convirtió en una experiencia cultural transformadora, reforzando el vínculo entre el arte y la salud mental, e integrando la cultura como una herramienta terapéutica de gran valor.

En febrero, se llevó a cabo un taller de radio con pacientes de la unidad UCPP5, en colaboración con Radio Utopía. Esta iniciativa ofreció un espacio de expresión, aprendizaje técnico y creación colectiva. Las emisiones resultantes facilitaron la comunicación de vivencias personales, fortalecieron la autoestima de los participantes y sirvieron como medio para combatir el estigma en torno a la salud mental.

El 8 de mayo tuvo lugar una jornada de promoción de la salud dirigida a los pacientes del hospital. Durante la mañana, se instalaron mesas informativas sobre higiene de manos, alimentación saludable, abandono del tabaco y actividad física. Además, la jornada incluyó un concurso temático, una animada sesión de baile y la entrega de un reconocimiento institucional por el cumplimiento de la normativa antitabaco, finalizando con un aperitivo saludable.

Asimismo, se celebró el 1º Concurso de Recetas Saludables con pacientes de larga estancia, en el marco de los talleres de Educación Nutricional. Tras un proceso de elaboración y defensa de sus propuestas ante un jurado profesional, se seleccionó un menú ganador, que se sirvió como menú del hospital. Esta actividad fomentó la implicación activa de los pacientes en su alimentación y promovió hábitos saludables dentro del entorno hospitalario.

