

Hospital Universitario de Móstoles

MEMORIA 2024



**Comunidad
de Madrid**

Memoria 2024

Hospital Universitario
de Móstoles



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 | 9 |
| 2024 en Cifras | 9 |
| Propósito, misión, visión y valores | 11 |
| Área de Influencia | 13 |
| El Hospital | 15 |
| Organigrama | 17 |
| Cartera de Servicios | 19 |
| Recursos Humanos | 21 |
| 2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA | 25 |
| Ampliación y reforma del hospital | 25 |
| 3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES | 28 |
| Actividad Asistencial | 28 |
| Actividad quirúrgica | 29 |
| Actividad Global de consultas no presenciales | 29 |
| Donaciones – Trasplantes | 30 |
| Técnicas Utilizadas | 30 |
| Consultas Externas | 32 |
| Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección | 34 |
| Casuística (CMBD) | 35 |
| Continuidad Asistencial | 40 |
| Fisioterapia | 48 |
| Áreas de soporte y actividad | 49 |
| 4. CALIDAD | 53 |
| Objetivos institucionales de calidad | 53 |
| Comisiones Hospitalarias | 56 |
| Grupos de Mejora | 57 |
| Certificaciones y acreditaciones | 58 |
| 5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS | 64 |
| Información y atención a la ciudadanía | 64 |
| Otras actividades de atención a las personas | 65 |
| Responsabilidad Social Corporativa | 68 |
| 6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL | 83 |
| Recursos Humanos | 83 |
| Seguridad y Salud Laboral | 83 |
| premios a profesionales del hospital | 84 |
| 7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO | 86 |
| Docencia | 86 |
| Formación Continuada | 90 |
| 8. INVESTIGACIÓN: I+D+I | 95 |

| | |
|--|------------|
| Proyectos de investigación | 95 |
| Publicaciones científicas | 101 |
| Biblioteca en Ciencias de la Salud | 104 |
| 9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA | 107 |
| Gestión económica | 107 |
| Farmacia | 108 |
| 10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL | 110 |
| OTROS Destacados del Año | 110 |

PRESENTACIÓN

La presente memoria no solo recoge la producción asistencial de nuestro hospital a lo largo de 2024, sino que refleja también otros muchos aspectos directa o indirectamente relacionados con la gestión de la actividad asistencial que desarrollamos.

Intenta reflejar la labor de los más de 2.300 profesionales que trabajan a diario para mejorar la calidad percibida y técnica de la asistencia que reciben los pacientes.

2024 ha sido un año de cambios. Los diferentes procesos destinados a reducir la temporalidad gestionados desde la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Sanidad han modificado los equipos y es de agradecer el compromiso y la dedicación de los profesionales se fueron tras años de trabajo y el esfuerzo de adaptación mostrado por los que han iniciado una nueva etapa profesional con nosotros.

Al equipo directivo se han sumado nuevos profesionales con gran experiencia en gestión hospitalaria en sus distintas Áreas para afrontar los retos de una etapa clave en el futuro de nuestro hospital.

Al margen del crecimiento general del volumen de actividad realizada reflejado en esta memoria, es de resaltar el esfuerzo en un desempeño cada día más humanizado en servicios como Geriatría, la Unidad de Hospitalización a domicilio o de Cuidados Paliativos, la Unidad de Interconsultas y Asistencia Compartida, la Consulta de Diagnóstico Precoz y en las consultas destinadas a grupos concretos de pacientes, como la nueva Consulta de Cardiopatías familiares. Todos ellos modelos de atención especialmente personalizada para atender a pacientes en situaciones de fragilidad y vulnerabilidad, con enfoque multidisciplinar y colaborativo entre servicios y con actitud profesional que facilita la agilidad y la eficiencia en el trabajo.

Conscientes del impacto que tiene la coordinación con Atención Primaria, se han intensificado las líneas de trabajo con los equipos de los centros de salud y también las herramientas de comunicación fluida y urgente cuando es necesario para superar los problemas que pueden surgir entre ambos niveles. El incremento de encuentros presenciales donde se fomenta el conocimiento profesional mutuo y cercano y las herramientas digitales están impulsando numerosos proyectos en común.

En cuanto a modernización de los equipamientos y actualización de tecnología, en el Servicio de Farmacia ha finalizado el plan de robotización de logística de medicamentos, se ha actualizado la tecnología de laboratorio de bioquímica para trabajar con mayor rapidez, seguridad y eficiencia, se ha puesto en funcionamiento una nueva sala de seguridad biológica para preparación de fármacos citostáticos de cara a agilizar la labor en Hospital de Día Oncohematológico y se ha renovado una buena parte de la alta tecnología en Radiodiagnóstico gracias al plan AMAT-1

Seguimos trabajando en la actualización de las infraestructuras de nuestro hospital, que con más de 40 años precisa actualización en algunas áreas. En 2024 se han actualizado las correspondiente a la climatización de la séptima planta de hospitalización, incluyendo la reforma completa de su ala oeste. Las instalaciones de la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria (UTCA), ubicada en el Centro de

Especialidades Coronel de Palma, se ha actualizado creando un espacio mucho más acogedor, luminoso y cálido en la cocina, las consultas, salas de terapias grupales e individuales con los pacientes/familias y salas donde se hacen los talleres y la actividad de terapia ocupacional.

En este sentido y después de años de trabajo, el año finalizó con la excelente noticia de aprobación por el Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid del proyecto de reforma y ampliación del centro que dará comienzo en 2025 y renovará por completo los servicios de Urgencias, Radiodiagnóstico, Consultas Externas de todos los servicios, Farmacia, Endoscopia y Hospital de Día Médico. La intervención ampliará superficies asistenciales y la dotará de espacios amables y cómodos para pacientes, familiares y profesionales.

Finalmente, quiero destacar que de nuevo 55 servicios y/o unidades han sido certificadas según la norma ISO 9001-14001 reforzando así nuestro compromiso con la calidad como el hospital de la Comunidad de Madrid con mayor número de acreditaciones y evidenciando la consolidación de esta línea estratégica como herramienta útil de evolución y mejora continua.

Mi agradecimiento a todos los profesionales que han contribuido a estos logros.



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 Y QUIRÚRGICA

| | | |
|--|----------------|-------|
| Altas totales | 12.929 | |
| Estancia Media | 5,79 | |
| Peso Medio | 0,8252 | |
| Ingresos totales | 12.905 | |
| Ingresos Urgentes | 9.513 | |
| Urgencias Totales | 113.762 | |
| % Urgencias ingresadas | 7,99% | |
| Sesiones Hospital de Día | 21.950 | |
| Hospitalización a domicilio | ingresos | 364 |
| | estancia media | 13,21 |
| | alta | 364 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización | 2.830 | |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 1.400 | |
| Nº partos | 723 | |
| % Cesáreas | 25,03% | |

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

| | |
|-------------|--------|
| eConsultas | 5.589 |
| Telefónicas | 20.881 |

CONSULTAS EXTERNAS

| | |
|---|---------|
| Primeras consultas | 105.886 |
| Consultas sucesivas | 252.789 |
| % Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP) | 55,41 |
| Índice sucesivas/primeras | 2,39 |
| TOTAL | 358.675 |

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

| | |
|------------------------|--------|
| Número citas entrantes | 3.135 |
| Número citas salientes | 17.057 |



CASUÍSTICA CMBD

| | EPISODIOS | ESTANCIA MEDIA | PESO MEDIO |
|------------------|-----------|----------------|------------|
| GRDs Médicos | 9.195 | 6,19 | 0,6876 |
| GRDs Quirúrgicos | 3.732 | 4,82 | 1,1648 |

RECURSOS HUMANOS

| | |
|---------------------------|-------------|
| Equipo Directivo | 10 |
| Área Médica- Facultativos | 367 |
| Área Enfermería | 1.109 |
| Personal No Sanitario | 460 |
| Docencia | 129 |
| TOTAL | 2064 |

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

| | | |
|----------------------------|--------------------------------|-----|
| Formación Pregrado | Nº Alumnos | 128 |
| Formación de Grado | Nº Alumnos | 496 |
| | Nº Profesores Asociados | 68 |
| Formación Posgrado | Nº Alumnos | 10 |
| Formación de Especialistas | Nº Residentes | 148 |
| Formación Continuada | Nº actividades totales | 61 |
| | Nº horas formación totales | 697 |
| | Nº profesionales participantes | 790 |

INVESTIGACIÓN I+D+I

| | |
|------------------------------|-----|
| Nº proyectos investigación | 69 |
| Nº publicaciones científicas | 105 |

PROPÓSITO, MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Propósito

El Hospital Universitario de Móstoles es un hospital público perteneciente a la red del Servicio Madrileño de Salud que provee de servicios de atención sanitaria especializada y realiza actividades docentes e investigadoras.

Desde el punto de vista asistencial, realiza asistencia sanitaria especializada en coordinación con otros niveles y dispositivos sanitarios con un enfoque diagnóstico y terapéutico. Como centro docente, dirige la formación de profesionales en el ámbito de las ciencias de la salud y también coordina una labor investigadora, dirigida a la mejora del servicio que ofrece a sus pacientes.

Misión

Nuestra misión es diagnosticar y tratar las enfermedades de nuestros pacientes con el fin último de lograr su recuperación y mejorar su salud, procurando finalmente su bienestar y el de sus familiares, mediante una atención:

- Humanizada: personalizada, que garantice el respeto a sus derechos y valores, su intimidad y un trato humano correcto.
- De calidad, fomentando el compromiso de nuestros profesionales por la mejora continua de nuestros servicios.
- Coordinada e integrada, mediante el trabajo en equipo, y promoviendo el desarrollo de acciones conjuntas con los diferentes dispositivos asistenciales y organizaciones que resulten necesarias para su mejor atención.
- Eficiente, siguiendo criterios de adecuación en la utilización de los recursos públicos que tenemos asignados.

Como centro sanitario moderno, con capacidad para innovar y adaptarse a los cambios que se produzcan en su entorno, aspira a cumplir de forma eficaz su misión de lograr:

- La más alta calidad asistencial, reconocida y percibida por sus pacientes.
- La satisfacción y orgullo de pertenencia en sus trabajadores.
- La confianza mantenida por la Dirección de la Red Sanitaria a la que pertenece.
- El reconocimiento de la comunidad científica y de la sociedad en la que se integra.

Visión

El Hospital Universitario de Móstoles aspira a ser un centro sanitario moderno, con capacidad para innovar y adaptarse a los cambios que se produzcan en su entorno, para que cumpliendo de forma eficaz con su misión, pueda lograr: la más alta calidad asistencial, reconocida y percibida por sus pacientes, la satisfacción y orgullo de pertenencia en sus trabajadores, la confianza mantenida por la Dirección de la Red Sanitaria a la que pertenece y el reconocimiento de la comunidad científica y de la sociedad en la que se integra

Para lo cual la Dirección del centro sanitario y sus trabajadores se proponen el desarrollo de iniciativas que permitan:

- Lograr, bajo nuevos modelos de actuación clínica, una asistencia sanitaria cada vez más resolutive, segura y efectiva avalada por la evidencia científica.
- La mejora continua de sus procesos de trabajo y la evaluación de sus resultados, en un marco de adecuada descentralización de las responsabilidades de gestión, información y participación profesional.
- Estar en permanente adaptación de su equipamiento e instalaciones, y de la cobertura de las necesidades de capacitación y competencias profesionales de sus trabajadores, para obtener una mejor calidad del servicio que ofrece a los ciudadanos.
- Promover acciones para la mejora de su actividad docente, y para la promoción de su actividad investigadora como principios de actuación que le ayudarán a lograr esta visión

Valores

Hemos de conseguir que todas nuestras actuaciones estén orientadas por los siguientes valores:

1. Orientación a las necesidades del paciente y de la sociedad. Las necesidades de nuestros pacientes y de la sociedad a quienes atendemos, son la guía fundamental para el diseño y la prestación de nuestros servicios.
2. Desarrollo de las personas. Para conseguirlo, trabajamos en diversos aspectos: Formación, tanto en los aspectos técnicos como en los científicos y humanos. Comunicación, desarrollamos mejor nuestro trabajo merced a la información que nos muestra el porqué del mismo y la contribución que representa nuestra actuación a la consecución de la misión y los objetivos del hospital. Seguridad en las condiciones de trabajo, es una preocupación constante de todos en el hospital el garantizar unas condiciones de trabajo en las que el riesgo esté minimizado y se fomente la protección. Y trabajo en equipo, nos esforzamos por conseguir que esa sea la forma habitual de trabajo en el Hospital.
3. Mejora continua de nuestra organización. Trabajamos para mejorar continuamente todas las actuaciones que llevamos a cabo en el hospital
4. Seguridad. Trabajamos para conseguir que todas nuestras actuaciones sean seguras para nuestros pacientes y para los que las realizamos.
5. Eficiencia. Nos esforzamos por conseguir el mejor nivel de resultados posible utilizando de manera responsable los recursos que la sociedad pone a nuestra disposición.
6. Cooperación. Fomentamos la cooperación con otras organizaciones para alcanzar el cumplimiento de nuestra misión.
7. Compromiso con el mantenimiento del medio. En todas nuestras actividades tenemos en cuenta su impacto ambiental, pensando siempre en minimizarlo y en mejorar el medio

ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

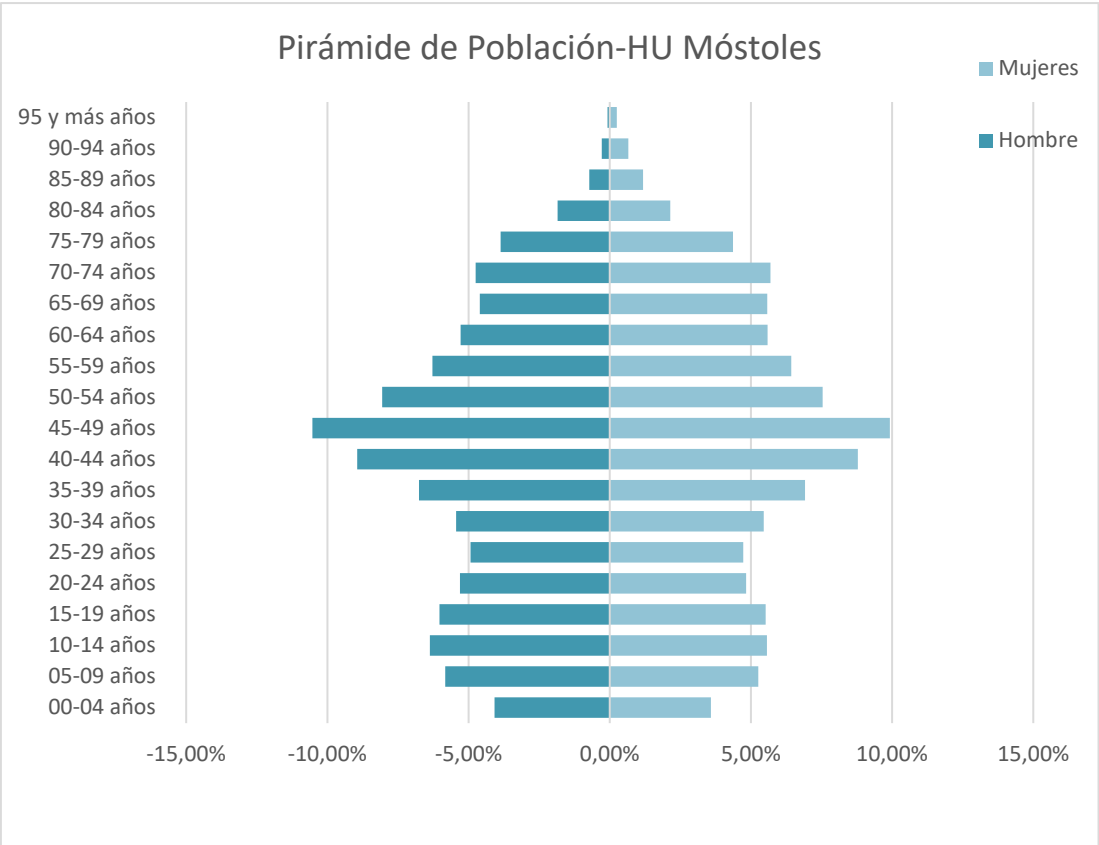
El ámbito asistencial de referencia se corresponde con los municipios de Móstoles y Arroyomolinos. El hospital está ubicado en la zona sur del municipio de Móstoles. Junto a él se sitúan varios colegios, un supermercado, un centro comercial y una zona de ocio.

Población de referencia

| GRUPOS DE EDAD (AÑOS) | | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|-------|--------|---------|--------|-------|---------|
| NOMBRE CENTRO | LOCALIDAD | 0-2 | 3-15 | 16-64 | 65-79 | ≥ 80 | TOTAL |
| C.S. ALCALDE BARTOLOME GONZALEZ | MÓSTOLES | 398 | 2.586 | 15.394 | 4.002 | 1.215 | 23.595 |
| C.S. DOS DE MAYO | MÓSTOLES | 501 | 3.987 | 22.921 | 6.746 | 1.848 | 36.003 |
| C.S. DR. LUENGO RODRÍGUEZ | MÓSTOLES | 1.067 | 6.078 | 22.465 | 5.008 | 947 | 35.565 |
| C.S. EL SOTO | MÓSTOLES | 350 | 2.479 | 13.508 | 2.971 | 643 | 19.951 |
| C.S. FELIPE II | MÓSTOLES | 289 | 2.208 | 13.351 | 3.851 | 881 | 20.580 |
| C.S. PARQUE COIMBRA | MÓSTOLES | 307 | 2.522 | 9.329 | 1.516 | 499 | 14.173 |
| CONS. ARROYOMOLINOS | ARROYOMOLINOS | 872 | 6.442 | 22.241 | 2.278 | 534 | 32.367 |
| TOTAL | | 3.784 | 26.302 | 119.209 | 26.372 | 6.567 | 182.234 |

Fuente: SIP-CIBELES. Población a 31/12/2024

Pirámide de Población



Fuente: SIP-CIBELES. Población a 31/21/2023



EL HOSPITAL

Ocupa una parcela de 13.800 metros cuadrados y el complejo consta de un edificio central destinado a la asistencia sanitaria; otro edificio anexo, en el que se concentra la parte administrativa, un tercero destinado fundamentalmente como área de aparcamiento, y un nuevo edificio. En este último se ha ubicado el área docente al completo, aulas y Biblioteca de Ciencias de Salud, los servicios técnicos no sanitarios (lencería, mantenimiento, electromedicina y limpieza) y los despachos de las delegaciones sindicales.

Accesos

El acceso por carreteras desde el exterior del municipio se puede realizar por la A5 (Autovía de Extremadura); Antigua Nacional V (actual Avenida de Portugal) y por la M-506 (Villaviciosa de Odón-Fuenlabrada). El municipio cuenta con tres líneas urbanas y 26 líneas interurbanas de autobuses, de las cuales siete tienen parada en el propio hospital. Asimismo, existe una línea de autobuses que conecta con el municipio de Arroyomolinos. Metrosur facilita el acceso al Hospital Universitario de Móstoles desde la parada de metro 'Hospital de Móstoles'. Por otro lado, la comunicación por tren se puede hacer por la línea C5 de cercanías.

El tiempo medio de accesibilidad en transporte público desde cualquier punto del municipio hasta el hospital es de unos 20 minutos.

Medios de transporte

Metrosur: Parada de metro muy cercana, 'Hospital de Móstoles'.

Renfe-Cercanías: Línea C5. Paradas de tren, que distan a 30 minutos caminando desde el Hospital, 'Móstoles Central' (con acceso desde el metro con el mismo nombre) y 'El Soto' (con acceso directo en autobús).

Autobús:

Líneas 524, 522, 523 y 521 Móstoles-Madrid

Línea 498 Arroyomolinos - Móstoles

Línea 525 Móstoles-Fuenlabrada

Líneas 541, 545, 546, 547, 548 Madrid

Vehículo privado:

A 5 (Autovía de Extremadura)

Antigua Nacional V (Alcorcón)

M-506 (Villaviciosa de Odón- Fuenlabrada)

Centros de Especialidades

Del Hospital Universitario de Móstoles depende el **Centro de Especialidades Coronel de Palma**, situado en la calle Coronel de Palma s/n. El edificio ocupa una parcela de 3.200 metros cuadrados y se divide en tres plantas donde se agrupan gran parte de las consultas externas.

Centros de Salud Mental

El **Centro de Salud Mental de Móstoles** se encuentra en el mismo edificio que el Centro de Salud Dr. Luengo Rodríguez (C/ Nueva York, 16).

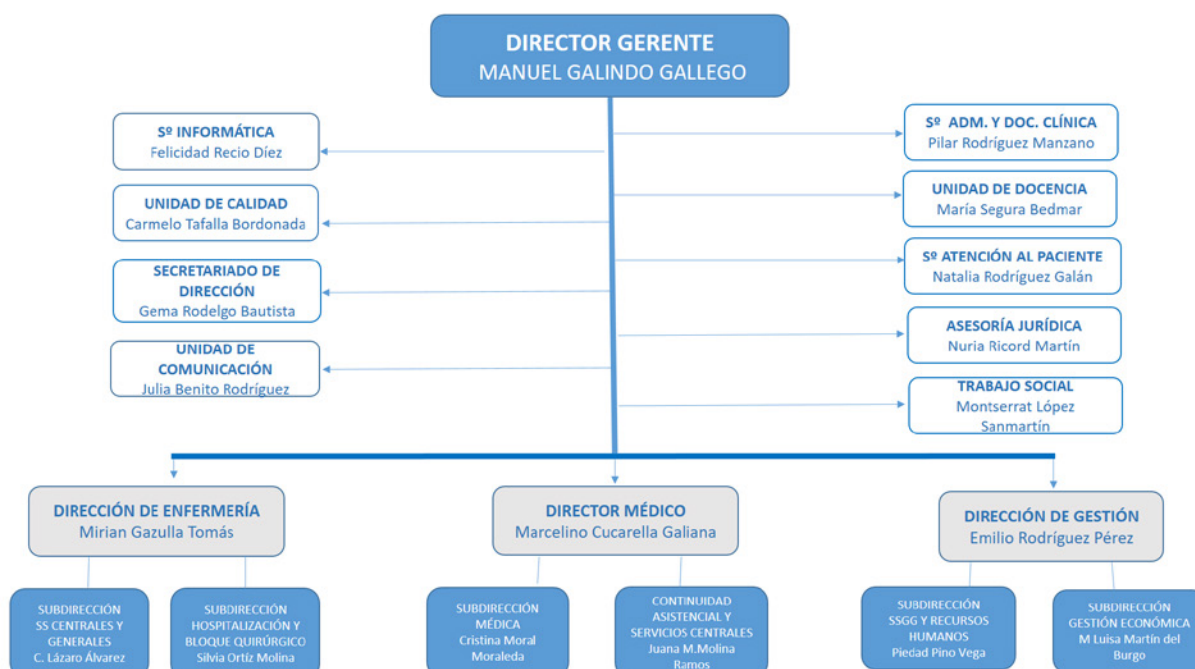
El **Hospital de Día Psiquiátrico** se ofrece desde el Centro de Salud Alcalde Bartolomé González (C/ Independencia 8).

La **Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria** está ubicada en el Centro de Especialidades Coronel de Palma.

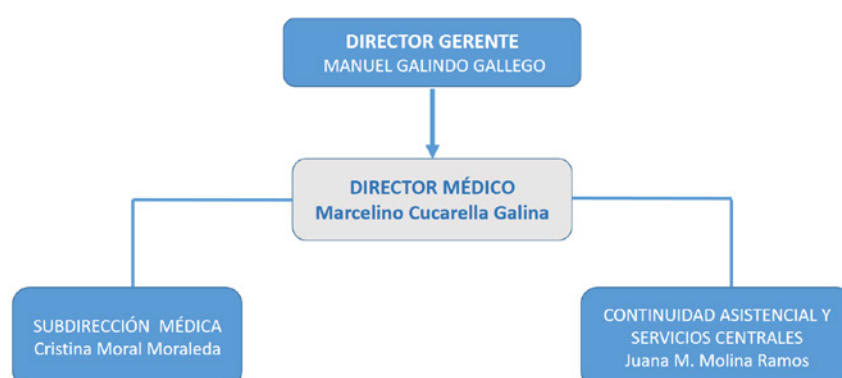
Desde el hospital se dirige también el **Centro de Programas de Terapias Ocupacionales** (C/ Asturias s/n).

ORGANIGRAMA

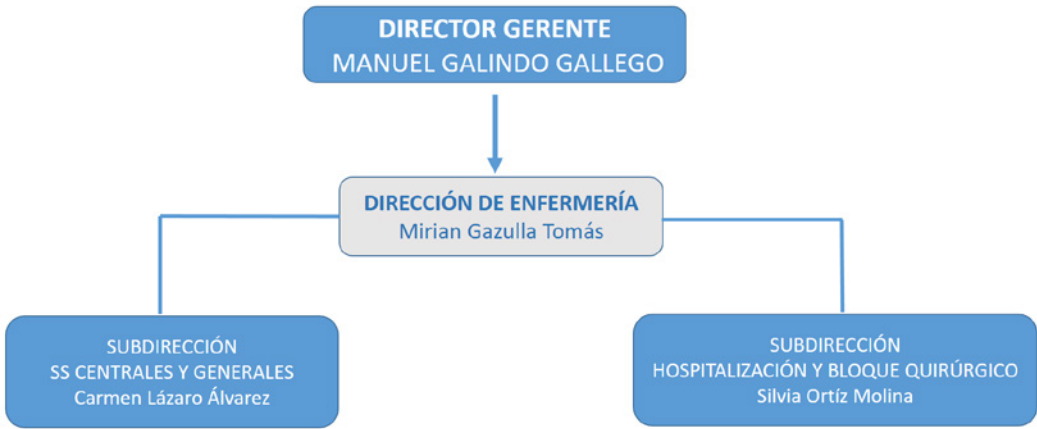
Dirección Gerencia



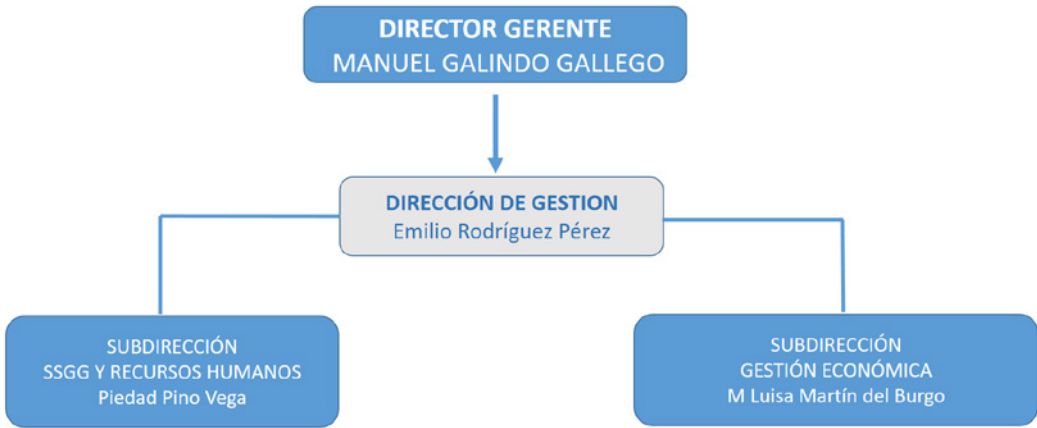
Dirección Médica



Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión y SSGG



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

| | | |
|--|---|--|
| Alergología <i>(HU Fundación Alcorcón)</i> | Medicina Interna | Oncología Radioterapia <i>(HU Fuenlabrada)</i> |
| Aparato digestivo | Nefrología <i>(HU Fundación Alcorcón)</i> | Pediatría |
| Cardiología | Neumología | Psiquiatría |
| Endocrinología | Neurología | Reumatología |
| Geriatría | Oncología Médica | |

Servicios Quirúrgicos

| | | |
|---|---|--|
| Angiología y Cirugía Vascular <i>(HU Fundación Alcorcón)</i> | Cirugía Pediátrica <i>(HU Clínico San Carlos, HIU Niño Jesús, HU 12 de Octubre)</i> | Neurocirugía <i>(HU Doce de Octubre)</i> |
| Cirugía Cardiovascular <i>(HU Clínico San Carlos, HU 12 de Octubre)</i> | Cirugía Plástica <i>(HU Clínico San Carlos)</i> | Obstetricia y Ginecología |
| Cirugía General y de Aparato Digestivo | Cirugía Torácica <i>(HU Clínico San Carlos)</i> | Oftalmología |
| Cirugía Oral y Maxilofacial <i>(HU Clínico San Carlos)</i> | Dermatología | Otorrinolaringología |
| | | Traumatología y Cirugía Ortopédica |
| | | Urología |

Servicios Centrales

| | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------|
| Admisión y Documentación Clínica | Hematología y Hemoterapia | Medicina del Trabajo |
| Análisis Clínicos | Inmunología <i>(HU Clínico San Carlos, HU La Paz, HU 12 de Octubre)</i> | Microbiología y Parasitología |
| Anatomía Patológica | Medicina Intensiva | Neurofisiología Clínica |
| Anestesiología y Reanimación | Medicina Nuclear <i>(HU Fundación Alcorcón, HU Getafe, HC Cruz Roja)</i> | Psicología Clínica |
| Bioquímica | Medicina Preventiva | Radiodiagnóstico |
| Farmacología Clínica | | Rehabilitación |
| Farmacia Hospitalaria | | Urgencias |
| | | S. Atención al Usuario |

Áreas de Enfermería

Área de Hospitalización: Unidades de Enfermería de hospitalización convencional, materno infantil y Salud Mental. Consulta monográfica de lactancia materna; Consulta de matrona de valoración puerperal integral; Consulta de seguimiento del neonato de riesgo; Equipo de soporte hospitalario; Consulta Unidad de Conducta de Trastorno de Alimentación y Hospital de Día Psiquiátrico.

Área de Cuidados Críticos y Bloque Quirúrgico: Unidad del dolor; Consulta de preanestesia; Consulta de marcapasos; Consulta de enfermería para la canalización de catéteres centrales de inserción periférica y reservorios intravenosos; Unidad de endoscopias. Consulta de enfermería de Enfermedad Inflamatoria Intestinal.

Áreas de Servicios Centrales: Servicio de Urgencias, Servicio de Atención al Usuario, Servicio de Radiodiagnóstico, Consultas externas hospitalarias, y Centro de Especialidades Coronel de Palma; Consultas monográficas de enfermería: ostomías, neurología, geriatría, insuficiencia cardíaca, rehabilitación cardíaca, paciente crónico complejo, reumatología, diabetología, nutrición, curas quirúrgicas; Unidad de Fisioterapia; Farmacia hospitalaria; Área de continuidad asistencial y calidad; Admisión. Banco de sangre; polisomnografía. Consultas pediátricas de espirometrías, diabetes infantil.

Centros vinculados

Se encuentran vinculados al Hospital, los siguientes centros del área de psiquiatría:

El **Centro de Salud Mental de Móstoles** se encuentra en el mismo edificio que el Centro de Salud Dr. Luengo Rodríguez (C/ Nueva York, 16).

El **Hospital de Día Psiquiátrico** se ofrece desde el Centro de Salud Bartolomé González (C/ Independencia 8).

La **Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria** está ubicada en el Centro de Especialidades Coronel de Palma.

Desde el hospital se dirige también el **Centro de Programas de Terapias Ocupacionales** (C/ Asturias s/n).

RECURSOS HUMANOS

| CATEGORÍA PROFESIONAL | 2023 | 2024 |
|---|--------------|--------------|
| Director Gerente | 1 | 1 |
| Director Médico | 0 | 1 |
| Director de Continuidad Asistencial | 1 | 1 |
| Subdirector Médico | 0 | 1 |
| Director de Gestión | 1 | 1 |
| Subdirector de Gestión | 1 | 2 |
| Director de Enfermería | 1 | 1 |
| Subdirector de Enfermería | 2 | 2 |
| ÁREA MÉDICA | | |
| Facultativos | 376 | 367 |
| ÁREA ENFERMERÍA | | |
| Enfermeras/os /Enf. Trabajo/ Enf. Salud Mental | 537 | 540 |
| Matronas | 19 | 29 |
| Fisioterapeutas/logopedas | 22 | 22 |
| Técnicos superiores especialistas | 126 | 123 |
| Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería | 393 | 376 |
| Otro personal sanitario (formación universitaria) | 6 | 7 |
| Otro personal sanitario (formación profesional) | 12 | 12 |
| PERSONAL DE GESTIÓN Y SERVICIOS | | |
| Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1 | 13 | 13 |
| Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2 | 21 | 22 |
| Grupo Administrativo | 12 | 10 |
| Auxiliares Administrativos | 161 | 167 |
| Celadores | 161 | 160 |
| Pinche de Cocina | 60 | 60 |
| Resto de Personal de Gestión | 28 | 28 |
| DOCENCIA | | |
| Residentes Medicina (MIR) | 100 | 103 |
| Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...) | 14 | 16 |
| Residentes Enfermería (EIR) | 10 | 10 |
| TOTAL | 2.078 | 2.064 |

Recursos Materiales

| CAMAS | 2023 | 2024 |
|--|------|------|
| Camas Instaladas ¹ | 328 | 328 |
| Camas funcionantes ² | 269 | 256 |
| QUIRÓFANOS | | |
| Quirófanos Instalados | 12 | 12 |
| OTRAS INSTALACIONES | | |
| Paritorios | 4 | 4 |
| Consultas en el hospital | 71 | 71 |
| Consultas en Centros de especialidades | 30 | 30 |
| PUESTOS HOSPITAL DE DÍA | | |
| Oncológico | 12 | 12 |
| Psiquiátrico | 30 | 30 |
| Otros Médicos | 7 | 13 |
| Quirúrgico | 26 | 26 |
| DIAGNÓSTICO POR IMAGEN | | |
| Mamógrafos | 2 | 2 |
| TC | 2 | 2 |
| RM | 2 | 2 |
| Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico | 5 | 6 |
| Ecógrafos. Servicio Cardiología | 3 | 3 |
| Ecógrafos. Otros Servicios | 12 | 32 |
| Sala convencional de Rayos X | 7 | 7 |
| Telemando | 2 | 2 |

Fuente: SIAE

⁽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 |
|-------------------------------|------|------|
| Arco Multifuncional Rx | 1 | 1 |
| Equipo Radioquirúrgico | 4 | 4 |
| Ecocardiógrafos | 4 | 4 |
| Equipos Ergometría | 1 | 1 |
| Holter Electrocardiograma | 7 | 7 |
| Holter Tensión | 3 | 5 |
| Salas Endoscopias | 3 | 3 |
| Gastroscopio / Esofagoscopios | 5 | 6 |
| Colonoscopios / Rectoscopios | 6 | 6 |
| Polisomnógrafos | 1 | 1 |
| Electroencefalógrafos | 1 | 1 |
| Vídeo EEG | 1 | 2 |
| Electromiógrafos | 1 | 2 |
| Equipos Potenciales Evocados | 2 | 2 |

Fuente: SIAE



Nuevos retos en la asistencia sanitaria

Ampliación y reforma del Hospital

2

2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA

AMPLIACIÓN Y REFORMA DEL HOSPITAL

Durante los últimos años desde el hospital se ha diseñado un proyecto de ampliación y reforma de las instalaciones e infraestructuras para poder afrontar los nuevos retos de la asistencia sanitaria.

Junto a los profesionales del Hospital, el equipo directivo ha analizado las necesidades y las posibilidades de mejorar y ampliar las actuales instalaciones con la construcción de un nuevo edificio.

Tras superar varios procesos administrativos, el Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid a finales de diciembre de 2024 ha aprobado la ampliación y reforma del hospital que permitirá mejorar la calidad asistencial y calidad percibida por parte de los pacientes, los familiares y los profesionales.

Se construirá un nuevo edificio asistencial, que tendrá una superficie de 18.600 metros cuadrados distribuidos en siete plantas, tres de ellas subterráneas. Los Servicios de Urgencias y Radiodiagnóstico dispondrán de una planta cada uno y las Consultas Externas se distribuirán en otras dos. En estas nuevas instalaciones está previsto que se atiendan más de 350.000 consultas externas, 170.000 pruebas diagnósticas y 100.000 urgencias.

Asimismo se reformará y actualizará totalmente un área de 4.000 metros cuadrados del actual hospital donde se encuentra el Hospital de Día, la Unidad de Endoscopias y el Servicio de Farmacia.

De esta forma, se crearán espacios mucho muy amplios y luminosos, diseñados para ofrecer una práctica clínica moderna, con circuitos de trabajo bien definidos, en un ambiente que promoverá el bienestar, integrando los avances que ofrecen la arquitectura y la tecnología, como la eliminación de barreras arquitectónicas, accesos directos y rápidos y sistemas de climatización e iluminación inteligente.

A lo largo de los últimos años un grupo importante de profesionales del hospital ha dedicado cientos de horas de trabajo y muchísimo esfuerzo para que este nuevo proyecto, imprescindible para la actualización del hospital, haya podido salir adelante.

A lo largo del año 2025 comenzarán por fin las obras de este nuevo edificio que será sin duda también la de una nueva etapa para el Hospital.





Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial
Actividad quirúrgica
Actividad global de consultas no presenciales
Donaciones – trasplantes
Técnicas utilizadas
Consultas externas
Casuística (CMBD)
Continuidad asistencial
Fisioterapia
Áreas de soporte y actividad

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

| HOSPITALIZACIÓN | 2023 | 2024 |
|------------------------------------|---------|---------|
| Altas totales ¹ | 12.647 | 12.929 |
| Estancia Media* ¹ | 6,20 | 5,79 |
| Peso Medio ¹ | 0,8594 | 0,8252 |
| Ingresos totales | 12.650 | 12.905 |
| Ingresos Urgentes | 9.342 | 9.513 |
| Ingresos Programados | 3.308 | 3.392 |
| URGENCIAS | | |
| Urgencias Totales | 112.076 | 113.762 |
| % Urgencias ingresadas | 7,93 | 7,99% |
| SESIONES HOSPITAL DE DÍA | | |
| Oncológico | 5.524 | 6.260 |
| Psiquiátrico | 0 | 4.656 |
| Otros Médicos | 0 | 3.394 |
| Quirúrgico | 4.855 | 7.640 |
| HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO | | |
| Número de ingresos | 316 | 364 |
| Estancia Media | 16,58 | 13,21 |
| Altas | 320 | 364 |
| ACTIVIDAD OBSTÉTRICA | | |
| Total Partos | 722 | 723 |
| % Cesáreas | 21,61 | 25,03% |

Fuente: SIAE

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

*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

| ACTIVIDAD QUIRÚRGICA | 2023 | 2024 |
|--|-------|-------|
| Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización | 2.815 | 2.830 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización | 1.356 | 1.400 |
| Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias | 7.159 | 7.640 |
| Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias | 70 | 84 |
| Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano | 7.311 | 8.129 |

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

| 2023 | | | 2024 | | |
|--------------------------|-------------|--------|------------|-------------|--|
| eConsultas | Telefónicas | | eConsultas | Telefónicas | |
| CONSULTAS PRIMERAS | 4.192 | 1.631 | 5.589 | 813 | |
| CONSULTAS SUCESIVAS | | 20.191 | | 20.068 | |
| Total Consultas Externas | 4.192 | 21.822 | 5.589 | 20.881 | |

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.



DONACIONES – TRASPLANTES

| EXTRACCIONES | 2023 | 2024 |
|--------------------------------------|------|------|
| Donantes de Órganos | 2 | 3 |
| | | |
| TRASPLANTES | 2023 | 2024 |
| Trasplantes de Tejido Osteotendinoso | 0 | 7 |

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes.

TÉCNICAS UTILIZADAS

| TÉCNICA | REALIZADAS PROPIO CENTRO | |
|-----------------------------------|--------------------------|-----------|
| | 2023 | 2024 |
| Nº de Pruebas de laboratorio | 4.420.331 | 4.645.631 |
| Radiología convencional | 103.475 | 107.058 |
| Ecografías (Servicio Rx.) | 23.458 | 24.590 |
| Ecografía doppler | 1.445 | 1.504 |
| Citologías de anatomía patológica | 14.228 | 13.581 |
| Endoscopias digestivo | 6.788 | 6.372 |
| Broncoscopias | 327 | 330 |
| Mamografías | 13.276 | 12.311 |
| TC | 14.294 | 15.296 |
| RM | 10.680 | 10.587 |
| Radiología intervencionista | 1.867 | 1.947 |

Fuente: SIAE

| OTROS PROCEDIMIENTOS | 2023 | 2024 |
|--|------|------|
| Revisión Marcapasos con sustitución de generador | 22 | 16 |
| Revisión Marcapasos sin sustitución de generador | - | 2 |

Fuente: SIAE

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

| | |
|---|----------------|
| Primeras consultas | 105.886 |
| Consultas sucesivas | 252.789 |
| % Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP) | 55,41 |
| Índice sucesivas/primeras | 2,39 |
| TOTAL | 358.675 |

Consultas por Servicio

| ESPECIALIDAD | PRIMERAS CONSULTAS | CONSULTAS SUCESIVAS | % PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP | TOTAL | ÍNDICE SUC/PRIM |
|--|--------------------|---------------------|---|-------|-----------------|
| Anestesia y Reanimación | 21 | 0 | 100 | 21 | 0 |
| Cardiología | 8047 | 2718 | 1,52 | 10765 | 0,34 |
| Cirugía General y de Aparato Digestivo | 3114 | 8553 | 56,9 | 11667 | 2,75 |
| Cirugía Plástica y Reparadora | 6003 | 6854 | 50,26 | 12857 | 1,14 |
| Dermatología | 107 | 85 | 0 | 192 | 0,79 |
| Aparato Digestivo | 11335 | 10593 | 81,12 | 21928 | 0,93 |
| Endocrinología y Nutrición | 3836 | 15414 | 66,48 | 19250 | 4,02 |
| Farmacia | 3660 | 9981 | 47,81 | 13641 | 2,73 |
| Ginecología | 1003 | 1767 | 0,9 | 2770 | 1,76 |
| Geriatría | 6245 | 20415 | 82,87 | 26660 | 3,27 |
| Hematología y Hemoterapia | 1160 | 2944 | 37,33 | 4104 | 2,54 |
| Medicina Interna | 3853 | 8844 | 46,41 | 12697 | 2,3 |
| Medicina Intensiva | 7 | 1232 | 0 | 1239 | 176 |
| Medicina Preventiva y Salud Pública | 2691 | 388 | 30,25 | 3079 | 0,14 |
| Neurofisiología Clínica | 53 | 20 | 1,89 | 73 | 0,38 |
| Neumología | 2807 | 4806 | 52,19 | 7613 | 1,71 |
| Neurología | 3531 | 11120 | 66,58 | 14651 | 3,15 |
| Obstetricia | 1706 | 4889 | 47,01 | 6595 | 2,87 |
| Oftalmología | 7600 | 30981 | 81,18 | 38581 | 4,08 |
| Oncología Médica | 858 | 14630 | 16,78 | 15488 | 17,05 |
| Otorrinolaringología | 4565 | 9305 | 73,6 | 13870 | 2,04 |
| Pediatría | 3917 | 11289 | 54,02 | 15206 | 2,88 |
| Psiquiatría | 4578 | 13277 | 81,19 | 17855 | 2,9 |
| Rehabilitación | 5305 | 6254 | 33,23 | 11559 | 1,18 |

| ESPECIALIDAD | PRIMERAS CONSULTAS | CONSULTAS SUCESIVAS | % PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP | TOTAL | ÍNDICE SUC/PRIM |
|-------------------------------|--------------------|---------------------|---|---------|-----------------|
| Reumatología | 3534 | 11095 | 59,45 | 14629 | 3,14 |
| Salud Laboral | 1343 | 742 | 0 | 2085 | 0,55 |
| Traumatología | 9755 | 23218 | 51,05 | 32973 | 2,38 |
| Unidad de Cuidados Paliativos | 83 | 980 | 0 | 1063 | 11,81 |
| Urología | 3175 | 13849 | 72,44 | 17024 | 4,36 |
| TOTAL | 105.886 | 252.789 | 55,41 | 358.675 | 2,39 |

Fuente: SICYT

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

| ESPECIALIDAD | NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN | NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Alergología | 75 | 434 |
| Angiología y C. Vascular | 0 | 645 |
| Aparato Digestivo | 219 | 1.103 |
| Cardiología | 43 | 527 |
| Cirugía General y del Ap. Digestivo | 113 | 391 |
| Dermatología | 423 | 798 |
| Endocrinología | 121 | 500 |
| Ginecología | 576 | 1.102 |
| Hematología | 0 | 16 |
| Medicina interna | 40 | 160 |
| Nefrología | 2 | 5 |
| Neumología | 95 | 564 |
| Neurología | 256 | 1.188 |
| Obstetricia | 36 | 144 |
| Oftalmología | 347 | 1.258 |
| Otorrinolaringología | 318 | 1.311 |
| Pediatría AE | 2 | 33 |
| Rehabilitación | 38 | 483 |
| Reumatología | 86 | 628 |
| Traumatología | 296 | 4.772 |
| Urología | 49 | 995 |
| TOTAL | 3.135 | 17.057 |

Fuente: CMCAP
Decreto 51/2010, de 29 de julio, del Consejo de Gobierno, por el que se regula el ejercicio de la libertad de elección de médico de familia, pediatra y enfermero en Atención Primaria, y de hospital y médico en Atención Especializada en el Sistema Sanitario Público de la Comunidad de Madrid.



CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

| GRD | DESCRIPCIÓN | EPISODIOS | % | ESTANCIA MEDIA | PESO MEDIO |
|--------------------|---|-----------|---------|-------------------|---------------|
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 593 | 6,45% | 5,79 | 0,6474 |
| 560 | PARTO | 516 | 5,61% | 2,60 | 0,3058 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 468 | 5,09% | 5,60 | 0,5668 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 430 | 4,68% | 7,27 | 0,7125 |
| 144 | ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 406 | 4,42% | 5,26 | 0,7384 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 374 | 4,07% | 7,05 | 0,7660 |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 339 | 3,69% | 6,77 | 1,0395 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 321 | 3,49% | 10,55 | 1,0866 |
| 249 | OTRAS GASTROENTERITIS, Náuseas y VÓMITOS | 286 | 3,11% | 4,43 | 0,5310 |
| 113 | INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES | 261 | 2,84% | 4,83 | 0,5285 |
| 141 | ASMA | 192 | 2,09% | 5,22 | 0,5634 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 164 | 1,78% | 6,78 | 0,7810 |
| 640 | NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA | 159 | 1,73% | 1,06 | 0,1231 |
| 145 | BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS | 141 | 1,53% | 4,90 | 0,6708 |
| 254 | OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO | 114 | 1,24% | 4,54 | 0,6344 |
| 861 | SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD | 100 | 1,09% | 6,26 | 0,6104 |
| 45 | ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO | 98 | 1,07% | 9,65 | 0,8825 |
| 201 | ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN | 92 | 1,00% | 4,78 | 0,5724 |
| 282 | TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA | 92 | 1,00% | 7,01 | 0,6317 |
| 663 | OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS | 92 | 1,00% | 5,75 | 0,6210 |
| 204 | SINCOPE Y COLAPSO | 91 | 0,99% | 4,14 | 0,6324 |
| 133 | FALLO RESPIRATORIO | 86 | 0,94% | 7,30 | 0,7676 |
| 136 | NEOPLASIAS RESPIRATORIAS | 85 | 0,92% | 10,60 | 1,0505 |
| 198 | ARTERIOESCLEROSIS CORONARIA Y ANGINA DE PECHO | 83 | 0,90% | 2,49 | 0,5051 |
| 383 | CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL | 83 | 0,90% | 6,66 | 0,5559 |
| | SUBTOTAL | 5.666 | 61,62% | | |
| TOTAL GRDs MÉDICOS | | 9.195 | 100,00% | 6,19 | 0,6876 |

Fuente: CMBD APR GRD 40

25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
|-----|--|-----------|-------|----------------|------------|
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 251 | 6,73% | 2,35 | 1,0489 |
| 443 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS | 190 | 5,09% | 2,85 | 1,1542 |
| 314 | PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE | 186 | 4,98% | 2,32 | 1,0509 |
| 326 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA PROGRAMADA | 180 | 4,82% | 6,86 | 1,1372 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN | 174 | 4,66% | 2,70 | 1,0557 |
| 446 | PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES | 167 | 4,47% | 1,75 | 0,8116 |
| 540 | CESÁREA SIN ESTERILIZACIÓN | 160 | 4,29% | 4,03 | 0,5724 |
| 482 | PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL | 126 | 3,38% | 1,24 | 0,7101 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 115 | 3,08% | 3,81 | 1,2215 |
| 513 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA | 108 | 2,89% | 2,19 | 0,8810 |
| 234 | APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO | 97 | 2,60% | 1,72 | 0,8262 |
| 171 | IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK | 96 | 2,57% | 4,44 | 1,5837 |
| 98 | OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA | 94 | 2,52% | 2,02 | 0,8894 |
| 363 | PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA | 89 | 2,38% | 1,20 | 1,1783 |
| 227 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 86 | 2,30% | 3,36 | 1,1116 |
| 308 | REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR | 82 | 2,20% | 12,87 | 1,3176 |
| 404 | PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO | 78 | 2,09% | 2,32 | 0,9716 |
| 231 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO | 77 | 2,06% | 10,45 | 1,5803 |

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
|------------------------|---|-----------|---------|----------------|------------|
| 323 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA COMPLEJA O NO PROGRAMADA | 70 | 1,88% | 16,57 | 1,5238 |
| 228 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL | 66 | 1,77% | 1,14 | 0,9085 |
| 519 | PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA | 65 | 1,74% | 2,82 | 0,8559 |
| 324 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA PROGRAMADA | 60 | 1,61% | 7,55 | 1,1737 |
| 97 | AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA | 60 | 1,61% | 1,25 | 0,5494 |
| 226 | PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO | 59 | 1,58% | 1,29 | 0,8090 |
| 320 | OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO | 57 | 1,53% | 8,88 | 1,0659 |
| | SUBTOTAL | 2.793 | 74,84% | | |
| TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS | | 3.732 | 100,00% | 4,82 | 1,1648 |

Fuente: CMBD APR GRD 40

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
|-----|--|-----------|-------|----------------|------------|
| 139 | OTRA NEUMONÍA | 593 | 4,59% | 5,79 | 0,6474 |
| 137 | INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES | 339 | 2,62% | 6,77 | 1,0395 |
| 720 | SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS | 321 | 2,48% | 10,55 | 1,0866 |
| 140 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 430 | 3,33% | 7,27 | 0,7125 |
| 144 | ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO | 406 | 3,14% | 5,26 | 0,7384 |
| 194 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 374 | 2,89% | 7,05 | 0,7660 |
| 463 | INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO | 468 | 3,62% | 5,60 | 0,5668 |
| 263 | COLECISTECTOMÍA | 251 | 1,94% | 2,35 | 1,0489 |
| 443 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS | 190 | 1,47% | 2,85 | 1,1542 |
| 326 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA PROGRAMADA | 180 | 1,39% | 6,86 | 1,1372 |
| 314 | PROCEDIMIENTOS SOBRE PIE Y DEDOS DEL PIE | 186 | 1,44% | 2,32 | 1,0509 |
| 315 | PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN | 174 | 1,35% | 2,70 | 1,0557 |
| 560 | PARTO | 516 | 3,99% | 2,60 | 0,3058 |
| 171 | IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK | 96 | 0,74% | 4,44 | 1,5837 |
| 249 | OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS | 286 | 2,21% | 4,43 | 0,5310 |
| 5 | TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO | 16 | 0,12% | 58,31 | 9,0811 |
| 313 | PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE | 115 | 0,89% | 3,81 | 1,2215 |
| 113 | INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES | 261 | 2,02% | 4,83 | 0,5285 |
| 446 | PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES | 167 | 1,29% | 1,75 | 0,8116 |
| 284 | TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR | 164 | 1,27% | 6,78 | 0,7810 |
| 231 | PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO | 77 | 0,60% | 10,45 | 1,5803 |

| GRD | DESCRIPCIÓN | Episodios | % | Estancia Media | Peso Medio |
|------------|---|-----------|---------|----------------|------------|
| 304 | PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS | 48 | 0,37% | 6,60 | 2,3649 |
| 141 | ASMA | 192 | 1,49% | 5,22 | 0,5634 |
| 308 | REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR | 82 | 0,63% | 12,87 | 1,3176 |
| 323 | SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA COMPLEJA O NO PROGRAMADA | 70 | 0,54% | 16,57 | 1,5238 |
| SUBTOTAL | | 6.002 | 46,42% | | |
| TOTAL GRDs | | 12929 | 100,00% | 5,79 | 0,8252 |

Fuente: CMBD APR GRD 40

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 (CA) 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 Hospitalaria, 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 de Continuidad Asistencial

En el Hospital Universitario de Móstoles se llevan a cabo las Comisiones establecidas en el Plan Estratégico de la Unidad de Continuidad Asistencial 2024-2028, orientadas a impulsar la cohesión de la atención sanitaria, asentando la cultura de la continuidad asistencial desde un enfoque transversal, favoreciendo la coordinación y comunicación entre los profesionales de los distintos ámbitos asistenciales y consolidando el modelo de atención integral.

Las Comisiones son las siguientes: Comisión de Continuidad Asistencial, Comisión de Sector Asistencial, Atención Primaria, Atención Hospitalaria, Subcomisión de Actividad Asistencial en Pediatría, Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia, Subcomisión de Uso de Antimicrobianos (PROA), Comisión de Coordinación Asistencial de Cuidados, Coordinación y Seguimiento de los Procesos Asistenciales Integrados (GDL)

La Dirección de Continuidad Asistencial participa en otras comisiones hospitalarias y grupos de trabajo para mejorar la coordinación, conocimiento y trabajo conjunto de ambos ámbitos asistenciales atención primaria (AP) y atención hospitalaria (AH):

- Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios HUM.
- Grupo de trabajo Telederma AP y AH.
- Grupo de trabajo osteoarticular AP y AH.
- Grupo de trabajo urología AP y AH.
- Comisión de Lactancia Materna: la iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN).
- Comisión formada por el servicio de admisión del HUM, los Jefes de Equipo de los CS dependientes de este hospital, la Unidad de atención al paciente de la DAO y el servicio de atención al usuario del HUM.
- Comisión Unidad de atención a las residencias, continuidad asistencial y geriatría.
- Comisión de Atención al Dolor.
- Comisión de Docencia.
- Comisión de Biblioteca.
- Comisión de Calidad percibida y Humanización.
- Comisión de Adecuación de la Práctica Clínica.

Líneas de Trabajo

A continuación, se describen las actividades que se han desarrollado:

1. Cultura de Continuidad Asistencial.

Colaboración en el diseño de Planes Estratégicos.

- Participación en la elaboración del Plan Estratégico de Continuidad Asistencial de la Comunidad de Madrid 2024-2028.
- Participación en el grupo de trabajo de redefinición de estructuras organizativas, multidisciplinares, estables y finalistas para la consecución de objetivos que impulsan y fomentan la cultura de Continuidad Asistencial.

2. Formación presencial y online.

- Sesiones conjuntas interdisciplinares Hospital Universitario de Móstoles (Servicios de Medicina Interna, Geriátrica, Dermatología, Microbiología, Medicina Preventiva, digestivo, hematología, infecciosas, ginecología, oftalmología) con Equipos de Atención Primaria para poner en común temas asistenciales y organizativos.
- Invitación a profesionales de AP a las sesiones generales del hospital, y sesiones del Servicio de Pediatría.
- Realización de Cursos sobre Dermatología para médicos y enfermeras de Atención Primaria. La primera edición comenzó en septiembre de 2022 y se prolongó hasta mayo de 2023. Durante el 2024, se han realizado 10 píldoras formativas en formato video, de duración breve 5 hasta 20 minutos, sobre los temas más demandados por Atención Primaria.
- Rotaciones ofertadas: consulta de dermatología (tanto para enfermería, médicos de familia y pediatras), Consulta de neuropediatría (TDAH, para familiarizarse con el manejo y medicación), consulta de Traumatología Infantil.
- Talleres dirigidos a profesionales con atención a la población infantil, se realizaron en 2024 dos ediciones en los centros de salud Dos de Mayo y el Soto, sobre RCP básica lactante/niño, manejo crisis convulsiva y anafilaxia.
- Jornada "Encuentro matronas AP y AH, caminando juntos".

3. Seguridad del Paciente:

- Incorporación de la Dirección de Continuidad Asistencial en la UFGR.
- Circuito de conciliación al alta hospitalaria entre AH y AP para pacientes crónicos complejos (participación médicos y farmacéuticos de AP y AH).
- Correo automático al buzón genérico de los Centros de salud, informando del alta hospitalaria de pacientes NIA, EPOC o ICC para seguimiento proactivo y si procede revisar y modificar el nivel de intervención.
- Consulta de Diagnóstico Rápido de Medicina Interna para valoración de pacientes con sospecha de malignidad en menos de 72 horas, cuando es viable el estudio de forma ambulatoria.
- Circuito de derivación a consulta programada hospitalaria de enfermería-cirugía para centros Sociosanitarios y AP, ante Úlceras por presión con mala evolución.

- Consulta presencial del Servicio de Geriátría en centros sociosanitarios de nuestra área de influencia.
- Circuito de alertas radiológicas en prueba solicitadas por AP, y a nivel interhospitalario desarrollo de la herramienta “resultados destacados” para informar al clínico de las pruebas realizadas por radiodiagnóstico con hallazgos que precisan su valoración precoz.
- Circuito de comunicación de alertas de Laboratorio de Bioquímica y Anatomía Patológica para las pruebas solicitadas por los médicos y pediatras de Atención Primaria.
- Mejora de la coordinación y citación rápida en SM (sospecha de malignidad) y VPE (valoración previa por especialista). Cumplido objetivo de CP 2024 valoración de ambas en menos de 10 días.

4. Comunicación y Coordinación entre profesionales.

- Centros Sociosanitarios:
 - Consulta programada de enfermería para pacientes institucionalizados que precisan: asesoramiento, valoración, tratamiento conjunto o supervisión de úlceras por presión.
 - Revisión de la Coordinación al alta de urgencias, del Paciente Mayor Institucionalizado en el Hospital Universitario de Móstoles y Área de Influencia, para trabajar en implementar las mejoras detectadas.
 - Programa específico para los centros sociosanitarios con realización de consulta médica presencial para: revisión de los residentes, realización de pruebas in situ, dispensación de medicamentos y refuerzos dietéticos, asesoramiento en temas de prevención y aislamiento, gestión de derivaciones al hospital, conciliación mediación en MUP...).
 - Reuniones periódicas de las Unidades de Atención a las Residencias (UAR), Geriátría y Continuidad Asistencial para valoración de situaciones que requieran participación conjunta, así como conocer funciones y mejorar coordinación.
- Profesionales ámbitos AP y AH:
 - Reuniones conjuntas entre Servicios de Hematología, Digestivo y profesionales de AP, para la elaboración de un procedimiento de antiagregación/anticoagulación en la realización de endoscopias común para Atención Primaria (AP) como Atención Hospitalaria (AH). Ya realizado, difundido e implantado.
 - Reuniones Grupo de trabajo Osteomuscular (formado por profesionales de los servicios de Rehabilitación, Traumatología, Reumatología, Fisioterapeutas AH, con médicos y fisioterapeutas de AP), sobre los motivos de consulta más frecuentes: Dolor Lumbar, Dolor Cervical, Hombro Doloroso y Rodilla Dolorosa. Con el fin de establecer criterios consensuados de optimización de las derivaciones entre ámbitos hospitalario y AP, así como inculcar al paciente la necesidad de incluir la realización de ejercicios adaptados a cada dolencia como parte de su tratamiento (Acceso a fisioterapeutas, médicos y enfermeras de Atención Primaria a la web mis ejercicios

para la prescripción de ejercicio terapéutico, plataforma de ejercicios desarrollada por el Hospital de Fuenlabrada que hemos integrado en el hospital y los CS de referencia, con su autorización).

- Grupo de trabajo para la adecuación de la demanda de petición de: vitamina D y NT-proBNP, ya finalizada la realización del protocolo, difusión y posibilidad de solicitud de estas pruebas en el catálogo de AP. Actualmente en seguimiento.
- Grupo de trabajo de prescripción de Medicamentos Potencialmente Inadecuados (MPI). Grupo creado con profesionales de AP (Responsables de Farmacia de los CS y farmacéuticos de AP), junto con los profesionales de Atención Hospitalaria (jefes de servicio y miembros de la comisión de continuidad asistencial en farmacoterapia de AH y farmacéuticos de AH). Realizan seguimiento fármacos MPI, comunicando al profesional prescriptor de AP o AH para su revisión y actuación en caso de existir una alternativa igual de eficaz y más segura.
- Grupo Telederma. Grupo de trabajo que nace con el objetivo de incorporar imágenes a las eConsultas en la especialidad de Dermatología. Este hecho posibilita al Dermatólogo determinar la malignidad o no de la lesión, y asignar la cita en consulta con distinta prioridad, citar para cirugía o realizar informe al médico de atención primaria explicando la actitud a seguir sin ser precisa la derivación.
- Realización de una encuesta de satisfacción a los profesionales de atención primaria sobre la percepción de la continuidad asistencial, áreas de mejora y necesidades detectadas.

5. Atención a la cronicidad

- Desarrollo de los procesos asistenciales integrados de PAI PCC, EPOC, IC y PADMI.
- Coordinación y seguimiento en la atención al paciente EPOC, ICC o NIA, a través de especialista de referencia y especialista consultor.
- Seguimiento al alta de hospitalización, de los pacientes con necesidades de cuidados y coordinación con atención primaria.
- Seguimiento en centros socio sanitarios de pacientes complejos mediante el equipo de geriatras de enlace, para reducir traslados no necesarios, así como actuaciones dirigidas a mejorar la calidad de la atención del paciente institucionalizado mediante: agrupación de consultas, visitas presenciales de apoyo fomentando el trabajo en equipo y coordinado en la atención al paciente institucionalizado con geriatría y enfermero de continuidad, en coordinación con los centros de salud y la UAR de AP.

En este año 2024 se ha incrementado el número de las eConsultas (relación entre médicos de Atención Primaria y Especialistas del Hospital) a 5545, con un promedio de días de respuesta de 1,13. Estas eConsultas agilizan la atención y posibles derivaciones de los pacientes vistos por su médico de Atención Primaria a los especialistas hospitalarios.

Este año se ha realizado un curso organizado entre el Servicio de medicina Interna del Hospital y la dirección Oeste de Atención Primaria con el objetivo de revisar los modelos de atención a los pacientes con síntomas y patologías más frecuentes. Durante este encuentro se trabajó de forma paralela sobre las dos líneas de actuación por un lado el abordaje clínico (pruebas de diagnóstico, tratamiento y seguimiento) y por otro, el análisis del modelo de seguimiento, manejo y revisiones del enfermo

Planes de cuidados estandarizados

Actualmente, en las unidades de hospitalización, incluidas aquellas en las que se trata pacientes críticos, se trabaja con planes de cuidados enfermeros agrupados por patologías o procesos vitales: pediatría, neonatología, materno-infantil, oncología, neumología, neurología, psiquiatría, etc. A lo largo del año pasado se realizaron más de 9.500, adaptándolos de forma personalizada a cada paciente.

La Comisión Técnica Consultiva de Planes de Cuidados realiza sesiones formativas de metodología y realización de planes de cuidados, haciendo especial énfasis en la formación al personal de nueva incorporación.

Protocolos y registros enfermeros, práctica avanzada

En el Hospital se han realizado protocolos y procedimientos relacionados con la seguridad del paciente, aspecto que consideramos fundamental en una asistencia enfermera de calidad y en el que se ha tenido una participación directa.

Se ha procedido a la actualización de protocolos de enfermería y procedimientos relacionados con la mejora en los cuidados ofrecidos a los usuarios. Así mismo, se ha participado en la autoría de protocolos multidisciplinarios.

En la edición del curso “Registro de actividad enfermera en la Historia Clínica Electrónica” se reforzó la necesidad de avanzar en la estrategia de mejora continua utilizando herramientas validadas, como los siguientes registros enfermos:

- Valoración al ingreso del paciente en la Unidad
- Valoración del riesgo de caídas
- Valoración del riesgo de úlcera por presión
- Realización de planes de cuidados enfermeros
- Realización de informe de cuidados de enfermería
- Valoración del dolor, realizada en todas las unidades hospitalarias, consiguiendo una valoración del dolor del 100% de todos los pacientes ingresados.

La importancia de la realización de valoraciones de enfermería y planes de cuidados se ponen de manifiesto en la formación intraservicio que se realiza en cada una de las unidades. En todos los programas formativos propios de cada servicio se han incluido temáticas fundamentales como son: planes de cuidados, investigación en enfermería e intimidad del paciente entre otros.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

La enfermería de práctica avanzada (EPA) posee un alto nivel de formación, conocimiento y autonomía. Estas prácticas están enfocadas a áreas especializadas como cuidados paliativos, salud mental o cuidados críticos.

La enfermera gestora de casos

Se trata de un proceso de colaboración y participación en el que la enfermera valora, planifica, aplica, coordina, monitoriza y evalúa opciones y servicios necesarios para satisfacer las necesidades de salud de una persona, articulando la comunicación y los recursos disponibles para promover resultados de calidad.

El hospital apuesta por la práctica avanzada en diferentes ámbitos de actuación. Estas enfermeras han adquirido la base de conocimiento experto, habilidades de toma de decisiones complejas y las competencias clínicas para la práctica expandida, en el ámbito de:

- Enfermeras de Dietética y Nutrición, realizando un seguimiento y plan personalizado a aquellos pacientes que precisan adiestramiento en administración de insulina subcutánea, bombas de insulina, formación en el uso adecuado de sensores de medición de glucosa intersticial y el adecuado manejo de una alimentación específica para esta patología. También realizan un plan individualizado, seguimiento y realización de curas a pacientes con heridas crónicas debidas a la Diabetes Mellitus.
- Estomaterapeuta: la especialización de los cuidados a las personas con estomas mejora la evolución y el bienestar del paciente. La actuación de una enfermera estomaterapeuta, tanto en la fase preoperatoria, intrahospitalaria y en la fase de seguimiento posterior al alta, contribuye a mejorar la calidad de vida de la persona ostomizada, con una disminución de las complicaciones postoperatorias, la mejora de la adaptación del paciente al estoma y una menor estancia hospitalaria. Para ello diseña un plan específico individualizado basado en el adiestramiento de los cuidados y aparición de complicaciones para cada paciente, realizando un seguimiento periódico.
- Enfermera diabetológica pediátrica: Esta enfermera especializada en diabetes es la figura principal en la tarea de educación terapéutica y el asesoramiento de niños diabéticos, participa en los consejos sobre la medicación y el tratamiento de situaciones especiales y debe coordinar la continuidad de la educación y el autocuidado fuera del ámbito propio.
- Matrona consultora en lactancia materna: El hospital dispone de una matrona especialista en lactancia, IBCLC (International Board Certified Lactation Consultant por sus siglas en inglés) es una profesional de la salud especializada en el manejo clínico de la lactancia materna.
- Enfermeros de cuidados paliativos: el hospital tiene un equipo multidisciplinar con profesionales de enfermería altamente cualificados que participan en el abordaje holístico del paciente y familias que se enfrentan a

una enfermedad que comprometerá su vida. Son enfermeras de enlace con otros dispositivos para dar una atención coordinada y continuada. Su labor de asesoramiento y formación a profesionales es una de las tareas fundamentales para prestar unos cuidados de calidad durante la hospitalización.

Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

En el Servicio de Endocrinología las enfermeras de dietética y nutrición se encargan de adiestrar y empoderar al paciente en el cuidado de la Diabetes Mellitus, así como en el manejo, funcionamiento y cuidados de todos aquellos sistemas de control de niveles de glucemia.

En relación al adiestramiento y cuidados de sensores de medición de glucosa intersticial. Estos grupos se realizan de manera presencial llevada a cabo durante dos sesiones de formación.

También se realizan grupos de formación en manejo y cuidados en pacientes portadores de bombas de insulina. Estas sesiones se realizan de manera presencial y se llevan a cabo en cuatro sesiones formativas.

En todas estas sesiones grupales se trabaja el conocimiento de los dispositivos, su adecuado manejo, sus cuidados, aquellas complicaciones que puedan aparecer, así como la solución de dudas que los pacientes presenten.

En el Centro de Salud Mental también se llevan actividades grupales de Terapia Ocupacional con pacientes, en los que se trabajan distintos aspectos fundamentales para una adecuada formación en adaptación a actividades y habilidades sociales.

Para ello se realizan grupos en los que se trabaja:

- El adecuado manejo y realización de actividades básicas de la vida diaria, relacionadas con el cuidado personal: higiene (baño), vestido, arreglo personal, alimentación y movilidad funcional.
- Adecuada realización de actividades instrumentales de la vida diaria, tales como comunicación funcional, comprensión y expresión, rutina en el manejo de medicamentos, manejo de dinero, cuidado de la ropa, manejo del hogar, manejo del transporte, etc... Para ello se realizan también específicamente dos talleres:
 - Taller de autocuidado: higiene personal, alimentación, actividad física, sueño, etc.
 - Taller del hogar: limpieza, planificación de tareas, compras, organización de menús, plancha, costura, etc...
- Actividades que implican el movimiento del cuerpo, tales como la coordinación y la precisión de movimientos, la tolerancia a la actividad, la disociación de movimientos, lateralidad, equilibrio, elasticidad, fuerza, ritmos, atención y memoria, toma de conciencia de su esquema corporal, espacial y temporal, sus posibilidades, limitaciones y expresión corporal, las relaciones sociales, seguridad y confianza.
 - Taller de ejercicio físico: Pilates, Tai Chi, yoga, etc.

- Taller de dinámicas de grupo: Presentación, confianza, conocimiento, etc.
- Taller de técnicas de relajación.
- Taller de musicoterapia.

También se han llevado a cabo grupos de desarrollo de actividades cognitivas, donde se promueve la expresión individual y/o colectiva, la mejora de la autoestima, la atención, la memoria, la creatividad y el trabajo en equipo. Para ello se han realizado talleres de literatura y de juegos de mesa.

En relación al desarrollo de técnicas y habilidades de comunicación se han realizado grupos para potenciar las habilidades para desenvolverse con cierta soltura en distintas situaciones y entornos sociales utilizando los distintos tipos de comunicación: verbal, no verbal y paraverbal. Para ello se han realizado talleres de comunicación eficaz y talleres de dramatizaciones o *role playing*.

Se han realizado grupos de socioterapia, tratando actividades dirigidas a potenciar las relaciones interpersonales, fomentando la comunicación, la percepción social, el respeto, la tolerancia a la frustración, la responsabilidad y el trabajo en equipo. Para ello se han realizado talleres de ocio y tiempo libre, cocina y se han realizado salidas culturales y deportivas.

Todos estos grupos se dividen por rangos etarios. Por un lado, se realizan grupos en pacientes adolescentes y jóvenes y por otro lado se llevan a cabo grupos con pacientes adultos, con el fin de adecuar los cuidados y habilidades sociales específicos a cada rango de edad.

Sesiones informativas para grupos de embarazadas y sus acompañantes. De manera mensual, se ofrecen sesiones grupales en las que se tratan temas de especial interés para las gestantes como el proceso del parto, signos de alarma, métodos no farmacológicos de control del dolor, lactancia materna y trámites administrativos tras el nacimiento del bebé, entre otros.

Además, se ofrece una visita por las instalaciones de paritorio, obstetricia y neonatos para que las mujeres conozcan el lugar donde se va a producir el nacimiento. De esta manera, y con estas visitas grupales se ayuda a la pareja, a hacerse partícipe del proceso de parto y que se consiga que la mujer pueda ser la que tome las decisiones a cerca de todo el proceso de parto.

Líneas de investigación en Cuidados

La Unidad de Investigación e Innovación en cuidados creada desde 2023 ha tenido como objetivo impulsar la investigación enfermera desarrollando estrategias para promover y promulgar el conocimiento científico, con el fin de potenciar la mejora y la calidad de los cuidados de enfermería. Se han iniciado distintas líneas de investigación y se ha fomentado la participación en jornadas y congresos con trabajos y proyectos enfermeros.

Esta unidad impulsa la realización de la revista de divulgación científica, EVIDENCIAMOS, que, con difusión interna, trata de dar a conocer a todo el personal del Hospital de Móstoles, las actividades y proyectos enfermeros más innovadores y con carácter científico con una edición semestral.

Las líneas que se han abordado de una manera más específica en el año 2024 han sido:

- Proyecto de mejora de la calidad del sueño del paciente hospitalizado, iniciado con dos estudios sobre la calidad del sueño y factores asociados dirigido a pacientes y otro sobre factores perturbadores del sueño dirigido a profesionales. Esta línea de investigación está orientada hacia la formación e implementación de medidas y recomendaciones para mejorar la percepción de descanso de nuestros pacientes.
- Estudio sobre el manejo no farmacológico y percepción del dolor en neonatos en el personal de enfermería. Se ha realizado posteriormente sesiones formativas y difusión de los resultados para establecer áreas de mejora.
- Hospitalización a domicilio. Desde esta unidad, se realiza un estudio transversal, longitudinal sobre el conocimiento del personal sanitario del hospital respecto a su unidad. Los resultados les han servido de base para implantar un programa formativo específico de esta característica forma de atención a pacientes en sus propios domicilios que se está impartiendo anualmente.
- Proyecto dirigido a potenciar el respeto a la dignidad e intimidad de los pacientes hospitalizados. Este estudio ha permitido la elaboración de una guía de recomendaciones y un decálogo de buenas prácticas. Se ha realizado formación dirigida para la difusión del mismo y está completamente implementado.
- Estudio sobre conocimiento y actitudes del personal de enfermería ante el duelo por muerte perinatal en un hospital de segundo nivel. Complementa la línea de trabajo de apoyo a padres que sufren la pérdida de un hijo.
- Proyecto sobre la percepción de liderazgo que tienen los mandos intermedios, dirigido a la mejora de medidas que permitan un trabajo transversal y colaborativo.
- Desde la unidad materno-infantil del hospital se inició un estudio sobre los conocimientos y actitudes del personal de enfermería en la aplicación de la enfermería basada en la evidencia de cara a estandarización de los cuidados y la elaboración de protocolos de práctica clínica.
- Desde el área de formación se ha iniciado la implantación de un entorno laboral digital en las unidades de enfermería para fomentar la formación y la actualización de conocimientos.
- De cara a que las perspectivas y estrategias clave se integren de forma efectiva aprovechando el aprendizaje y la experiencia organizacional se ha establecido una línea de estudio en la transversalización de líneas estratégicas.

FISIOTERAPIA

El servicio de Fisioterapia del Hospital Universitario de Móstoles cuenta con 22 fisioterapeutas, 3 TSMCAE, 3 celadores y 1 auxiliar administrativo.

La unidad cuenta con dos salas de tratamiento, una situada en el propio hospital y otra en el Centro de Especialidades de Coronel de Palma.

Durante el año 2024 se atendieron a más de 3600 pacientes. Las patologías atendidas por la unidad comprenden desde tratamientos en pacientes ingresados en planta de hospitalización, UCI (general y neonatal) hasta atención en el servicio de reanimación.

Además, se realizan tratamientos de pacientes ambulatorios como la recuperación postquirúrgica de lesiones traumatológicas, paciente neurológico, drenaje linfático, patología infantil, disfunciones del suelo pélvico y rehabilitación cardíaca, entre otros.

Este año la unidad ha incorporado este año una plataforma web para la prescripción de ejercicio terapéutico en los pacientes, siendo ampliamente utilizada por sus profesionales.

La unidad de Fisioterapia participa en la Semana de la Salud de Móstoles, realizando talleres sobre ejercicio físico y su importancia para la salud en la población general de todas las edades.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación

DIETAS

| DIETAS PARA PACIENTES | 2024 |
|-----------------------|----------------|
| Desayunos | 99.743 |
| Comidas | 84.708 |
| Meriendas | 70.615 |
| Cenas | 85.501 |
| TOTAL | 340.567 |

El Hospital dispone de 66 dietas diferentes diseñadas como parte de la atención sanitaria. Enero, febrero y abril han sido los meses de mayor actividad en esta área.

Agosto fue el mes con menor número de ingestas ofrecidas, con 5.868 pensiones, lejos de los 7.500 registradas en otras épocas del año.

A parte de las que se sirven a los pacientes ingresados en el Hospital, se dan comidas a los pacientes de la Unidad de Trastornos de Comportamiento Alimentario, en el Centro de Especialidades Coronel de Palma. En el año 2024 se dispensaron 1.903 pensiones, todas en horario de comida, adaptándose a la atención que se presta desde esta Unidad.

Lavandería

| LENCERÍA. KILOS | 2024 |
|----------------------|---------|
| TOTAL ROPA PROCESADA | 547.130 |

De los 547.130 kilos de ropa gestionados a lo largo del año 2024, 86.448 kg corresponden a cambios de ropa de los trabajadores que se hicieron a través de la dispensación automática de uniformidad, cuya implantación en el Hospital se inició en el año 2019. Completándose la implantación con un nuevo dispensador de uniformidad quirúrgica en abril del 2024.

Febrero fue el mes en el que Lencería registró el mayor número de kilos gestionados, un total de 50.566 kilos. Julio, agosto y septiembre son los meses en los que se contabilizó menor demanda de este servicio, no alcanzando en ninguno de los tres los más de 50.000 kilos que se requieren cada mes del resto del año.

Limpieza

| LIMPIEZA. SUPERFICIES HOSPITAL | 2024 |
|--------------------------------|--------|
| Zonas críticas | 3.687 |
| Zonas Semicríticas | 7.906 |
| Zonas generales | 31.206 |
| Zonas exteriores | 10.545 |
| TOTAL | 53.344 |

| LIMPIEZA. SUPERFICIES. CEE CORONEL PALMA | 2024 |
|--|----------|
| Zonas críticas | 0,00 |
| Zonas Semicríticas | 1.156,68 |
| Zonas generales | 3.258,56 |
| Zonas exteriores | 1.432,68 |
| TOTAL | 5.847,92 |

Contratación administrativa

El siguiente cuadro resume las licitaciones convocadas:

| TIPO DE CONTRATO | ABIERTO | ABIERTO SIMPLIFICADO | SIN PUBLICIDAD | CONTRATO MENOR | TOTAL |
|------------------|--------------|----------------------|----------------|----------------|---------------|
| Obras | 0 | 441.488,19 | 0,00 | 661.758,44 | 1.053.758,2 |
| Suministro | 655.542,17 | 818.789,52 | 133.331,16 | 46.202.358,59 | 47.810.021,44 |
| Servicios | 3.126.400,79 | 0,00 | 162.226,15 | 3.753.252,69 | 7.041.879,63 |
| | 3.781.942,96 | 1.260.277,71 | 295.557,31 | 50.567.881,36 | 55.905.659,34 |



Calidad

Objetivos institucionales de
calidad

Comisiones Hospitalarias

Grupos de Mejora

Certificaciones y Acreditaciones

4

4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 2 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

| INDICADOR | FÓRMULA | RESULTADO HU. MÓSTOLES | GRUPO 2 | 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 | 86% | 88,26% | 88,68% |
| | Nº total de acciones de mejora desarrolladas | 5 | 76 Media: 5,85 | 202 Media 5,94 |
| | Realizada acción de mejora en consultas externas | SÍ realizada | 100% | 100% |
| | Realizada acción de mejora en hospitalización | SÍ realizada | 100% | 100% |
| | Realizada acción de mejora en urgencias | SÍ realizada | 100% | 100% |
| | Realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria | SÍ realizada | 100% | 100% |
| | Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida | 4 | 105 Media: 8,08 | 279 Media: 8,21 |
| | Nº acciones de mejora derivados de mapa de experiencia del paciente 2023 | 1 | 21 Media: 1,62 | 61 Media: 1,79 |
| | Realizada reunión con urgencias/servicio crítico identificando áreas de mejora | SÍ | 100% | 97% |
| | Entrevista semiestructurada a pacientes clave (grupo 3) | NA | 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 LA | Nº rondas en diagnóstico por imagen realizadas | 1 | 13 Media: 1,18 | 32 Media: 1,10 |
| | Nº rondas en UCI realizadas | 1 | 20 Media: 1,54 | 42 Media: 1,56 |
| | Nº rondas en bloque quirúrgico realizadas | 1 | 17 Media: 1,31 | 39 Media: 1,34 |

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 | RESULTADO HU. MÓSTOLES | GRUPO 2 | GLOBAL SERMAS |
|--|---|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| SEGURIDAD DEL PACIENTE ² | <i>Nº rondas en urgencias realizadas</i> | 1 | 19 Media: 1,46 | 38 Media: 1,41 |
| | <i>Nº rondas otras unidades/servicios</i> | 3 | 51 Media: 3,92 | 138 Media: 4,06 |
| | <i>Nº total de rondas</i> | 7 | 120 Media: 9,23 | 289 Media: 8,50 |
| | <i>Nº líneas de actuación del Comité de adecuación de la práctica clínica</i> | 7 | 109 Media: 8,38 | 260 Media: 7,65 |
| | <i>Realizado Mapa de Riesgo</i> | Sí | 100% | 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> | Sí | 100% | 97% |
| | <i>Nº profesionales formados</i> | 407 | 11.328 Media: 871,38 | 35.373 Media: 1.040 |
| | <i>Nº de alumnos formados de nueva incorporación</i> | 104 | 2.288 Media: 176 | 9.180 Media: 270 |
| | <i>Nº de referentes de seguridad formados</i> | 1 | 316 Media: 24 | 1.256 Media: 37 |
| | <i>Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro (fuente SIAUF)</i> | 10 | 199 Media: 15,31 | 501 Media: 14,74 |
| | <i>Nº IS/EM identificados</i> | 234 | 4.517 Media: 376,42 | 14.881 Media: 450,94 |
| | <i>% IS/EM validados respecto a identificados</i> | 72% | 78,97% | 73,91% |
| | <i>Bacteriemia Zero</i> | 4,1 | 1,70‰ | 1,57‰ |
| 2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS ³ | <i>Neumonía Zero</i> | 0 | 2,96‰ | 3,35‰ |
| | <i>ITU-Zero</i> | 2,79 | 1,95‰ | 2,18‰ |
| | <i>BMR</i> | 3,77 | 2,01% | 2,07% |
| | <i>Nº Residentes UCI que han recibido formación</i> | 2 | 175 Media: 13,46 | 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

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

| INDICADOR | FÓRMULA | RESULTADO HU. MÓSTOLES | GRUPO 2 | GLOBAL SERMAS |
|---|---|------------------------|---------------------------------|--|
| | <i>% de residentes que roten en UCI con formación específica en proyectos Zero.</i> | 100% | 97,77% | 87,86% |
| | <i>Nivel alcanzado en autoevaluación HM de la OMS 2024</i> | Intermedio | 9 avanzado 4 intermedio | 23 avanzado 10 intermedio 1 básico |
| | <i>Disponibilidad de PBA</i> | 100% | 98,20% | 96,63% |
| | <i>% grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i> | 100% | 100% | 99,23% |
| | <i>% de implantación del LVQ</i> | 95,2% | 95,74% | 95,06% |
| 2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR ⁴ | <i>% de pacientes con registro diario en historia clínica de la medición del dolor</i> | 96,0% | 93,65% | 89,56% |
| | <i>Participación de los pacientes</i> | Sí | 100% | 94,12% |
| | <i>Revisada y difundida la Biblioteca breve de atención al dolor</i> | No | 92,31% | 97,06% |
| | <i>Acción conjunta con UFGRS</i> | Sí | 100% | 100% |
| | <i>Desarrolladas actuaciones de coordinación con Atención Primaria.</i> | Sí | 100% | 93,55% |
| | <i>Nº líneas Comité de Atención al Dolor</i> | 14 | 90 Media: 6,92 | 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 | <i>Nº planes de mejora desplegados derivados de autoevaluación con el Modelo EFQM</i> | 0 | 26 Media: 2,17 | 97 Media: 2,85 |
| | <i>Realizada planificación para siguiente ciclo de autoevaluación</i> | No | 76,92% | 88,24% |
| | <i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i> | Certificado | 12 certificados 1 implantado | 27 Certificado 6 Implantado 1 En proceso |
| | <i>Realizada la medición de la huella de carbono en el hospital, abordando el Alcance 1</i> | Sí | 100% | 100% |

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 | RESULTADO HU. MÓSTOLES | GRUPO 2 | GLOBAL SERMAS |
|-----------|---|------------------------|---------|---------------|
| | <i>Realizada la medición de la huella de carbono en el hospital, abordando el Alcance 2</i> | Sí | 92,31% | 91,18% |
| | <i>Realizada acción de mejora en descarbonización en relación a la medición de la huella de carbono</i> | Sí | 100% | 97,06% |
| | <i>Cumplimentado el cuestionario RS 2024</i> | Sí | 100% | 100% |
| | <i>Desarrollados al menos 2 planes de mejora RS 2023</i> | Sí | 100% | 97,06% |

COMISIONES HOSPITALARIAS

| NOMBRE | Nº INTEGRANTES |
|---|----------------|
| Comisión Central de Garantía de Calidad | 27 |
| Farmacia y Terapéutica | 13 |
| Formación continuada | 15 |
| Biblioteca | 13 |
| Historias Clínicas y Documentación | 14 |
| Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica | 19 |
| Docencia pregrado | 14 |
| Investigación | 14 |
| Docencia de residentes | 22 |
| Garantía y control de calidad en radioterapia | 11 |
| Mortalidad | 18 |
| Tejidos y tumores | 24 |
| Ética asistencial | 30 |
| Ética investigación clínica | 11 |
| Transfusión | 14 |
| Contra la violencia | 12 |
| Seguridad del paciente | 26 |
| Humanización y Calidad percibida | 18 |
| Atención al dolor | 18 |
| Lactancia Materna | 16 |
| Unidad Independiente de Gestión de Seguridad | 3 |
| Unidad Funcional Gestión Medioambiental | 12 |
| Comité de Prevención del Tabaquismo | 11 |
| Comité de Seguridad de Información y Protección de Datos | 9 |

| NOMBRE | Nº INTEGRANTES |
|---|----------------|
| Comisión de Continuidad Asistencial | 4 |
| Subcomisión de Continuidad Asistencial en Pediatría | 8 |
| Comité de Uso Adecuado de Antimicrobiano | 23 |
| Comisión de adecuación de la Práctica Clínica | 12 |
| Comisión de Curas | 22 |
| Comisión Planes de Cuidados | 18 |
| Comisión de Medicamentos Peligroso | 11 |
| Comisión de Productos Nuevos | 9 |
| Grupo de Ordenación Documental | 12 |
| Comisión Técnica de Coordinación de la Información | 7 |

GRUPOS DE MEJORA

Desde diferentes Comités Técnicos Consultivos y coordinados por la Direcciones del Hospital se han organizado grupos de mejora.

Dependiente del Comité de Adecuación de la Práctica Clínica y coordinado por la Dirección de Continuidad Asistencial se han creado grupos de trabajo multidisciplinares para:

- La optimización de las determinaciones de péptidos natriuréticos (NT-proBNP).
- Elaboración de una Guía Patología Osteoarticular para evitar las duplicidades de pruebas diagnósticas y mejorar el seguimiento de los pacientes protocolizando las condiciones en las que se deben realizar las derivaciones y qué pruebas diagnósticas deben realizarse en cada nivel asistencial en Atención Primaria y Atención Especializada.
- La elaboración Procedimiento de Comunicación de Alertas Radiológicas a los Centros de Salud dependientes Hospital Universitario de Móstoles.

Implementación de un grupo de mejora para la acreditación GEDA (Geriatric Emergency Department Accreditation) para mejorar la atención sanitaria a pacientes mayores y frágiles.

Creación de un grupo de mejora para la preparación de la Certificación por el Ministerio de Sanidad del Programa de Optimización de uso de Antimicrobianos en el Paciente Hospitalizado.

Profesionales médicos y de enfermería crearon un grupo de mejora para actualizar el Protocolo de Ingesta Oral durante el Trabajo de Parto y Profilaxis de la Aspiración Pulmonar en la Mujer Embarazada.

Grupo de mejora para la ampliación de la información de las cuestas de satisfacción *on line*, con mejora de la información dada a los profesionales de los resultados de la satisfacción de los usuarios individualizados por servicios/unidad de los diferentes segmentos asistenciales

| NOMBRE | Nº REUNIONES 2024 |
|----------------------|-------------------|
| Dolor osteomuscular | 6 |
| Alertas Radiológicas | 4 |
| NT pro BNP | 4 |
| GEDA | 8 |

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

| SERVICIO/UNIDAD | NORMA | CERTIFICACIÓN INICIAL | VIGENCIA | ENTIDAD CERTIFICADORA |
|------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| ADMISIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| ASESORÍA JURÍDICA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| ASUNTOS GENERALES | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| BIBLIOTECA DE CIENCIAS DE LA SALUD | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| UNIDAD DE COMUNICACIÓN | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| SECRETARIADO DE DIRECCIÓN | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| GESTIÓN ECONÓMICA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| HOSTELERÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| LOGÍSTICA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| RECURSOS HUMANOS | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| SERVICIO TÉCNICO | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |



| SERVICIO/UNIDAD | NORMA | CERTIFICACIÓN INICIAL | VIGENCIA | ENTIDAD CERTIFICADORA |
|---|----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| UCMA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| UNIDAD DE CALIDAD | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| UNIDAD DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| ANÁLISIS CLÍNICOS-BIOQUÍMICA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| ANATOMÍA PATOLÓGICA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA Y UNIDAD DEL DOLOR | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| APARATO DIGESTIVO | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| DERMATOLOGÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| FARMACIA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| HOSPITAL DE DÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| MEDICINA INTENSIVA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| MEDICINA PREVENTIVA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| ORL | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| OFTALMOLOGÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |

| SERVICIO/UNIDAD | NORMA | CERTIFICACIÓN INICIAL | VIGENCIA | ENTIDAD CERTIFICADORA |
|---|----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| PEDIATRÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| QUIRÓFANO | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| UNIDAD DE FISIOTERAPIA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| ATENCIÓN AL USUARIO | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| UNIDAD DE GENÉTICA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| SERVICIO DE GERIATRÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| UNIDAD HOSPITALIZACIÓN BREVE DE PSIQUIATRÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS | UNE EN ISO 9001:2015 | 2020 | 2025 | ACCM |
| UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE ENFERMERÍA DE ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| ENFERMERÍA DE URGENCIA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| CONTINUIDAD ASISTENCIAL | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| UNIDAD DOCENTE | UNE EN ISO 9001:2015 | 2021 | 2025 | ACCM |
| MEDICINA INTERNA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| NEUROLOGÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| UROLOGÍA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |
| CONSULTAS EXTERNAS DE ENFERMERÍA DE CENTRO DE ESPECIALIDADES CORONEL DE PALMA | UNE EN ISO 9001:2015 | 2023 | 2025 | ACCM |

| SERVICIO/UNIDAD | NORMA | CERTIFICACIÓN INICIAL | VIGENCIA | ENTIDAD CERTIFICADORA |
|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| TODAS LAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL | UNE EN ISO 14001:2015 | 2007 | 2025 | ACCM |

Acreditaciones

| SERVICIO/UNIDAD | ACREDITACIÓN INICIAL | VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN | ENTIDAD ACREDITADORA |
|--|----------------------|-----------------------------|---|
| PRÁCTICA TRANSFUSIONAL, AUTODONACIÓN Y GESTIÓN DE CALIDAD | 2003 | 2026 | Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y Sociedad Española de Transfusión sanguínea |
| ACREDITACIÓN CON LA QUE SE PROMOCIONA LA HUMANIZACIÓN EN LA ASISTENCIA AL NACIMIENTO Y LA LACTANCIA MATERNA. NIVEL 3. SERVICIOS DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA Y PEDIATRÍA | 2017 | VIGENTE | IHAN- UNICEF Comité Ejecutivo de la Iniciativa por la Humanización de la Atención al Parto y la Lactancia Materna |
| CREDENCIAL ORO RED DE HOSPITALES SIN HUMO. TODA LA ORGANIZACIÓN | 2016 | VIGENTE | Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid |
| CENTRO CON ACTIVIDAD EN REPRODUCCIÓN HUMANA ASISTIDA | 2021 | VIGENTE | Ministerio de Sanidad |
| ACREDITACIÓN DE SEMI EXCELENTE SERVICIO DE MEDICINA INTERNA | 2023 | VIGENTE | Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) |
| ACREDITACIÓN DE SEMI EXCELENTE DE LA UNIDAD DE ECOGRAFÍA CLÍNICA | 2023 | VIGENTE | Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) |
| ACREDITACIÓN DE SEMI EXCELENTE DE LA UNIDAD DE RIESGO VASCULAR | 2023 | VIGENTE | Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) |
| ACREDITACIÓN DE SEMI EXCELENTE DE LA UNIDAD DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES | 2021 | VIGENTE | Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) |

| SERVICIO/UNIDAD | ACREDITACIÓN INICIAL | VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN | ENTIDAD ACREDITADORA |
|---|----------------------|-----------------------------|--|
| ACREDITACIÓN DE SEMI EXCELENTE DE LA UNIDAD DE INTERCONSULTAS Y ASISTENCIA COMPARTIDA | 2023 | VIGENTE | Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) |
| CENTRO DE VACUNACION INTERNACIONAL | 2023 | VIGENTE | Ministerio de Sanidad |
| HOSPITALES CON MEJOR REPUTACIÓN | 2023 | VIGENTE | Monitor de Reputación Sanitaria |
| ACREDITACIÓN QH* RECONOCIMIENTO A LA ESTRATEGIA DE CALIDAD INTEGRAL | 2023 | VIGENTE | Fundación Instituto para el Desarrollo y la Calidad de la Sanidad (IDIS) |
| AUTOEVALUACIÓN MODELO SER + HUMANO. HOSPITALES | 2023 | VIGENTE | Subdirección General de Calidad y Humanización |
| SANIDAD POR EL CLIMA | 2023 | VIGENTE | Ministerio de Sanidad |

Otras actuaciones

En 2024, se implementó el alcance del sistema de Gestión de Calidad a los procesos del Centro de Especialidades Coronel de Palma dependiente del Hospital, tanto en las consultas de Enfermería como en las consultas Médicas de Cirugía General y Digestiva, y en el ámbito hospitalario al servicio de Cardiología y Celadores formando parte del Sistema de Gestión Integrado de Calidad y Medioambiental que actualmente cuenta con 55 servicios/unidades certificados en calidad según la Norma UNE EN ISO 9001:2015.

Esta actuación ha conllevado la implantación de un conjunto de principios y conceptos de gestión aplicados a los diferentes niveles y actividades del Centro de Especialidades y del Hospital, con la participación y el trabajo en equipo de todos los profesionales, teniendo como estrategia la mejora continua y mostrando el compromiso de los trabajadores con la protección y promoción de la salud en todas sus dimensiones.



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
Responsabilidad social corporativa

5

5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

| | 2023 | 2024 | VAR. | %VAR. |
|---------------|-------|-------|------|---------|
| RECLAMACIONES | 5.997 | 5.380 | -617 | -10,29% |

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

| MOTIVO | % 2024 |
|--|--------|
| Demora en consultas o pruebas diagnósticas | 81,08% |
| Disconformidad con la asistencia | 5,35% |
| Citaciones | 3,61% |
| Información Clínica | 2,21% |
| Desacuerdo con Organización y Normas | 1,80% |
| Lista de espera quirúrgica | 1,36% |

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

| | 2023 | 2024 | %VAR. |
|--|--------|--------|---------|
| Nº total de reclamaciones/10.000 actos asistenciales | 134,86 | 110,91 | -17,76% |

Fuente: Cestrack

Se entiende por actividad asistencial la suma de los siguientes parámetros:

- N° de consultas realizadas.
- N° de urgencias atendidas que no requirieron ingreso.
- N° de ingresos hospitalarios.
- N° de intervenciones quirúrgicas sin ingreso.

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

A través del Servicio de Atención al Paciente se gestionan las solicitudes de información sobre interconsultas, cambios de citas, petición de documentación, información, agradecimientos, reclamaciones, cualquier solicitud dirigida a los especialistas (consultas de tratamiento, dudas de sus procesos...), admisión, información a familiares, etc.

También, entre otras tareas, se registran las Instrucciones Previas (IIPP). Este año se han realizado 43.

Aunque la intensidad de la actividad asistencial obliga a los profesionales a centrarse en los formatos tradicionales de atención a los ciudadanos (consultas, hospitales de día, hospitalización) y pacientes, cada vez más se tienen en cuenta otras vías alternativas que permitan disfrutar de una mejor calidad de vida, y retrasar al máximo el deterioro provocado por las enfermedades.

Además de las ya tradicionales líneas de trabajo en nuestro hospital, en 2024 se han realizado diferentes acciones siguiendo el II Plan de Humanización destacando las siguientes.

En el "Eje 1" de atención centrada en la persona se han realizado las siguientes actuaciones:

Identificación y promoción de circuitos de atención prioritaria y acompañamiento para personas en situación de fragilidad, con discapacidad o necesidades especiales. En esta línea de actuación de atención centrada en la persona se han implementado acciones de mejora del acceso al centro y la promoción de la comunicación efectiva profesional-paciente-familia de pacientes con espectro autista (TEA) en consulta de Neuropediatría, en urgencias pediátricas y en extracción de muestras con documentos específicos para describir y retratar el "paso a paso" en la atención de urgencias y en consultas a través de imágenes.

Para proporcionar información efectiva a paciente, sus personas significativas y personas que cuidan se ha implantado la utilización en hospitalización, en urgencias y en paritorio de paneles de comunicación con ideogramas para comunicación con pacientes con dificultad de comunicación hablada.

En la Historia Clínica Electrónica se ha implementado identificación de los pacientes con discapacidad auditiva con un símbolo para establecer una mejor sistemática de comunicación. Esto ayuda a concienciar a todo el personal sanitario que, al disponer de esta alerta, garantice una empatía y ajuste del manejo del paciente según esta condición.

El objetivo es facilitar el entorno en donde se encuentra el paciente sea adecuado, libre de contaminación sonora, expresándonos en un tono de voz más claro y detenido, ubicarnos lo más cercanos al paciente, en el momento de comunicarnos con él sin barreras faciales que limiten la posibilidad de labiolectura, valorar solicitar un apoyo de lenguaje de señas, etc.

Para promover la autonomía efectiva del paciente se han elaborado recomendaciones asistenciales que incorporan la participación del paciente en la gestión del cuidado de su salud, en total 13 documentos aprobados por el CTCI (Comité Técnico de Coordinación de la Información) con recomendaciones para la

planificación compartida de la atención y se ha ampliado el catálogo de consentimientos informados con 30 nuevos consentimientos.

Se ha realizado la implementación de medios telemáticos accesibles en el proceso de información de pacientes y sus personas significativas con el envío de SMS recordatorio acceso a encuesta de satisfacción post hospitalización 24 horas al alta del paciente y envío de SMS recordatorio de citas.

Se ha revisado y actualizado el Protocolo de Ingesta Oral durante el Trabajo de Parto y profilaxis de la aspiración pulmonar en la mujer embarazada. Profesionales médicos y de enfermería crearon un grupo de trabajo para revisar la restricción de líquidos y sólidos durante el parto, teniendo en cuenta los riesgos de aspiración pulmonar en caso de que una mujer embarazada en situación de parto, necesite una anestesia general. El objetivo ha sido humanizar el proceso de la gestante en labor de parto y/o sometida a cesárea estandarizando la práctica clínica habitual de los profesionales y garantizar a la parturienta una atención fiable, segura y humanizada.

En el desarrollo asistencial la dignidad e intimidad del paciente supone uno de los elementos más valorados y que mayor satisfacción aportan a los pacientes. Se ha elaborado una guía de recomendaciones de buenas prácticas, así como un decálogo de recomendaciones disponibles en las unidades de enfermería. Se ha realizado un estudio de investigación con un cuestionario validado que ha permitido evaluar la percepción de los pacientes hospitalizados sobre respeto a su dignidad e intimidad, lo que ha permitido elaborar acciones de mejora según las necesidades detectadas.

Visita guiada al hospital. Se han articulado líneas estratégicas entre profesionales de diferentes niveles asistenciales donde se organizan, de manera conjunta, las visitas guiadas al paritorio, la unidad de maternidad y de neonatología. Aproximar la institución y acercarla a las realidades de la familia influye en el grado de satisfacción de éstas fortaleciendo así las bases de la humanización del nacimiento.

Adaptación de la unidad de neonatología hacia una atención centrada en la familia. La necesidad de ingreso en las unidades de neonatología supone un enorme impacto en las familias. Por ello se han implantado una serie de intervenciones como la optimización del entorno modificando la infraestructura de la unidad favoreciendo a las familias confortabilidad y permanencia en la unidad 24 horas lo que ha conseguido proporcionar un entorno apropiado para la unidad familiar que facilita la lactancia materna, el vínculo afectivo y el neurodesarrollo del recién nacido. La adaptación de los espacios de la unidad neonatal a las necesidades de las familias favorece la participación activa y la toma de decisiones compartidas, lo que supone una mejora en la calidad asistencial.

La Asociación Española Contra el Cáncer ha organizado en el Hospital talleres sobre colocación de pelucas y pañuelos y de cuidado de la piel y maquillaje para las mujeres con cáncer.

En el “Eje 3” de profesionales como agentes de humanización se han realizado las siguientes actuaciones:

Introducción programas de sensibilización en la atención a los padres en duelo por muerte perinatal favorece la implicación de los profesionales sanitarios ya que son los principales agentes de humanización y permite a su vez crear un gran marco de comprensión ante el duelo por muerte perinatal. En la unidad de maternidad-

paritorio los profesionales sanitarios preparan una caja de recuerdos que ayuda a confirmar la identidad social de la madre y el padre, así como mantener viva la identidad de su hijo. La implicación directa de los profesionales, aumenta notablemente el compromiso y la participación de éstos en ofrecer cuidados humanizados.

En el Centro de Especialidades Coronel de Palma, la enfermería presentó la importancia de la información a las mujeres en la etapa de la menopausia y cómo esta información puede mejorar mucho su calidad de vida, el gran impacto que esta nueva fase en la vida de la mujer tiene en la salud física, mental y sexual de la mujer requiere información que permita actuar, prevenir y cuidar los hábitos saludables. También es importante conocer los recursos que ayudan a paliar los síntomas.

Las ONG y asociaciones de pacientes

Las entidades que colaboran con el hospital en el régimen de voluntariado son las siguientes:

AECC. (Asociación Española Contra el Cáncer). Desde esta Asociación se realizan visitas diarias, por parte del coordinador y el voluntariado para acogida, información y acompañamiento de pacientes durante el tratamiento bajo las indicaciones del personal sanitario.

Se hace especial incidencia en los pacientes que inician tratamiento ese día para apoyar el acompañamiento y el soporte emocional tanto de paciente como de familiares

Se acompaña a pacientes y familiares en hospital de día, hospitalización (ginecología, oncología, cuidados paliativos, y hematología), y consultas para informar y dar un respiro al cuidador en caso de que lo soliciten. Se coordina el acompañamiento a pacientes, asesoramiento en aspectos laborales y sociales.

Se informa de los recursos disponibles por parte de la AECC y se orienta acerca de subvenciones, sujetadores postquirúrgicos, prótesis y pelucas.

El despacho de voluntariado es un espacio reservado para el desahogo, resolución de dudas y derivación a otras áreas y recursos de la AECC externos al hospital.

Gracias a la coordinación con la AECC Móstoles se planifican también las visitas de los voluntarios a domicilio.

Como en años anteriores a lo largo del 2024 se han organizado talleres de maquillaje, estética, y colocación de pañuelos.

Acompañamiento a pacientes, asesoramiento en aspectos laborales y sociales.

APACOR. (Asociación de Pacientes Coronarios) Acompañamiento a personas con enfermedades coronarias ingresadas en el Hospital.

NADIE SOLO. Voluntarios de esta entidad realizan acompañamiento a personas ingresadas en el Servicio de Medicina Interna que demanden compañía por su situación de soledad, y también en otras plantas de hospitalización a personas ancianas donde se requiera través de enfermería.

En octubre, Nadie solo llegó a un acuerdo con la Universidad Francisco de Vitoria para la realización de voluntariado por parte de estudiantes de enfermería. En base

a dicho acuerdo, han tenido 4 estudiantes de primer año, realizando voluntariado en el hospital.

Las funciones de los voluntarios en el programa acompañamiento en planta consiste en ofrecer compañía, tranquilidad, apoyo e incluso ofreciendo lo que llamamos respiro familiar.

El programa “Siempre a tu lado” que consiste en acompañamiento telefónico a los pacientes ingresados o ya dados de alta. En total los voluntarios de Nadie solo han realizado más de 1.300 acompañamientos en planta.

ASOCIACIÓN CRUZ ROJA ESPAÑOLA.

Acompañamiento en el aula de ocio a pacientes Infanto/juvenil ingresados, durante la semana y sábados y domingos. Bajo demanda de enfermería también a las habitaciones.

MADRES EN ACCIÓN

Se ha iniciado la actividad con esta nueva entidad que ofrece acompañamiento a menores durante su ingreso en el hospital.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Como novedad, y siguiendo las líneas estratégicas del Hospital en el ámbito de la Responsabilidad Social Corporativa, este año se han a las ya tradiciones acciones que cada año se repiten en el hospital, las siguientes actividades:

¿ Hablamos de menopausia ?

Charla coloquio sobre la menopausia con aforo completo. El salón de actos acogió un encuentro para informar sobre la menopausia y las mujeres que comenzaron a llegar alrededor de las once se quedaron hasta el coloquio que se prolongó hasta la una y cuarto, aproximadamente. La enfermera del Servicio de Ginecología, Isabel García, y la fisioterapeuta, Aranzazu Jiménez impartieron dos conferencias, la primera de ellas sobre la menopausia y sus síntomas, y la segunda sobre el suelo pélvico, qué es y como mantenerlo en las mejores condiciones para poder mantener una buena calidad de vida evitando los problemas de su deterioro. Esta actividad se convocó con motivo del Día Mundial de la menopausia que es el 18 de octubre.

La convocatoria fue un éxito. Muchos grupos de amigas acudieron a este evento que concluyó con un recordatorio sobre la importancia de la alimentación, también en esta etapa de la vida, promocionando frutas y verduras frescas y frutos secos.



Personal del Hospital el día del encuentro informativo sobre la menopausia



Hospital Universitario de Móstoles
SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

CHARLA – COLOQUIO

¿ HABLAMOS DE MENOPAUSIA ?



19 DE OCTUBRE DE 2024
11.00 h. Salón de Actos
Isabel García Hernández
Enfermera

TRAS EL COLOQUIO,
TALLER DE SUELO PÉLVICO
Aránzazu Jiménez Canales
Fisioterapeuta

Profesionales del Centro de Especialidades Coronel de Palma



Cartel de promoción y detalle de la decoración de las mesas ubicadas en el hall principal del hospital, junto al salón de actos.

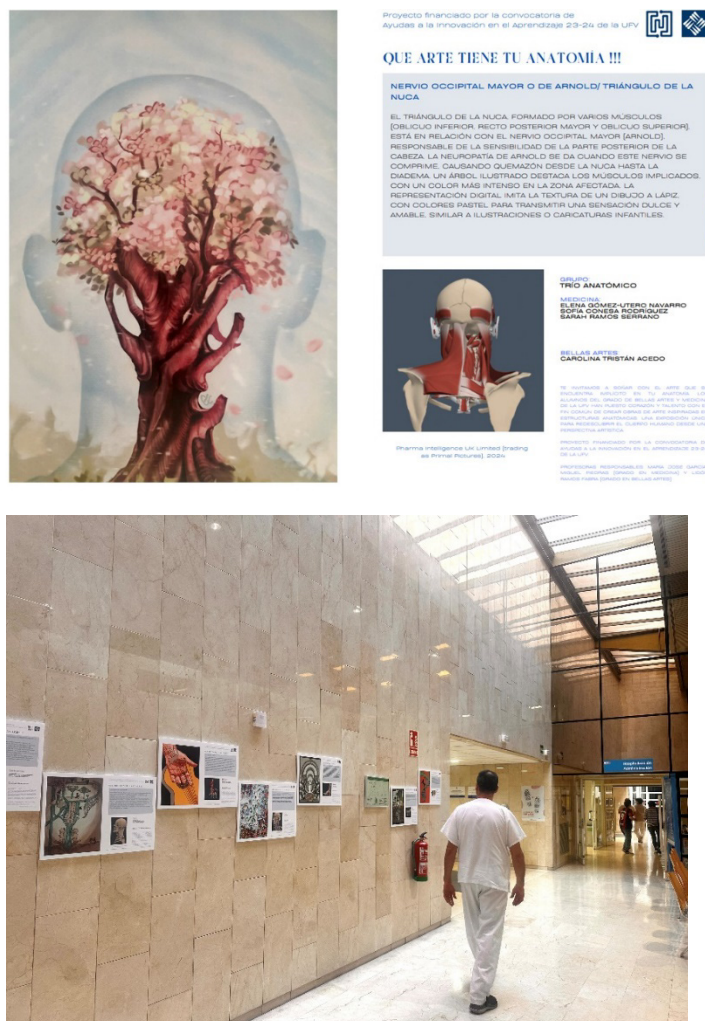


Aforo completo en esta charla coloquio

Exposición “Qué arte tiene tu anatomía”

También en octubre el Hospital ha acogido la exposición “Qué arte tiene tu anatomía” realizada por alumnos de Medicina y de Bellas Artes de la Universidad Francisco de Vitoria. En este proyecto la anatomía, la narrativa y el arte se unen para ayudar a recordar a los estudiantes estructuras anatómicas importantes y sus relaciones y para ayudar al público general a entender mucho mejor las estructuras corporales y sus funciones.

La exposición total consta de 58 obras, de las que nuestro centro tiene 11 cedidas por la UFV, representando estructuras distintas que formaban parte del temario de Anatomía I. Los alumnos que participaron fueron en total 212, 154 de medicina y 58 de bellas artes. Las obras se han expuesto en el hall principal junto a la cafetería, donde permanecerán hasta principios de diciembre y luego se trasladarán a la zona de consultas donde ya se han colocado varias en la zona de oftalmología y otorrinolaringología.



El proyecto consistió en hacer grupos de alumnos mixtos de 3-4 estudiantes de Medicina y Bellas Artes y asignarles una determinada estructura anatómica.. Los alumnos de medicina prepararon la región anatómica y se la explicaron a los alumnos de bellas artes que proponían y llevaban a cabo dibujos genuinos que representaran las características más importantes de dichas estructuras. El objetivo era diseñar y realizar conjuntamente una obra de arte inspirada en el concepto anatómico asignado.

Cada obra va acompañada de un relato anatómico que explica el dibujo y se completa con una imagen de atlas 3D para facilitar la comprensión de la obra. Este relato da fuerza a la obra de arte. Utilizar la narrativa en los textos anatómicos puede facilitar el aprendizaje y la comprensión de determinados conceptos debido al asombro que produce en el espectador.

Aniversario del Club de Lectura del Hospital : 10 años compartiendo lecturas

El Club de Lectura ha celebrado su décimo aniversario con el autor Luis Landero. El escritor extremeño impresionó a los miembros del club mientras desgranaba el

proceso de creación de la obra, la construcción de sus personajes y el distanciamiento de la novela cuando dejar de ser suya para ser de los lectores.

Esta ha sido la celebración del cumpleaños de una iniciativa que nació en el año 2014 cuando un pequeño grupo de profesionales decidieron empezar a verse para comentar libros. La idea fue tomando forma y enseguida empezaron a convocarse reuniones y proponerse lecturas. Poco a poco se unieron más trabajadores hasta conseguir un grupo multidisciplinar que ahora comparte interpretaciones sobre una de sus aficiones preferida, la lectura.

"La última función", de Luis Landero ocupa el número 84 en la lista de libros leídos hasta el momento. Landero es el único autor del que se han leído tres libros en este club en el que también han participado otros autores como David Jiménez o Paloma Sánchez Garnica



Pacientes de Salud mental realizan la decoración de Banco de Sangre

Desde el Centro de Día de Salud Mental, en los talleres de Terapia Ocupacional, se ha diseñado y realizado la decoración del Banco de Sangre. Un grupo de pacientes han trabajado con la monitora Yolanda Rodríguez un mural permanente. Es el mismo equipo que colabora con mucha frecuencia en decoraciones en el Hospital.

Desde una perspectiva clínica esta actividad mejora la autoestima de los pacientes al involucrarse en actividades reales y útiles que tienen visibilidad en un entorno público como es un hospital, y al ser conscientes del reconocimiento social. Además, mejoran las relaciones entre ellos y otros colectivos



De izquierda a derecha, la supervisora de Banco de Sangre, Ruth Serrano, la monitora de terapia ocupacional Yolanda Rodríguez, la supervisora de enfermería de salud mental, Charo Cayón y la terapeuta Marta Loresecha



Se entrena el trabajo en equipo, la coordinación con otros, la escucha activa, el respeto, el cumplimiento de tiempos para que otros puedan seguir trabajando, la aceptación de errores propios y ajenos.

Talleres de RCP para profesionales no sanitarios del Hospital y para estudiantes de la Universidad Rey Juan Carlos, en el campus de Alcorcón

Con motivo del Día Mundial de la Reanimación Cardiopulmonar el Servicio desde el Servicio de Cuidados Intensivos del Hospital se han impartido talleres para aprender y practicar el masaje cardíaco. En el hospital se realizaron dos ediciones en el mismo día y en la Universidad Rey Juan Carlos, otras dos



Médicos y profesionales de enfermería impartieron este taller muy solicitado entre los profesionales no sanitarios.

“Un día en el trabajo de mamá /papá”

Más de 20 niñas y niños, hijos de trabajadores del Servicio de Farmacia participaron de la actividad "Un día en el trabajo de mama/papa", una iniciativa que permitió a los profesionales del hospital, mediante la explicación de su trabajo a sus hijos, sentirse orgulloso de su trabajo diario.

Mostrar el lado más humano de cada persona, fomentar las relaciones saludables y agradables entre todo el personal del Servicio son otros de los objetivos de esta jornada socio-educativa en el que el grupo de niños pudo conocer de cerca las

diferentes tareas que se realizan sus padres y la importancia para los pacientes y para el funcionamiento general del hospital.

En la actividad participaron muchos de los trabajadores del equipo multidisciplinar (farmacéuticos, enfermeros, técnicos de farmacia, celadores) al que en los últimos meses se incorporado nuevo personal. Con una metodología lúdica, que incluía juegos y hasta un role playing, los niños aprendieron por qué es importante conocer los efectos secundarios de los medicamentos o cómo se prepara y envasan de forma individual los medicamentos (gominolas en este caso) cómo se prepara una nutrición parenteral, cuáles son los distintos niveles de esterilidad o cómo vestirse para entrar en el área de campanas de medicación de medicamentos. De forma entretenida y muy sencilla los propios trabajadores de Farmacia les fueron contando en qué consistían las diferentes tareas que realizan.



Tradición en RSC

Los eventos tradicionales del Hospital destinados a los Residentes de todas las especialidades son: Las Jornadas de Puertas abiertas para los candidatos a futuros residentes, el acto de bienvenida para acoger formalmente a la promoción de residentes que inicia su formación en nuestro hospital, y también el acto de despedida en el que con orgullo y nostalgia se celebra el fin de la formación y el principio de una nueva etapa para los residentes que han completado su periodo de residencia. Y así directivos del hospital, tutores, personal sanitario del hospital y residentes comparten información y sentimientos en momentos especiales que forjan el sentido de pertinencia y de orgullo por formar parte del equipo.

Esos mismos sentimientos se perciben en la graduación de los alumnos de grado de Medicina de la Universidad Rey Juan Carlos con los que cada año se coorganiza su graduación.

Desde la dirección de enfermería se organizan también eventos específicos para acoger al personal que se incorpora en verano y a los grupos de formación pregrado que comienzan sus prácticas en el Hospital. Se les da la bienvenida y se les ofrece la información fundamental que deben conocer sobre el funcionamiento del Hospital

Los profesionales que finalizan su etapa laboral para iniciar su etapa de júbilo son también cada año protagonistas de un homenaje en el que se agradece su trabajo, su implicación y su esfuerzo en el hospital. En diciembre, coincidiendo con la época navideña se organiza un evento en el que profesionales de las tres direcciones

(médica, de enfermería y gestión) también toman la palabra para compartir experiencias y emociones.

En todos estos eventos hay encuentro intergeneracionales y multidisciplinares que enriquecen las experiencias personales y profesionales forjando el sentimiento de pertenencia.

Premios y Ayudas a la Investigación, la Gestión y la Formación

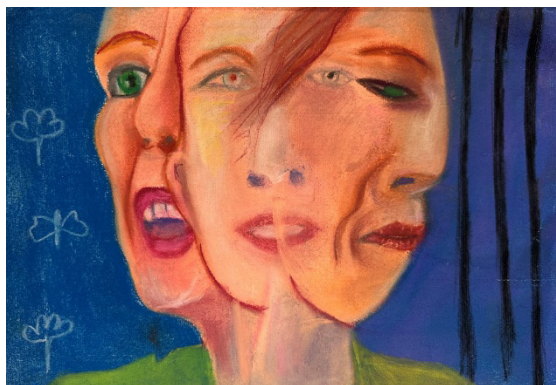
La convocatoria de los Premios y Ayudas a la Investigación y Formación, una iniciativa creada desde la dirección del centro para reconocer el esfuerzo extra de los profesionales que a través de diferentes alternativas promueven directa o indirectamente una mejor atención asistencial. Los canales para conseguirlo pueden ser la mejora de la formación, la investigación y publicación en medios científicos o el impulso mostrado a través de proyectos de gestión. Con estos premios se quiere hacer partícipe a todos los trabajadores del hospital, para los profesionales facultativos, personal de enfermería y de gestión, incluidos los residentes en formación.



Foto de los profesionales premiados junto a miembros del equipo directivo del hospital

Certamen de Arte de Salud Mental y felicitación navideña

A punto de cumplir 20 años, el Certamen de Arte & Salud Mental se ha convertido también en una tradición en el hospital. Cada año, se vive con gran emoción e ilusión un encuentro social en el que se celebra estar y avanzar juntos. Profesionales y pacientes, junto al personal directivo disfruta una emocionante jornada siempre con los sentimientos a flor de piel.



Una de las pinturas premiadas en la edición del Certamen de Arte & Salud Mental de 2024



**Hospital Universitario
de Móstoles**

Deseamos que el año nuevo
llegue para tod@s con
muchos

**CAMINOS POR DESCUBRIR
FELIZ NAVIDAD**

XIX Certamen de Arte & Salud Mental
Hospital Universitario de Móstoles
"Caminos por descubrir"
Primer Premio, categoría "Pintura"

Varias iniciativas navideñas se han convertido también en tradición recientemente. Desde hace 5 años profesionales y pacientes decoran juntos el árbol de navidad de la planta hospitalización del Servicio de Oncología. El equipo de enfermería de la planta de hospitalización de oncología organiza unas simbólicas decoraciones del árbol de navidad que decora la planta. Juntos, personal médico, de enfermería y familiares de pacientes, gracias a las decoraciones que realizan los niños del área de hospitalización y consultas de Pediatría en el Aula hospitalaria, decoran el árbol de Navidad.

Más recientemente pacientes del área de salud mental han decidido participar en el diseño y elaboración de la decoración de Navidad.

Este año han hecho 50 ángeles cantores felicitando la Navidad en diferentes idiomas. Los ángeles se han colgado en varias zonas del Hospital



En las fiestas navideñas, desde hace muchos años la visita de los Reyes Magos al área de pediatría y a otras zonas del Hospital es otro de los eventos que niños y padres agradecen de forma muy especial.

Una de las visitas más esperadas es la de los Bomberos de la Comunidad de Madrid que atienden con mucho cariño a los niños ingresados y en consultas o en urgencias. Charlan con ellos les dejan ponerse el caso y hacerse fotografías.

Este año también en Navidad miembros de la Asociación MIMA han organizado la campaña *Ningún Mayor Sin Regalos*. Una iniciativa de la Asociación MIMA mis mayores que este 2024 cumple 10 años, y que cada nueva edición se marca el reto de llegar a más hospitales para seguir repartiendo en forma de regalo (una bufanda o una mantita calentita" y un poco de compañía y alegría entre la población mayor que estará ingresada durante unas fechas familiares tan señaladas.

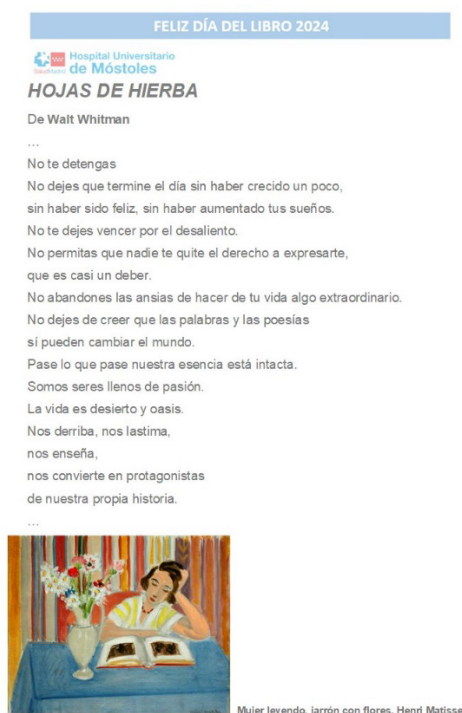
Maratones de donación de sangre y Tour plasma

En coordinación con el Centro de Transfusión de Sangre cada año se organizan dos maratones de donación de sangre, uno en otoño y otro en primavera, para ayudar al mantenimiento óptimo de las reservas de sangre. Es una campaña centrada en la generosidad. Los ciudadanos del área pueden voluntariamente hacer un gran gesto de solidaridad donando sangre. Es también una oportunidad para sentirse parte del hospital.

En 2024 se ha comenzado también a acoger el Tour de Plasma, una vez al trimestre y en colaboración con el personal del Centro de Transfusión.

Día del Libro

Tradicional también es ya la celebración del Día del Libro en el Hospital Universitario de Móstoles. Ese día los carros de las bandejas con el desayuno de los pacientes recorren los pasillos del hospital con sobres de colores vivos que animan y ayudan a celebrar el día todos juntos. En el sobre reciben un texto literario.



En esta ocasión a los textos les acompaña la imagen de una obra de arte de personas leyendo.

Participación en las Jornadas de Investigación de Bachillerato del Instituto Juan Gris

Un año más la neuropediatra de nuestro Hospital Rebeca Villares ha participado en las Jornadas de Investigación del Instituto mostoleño Juan Gris impartiendo una conferencia sobre "Sueño y Aprendizaje".

Su intervención, junto con la de otros expertos de diferentes ámbitos completa un programa en el que cinco alumnos de Bachillerato exponen los resultados de la investigación que han realizado durante un año, con el apoyo de sus tutores. Durante la jornada los alumnos exponen y defienden su investigación y son evaluados por un jurado que introduce aportaciones y preguntas.

Repetimos también la colaboración con el programa "Vacaciones en Paz", para niños saharauis. Los Servicios de Pediatría y Oftalmología han realizado la revisión de un grupo de niños saharauis que vienen a pasar el verano a Móstoles dentro del programa "Vacaciones en Paz" que organiza cada año la asociación "Móstoles con el Pueblo Saharaui".

Participación en la Semana de la Salud de Móstoles con talleres de salud mental. Profesionales de enfermería del área de salud mental, han impartido dos talleres de ejercicio físico gracias a la colaboración de la Unidad de fisioterapia.



Taller de salud mental para alumnos de primaria del colegio Vicente Alexander

Los alumnos de sexto de Educación Primaria del colegio Vicente Alexander han participado en un taller sobre qué es la salud mental, impartido por profesionales de enfermería de nuestro Hospital. La supervisora de enfermería Rosario Cayón, con el enfermero responsable del programa infanto juvenil, Darío Fajardo, diseñaron una actividad dinámica, educativa y entretenida para los preadolescentes, en el que se abordaron desde cuestiones básicas de la salud mental, hasta perspectivas centradas en los problemas que pueden surgir en torno a esa edad. Se utilizó la técnica del role playing para involucrar a la clase y mantener su interés durante toda la actividad. El mismo taller se impartió en dos clases en este mismo colegio mostoleño. La última parte del taller estuvo protagonizado por El árbol de la verdad, sobre el que los niños iban colocando post it con sentimientos positivos y de refuerzo para repasar cuando se está triste. Este árbol lo hicieron los pacientes del Centro de Terapias Ocupacionales de Salud Mental, con el que tantas veces colaboran con nosotros. El árbol se quedó en el colegio para que cuando los niños se encuentren tristes, solos, enfadados, etc...puedan acercarse a él y leer mensajes de ánimo.

Las Celebración de Días Mundiales

Durante muchos días conmemorativos se ha colaborado desde el punto de vista de comunicación con reportajes y/o entrevistas. Además, se han organizado mesas informativas destinadas a la promoción de la salud y a prevención de enfermedades como la diabetes o el cáncer de colon con la colaboración de asociaciones locales. Con actividades especiales, además de las ya comentadas en el capítulo de RSC, destacamos este año las mesas informativas relacionadas con el cáncer de mama y el día de la enfermería.:

Día de la enfermería

Con motivo del Día de la Enfermería se ha acercado a los usuarios del hospital mensajes de prevención y cuidados, desde la infancia y hasta la vejez. En esta ocasión las enfermeras de pediatría han centrado la educación para la salud y la prevención en la higiene bucal. Con una llamativa boca diseñada en colores rojos y rosas han querido llamar la atención de los más pequeños información de la

necesidad de realizar una limpieza diaria de los dientes para prevenir infecciones y el deterioro de la boca.

En el caso de los adultos la prevención se ha centrado en la prevención de los factores de riesgos cardiovasculares. Ese día se ha ofrecido la posibilidad de medirse in situ la tensión y la glucosa. Se ha dado también información sobre obesidad, menopausia, sexualidad, etc...

Uno de los puntos informativos que más éxito tuvo es el de RCP, con personal de enfermería enseñando cómo y cuándo hacer las técnicas de reanimación cardíaca básicas



Con motivo del día de cáncer de mama, el 19 de octubre, personal de enfermería del Servicio de Ginecología y la Asociación Española contra el Cáncer han informado a las mujeres de la importancia de la prevención de una enfermedad que afectará a dos de cada 10 mujeres, en algún momento de su vida. Para esta ocasión el equipo de enfermería ha elaborado material específico en los que se recuerda la importancia de cumplir con los programas de screening de las mamografías y realizar la autoexploración. Estas son dos de las herramientas que se unen a los de estilo de vida como son el ejercicio físico y la alimentación saludable. Este día también se ofreció un taller de maquillaje a un grupo de mujeres con cáncer, impartido por una voluntaria de la AECC.





Los profesionales del hospital

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

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

El Portal Estadístico de Personal del Servicio Madrileño de Salud, proporciona información sobre el total de efectivos de todos los grupos profesionales adscritos a sus centros sanitarios, con un diseño funcional que ofrece, además de los datos globales, tablas y gráficos de los datos más relevantes para una mejor comprensión de los mismos.

Con esta publicación se da respuesta a lo que establece la Ley 9/2015, de 28 de diciembre, de Medidas Fiscales y Administrativas de la Comunidad de Madrid, sobre las medidas de transparencia, acceso a la información y buen Gobierno.

Para conocer los recursos humanos del Hospital Universitario de Móstoles durante el año 2023 se puede consultar el siguiente enlace donde se encontrará información concreta:

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

Desarrollo profesional

Los programas de formación continuada, la carrera profesional, los procedimientos de interinidades, el acceso a convocatorias de promoción interna y las de acceso a jefaturas son diferentes canales que facilitan el desarrollo profesional en el hospital.

A lo largo del año 2024, 173 profesionales de diferentes categorías han logrado mejorar el nivel de carrera profesional. Fueron mayoritariamente Enfermeros (47), Técnicos Medios Sanitario en Cuidados de Enfermería (38), y facultativos especialistas (27).

En el año 2024 se convocaron 2 jefaturas de servicio y sección.

Conciliación laboral

Más de 340 trabajadores accedieron a las alternativas que facilitan la adaptación laboral a las circunstancias familiares. Se han concedido 27 excedencias por cuidados de hijos y de padres y 315 reducciones de jornada, fundamentalmente por cuidados de menores, seguida como causa por cuidados de discapacitados.

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

En el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL) se han realizado un total de 887 reconocimientos médicos, siendo 597 iniciales y 290 periódicos.

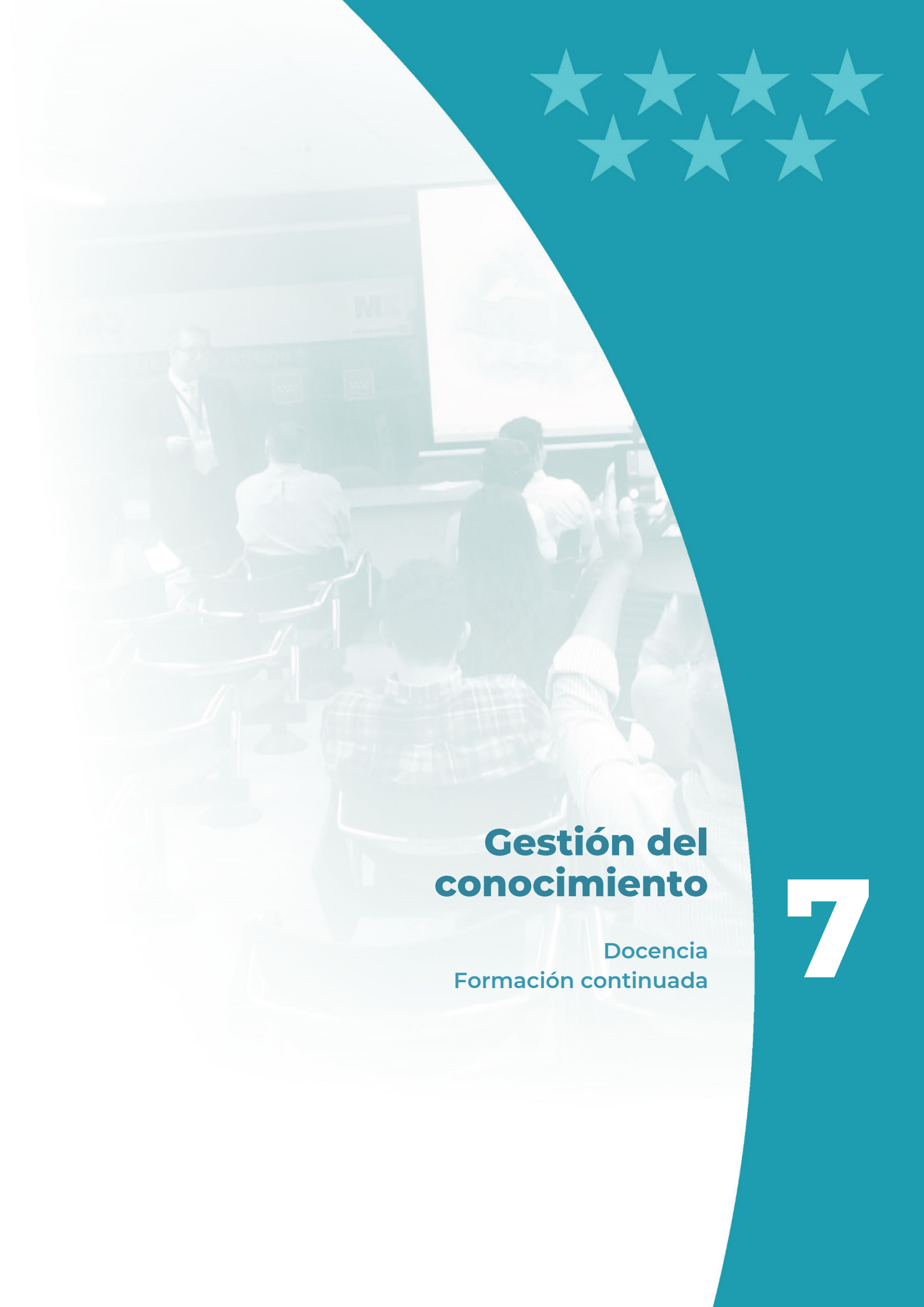
De los profesionales estudiados en el SPRL, se han emitido informes con limitaciones a su aptitud laboral (según criterio médico) en 143 casos, destacando 54 por motivo osteomuscular y 45 por embarazo.

A lo largo del año se han puesto 599 vacunas, 912 de gripe y 444 de COVID.

Se han realizado 8 estudios de contactos.

PREMIOS A PROFESIONALES DEL HOSPITAL

| NOMBRE | PREMIADO | CONCEDIDO POR |
|--|---|----------------------------------|
| Primer Premio de Investigación en el Congreso Internacional de Investigación, Formación y Desarrollo enfermero | Almudena López, supervisora de enfermería | Universidad Francisco de Vitoria |
| Premios de Investigación del Colegio de Enfermería | Silvia Ortiz, Miriam Gazulla, Mercedes Redondo y Antonio Nevado, supervisores de enfermería | Colegio de Enfermería de Madrid |
| Premio al Mejor Poster en la I Jornada de Humanización | Miriam Gazulla y Silvia Ortíz, supervisoras de enfermería | Hospital Santa Cristina |



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

| TITULACIÓN | Nº ALUMNOS | CENTRO |
|---|------------|--|
| Cuidados Auxiliares de Enfermería | 10 | C. Nuestra de los Remedios |
| | 9 | IES Prado de Santo Domingo |
| | 3 | IES Claudio Galeno |
| | 2 | IES San Juan de la Cruz |
| | 7 | IES Salvador Allende |
| | 2 | IES Leonardo Da Vinci |
| | 20 | C. HEASE |
| | 4 | Cruz Roja |
| | 12 | IES Benjamín Rúa |
| Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear | 5 | Instituto Técnico Estudios Profesionales |
| | 5 | CFPE San Juan de Dios |
| | 4 | IFP Claudio Galeno |
| | 2 | CFP Santa Gema |
| | 3 | IES San Juan de la cruz |
| Laboratorio Clínico y Biomédico | 17 | IES Benjamín Rúa |
| Farmacia y Parafarmacia | 8 | IES Prado de Santo Domingo |
| | 5 | IES Benjamín Rúa |
| Documentación y Administración Sanitarias | 7 | IES Prado de Santo Domingo |
| Anatomía Patológica y Citodiagnóstico | 2 | IES José Luis Sampedro |
| | 1 | IES Benjamín Rúa |
| TOTAL | 128 | |

Formación de Grado

| TITULACIÓN | Nº ALUMNOS | UNIVERSIDAD |
|----------------------|------------|-------------------------|
| Medicina | 109 | Rey Juan Carlos |
| | 151 | Francisco de Vitoria |
| Ingeniería Biomédica | 7 | Rey Juan Carlos |
| Enfermería | 40 | Rey Juan Carlos |
| | 60 | Francisco de Vitoria |
| | 45 | Pontificia de Salamanca |
| | 44 | Pontificia de Comillas |
| Fisioterapia | 35 | Rey Juan Carlos |
| | 0 | Europea |
| Farmacia | 3 | Complutense |
| | 2 | Francisco de Vitoria |
| TOTAL | 496 | |

Formación Posgrado

| MÁSTER | Nº ALUMNOS | UNIVERSIDAD |
|------------------------------|------------|-----------------|
| Psicología General Sanitaria | 5 | Rey Juan Carlos |
| TOTAL | 5 | |

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

| NOMBRAMIENTO | PAV | UNIVERSIDAD |
|-----------------------------|-----|----------------------|
| Profesor Asociado Vinculado | 38 | Rey Juan Carlos |
| | 30 | Francisco de Vitoria |
| TOTAL | 68 | |



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

| NOMBRAMIENTO | PAV | UNIVERSIDAD |
|-----------------------------|-----|-------------------------|
| Profesor Asociado Vinculado | 3 | Rey Juan Carlos |
| Grado en ENFERMERIA | 1 | Francisco de Vitoria |
| Profesor Asociado Vinculado | 1 | Pontificia de Comillas |
| Grado en ENFERMERIA | | |
| Profesor Asociado Vinculado | 2 | Pontificia de Salamanca |
| Grado en ENFERMERIA | | |
| Profesor Asociado Vinculado | 3 | Rey Juan Carlos |
| Grado en Fisioterapia | | |
| Profesor Asociado Vinculado | 1 | Universidad Europea |
| Grado en Fisioterapia | | |
| TOTAL | 11 | |

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2024

| ESPECIALIDAD | R 1 | R2 | R3 | R4 | R5 | TOTAL |
|-------------------------------------|-----|----|----|----|----|-------|
| Análisis Clínicos | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Anatomía Patológica | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Anestesiología y Reanimación | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Cirugía General Y Aparato Digestivo | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| Cirugía Ortopédica Y Traumatología | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Endocrinología y Nutrición | 1 | - | - | - | - | 1 |
| Farmacia Hospitalaria | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 8 |
| Hematología Y Hemoterapia | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Medicina Del Trabajo | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Medicina Familiar Y Comunitaria* | 6 | 6 | 6 | 4 | | 24 |
| Medicina Intensiva | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| Medicina Interna | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 12 |
| Medicina Preventiva y Salud Pública | 1 | 0 | 0 | 1 | - | 2 |
| Microbiología y Parasitología | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Neumología | 1 | 1 | - | - | - | 2 |
| Neurofisiología Clínica | 1 | 1 | 1 | 0 | - | 3 |
| Obstetricia y Ginecología | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 8 |
| Oftalmología | 2 | 1 | 1 | 1 | - | 5 |
| Otorrinolaringología | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Pediatría y sus Áreas Específicas | 3 | 3 | 3 | 3 | - | 12 |



| ESPECIALIDAD | R 1 | R2 | R3 | R4 | R5 | TOTAL |
|--------------------|-----|----|----|----|----|-------|
| Psicología Clínica | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 4 |
| Psiquiatría | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 8 |
| Radiodiagnóstico | 2 | 2 | 2 | 2 | - | 8 |
| Urología | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| TOTAL | 38 | 35 | 33 | 32 | 5 | 143 |

| ESPECIALIDADES ENFERMERÍA | R1 | R2 | | | | TOTAL |
|--|----|----|----|----|---|-------|
| Enf. Familiar Y Comunitaria* | 1 | 1 | | | | 2 |
| Enf. Obstétrico-Ginecológica (Matrona) | 2 | 2 | | | | 4 |
| Enf. Pediátrica | 2 | 2 | | | | 4 |
| Enf. Medicina del Trabajo | 1 | | | | | 2 |
| TOTAL ENFERMERÍA | 6 | 6 | | | | 12 |
| TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN | 42 | 39 | 32 | 35 | 5 | 148 |

*UDM Atención Familiar y Comunitaria Oeste.

ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

| | NÚMERO |
|--------------------------------------|--------|
| Residentes rotantes de otros Centros | 19 |
| Médicos Visitantes | 0 |
| Médicos Visitantes Extranjeros | 1 |
| TOTAL | 20 |

FORMACIÓN TRANSVERSAL PARA RESIDENTES

| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | HORAS DURACIÓN | TIPO DE ACTIVIDAD | DIRIGIDO A | Nº ASISTENTES |
|---|----------------|-------------------|------------|---------------|
| Normas de uso de sistemas de información y LOPD | 5 HORAS | CURSO | R1 | 44 |
| SVI Básica | 10 HORAS | CURSO | R1 | 44 |
| Bioética Clínica para R1-EIR1 | 3 HORAS | CURSO | R1 | 44 |
| Seguridad del Paciente | 5 HORAS | CURSO | R1 | 44 |
| Habilidades Informacionales en Ciencias de la Salud | 15 HORAS | CURSO | R1 | 44 |
| Curso de Urgencias Hospitalarias | 20 HORAS | CURSO | R1 | 44 |
| Taller de inmovilización en Traumatología | 5 HORAS | TALLER | R1 | 44 |
| SVI Avanzada | 20 HORAS | CURSO | R3 | 39 |



| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | HORAS DURACIÓN | TIPO DE ACTIVIDAD | DIRIGIDO A | Nº ASISTENTES |
|---------------------------------|----------------|-------------------|------------|---------------|
| Metodología de la Investigación | 6 HORAS | CURSO | R3 | 39 |
| Gestión y Calidad | 3 HORAS | CURSO | R4/R5 | 44 |
| Habilidades de Comunicación | 5 HORAS | CURSO | R2 | 44 |

FORMACIÓN CONTINUADA

| FORMACIÓN CONTINUADA | 2024 |
|--|------|
| Nº Actividades dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad | 10 |
| Nº Actividades sin financiación | 12 |
| Nº de horas de formación impartidas | 674 |
| Nº Profesionales asistentes a las actividades | 790 |
| TOTAL ACTIVIDADES | |

| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | HORAS DURACIÓN | TIPO DE ACTIVIDAD | DIRIGIDO A | Nº ASISTENTES |
|--|----------------|-------------------|-----------------------------------|---------------|
| Soporte vital avanzado | 20 | Presencial | ME, EN | 16 |
| Soporte vital básico (1ª ed) | 10 | Presencial | EN, ME, ae | 23 |
| Soporte vital pediátrico | 8 | Presencial | EN, ME, ae | 20 |
| Curso de Triage de prioridades en urgencias sistema Manchester | 10 | Presencial | EN, ME | 17 |
| Habilidades básicas en cuidados al paciente crítico para enfermeras | 25 | Mixta | EN | 12 |
| Habilidades básicas en cuidados al paciente crítico para TMSCAE | 10 | Mixta | ae | 19 |
| Seguridad en la inserción y manejo de los accesos vasculares | 30 | Mixto | EN, ME | 24 |
| Registros de la actividad enfermera en la historia clínica electrónica (1ª ed) | 5 | Presencial | EN | 24 |
| Atención a los pacientes en su diversidad a través del lenguaje inclusivo | 10 | Mixta | EN, FI, ME, OP, ae, id, TO, TODAS | 13 |
| Liderazgo apreciativo conductual en entornos sanitarios | 20 | Mixto | EN, ME, FA, FI | 22 |

| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | HORAS DURACIÓN | TIPO DE ACTIVIDAD | DIRIGIDO A | Nº ASISTENTES |
|---|----------------|-------------------|--------------------------------------|---------------|
| Neuromodulación percutánea en fisioterapia | 20 | Presencial | FI | 24 |
| Abordaje del paciente con agitación psicomotriz | 15 | Mixto | EN, ae | 10 |
| Atención global a personas con heridas complejas y de difícil cicatrización | 15 | Mixto | EN | 28 |
| Venopunción ecoguiada | 25 | Mixto | EN | 31 |
| Soporte vital básico (2ªed) | 10 | Presencial | EN, ME,ae | 21 |
| Actualización de los cuidados del TMSCAE al paciente hospitalizado | 10 | Presencial | ae | 8 |
| Atención del Técnico medio en Cuidados Auxiliares de enfermería en la urgencia general y pediátrica | 10 | Presencial | ae | 23 |
| Inmovilizaciones en traumatología | 15 | Presencial | EN, ME | 22 |
| Alternativa a la hospitalización convencional. El hospital en casa. Hospitalización a domicilio | 17 | Mixta | EN, ME | 27 |
| Actualización del laboratorio clínico para técnicos especialistas | 10 | Mixta | la | 25 |
| Introducción a la ventilación mecánica básica y a la atención al paciente crítico traqueostomizado | 10 | Mixta | EN | 24 |
| Atención al duelo por muerte perinatal | 10 | Presencial | EN, ME,ae | 22 |
| Actualización en habilidades docentes para tutores de FP y Grado | 15 | Presencial | EN,FI,ME,FA,PS,ae,la,a p,ds,id,af | 10 |
| Curso: Trabajo en equipo para tutores de FP y Grado | 10 | Presencial | EN,FI,ME,FA,PS, ae,la,ap,ds,id,af | 3 |
| Tengo una herida que suturar y no sé por dónde empezar | 5 | Presencial | EN | 14 |
| Ergonomía y complicación de la postura quirúrgica | 27 | Presencial | Celadores | 20 |
| Actualización de conocimientos para celadores | 27 | Presencial | Celadores | 20 |
| Gestión de procesos internos para mandos intermedios en el ámbito sanitario | 27 | Presencial | Mandos Intermedios Gestión | 27 |
| Movilización de Pacientes de Traumatología y Neurología | 30 | Presencial | Celadores | 20 |

| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | HORAS DURACIÓN | TIPO DE ACTIVIDAD | DIRIGIDO A | Nº ASISTENTES |
|--|----------------|-------------------|---------------------|---------------|
| Administración y Gestión de la Calidad en los Servicios Sanitarios | 20 | Presencial | MED, ENF, GEST | 20 |
| Técnica de elaboración y manipulación de alimentos | 20 | Presencial | Personal hostelería | 20 |
| Ergonomía y Complicación de la Postura Quirúrgica | 27 | Presencial | Celadores | 27 |

SESIONES CLÍNICAS

| FECHA | TEMA | SERVICIO/SECCIÓN |
|---------|---|---|
| Enero | Actualización en tratamiento de anemias falciformes | Hematología |
| Enero | Actualización en diagnóstico de Parkinson | Neurología |
| Febrero | Anticoagulación y procesos endoscópicos | Endocrinología |
| Febrero | Clostridioides difficile: Desafíos diagnósticos | Microbiología |
| Febrero | Adecuación del esfuerzo terapéutico en la Unidad de Cuidados Intensivos | Cuidados Intensivos |
| Febrero | Información del paciente al alta | Admisión |
| Marzo | Fibrinólisis en el accidente cerebrovascular ocular | Oftalmología |
| Marzo | ITS una epidemia silenciosa | Enfermedades Infecciosas |
| Marzo | Actualización en tumores pulmón células pequeñas | Oncología |
| Abril | Actividad docente pregrado | Docencia |
| Abril | Tratamiento de datos personales con fines de investigación en salud | Informática |
| Abril | Adecuación de la petición de niveles de vit D en sangre | Laboratorio de Bioquímica / Análisis Clínicos |
| Abril | Segundas víctimas: gestión de eventos adversos. | Seguridad del Paciente |
| Mayo | Consultas de transición pediatría - adultos | Pediatría |
| Mayo | Infecciones de transmisión sexual en Ginecología | Ginecología |
| Mayo | Prótesis de rodilla robotizada | Traumatología |
| Junio | Donación de plasma | Hematología |
| Junio | Proceso de donación de trasplantes en el Hospital | Cuidados Intensivos |
| Junio | Evaluación de la calidad y su evolución | Calidad |
| Octubre | Vacunación de la gripe | Servicio Prevención Riesgos Laborales |
| Octubre | Violencia de Género | Externo |
| Octubre | Pediatría Social | Externo |

| | | |
|-----------|---|---|
| Octubre | Procedimiento de implante de marcapasos enfocado al paciente | Cuidados Intensivos |
| Octubre | Infiltración con levobupivacaína de los sitios incisionales en colecistectomía laparoscópica. Ensayo clínico aleatorizado | Cirugía General |
| Noviembre | Tumores malignos de VIH | Enfermedades Infecciosas |
| Noviembre | Unidad de Trastorno de Conducta Alimentaria de los hospitales de la zona sur | Psiquiatría |
| Noviembre | SAOS | ORL |
| Noviembre | Protocolo de Enfermedad Tromboembólica | Urgencias, Medicina Interna y Hematología |
| Diciembre | Actualización en tratamiento antibiótico | PROA |
| Diciembre | Nuevos tratamientos en dermatología: D. Atópica, psoriasis e hidradenitis supurativa | Dermatología |
| Diciembre | Cirugía de MOHS | Traumatología y Cirugía Ortopédica |



Investigación: I+D+i

Publicaciones científicas
Biblioteca en Ciencias de la Salud

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

RESUMEN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN 2024 SEGÚN FINANCIADOR

| | NUEVOS | PREVIOS ACTIVOS | TOTAL |
|---|--------|--------------------|-------|
| Competitivo con financiación pública liderado por el hospital | 1 | | 1 |
| Competitivo con financiación pública liderado por otro centro | 2 | | 2 |
| Financiados/promovidos por la industria | 4 | | 4 |
| Sin financiador | | | 62 |
| TOTAL | | | 69 |

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

| TÍTULO | FINANCIADOR |
|---|--|
| Evaluación de un programa de prevención secundaria cardiovascular en Fase II para pacientes de bajo riesgo en el ámbito de una clínica universitaria | ACADEMICO |
| Prevalencia de lesiones por presión y lesiones asociadas a la humedad en pacientes ingresados con diagnóstico COVID-19 en el Hospital Universitario de Móstoles en la pandemia por COVID | ACADEMICO |
| Influencia del género en la respuesta ecográfica al tratamiento en artritis reumatoide | ACADEMICO |
| Respuesta ecográfica de la entesitis en pacientes con artritis psoriásica tratados con upadacitinib | INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN FUNDACION JIMENEZ DIAZ |
| Registro nacional de metástasis hepáticas de cáncer no colorrectal (Estudio REMENOCOR) | ASOCIACION ESPAÑOLA DE CIRUJANOS |
| ¿Es precisa la profilaxis antibiótica en la hernioplastia inguinal o femoral electiva para la reducción de la infección de herida quirúrgica en nuestro medio? | ACADEMICO |
| Percepción del respeto a la dignidad e intimidad de los pacientes hospitalizados en el H.U. Móstoles. | ACADEMICO |
| Implicación de la posición adelantada de la cabeza (PAC) en el dolor cervical y la función respiratoria | ACADEMICO |
| Uso de la ecografía morfofuncional como herramienta en la cuantificación de la masa muscular, para el diagnóstico de desnutrición y sarcopenia en el paciente hospitalizado | ACADEMICO |
| Conexiones moleculares entre diabetes y cáncer y potencial terapéutico de la vitamina D (DIABENCANCERVITD) | ACADEMICO |
| Evaluación del grado de conocimiento de los profesionales de Atención Primaria acerca de las medidas de prevención farmacológicas contra la infección de VIH: profilaxis pre-exposición (PrEP) y profilaxis post-exposición (PEP) | ACADEMICO |

| TÍTULO | FINANCIADOR |
|---|---|
| Evaluación de un programa de prevención secundaria cardiovascular en Fase II para pacientes de bajo riesgo en el ámbito de una clínica universitaria | ACADEMICO |
| Prevalencia de lesiones por presión y lesiones asociadas a la humedad en pacientes ingresados con diagnóstico COVID-19 en el Hospital Universitario de Móstoles en la pandemia por COVID | ACADEMICO |
| Influencia del género en la respuesta ecográfica al tratamiento en artritis reumatoide | ACADEMICO |
| Respuesta ecográfica de la entesitis en pacientes con artritis psoriásica tratados con upadacitinib | INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN FUNDACION JIMENEZ DIAZ |
| Registro nacional de metástasis hepáticas de cáncer no colorrectal (Estudio REMENOCOR) | ASOCIACION ESPAÑOLA DE CIRUJANOS |
| ¿Es precisa la profilaxis antibiótica en la hernioplastia inguinal o femoral electiva para la reducción de la infección de herida quirúrgica en nuestro medio? | ACADEMICO |
| Percepción del respeto a la dignidad e intimidad de los pacientes hospitalizados en el H.U. Móstoles. | ACADEMICO |
| Implicación de la posición adelantada de la cabeza (PAC) en el dolor cervical y la función respiratoria | ACADEMICO |
| Uso de la ecografía morfofuncional como herramienta en la cuantificación de la masa muscular, para el diagnóstico de desnutrición y sarcopenia en el paciente hospitalizado | ACADEMICO |
| Conexiones moleculares entre diabetes y cáncer y potencial terapéutico de la vitamina D (DIABENCANCERVITD) | ACADEMICO |
| Evaluación del grado de conocimiento de los profesionales de Atención Primaria acerca de las medidas de prevención farmacológicas contra la infección de VIH: profilaxis pre-exposición (PrEP) y profilaxis post-exposición (PEP) | ACADEMICO |
| Registro de Enfermedades Colestásicas y Autoinmunes Hepáticas (ColHai). | ACADEMICO |
| Estudio observacional prospectivo de los índices neutrófilo-linfocito y plaqueta-linfocito como predictores del fracaso del tratamiento conservador en la diverticulitis aguda no complicada | ACADEMICO |
| Influencia de la manipulación torácica en la posición adelantada de la cabeza (PAC) en sujetos con dolor cervical | ACADEMICO |
| Estudio prospectivo, randomizado, simple ciego y de grupos paralelos comparando la pala Macintosh y la pala hiperangulada para la intubación orotraqueal con videolaringoscopia en pacientes enfermos críticos | ACADEMICO |
| Efectividad del ejercicio terapéutico sobre el dolor y los síntomas motores de la esquizofrenia. Un ensayo clínico controlado aleatorizado | ACADEMICO |
| Evaluación de la influencia de un taller de Educación para la Salud sobre la autoestima en alumnos de 6º de Educación Primaria del área de Móstoles | ACADEMICO |
| Registro multicéntrico de síndromes de poliposis hamartomatosas (HERALD) | ACADEMICO |

| TÍTULO | FINANCIADOR |
|---|---|
| Consulta de Diagnóstico Rápido: Una forma de atención hospitalaria alternativa. Utilidad y eficiencia en el diagnóstico de patología tumoral respecto a la hospitalización convencional. Experiencia en un centro de 2º nivel | ACADEMICO |
| Bloqueo del plano transverso abdominal (TAP) guiado por laparoscopia frente a infiltración local del sitio quirúrgico para control del dolor perioperatorio en la cirugía colorrectal laparoscópica | ACADEMICO |
| Efectividad del láser de baja intensidad sobre el dolor, en pacientes con tendinopatía del supraespinoso. Un ensayo clínico controlado aleatorizado | ACADEMICO |
| EAGLE:ESCP sAfe-anastomosis proGramme in colorectal surgEry. (EAGLE2) | NIHR Unit on Global Surgery |
| Evaluación de los criterios de respuesta a segunda línea en pacientes con colangitis biliar primaria | Fundació Clinic per a la Reserca Biomedica |
| Uso de ecografía clínica en patología infecciosa. Estudio retrospectivo | ACADEMICO |
| Incidencia y riesgo de progresión de la enfermedad de Crohn en la recurrencia postquirúrgica tras resección ileocecal | ACADEMICO |
| Análisis de los pacientes con sospecha de patología potencialmente graves, valorados en una Consulta de Diagnóstico Rápido de 2º nivel | ACADEMICO |
| Práctica de la Terapia con Fluidos en Pacientes Críticamente Enfermos con Ventilación Invasiva (PRoFLUID) . Un estudio de cohorte observacional internacional multicéntrico | Amsterdam UMC Universitair Medische Centra |
| Valoración de la generación de trombina en pacientes con Enfermedad de Células Falciformes: proyecto FALCITROM | Fundacion Instituto de Investigacion Sanitaria FJD FIIS-FJD |
| PROYECTO MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS: Situación de las Micobacterias No Tuberculosas en España desde 2017 hasta 2027 | ACADEMICO |
| Prevención de complicaciones del sitio quirúrgico, aplicando terapia de presión negativa incisional de un solo uso PICO. Estudio prospectivo multicéntrico de hospitales de España y Portugal. | ACADEMICO |
| Estudio observacional ambispectivo para describir la persistencia de la secuenciación de guselkumab o TNFi como terapia de segunda línea para el tratamiento de la artritis psoriásica activa. MANHATTAN | JANSEN-CILAG SA - SPAIN |
| Validación de variables pronósticas en el Linfoma de Hodgkin en pacientes con infección por el VIH | GELTAMO |
| PROYECTO DOMICOM: Estudio en unidades de Hospitalización a Domicilio de pacientes con Necesidades Complejas de Salud | FUNDACION ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA (FEMI) |
| Enfermedad por Mycobacterium Bovis en la Comunidad de Madrid: Estudio retrospectivo multicéntrico | ACADEMICO |
| Vigilancia Molecular y Genómica de Rotavirus en España: estudio molecular de fallos vacunales, rotavirus derivados de vacuna y genotipos emergentes productores de gastroenteritis | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III (COLABORACIÓN EN ACCION ESTRATEGICA INTRAMURAL) |

| TÍTULO | FINANCIADOR |
|---|--|
| Validación prospectiva de un modelo de predicción y score para el diagnóstico de amiloidosis cardiaca por transtiretina (T-Amylo) - estudio PROVALTA | PFIZER, S.L.U. |
| Estudio observacional retrospectivo para describir las características clínicas, el manejo y los resultados del anticuerpo Blespecífico antiGPRC5D (TALquetamab) en pacientes con mieloma múltiple en recaída refractario tratados fuera de ensayo clínico (SPR/NPP) en España. Estudio BITAL | JANSSEN-CILAG SA |
| Registro Español EURECCA de Cáncer Esofagogástrico | Grupo Español EURECCA de Cancer Esofagogastrico (GEECEG) |
| Soft Skills en estudiantes de enfermería | ACADEMICO |
| Adaptación y validación al castellano del cuestionario Soft Skills Questionnaire for Nurses | ACADEMICO |
| Impacto del ingreso hospitalario en la situación nutricional y masa muscular de una cohorte de pacientes agudos hospitalizados en un servicio de medicina interna: análisis de factores de riesgo asociados a desnutrición y sarcopenia. Estudio NUTRIMAS-HOSP | ACADEMICO |
| Nivel de Tecnoestrés en el Personal de Enfermería que trabaja en Unidades de Cuidados Intensivos en Hospitales de la Zona Sur de Madrid | ACADEMICO |
| Estudio aleatorizado, doble ciego con doble enmascaramiento y grupos paralelos en el que se compara la eficacia y seguridad de remibrutinib frente a teriflunomida en participantes con esclerosis múltiple recurrente, seguido de una extensión abierta del tratamiento con remibrutinib | NOVARTIS CONSUMER HEALTH SA |
| Estudio aleatorizado, doble ciego con doble enmascaramiento y grupos paralelos en el que se compara la eficacia y seguridad de remibrutinib frente a teriflunomida en participantes con esclerosis múltiple recurrente, seguido de una extensión abierta del tratamiento con remibrutinib-2ª fase | NOVARTIS CONSUMER HEALTH SA |
| Estudio epidemiológico, de morbi-mortalidad, de análisis terapéutico y clínico funcional, a uno, dos y cinco años de evolución, del tratamiento de las fracturas periprotésicas y peri-implante: Estudio prospectivo longitudinal observacional multicéntrico | ACADEMICO |
| Papel del Factor de Crecimiento de Fibroblastos-23 en el diagnóstico y pronóstico de la insuficiencia cardiaca | SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA |
| Estigma del personal de enfermería de los servicios de urgencias hacia los pacientes con esquizofrenia: Un estudio cualitativo | ACADEMICO |
| Intervención formativa en educación diabetológica en el debut diabético a los profesionales de enfermería de la unidad de hospitalización pediátrica | ACADEMICO |
| Observational Retrospective Study To Describe Characteristics And Clinical Outcomes of Patients With Systemic Lupus Erythematosus Initiating Saphnelo (anifrolumab) in a Real-World Setting | ASTRAZENECA FARMACEÚTICA ESPAÑA |
| Impacto del Diagnóstico de VPH en la Salud Sexual de las Mujeres | ACADEMICO |

| TÍTULO | FINANCIADOR |
|---|--|
| Diferencia de prevalencia del síndrome de Burnout entre especialidades médicas y quirúrgicas | ACADEMICO |
| Determinación de la correcta indicación de ISGLT2 en pacientes diabéticos tipo 2 en el ámbito de las consultas de atención primaria, según los criterios establecidos a partir de la guía ADA 2024 | ACADEMICO |
| Estudio Global de Resultados de Apendicitis: Identificación de áreas para el fortalecimiento de sistemas completos en la atención de urgencias | NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH RESEARCH (NIHR) UNIT ON GLOBAL SURGERY |
| Papel de las prostaglandinas en la predicción de niveles bajos de sal bajo terapia con tiazídicos (The PROPHECY Study) | ACADEMICO |
| Optimización de la estrategia analgésica en la cesárea en el Hospital Universitario de Móstoles | ACADEMICO |
| Registro Clínico de Pacientes con Enfermedad de Parkinson tratados con Terapia con Dispositivo en ESPAÑA (EPA-TcD-ESP) | SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGIA |
| Diagnóstico de Nevus displásico en imágenes dermatoscópicas mediante análisis espacio-temporal y técnicas de inteligencia artificial | ACADEMICO |
| El efecto del balance espinopélvico en los pacientes con prótesis total de cadera. | ACADEMICO |
| NIVERSIMAB ¿Es realmente efectivo? | ACADEMICO |
| Actores que condicionan el pronóstico de los pacientes de edad avanzada ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos del HUM. Estudio retrospectivo. | ACADEMICO |
| Incidencia de náuseas y vómitos postoperatorios, profilaxis realizada y riesgo preoperatorio en cirugía ginecológica en el HUM. | ACADEMICO |
| Estudio descriptivo retrospectivo de las características clínicas y manejo terapéutico, de los pacientes con diagnóstico de trombosis esplácnica (portal, esplénica, mesentérica y suprahepáticas) a los largo de 9 años en el HUM (2015-2024). | ACADEMICO |
| Pauta corta frente a pauta larga de antibioterapia postoperatoria en apendicitis complicadas como prevención de infección del sitio quirúrgico. | ACADEMICO |
| Tiempo hasta la negativización de la PCR COVID-19 en pacientes onco-hematológicos tratados con REMDESIVIR/PAXLOVID o no tratados. | ACADEMICO |
| Proyecto de investigación VEMEPS: Análisis de supervivencia de los pacientes sometidos a ventilación mecánica prolongada. | ACADEMICO |
| Washout Program. Es un estudio internacional, multicéntrico, prospectivo que tiene como objetivo describir el manejo agudo y tratamiento de los pacientes valorados en urgencias por hematuria | ACADEMICO |
| Impacto del índice neutrofilo-linfocito en la eficacia del tratamiento neoadyuvante en el cáncer de vejiga. | ACADEMICO |
| Desarrollo de materiales biopoliméricos sostenibles para apósitos (SUSPOLYWO) | CONSEJO SUPERIOR INVESTIGACIONES CIENTIFICAS (CSIC) (Colaboración) |

| TÍTULO | FINANCIADOR |
|--|---|
| Análisis molecular integral para el estudio de nuevos marcadores moleculares en el cáncer de tiroides. | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III |
| Biomarcadores genéticos de toxicidad en inmunoterapia en tumores genitourinarios | INSTITUTO DE SALUD CARLOS III (Colaboración) |

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

| | NÚMERO DE PUBLICACIONES | FACTOR DE IMPACTO | FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL |
|----------------------------|-------------------------|-------------------|--|
| Abstract of Published Item | 105 | 613,6 | 84,89% |
| Artículos | 89 | 478,9 | 82,39% |
| Corrección | 1 | 3,8 | 100% |
| Casos Clínicos | 5 | 3,7 | -- |
| Material Editorial | 1 | 5,4 | 100% |
| Consensos | 1 | 3,8 | 100% |
| Cartas | 4 | 110,2 | 98,91% |
| Imágenes | 2 | 3,5 | -- |
| Revisiones | 2 | 4,3 | 50% |
| Total | 105 | 613,6 | 66,41% |

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

| PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA) | NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA | FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA | FACTOR DE IMPACTO TOTAL |
|--------------------------------------|--|---------------------------------|-------------------------|
| Acta Trop | 1 | 2,1 | 2,1 |
| Actas Dermosifiliogr. | 4 | 3,2 | 15,2 |
| Aging & Mental Health | 1 | 2,8 | 2,8 |
| Aids Behav | 1 | 2,7 | 2,7 |
| Ann Geriatr Med Res. | 1 | 2,8 | 2,8 |
| Ann Hematol. | 3 | 3 | 9 |
| An Pediatr (Engl Ed). | 1 | 1,5 | 1,5 |
| Ann Thorac Surg. | 1 | 3,6 | 3,6 |
| Antibiotics | 1 | 4,3 | 4,3 |
| Arch Bronconeumol. | 1 | 8,7 | 8,7 |
| Arch Soc Esp Oftalmo | 1 | -- | |
| Australas Emerg Care | 1 | 2,1 | 2,1 |
| Biomolecules | 1 | 4,8 | 4,8 |
| Blood Adv. | 1 | 7,4 | 7,4 |
| BMJ Case Rep. | 2 | 0,6 | 1,2 |
| BMJ Open | 1 | 2,4 | 2,4 |
| Breast Cancer Res Treat. | 1 | 3 | 3 |
| Br J Surg. | 1 | 8,6 | 8,6 |

| PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA) | NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA | FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA | FACTOR DE IMPACTO TOTAL |
|--|---|---------------------------------------|----------------------------|
| Cancers (Basel). | 1 | 4,5 | 4,5 |
| Cir Cir. | 1 | 0,5 | 0,5 |
| Clin Investig Arterioscler | 1 | 1,9 | 1,9 |
| Clin Microbiol Infect | 1 | 10,9 | 10,9 |
| Clin Transl Oncol. | 2 | 2,8 | 5,6 |
| Clin Transl Sci. | 1 | 3,1 | 3,1 |
| Commun Biol. | 1 | 5,2 | 5,2 |
| Crit Care. | 1 | 8,8 | 8,8 |
| EJIFCC | 1 | -- | |
| ELIFE | 1 | 6,4 | 6,4 |
| Emergencias | 1 | 5,4 | 5,4 |
| Endocrinol Diabetes Nutr | 1 | -- | |
| Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed). | 3 | 2,6 | 7,8 |
| ESC Heart Fail. | 1 | 3,2 | 3,2 |
| Eur J Clin Invest | 1 | 4,4 | 4,4 |
| Eur J Emerg Med. | 2 | 3,1 | 6,2 |
| Eur J Int Med | 3 | 5,9 | 17,7 |
| Evidentia | 1 | -- | |
| Farm Hosp | 1 | 1 | 1 |
| FMC | 1 | -- | |
| Front Med | 1 | 3,1 | 3,1 |
| Geriatrics (Basel). | 1 | 2,1 | 2,1 |
| Geriatrics & Gerontology International | 1 | 2,4 | 2,4 |
| Gerontology | 1 | 3,1 | 3,1 |
| Haematologica | 1 | 8,2 | 8,2 |
| Intern Emerg Med. | 2 | 3,2 | 6,4 |
| Int J Cancer. | 1 | 5,7 | 5,7 |
| J Am Acad Dermatol. | 1 | 12,8 | 12,8 |
| J Am Geriatr Soc. | 1 | 4,3 | 4,3 |
| J Clin Med. | 5 | 3 | 15 |
| J Clin Oncol. | 1 | 42,1 | 42,1 |
| J Clin Rheumatol | 1 | 2,4 | 2,4 |
| J Eval Clin Pract | 1 | 2,1 | 2,1 |

| PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA) | NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA | FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA | FACTOR DE IMPACTO TOTAL |
|--|---|---------------------------------------|----------------------------|
| J Hand Surg Am | 1 | 2,1 | 2,1 |
| J Hosp Infect. | 1 | 3,9 | 3,9 |
| J Thromb Haemost | 1 | 5,5 | 5,5 |
| J Thromb Thrombolysis | 1 | 2,3 | 2,3 |
| J Visc Surg. | 1 | 2 | 2 |
| JAC- Antimicrobial Resistance | 1 | 3,7 | 3,7 |
| Lancet Gastroenterol Hepatol | 1 | 30,9 | 30,9 |
| Lancet Infect Dis. | 1 | 36,4 | 36,4 |
| Mycoses | 1 | 4,1 | 4,1 |
| New England J Med | 2 | 96,2 | 192,4 |
| Nutr Hosp | 1 | 1,2 | 1,2 |
| Ophthalmol Ther. | 1 | 2,6 | 2,6 |
| Pain Pract. | 1 | 2,5 | 2,5 |
| Pharmaceutics | 1 | 4,9 | 4,9 |
| Reprod Helath | 1 | 3,6 | 3,6 |
| Rev Cardiovasc Med | 1 | 1,9 | 1,9 |
| Rev Clin Esp | 2 | 2,3 | 4,6 |
| Rev Colombiana de Psiquiatría | 1 | -- | |
| Rev Esp Cir Ortop Traumatol | 1 | -- | |
| Rev Patol Respir | 1 | -- | |
| Rev Ped Aten Prim | 1 | -- | |
| Rev Tesela (Granada) | 1 | -- | |
| Salud Mental | 1 | -- | |
| Sci Rep | 1 | 3,8 | 3,8 |
| Spanish Journal of Psychiatry and Mental Health | 1 | -- | |
| Spectrochim Acta A Mol biomol Spectrosc | 1 | 4,3 | 4,3 |
| SSRN | 1 | -- | |
| Tech Hand Up Extrem Surg. | 1 | -- | |
| Ther Adv Drug Saf | 1 | 3,4 | 3,4 |
| Thromb Haemost. | 1 | 5 | 5 |
| Thromb Res. | 1 | 3,7 | 3,7 |
| Thrombosis Update | 2 | -- | |

| PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA) | NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA | FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA | FACTOR DE IMPACTO TOTAL |
|---|---|---------------------------------------|----------------------------|
| Ultrasound Med biol | 1 | 2,4 | 2,4 |
| Wien Klin Wochenschr. | 1 | 1,9 | 1,9 |
| TOTAL | | | 613,6 |

BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

La Biblioteca de Ciencias de la Salud como servicio transversal de apoyo a la investigación, recopila y difunde la producción científica del Hospital Universitario de Móstoles, resultado de su actividad asistencial, docente e investigadora. Toda la información sobre los artículos científicos publicados por personal del centro desde el año 2004 pueden consultarse en la página web del hospital en [Biblioteca de Ciencias de la Salud/Servicios/Producción científica](#) y también en la página de [Investigación/ Comisión de Investigación/producción científica](#). En estas páginas puede consultarse los trabajos publicados con sus indicadores de calidad cualitativa, como son: factor de impacto JCR, cuartil, bases de datos, autoría (liderazgo), colaboración, acceso abierto, etc.

La Biblioteca de Ciencias de la Salud del Hospital Universitario de Móstoles es una unidad de apoyo a la asistencia, docencia e investigación.

Sus objetivos se dividen en 4 niveles:

1. Proporcionar la información científica y técnica de calidad que precisa para la actividad asistencial, docente e investigadora. Creación, acceso y conservación de la colección. Así como la creación de servicios personalizados.
2. Facilitar la gestión de la información a través de servicios, tutoriales, talleres, adquisición de habilidades informacionales, etc. Creación de información a través de su página web de la Biblioteca

<https://www.comunidad.madrid/hospital/mostoles/profesionales/biblioteca-ciencias-salud>

3. Potenciar la creación de conocimiento, a través de la animación a la publicación, potenciación de la cultura básica de autor científico y de desarrollo de perfiles profesionales.
4. Difusión de la producción científica del Hospital a través de los perfiles de autores, institucionales, y gestión del autoarchivo en el Repositorio Institucional.

Durante 2024, los usuarios han iniciado 16.370 sesiones a la Biblioteca Virtual del hospital para acceder al fondo bibliográfico/colección durante el año 2024. Dicho catálogo da acceso a:

| RECURSOS | NÚMERO/CARACTERÍSTICAS |
|---------------------------------|---|
| e-Revistas Ciencias de la Salud | 5.259 títulos de revistas científicas (3 revistas de suscripción propia). |
| e-Libros Ciencias de la Salud | 1.644 libros científicos. |
| Enferteca | 150 libros y 5 revistas (suscripción propia). |
| UpToDate | 19 especialidades. |
| Bases de datos | Medline (PubMed), Embase, Wos, Cochrane Library Plus, Enferteca, Ciberindex, CINAHL, etc. |

La Biblioteca Virtual y la página web institucional dan acceso a los servicios bibliotecarios cuyos indicadores de actividad durante el año 2024 han sido:

| SERVICIOS | VOLUMEN |
|--|---------|
| Obtención Documento (suministro) | 972 |
| Obtención Documento (solicitud) | 2.208 |
| Búsquedas bibliográficas | 42 |
| Asesoría autor científico | 78 |
| Producción científica (recogida, gestión y difusión) | 105 |
| Total usuarios registrados en la Biblioteca Virtual | 1.064 |

La Biblioteca cumple la norma UNE-EN ISO 9001:2015 desde 2017 con todos los servicios certificados con su procedimiento, organigrama de la Biblioteca, diagrama de flujo, normativa, ficha puesto de trabajo, objetivos, indicadores, matriz de riesgo, DAFO, etc.



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

| | 2023 | 2024 |
|---|-------------|-------------|
| GASTOS DE PERSONAL* | 112.477.812 | 113.457.075 |
| GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS | 44.446.639 | 66.771.437 |
| INVERSIONES REALES | 4.418.900 | 4.922.908 |
| ACTIVOS FINANCIEROS | 21.984 | 17.232 |
| TOTAL | 161.365.335 | 185.168.652 |

*(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 | 29.630.531 | 18,92% |
| INMUNOSUPRESORES | 7.452.925 | 4,37% |
| ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES | 5.489.209 | 41,62% |
| ANTIVIRALES | 4.147.407 | 6,48% |
| ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA | 2.855.286 | 27,86% |
| RESTO DE PRODUCTOS | 1.041.276 | 26,70% |

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera

Indicadores Farmacoterapéuticos

| INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS | |
|--|---------|
| Coste tratamiento por paciente adulto VIH | 5.345 € |
| Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT) | 6.753 € |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ | 4.449 € |
| Coste tratamiento biológico por paciente ESART | 4.395 € |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS | 5.099 € |
| Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO | 5.229 € |
| Coste tratamiento biológico por paciente EII | 7.268 € |
| Coste tratamiento biológico por paciente AGNC | 7.252 € |

EM: esclerosis múltiple; AR: artritis reumatoide; ARIJ: artritis reumatoide idiopática juvenil; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EII: enfermedad inflamatoria intestinal

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera





Otras actividades del hospital

Destacados del Año

10

10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

OTROS DESTACADOS DEL AÑO

Nueva consulta específica para la patología cardiaca hereditaria

La posibilidad de diagnosticar, prevenir y tratar las enfermedades cardíacas hereditarias ha impulsado el desarrollo de alternativas asistenciales más eficaces en la identificación y seguimiento de determinado perfil de pacientes y también de personas con riesgo de serlo. Por esta razón, en nuestro hospital se ha puesto en marcha una consulta específica de cardiopatías familiares. El Servicio de Cardiología en colaboración con los servicios de Farmacia y Genética dirigirá esta iniciativa en la que el algún caso también intervendrá el Servicio de Pediatría

Todos los martes por la tarde los cardiólogos Francesco Lauri y Eva Cabrera, con el apoyo de la farmacéutica, Cristina Calderón, atenderán a pacientes y familiares con patologías que afectan al corazón o a la aorta. Esta nueva forma de organizar y ordenar la atención a este grupo concreto de pacientes permitirá un seguimiento más eficaz.

A cada persona/paciente se le realiza una valoración clínica completa, y en caso necesario, también las pruebas genéticas indicadas para la detección de las mutaciones que pueden ser responsables de las cardiopatías hereditarias.

Según la doctora Nieves Tarín Vicente, Jefe de Servicio de Cardiología, "en la mayoría de los casos de cardiopatías hereditarias, la enfermedad se puede heredar recibiendo solo el gen anormal de uno de los progenitores. No obstante, aunque se herede el gen anormal, la probabilidad de desarrollar la enfermedad y su grado de gravedad es muy variable incluso dentro de la misma familia.

Más de 150 profesionales asisten a las segundas jornadas científicas del Hospital público de Móstoles, organizadas por la Dirección de Enfermería del centro madrileño

El Hospital Universitario de Móstoles, ha organizado la segunda edición de sus jornadas científicas, en esta ocasión bajo el título 'Reorientando la atención sanitaria: Evidencia y experiencia'. Más de 150 profesionales han asistido a este foro, organizado desde la Dirección de enfermería, y en la que han participado profesionales de enfermería, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales. En una jornada intensa, temática y emocionalmente, han intervenido también pacientes y familiares de pacientes para reforzar el funcionamiento del sistema sanitario alrededor del paciente. A lo largo de esta edición se han repetido las ideas sobre las que se construye la nueva asistencia sanitaria, "integral e integradora", con el paciente no solo en el centro sino también siendo partícipe de su tratamiento.

[Más de 150 profesionales asisten a la segundas jornadas científicas del Hospital público de Móstoles | Hospital Universitario de Móstoles](#)

I Jornada Multidisciplinar de Casos Clínicos de Emergencias

El Servicio de Cuidados Intensivos ha organizado con el SUMMA 112, el servicio regional de urgencias y emergencias sanitarias, la I Jornada Multidisciplinar de Casos Clínicos de Emergencias, un encuentro para lograr un mejor conocimiento mutuo de la estructura, la organización, los procedimientos de actuación y la realidad del día a día de los servicios extra hospitalarios y de todos los servicios del hospital implicados en la atención a un paciente en un caso de emergencia médica.

A partir de seis casos clínicos reales atendidos en los dos últimos años se ha realizado el análisis, paso a paso, de cada situación, dando pie a la reflexión sobre el por qué de cada actuación. Esta Jornada, que nace con vocación de continuidad, tiene como objetivo compartir las experiencias y el abordaje integral a los pacientes, generar empatía entre los equipos y también ser conscientes del valor que se aporta desde cada servicio de atención hospitalario y extra hospitalario.

[El Hospital de Móstoles y el SUMMA 112 comparten conocimiento y experiencia clínica para innovar en la coordinación | Hospital Universitario de Móstoles](#)

El Servicio de Medicina Interna del Hospital de Móstoles organiza un curso de formación dirigido a profesionales de Atención Primaria, diseñado en colaboración con el primer nivel asistencial

El Servicio de Medicina Interna del Hospital de Móstoles, centro público de la Comunidad de Madrid, ha organizado en colaboración con Atención Primaria un curso de formación continuada para revisar los modelos de atención a los pacientes con síntomas y patologías más frecuentes. Se trabajó de forma paralela sobre las dos líneas de actuación, por un lado el abordaje clínico (pruebas de diagnóstico, tratamiento y seguimiento) y por otro, el análisis del modelo de seguimiento, manejo y revisiones del enfermo. Durante este encuentro se ha trabajado en temas ya protocolizados bajo la perspectiva de la mejor evidencia científica disponible en procedimientos específicos. Médicos de los servicios de urgencias, cardiología, hematología, neurología, Atención Primaria y medicina Interna han compartido como ponentes sus perspectivas clínicas. Las intervenciones estaban organizadas en cuatro mesas redondas, en las que se abordaron los Trastornos Metabólicos, la Enfermedad Tromboembólica Venosa, la Insuficiencia Cardíaca y una miscelánea de enfermedades y procesos de abordaje muy frecuente en los dos niveles

[El Servicio de Medicina Interna del Hospital de Móstoles organiza un curso de formación dirigido a profesionales de Atención Primaria | Hospital Universitario de Móstoles](#)

La reforma de la unidad de trastornos de conducta alimentaria para crear un ambiente más cómodo y acogedor

Con la reciente reforma que se ha llevado a cabo en la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria (UTCA), ubicada en el Centro de Especialidades Coronel de Palma, se ha creado un espacio mucho más acogedor, luminoso y cálido. Tras la actualización de la Unidad con trabajos de pintura, cambio de suelo e iluminación, decoración y nuevo equipamiento se ha mejorado el ambiente en el que se realizan, además de la actividad del comedor, consultas, terapias grupales e individuales con los pacientes y sus familias.

Premio de Investigación concedido por el Colegio de Enfermería de Madrid

Profesionales de Enfermería del Hospital obtuvieron el segundo premio de la Gala de Investigación que convoca el Colegio de Enfermería de la Comunidad de Madrid (CODEM). El equipo formado por Silvia Ortiz Molina (investigadora principal), supervisora de Área; Miriam Gazulla, actual directora de enfermería del hospital, Mercedes Redondo, supervisora de Hospitalización, y Antonio Nevado, supervisor del Área de Reanimación, recibieron este reconocimiento, entre los más de 50 proyectos presentados en esta convocatoria, por su trabajo "Calidad del sueño

y factores asociados con la alteración del sueño de pacientes hospitalizados". A esta convocatoria, que entrega un total de seis premios en la categoría general de investigación, y uno de categoría de práctica avanzada, se han presentado más de 50 candidaturas de toda la Comunidad de Madrid.

[Profesionales del Hospital Universitario de Móstoles, premiados en la Gala de Investigación del Colegio de Enfermería de Madrid | Hospital Universitario de Móstoles](#)

Homenaje a los más de 80 profesionales jubilados en el año 2024

Muchos de los más de 80 profesionales que se han jubilados a lo largo de este año 2024 han pasado casi toda vida profesional en nuestro hospital. Durante el homenaje a los jubilados han podido recordar cómo se trabajaba hace más de tres décadas en el hospital.

El evento comenzó con la intervención de Susana Pont, la madre de un paciente de 18 años que nació en el hospital. Diagnosticado de una enfermedad rara cuando todavía no tenía ni un año de vida y necesitando asistencia sanitaria muy a menudo, con visitas cada tres semanas al hospital para recibir transfusiones de sangre toda su vida, es uno de los pacientes pediátricos más conocido por todo el personal de pediatría. Susana Pont agradeció a todo el personal del hospital el trato y tratamiento recibido durante todos estos años. En su emotivo discurso, se acordó de todos los que directa e indirectamente están implicados en el funcionamiento del hospital y trabajan cada día para que el paciente y su familia se sienta lo mejor posible.

