

Hospital Universitario Rey Juan Carlos

MEMORIA 2024

Memoria 2024

Hospital Universitario
Rey Juan Carlos



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	12
El Hospital	15
Organigrama	19
Cartera de Servicios	20
Recursos Humanos	24
Recursos Materiales	25
2. 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
Casística (CMBD)	35
Continuidad Asistencial	40
Cuidados	50
Fisioterapia	55
Sistemas y Tecnología de la Información: Proyectos por áreas, actuaciones e incidencia	56
Áreas de Soporte y Actividad	67
3. CALIDAD	76
Objetivos institucionales de calidad	76
Comisiones Hospitalarias	80
Grupos de Mejora	81
Certificaciones y acreditaciones	82
4. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	87
Experiencia del paciente y calidad percibida	87
Información y atención a la ciudadanía	90
Otras actividades de atención a las personas	95
Trabajo Social	96
Registro de Voluntades Anticipadas	108
Responsabilidad Social Corporativa	109
5. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	119
Recursos Humanos	119
Seguridad y Salud Laboral	128
PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES	131
6. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	135
Docencia	135
Formación Continuada	147

7. INVESTIGACIÓN: I+D+I	155
Proyectos de investigación	155
A continuación, se detallan los 16 proyectos, clasificados según la tabla resumen y ordenados por grupo de Investigación, investigador responsable y referencia.	155
Grupos Investigadores	158
Publicaciones científicas	159
Actividades de divulgación científica	164
El número de visitas a la página web durante el año 2024 ha sido de 110.897.	168
Biblioteca en Ciencias de la Salud	168
8. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	172
Farmacia	172
9. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	174

PRESENTACIÓN

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos presenta la Memoria de Actividad 2024, un documento que recoge no solo los principales datos de actividad, sino también los hitos, avances y retos que han marcado este ejercicio. Un año que consolida nuestro compromiso con la excelencia asistencial, la innovación tecnológica y la cercanía con nuestros pacientes.

En un entorno sanitario en constante evolución, hemos reforzado nuestra capacidad resolutoria, con un total de 22.500 altas hospitalarias, un crecimiento del 2,8%, y la realización de 28.892 intervenciones quirúrgicas, de las cuales más del 71% se han llevado a cabo en régimen ambulatorio, impulsando así la recuperación precoz y la eficiencia.

Nuestra apuesta por la transformación digital se ha materializado en el incremento de las consultas no presenciales, que superan las 167.000, lo que representa un crecimiento del 19% y contribuye a mejorar la accesibilidad de la atención sanitaria. Asimismo, hemos atendido a más de 183.000 urgencias, consolidando nuestro papel como hospital de referencia en el sur de Madrid.

Nuestras inversiones estratégicas en tecnología de vanguardia han materializado proyectos transformadores: una segunda sala de angiografía con equipamiento de última generación, la incorporación del segundo robot Da Vinci para cirugía robótica y la inauguración de 4 nuevos quirófanos para cirugía mayor ambulatoria con tecnología avanzada, además de crecer en 10 camas en la Unidad de fragilidad. Seguimos reforzando nuestra cartera de servicios con nuevas técnicas como la ovodonación en la Unidad de Reproducción Asistida o la implementación de la técnica de ecografía con contraste (CEUS). Estas iniciativas no solo mejoran los resultados clínicos, sino que posicionan a nuestro hospital en la vanguardia de la medicina de precisión.

Seguimos avanzado en proyectos de humanización, porque entendemos que cuidar de la salud va más allá del tratamiento médico y abarca la dimensión emocional y social de nuestros pacientes y sus familias.

Como hospital universitario, la investigación y la docencia son ejes fundamentales de nuestra actividad. Se refleja en nuestra participación en el Instituto de Investigación Sanitaria-FJD, que en 2024 ha alcanzado 1.458 ensayos clínicos activos, con un incremento del 8% respecto al año anterior, fruto del trabajo de muchos profesionales que compatibilizan su labor clínica con una importante actividad investigadora.

Respecto a la formación especializada, con más de 140 residentes en formación y 7 nuevas acreditaciones de unidades docentes obtenidas en 2024, estamos forjando la próxima generación de profesionales sanitarios, garantizando la continuidad de la excelencia en la atención médica.

Además, hemos renovado nuestro compromiso con la sostenibilidad, la digitalización y la mejora continua, consolidando al Hospital Universitario Rey Juan Carlos como un referente dentro de la red pública madrileña. Los reconocimientos y acreditaciones obtenidos durante este año son fruto del esfuerzo colectivo y reflejan la excelencia y profesionalidad de nuestros equipos: la renovación de la certificación

QH***, el sello Madrid Excelente, la designación como Centro Socialmente Responsable Excelente, el premio BSH en Atención en Cuidados Intensivos y nuestra posición en el Top 30 del ranking MERCO de hospitales con mejor reputación de España.

Destacando la certificación conforme a la UNE 179007 de la unidad de reproducción asistida que garantiza la calidad y seguridad de los tratamientos ofrecidos.

Nada de esto sería posible sin el esfuerzo, la profesionalidad y la entrega de cada uno de los que formáis parte de este hospital. Gracias a todos los que, día a día, hacéis posible que el Hospital Rey Juan Carlos sea sinónimo de excelencia, innovación y cercanía.

Seguiremos trabajando con responsabilidad e ilusión, siempre al servicio de las personas y de la mejora continua del sistema sanitario público madrileño.

Marta García Camí
Directora Gerente
Hospital Universitario Rey Juan Carlos



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	22.500
Estancia Media	4,98
Peso Medio	1,0702
Ingresos totales	22.493
Ingresos Urgentes	15.742
Urgencias Totales	183.488
% Urgencias ingresadas	8,48%
Sesiones Hospital de Día	43.315
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	6.476
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.983
N.º partos	1.703
% Cesáreas	15,21%

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

e Consultas	24.798
Telefónicas	20.736
Telemedicina	167.687

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	244.678
Consultas sucesivas	469.203
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	48,28
Índice sucesivas/primeras	1,92
TOTAL	713.881

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	61.718
Número citas salientes	3.817

CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	14.618	5,30	0,8331
GRDs Quirúrgicos	7.882	4,39	1,5101

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	8
Área Médica- Facultativos	457
Área Enfermería	1.215
Personal No Sanitario	454
Docencia	109
TOTAL	2.243

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	Nº Alumnos	150
Formación de Grado	Nº Alumnos	385
	Nº Profesores Asociados	62
Formación Posgrado	Nº Alumnos	35
Formación de Especialistas	Nº Residentes	140
Formación Continuada	Nº actividades totales	133
	Nº horas formación totales	1535
	Nº profesionales participantes	1959

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	16
Nº proyectos innovación en curso	0
Nº publicaciones científicas	182

PROPÓSITO, MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Propósito

TRABAJAR POR Y CON LAS PERSONAS EN TODAS SUS DIMENSIONES CON CALIDAD, HUMANIDAD Y RESPONSABILIDAD SOSTENIBLE.

Visión

Trabajar por y con las personas: Nos ocupamos de nuestros pacientes, tanto del área como de aquellos que nos eligen, de nuestros profesionales y de nuestros alumnos, desde la unidad y la escucha activa, empoderandoles y haciéndoles partícipes en la toma de decisiones.

En todas sus dimensiones: Abarcamos el conjunto de las funciones básicas de salud, que incluyen la promoción, protección y restauración de la salud y el bienestar de las personas, su rehabilitación funcional y social, con un compromiso claro de mejora continua y crecimiento futuro a través de la docencia, investigación e innovación.

Con calidad, humanidad y responsabilidad sostenible: Desde la empatía y con el conocimiento adquirido se definimos trayectorias de valor con el entorno sanitario, social, gestión de los recursos y medioambiental.

Valores



Los pacientes y sus familias en el centro de la trayectoria y el cambio, teniendo presentes sus necesidades y expectativas.



Alta capacitación técnica y científica que genera una nueva de visión en la forma de construir, creando orgullo de pertenencia tanto en los pacientes como a nuestros profesionales y alumnos.



Transparencia y compromiso con la información y la equidad
Integración de la ética, la humanidad y la adecuación de las prácticas clínicas en todos los procesos.



Creación de equipo y sinergias con el resto de los hospitales de la red pública de Quironsalud.



Innovar es explorar nuevos caminos y mejorar los existentes. Es tener una mente abierta y una actitud creativa. Es evolucionar, buscar resultados diferentes, investigar. Es liderar.



Cercanía: Responsabilidad con el entorno sanitario, social, en la gestión de los recursos basada en la evidencia y medioambiental.

ÁREA DE INFLUENCIA

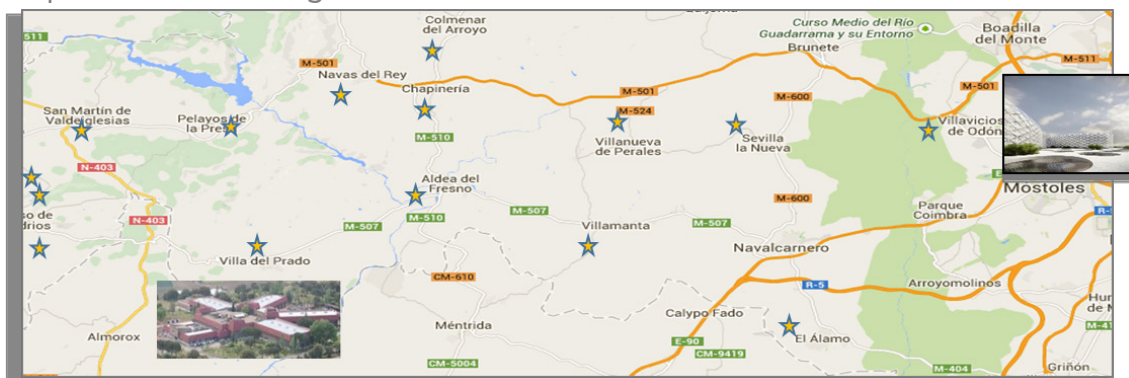
El entorno

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, con cerca de 95.000 m² de superficie y más de 65.000 m² construidos, es un centro concebido para ofrecer una asistencia universal, cercana y eficaz, a más de 190.000 ciudadanos.

Atiende a los mostoleños del norte y a madrileños de 17 municipios aledaños: Villaviciosa de Odón, Navalcarnero, Sevilla la Nueva, El Álamo, Villamanta, Villamantilla, Villanueva de Perales, Navas del Rey, Chapinería, Colmenar del Arroyo, Villa del Prado, Aldea del Fresno, San Martín de Valdeiglesias, Pelayos de la Presa, Cadalso de los Vidrios, Cenicientos y Rozas de Puerto Real.

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, tiene como objetivo ofrecer a los madrileños una sanidad pública universal de calidad, integrado con el entorno, luminoso y sostenible y con la más avanzada tecnología sanitaria.

Mapa de la zona de asignada:



Centros de Salud:

- CS PRESENTACIÓN SABIO, en Móstoles
- CS PRINCESA, en Móstoles
- CS BARCELONA, en Móstoles
- CS VILLAVICIOSA DE ODÓN,
- CS NAVALCARNERO, con 6 Consultorios:
 - Navalcarnero II
 - Sevilla la Nueva
 - El Álamo
 - Villamanta
 - Villamantilla
 - Villanueva de Perales
- CS NAVAS DEL REY, con 2 Consultorios:
 - Chapinería
 - Colmenar del Arroyo
- CS VILLA DEL PRADO, con 1 Consultorio:
 - Aldea del Fresno
- CS CADALSO DE LOS VIDRIOS, con 2 Consultorios:
 - Cenicientos
 - Rozas de Puerto Real
- CS SAN MARTÍN DE VALDEIGLESIAS
 - Pelayos de la Presa

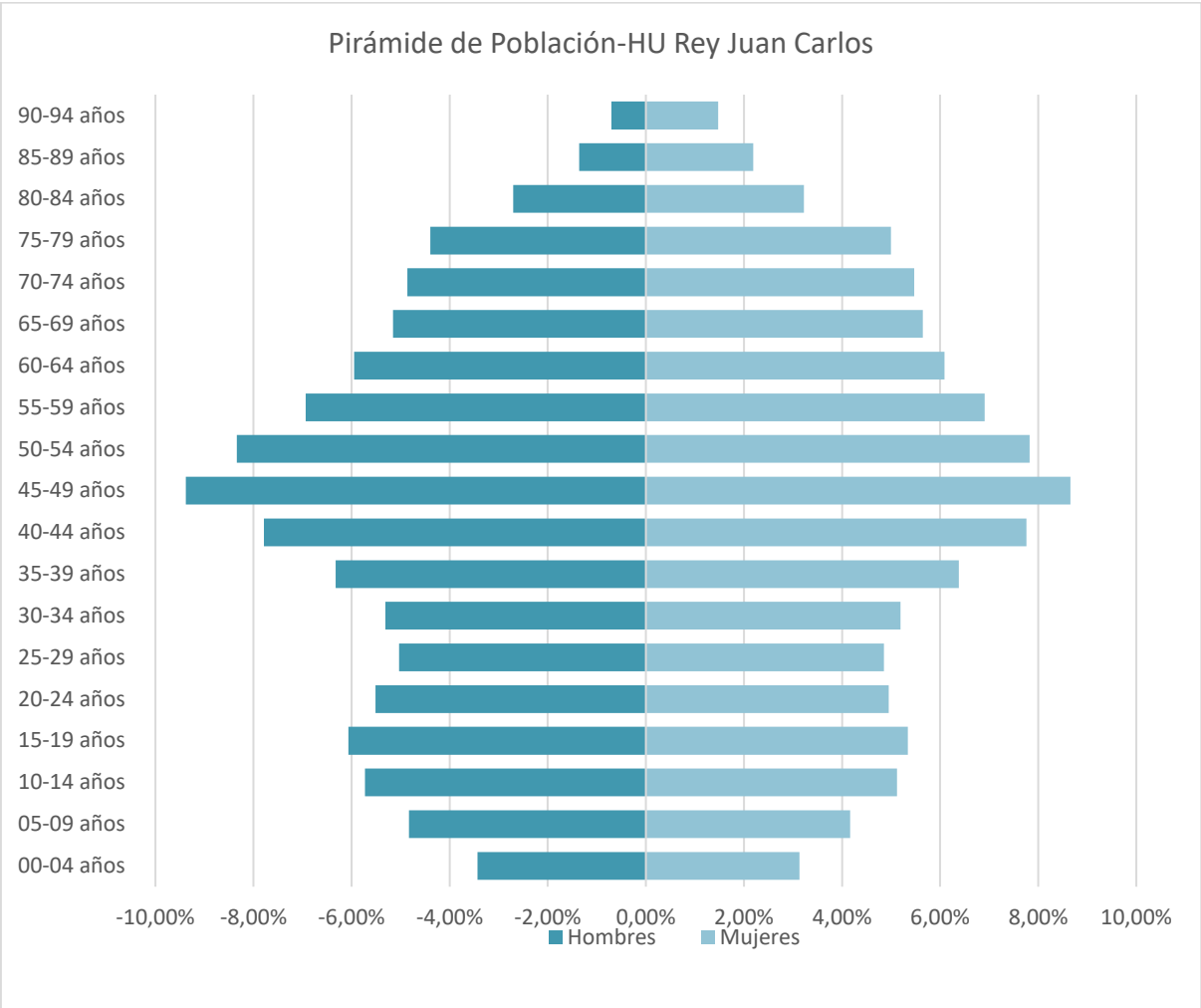
Población de referencia

CENTRO DE SALUD	DE 0 A 2 AÑOS	DE 3 A 15 AÑOS	DE 14 A 64 AÑOS	DE 65 A 79 AÑOS	≥ 80 AÑOS	TOTAL
C.S. BARCELONA	347	2.509	14.618	4.662	1.355	23.491
C.S. CADALSO DE LOS VIDRIOS	58	396	1.984	526	236	3.200
C.S. LA PRINCESA	291	1.957	11.632	3.809	1.204	18.893
C.S. NAVALCARNERO	728	4.791	10.089	1.709	819	18.136
C.S. NAVAS DEL REY	83	442	2.175	422	208	3.330
C.S. PRESENTACIÓN SABIO	406	2.913	17.352	5.383	1.395	27.449
C.S. SAN MARTIN DE VALDEIGLESIAS	179	1.302	5.808	1.271	707	9.267
C.S. VILLA DEL PRADO	177	1.036	4.951	936	439	7.539
C.S. VILLAVICIOSA DE ODÓN	469	3.195	18.124	4.386	1.601	27.775
CONS. ALDEA DEL FRESNO	80	452	2.076	514	284	3.406
CONS. CENICIENTOS	38	228	1.268	370	236	2.140
CONS. CHAPINERIA	53	440	1.683	276	187	2.639
CONS. COLMENAR DEL ARROYO	45	236	1.031	236	159	1.707
CONS. EL ALAMO	219	1.429	6.701	1.172	919	10.440
CONS. NAVALCARNERO II		218	9.915	1.352	779	12.264
CONS. PELAYOS DE LA PRESA	60	368	2.028	420	234	3.110
CONS. ROZAS DE PUERTO REAL	6	21	205	67	80	379
CONS. SEVILLA LA NUEVA	259	1.789	6.959	928	653	10.588
CONS. VILLAMANTA		42	1.618	379	309	2.348
CONS. VILLAMANTILLA		10	813	109	63	995
CONS. VILLANUEVA DE PERALES		19	862	147	45	1.073
TOTAL	3.498	23.793	121.892	29.074	11.912	190.169

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



Pirámide de Población



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



EL HOSPITAL

Descripción del centro

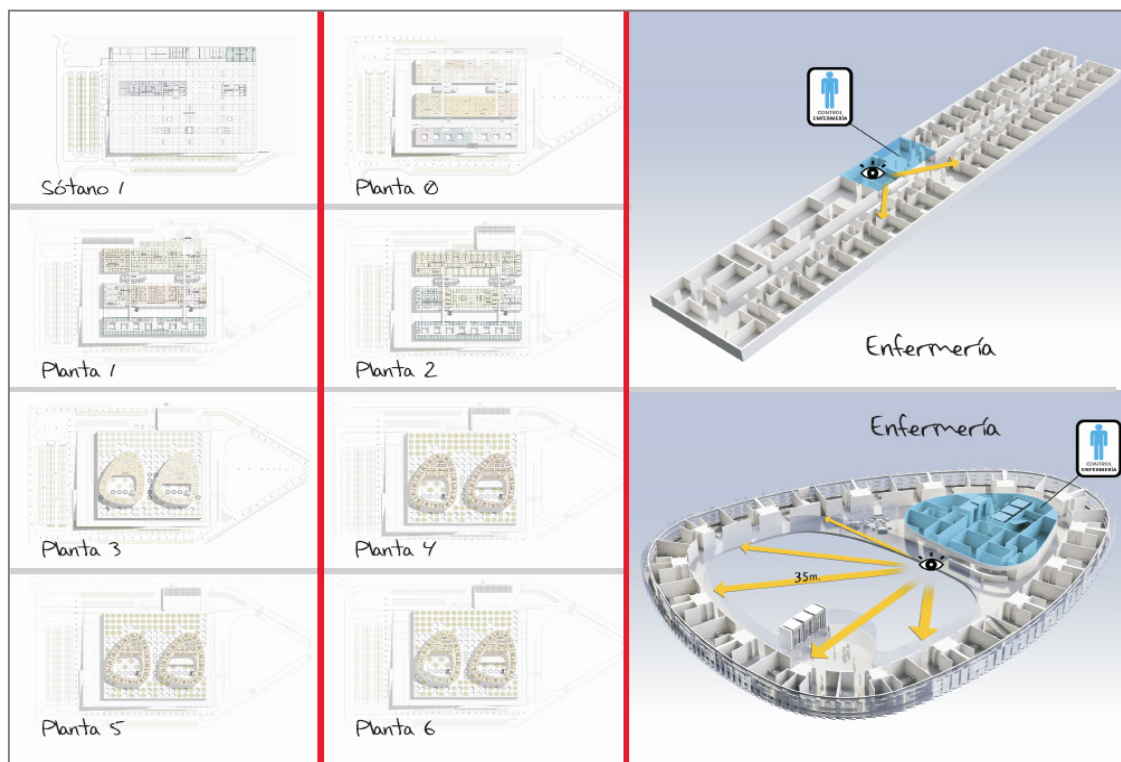
El hospital está formado por dos elementos vinculados: un zócalo estructurado en tres módulos paralelos que aloja las unidades asistenciales, ambulatorio, diagnóstico y tratamiento y sobre él, dos coronas de forma ovalada, visibles desde la autopista de acceso principal al complejo, destinadas a las unidades de hospitalización.

Estas áreas, que requieren una atmósfera luminosa y tranquila, quedan así elevadas sobre una cubierta vegetal visible desde las habitaciones, y separadas de la actividad de las áreas funcionales. Igual que las dos torres, el vestíbulo adquiere un fuerte contenido simbólico. Concebido como una calle interior, un espacio de triple altura acristalado en cubierta combina las áreas comerciales y cafeterías con las áreas de admisión, información y accesos a los distintos servicios ambulatorios, de docencia y de diagnóstico.

Instalaciones

367 camas	22 puestos de diálisis
18 quirófanos	68 puestos de hospital de día
2 salas de cirugía menor	21 salas de radiología
181 consultas externas	10 puestos neonatología
28 gabinetes de exploración	18 puestos UCI





Ubicación del Hospital

El hospital se encuentra ubicado en la Calle Gladiolo, en Móstoles, junto a la Universidad Rey Juan Carlos y próximo a la Autovía A-5



Accesos

La accesibilidad al Hospital puede realizarse mediante Cercanías de Renfe, con la línea C5, por Metro mediante la línea 12 y cuya salida se encuentra muy próxima al hospital, y mediante líneas urbanas en Móstoles, e interurbanas comunicando el hospital con todos los municipios y Madrid.

Cercanías RENFE:

Línea C5 (Móstoles - El Soto - Atocha - Fuenlabrada- Humanes)

Líneas Urbanas de Móstoles:

L1 - Las Cumbres - Estación RENFE Móstoles

L2 - Móstoles (Pradillo) - Cementerio Nuevo

L3 - Pol. Ind. Las Nieves- Móstoles Central

L4- Manuela Malasaña- Hospital Rey Juan Carlos

L5- Móstoles (Estación FFCC)- Parque Coímbra

L6- Universidad Rey Juan Carlos- Urb. P Guadarrama

Metro:

Línea 12 Metrosur, salida Universidad Rey Juan Carlos

Líneas interurbanas:

498 Móstoles - Arroyomolinos - Moraleja – Fuenlabrada

499 Móstoles - Arroyomolinos

519 Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Villaviciosa de Odón

519A Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) por El Soto – Villaviciosa de Odón (El Bosque)

520 Móstoles - Alcorcón

521 Móstoles - Madrid (Príncipe Pío)

522 Móstoles - Madrid (Príncipe Pío) por pistas de exámenes Dirección General de Tráfico

523 Móstoles (Villafontana) - Madrid (Príncipe Pío)

526 Móstoles (RENFE) - Fuenlabrada

527 Móstoles (Renfe) - Fuenlabrada (Loranca)

528 Madrid (Príncipe Pío) - Navalcarnero

529 Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Navalcarnero - El Álamo

529A Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos)- Navalcarnero – Batres

529H Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Navalcarnero

- 531 Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Navalcarnero - Sevilla la Nueva
- 531A Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Navalcarnero - Villamantilla
- 534 Xanadú- Urb. Parque Coímbra - Madrid (Príncipe Pío)
- 535 Alcorcón (Alcorcón Central) – Urb. Calypo Fado
- 536 Madrid (Estación Sur) – Fuensalida
- 539 Madrid (P. Pío) – El Álamo
- 541 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Villamanta - La Torre de Esteban Hambrán
- 545 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) – Cenicientos - Sotillo de la Adrada
- 546 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) – Las Rozas de Puerto Real - Casillas
- 547 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) – Villa del Prado – Aldea en Cabo
- 548 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Aldea del Fresno – Calalberche
- 551 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) – San Martín de Valdeiglesias – El Tiemblo/Cebreros
- N-501 Madrid (Príncipe Pío) - Alcorcón - Móstoles
- N-503 Madrid (Príncipe Pío) - Móstoles (Villafontana)

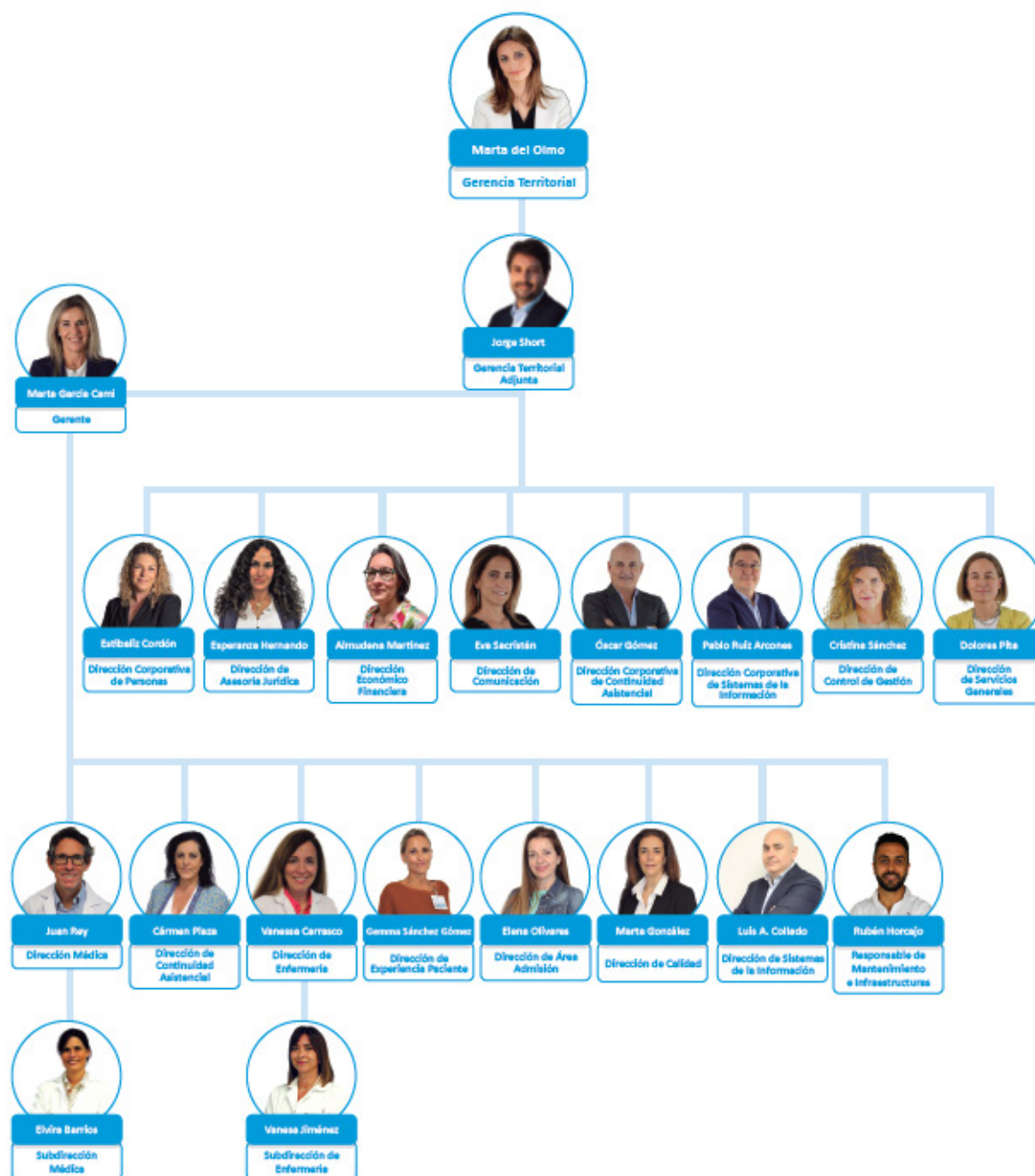
Centros de Especialidades

El Hospital cuenta con 2 Centros de Especialidades situados en los municipios de:

- **NAVALCARNERO**, situado en la Calle Felipe IV semiesquina con Calle Jacinto González.
- **VILLAVICIOSA DE ODÓN**, en la Avenida Calatalifa.

Cuentan con 8 consultas polivalentes, donde existen consultas de los siguientes servicios: Cardiología, Dermatología, Ginecología y Obstetricia, Neurología, Oftalmología con Optometría, Otorrinolaringología, Pediatría, Reumatología, Rehabilitación, Traumatología, Psiquiatría y Psicología y extracciones de Análisis Clínicos, incorporando nuevas consultas en Urología, Endocrinología y Digestivo, siendo el personal de estos centros de especialidades el mismo del HU Rey Juan Carlos.

ORGANIGRAMA



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología	Hematología y	Oncología Médica
Aparato digestivo	Hemoterapia	Pediatría
Cardiología	Nefrología	Reumatología
Endocrinología	Neumología	Urgencias
Geriatría	Neurología	
Medicina Interna	Neurofisiología Clínica	

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascular	Cirugía Plástica	Otorrinolaringología
Cirugía Cardiovascular	Cirugía Torácica	Traumatología y Cirugía Ortopédica
Cirugía General y de Aparato Digestivo	Dermatología	Urología
Cirugía Oral y Maxilofacial	Neurocirugía	
Cirugía Pediátrica	Obstetricia y Ginecología	
	Oftalmología	

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Medicina Intensiva	Oncología
Análisis Clínicos	Medicina Nuclear	Radioterápica
Anatomía Patológica	Medicina Preventiva	Radiodiagnóstico
Anestesiología y Reanimación	Medicina del Trabajo	Radiofísica Hospitalaria
Bioquímica	Microbiología y Parasitología	Rehabilitación
Farmacia Hospitalaria	Psiquiatría	Unidad de Reproducción Asistida
Inmunología	Psicología Clínica	

Áreas de Enfermería

Atención asistencial

- Enfermería obstétrico-ginecológica
- Enfermería de salud mental
- Enfermería geriatría (paciente frágil)
- Enfermería del trabajo
- Enfermería de cuidados médico- quirúrgicos
- Enfermería pediátrica/neonatal
- Enfermería gestión de camas
- Enfermería continuidad asistencial
- Enfermería de urgencias
- Enfermería de cuidados intensivos
- Enfermería de cuidados oncológicos
- Enfermería de consultas externas
- Enfermería de cardiología y Neurorradiología intervencionista
- Enfermería de quirófano y reanimación
- Enfermería de anestesia
- Enfermería de accesos vasculares

Docencia

El hospital cuenta con tres supervisoras de enfermería que son profesoras asociadas de la Universidad Rey Juan Carlos del grado de Enfermería.

Subcomisión de docencia de Enfermería:

Corresponde a la Subcomisión de Docencia de especialidades de enfermería del Hospital Universitario Rey Juan Carlos la planificación, organización, gestión y supervisión de la docencia, así como aplicar toda la normativa de la Comunidad Autónoma de Madrid

La subcomisión de docencia del HURJC está compuesta por:

- Dirección de Enfermería.
- Servicio de Matronas.
- EIR Pediatría.
- Enfermería del Servicio de Salud Mental.
- Enfermería del Servicio de Pediatría.
- Enfermería de Consulta.

El HU Rey Juan Carlos cuenta con la acreditación para las especialidades de EIR de Pediatría, Salud Mental, Salud Laboral y Medicina de familia y Comunitaria.

Investigación

La Comisión de Investigación cuenta con la participación de una supervisora de enfermería como vocal nato de esta.

Gestión

Gestora de camas, cuya función principal es agilizar los ingresos y las altas del hospital, contando con la coordinación de todos los profesionales implicados.

Los objetivos específicos son:

- Mejorar el proceso de alta de los pacientes.
- Mejorar el ingreso de los pacientes.
- Conseguir que el 80% de los pacientes de alta por la mañana.
- Reducir el tiempo de asignación de cama al paciente que están pendientes de ingreso.

Otras Áreas de Alta Especialización

- Radiología Vascular Intervencionista Contamos con un equipo especializado en radiología vascular intervencionista, utilizando técnicas mínimamente invasivas para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades vasculares.
- Neuro-intervencionismo Nuestra unidad de neuro-intervencionismo se dedica al tratamiento de patologías neurológicas mediante procedimientos avanzados y mínimamente invasivos, mejorando los resultados clínicos de nuestros pacientes.
- Hemodinámica. Nuestra unidad de hemodinámica está equipada con tecnología para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades cardiovasculares. Realizamos procedimientos como cateterismos cardíacos, angioplastias coronarias y estudios hemodinámicos para evaluar la función del corazón y los vasos sanguíneos..
- Rehabilitación Cardíaca Ofrecemos programas de rehabilitación cardíaca personalizados para pacientes que han sufrido eventos cardíacos, ayudándoles a recuperar su salud y mejorar su calidad de vida.
- Neurología: Unidad de Ictus La unidad de ictus está equipada con tecnología de punta y un equipo multidisciplinario para proporcionar atención rápida y eficaz a pacientes con accidentes cerebrovasculares y atendiendo el código ICTUS con telemedicina del Hospital Universitario General de Villalba y Hospital Universitario Infanta Elena.
- Neumología: Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios Nuestra unidad de cuidados intermedios respiratorios brinda atención especializada a pacientes

con enfermedades respiratorias graves, asegurando una monitorización y tratamiento continuos.

- Hospital de Día de Insuficiencia Cardíaca El hospital de día de insuficiencia cardíaca ofrece atención ambulatoria integral a pacientes con insuficiencia cardíaca, enfocándose en la gestión y mejora de su condición.
- Unidad del Dolor La unidad del dolor se dedica al manejo y tratamiento del dolor crónico, utilizando enfoques multidisciplinarios para mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes.
- Unidad de Reproducción Asistida Nuestra unidad de reproducción asistida proporciona tratamientos avanzados de fertilidad, apoyando a las parejas en su camino hacia la concepción con un enfoque personalizado.
- Cuidados Paliativos: Nuestro equipo de cuidados paliativos ofrece atención integral y compasiva a pacientes con enfermedades avanzadas, asegurando su confort y calidad de vida en nuestras unidades de hospitalización.

Institutos

El IIS-FJD, UAM cuenta con un colectivo de personas integrado por investigadores senior y en formación, personal de apoyo a la investigación, y personal de gestión y administración de cada uno de los centros que lo componen (FJD y Universidad Autónoma de Madrid (UAM)) y los investigadores, tanto del Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE) y Hospital Universitario Rey Juan Carlos (HURJC), como del Hospital General de Villalba (HUGV), acreditados por el ISCIII en 2013 y 2016 respectivamente.

Este conjunto constituye una estructura funcional orientada a la investigación biomédica básica, clínica, epidemiológica y en servicios de salud.

El Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz (IIS-FJD, UAM) es una entidad con una prolongada trayectoria de compromiso con la investigación y la docencia, además de su actividad clínica y asistencial.

Su objetivo es impulsar, promover y fomentar la investigación de excelencia, el conocimiento científico y tecnológico, la docencia y la formación en el Hospital, y facilitar que los avances en la investigación y la innovación se trasladen de la manera más eficiente posible a la práctica asistencial.

Alianzas Estratégicas

- Hospitales públicos Quirónsalud Madrid: H.U. Fundación Jiménez Díaz, H.U. Infanta Elena, H.U. General de Villalba (trabajo en red Plan de Gestión)
- Universidad Rey Juan Carlos
- Universidad Europea
- Universidad Francisco de Vitoria

RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2023	2024
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Director Económico Financiero	1	1
Director Recursos Humanos	1	1
Director Sistemas de Información	1	1
Directora Servicios generales	1	1
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	421	448
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	471	494
Matronas	34	39
Fisioterapeutas	36	36
Técnicos superiores especialistas	135	139
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	452	485
Otro personal sanitario (formación universitaria)	24	24
Otro personal sanitario (formación profesional)	17	17
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	6	9
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	15	16
Grupo Administrativo	14	15
Auxiliares Administrativos	133	135
Celadores	89	93
Pinche de Cocina	20	21
Resto de Personal de Gestión	156	154
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	81	99
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	3	4
Residentes Enfermería (EIR)	6	6
TOTAL	2.122	

A 31 de diciembre de 2023 y 2024 respectivamente.

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2023	2024
Camas Instaladas ¹	362	367
Camas funcionantes ²	312	322
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	14	18
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	6	6
Consultas en el hospital	181	181
Consultas en Centros de especialidades	16	16
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	19	19
Psiquiátrico	2	2
Otros Médicos	47	47
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	22	22
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	2	2
TC	2	2
RM	4	4
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	11	10
Ecógrafos. Servicio Cardiología	6	9
Ecógrafos. Otros Servicios	49	58
Sala convencional de Rayos X	5	5
Telemando	1	1

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 periodo. No se contabilizan entre ellas las camas habilitadas o supletorias, independientemente de que sí se impute al área correspondiente la actividad que se genera en dichas camas.

ALTA TECNOLOGÍA	2023	2024
Tomografía por emisión de positrones	1	1
Acelerador lineal	2	2
Planificador	3	3
Simulador	1	1
Gammacámara	1	1
Angiógrafo digital	2	3
Sala de hemodinámica	1	1
Radiología Intervencionista	1	1

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2023	2024
Arco Multifuncional Rx	2	2
Equipo Radioquirúrgico	6	7
Equipos Ergometría	8	8
Holter Electrocardiograma	17	17
Holter Tensión	10	10
Salas Endoscopias	4	4
GastroscoPIO / Esofagoscopios	10	15
Colonoscopios / Rectoscopios	11	15
Polisomnógrafos	12	12
Vídeo EEG	3	4
Electromiógrafos	4	4
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Mesas Prona	1	1
Densitómetros	1	1
Ortopantomógrafos	1	1

Fuente: SIAE



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

Cuidados

Fisioterapia

Áreas de soporte y actividad

2

2. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2023	2024
Altas totales ¹	21.916	22.500
Estancia Media* ¹	4,94	4,98
Peso Medio ¹	1,1083	1,0702
Ingresos totales	21.929	22.493
Ingresos Urgentes	15.579	15.742
Ingresos Programados	6.350	6.751
URGENCIAS		
Urgencias Totales	175.962	183.488
% Urgencias ingresadas	8,81	8,48%
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	11.194	11.686
Geriátrico	12	58
Psiquiátrico	443	217
Otros Médicos	28.141	31.354
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	101	85
Hemodiálisis en centros concertados	18	31
Pacientes CAPD	15	16
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	1.572	1.703
% Cesáreas	13,99	15,21%

Fuente: SIAE

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

*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2023	2024
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	6.120	6.476
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.860	1.983
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	18.074	20.323
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	62	101
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	7.988	7.034

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2023			2024		
	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS	26.810	1.043	15.075	24.798	1.342	81.262
CONSULTAS SUCEсивAS		18.567	105.914		19.394	86.425
Total Consultas no presenciales	26.810	19.614	120.989	24.798	20.736	167.687

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	15	15
TRASPLANTES	2023	2024
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	154	195
Trasplantes de Córneas	22	15
Trasplantes de Membrana Escleral	12	7
Trasplantes de Membrana Amniótica	17	11
Injerto vascular	-	1

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes.

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2023	2024
Nº de Pruebas de laboratorio	5.152.158	5.121.421
Radiología convencional	185.366	189.390
Ecografías (Servicio Rx.)	57.004	58.185
Ecografía doppler	4.021	3.232
Citologías de anatomía patológica	14.751	13.841
Endoscopias digestivo	12.568	13.030
Broncoscopias	1.038	805
Mamografías	12.802	12.952
TC	31.362	32.383
RM	44.709	47.077
Gammagrafías	2.311	2.173
Radiología intervencionista	4.734	5.942
TC-PET	3.621	3.410
Cateterismos cardiacos diagnósticos	779	816
Cateterismos cardiacos terapéuticos	-	42



Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2023	2024
Revisión Marcapasos con sustitución de generador	58	37
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	1.107	1.275
Implante/sustitución desfibriladores	53	72

Fuente: SIAE

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	244.678
Consultas sucesivas	469.203
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	48,28
Índice sucesivas/primeras	1,92
TOTAL	713.881

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	CONSULTAS PRIMERAS	CONSULTAS SUCEVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Angiología y Cirugía Vascular	3620	3220	65,86	6840	0,89
Alergología	4962	5904	61,51	10866	1,19
Anestesia y Reanimación	27197	787	0,02	27984	0,03
Cardiología	4790	13292	57,91	18082	2,77
Cirugía Cardíaca	85	132	0,00	217	1,55
Cirugía General y de Aparato Digestivo	6006	10060	56,49	16066	1,67
Cirugía Máxilofacial	7576	9141	75,73	16717	1,21
Cirugía Pediátrica	1078	1973	73,28	3051	1,83
Cirugía Plástica y Reparadora	414	1281	0,24	1695	3,09
Cirugía Torácica	304	1037	0,00	1341	3,41
Dermatología	19187	15471	33,93	34658	0,81
Aparato Digestivo	9304	27939	68,39	37243	3,00
Endocrinología y Nutrición	3343	13358	43,67	16701	4,00
Genética	1094	1654	0,00	2748	1,51
Ginecología	11724	31506	71,58	43230	2,69
Geriatría	1722	2612	15,56	4334	1,52
Hematología y Hemoterapia	2357	14722	25,80	17079	6,25
Medicina Interna	3919	12613	28,35	16532	3,22
Nefrología	1334	6542	43,63	7876	4,90
Neurofisiología Clínica	1997	357	54,43	2354	0,18
Neumología	5422	16081	52,42	21503	2,97
Neurocirugía	1773	2425	12,01	4198	1,37
Neurología	8364	21785	67,26	30149	2,60
Obstetricia	1856	9158	81,14	11014	4,93
Oftalmología	18720	45094	64,47	63814	2,41
Oncología Médica	901	7372	0,00	8273	8,18
Oncología Radioterápica	1364	9323	0,00	10687	6,84
Otorrinolaringología	11597	18573	68,85	30170	1,60
Otros Servicios	0	594	0,00	594	
Pediatría	6987	21899	48,28	28886	3,13
Psiquiatría	5736	19667	23,64	25403	3,43
Radiología	988	1230	0,00	2218	1,24
Rehabilitación	17762	14859	35,39	32621	0,84

ESPECIALIDAD	CONSULTAS PRIMERAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Reumatología	4430	12525	49,93	16955	2,83
Traumatología	34111	65884	71,98	99995	1,93
Unidad de Cuidados Paliativos	220	650	0,00	870	2,95
Unidad del Dolor	4060	5512	0,00	9572	1,36
Urología	8374	22971	66,71	31345	2,74
TOTAL	244.678	469.203	48,28	713.881	1,92

Fuente: SICYT

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	1.821	164
Angiología y C. Vascular	1.382	62
Aparato Digestivo	3.998	168
Cardiología	887	120
Cirugía General y del Ap. Digestivo	1.259	113
Cirugía Pediátrica General	359	16
C. Maxilofacial	4.962	99
Dermatología	2.969	610
Endocrinología	742	220
Ginecología	3.210	239
Hematología	64	1
Medicina interna	370	51
Nefrología	188	39
Neumología	1.221	87
Neurocirugía	25	19
Neurología	4.477	255
Obstetricia	242	102
Oftalmología	5.863	363
Otorrinolaringología	4.594	287
Pediatría AE	35	27
Rehabilitación	671	122
Reumatología	1.156	150
Traumatología	18.252	349
Urología	2.971	154
TOTAL	61.718	3.817

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
560	PARTO	1.374	9,40%	2,38	0,3095
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	944	6,46%	5,90	1,2177
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	905	6,19%	6,21	1,0291
139	OTRA NEUMONÍA	881	6,03%	4,73	0,7949
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	719	4,92%	5,62	0,7936
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	673	4,60%	4,44	0,6213
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	564	3,86%	7,55	1,4080
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	332	2,27%	4,09	0,7780
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	306	2,09%	4,36	0,6233
249	OTRAS GASTROENTERITIS, Náuseas y vómitos	294	2,01%	3,43	0,5821
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	274	1,87%	6,84	0,9206
144	ENFERMEDADES MISCELÁNEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	260	1,78%	4,16	0,9445
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	231	1,58%	6,25	1,0769
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	223	1,53%	4,10	0,7769
756	ESTADOS DE ANSIEDAD AGUDA Y DELIRIO	189	1,29%	5,30	0,5844
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	169	1,16%	6,37	0,7672
465	CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN ADQUIRIDA DEL TRACTO URINARIO SUPERIOR	152	1,04%	1,86	0,5932
750	ESQUIZOFRENIA	149	1,02%	16,02	0,8163
753	TRASTORNOS BIPOLARES	138	0,94%	8,76	0,7891
751	TRASTORNOS DEPRESIVOS MAYORES Y OTROS/PSICOSIS NO ESPECIFICADA	133	0,91%	7,14	0,9449
817	INTENTO DE SUICIDIO Y AUTOLESIONES INTENCIONADAS	129	0,88%	4,36	0,4280
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	125	0,86%	5,39	0,8194
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	124	0,85%	1,92	0,9414
133	FALLO RESPIRATORIO	121	0,83%	5,79	0,8368
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	115	0,79%	4,63	0,8246
SUBTOTAL		9.524	65,15%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		14.618	539,61%	5,30	0,8331

Fuente: CMBD APR GRD 40

25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
326	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA PROGRAMADA	685	8,69%	2,32	1,1582
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	450	5,71%	2,00	0,8953
263	COLECISTECTOMÍA	415	5,27%	1,94	1,0507
324	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA PROGRAMADA	297	3,77%	2,15	1,1868
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	271	3,44%	8,42	1,7734
175	INTERVENCIONES CARDIACAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	245	3,11%	2,62	2,0229
540	CESÁREA SIN ESTERILIZACIÓN	240	3,04%	3,33	0,5743
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	228	2,89%	2,89	1,3429
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	227	2,88%	1,96	0,8637
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	185	2,35%	2,03	0,8401
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	159	2,02%	7,72	2,8270
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	151	1,92%	1,78	1,2345
323	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA COMPLEJA O NO PROGRAMADA	147	1,87%	7,62	1,7042
97	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	144	1,83%	1,24	0,5587
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	129	1,64%	1,85	1,0317
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	127	1,61%	8,54	1,7834
321	FUSIÓN ESPINAL CERVICAL Y OTROS PROC. DE LA ESPALDA/CUELLO EXCEPTO ESCISIÓN/DESCOMP. DISCAL	124	1,57%	3,71	1,7556
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	121	1,54%	2,98	1,6585
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	119	1,51%	1,61	1,2192
174	INTERVENCIONES CARDIACAS PERCUTÁNEAS CON IAM	111	1,41%	4,50	1,7988
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	109	1,38%	1,88	0,9472
182	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFÉRICOS	107	1,36%	3,69	2,0891

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	103	1,31%	2,63	1,2271
403	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PARA OBESIDAD	100	1,27%	1,72	1,0791
480	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA	94	1,19%	2,60	1,1990
SUBTOTAL		5.088	64,55%		
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		7.882	100,00%	4,39	1,5101

Fuente: CMBD APR GRD 40

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	944	4,20%	5,90	1,2177
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	905	4,02%	6,21	1,0291
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	564	2,51%	7,55	1,4080
326	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA PROGRAMADA	685	3,04%	2,32	1,1582
139	OTRA NEUMONÍA	881	3,92%	4,73	0,7949
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	719	3,20%	5,62	0,7936
175	INTERVENCIONES CARDIACAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	245	1,09%	2,62	2,0229
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	271	1,20%	8,42	1,7734
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	159	0,71%	7,72	2,8270
263	COLECISTECTOMÍA	415	1,84%	1,94	1,0507
560	PARTO	1.374	6,11%	2,38	0,3095
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	673	2,99%	4,44	0,6213
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	450	2,00%	2,00	0,8953
4	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	25	0,11%	58,24	14,1597
324	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA PROGRAMADA	297	1,32%	2,15	1,1868
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	228	1,01%	2,89	1,3429
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	332	1,48%	4,09	0,7780
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	274	1,22%	6,84	0,9206
323	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA COMPLEJA O NO PROGRAMADA	147	0,65%	7,62	1,7042
45	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	231	1,03%	6,25	1,0769
144	ENFERMEDADES MISCELANEAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	260	1,16%	4,16	0,9445
163	PROCEDIMIENTOS SOBRE VÁLVULAS CARDIACAS SIN IAM O DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	52	0,23%	11,19	4,6819
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	127	0,56%	8,54	1,7834
182	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFÉRICOS	107	0,48%	3,69	2,0891

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
321	FUSIÓN ESPINAL CERVICAL Y OTROS PROC. DE LA ESPALDA/CUELLO EXCEPTO ESCISIÓN/DESCOMP. DISCAL	124	0,55%	3,71	1,7556
SUBTOTAL		10.489	46,62%		
TOTAL GRDs		22.500	100,00%	4,98	1,0702

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

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

Comisiones

- Comisión de Continuidad Asistencial
- Comisión de Sector
- Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia
- Comisión programa de optimización uso de antibióticos (PROA)
- Subcomisión de CA en Pediatría
- Comisión de Continuidad de Cuidados
- Comisión de Atención al Dolor
- Comisión de Lactancia
- Comité de Calidad Percibida y Humanización
- Comisión Sociosanitaria
- Consejo Asesor de pacientes y Ciudadanos
- Comisión de Coordinación y seguimiento de la Implantación de Procesos Asistenciales Integrados. Grupo Director Local
- UFR
- Comité de Tabaquismo

Líneas de Trabajo

La Dirección de Continuidad Asistencial (CA) del HU Rey Juan Carlos tiene como objetivo colaborar para mejorar la salud y la calidad de vida de los ciudadanos, facilitando la coordinación y continuidad de los cuidados desde el hospital con atención primaria y el ámbito sociosanitario, transformando el modelo de atención centrado en el paciente y garantizar:

- La seguridad y calidad en la atención del paciente,

- La eficiencia del sistema,
- La satisfacción de los usuarios y profesionales y
- Contribuir a la sostenibilidad del sistema sanitario.

Principales líneas de trabajo desarrolladas:

1. Atención al paciente.

- Hospital Digital para Residencias
- Atención a domicilio en residencias por geriatra de enlace y enfermera de continuidad. Intervención de la enfermería de continuidad y geriatra de enlace como gestores de casos de pacientes institucionalizados.
- Atención telefónica y/o por videoconferencia de seguimiento al paciente al alta hospitalaria con la participación de diferentes servicios médicos.
- Enfermera de Continuidad Asistencial como garante de la continuidad de cuidados.
- Envío y distribución a domicilio de medicamentos de dispensación hospitalaria a pacientes en tratamiento.
- Creación de nuevos Talleres-Escuelas educacionales en las patologías crónicas más prevalentes.
- Atención al paciente. Talleres de Digitalización en paciente.

2. Fomentar el uso racional del medicamento.

- Compromiso con el cumplimiento de los indicadores de farmacia establecidos en el Contrato Programa del Servicio Madrileño de Salud. Trabajar en el desarrollo, mejora y utilización del MUP (Módulo Único de Prescripción) en todos los ámbitos del hospital (urgencias, consultas externas, hospitalización y cirugía mayor ambulatoria).
- Potenciación en el uso de biosimilares y genéricos, contribuyendo a la sostenibilidad del sistema sanitario.
- Potenciación de la eConsulta en FARMACIA para los centros de Atención Primaria y Centros Sociosanitarios
- Potenciación de la coordinación Farmacia AP-AH y DCA en la conciliación en paciente complejo y polimedicado.

3. Garantizar la accesibilidad y eficiencia de la asistencia sanitaria con criterios de calidad.

- Desarrollo de protocolos con pruebas complementarias en las patologías más prevalentes de derivación desde Atención Primaria con el objetivo de fomentar la alta resolución en consulta mediante la realización de pruebas.
- Potenciación de la Teledermatología entre Atención Primaria y Hospital, mediante la inclusión de imágenes de lesiones dermatológicas en centros de

salud y residencias, junto a breve descripción de motivo clínico, con respuesta rápida e inclusión en MUP de tratamiento si procede reduciendo desplazamientos no necesarios.

- Inclusión de la VPE y SM en econsulta en Dermatología mediante el envío de la imagen. Potenciación y coordinación con AP.
- Tamizaje en Psiquiatría, mediante la introducción de cuestionarios a pacientes con valoración mediante eConsulta para la detección rápida de sus necesidades asistenciales.

4. Potenciar la comunicación entre profesionales de diferentes niveles asistenciales.

La comunicación entre los profesionales de centros de salud y centros sociosanitarios con el hospital mediante la eConsulta, que se ha convertido en la vía principal de comunicación, facilita la coordinación centrados en el paciente, evitando desplazamientos no necesarios.

La eConsulta abierta a todos los servicios tanto médicos como quirúrgicos, oncológicos, radiodiagnósticos, de enfermería, así como trabajo social, preventiva, unidad de paliativos, dolor u otros servicios tengan o no una consulta abierta a atención primaria.

El % de respuesta en <72h en 2024 ha sido de un 98,56%, facilitando de forma rápida la coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos, centrada en el paciente, con un total de 27.921 eConsultas.

ECONSULTAS HRJC	AÑO 2024
Admisión	262
Alergología	418
Cardiología	750
Cirugía General y Digestivo	434
Cirugía Maxilofacial	329
Cirugía Pediátrica	86
Cirugía Vascular	412
Dermatología	3.691
Digestivo	1.027
Endocrinología	1.131
Farmacia	11
Genética	64
Geriatría	1.984
Ginecología	998
Hematología	1.234
M. Interna	813
M. Preventiva	9
Nefrología	361
Neumología	717
Neurocirugía	142

Neurología	935
Obstetricia	116
Oftalmología	1.587
Oncología Médica	107
Oncología Radioterápica	14
Otorrinolaringología	1.336
Pediatría	591
Psiquiatría	1.535
Rehabilitación	954
Reumatología	421
Trabajo Social	8
Traumatología	1.545
Unidad del Dolor	333
Unidad de Paliativos	77
Urología	760
Radiodiagnóstico	1.764
Enfermería	965
TOTAL	27.921

5. Atención a la cronicidad.

Desarrollo de los procesos asistenciales integrados de PAI, PCC, EPOC, IC, Niño.

- Desarrollo de los procesos asistenciales integrados de PAI PCC, EPOC, IC y Niño.
- Coordinación y seguimiento de atención al paciente con EPOC en la Unidad de Cuidados Crónicos Respiratorios Agudizados (UCCRA) y coordinación con atención primaria.
- Consulta monográfica de Insuficiencia Cardíaca del paciente complejo. Hospital de Día de Insuficiencia Cardíaca en Cardiología y Medicina Interna.
- Seguimiento de los pacientes ingresados al alta con necesidades de cuidados y coordinación con atención primaria
- Seguimiento en Psiquiatría de pacientes complejos, mediante Videollamada a Residencias.
- Seguimiento en Residencias de pacientes complejos mediante el equipo de geriatras de enlace. Visitas domiciliarias en residencia y por videollamada para reducir traslados no necesarios de los pacientes institucionalizados.

6. Plan de mejora de la atención al paciente institucionalizado.

Plan sociosanitario dirigido a la mejora de la calidad de la atención del paciente en centros sociosanitarios. Actuaciones dirigidas a mejorar la calidad de la atención del

paciente institucionalizado mediante: agrupación de consultas, visitas presenciales de apoyo, y no presenciales de forma telefónica, eConsulta o por videoconsulta con profesionales del centro sociosanitario mediante el uso de la TIC (portal sociosanitario).

Trabajo en equipo y coordinado en la atención al paciente institucionalizado con nuestra geriatra y enfermera de continuidad como referente para las residencias de la zona y en coordinación con los centros de salud y la UAR de AP.

7. Promover formas alternativas de comunicación.

Comunicación entre profesionales y pacientes mediante el uso de las TIC: Tele dermatología, @consulta, Videoconsulta, dialogo web.

8. Seguridad del paciente.

Sistema de vigilancia, control de alertas de laboratorio, radiología, y anatomía patológica para las pruebas solicitadas por los médicos y pediatras de Atención Primaria.

Informes de las pruebas de radiodiagnóstico en los primeros 15 días.

Atención y seguimiento on line de pacientes complejos anticoagulados entre Atención Primaria y Hematología.

Dirección de Continuidad Asistencial en la UFGR con seguimiento de los incidentes hasta su resolución e implantación de medidas.

9. Salud poblacional.

Contribuir a aumentar y mejorar la cobertura de los programas del Servicio Madrileño de Salud de PREVECOLON y DEPRECAM.

Promoción de hábitos saludables en la población mediante actividades comunitarias en diferentes ámbitos: Atención Primaria, Atención Hospitalaria, Comunidad Educativa.

Se han desarrollado los siguientes programas.

- Mapa de riesgo cardiovascular de los pacientes de nuestra zona de influencia, con datos desagregados por población, centro de salud y CIAS de médico con el objetivo de evaluar estrategias de intervención para reducir el riesgo cardiovascular de la población de referencia.
- Consejos de vida cardiosaludable a través del Portal del Paciente.

- Implementación de nuevas recomendaciones generales en el autocuidado de patologías crónicas y de ejercicios en patología articular.
- DEPRECAP: programa de detección precoz de cáncer de pulmón en población de riesgo, con realización de TAC de baja dosis anual, con detección de tumores en sus fases más iniciales, mejorando la supervivencia y calidad de vida.
- Programa de detección precoz de Enfermedad Renal Crónica avanzada, mediante análisis de las analíticas de los pacientes de nuestra zona de referencia.
- Programa de prevención de la obesidad infantil. INFASEN
- Programa de detección precoz del paciente con dependencia alcoholica.
- Proyecto de prevención primaria de la osteoporosis postmenopáusica
- Escuelas de salud: de ictus, de prótesis de rodilla y cadera, de espalda, de suelo pélvico y de cuidadores, de insuficiencia cardiaca, de EPOC, diabetes...
- Charlas, talleres a la población general en semanas de la salud en diferentes municipios en coordinación con ayuntamientos.
- Apoyo a las diferentes asociaciones de pacientes.
- Detección precoz de trastornos en salud mental en la población de 18 a 65 años mediante Tamizaje Salud Mental, cuestionario de valoración de salud mental, con intervención posterior en caso necesario.

10. Mejorar la experiencia del paciente.

- En el itinerario o trayectoria clínica salvando la fragmentación de la atención entre ámbitos sanitarios y empoderándole en el autocuidado y participación del diseño de los procesos a través de los PREMs y PROMs.
- Consejo Asesor de Pacientes y Ciudadanos como órgano de participación del paciente en la gestión del hospital.
- Cursos de formación de pacientes y cuidadores, la formación de profesionales de AP, de CSS, residencias, centros de formación, comités y comisiones, talleres y escuelas de padres, etc. con divulgación en la web, en la intranet, en prensa, revistas y radio y RRSS.
- Colaboración con otros grupos de interés como: Asociaciones de Pacientes, Asociaciones de Vecinos, etc.

11. Mejorar la coordinación y citación rápida en SM (sospecha de malignidad) y VPE (valoración previa por especialista).

Indicadores de SM/VPE:

- % SM evaluadas en < 10 días
- % SM adecuadas citadas en <15 días
- % VPE evaluadas en < 10 días
- Evaluación y seguimiento de las derivaciones a través de VPE, en coordinación con AP, para la adecuación de la derivación por facultativo y centro de salud. Intervención directa para la mejora y la eficiencia.

12. Apertura del hospital a su zona de influencia. Plan de apertura Sociedad Civil.

Las actividades que se enmarcan en el Plan de apertura a la Sociedad Civil de este hospital tienen como finalidad principal:

“Promover y colaborar en iniciativas que mejoren la calidad de vida y por ende el bienestar general de la comunidad en la que se actúa desde este Centro Hospitalario”.

De esta manera fortalecemos la vinculación y comunicación con nuestro entorno social, lo que además contribuye a conocer las necesidades y expectativas de la población con anticipación, para así, tener margen de planificación suficiente para poder diseñar y remodelar los servicios de acuerdo con las expectativas.

Por lo que nuestros objetivos son:

- Conseguir una mayor vinculación con la sociedad civil, mediante acciones generales de soporte a las actuaciones de las asociaciones vecinales, asociaciones de pacientes y administraciones locales.
- Contribuir a una adecuada educación sanitaria de la ciudadanía mediante el fomento de la formación.
- Hacer que los profesionales sanitarios de nuestra institución sean protagonistas y referentes sociales del buen hacer en el ejercicio de su profesión.

ACTIVIDADES REALIZADAS 2024

- Jornada degeneración macular: “degeneración en generación”. Oftalmología. 11 enero. Salón de actos.
- Maratón de donantes. 25 y 26 enero. Sala de donantes. Enfermería Hematología.
- Taller “la radioterapia, un aliado contra el cáncer”. Oncología radioterápica. 31 enero. Salón de actos.

- Jornada cáncer gástrico. Asociación accgg, endocrino y nutrición, digestivo, oncología 26 febrero. Salón de actos.
- Taller RCP básica. uci. 13 marzo. En cepa Agustina de Aragón. Móstoles.
- 2 Talleres RCP básica. uci. 13 marzo. IES Miguel de Cervantes. Móstoles.
- Día mundial TEA. Jornada. Neuropediatría, 2 abril. Salón de actos. Colabora asociación PROTEGD.
- 4 Talleres RCP básica. uci. 5 abril. En IES Europa Móstoles.
- Semana de la salud de Aldea del Fresno. Taller cuida tu espalda. Fisioterapia. 8 abril. Centro cultural aldea del fresno.
- Semana de la salud de Móstoles. Taller los efectos nocivos de la radiación solar, como prevenirlos. Dermatología. 22 abril. Salón de actos.
- Semana de la salud de Móstoles. Taller fisioterapia del suelo pélvico. Fisioterapia. 22 abril. Salón de actos.
- Semana de la salud de Móstoles. Taller cuidados y prevención del pie diabético. Cirugía vascular, podología. 25 abril. Salón de actos.
- Día mundial del asma. Neumología. Mesa informativa. 7 de mayo.
- Día mundial del asma, jornada informativa para pacientes y ciudadanía. Neurología, pediatría y enfermería. 7 de mayo. Salón de actos.
- Escuela de padres de niños con diagnóstico de trastorno del espectro autista (TEA) en colaboración con asociación PROTEGD. Pediatría. 8 de mayo. Salón de actos.
- Jornada esclerosis múltiple en colaboración con Amdem. Neurología. 9 de mayo. Salón de actos.
- Jornada el precio del alcoholismo social y familiarmente. En colaboración con Apam. Psiquiatría. 21 de mayo. Salón de actos.
- Día mundial sin tabaco. Mesa informativa, realización de espirometrías. Neumología. 31 de mayo.
- Escuela de cuidados del paciente oncológico. Taller de nutrición y ejercicio físico. Endocrino y nutrición, oncología médica, enfermería, AECC. 5 de junio. Salón de actos.
- Escuela de pacientes con cáncer de mama. No estás sola. Ginecología, oncología radioterápica, enfermería, oncología médica. 20 de junio. Salón de actos.
- Jornada cómo reducir peso para ganar salud. Endocrino y nutrición. 17 de junio. Salón de actos.

- Presentación proyecto de salud mental en centros educativos. 9 de julio. Salón de actos.
- Jornada mieloma múltiple. 26 de septiembre. Hematología. Salón de actos.
- Día mundial del corazón. 2 de octubre. Mesa de valoración de riesgo cardiovascular, taller de rcp. Y conferencia en el salón de actos. Cardiología, rehabilitación, endocrino, enfermería, psiquiatría, uci.
- Día mundial del mayor. 3 de octubre. Conferencia. Salón de actos. Y Taller de baile en el hall del hospital. Medicina interna, geriatría y enfermería.
- Jornada cómo reducir peso para ganar salud. 16 octubre. Endocrino y nutrición. Salón de actos.
- Maratón de donantes 17 octubre. Sala de donaciones. Enfermería donantes.
- Escuela de cuidados del paciente oncológico. Taller de sexualidad. 24 octubre. Ginecología y urología. Salón de actos.
- Día internacional del cuidador. 5 de noviembre. Jornada para cuidadores de pacientes con deterioro cognitivo o demencia en todas sus fases. Geriatría y trabajo social.
- Exposición síndrome de camurati engelmann. 5 al 11 de noviembre. Colaboración con asociación camurati.
- Escuela de cuidados del paciente oncológico. Taller cuidados de la piel. 13 de noviembre. Oncología médica, radioterápica, enfermería, AECC.
- Día mundial de la diabetes. 14 de noviembre. Mesa informativa con realización test de glucemia y consejos de salud. Colaboración con la asociación Adm.
- Día mundial de prevención del alcoholismo. 15 de noviembre. Mesa informativa. Colaboración con Apam.
- Día mundial de la epoc. 20 de noviembre. Mesa informativa con realización espirometrías. Conferencias en salón de actos. Neumología, Enfermería y rehabilitación.
- Día mundial de prevención del alcoholismo. Conferencia “jóvenes, alcohol y otras adicciones” 27 de noviembre. Salón de actos. Psiquiatría en colaboración con Apam.
- Día mundial del sida. 29 de noviembre. Mesa informativa. Equipo investigación VIH.
- Día mundial del sida. 3 de diciembre. Entrevista en la cadena ser programa “ganando salud” grupo de investigación VIH.
- Día mundial de la disfagia. 12 diciembre. Mesa informativa y talleres prácticos: tipos de alimentación. Enfermería y rehabilitación.

- Visita a la unidad del sueño. 12 de diciembre. Alumnado del taller organizado por ayuntamiento de Móstoles. Concejalía de salud. Neurología, neurofisiología.
- Jornada para cuidadores de pacientes con deterioro cognitivo o demencias moderadas y avanzadas. 18 diciembre. Salón de actos. Geriatria.
- Día mundial de la esclerosis múltiple. 18 de diciembre. Mesa informativa colaboración con Amdem.

CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

El H.U. Rey Juan Carlos cuenta desde su inicio con una Historia Clínica informatizada que permite la individualización de los planes de cuidados a un paciente concreto a partir de un Plan de Acogida en el que se realiza una valoración de las necesidades básicas y la detección de los problemas de déficit de autocuidados, así como los problemas interdependientes relacionados con el proceso asistencial. La valoración de Enfermería es el eje fundamental sobre la que se sustentan todos los planes de cuidados. Está basada en el modelo de 14 necesidades básicas de Virginia Henderson. Incorpora distintos aspectos e indicadores que calculan de manera automática las siguientes escalas de riesgo:

- Riesgo de UPP (Escala EMINA)
- Riesgo de Caídas (Escala Downton)
- Barthel
- Riesgo de Malnutrición

Del resultado de los riesgos del paciente y el resto de los datos de salud que se recogen en la valoración de Enfermería, se configura el plan de cuidados que durante el ingreso tendrá prescrito el paciente. Este plan de cuidados se va modificando según las actualizaciones realizadas en la valoración de Enfermería que se hacen mínimo cada 24 horas o siempre que el paciente lo precise derivado de su evolución.

Existe un evolutivo de enfermería donde se registran los comentarios/ anotaciones de enfermería por turno y las variaciones del plan de cuidados.

Protocolos y registros enfermeros

Los registros de enfermería constituyen una parte fundamental de la asistencia sanitaria. Están integrados en la historia clínica del paciente. Hacer el registro de los cuidados que la enfermería proporciona diariamente a los pacientes, es una tarea esencial, tanto para dar una adecuada calidad sanitaria como para completar la Hª Clínica.

El programa de gestión de Hª clínica del centro, permite el registro de toda la información relevante del paciente. Disponemos de un catálogo de formularios basados en la evidencia que facilitan la aplicación de los protocolos establecidos en el hospital y permite hacer un seguimiento adecuado durante el proceso asistencial y la monitorización de los cuidados para poder evaluar sus resultados.

A destacar:

- Protocolo y registros de contenciones e inmovilización
- Protocolo y registro de prevención de caídas y notificación de caídas
- Protocolo de prevención y registro de UPPs
- Registro de Constantes Vitales
- Guía de acogida
- Formulario de Curas
- Check List Quirúrgico
- Formulario Preparación Quirúrgica
- Balance hídrico
- Valoración Ingesta Alimenticia
- Aislamiento Paciente Ingresado
- Registro Transfusional
- Formulario de Lactancia Materna
- Escala CAM
- Escala Resvech
- Escala Glasgow
- Protocolo y Registro de Autocuidados
- Formulario de Medidas Corporales (IMC, ...)
- Formulario de Cambio de Turno
- Formulario de Pruebas Funcionales Respiratorias
- Diario Miccional

En función de las necesidades de cada uno de los pacientes y del plan de trabajo pueden registrarse los cuidados en los formularios pertinentes en los que se recoge la información necesaria sobre los cuidados.

Estos formularios son dinámicos y se adaptan a los cambios que se puedan producir en los procedimientos utilizados en el centro.

Existe la posibilidad de crear protocolos estandarizados de cuidados según los distintos perfiles de pacientes (pacientes quirúrgicos, frágiles, ...), esto nos permite asegurar una práctica clínica de cuidados homogénea y una correcta continuidad asistencial.

De la información recogida en los registros enfermeros se obtienen los datos que nos permiten evaluar los objetivos e indicadores de calidad.

Nuestra HCE dispone de la posibilidad de configurar algoritmos de soporte a la decisión clínica. Con el registro de las constantes, tenemos la posibilidad de activar sistemas de detección precoz de signos de alarma y complicaciones en el paciente mediante la escala Early Warning Score (EWS) y la detección precoz de la sepsis mediante la escala qSOFA y en consecuencia desplegar los procedimientos y cuidados que de ello se deriven.

El informe de Cuidados de Enfermería contempla toda la información recogida en la Valoración de Enfermería al Alta. En él se recoge toda la información necesaria para asegurar la continuidad asistencial del paciente.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

- Enfermera de Anestesia y Dolor
- Enfermera de Accesos Vasculares
- Enfermera de Heridas, Ulceras y ostomías
- Enfermera Proceso Oncológico
- Enfermera especialista en Salud Mental
- Enfermera de Continuidad Asistencial
- Enfermera de Cuidados Paliativos
- Enfermera especialista obstétrico-ginecológica
- Enfermera de Urgencias
- Enfermera de disfagia
- Enfermera de pacientes geriátricos
- Enfermera de infecciosas asociada a cirugías

La enfermera gestora de casos

- Enfermera gestora del paciente oncológico.

La consulta de enfermería está destinada a atender las necesidades sanitarias de los pacientes con patología oncohematológica que se encuentren en tratamiento quimioterápico, así como a los familiares de éstos que actúan como cuidadores en sus domicilios, y supone poder dar respuesta a la demanda de cuidados, formación e información, así como el apoyo que precisan estos pacientes y familiares cuando se han de enfrentar al diagnóstico de cáncer y su tratamiento.

- Matrona gestora paciente Cáncer de mama, principales funciones:
 - Anamnesis enfermería
 - Cuidados enfermería:
 - Cuidados de la piel y mucosas
 - Valoración de la herida postquirúrgica

- Valoración del estado clínico general
- Valoración del riesgo psicosocial y derivación a psicología.
- Educación sanitaria:
 - Resolución de dudas en relación con cuidados posoperatorios
 - Recomendaciones higiénico-dietéticas
 - Recomendaciones sobre actividad física e higiene postural
 - Asesoramiento en materia de sexualidad.
 - Información sobre efectos adversos de tratamientos.
- Asesoramiento en el circuito de visitas:
 - Canales de comunicación: diálogo web.
 - Talleres de cáncer de mama.
- Acudir al comité de tumores de mama:
 - Gestionar y coordinar citas de las pacientes
 - Informar y resolver dudas sobre el circuito de consultas
 - Coordinación con el resto de los profesionales implicados.

Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

- Visita guiada fast track rodilla: se realiza 2 veces al mes y participa la supervisora de la planta de traumatología, el supervisor de Rehabilitación y un traumatólogo y se le explica al paciente y su familiar como será la trayectoria de su cirugía desde el ingreso al alta.
- Visita guiada fast track cadera: se realiza 1 vez al mes y participa la supervisora de la planta de traumatología, el supervisor de Rehabilitación y un traumatólogo y se le explica al paciente y su familiar como será la trayectoria de su cirugía desde el ingreso al alta.
- Visita guiada embarazadas: se realiza 1 vez a la semana y participa una matrona y una ginecóloga. Se realiza una visita por paritorio y por la planta materno infantil.
- Grupos de pacientes diabéticos: se realiza 1 vez a la semana y participa la enfermera de la consulta de endocrino con un grupo de pacientes donde explica los conocimientos básicos que deben conocer los pacientes recién diagnosticados de diabetes, como medirse la glucemia y que hacer en caso de hipo/hiperglucemia.
- Escuela pacientes Cirugía cardíaca: se realiza el último martes de cada mes y participa Cirujano cardíaco, enfermera de hospitalización y fisioterapeuta y se les explica todo el procedimiento a seguir previo y después de la intervención de su cirugía cardíaca.

Formación de enfermeros especialistas

En el H.U. Rey Juan Carlos formamos residentes de enfermería de cuatro especialidades:

- Pediatría, una residente por año y dos años de especialidad
Tutora: Verónica San Juan Fernández.
- Salud Mental, una residente por año y dos años de especialidad
Tutora: Marta Ruiz Gómez
- Salud Laboral, una residente por año y dos años de especialidad
Tutora: Sandra Valeria Nieto
- Medicina de familia y Comunitaria, una residente por año y dos años de especialidad
Tutora: Sara Guillén Plaza

La subcomisión docente de enfermería está formada por todos los tutores, y un representante de los EIR. Se reúne un mínimo de tres veces al año, siendo Nerea Ruiz García, presidente de la Subcomisión, y a su vez vocal de enfermería en la Comisión de Docencia, cuyas reuniones son mensuales. Las actas correspondientes a todas las reuniones pueden solicitarse a Docencia.

Los protocolos de evaluación y supervisión, así como las guías docentes de cada una de las especialidades se revisan cada dos años, y se publican en la intranet de nuestro hospital, donde puede accederse libremente.

Todos los EIR, según la normativa de cada especialidad publicada en el BOE, realizan un trabajo fin de residencia, tutorizado, y que se presenta en la Jornada de presentación de trabajos EIR que realizamos anualmente.

Cada tutor tiene reuniones mensuales con cada uno de sus EIR, que se reflejan en FORSAN, así como cursos obligatorios de formación de tutores (2-3 anuales).

Se realizan dos evaluaciones anuales, a mitad del curso aproximadamente, y la evaluación final.

FISIOTERAPIA

El equipo de Rehabilitación del Hospital Universitario Rey Juan Carlos está formado entre otros por 33 Fisioterapeutas, 4 Logopedas, 4 Terapeutas Ocupacionales y 5 Técnicos Auxiliares de Enfermería desarrolla los siguientes programas de rehabilitación funcional:

- Fisioterapia Respiratoria
- Fisioterapia Cardíaca
- Fisioterapia Traumatológica
- Fisioterapia Oncológica
- Fisioterapia Neurológica
- Fisioterapia En Suelo Pélvico
- Fisioterapia Infantil
- Fisioterapia Disfunción ATM
- Fisioterapia en amputados
- Fisioterapia Geriátrica
- Fisioterapia Vestibular
- Logopedia
- Terapia Ocupacional

El equipo de fisioterapeutas realiza los siguientes talleres de salud:

- Taller 4º ESO + Empresa
- Jornadas del Corazón anual
- Jornadas EPOC anual
- Talleres suelo pélvico en colaboración con el Ayto. de Móstoles
- Talleres de Ca de mama en HURJC
- Talleres EPOC en HURJC
- Taller cirugía cardíaca HURJC

SISTEMAS Y TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN: PROYECTOS POR ÁREAS, ACTUACIONES E INCIDENCIA

La actividad del departamento TIC Hospitales Públicos Quirónsalud (Tecnologías de la Información y Comunicaciones de los Hospitales Públicos de Madrid del Grupo Quirónsalud - Hospital Universitario Rey Juan Carlos (HURJC), Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE), Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (FJD) y Hospital Universitario General de Villalba(HUGV)-), se centra en proporcionar soluciones que respondan a las necesidades del negocio de los 4H (Hospitales Públicos de Madrid del Grupo Quirónsalud), en línea con los objetivos estratégicos marcados, Promoción de la salud, Experiencia del paciente y Eficiencia, que han sido la prioridad durante el año 2024.

En línea con dichos objetivos estratégicos, los proyectos en los que ha trabajado el departamento TIC han ido orientados a mejorar la calidad y accesibilidad de los servicios médicos, proporcionando para ello diagnósticos más eficientes y precisos, tratamientos más personalizados, nuevos sistemas de consultas remotas, monitorización digital a distancia, predicción de enfermedades y optimización de procesos clínicos.

En 2024 se han abordado proyectos innovadores, como SCRIBE o AXÓN. Se ha finalizado la implantación de, entre otros, FarmaTools, QS Logística, Vigilancia de Procesos (APPs), la Facturación de F2 a FACE, FUNDANET (IIS), OHS, la Escuela de Enfermería o la creación de nuevos Quirófanos.

Se han creado y revisado Vías Clínicas y Planes de Citas y se han incorporado importantes mejoras y funcionalidades en el Programador Quirúrgico, Portal del Paciente y el Gestor de Casos. Se ha trabajado en los Planes de Contingencia para la JCI (Joint Commission International).

Se han iniciado proyectos como Certificación excelencia PROA, Seguimiento domiciliario de pacientes, Operemos o los de Innovación en Anatomía Patológica y Oftalmología, que tendrán continuidad en 2025.

La actividad de las áreas verticales, junto a las áreas de servicio de Business Intelligence, Big Data, Soporte, Infraestructura, Seguridad y Privacidad de la Información y Oficina de Proyectos han contribuido al impacto en los resultados de la organización.

Se describen en este apartado las principales implantaciones realizadas, organizadas por áreas de proyectos y servicios.

PROYECTOS IMPLANTADOS POR ÁREA

ADMISIÓN

Se han realizado actuaciones orientadas a la transformación digital de sus procesos como la Digitalización del Registro de Recién Nacidos, mejoras en la citación automática, en el cambio de citas desde canales alternativos al mostrador, así como la mejora en citaciones a partir de la activación de vías clínicas como la citación de accidentes isquémico transitorio.

Durante este último año además se han revisado los canales comunicación con otros organismos como juzgados, ... y se están definiendo canales alternativos a la comunicación tradicional por FAX.

Proyecto AXÓN

Se ha iniciado el proyecto AXÓN, un centro de control que analiza los procesos críticos del hospital. Algunos ejemplos de procesos que ya se controlan son la cumplimentación de tiempo del checklist quirúrgico, la firma de consentimientos informados antes de la cirugía y latencia el inicio en tiempo de las agendas de CEX.

En el siguiente año se continuará trabajando para tener un control de la gestión de camas de la hospitalización.

Gestor de Casos

Se ha finalizado la extensión en los Cuatro Hospitales Públicos Quironsalud de la protocolización automática de primeras consultas (incluye cambio de Primera por Monográfica y citación automática) en el Gestor de Casos. Se ha implantado un nuevo circuito que permite reprogramar citas cuando el paciente no se ha presentado. Se han subido nuevos desarrollos, entre ellos:

Pestaña de citación: Se modifica la pestaña de citación que permite añadir el tipo de cita, tipo de entrada, fecha de prescripción, fecha de solicitud y fecha voluntaria de la cita.

Ampliación de la ficha 360 de paciente: citas pasadas y reprogramadas.

Mejoras en el Diálogo Web: Se permite incluir archivos.

Se han implementado mejoras de rendimiento tanto en la ficha 360 del paciente como en la pestaña de “preparación de primeras”.

Se incluye la sala en la cita que te permite diferenciar los diferentes centros de un hospital.

Huecos VIP: Se añade un nuevo filtro que te permite visualizar los huecos especiales o VIP.

Creación de un nuevo estado: “Protocolizado automáticamente” que permite diferenciar las citas que se protocolizan automáticamente.

Creación de estados intermedios en la petición para apartar más información sobre las peticiones del paciente al administrativo.

Se sigue trabajando en la ampliación funcional de esta solución.

ATENCIÓN AL PACIENTE

Se llevado a cabo un proyecto de transformación digital y mejora de procesos de Atención al Paciente. Se establece como único canal digital el Portal del Paciente, desde su nuevo módulo SIAP online. Desde este módulo las solicitudes recibidas por los pacientes ahora se integran dentro de la solución corporativa de IGR, mejorando el flujo de trabajo.

También se ha mejorado la atención presencial eliminando el papel, garantizando su registro en la solución corporativa IGR y registrando la actividad con turnos en los centros de especialidades. Se seguirá trabajando en la mejora de la usabilidad de la solución IGR, que ahora tiene un uso intensivo, y en la experiencia digital del paciente.

Respecto al seguimiento de la experiencia del paciente se han puesto en marcha nuevas campañas NPS automatizadas que proporcionan una valiosa información de innovaciones tan disruptivas como el uso de la IA en Consultas Externas (SCRIBE), los cambios en la atención presencial, los menús de pacientes hospitalizados, etc.

Portal del paciente

Se han lanzado ocho versiones diferentes del portal (v68.0 - v75.0) implementándose varias funcionalidades para mejorar la usabilidad de la herramienta y destacando lo siguiente:

Módulo de citación: mejora de la visualización del nombre corporativo de la prestación, de especialidad en las citas y optimización del formato del listado de citas

Formulario de antecedentes: nuevo formulario para aumentar el número de pacientes que completen sus antecedentes, asegurando que estén disponibles en su historia clínica

Atención al paciente: rediseño gráfico y funcional de esta sección, integrándola con la herramienta de gestión de reclamaciones IGR.

Home Web del portal del paciente: rediseño de la visualización de la página de inicio del portal del paciente

Pruebas e informes: nueva funcionalidad que permite compartir pruebas e informes con usuarios externos al portal del paciente mediante un código QR.

Calculadoras de salud: se actualiza la Calculadora de Riesgo Cardiovascular para utilizar el algoritmo Score 2 en lugar de la escala de Framingham.

Guiado de pacientes: implementación de una nueva estrategia tecnológica para optimizar el guiado de los pacientes dentro del hospital. Se ha implantado en HGV, HIE y RJC. En la FJD arrancará en enero del 2025.

Datos personales: incorporación de la opción para que el paciente pueda consultar o registrar sus datos de DNI y NIE

Notificaciones: mejoras en los circuitos de notificaciones

Preparaciones previas: optimización avanzada, presentando las recomendaciones de manera visualmente atractiva y permitiendo incluir material más complejo, como videos. Desarrollo de asistentes virtuales que explican de manera sencilla y amigable los detalles de las pruebas

Mejoras de seguridad: mejoras de seguridad. Entre otras, automatización paso a nivel 2 de los usuarios.

Kioscos: mejora en la privacidad de la identidad del paciente, reemplazando los apellidos por las iniciales e incorporación de la sección "Mis recetas", permitiendo a los pacientes visualizar sus recetas electrónicas y optar por imprimirlas o enviarlas

SmartRoom: Se han creado accesos directos desde la pantalla principal de la SmartRoom

Webcam y visor de videos: Rediseño del Apartado Webcam de neonatos e implementación de un nuevo visor de videos

Proceso de citación (aplica solo a FJD privados): Mejoras en el proceso de citación por Hospital/Centro y Especialidad (filtros, mapas, call-me-back)

CALIDAD

Implantación Sincronización automática de usuarios con el Directorio Activo.

CONSULTAS EXTERNAS

Se han creado Planes de Cita y Vías Clínicas para los servicios:

- ANESTESIA: modificaciones en VC Procedimientos Bajo Riesgo
- CARDIOLOGÍA: Síndrome Coronario Agudo
- GINECOLOGÍA/OBST: Consulta Preconcepcional, Mejoras en Rueda
- HEMATOLOGÍA: PDC Trombocitemia Esencial y Hemocromatosis
- NEFROLOGÍA: Modificación VC Diálisis
- NEUMOLOGÍA: PDC Manejo del Asma 4H, PDC Recom. No fumar
- NEUROLOGÍA: ERES ICTUS, Procedimiento AIT
- PSIQUIATRÍA: Tamizaje PSQ y Videoconsulta (HIE)
- OFTALMOLOGÍA: Mejora circuito Oftalmólogo vs Optometrista: Acto único, Retina SNP, Uveítis, Pederitis, Queratocono
- REUMATOLOGÍA – VC Osteoporosis, Hope Reuma. Adecuación de las Densitometrías. Monitorización y formulación
- REHABILITACIÓN- PDC Síndrome miofascial,
- TRAUMATOLOGÍA – APLO monitorización, creación nueva APLO
- UROLOGÍA: Mejoras de PDC y VC antiguos, modificaciones en la morfología. Nuevos DW, PDC Corporoplastia, Vejiga Hiperactiva
- UNIDAD DEL DOLOR—Formulario para el control de primeras
- FORMULARIOS: Creaciones, modificaciones y mejoras varios servicios
- MOBILITY NO PRESENCIAL (MNP): Trazabilidad y monitorización
- PROTOCOLOS DE DERIVACIÓN DE CONSULTA: Monitorización
- DECISIONES COMPARTIDAS: Creación y monitorización (2)
- RUAT: Seguimiento en FJD y puesta en marcha en HIE, RJC y HGV

- SNP: Monitorización de uso, resolución de incidencias y formación
- VC/PDC: Revisión de todas las VC/PDC y análisis de necesidades y mejoras

Proyecto SCRIBE

Se ha llevado a cabo un proceso de transformación del modelo de atención en Consultas Externas, donde el ordenador no sea una barrera en la conversación entre el médico y el paciente y los registros en la historia clínica no supongan tanto tiempo al médico.

Este nuevo modelo se ha implantado haciendo uso de la IA para la transcripción e interpretación de la entrevista médico-paciente, logrando un proceso semiautomático, donde solo son necesarias la confirmación o pequeñas correcciones por parte del médico.

Durante el año 2024 se ha extendido este modelo de consulta a los servicios de TRA, CGD, DIG, CAR, END, NML, ORL, URO y MIR de 4H.

Durante el año 2025 se continuará este proceso de transformación para el resto de los servicios.

ECONÓMICO FINANCIERO

Implantación QS Logística (Consecución de políticas generales del Grupo de Hospitalario QS: Hospitales “Cero papeles”): FJD - Marzo 2024, HIE - Abril 2024, HGV - Junio 2024, RJC – Diciembre 2024.

Con esto se finaliza la implantación en los 4H y se procederá al desarrollo de mejoras de funcionalidad que permitan adaptar a cada centro la gestión por tipo de pedido, así como el desarrollo en el aplicativo para aumentar la eficiencia del operario.

Puesta en marcha del Circuito de Compras en RJC. Este sistema permite un seguimiento detallado de cada petición, desde su inicio hasta su autorización y gestión, garantizando un control eficiente y transparente en cada etapa del proceso.

Implantación solución RPA Friat mejorando la eficiencia de los usuarios de facturación en el tratamiento de la actividad de sesiones de diálisis

Refacturación programa de facturación F2 to FACE PUBLICOS:

- F2 to Facturación FACE PUBLICOS: se ha implementado la nueva aplicación de facturación de los hospitales públicos (FACE PUBLICOS), basado en la anterior aplicación F2 con las mismas reglas y funcionalidades que existían en el aplicativo anterior, mejorando notablemente los tiempos en realizar la facturación
- F2 to Auditorías FACE PUBLICOS: se ha implementado la nueva aplicación de Auditorías de los hospitales públicos (FACE PUBLICOS)

para el SERMAS, basada en el anterior Programa Auditorías F2 con las mismas reglas y funcionalidades que existían en el aplicativo anterior

FARMACIA

Arranque de Farmatools en HGV y RJC e implantación del módulo de Farmacotecnia y Libro de Estupefacientes en Planta en HGV, FJD y RJC. La estabilización de las integraciones con Farmatools, para la consolidación total del proyecto, se ha dado por finalizada en 3H y en 2025 se iniciará en FJD.

HOSPITALIZACIÓN

Puesta en marcha de Kabisoft (proveedor nutriciones parenterales corporativo) en FJD y HGV, HIE ya trabajaba con este proveedor.

Se implantó Mobility Hospitalización en FJD y se incluyeron las fotografías del menú saludable para SmartRoom en FJD.

Se ha realizado el análisis y se encuentra en desarrollo la nueva herramienta de gestión para los armarios KanBan en 4H con previsión de implantación en el primer semestre de 2025.

Se ha Iniciado análisis y desarrollo para la distribución de sueros con entrega directa en planta.

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA

Implantación FUNDANET: ERP para control y seguimiento, gestión de recursos y gestión económica del Instituto de Investigación Sanitaria.

Despliegue en Casiopea de la funcionalidad acceso Monitores Ensayos Clínicos.

Implantación en enero 2025 de herramienta eSignAnywhere: flexible y adaptable con capacidades de configuración para cada proceso de firma del IIS.

LABORATORIOS

Se ha llevado a cabo la implantación de la integración del sistema de trazabilidad GIDGET con VRepro (sistema de información de la Unidad de Reproducción Asistida) en los 4H Públicos.

Asimismo, y para el servicio de Laboratorio, en FJD se han llevado a cabo adaptaciones y mejoras en el proceso de agrupación de analíticas en extracciones y en el buscador de peticiones.

También, dentro del circuito de extracciones y de cara a mejorar la seguridad del paciente, se ha añadido a la etiqueta de extracciones el NHC paciente.

A lo largo del primer trimestre del 2025, se implementarán en el resto de H. Públicos las mejoras realizadas en el circuito de extracciones.

En lo que respecta al servicio de Anatomía Patológica, durante el año 2025 se prevé llevar a cabo la entrega de la Fase I del proyecto de Gestión Integral e Innovación Anatomía Patológica, para la mejora y distribución del trabajo en los cuatro hospitales Públicos.

MEDICINA PREVENTIVA

Vigilancia de procesos (APPs)

Se ha trabajado en el Hub de Vigilancia, prevención y control de infección. Para ello, se han desarrollado y adaptado con la herramienta PowerApps distintas aplicaciones para la vigilancia de procesos.

Además, se han desarrollado diversos sistemas de alerta e indicadores para explotar los datos de la vigilancia y automatizar la revisión de infecciones.

En el año 2025 se abordará fuera del proyecto de Vigilancia de procesos la vigilancia y control de Cobertura de Vacunas, ILQ para intervenciones de colón, neurocirugía y cirugía cardíaca, además del control de Metapneumovirus y SAMR.

QUIRÓFANOS

Se ha finalizado el proyecto del paso del Programador Quirúrgico a Casiopea. Durante el año se trabajó en mejorar el rendimiento y los automatismos para los servicios que lo han solicitado, lo cual ha hecho la aplicación más accesible y utilizable por parte de los usuarios.

Respecto a QIS, se ha realizado el paso a Mobility, se han implementado mejoras en la usabilidad y en la calidad de las imágenes que se envían a las aseguradoras.

En el Piloto de cirugía 3P (Seguimiento de paciente domiciliario después de la cirugía) arrancado en el primer semestre, se creó el plan de citas para el proyecto.

Se ha arrancado el circuito de cirugía urgente en HURJC y en HUIE. Se han abierto tres nuevos quirófanos en FJD y otros tres en HURJC. Se han mejorado las pantallas de información a paciente y familiares.

Se ha iniciado el proyecto Operemos, para poder utilizar esta aplicación en diferentes universidades, de modo independiente.

Se han abierto dos quirófanos nuevos en la segunda planta y otro de radiología intervencionista, lo que hizo que se implementase la llamada a pacientes y familiares desde Patient Care.

RECURSOS HUMANOS

Durante este año se han abordado diferentes proyectos orientados a la mejora en la planificación de trabajadores como la funcionalidad de cambio de turno entre trabajadores, que se está pilotando en la U36 de la FJD. Ya se está trabajando en la ampliación funcional para su extensión.

También se ha trabajado en aportar más y mejor información al trabajador en su nómina para conceptos como las prolongaciones quirúrgicas.

Este año se ha eliminado el papel en los comedores de los 4H para registrar la recogida de las dietas durante las guardias, y esa información se puede consultar por parte del trabajador en aTurnos.

Relacionado con las guardias, se ha trabajado sobre la usabilidad de la Web de Guardias, mejorando como se muestra la información cuando cambia el día dentro del mismo turno.

De manera similar a lo que hiciese la FJD el año anterior, se ha trabajado en implantar una herramienta de ticketing para las gestiones relacionadas con RR.HH. de los 3H, con el objetivo de mejorar la gestión de los trámites del personal.

El control de acceso se ha seguido extendiendo y refinando en la FJD, tanto para nuevas ubicaciones (Guzmán el Bueno, Escuela de Enfermería), como implantando nuevas zonas controladas (ambulancias, mortuorio, ...). Su extensión al HURJC se ejecutará en 2025. Ya se han pilotado algunos controles en HUGV y en HUIE.

Conforme se van añadiendo servicios nuevos relacionados con las personas, se van integrando en el Portal del Empleado, consolidando este portal como el único punto de acceso para todos ellos. Así se ha implantado, por ejemplo, el acceso a la nueva Plataforma de Fidelización y Calidad. También desde el Portal del Empleado se accede a la gestión de recursos cedidos a los trabajadores, que se ha extendido a los 3H para el registro de dispositivos y se ha ampliado para la gestión de Taquillas, que se pilotará en la FJD ya en 2025.

Para el Servicio de Prevención Mancomunado de Salud Laboral de los 4 Hospitales se ha implantado el sistema OHS de vigilancia de la salud. También en este periodo, para los técnicos de prevención se han ampliado las funcionalidades que estaban utilizando en el entorno de trabajo de OHS orientado a PRL. Adicionalmente se ha integrado OHS con el sistema de información de laboratorio y se ha evolucionado la integración existente con SAP para incluir información necesaria. A nivel funcional, durante los últimos meses de 2024, se ha estado trabajando en la protocolización de los reconocimientos médicos en función de los riesgos asociados a los puestos de trabajo. A su vez, se está abordando la integración en un solo entorno, de los dos entornos de trabajo existentes: médico y técnico. El objetivo es compartir información y procesos (embarazos, accidentabilidad, ...) entre técnicos de prevención y médicos del servicio.

PROYECTOS GENERALES

TuCuvi

Se han configurado una serie de alertas que avisarán a los clínicos si hay algún indicador grave. Además, se ha coordinado con admisión para que gestionen a los pacientes que no se han presentado recientemente a una cita o no se hayan realizado su analítica de seguimiento.

Convergencia.

Durante el 2024 se han logrado los siguientes hitos relacionados con la Convergencia entre Casiopea2 (Hospitales Públicos) y Casiopea3 (Hospitales Privados):

- Identificación de las diferencias en cuanto a funcionalidades entre ambos sistemas.
- Desarrollo de las funcionalidades e integraciones que solo existían en Casiopea3 en Casiopea2 (no disponibles para utilizarse hasta la actualización del sistema).
- Convergencia del Formulario de Historia Clínica General.
- Convergencia de los Formularios de Consulta General de 10 servicios.
- Identificación y mapeo de las prestaciones de los 4H con el catálogo corporativo.

Áreas Transversales

BUSINESS INTELLIGENCE

El área de Business Intelligence de Sistemas 4 Hospitales responde a la demanda de información de los 4 Hospitales Públicos de Madrid de QS, ya sean peticiones directas de los usuarios o colaboración en proyectos. En sus actividades están la elaboración de cuadros de mando e informes, proporcionar resultados de análisis de datos, realizar cesión de ficheros o la colaboración estrecha con el área de Big Data. Su objetivo es aportar el máximo valor a la organización mediante la explotación de los datos.

En 2024 se han creado y modificado un total de 1.190 elementos, producido 1.630.100 ejecuciones y eliminado 217 informes

Cuadros de Mando e Informes para resaltar:

- Vigilancia para Medicina Interna
- Pantallas Proyecto AXON
- CM CEX
- CM Gestor de Casos

- Control Consumos
- CM Quirófano
- Idoneidad Acciones

OFICINA DE PROYECTOS

Se han alcanzado 165 hitos de entrega en 79 proyectos, 74 han sido los nuevos proyectos creados y 44 los cerrados.

Fue necesario aplazar algunos proyectos para coordinarnos con el proyecto de Convergencia, en el que en este año se han producido avances a nivel funcional en 4H.

Tras la implantación en 2023 de ITM Platform, herramienta de Gestión del Portfolio de Proyectos, se han realizado y mejorado la automatización de los informes de seguimiento de los proyectos y control de la adherencia a la metodología de ejecución de los proyectos (procesos y documentación).

También se ha trabajado y tendrán continuidad los proyectos de la PMO para la implantación de restricciones económicas, la identificación los factores de éxito en los proyectos y el alineamiento de los proyectos con los planes estratégicos de los 4H.

INFRAESTRUCTURA Y SISTEMAS

Actualización a W10: sustituciones puntuales. 99% Realizado

Cambio de Firewall: Finalizado en los cuatro centros.

Segmentación de red: se realizan cambios de red en todos los centros sobre sistemas de la VLAN de usuarios.

Establecer sistema NAC: Finalizado

Centralita Virtual: Finalizada instalación y configuración NGN. En curso migración de 2000 extensiones.

Eliminación de cuentas genéricas: Eliminadas 76, limitadas 15, convertidas en cuenta de servicio 4.

Obras y Edificios:

- Quirófanos: instalación de nuevos switches.
- Locales IIS y EUE (Escuela Univ. Enfermería): Instalación y configuraciones de red.

SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Acciones realizadas:

- Auditorías internas de Esquema Nacional de seguridad (ENS) e ISO 27001 de los 4H.
- Adaptación de la nueva norma ISO 27001: 2022 en los cuatro hospitales públicos (4H) y certificación de su ciclo en HGV y RJC. FJD y HIE realizaron la auditoría externa de seguimiento de la ISO 27001 con adaptación a la nueva norma (certificación en su ciclo para el próximo año)
- HIE, RJC y HGV ha realizado auditorías internas de protección de datos del grupo Quironsalud.
- HIE, RJC, HGV han creado y actualización de los planes de contingencia de los servicios críticos.
- Los 4H fueron auditados por el marco de control interno de la oficina de ciberseguridad. HIE recibido informe. FJD, RJC y HGV pendientes de recibir el informe.

Acciones en proceso:

- 4H en proceso de recertificación de los usuarios de las aplicaciones de Casiopea, IMDH e IFMS solicitado por control interno del grupo Quironsalud.
- CP y 3H. En proceso de subsanación de las debilidades de auditoría interna de protección de datos.
- CP, FJD, HURJC y HUGV. Pendiente de recibir el informe de auditoría del marco de control.

SOPORTE Y ATENCIÓN A USUARIOS

Atención a usuarios: Este año se han gestionado más de 113.000 tickets, siendo de un 63 % la proporción de tickets que crean directamente los usuarios (autoservicio). Si comparamos entre los cuatro centros públicos del territorio 4H, HGV ha sido nuevamente el centro con más autoservicio. El autoservicio ha crecido con respecto al año anterior. La mejora de este indicador permite mejorar la atención al usuario.

Renovación de equipos: Se han renovado más de 1800 equipos, con una tasa media sobre el total del 29 %. Debido a la extensión del proyecto SCRIBE a las consultas externas de los 4H, se añadieron más de 200 tablets y en 2025 seguirán incorporándose estos dispositivos según avance el proyecto.

- **Altas de usuarios:** Se han creado unos 7500 usuarios y casi 1.000 entornos virtuales – VPN - El número total de operaciones de gestión de usuarios ha sido de más de 13.000.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación

El proceso de alimentación del 2024 ha mantenido sus circuitos de actividad normal en el hospital.

Este año se han servido un total de 495.389 dietas, de las cuales 161.803 son dietas basales. Y 333.586 dietas derivadas. Para acompañantes se han servido 20.328 dietas.

Se mantienen las dietas estandarizadas, y los menús se actualizan con el cambio de estación verano/ invierno.

Se disponen de diferentes opciones de dietas y de menú de elección, que se puede solicitar mediante la Tablet colocada en la habitación.

Se realiza seguimiento mensual de la satisfacción del paciente, y visitas de cortesía en la que se detectan posibles necesidades o expectativas, adaptando la dieta del paciente. Durante el año 2024 se han intensificado estas visitas de cortesía y se han implantado nuevas acciones/medidas para aumentar la satisfacción del paciente.

Además, continua el proyecto de reducción de plásticos, según normativa vigente, eliminándose todo el plástico del servicio de alimentación, potenciando la vajilla y menaje reutilizable, y sustituyendo el material de un solo uso por artículos sin plástico. Se ha mantenido el proyecto "To Good To Go" que consiste en poner a disposición de los usuarios externos los menús de cafetería que no se han servido en el turno, a través de una aplicación móvil, para darles una segunda vida. En 2024 se han rescatado un total de 67 packs, reduciendo así las mermas.

En referencia a segregación de residuos, se realiza formación de segregación de residuos y se refuerza el circuito de segregación y recogida de residuos orgánicos, tanto en cocina como en cafetería.

En este año 2024 se continua con el proyecto de APPCC Digital, todos los registros de control se realizan de forma digital en una Tablet. Esto permite una mejora en la vigilancia del sistema de autocontrol de seguridad alimentaria y de forma colateral una reducción en el consumo de papel. Con la implantación del APPCC Digital se realiza seguimiento de los indicadores de cumplimiento.

En septiembre de 2024 hay un cambio significativo en el menú, se implanta el Programa de Alimentación Saludable, promoviendo una alimentación saludable, consciente y sostenible. Su implementación trae consigo no solo un aumento del bienestar, sino también una mejora en la eficiencia y gestión de los recursos, proveedores y profesionales que lo hacen posible, este cambio conlleva:

- Renovación de todos los menús y platos individuales que se elaboran en nuestras cocinas, a través de nuevas recetas más saludables.
- Mejora de los sistemas de transporte, conservación y presentación de las comidas: Carros calientes (bitérmicos).
- Renovación de proveedores a favor de la calidad nutricional, el producto de cercanía y la sostenibilidad.
- Implementación de nuevas soluciones de alimentación, como el plato Harvard.

- Puesta en marcha de herramientas digitales para mejorar la experiencia en el circuito de alimentación. (Tablet)

Lavandería:

Durante el 2024 se sigue realizando seguimiento a los estándares de calidad del procesado de la ropa de cama y uniformidad que llegan al hospital procedentes de la lavandería externa. Se solicitan con la periodicidad establecida los controles microbiológicos, de humedad, control de calidad final de procesado de la ropa, controles físico- químicos de las prendas, controles de agua y de programas de lavado y controles de limpieza y desinfección de camiones y jaulas.

Adicionalmente, se siguen realizando los controles de calidad en el hospital, y han establecido circuitos de rechazo en las plantas, para que el estado de la lencería sea óptimo para el paciente y profesionales. También se continúa trabajando con los circuitos específicos para mejorar el stock de ropa en urgencias y se han revisado los circuitos de quirófano.

En este año se han procesado 508.914 Kg de ropa plana y 91.051 Kg de uniformidad.

Se realizan inventarios y reposiciones trimestrales para garantizar la disponibilidad de ropa, y se dispone de un stock de seguridad para casos de emergencia.

La ropa limpia viene colocada en jaulas cubiertas por sacas de tela cerradas, protegiendo la ropa y evitando el uso de plástico para embolsarla.

En el año 2024 se continúa con el circuito de trazabilidad de la ropa, que consiste en la implantación de un “chip” y la lectura de este se realiza a través de un túnel por el que pasa la ropa limpia procedente de la lavandería externa y la ropa sucia que sale del hospital a la lavandería, lo que permite un control de la situación de las prendas, un análisis de pérdidas y una previsión de reposición. Adicionalmente al túnel se dispone de un dispositivo de lectura manual (pistola) para el control de la ropa en las diferentes áreas del hospital.

Limpieza:

Durante el 2024 se mantienen los protocolos de higiene y desinfección, y el uso del desinfectante clorado autorizado (H100), a concentración establecida.

Este año se han realizado un total de 25.041 limpieza de altas en hospitalización.

Se planifican mensualmente las limpiezas de fondo de todas las áreas del hospital, y se verifica al final de cada mes su cumplimiento.

Se analizan los Check- List de supervisión de zonas de alto riesgo, hospitalización, y habitaciones de aislamiento, en colaboración con medicina preventiva, y se planifican las limpiezas conjuntas con enfermería de almacenes y áreas comunes de las zonas de alto riesgo.

Se realiza seguimiento mensual de la satisfacción del paciente (NPS), y visitas de cortesía en la que se detectan posibles necesidades, se insta al paciente al uso de la Tablet colocada en la habitación para que deje registrado un comentario al respecto del servicio de limpieza.

Se mantiene la formación continua mediante la realización de píldoras formativas en formato video corto de 2 a 3 minutos de los principales protocolos de limpieza que están disponibles para todo el personal.

Se dispone de la herramienta Quiron space, gestor de tareas de limpieza implantado en las áreas de quirófano y hospitalización, en la cual el personal de limpieza registra las limpiezas diarias realizadas durante su turno. Esta herramienta además de mejorar el control y la gestión de las tareas de limpieza ha permitido la eliminación de registros de papel impactando positivamente en el medio ambiente.

En el año 2024 dentro de la herramienta Quiron space se implementan códigos QR en la zona de Quirófano para registrar la limpieza directamente a través de esta herramienta.

Seguridad y vigilancia:

El servicio de Seguridad y Vigilancia de forma continuada viene adaptando procedimientos de trabajo garantizando el cumplimiento de las normas de acceso y acompañamiento de familiares dentro de las instalaciones del Hospital, en base a las directrices que el Servicio de Salud Madrileño ha ido comunicando y actualizando durante el año 2024.

Asimismo, durante este año se han actualizado y ampliado las instalaciones de videovigilancia e intrusión del centro mejorando la seguridad física del hospital.

Servicios Técnicos:

Los Servicios Técnicos son los responsables del mantenimiento de la infraestructura hospitalaria, de sus instalaciones, equipamiento no electro médico y mobiliario. Así mismo son los responsables de garantizar la continuidad del servicio, de los suministros energéticos esenciales (electricidad, agua, combustibles), suministro de gases medicinales y de las instalaciones críticas que aseguran la actividad asistencial. Durante el año 2024, además de la actividad inherente a los servicios técnicos, caben destacar las siguientes actuaciones:

- Creación de una nueva área de cirugía ambulatoria con 4 quirófanos y 2 zonas de preparación/reanimación de pacientes.
- Ampliación de la planta de hospitalización de geriatría y fragilidad.
- Modificaciones en el software de gestión de instalaciones con el objetivo de mejorar la eficiencia energética del hospital.

Electromedicina:

El Servicio de Electromedicina se encarga del mantenimiento y control del equipamiento médico. Durante el año 2024 este servicio gestionó los recursos existentes para mantener la actividad normal del hospital, colaborando con los servicios para cubrir las necesidades que tenían en cada momento.

Durante el año 2024 el servicio de Electromedicina ha continuado trabajando en adaptar el procedimiento de electromedicina orientándolo a los sistemas de calidad basados en criterios de la Joint Commission International.

El principal punto para considerar en este aspecto es la adaptación de las revisiones de mantenimiento a las recomendaciones del fabricante, como punto fuerte. Durante el año 2024, se ha continuado analizando cada modelo de equipamiento para adaptarlo a la nueva exigencia.

En la gestión del Servicio de Electromedicina, caben destacar los siguientes puntos relativos a la actividad de 2024:

- Gestión del inventario, controlando la entrada y salida de equipos en el Hospital. En total en el año 2024 se recibieron un total de 444 equipos, algunos como renovación tecnológica y otros como nuevas adquisiciones aumentando el parque existente y avanzando tecnológicamente. Podemos destacar: 1 Angiógrafo Digital Sala de Intervencionismo, 1 Torre completa de Endoscopia Digestiva, 1 Arco Quirúrgico, 1 Torre de videolaringología para el Servicio de ORL, 1 Campímetro para el Servicio de OFT, 8 Ecógrafos para diferentes Unidades y todo el equipamiento necesario para poner en funcionamiento 4 Quirófanos nuevos (Equipos Anestesia, Electrobisturíes, Mesas Quirúrgicas, Desfibrilador).
- La puesta en marcha y verificación de funcionamiento de todos los equipos que entraban en el Hospital Universitario Rey Juan Carlos han sido comprobados por Electromedicina.
- Además, se han realizado un total de 2.242 Mantenimientos Preventivos, incluyendo en ellos equipos comprados como cedidos por proveedores externos.
- Se han llevado a cabo 3.592 intervenciones correctivas a través de la aplicación GMAO existente, cumpliendo en todo momento los indicadores marcados para conseguir dar una asistencia óptima, provocando la máxima disponibilidad de los equipos a disposición de los trabajadores del hospital.

Régimen jurídico:

TRAMITACIÓN DE AUTORIZACIONES

En el año 2024, el Hospital Universitario Rey Juan Carlos (el “Hospital”) ha tramitado:

- a. La concesión de la autorización de instalación y de modificación por cambio de estructura para la creación de una nueva sala en la planta 2ª del hospital destinada a la realización de colangiopancreatografía retrógrada.
- b. La concesión de la autorización de modificación por cambio de estructura para la implantación de un espacio de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) y ampliación de Hospitalización.
- c. La concesión de la autorización de instalación para la implantación de una nueva sala de radiología vascular y hemodinamia en la zona de quirófanos del Hospital.
- d. La autorización-homologación para la realización de la técnica/actividad de reproducción humana asistida de (i) laboratorio de capacitación espermática; (ii) inseminación artificial con semen de pareja y semen de donante.
- e. La autorización-homologación para la realización de la técnica/actividad de implantación de tejidos de implante de segmentos vasculares.
- f. La solicitud de la modificación de la cartera de servicios del Hospital para ampliar con la Unidad 34 de Interrupción Voluntaria del Embarazo.

RESPONSABILIDAD CIVIL

Se han gestionado y registrado todas las reclamaciones de responsabilidad civil recibidas en el Hospital (extrajudiciales, en vía administrativa y judicial). En 2024, se han recibido un total de 64, lo que representa un 0,0069% respecto del total de actos médicos realizados en el hospital durante dicho ejercicio. De las reclamaciones recibidas, a fecha del presente informe, tan solo se han estimado cinco (5), lo que supone un 0,00046% sobre la totalidad de actos médicos realizados.

Igualmente, se ha continuado con la tramitación de todas las reclamaciones recibidas en ejercicios precedentes que estaban abiertas durante el ejercicio 2024.

Todas las reclamaciones se estudian, desde el momento en que se reciben, con la Dirección Médica y con los Servicios implicados del Hospital al objeto de detectar posibles acciones de mejora y corregir, en su caso, posibles errores producidos. Las conclusiones alcanzadas se transmiten por el Jefe de Servicio al resto del equipo. Se coordinan las actuaciones con el seguro y, en su caso, se celebran reuniones aclaratorias con los Jefes de Servicio.

DAÑOS MATERIALES

Se han gestionado y registrado tres (3) siniestros de daños materiales que se han recibido del Servicio de Restauración, Mantenimiento y Dermatología de los que ya se han resuelto dos (2) y el otro se encuentra pendiente de pagotramitado con el seguro.

CONTRATOS

Se han redactado/ revisado 38 contratos asistenciales y de docencia, así como 10 contratos conjuntos celebrados, además con los Hospitales Universitarios Fundación Jiménez Díaz, Infanta Elena y General de Villalba.

Se realiza el seguimiento de todos los contratos formalizados realizando su registro y seguimiento en la aplicación de contratos, comunicando los vencimientos que se producen en cada caso a los servicios implicados, para que se puedan tomar las decisiones que en cada caso procedan.

PARTICIPACIÓN EN COMISIONES

Internamente, participamos en diversas comisiones:

- Comité de Ética Asistencial (CEAS). Vicepresidencia en diez (10) reuniones ordinarias y siete (7) extraordinarias. Participación en la valoración y debate de cinco casos (5), realizando la revisión jurídica de las actas y de los casos.
- Comité de Seguridad de la Información. Vocal en dos (2) reuniones individuales, además de tres (3) reuniones junto a los Hospitales Universitarios, Infanta Elena, General de Villalba y Fundación Jiménez Díaz.
- Comité de Dirección. Secretaría y Vocal (19 reuniones).
- Comisión Interhospitalaria de los Hospitales Universitarios Rey Juan Carlos, Fundación Jiménez Díaz, Infanta Elena y General de Villalba, una (1).

Externamente, participamos en diferentes comisiones:

- Mesa de trabajo del Consejo de Archivos de la Comunidad de Madrid sobre valoración de documentos de hospitales públicos línea económico-administrativa y línea documentación clínica (una reunión).

CONSULTAS, GESTIÓN DOCUMENTAL Y PROTOCOLOS

Se han resuelto todas las consultas legales formuladas por los profesionales de la institución, se han emitido los informes legales que han sido solicitados y se ha orientado a la Gerencia en todos los aspectos jurídicos consultados.

Se ha participado en la redacción/revisión/actualización de los siguientes protocolos de actuación (i) adaptación 4H del procedimiento de asistencia sanitaria urgente y coordinada a víctimas de violencia sexual (Código Visem) (ii) de aplicación a los profesionales de la Asesoría Jurídica 4H.

SESIONES FORMATIVAS Y ASISTENCIA JURÍDICA

Se han realizado sesiones formativas para los profesionales del Hospital, en solicitud de los Servicios de Ginecología (Problemas Médico Legales en Ginecología) y Radiodiagnóstico (Aspectos Legales en Radiodiagnóstico). Igualmente, en el CEAS sobre las consecuencias de la promulgación de la Ley 8/2021, de 2 de junio, que reforma la legislación civil y procesal para el apoyo a personas con discapacidad en el ejercicio de su capacidad jurídica.

Se ha asistido y tramitado, judicialmente, todas las solicitudes requeridas por los profesionales respecto a ingreso involuntario uno (1), altas forzosas dos (2) y abandono uno (1).

Se ha participado en la auditoría de Madrid Excelente, en el área de ética y transparencia.

Se ha obtenido el Sello de Buenas Prácticas en Igualdad entre hombres y mujeres en el ejercicio de la abogacía del Ilustre Colegio de Abogados de Madrid.

Gestión Ambiental

GENERACIÓN DE RESIDUOS POR TIPO

TIPO DE RESIDUO	2023 CANTIDAD GESTIONADA (kg)	2024 CANTIDAD GESTIONADA (kg)
Fracción amarilla (envases ligeros)	30.902	39.294
Papel y cartón	32.620	37.010
Vidrio	15.230	14.650
Residuos Asimilables a Urbanos	1.088.016	1.125.628
Residuos Biosanitarios Especiales	44.271	47.692
Residuos Químicos	246.843	315.072



TIPO DE RESIDUO	2023 CANTIDAD GESTIONADA (kg)	2024 CANTIDAD GESTIONADA (kg)
Residuos Citotóxicos	10.616	10.382

PLANES ESPECÍFICOS PARA ADECUACIÓN DE CONSUMOS

ACTUACIÓN	OBJETO
Control operacional y mantenimiento preventivo de la instalación.	Reducción del consumo energético (gas y electricidad) y de agua.
Actualización y mejora del sistema de gestión del edificio BMS (Building Management System)	Reducción del consumo energético (gas y electricidad)
Campañas de sensibilización uso responsable	Reducción del consumo de recursos
Instalación de enfriadora de aire-agua, que permitirá el apagado de las centrífugas de agua-agua en temporada de invierno	Reducción del consumo eléctrico



Calidad

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

4

3. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 2 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

INDICADOR	FÓRMULA	HU REY JUAN CARLOS	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	91%	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	10	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)	Sí	NA	100%
	Promover la participación de los pacientes en los comités	Sí	100%	100%
Objetivo 2: Avanzar en la mejora de la seguridad del paciente				
2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE DE	Nº rondas en diagnóstico por imagen realizadas	1	13 Media: 1,18	32 Media: 1,10
	Nº rondas en UCI realizadas	2	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	HU REY JUAN CARLOS	GRUPO 2	GLOBAL SERMAS
LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ²	<i>Nº rondas en urgencias realizadas</i>	2	19 Media: 1,46	38 Media: 1,41
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	5	51 Media: 3,92	138 Media: 4,06
	<i>Nº total de rondas</i>	11	120 Media: 9,23	289 Media: 8,50
	<i>Nº líneas de actuación del Comité de adecuación de la práctica clínica</i>	8	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>	944	11.328 Media: 871,38	35.373 Media: 1.040
	<i>Nº de alumnos formados de nueva incorporación</i>	112	2.288 Media: 176	9.180 Media: 270
	<i>Nº de referentes de seguridad formados</i>	52	316 Media: 24	1.256 Media: 37
	<i>Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro</i> <small>(fuente SIAUF)</small>	21	199 Media: 15,31	501 Media: 14,74
	<i>Nº IS/EM identificados</i>	333	4.517 Media: 376,42	14.881 Media: 450,94
	<i>% IS/EM validados respecto a identificados</i>	47%	78,97%	73,91%
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS ³	<i>Bacteriemia Zero</i>	2,02	1,70‰	1,57‰
	<i>Neumonía Zero</i>	4,46	2,96‰	3,35‰
	<i>ITU-Zero</i>	1,28	1,95‰	2,18‰
	<i>BMR</i>	1,42	2,01%	2,07%
	<i>Nº Residentes UCI que han recibido formación</i>	17	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, Nº 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 listado de verificación quirúrgica

INDICADOR	FÓRMULA	HU REY JUAN CARLOS	GRUPO 2	GLOBAL SERMAS
	% de residentes que roten en UCI con formación específica en proyectos Zero.	100%	97,77%	87,86%
	Nivel alcanzado en autoevaluación HM de la OMS 2024	Avanzado	9 avanzado 4 intermedio	23 avanzado 10 intermedio 1 básico
	Disponibilidad de PBA	100%	98,20%	96,63%
	% grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ	100%	100%	99,23%
	% de implantación del LVQ	98,97%	95,74%	95,06%
INDICADOR	FÓRMULA	HU Rey Juan Carlos	GRUPO 2	Global SERMAS
2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR ⁴	% de pacientes con registro diario en historia clínica de la medición del dolor	98,1%	93,65%	89,56%
	Participación de los pacientes	Sí	100%	94,12%
	Revisada y difundida la Biblioteca breve de atención al dolor	Sí	92,31%	97,06%
	Acción conjunta con UFGRS	Sí	100%	100%
	Desarrolladas actuaciones de coordinación con Atención Primaria.	Sí	100%	93,55%
	Nº líneas Comité de Atención al Dolor	5	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	Nº planes de mejora desplegados derivados de autoevaluación con el Modelo EFQM	2	26 Media: 2,17	97 Media: 2,85
	Realizada planificación para siguiente ciclo de autoevaluación	Sí	76,92%	88,24%
	Implantado el sistema de Gestión Ambiental	Certificado	12 certificados 1 implantado	27 Certificado 6 Implantado 1 En proceso
	Realizada la medición de la huella de carbono en el hospital, abordando el Alcance 1	Sí	100%	100%

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	HU REY JUAN CARLOS	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	NÚMERO REUNIONES 2024
Comisión Central de Calidad	19	1
Comisión Farmacia	12	7
Comisión Clínico-Consultiva de Historias Clínicas y Documentación	18	4
Comisión Consultiva Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica	17	6
Comisión de Docencia	20	4
Comisión de Mortalidad	11	6
Comisión de la Unidad Funcional de Riesgos Sanitarios	28	8
Comisión Ética Asistencial	30	15
Comité ético de investigación médica	19	22
Comisión de Investigación	27	5
Comisión de Tumores	24	6
Comisión Transfusiones y Hemoterapia	17	2
Comisión de Trasplantes	17	1
Comisión de Garantía y Control de Calidad en Oncología Radioterápica	10	4
Comisión del Dolor	13	4
Comisión de Nutrición	15	4
Comité Quirúrgico	26	50
Comité de Robótica	17	6
Comité Antitabaquismo	14	1
Comité Calidad Percibida	18	6
Comité de Salud, Seguridad y Medio Ambiente	12	4
Comité Lactancia Materna	15	4
Comité Seguridad Datos	12	4
Comité Violencia de Género	14	7
Comité Responsabilidad Social Sociosanitaria	12	e-mail
Comité Local de la Información	13	e-mail

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE
Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Atención del dolor
Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Infección relacionada con la atención sanitaria
Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Urgencias y Emergencias
Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Cirugía y Anestesia
Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Uso seguro del medicamento.
Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Pacientes Críticos
Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Obstetricia y Ginecología
Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Pediatría
Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Salud mental
Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Uso Seguro de Radiaciones Ionizantes
Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Cuidados y técnicas de enfermería
Grupo de hipertensión Pulmonar
Grupo de Mejora del Sueño
Grupo de Mejora Trombosis
Grupo de Trabajo de Neurofisiología
Grupo de Trabajo Neuromuscular
Grupo de Trabajo Genética -Endocrino Infantil
Referentes de evaluación transfusiones inadecuadas
Referentes de identificación inequívoca de pacientes
Referentes de higiene de manos
Grupo de Cirugía Segura
Referentes Proyectos Zero UCI
Grupo referente de programas de optimización del uso de antimicrobianos (PROA)

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
TODAS LAS ACTIVIDADES SANITARIAS Y NO SANITARIAS DEL HOSPITAL*	ISO 9001:2015	26/1/2017	22/1/2027	DNV Business Assurance
SISTEMA DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE (HOSPITAL)	UNE 179003:2013	26/1/2017	26/1/2026	DNV Business Assurance
SISTEMA PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN SANITARIA EN LOS HOSPITALES (HOSPITAL)	UNE 179006:2013	21/12/2018	22/12/2027	DNV Business Assurance
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ISO 45001:2018	23/11/15	22/11/2027	DNV Business Assurance
GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL	ISO 14001:2004	18/2/14	22/1/2027	DNV Business Assurance
GESTIÓN ENERGÉTICA	ISO 50001:2018	22/1/15	07/03/2025	DNV Business Assurance
GESTIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	ISO 27.001	2021	20/12/2024	AENOR
ESQUEMA NACIONAL DE SEGURIDAD	ENS	2024	2026	AENOR
SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD PARA LOS LABORATORIOS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA	UNE 179007:2013	2025	15/02/2028	DNV Business Assurance

*TODAS LAS ACTIVIDADES SANITARIAS Y NO SANITARIAS DEL HOSPITAL: Urgencias, Consultas externas, Hospitalización, , Disfagia, UCI, Atención quirúrgica, Atención obstétrica, Atención diagnóstico-terapéutica en(Hospital de día, Diálisis, Radioterapia, Cardiología intervencionista, Endoscopías, Rehabilitación, Radiodiagnóstico, Uso de hemoderivados, Farmacia, Análisis clínicos, Anatomía patológica, Protección radiológica), Prevención de la infección, Esterilización, Admisión, Servicio información y atención paciente, Documentación clínica, Traslado del paciente, Seguridad y salud en el trabajo, Restauración, Mantenimiento de instalaciones, M. equipos electro médicos, Limpieza, Gestión intrahospitalaria de residuos, Lencería, Gestión de almacenes y distribución,Conservación de viales y jardines, Seguridad y vigilancia, Desinsectación y desratización y Servicio de transfusión.

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
Certificación en transfusión, terapia celular y tisular	2016	18/11/2023	Fundación CAT
European EMR (Electronic Medical Record) Adoption Model. Stage 6.	2013	Vigente	HIMSS Europe
Iniciativa para la humanización de la asistencia y la lactancia (Fase 3D)	2013	Vigente	Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN), OMS Y UNICEF
Hospital sin humos. Categoría ORO	2015	Vigente	Red de Hospitales sin Humo
Unidad de Trastornos del Sueño. Acreditación Básica con criterio de Excelencia	2016	2029	Sociedad Española de Neumología y cirugía Torácica SEPAR
Acreditación Unidad Básica Atención al tabaquismo	2015	2029	Sociedad Española de Neumología y cirugía Torácica SEPAR
Acreditación Unidad Básica de Endoscopia Respiratoria y Neumología Intervencionista	2019	2029	Sociedad Española de Neumología y cirugía Torácica SEPAR
Acreditación EXCELENTE Unidad de Asma	2019	2029	Sociedad Española de Neumología y cirugía Torácica SEPAR
Acreditación SEMI EXCELENTE. Servicio de Medicina Interna	2018	Vigente	Sociedad Española de Medicina Interna
Acreditación SEMI EXCELENTE. Unidad avanzada de enfermedad TROMBOÉMBÓLICA	2019	Vigente	Sociedad Española de Medicina Interna
Registro Nacional de Fractura de Cadera	2018	Vigente	Registro Nacional de Fracturas de Cadera (RNFC)
Acreditación QH a la Excelencia en Calidad Asistencial (***)	2020	2024	IDIS instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad
Acreditación Centro con Actividad en Reproducción Humana Asistida	2019	Vigente	Sociedad Española de Fertilidad
Servicio Unidad de Ventilación	2022		Sociedad Española de Neumología y cirugía Torácica SEPAR
Urgencia Geriátrica	2023	2026	GEDA (Geriatric Emergency)

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
			Department Accreditation) American College of Emergency Physicians
Unidad Docente de Ecografía Clínica	2023		SEMI Excelente (Servicio de Medicina Interna HURJC)
Unidad Avanzada de Insuficiencia Cardíaca	2023		SEMI Excelente (Servicio de Medicina Interna HURJC)
Unidad Docente de Riesgo Vascular	2023		SEMI Excelente (Servicio de Medicina Interna HURJC)
Acreditación de Ecografía en medicina intensiva y crítica (Eco -ACC) como unidad docente al Servicio de Medicina Intensiva	2023		La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronaria (SEMICYUC)
Unidad clínica avanzada: Unidad de Lípidos	2023		Sociedad Española de Arteriosclerosis
Acreditación de Ventilación Domiciliaria	2024	2029	Sociedad Española de Neumología (SEPAR)
Acreditación de Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios (UCRI)	2024	2029	Sociedad Española de Neumología (SEPAR)
Acreditación de Unidad de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	2024	2029	Sociedad Española de Neumología (SEPAR)
Acreditación de Unidad de Hipertensión Pulmonar	2024	2029	Sociedad Española de Neumología (SEPAR)
Unidad Especializada de Insuficiencia Cardíaca.	2024		Sociedad Española de Cardiología

Otras actuaciones

Durante el 2024, se ha continuado con la consolidación del Sistema Integrado de Gestión de Calidad global basado en los estándares y modelos internacionales (ISO, EFQM) que han sido reconocidos a través de las certificaciones obtenidas en los ámbitos de Calidad (ISO 9001), Seguridad del Paciente (UNE 179003), Control y Prevención de la Infección (UNE 179006), Gestión Ambiental (14001), Gestión Energética (50001) Seguridad Salud Laboral (ISO 45001) y Seguridad de la Información (27.001) y Esquema Nacional de Seguridad (ENS) y obteniendo la certificación del Sistema de Gestión de la Unidad de Reproducción Asistida (URA) (UNE 179007).

El Modelo de Calidad global se basa en la integración de las Normas UNE-EN ISO y el Modelo Europeo de Excelencia EFQM, con un claro enfoque y orientación hacia la mejora de la Seguridad del Paciente y la sostenibilidad, tanto desde un punto de



vista ambiental, a través de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), como de responsabilidad social.

En febrero de 2024, la Comisión de Igualdad del Ilustre Colegio de la Abogacía de Madrid resolvió otorgar el Sello de buenas prácticas en Igualdad entre hombres y mujeres en el ejercicio de la Abogacía a la Asesoría Jurídica de Quirón Salud.

A finales del 2024 el Hospital ha sido reconocido con el Sello de Madrid Excelente.

El Hospital realizó en 2024 la autoevaluación en la estrategia SER+HUMANO de Excelencia en la Humanización de la Asistencia Sanitaria.

Tras la autoevaluación del Modelo de Responsabilidad Social del SERMAS el hospital obtuvo la distinción de Excelente, estando pendiente la resolución de la auditoría realizada en febrero 2025.

Hemos incorporado certificaciones y acreditaciones sanitarias avaladas por las diferentes Sociedades Científicas, que contribuyen a la mejora asistencial y consolidan nuestro Sistema de Gestión. Nuestro objetivo principal es la mejora continua, implícita en nuestra actividad diaria, basada en la innovación, la reingeniería y la optimización de nuestros procesos, utilizando la transformación digital como palanca de cambio.

La calidad, la seguridad asistencial, la sostenibilidad y la responsabilidad social son los denominadores comunes en todos los servicios que prestamos, enfocados hacia los pacientes, los profesionales y la sociedad.



El sistema al servicio de las personas

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

4

4. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

La experiencia del paciente y la calidad percibida se han convertido en dos aspectos cruciales para evaluar el desempeño de los centros sanitarios en la actualidad.

La experiencia del paciente, entendida en toda su trayectoria, es decir todas las interacciones y vivencias que una persona tiene a lo largo de su proceso de atención sanitaria, no se limita al entorno hospitalario, sino que su experiencia comienza desde la prevención, abarca el tratamiento y se mantiene durante el seguimiento. Precisamente, la calidad percibida se relaciona con la valoración que el paciente realiza sobre su experiencia, es decir sobre la atención recibida y los servicios ofrecidos, incluyendo su nivel de satisfacción.

Ambos conceptos se entrelazan para reflejar de manera integral la atención sanitaria desde la perspectiva del paciente. Su relevancia radica en que, al centrarse en la perspectiva del usuario, se promueve una atención más humanizada y se identifican oportunidades de mejora en la prestación de los servicios de salud.

Como cada año, el feedback que el hospital recibe a través de las distintas herramientas implementadas para conocer la fidelización del paciente, junto con los resultados de las encuestas de satisfacción del Servicio Madrileño de Salud del periodo de 2023, permitió al grupo de trabajo de calidad percibida desarrollar diferentes líneas de actuación, con el fin de conceptualizar, e implementar en algunos casos, diversas mejoras, entre las que destacamos las siguientes:

- a. *Implantación completa del Proyecto HUMANIZA-TEA* enfocado en circuitos de atención rápida, recursos concretos y formación específica tanto para personal sanitario como no sanitario del centro con el fin de sensibilizarlos y profundizar el conocimiento en la atención de los pacientes pediátricos con Trastorno del Espectro Autista. Lanzamiento de la “Escuela de Padres”, hoja informativa, tarjetas identificativas y plazas de aparcamiento específicas.

Hoja informativa Humaniza TEA (Trastorno del Espectro Autista)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha desarrollado el proyecto HUMANIZA TEA, dirigido a nuestros pacientes con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

Conscientes de las consecuencias que conlleva para muchos de los pacientes con TEA el hecho de acudir al Hospital, ponemos a su disposición las siguientes iniciativas, que consideramos ayudarán a mejorar su estancia en el hospital.

- Identificación del paciente con una pegatina, que el personal de Información o Chaquetas Verdes aportará cuando el paciente acuda al Hospital, para que el personal sanitario pueda mejorar la calidad de su atención.
- Pictogramas ARASAAC® en salas de espera y circuitos principales
- Auriculares anti-ruido (en Urgencias y Consultas Externas)
- Tablet para familiarizarse con los diferentes circuitos de atención, con software ENESO VERBO®
- Priorización en la atención, siempre que sea posible, en los diferentes circuitos, previa evaluación de la gravedad clínica.
- Plazas de aparcamiento específicas de acceso rápido.
- Escuela para padres.

Para poder disponer de estas iniciativas se le hará entrega, si Usted lo solicita al personal médico, de una tarjeta identificativa con el número de Historia Clínica del paciente, para que se identifique al personal de información o Chaquetas Verdes a su llegada al centro y le puedan ofrecer las mismas.



Humaniza TEA

UN HOSPITAL AUT-ENTICO ADAPTADO A TI

AUTORIZACIÓN USO PLAZA RESERVADA (357-359)

FECHA:

SELLO

- b. *Incremento de las funcionalidades de las tabletas de nuestras “Smart Room”*: La incorporación de tecnología en las habitaciones hospitalarias puede mejorar la experiencia de los pacientes al permitirles acceder a información relevante sobre su estado de salud, comunicarse con el personal sanitario y gestionar

aspectos relacionados con su estancia. La mejora de las funcionalidades de las tabletas implica mayor empoderamiento y autonomía del paciente.

- c. *Numerosas escuelas de cuidadores y jornadas de formación a pacientes y/o familiares*



- d. Mantenimiento *del Proyecto “Corner de Salud”* enfocado en la actualización de los principales indicadores de salud de nuestros pacientes y de los usuarios que acuden al Centro, con el fin de poder seguir desarrollando planes efectivos de prevención, comunicación de talleres, días mundiales, prevención del CA de piel, etc.



- e. Scooter Funviba: gracias a la colaboración de la Fundación Vivir sin Barreras nuestros pacientes con dificultades de movilidad pueden disponer de un scooter para moverse dentro del Hospital.



- f. Baño para pacientes ostomizados.
- g. Puesta en marcha del Proyecto Paraguas. Humanización en Hospitalización Pediátrica vinculado a los derechos de los niños. Se han facilitado tronas, adaptadores de WC y alzadores en todas las habitaciones pediátricas.
- h. Área de espera para pacientes pediátricos quirúrgicos. Decoración Kenko.



- i. Plan de Alimentación Saludable para los pacientes hospitalizados



INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

El Servicio de Información y Atención al Paciente tiene como principal misión atender personalmente las necesidades que los pacientes nos expresan, actuando como nexo con el resto de los profesionales y servicios del Hospital, con el fin de facilitar información y asesoramiento ante las cuestiones planteadas o resolver aquellos asuntos que pudiesen ser fuente de insatisfacción o disconformidad. Es nuestra función incorporar la voz del paciente a los objetivos y actuaciones de mejora del centro.

SERVICIO DE ATENCIÓN AL PACIENTE

Se encarga de atender todas las reclamaciones, incidencias, últimas voluntades, solicitudes de canalización, libre elección, sugerencias y agradecimientos presentados de forma presencial, por carta o por correo electrónico y, de esta forma, ofrecer una contestación dentro del plazo establecido por la Consejería de Sanidad conforme al protocolo marcado. De igual forma, también se da respuesta a aquellas cuestiones que nuestros usuarios quieran hacer llegar a través de llamada directa a nuestra Unidad o a través del Portal del Paciente.

La actividad del Servicio de Atención al Paciente se facilita tanto de manera presencial como virtual, con el fin de adaptar al equipo a las necesidades de contacto telemático de nuestros usuarios y ofreciendo una cuidada atención sin importar el medio o el horario por el que se recibieran las solicitudes de información, sugerencias o agradecimientos.

Para ello, en 2023 se puso a disposición de todos nuestros pacientes y usuarios un novedoso servicio de Atención al Paciente a través del espacio personal del Portal del Paciente, llamado SIAP on line. Se trata de un servicio disponible 24 horas al día, los 7 días de la semana que permite, no solo evitar desplazamientos al centro o esperas en la atención presencial de esta unidad administrativa, sino un contacto mucho más ágil con nuestro personal administrativo y una resolución mucho más eficaz y eficiente de las solicitudes o sugerencias de nuestros usuarios.

Esta nueva funcionalidad ha tenido una gran acogida, superando las 5.928 solicitudes en 2024, lo que equivaldría comparativamente en torno a un 40% de las atenciones presenciales del año.

Cerramos el año con 305.641 pacientes dados de alta en el PORTAL DEL PACIENTE

Así mismo, desde el Servicio de Atención al Paciente, se realiza un estudio de cada reclamación/sugerencia que se recibe por cualquiera de las vías disponibles, con el fin de facilitar una respuesta detallada y oportuna al reclamante.

El Servicio de Atención al Paciente, como órgano responsable de atender administrativamente a los usuarios de nuestros servicios sanitarios, vela por el cumplimiento de sus derechos y obligaciones, y les orienta en cuantas cuestiones puedan precisar.

Nuestra política de Atención al Paciente demuestra, además, una implicación inmediata ante cualquier solicitud que recibimos, al objeto de ofrecer una solución personalizada a cada paciente/reclamante.

Disponemos de una aplicación informática (IGR) donde se registra cada petición de servicio, disconformidad, solicitud de copia de historia clínica, reclamación o

sugerencia, lo cual nos permite extraer y filtrar datos por especialidad y servicio al objeto de proponer, de manera constante, acciones de mejora que redunde en la satisfacción plena del usuario.

RECLAMACIONES

	2023	2024	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	500	521	21	4,20%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	% 2024
Citaciones	40,21%
Información Clínica	25,87%
Desacuerdo con Organización y Normas	17,28%
Disconformidad con la asistencia	5,06%
Información General	3,13%
Derivaciones entre Centros	2,32%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2023	2024	%VAR.
Nº total de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	6,77	5,46	-19,35%

Fuente: Cestrack

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

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

Número total de atenciones presenciales en Atención al Paciente	17.437
Número total de gestiones virtuales a través del SAP de Portal Paciente	5.928

La atención presencial, virtual y telemática del Servicio ha sido incesante en el Servicio durante el año 2024, alcanzándose algunos hitos en el volumen de atenciones del servicio globales, así como en el no de agradecimientos:



Número total de Sugerencias	441
Número total de Agradecimientos	1.751

SERVICIO DE INFORMACIÓN GENERAL (ATRIO y CENTRALITA)

El personal ubicado en Información se encarga de atender las llamadas entrantes, informar a toda persona que acude a este punto sobre localización de diferentes Consultas, Salas de espera, pacientes hospitalizados, etc., gestionar el préstamo de las sillas de ruedas disponibles en esta Área del Hospital, así como el ciclomotor de Funviba para pacientes con problemas de movilidad, coordinación con el personal de Planta y/o de Consultas Externas del uso del teléfono de teletraducción, recepción de las donaciones de juguetes, gestión de justificantes de asistencia etc.

Realizan también una importante labor de ayuda en las diferentes funcionalidades del Portal del Paciente y los Kioscos de Portal, enseñando a los pacientes el acceso a su HC, a justificantes de asistencia, autogestión de citas, cumplimentación de formularios no presenciales, etc.

Los profesionales que se encuentran en el Servicio de Información se encargan de informar a los usuarios que así lo precisen, realizar el acompañamiento de pacientes programados que tienen que ingresar en Hospitalización con motivo de una intervención y facilitar los justificantes que tanto pacientes como familiares y/o acompañantes puedan necesitar.

El porcentaje de atención telefónica se sitúa en un 95,67%, habiendo recibido un total de 195.245 llamadas entrantes, de las cuales se han atendido 186.766.

SERVICIO DE INFORMACIÓN DE URGENCIAS

El equipo de Información de Urgencias, como Unidad dependiente del Servicio de Atención al Paciente, facilita la atención no sólo al paciente sino también a sus familiares y allegados, en un entorno cargado de imprevisibilidad, rapidez en las decisiones y alta carga emocional.

La figura del informador se muestra como un profesional clave, que actúa como vínculo entre los profesionales del Centro, los familiares y acompañantes y el propio paciente. Esta figura permite liberar al personal de Admisión de estas tareas (mejorando los tiempos de filiación y gestiones propias de su departamento), tranquilizar al familiar respecto al proceso del paciente gracias a una información actualizada y facilitar el encuentro entre el personal sanitario y los acompañantes.

Subrayar la proactividad del personal de información al anticiparse y detectar posibles necesidades por parte de nuestros usuarios relativas a la información que precisan conocer por el proceso de salud que se está llevando a cabo, tareas de localización de allegados y acompañamiento.

Así mismo hay que destacar la labor habitual de los informadores de urgencia en el control de demoras de atención, en los diferentes circuitos de la Urgencia, de cara a garantizar los objetivos de demora marcados, poniendo en marcha las medidas

correctivas establecidas en caso necesario (apertura de tercer triaje, aviso a responsable, refuerzo en diferentes áreas, etc.). Este es el objetivo fundamental del puesto de información en el área de consultas de urgencias, controlando el flujo de pacientes y avisando a los facultativos de la disponibilidad del resultado de las pruebas de los pacientes de esta área, con el fin de agilizar su alta o tratamiento, así como localización de pacientes en las diferentes salas de espera, control de la demora en la realización de pruebas o tratamientos pautados.

A su vez ayudan al personal de enfermería informando también sobre demoras en la realización de analíticas o solicitudes de tratamiento. En definitiva, colaboran para que la actividad en el Servicio de Urgencias fluya y no se generen demoras.

SERVICIO DE INFORMACIÓN EN BLOQUE QUIRÚRGICO

En este punto se facilita una atención directa y personalizada, tanto al paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente como a sus familiares.

La figura del informador actúa como vínculo entre los profesionales del centro, los familiares y acompañantes y el propio paciente. En un primer momento se registra al paciente y se le facilita la información básica necesaria, así como el número de atención para posteriormente ser informada la familia. Este registro sirve para que en el Bloque quirúrgico se tenga conocimiento de la llegada del paciente y poder realizar su trabajo. Posteriormente el informador avisa al paciente para proceder a su entrada en la unidad y mantiene informada periódicamente a la familia. Cuando finaliza la intervención facilita el contacto entre el facultativo y la familia.

El equipo de bloque quirúrgico trabaja internamente manteniendo la trazabilidad de situación física del paciente. De manera que se informa automáticamente, a través de pantallas, y en todo momento, al familiar, de la situación del paciente, si se encuentra en preparación quirúrgica, en el quirófano o ya ha finalizado la intervención.

De cara a favorecer el acceso a la información, se dispone de televisores donde se informa de la situación actual del paciente, tanto en la sala de espera como en cafetería, a través de numeración con el objeto de mantener la confidencialidad de los datos.

A través de estas pantallas también se localiza a los familiares para facilitarles información por el facultativo encargado de la intervención, de este modo el médico no sale del bloque quirúrgico y puede mantener una entrevista más personal.

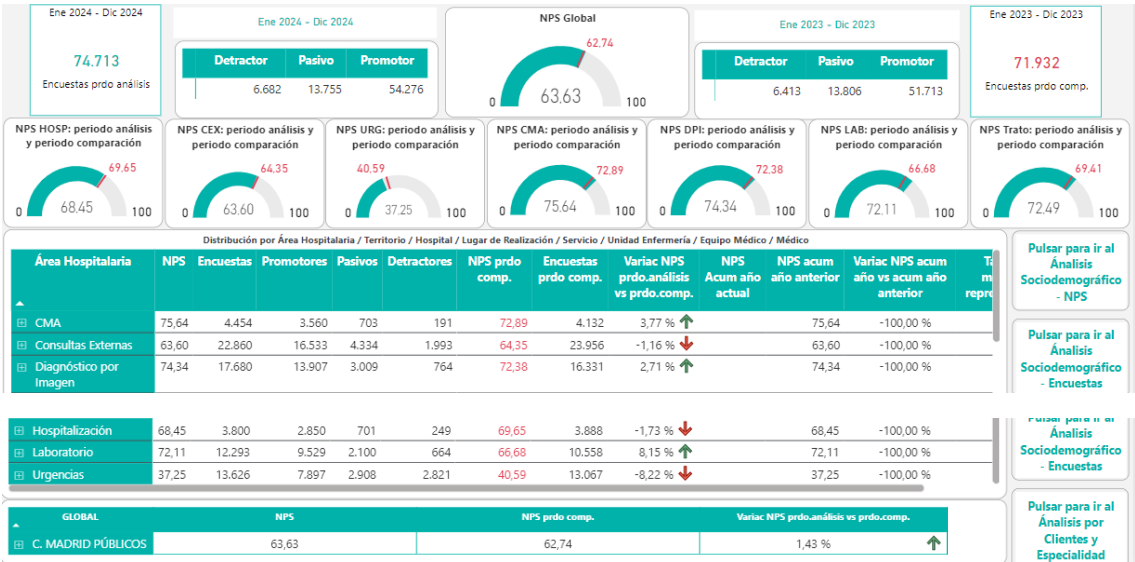
ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN NPS

Desde el año 2013 que se incorporó la metodología NPS, Net Promoter Score, basada en una única puntuación, obtenida de restar el número de promotores (pacientes que nos evalúan con 9 o 10 puntos en la recomendación de nuestros servicios) del de detractores (pacientes que nos evalúan de 0 a 6 puntos en la recomendación de nuestro servicios) hemos mantenido esta medida de satisfacción o recomendación, incorporando campañas y oleadas, que nos ha permitido abarcar una amplísima muestra de pacientes atendidos en las diferentes áreas, así como compararnos para seguir creciendo.

El NPS desbancó definitivamente el método tradicional de encuestas, que se venía realizando de cara a conocer la valoración de nuestros pacientes y usuarios respecto a los diferentes servicios prestados en el Hospital.

Finalizamos el año 2024 alcanzando un 63,63% de satisfacción, respecto al 62,74% de 2023. De los 74.713 pacientes encuestados, un total de 54.276 pacientes nos ha valorado con una puntuación de 9-10 y 13.755 pacientes con una puntuación de 7-8. Esto significa que comparativamente con las encuestas tradicionales un 91,05% de nuestros pacientes están satisfechos o muy satisfechos con nuestra atención.

Asimismo, hemos podido incorporar las opiniones de los pacientes a nuestros objetivos y planes de mejora, gracias al NPS journey que puntúa cada uno de los momentos cruciales en la trayectoria del paciente en cada servicio o circuito de atención. A nivel general podemos afirmar que los resultados de las encuestas son altamente satisfactorios en cuanto a la calidad percibida en la atención facilitada en el Hospital, así como la competencia de nuestros profesionales y el trato recibido.



Distribución por Área Hospitalaria / Territorio / Hospital / Lugar de Realización / Servicio / Unidad Enfermería / Equipo Médico / Médico

Área Hospitalaria	NPS	Encuestas	Promotores	Pasivos	Detraкторes	NPS prdo comp.	Encuestas prdo comp.	Variac NPS prdo.análisis vs prdo.comp.	NPS Acum año actual	NPS acum año anterior	Variac NPS acum año vs acum año anterior	Tipo de muestra
CMA	75,64	4.454	3.560	703	191	72,89	4.132	3,77 % ↑	75,64	75,64	-100,00 %	Pulsar para ir al Análisis Sociodemográfico - NPS
Consultas Externas	63,60	22.860	16.533	4.334	1.993	64,35	23.956	-1,16 % ↓	63,60	63,60	-100,00 %	
Diagnóstico por Imagen	74,34	17.680	13.907	3.009	764	72,38	16.331	2,71 % ↑	74,34	74,34	-100,00 %	
Hospitalización	68,45	3.800	2.850	701	249	69,65	3.888	-1,73 % ↓	68,45	68,45	-100,00 %	Pulsar para ir al Análisis Sociodemográfico - Encuestas
Laboratorio	72,11	12.293	9.529	2.100	664	66,68	10.558	8,15 % ↑	72,11	72,11	-100,00 %	
Urgencias	37,25	13.626	7.897	2.908	2.821	40,59	13.067	-8,22 % ↓	37,25	37,25	-100,00 %	
GLOBAL	NPS											Pulsar para ir al Análisis por Clientes y Especialidad
C. MADRID PÚBLICOS		63,63					62,74			1,43 %	↑	

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Durante el año 2024, el Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha seguido adaptándose a la nueva realidad social y psicosocial de nuestros usuarios derivadas de un estado sanitario absolutamente excepcional que impactó en nuestras vidas y forma de trabajar en años anteriores. Como consecuencia de dicho periodo, los intereses y preocupaciones básicas de muchos nuestros usuarios se han transformado, motivo por el que resulta imprescindible como organización adaptarnos a este nuevo escenario.

Humanización

En los últimos años la humanización de la asistencia sanitaria se ha convertido en una realidad que ha creado un nuevo relato social. Esta tendencia perfectamente integrada en el ámbito de la salud se ha traducido en cambios muy positivos a la hora de prestar los servicios sanitarios y no sanitarios desde la ética del cuidado pero, sobre todo, ha permitido dar respuesta a una demanda constante de los ciudadanos de atención cada vez más personalizada, de los usuarios del sistema sanitario y también de los profesionales de la salud, quienes reclaman volver a conectar y dar visibilidad al aspecto puramente humano en la relación asistencial, de manera que el sistema sanitario contribuya a su vez a una sociedad más empoderada y saludable.

Se constata la implicación de los profesionales en la humanización de la asistencia sanitaria, así como la importancia de la vivencia del paciente y de sus personas significativas en una situación de especial vulnerabilidad, como es la enfermedad, más aún en este contexto pandémico.

Para nosotros es un aspecto fundamental garantizar la calidad tanto en la atención de nuestros pacientes, como en la experiencia de estos en su paso por el sistema de salud, al mismo tiempo que apostamos por el uso de las nuevas tecnologías. El último año nuestro centro ha puesto un gran énfasis en reforzar los canales de comunicación con los pacientes, mejorar la eficiencia de los circuitos de atención y optimizar la gestión, siempre teniendo como eje central la humanización asistencial.

En el año 2024 se integra el Comité de Humanización en el Comité de Calidad Percibida, pasándose a denominar Comité de Calidad Percibida y Humanización de la Asistencia, con reuniones bimestrales, representadas todas las áreas del Hospital, así como las diferentes categorías profesionales y la Dirección del Centro. El dicho comité se analiza los datos de Experiencia Paciente, se plantean las mejoras dirigidas a la humanización y se determina su desarrollo y puesta en marcha.

Gestión centrada en la humanización

Entendemos que la humanización asistencial no solo se refiere a la relación con los pacientes, sino también a la gestión y organización del hospital. Por ello, hemos desarrollado las siguientes iniciativas:

1. *Liderazgo basado en valores:* Hemos promovido un liderazgo basado en valores como la empatía, la ética y el compromiso con la mejora continua, lo que se traduce en una mejor gestión y una cultura organizacional centrada en el paciente.
2. *Participación de pacientes y familiares:* Hemos implementado mecanismos que permiten la participación de pacientes y familiares en su

proceso de salud, lo que contribuye a una atención más personalizada y humanizada.

3. *Formación y desarrollo del personal:* Hemos invertido en el desarrollo profesional de nuestro personal, ofreciendo formación continua y oportunidades de crecimiento y especialización.

Eficiencia en los circuitos de atención clínica y administrativa

Con el fin de mejorar la eficiencia en la atención y reducir los tiempos de espera, hemos puesto en marcha las siguientes acciones:

1. *Implementación de protocolos:* Hemos estandarizado y optimizado protocolos clínicos y administrativos, lo que permite agilizar los procesos y ofrecer una atención más organizada y eficiente a nuestros pacientes.

2. *Coordinación entre servicios:* Hemos fomentado la coordinación y comunicación entre los diferentes servicios del hospital, lo que permite una mejor atención multidisciplinaria y evita duplicidades en la atención y pruebas diagnósticas.

3. *Optimización de recursos:* Hemos realizado un análisis exhaustivo de los recursos disponibles, lo que nos ha permitido identificar áreas de mejora y optimizar el uso de estos, sin afectar la calidad de la atención brindada.

4. Se han incorporado las Rondas de Humanización en las rondas de Seguridad establecidas en las diferentes áreas del hospital.

Canales de comunicación con los pacientes

Entendemos que la comunicación con los pacientes es esencial para brindar una atención adecuada y personalizada. Por ello, hemos implementado diversas estrategias que nos han permitido mejorar este aspecto:

1. *Formación del personal:* Hemos impartido talleres y cursos de capacitación a nuestro personal sanitario para mejorar sus habilidades comunicativas, empatía y manejo de la relación con el paciente.

2. *Canales digitales:* Hemos incorporado herramientas digitales como aplicaciones móviles y una plataforma en línea que permiten a los pacientes acceder a información sobre su estado de salud, citas médicas y exámenes, así como comunicarse con el equipo médico de forma rápida y efectiva.

3. *Espacios para la escucha activa:* Hemos creado espacios de diálogo y encuentro entre pacientes, familiares y profesionales sanitarios, donde se promueve la escucha activa y se busca identificar y resolver inquietudes y necesidades.

TRABAJO SOCIAL

La Unidad de Trabajo Social del Hospital Universitario Rey Juan Carlos (HURJC) está formada por un equipo de cinco trabajadores sociales. Tres de ellos se encargan de la atención en hospitalización general, mientras que los otros dos se especializan en Salud Mental y en el área Infanto-juvenil. El equipo trabaja de manera coordinada, ofreciendo atención integral tanto a pacientes como a sus familias.

TRABAJADOR SOCIAL DE ATENCION ESPECIALIZADA

El Trabajador Social de Atención Especializada es el profesional responsable de gestionar de manera inmediata los casos en los que el paciente presenta necesidades sociales durante su proceso clínico, colaborando estrechamente con el equipo sanitario. Basándose en el modelo biopsicosocial, no solo considerando aspectos médicos, sino también los factores psicológicos, sociales y familiares que pueden influir en el bienestar global del paciente. Su objetivo es garantizar que los pacientes reciban los cuidados adecuados tras abandonar el hospital, coordinando los recursos sociales necesarios para asegurar una transición adecuada desde el centro sanitario a su entorno familiar y social.

El Trabajador Social tiene diversas vías para detectar posibles situaciones de riesgo social, las cuales debe evaluar cuidadosamente. La información puede llegar a través de la aplicación informática, interconsultas de los especialistas, solicitudes de familiares, del propio paciente o de otras instituciones que participan en el proceso de atención. Cuando recibe la notificación de riesgo social, el Trabajador Social analiza la situación sociofamiliar del paciente, realizando entrevistas con él y/o con sus familiares para entender la naturaleza de los problemas sociales y familiares, con el fin de establecer un diagnóstico social preciso.

A partir de este diagnóstico, se elabora un plan de intervención que se coordina con los servicios médicos y otras instituciones relevantes, siempre con el objetivo de garantizar la continuidad en los cuidados y la rehabilitación del paciente. Además, todas las intervenciones se registran en la historia social del paciente, lo que facilita el seguimiento adecuado y la monitorización de la evolución del caso a lo largo del tiempo.

Este enfoque integral permite cubrir no solo las necesidades médicas del paciente, sino también sus necesidades sociales, psicológicas y familiares, ofreciendo una atención personalizada y de calidad.

En cuanto a los recursos utilizados para la resolución del proceso, se recurren a diversas opciones de derivación, como los Hospitales de Media Estancia en sus diferentes unidades médicas (Rehabilitación Funcional, Daño Cerebral Rehabilitable o Irreversible, y Cuidados Continuados).

Durante el año 2024, se gestionaron un total de 243 Hospitales de Apoyo.

Otro recurso gestionado directamente por la Unidad de Trabajo Social son las Residencias Temporales, que ofrecen al paciente y a sus familiares un espacio para recuperarse de la convalecencia. En 2024, se tramitaron 22 plazas en Residencia Temporal.

Además, la unidad mantiene coordinaciones diarias con los Trabajadores Sociales de los Centros de Atención Primaria, Servicios Sociales, Instituciones Penitenciarias y otros recursos que puedan ser necesarios para proporcionar una atención integral al paciente.

Por otro lado, en 2024 se continuó con la integración de la herramienta informática “E-Consulta”, que facilita un canal de comunicación con los Centros de Salud de Atención Primaria en la zona de cobertura sanitaria del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, que abarca los municipios (Móstoles, Navalcarnero, Cadalso de los Vidrios, San Martín de Valdeiglesias, Villa del Prado, Navas del Rey, Villaviciosa de

Odón, Cenicientos, Rozas de Puerto Real, Pelayos de la Presa, Aldea del Fresno, Sevilla la Nueva, Villamanta, Villamantilla, Villanueva de Perales, Chapinería, Colmenar de Arroyo y El Álamo). Esta herramienta optimiza la coordinación y el intercambio de información entre los distintos niveles de atención. A lo largo de 2024, se ha usado en 8 casos tanto para pacientes mayores de edad como menores.

Durante 2024, la actividad de la Unidad de Trabajo Social ha experimentado un aumento en varios aspectos en comparación con 2023. En términos de número de pacientes atendidos, se pasó de 1.924 en 2023 a 2.058 en 2024, lo que representa un incremento del 7%. Este aumento podría reflejar un crecimiento en la demanda de los servicios de Trabajo Social, posiblemente debido a un aumento en la población atendida o una mayor identificación de necesidades sociales por parte del personal sanitario.

En cuanto al número de intervenciones sociales tramitadas, se registró un incremento notable, pasando de 31.379 intervenciones en 2023 a 73.783 intervenciones en 2024, lo que supone un aumento del 135%. Este considerable aumento sugiere que el equipo de Trabajo Social ha gestionado un volumen mucho mayor de casos, o que los pacientes atendidos han requerido una mayor cantidad de intervenciones debido a la complejidad de sus necesidades sociales.

En resumen, en 2024 hubo un crecimiento significativo en la actividad del Trabajo Social, con un aumento tanto en el número de pacientes atendidos como en las intervenciones sociales tramitadas, lo que refleja un mayor compromiso y una creciente demanda de este servicio dentro del hospital.

ACTIVIDAD TRABAJO SOCIAL	2023	2024
Número de pacientes atendidos	1924	2058
Número de intervenciones sociales tramitadas	31379	73783

En general, se ha observado un aumento en todas las actividades específicas de Trabajo Social, con un crecimiento especialmente notable en las coordinaciones con Servicios Sociales (+37%) y en las entrevistas a familiares (+16%). Estos aumentos reflejan una mayor carga de trabajo, posiblemente debido a la mayor complejidad de los casos y un enfoque más integral en la atención de los pacientes y sus familias en 2024.

ACTIVIDAD ESPECÍFICAS	2023	2024
Coordinación con Servicios Médicos	4072	4579
Trámites intrahospitalarios	4687	4843
Entrevistas a familiares	2147	2500
Coordinaciones con Servicios Sociales	1185	1621
Entrevistas a pacientes	1958	2061

Con respecto a los casos notificados y atendidos desde el Servicio de Urgencias, se han registrado 207 casos atendidos, en donde se incluye la atención a casos procedentes de las Urgencias Pediátricas y de las Urgencias de Ginecología-Obstetricia.

De los casos atendidos, conviene destacar que se han atendido 71 casos de violencia en pacientes mayores de edad y 13 casos de violencia en menores de edad, que han conllevado la coordinación o derivación a recursos (Servicios Sociales de zona, residencias, PMOVG, Centro de Crisis 24h, CIMASCAM, CIASI, Barnahus).

Por otro lado, se ha llevado a cabo una labor preventiva en conjunto con los servicios de Ginecología-Obstetricia y Pediatría en lo que respecta a casos de gestantes menores de 21 años y gestantes que impresionan de una situación de riesgo social, tanto durante las consultas como en la hospitalización.

A lo largo de 2024, se han atendido 113 casos. La atención ha conllevado la coordinación con los Servicios Médicos, la valoración social, la posterior derivación a recursos (Servicios Sociales, Centro de Salud, recursos maternos), la coordinación con los mismos y el seguimiento del caso durante su control gestacional y posterior a este. Ello ha permitido la detección temprana de situaciones de vulnerabilidad y la puesta en marcha de medios para su atención durante el embarazo o tras el mismo.

Dentro de este contexto, ha sido necesario solicitar medida de protección urgente a Área de Protección de la Comunidad de Madrid en un caso.

Asimismo, se ha coordinado con la Unidad de IVE de la Comunidad de Madrid para agilizar la gestión de interrupciones voluntarias de embarazo en 15 ocasiones.

Con relación a los pacientes dados de alta como salud pública; por un lado, se han atendido 6 casos de mujeres extranjeras gestantes sin documentación. Por otro lado, se han atendido 25 casos de menores de edad extranjeros sin documentación.

Se han continuado realizando funciones extraordinarias para facilitar estas situaciones de vulnerabilidad social, entre las que se destacan:

- ✓ Actividades para paliar la soledad no deseada, Colaborando activamente en el proyecto de “Ningún mayor sin regalo”, junto a la Asociación Benéfico-Geriátrica. Dicho acto se realizó el 17 de diciembre de 2024. Este proyecto tiene como objetivo combatir la soledad no deseada en la población mayor, una problemática creciente, especialmente durante las festividades, cuando el sentimiento de aislamiento se intensifica. La colaboración en esta iniciativa consistió en la entrega de regalos, que no solo sirvieron como un acto simbólico, sino también como un momento de encuentro, interacción y compañía para los mayores. La jornada, que se celebró el 17 de diciembre, implicó la participación de voluntarios, personal de la Asociación y otras entidades locales, y permitió que muchos mayores se sintieran valorados y acompañados en una época del año que puede ser especialmente dura para ellos.
- ✓ Miembros permanentes de la Mesa de Violencia de Móstoles y en la Comisión de Violencia del propios Hospital desempeñando en esta última el rol de gestor de casos. Nuestra labor dentro de la Mesa de Violencia de Móstoles ha sido clave para coordinar esfuerzos en la lucha contra la violencia de género, abuso infantil, y maltrato a personas mayores. La presencia en la Comisión de Violencia del

Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha sido fundamental, ya que allí se analizan los casos que llegan desde el entorno sanitario, permitiendo una respuesta rápida y coordinada. Como gestores de casos, nos encargamos de hacer el seguimiento de cada situación, asegurándonos de que las víctimas reciban el apoyo necesario y sean derivadas a los servicios adecuados, como asistencia legal, psicológica y social, contribuyendo a la protección y la recuperación de las personas afectadas.

- ✓ Participación en las reuniones periódicas de los Trabajadores Sociales del Municipio de Móstoles
Las reuniones periódicas de los Trabajadores Sociales son un espacio de colaboración donde se abordan los casos más complejos y se establecen planes de acción coordinados. En este entorno, hemos trabajado de la mano con otros profesionales del sector para optimizar la atención a las personas más vulnerables, especialmente en temas como la pobreza, la exclusión social, y la falta de acceso a servicios básicos. La participación en estos encuentros permite realizar un diagnóstico más preciso de la situación social en la comunidad, identificar recursos y, sobre todo, garantizar que la intervención social sea integral.
- ✓ Refuerzo del Proyecto del Banco de Material Ortoprotésico, llegando a nuevos acuerdos de donación para disponer de suficientes recursos, permitiendo llegar a un mayor número de personas con necesidades de este tipo de material, pero sin recursos.
Realizando un total de 8 préstamos de material ortoprotésico. El Banco de Material Ortoprotésico ha sido una herramienta vital para muchas personas que no pueden permitirse los altos costes del material ortoprotésico. Este proyecto también ha contribuido a la concienciación social sobre la importancia de la donación de material reutilizable y el impacto positivo que tiene en la vida de los demás.
- ✓ Participación Talleres para cuidadores de personas con deterioro cognitivo o demencia del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, el día 5 de noviembre de 2024.
El equipo de Trabajo Social participó activamente en la Jornada de Demencias, desempeñando un papel fundamental en la exposición y preparación de contenidos dirigidos al personal médico y sanitario.
A través de esta jornada, se buscó fortalecer la colaboración entre los trabajadores sociales y el personal médico, sensibilizando a los profesionales de la salud sobre la necesidad de adoptar un enfoque multidisciplinar y proporcionando información sobre acceso a recursos sociales.
- ✓ Elaboración y formación del Protocolo de Violencia al Mayor con fecha 14 de octubre y 16 de octubre.
El Protocolo de Violencia al Mayor se desarrolló como respuesta a la creciente preocupación por los casos de abuso y maltrato hacia las personas mayores. Este protocolo tiene como finalidad ofrecer una guía clara y coherente para los profesionales que intervienen en la detección y tratamiento de estos casos, garantizando una respuesta ágil y coordinada entre los distintos actores implicados. Además, se llevó a cabo una formación específica para que todos los profesionales del sector social y sanitario pudieran aplicar el protocolo de manera efectiva. Esta herramienta se ha convertido en un pilar fundamental para la protección de los mayores en nuestra comunidad, mejorando la sensibilización y la acción frente a este tipo de situaciones.
- ✓ Refuerzo Participación en el Grupo de Trabajo de Neuromuscular, realizando una intervención específica para esta tipología de pacientes.

El Grupo de Trabajo de Neuromuscular es un espacio colaborativo donde diferentes especialistas trabajan de manera conjunta para mejorar la atención a pacientes que sufren enfermedades neuromusculares, como la esclerosis lateral amiotrófica (ELA), la distrofia muscular, y otras patologías raras que afectan al sistema nervioso. Nuestra intervención en este grupo se ha centrado en coordinar la asistencia integral de estos pacientes, que requieren cuidados específicos y personalizados debido a la complejidad de sus condiciones.

- ✓ Participación en las Comisiones de Apoyo a la Familia (CAF) de los municipios de la zona de cobertura sanitaria del hospital. Las funciones de la CAF consisten en la valoración de las situaciones de riesgo o desamparo, la elaboración de proyectos de intervención con menores y familiar y el estudio de los factores de riesgo y protección social. Todo ello se realiza desde un punto de vista interdisciplinar y transversal con el fin de mantener la protección del menor. En las Comisiones, se cuenta con la presencia de los Servicios Sociales, Área de Protección del Menor, Servicios de Atención Primaria, Servicio de Salud Mental, el ARRM, Residencias Infantiles y profesionales de la educación.
- ✓ Participación en los Consejos Locales de Infancia y Adolescencia. Tienen el objetivo de permitir el intercambio de información entre los actores de los diferentes recursos, la coordinación de actuaciones, la elaboración de propuestas que se centren en la mejora y el bienestar de los menores y la aportación de diferentes recursos que lo hagan posible. Todo ello con el objetivo de prevenir situaciones de riesgo social en menores y favorecer la recuperación en situaciones de desamparo.
- ✓ Participación en la Mesa de Bienestar del Menor del municipio de Móstoles. Esta mesa está conformada por profesionales de diferentes ámbitos: Servicios Sociales municipales, UTS de Atención Primaria, técnicos del Programa de Absentismo, Equipo de Orientación Psicopedagógica, SMAPSIA y profesionales de educación especial. Surge como una iniciativa municipal para crear un espacio que permita a los profesionales de diferentes áreas exponer su intervención y plantear mejoras en común en las intervenciones. Asimismo, favorece la coordinación entre profesionales y la puesta en marcha de objetivos comunes en los casos que son compartidos por cada recurso. Por último, también permite un altavoz de cara a la administración de la Comunidad de Madrid a la hora de reclamar recursos, exponer necesidades del municipio o proponer proyectos. Las reuniones de esta mesa se han realizado con carácter trimestral.

TRABAJO SOCIAL SALUD MENTAL ADULTOS

La cobertura prestada a la población abarca la consulta externa, la atención en urgencias, así como la atención de los pacientes ingresados en la UHB de hospitalización.

La actividad realizada por la Unidad de Trabajo Social de Salud Mental tiene tres vertientes:

- La atención de los pacientes que, siendo atendidos por el Servicio de Psiquiatría, presenten algún tipo de riesgo o problemática sociales instaurada que requiera una intervención social, independientemente del diagnóstico.
- La atención de los pacientes con un diagnóstico de Trastorno Mental Grave que, siendo atendidos por el Servicio de Psiquiatría, requieran la intervención de la Trabajadora Social de Salud Mental en calidad de Coordinadora del Programa de Continuidad de Cuidados.

- La atención de los pacientes con diagnóstico de Trastorno Mental Grave hospitalizados en la Unidad de Hospitalización Breve (UHB) del Hospital Universitario Rey Juan Carlos que precisen atención y/o intervención de Trabajo Social de Salud Mental al alta sanitaria.

En este último caso, la atención social se integra dentro del propio programa de salud con la continuidad de cuidados de los pacientes y se denomina Programa de Continuidad de Cuidados (PCC).

- Actuar como puente o enlace entre el Equipo de Salud Mental y la Comunidad a través de la coordinación sociosanitaria y la participación comunitaria.
- Atender a la población adscrita al dispositivo de la red de atención en salud mental dentro de la demarcación geográfica.
- Desarrollar una atención directa o asistencial y una atención programada a los pacientes y sus familias, desde la detección del riesgo social hasta la finalización y/o derivación de la problemática.
- Prestar a la persona enferma el conjunto de ayudas necesarias, para que, a través de un proceso de tratamiento mantenido y de rehabilitación psicosocial, pueda superar o reducir sus síntomas y así alcanzar, el máximo nivel posible de autonomía personal y participación social.
- Garantizar la atención psicosocial a estos pacientes y a sus familias, con objeto de favorecer y apoyar su integración social en las mejores condiciones posibles de autonomía, participación social y calidad de vida.
- Contribuir a la identificación de los factores familiares y socioambientales relacionados con los trastornos mentales, detectando las necesidades sociales susceptibles de solución.
- Establecer las relaciones interinstitucionales, especialmente con la Red de Servicios Sociales que permitan una mayor eficacia al trabajo en equipo.
- Ayudar a los pacientes a desarrollar las habilidades que les permitan resolver sus problemas sociales, individuales y colectivos, promoviendo la autodeterminación y la adaptación.
- Participar en las intervenciones del equipo, sobre todo en los programas de orientación y apoyo familiar.
- Participar en el control de pacientes crónicos, asegurando la conexión con la Red de Servicios Sociales.
- Control de pacientes dados de alta y de los que no acuden a su cita.

El servicio de Salud Mental dispone de circuitos sanitarios propios con dispositivos hospitalarios propios, Unidad de Hospitalización Breve (UHB) y Servicio de Urgencias Hospitalarias (SUH). A su vez, cuenta con los recursos de atención sanitaria pertenecientes a la Consejería de Sanidad, como pueden ser la Unidad Hospitalaria de Tratamiento y Rehabilitación o el Hospital de Día y los recursos de atención social pertenecientes a la Consejería de Familia, Juventud y Política Social, como pueden ser el Centro de Rehabilitación Psicosocial o las Mini Residencias. A todos estos dispositivos, se accede únicamente a través de la derivación desde el Centro de Salud Mental, a través de la Trabajadora Social de Salud Mental.

Desde la Unidad de Trabajo Social – Salud Mental Adultos se han sido atendidos un total de 489 pacientes. Hay que señalar que, desde Trabajo Social de Salud Mental, también se establece la unión y/o enlace en aquellos pacientes pertenecientes a Hospital General de Villalba (HGV) y Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE), los cuáles ingresan en nuestra Unidad de Hospitalización Breve (UHB).

Por otro lado, el número total de pacientes incluidos en el Plan de Continuidad de Cuidados durante el año 2024 ha sido un total de 217 pacientes. Se dispone de una amplia lista de espera, un total de 55 pacientes en listas de espera en los Recursos de Rehabilitación Psicosocial, especialmente en las Mini Residencias de Salud Mental, así como en los Recursos hospitalarios de media estancia, UHTR y larga estancia, UCPP.

Intervenciones sociales

Una de las funciones vertebradoras de la Trabajadora Social de Salud Mental es la atención y/o intervención con el paciente englobado dentro del Plan de Continuidad de Cuidados (PCC), así como la importancia de la atención y/o intervención mediante la gestión de cita para entrevista social con pacientes hospitalizados en la Unidad de Hospitalización Breve (UHB) englobado en la importancia de establecer un plan social al alta sanitaria. A lo largo del año 2024 se han mantenido un total de 220 citas con pacientes y/o familiares tanto en el Centro de Salud Mental (CSM), así como en la Unidad de Hospitalización Breve (UHB).

Coordinación interinstitucional

A lo largo del año 2024, la Trabajadora Social de Salud Mental, como Coordinadora del Programa de Continuidad de Cuidados, ha continuado con la intensa actividad de coordinación con los dispositivos comunitarios. El objetivo siempre es el de garantizar un seguimiento minucioso de aquellos pacientes incluidos en el Programa de Continuidad de Cuidados, que, por el mero hecho de padecer un Trastorno Mental Grave, han sido y continúan siendo, especialmente vulnerables ante la situación sanitaria actual. Todo ello ha sido posible una vez más, gracias a la implicación y trabajo en red entre los diferentes sistemas de servicios comunitarios, tanto sociales, como sanitarios implicados, especialmente aquellos dispositivos específicos de Salud Mental. Este seguimiento se ha llevado a cabo a través de coordinaciones con los distintos dispositivos mencionados, alternando el formato telemático y la presencialidad.

Dentro del Servicio de Salud Mental, la labor de la Trabajadora Social es impulsar y participar activamente en las actividades de coordinación interna entre los miembros del equipo, aportando una dimensión social y comunitaria. Con el fin último de atender al paciente y garantizar en la medida de lo posible una cobertura global de sus necesidades, la Trabajadora Social mantiene una coordinación diaria con los profesionales del Equipo de Salud Mental. Dicha coordinación posibilita la detección temprana de situaciones de riesgo social y permite elaborar así un plan de trabajo conjunto con el paciente como protagonista de su propio proceso.

A lo largo del 2024, se han realizado un total de 87 derivaciones de pacientes susceptibles de recibir tratamiento y/o rehabilitación psicosocial y/o clínica en algún

recurso de la red de salud mental, de los cuales 87 derivaciones han sido a recursos de la red de salud mental psicosociales y 10 derivaciones a recursos clínicos y/o hospitalarios de la red de salud mental. Así como, se han llevado a cabo un total de 71 Comisiones de Salud Mental con todos los recursos pertenecientes y adscritos al área de salud mental del Hospital Universitario Rey Juan Carlos.

Por último, hay que destacar la participación de la Trabajadora Social de Salud Mental en la Comisión de Salud Mental – Zona Sur y Comisión de Salud Mental – Regional, con un total de 3 comisiones mantenidas durante el 2024.

Coordinación intrainstitucional

Uno de los objetivos de la Trabajadora Social dentro del Servicio de Salud Mental es impulsar y participar activamente en las actividades de coordinación interna entre los miembros del equipo, aportando una dimensión social y comunitaria. Con el fin último de atender al paciente y garantizar en la medida de lo posible una cobertura global de sus necesidades, la Trabajadora Social mantiene una coordinación diaria con los profesionales del Equipo de Salud Mental tanto, el Equipo de Salud Mental adscrito a Unidad de Hospitalización Breve (UHB) como el Equipo de Salud Mental adscrito a Centro de Salud Mental (CSM). Dicha coordinación posibilita la detección temprana de situaciones de riesgo social y permite elaborar así un plan de trabajo conjunto entre el paciente y la Trabajadora Social con el único fin de poner al alcance de éste cuantos recursos sean posibles.

La coordinación intrainstitucional oficial con el Equipo de Salud Mental de la Unidad de Hospitalización Breve (UHB) se lleva a cabo de lunes a viernes a las 8.00h. En el pase de Planta y la coordinación intrainstitucional oficial con el Equipo de Salud Mental del Centro de Salud Mental se produce los miércoles de forma semanal. No obstante, hay que indicar que la coordinación intrainstitucional con ambos equipos profesionales es diaria de forma presencial y/o telemática.

PRINCIPALES INTERVENCIONES DE LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL DE SALUD MENTAL	
Coordinación Servicios Médicos	292
Coordinación Servicios Sociales	80
Otras instituciones (Atención Primaria, Fiscalía y/o Juzgado, Servicios de Atención Especializada...)	120
TOTAL	492

PRINCIPALES COORDINACIONES DEL PROGRAMA DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS (ADULTOS)	
Coordinaciones con Recursos Diurnos (Equipo de Apoyo Socio Comunitario, Centro de Rehabilitación Psicosocial, Centro de Día y Centro de Rehabilitación Laboral, Mini Residencias, Piso Supervisado)	1072
Coordinaciones con Unidad Hospitalaria de Tratamiento y Rehabilitación (UHTR), Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados (UCPP), Unidad de Trastornos de la Personalidad (UTP) y Hospital de Día (HD)	215
TOTAL	1288

INTERVENCIONES SOCIALES	
Entrevista a pacientes y/o familiares, Gestión de cita UTS, localización a paciente y/o familiar...	301
Coordinaciones UTS / Seguimiento UTS	261
Trámites Intrahospitalarios y Extrahospitalarios	1241
TOTAL	1803

Por otro lado, señalar como destacable que se ha llevado a cabo la elaboración y puesta en marcha del primer Protocolo de Trabajo Social y Salud Mental 2024 en el Hospital Universitario Rey Juan Carlos, así como diseñar el circuito de continuidad de cuidados en pacientes con diagnóstico de salud mental. Además, hay que destacar también, la elaboración del Protocolo “Intervención Social en personas con conductas adictivas”.

Por último, se han continuado realizando las siguientes funciones y/o colaboraciones:

- ✓ Participación en las reuniones periódicas con la Oficina Regional de Salud Mental y Adicciones.
- ✓ Participación en reuniones periódicas con la Consejería de Política Social, concretamente con Subdirección General de Atención a Personas con Discapacidad y con Enfermedad Mental.
- ✓ Participación en las Comisión Regional de Salud Mental de la Comunidad de Madrid.
- ✓ Participación en la Comisión de Adicciones del Ayuntamiento de Móstoles.
- ✓ Participación en actividades comunitarias organizadas por los recursos de rehabilitación psicosocial de los municipios de Móstoles y Navalcarnero.

TRABAJO SOCIAL SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL

La atención realizada desde el ámbito infanto-juvenil ha de encuadrarse primordialmente en el contexto de las Consultas Externas y los casos atendidos desde el Servicio de Urgencias. No obstante, conviene destacar que, de manera excepcional, se produce el ingreso del menor a cargo de la Unidad de Psiquiatría en

plantas pediátricas para su posterior traslado. Si bien es cierto que esto permite realizar una valoración social, conviene destacar que no se mantiene el funcionamiento ni la finalidad de una UHB, lo que convierte esta atención en algo destacable y excepcional a la par.

Desde la Unidad de Trabajo Social, las funciones que se realizan en infanto-juvenil pueden dividirse en tres sectores: las relacionadas con el menor, las relacionadas con la familia y las relacionadas con el Programa de Continuidad de Cuidados.

Las funciones relacionadas con el menor:

- Mantener seguimiento de la evolución del menor para ajustar la intervención a las necesidades que vayan presentándose durante el proceso.
- Asegurar la intervención global con el menor en base a unos objetivos comunes, teniendo en cuenta el ámbito clínico, familiar y educativo.
- Aportar pautas de intervención con respecto a los menores tanto en el ámbito familiar, como en ámbito educativo.

Las funciones relacionadas con la familia:

- Hacer partícipe a la familia en el proceso, para con otros recursos y con relación a los criterios de intervención conjuntos.
- Apoyar a las familias en la mejora de los indicadores de riesgo tanto del entorno familiar como del menor.
- Mantener coordinación con aquellos dispositivos que atienden las necesidades de la familia y el menor en función de la evolución.

Las funciones relacionadas en las Consultas Externas de salud mental infanto-juvenil y del Programa de Continuidad de Cuidados infanto-juvenil:

- Atender aquellos casos derivados por los profesionales de salud mental responsables, como son los psiquiatras y los psicólogos clínicos.
- Realizar la valoración del caso a través de entrevistas con los menores, familiares y/o tutores legales para recoger datos acerca de su situación (familiar, educativa, de vivienda, económica, sanitaria).
- Detectar los posibles indicadores de riesgo y de protección en el menor y su entorno que permitan orientar su inclusión en el Programa de Continuidad de Cuidados y planificar las intervenciones.
- Analizar los casos de manera conjunta con otros profesionales tomando en consideración la adherencia al tratamiento, la evaluación de la sintomatología y la ausencia de respuesta a lo largo de intervención, entre otros aspectos.
- Plantear objetivos de la intervención y actuaciones que impliquen a otros agentes, como Oficina Regional de Salud Mental, Servicios Sociales de zona, centros educativos, Fiscalía de Menores, ARRM, equipos de orientación psicopedagógica, etcétera.
- Incorporar la información y las intervenciones planteadas en la ficha de Continuidad de Cuidados.
- Emitir informes sociales con carácter periódico.
- Coordinar con los dispositivos que conforman la red de salud mental, como por ejemplo los Hospitales de Día infanto-juveniles, las Unidades de Hospitalización Breve y la Unidad de Media Estancia.
- Participación en los Consejos Locales de Infancia y Adolescencia como miembro permanente.
- Participación en las Comisiones de Apoyo a la familia como miembro permanente y convocado.
- Derivar a recursos de la red de salud mental infanto-juvenil, así como otros recursos (Servicios Sociales, CIASI, Barnahus, EOEP, Atención Temprana)

- Coordinar periódicamente con recursos externos (Oficina Regional de Salud Mental, Servicios Sociales de zona, Atención Primaria, centros educativos, EOEP, CAEF, Área de Protección, Fiscalía de Menores, recursos dedicados a ASI, tercer sector) para asegurar la continuidad, el seguimiento de los casos y la cohesión en la intervención.

Con relación a la derivación a los recursos de la red de salud mental infanto-juvenil, este año se han realizado 3 derivaciones a Hospital de Día / Centro Educativo Terapéutico de Leganés. Del mismo modo, cabe destacar que se retiró un caso de la lista de espera de acceso a Unidad de Media Estancia infanto-juvenil por mejora evolutiva.

Por otro lado, conviene hacer hincapié en un aspecto importante: el papel que cumple la coordinación con los servicios sociales de zona y el ámbito educativo en la intervención con menores con seguimiento en salud mental.

Si algo ha quedado en relieve de este último apartado dedicado a la salud mental, es que la eficacia de la intervención viene de la mano de un enfoque integral y multidisciplinario. En el caso de los menores, este enfoque permite la detección temprana de problemáticas que, o bien están relacionadas con la salud mental del menor, o bien inciden en la misma; así como el diseño de una estrategia de intervención y el mantenimiento de un trabajo alineado y optimizado.

Para ello, a lo largo de 2024 se han mantenido coordinaciones de carácter trimestral con los Equipos de Orientación Educativa Psicopedagógica de los municipios de Móstoles, San Martín de Valdeiglesias, Getafe, Rivas-Vaciamadrid, Navalcarnero y Valdemorillo. Estas coordinaciones se han planteado este modo porque, al distribuirse así el calendario académico, esto permite poner objetivos más adaptados a los menores.

Sumadas a estas coordinaciones, también cuentan con un papel importante las Comisiones de Apoyo a las Familias (CAF). A lo largo de este 2024, se ha asistido a un total de 32 Comisiones de Apoyo a las Familias pertenecientes de los municipios de Móstoles, Villaviciosa de Odón y Navalcarnero, así como a la Mancomunidad El Alberche y a la Mancomunidad Los Pinares.

Por último, y con relación al párrafo anterior, la Unidad de Trabajo Social que interviene en esta área recibió la propuesta de formar parte en el Pleno del Consejo Local de Derechos de la Infancia y la Adolescencia como vocal permanente de los municipios de Villaviciosa de Odón y Navalcarnero. El funcionamiento de ambos plenos inició en 2024 y se ha convocado a lo largo del mismo con carácter trimestral. Esta propuesta, que nace de acuerdo con la *Ley 4/2023, de 22 de Derechos de la Infancia y la Adolescencia de la Comunidad de Madrid*, ha permitido tanto asentar un modo de trabajo desde un punto de vista holístico, como otorgar relevancia a la intervención desde el trabajo social sanitario en ámbito de salud mental.

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Siendo conscientes de la importancia de conocer las preferencias del paciente en su cuidado, apoyamos firmemente que los ciudadanos puedan seguir manifestando anticipadamente su voluntad sobre el cuidado y tratamiento de su salud o el destino de su cuerpo, para que esa voluntad se cumpla en el momento en que llegue a situaciones en cuyas circunstancias no sea capaz de expresarla personalmente, a través del registro de sus voluntades anticipadas.

Durante el ejercicio 2024, se han llevado a cabo un total de 89 registros de voluntades anticipadas en el programa de Registro de Voluntades Anticipadas (ARETEO), y se ha informado además a otros 9 pacientes adicionales que finalmente declinaron ejercer su derecho.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

La Responsabilidad Social Corporativa (RSC) es un eje fundamental en nuestra estrategia en sus todas sus dimensiones integrando aspectos sociales, económicos y medioambientales en todos los servicios prestados, con el objetivo de mejorar el bienestar y la calidad de vida de todos grupos de interés del hospital.

Cooperación Internacional

PLATAFORMA DE TELEMEDICINA FUNDACIÓN RECOVER HOSPITALES PARA ÁFRICA

La plataforma de Telemedicina de Fundación Recover, creada en el año 2013, conecta a profesionales sanitarios africanos con médicos especialistas de España y de otros países del mundo. Esta herramienta permite subir casos a través de un sencillo formulario con ficheros multimedia en el servicio de “Ayuda al diagnóstico”, o compartir búsquedas científicas, revisiones bibliográficas y actualizaciones médicas en un espacio llamado “Mediateca”. La plataforma está disponible tanto en versión web como en aplicación móvil.

Fundación Recover trabaja en Telemedicina con una red de más de 60 hospitales y centros de salud, en su mayoría rurales, de países africanos como Camerún, Benín, Burkina Faso, Burundi, Costa de Marfil, República Democrática del Congo, Uganda, Tanzania, así como en los campamentos saharauis.

En el año 2024, se contó con la colaboración del Dr. César Henríquez. Este destacado profesional contribuyó significativamente en el diagnóstico y seguimiento de casos médicos en la especialidad de medicina interna a través de la plataforma de Telemedicina. Además, se unieron otros tres voluntarios de la plataforma de Telemedicina del Hospital Rey Juan Carlos que han colaborado en otras ocasiones. Ellos son: Juan Rey, especialista en cirugía maxilofacial; Mercedes Itzá, especialista en anestesia; y María Molina, especialista en neurología.

CAMPAÑAS DE OFTALMOLOGÍA

Durante el año 2024, se llevaron a cabo cinco campañas de oftalmología: tres en Batseng'la (Camerún), una en Lodonga (Uganda) y una en el Hospital de Ebomé (Camerún), en colaboración con la ONG española Ambala. Agradecemos a la Fundación Quirónsalud el premio de Ayuda a la Cooperación Internacional que concedió el año pasado para los gastos de la campaña de Lodonga.

Camerún

En Camerún, se realizaron tres campañas en el Centre de Soins Notre Dame de la Santé en abril, julio y octubre. Contamos con dos voluntarias oftalmólogas de larga estancia que ayudaron a desarrollar el Servicio de Oftalmología. Las campañas incluyeron oftalmólogos, enfermeros, ópticos y anestesiistas, colaborando con el personal local: Yannick, Benjamin e Idorine. Benjamin y Henriette están completando sus estudios de especialización en oftalmología y enfermería, respectivamente.

Desde 2018, el hospital ha desarrollado un Servicio de Oftalmología constante. En 2024, se atendieron 1.352 pacientes en consulta, de los cuales 500 fueron durante las campañas. Se realizaron 96 cirugías, principalmente de cataratas, y tres vitrectomías

gracias a un vitreotomo donado. Se mejoró el equipamiento con un tonómetro de rebote, un paquímetro y un frontofocómetro.

Además, se realizaron salidas a centros rurales para despistaje de patologías oftalmológicas, atendiendo aproximadamente 100 pacientes en cada campaña en Douombouo y Baletsa. En noviembre, se realizó una campaña en el Hospital Saint Mary Soledad en Bamenda.

Por segundo año consecutivo, se realizó una campaña en el Hospital Ebomé de Kribi, atendiendo a 258 pacientes y realizando 26 cirugías, con el apoyo de la Fundación Ambala.

Uganda

En junio de 2024, se realizó la cuarta campaña en Lodonga Health Center IV, financiada en parte por la Fundación Quironsalud. Un equipo de doce voluntarios, incluyendo oftalmólogas, optometristas, enfermeras, una anestesista y un logista, atendió más de 600 pacientes en el Campo de Refugiados de BidiBidi y realizó más de 500 consultas y 67 cirugías en el hospital.

En total, durante el año 2024, se realizaron 2.668 consultas y 189 cirugías. Se continuó con la formación del personal y se mejoró la dotación material de los hospitales.

CAMPAÑA EN NEONATOLOGÍA

Lugar: Hospital de Monkole, Kinshasa, República Democrática del Congo

Fecha del Proyecto: 21 - 28 de abril de 2024

Las actividades realizadas durante una estancia de cooperación internacional en el hospital de Monkole, ubicado en Kinshasa, República Democrática del Congo. El proyecto fue llevado a cabo por un equipo de especialistas en neonatología del Hospital Universitario Rey Juan Carlos de Madrid, compuesto por las enfermeras Davinia Madueño y Montserrat Pastor, y el neonatólogo Gonzalo Ares Mateos. Las actividades se centraron en la capacitación y mejora de las prácticas neonatales, con el objetivo de reforzar las capacidades del personal local y mejorar la atención a los recién nacidos.

Los objetivos específicos del proyecto incluyeron:

- Capacitación clínica avanzada: Transferir conocimientos avanzados y técnicas especializadas al personal de neonatología del hospital de Monkole.
- Intercambio de experiencias: Facilitar un intercambio de experiencias y metodologías entre el equipo español y el personal del hospital local para enriquecer mutuamente sus competencias profesionales.
- Sostenibilidad del conocimiento: Establecer bases para una colaboración continua que asegure la sostenibilidad y la actualización de los conocimientos y técnicas impartidas.

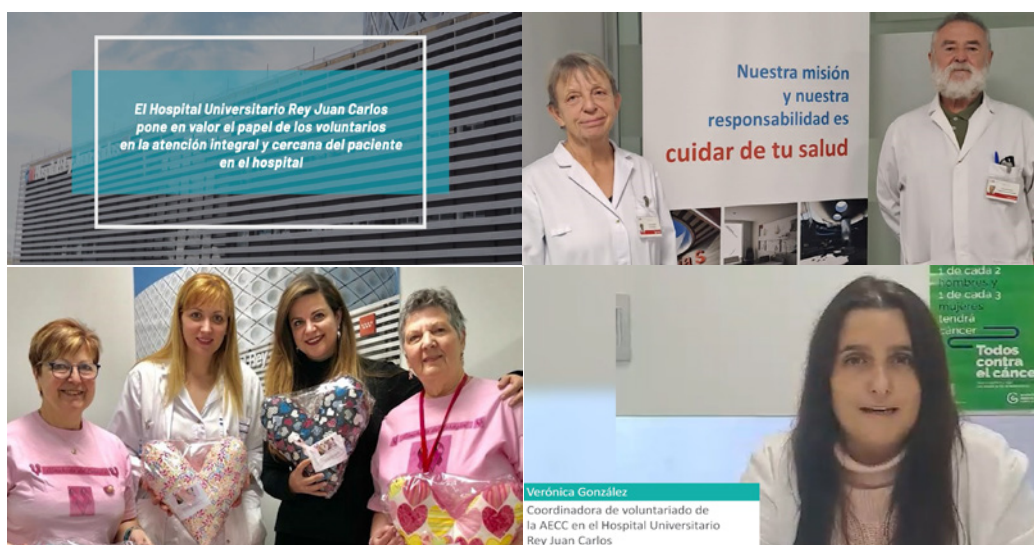
Campaña de Navidad.

Campaña de recogida de alimentos en el marco de voluntariado promovido por QUIRÓNSALUD, en el Hospital Universitario Rey Juan Carlos para Comedor Social de Móstoles.

Asociaciones y voluntariado: Atención al Paciente

La actividad del voluntariado hospitalario se ha mantenido durante el año 2024 con normalidad, siendo este un apoyo fundamental en la mejora de las condiciones de vida de los pacientes más desfavorecidos, manteniendo la colaboración con el Ayuntamiento de Villaviciosa de Odón, la Asociación Española Contra el Cáncer, las Almohadas del Corazón y el Servicio de Pastoral de Móstoles, quienes han podido ejercer sus labores en las áreas de Consultas Externas y Hospitalización.

Este año se ha incorporado una nueva Asociación en el Hospital, Mamás en Acción, con la que se ha firmado convenio de colaboración para procurar el acompañamiento continuado a menores no acompañados, aunque por el momento no ha sido necesaria su ayuda e intervención.



ENTIDADES DE ACCIÓN VOLUNTARIA 2024	Nº DE VOLUNTARIOS POR ENTIDAD
Asociación Española Contra el Cáncer (AECC)	11
Ayuntamiento de Villaviciosa de Odón	40
Almohadas del Corazón (Micky)	20
Pastoral de Móstoles	3

La Asociación Española Contra el Cáncer ha realizado funciones de acogida y acompañamiento durante 2024, tanto de manera presencial como telemática.

Su actividad se ha llevado a cabo en el área de Hospital de Día Médico, Oncología Radioterápica, en Hospitalización y en las Salas de Consultas, realizando las siguientes funciones:

- Acompañamiento presencial: El equipo de voluntariado hospitalario de la Asociación Española Contra el Cáncer, ha acompañado e informado a 1.557 pacientes oncológicos y onco-hematológicos ingresados en el Hospital o en tratamiento ambulatorio. A su vez, ha realizado sustitución de cuidador principal en hospitalización, así como acompañamiento a consultas y/o tratamientos por la situación de soledad del paciente, realizando un total de 3073 acompañamientos.
- Acompañamiento telefónico y/o videollamada: Nuestros voluntarios realizan acompañamiento telefónico a los pacientes oncológicos que así lo solicitan y sus familiares proporcionando el apoyo y desahogo emocional a personas con especial vulnerabilidad por su aislamiento y/o situación de soledad, realizando un total de 105 acompañamientos telefónicos a 15 pacientes.
- Gestiones básicas fuera del domicilio: La situación actual conlleva que salir a la calle suponga un riesgo para personas especialmente vulnerables. Nuestro equipo de voluntariado ha estado ayudando a realizar cualquiera de estas gestiones: hacer la compra de alimentos, productos farmacéuticos, trámites administrativos, y gestión de citas, etc.
- Talleres on-line: la Asociación Española Contra el Cáncer organiza talleres online de diversos temas: estética, manualidades, colocación de pañuelos, idiomas y otros talleres de entretenimiento y bienestar emocional dirigidos a pacientes oncológicos. Parte del equipo de voluntarios imparte estos talleres.

Del mismo modo, la Asociación Española Contra el Cáncer ha impulsado y participado activamente en diversas actividades relacionadas con la prevención, impulsando las campañas del Día Mundial contra el Cáncer (04 de febrero), el Día Mundial contra el Cáncer de Colon (31 de marzo), Día Mundial contra el Tabaco (31 de mayo) junto con el Servicio de Neumología, el Día Mundial de la Investigación en Cáncer (23 de septiembre), el Día Mundial contra el Cáncer de mama (19 de octubre) y la Carrera de Móstoles "Marcha contra el Cáncer" (23 de octubre), todas ellas con

buena acogida por parte tanto de los trabajadores como de los usuarios del centro y sus familias.

El equipo de voluntarios de la Pastoral de Móstoles ha realizado 4560 visitas a pacientes hospitalizados, así como 236 acompañamientos en final de la vida.

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

Aspectos fundamentales son la perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas para garantizar que se brinde una atención médica de calidad y respetuosa hacia los pacientes y el personal sanitario. Para asegurar el cumplimiento de estos valores, se ha desarrollado:

1. Identificación los valores éticos y principios fundamentales que rigen la práctica clínica, como son la provisión de la mejor asistencia sanitaria a nuestros pacientes, el respeto a las personas, la profesionalidad, la igualdad, la autonomía y la confidencialidad.
2. Desarrollar un código de ética y buenas prácticas que refleja los principios fundamentales y difusión a todas las áreas del hospital. El Código Ético establecido en nuestro grupo sanitario recoge las directrices básicas que pretenden ser el marco de referencia de nuestras actuaciones, al objeto de que sean transparentes, justas, leales y eficaces para todos y en beneficio de los usuarios de nuestros servicios y de la sociedad en general.
3. Capacitar al personal del hospital en el código de ética y buenas prácticas.
4. Potenciar el Comité de Ética Asistencial (CEAS) cuya principal función es asesorar y resolver cualquier dilema ético que surja en el hospital. Durante el 2023 se han realizado boletines de actualización sobre aspectos como:

DILEMA	BOLETÍN
¿Conoces cómo afecta la nueva ley de discapacidad a tus pacientes?	Enero 2024
¿Sabes qué ha hecho el CEAS en 2023?	Marzo 2024
Píldora de bioética: Objeción de conciencia y aborto	Mayo 2024
Píldora de bioética: Objeción de conciencia y aborto	Junio 2024
Píldora de bioética: "Historia de Valores en la práctica Asistencial: ¿A qué nos referimos? ¿Aporta valor? ¿Cómo podemos registrarlo en Casiopea?	Octubre 2024

5. Fomentar la participación de los pacientes y sus familias en la toma de decisiones y la planificación de la atención médica, respetando siempre sus derechos y preferencias.

La transparencia

El Hospital garantiza el compromiso con el acceso a la información para pacientes, profesionales y otros grupos de interés, con el fin de dar valor añadido y aumentar su confianza, protegiendo la privacidad de los datos personales de pacientes y profesionales del hospital.

El hospital proporciona la información a través de su página web facilitando la información cuyo conocimiento asegura la transparencia de nuestra actividad, además de dar cumplimiento a la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información y buen gobierno, en la que se establece las obligaciones de buen gobierno y garantía de acceso a la información que deben cumplir los responsables públicos.

Reflejando la siguiente información:

- Información institucional
- Información económica y presupuestaria
- Auditorías
- Solicitud de información

Celebración Días Nacionales/Mundiales

- Día Mundial TEA: Jornada de Neuropediatría, 2 de abril, 17:00h, Salón de Actos. Colaboración de la Asociación PROTEGD.
- Día Mundial del Asma: Mesa informativa en el hall del hospital, 7 de mayo de 2024, de 10:30 a 13:30 horas. Jornada informativa para pacientes y ciudadanía, 13:00h.
- Día Mundial sin Tabaco: Mesa informativa y realización de espirometrías, 31 de mayo, 10:00h, Vestíbulo.
- Día Mundial del Corazón: Mesa de valoración de riesgo cardiovascular y taller de RCP, 2 de octubre, 11:00h, Vestíbulo del hospital. Conferencias en el Salón de Actos, 13:00h.
- Día Mundial del Mayor: Conferencia coloquio, 3 de octubre, 10:00h, Salón de Actos. Taller de baile en el hall del hospital, 12:00h.
- Día Internacional del Cuidador: Jornada para cuidadores de pacientes con deterioro cognitivo o demencia en todas sus fases, 5 de noviembre, 10:00h, Salón de Actos.
- Día Mundial de la Diabetes: Mesa informativa en el vestíbulo del hospital, realización de test de glucemia y consejos de salud, 14 de noviembre, 9:00h. Colaboración con la Asociación ADM.
- Día Mundial de Prevención del Alcoholismo: Mesa informativa en el vestíbulo del hospital, 15 de noviembre, 10:00h. Colaboración con APAM.
- Día Mundial de la EPOC: Mesa informativa en el vestíbulo del hospital, realización de espirometrías, 20 de noviembre, 8:00h. Conferencias en el Salón de Actos, 11:00h.
- Día Mundial del SIDA: Mesa informativa, 29 de noviembre, 10:00h. Equipo de investigación VIH HURJC. Entrevista en la Cadena SER, programa “Ganando Salud”, 3 de diciembre.
- Día Mundial de la Disfagia: Mesa informativa y talleres prácticos sobre tipos de alimentación, 12 de diciembre, 10:00h. Enfermería y Rehabilitación.

- Día Mundial de la Esclerosis Múltiple: Mesa informativa, 18 de diciembre, 10:00h. Colaboración con AMDEM.

Mesas solidarias / informativas

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos cede un espacio en su atrio principal a las asociaciones que lo solicitan por parte del Hospital. Durante el 2024 se pusieron las siguientes mesas informativas:

ACTIVIDAD ESPECÍFICA	MESA SOLIDARIA	FECHA DE CELEBRACIÓN
Maratón de Donantes	Fundación Quirónsalud	25 y 26 de enero
Día Mundial del Asma: Mesa informativa	Asociación PROTEGD	7 de mayo
Día Mundial sin Tabaco: Mesa informativa	No aplica	31 de mayo
Exposición Síndrome de Camurati Engelmann	Asociación Camurati	5 al 11 de noviembre
Día Mundial de la Diabetes: Mesa informativa	Asociación ADM	14 de noviembre
Día Mundial de Prevención del Alcoholismo: Mesa informativa	APAM	15 de noviembre
Día Mundial de la EPOC: Mesa informativa	No aplica	20 de noviembre
Día Mundial del SIDA: Mesa informativa	Equipo de investigación VIH HURJC	29 de noviembre
Día Mundial de la Disfagia: Mesa informativa y talleres prácticos	No aplica	12 de diciembre
Día Mundial de la Esclerosis Múltiple: Mesa informativa	AMDEM	18 de diciembre

Jornadas

ACTIVIDAD ESPECÍFICA	FECHA DE CELEBRACIÓN
Jornada Degeneración Macular: “Degeneración en Generación”	11 de enero
Taller “La Radioterapia, un aliado contra el cáncer”	31 de enero
Jornada Cáncer Gástrico	26 de febrero
Taller RCP Básica en CEPA Agustina de Aragón	13 de marzo
Talleres RCP Básica en IES Miguel de Cervantes	13 de marzo
Talleres RCP Básica en IES Europa	5 de abril
Semana de la Salud de Aldea del Fresno: Taller Cuida tu Espalda	8 de abril
Semana de la Salud de Móstoles: Taller Los efectos nocivos de la radiación solar	22 de abril



Semana de la Salud de Móstoles: Taller Fisioterapia del suelo pélvico	22 de abril
Semana de la Salud de Móstoles: Taller Cuidados y prevención del pie diabético	25 de abril
Escuela de Padres de niños con diagnóstico de TEA	8 de mayo
Jornada Esclerosis Múltiple	9 de mayo
Jornada El precio del alcoholismo social y familiar	21 de mayo
Escuela de Cuidados del Paciente Oncológico: Taller de Nutrición y ejercicio físico	5 de junio
Escuela de Pacientes con Cáncer de Mama: No estás sola	20 de junio
Jornada Cómo reducir peso para ganar salud	17 de junio
Presentación Proyecto de Salud Mental en Centros Educativos del Área	9 de julio
Jornada Mieloma Múltiple	26 de septiembre
Jornada Cómo reducir peso para ganar salud	16 de octubre
Maratón de Donantes	17 de octubre
Escuela de Cuidados del Paciente Oncológico: Taller de Sexualidad	24 de octubre
Jornada para cuidadores de pacientes con deterioro cognitivo o demencias moderadas y avanzadas	18 de diciembre
Visita a la Unidad del Sueño	12 de diciembre

Visitas y actos culturales

- Exposición de cuadros de la Asociación Camurati, relacionados con el Síndrome de Camurati Engelmann, del 5 al 11 de noviembre de 2024.
- Visita delegación de la UNIR, Universidad en internet de la Rioja, con estudiantes internacionales e investigadores, el 22 de mayo de 2024.

Acción y Sensibilización Ambiental

Las líneas de actuación en el ámbito del medio ambiente y la sostenibilidad están lideradas por el Comité de Seguridad y Salud y Medio Ambiente del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, estando el sistema de gestión certificado según las normas ISO de gestión ambiental y gestión energética.

A través de la evaluación de los aspectos ambientales y requisitos legales, así como la priorización de los riesgos que se generan, se definen los planes de actuación y las acciones concretas de mejora.

- Campañas de concienciación en materia medioambiental para sensibilizar a nuestros profesionales sobre la importancia de proteger el medio ambiente, es uno de nuestros ejes de actuación. Se organizan Campañas de

sensibilización, formación e información de las cuales se resumen en la siguiente tabla las relevantes:

FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN O FORMACIÓN	DESTINADO A
Enero-Diciembre	Formación en Segregación de Residuos	Empleados
Enero-Diciembre	Reducción de la generación de residuos de plástico de un solo uso	Empleados y pacientes
5 de Junio	Día Mundial del Medio Ambiente	Redes sociales
25 de Marzo	Hora del Planeta	Redes sociales
Todo el año	Fomento de la reducción de generación de residuos mediante descuentos por no generar plásticos en el menú del día y bebidas calientes en Cafetería	Empleados
Octubre	Fomento del ahorro de energía mediante lanzadera en la Intranet y pantallas de cafetería	Empleados
Noviembre	Campaña Uso Papel 0 para reducción del consumo de papel	Empleados y pacientes

- Reducción de residuos. En este sentido mencionar el esfuerzo realizado para la reducción del uso de productos desechables, promoción de la reutilización y reciclaje de materiales, así como fomentando la adecuada segregación de los residuos peligrosos para su adecuada gestión.
- Ahorro de energía. Cabe destacar la reducción del consumo de energía en el hospital, continuando con la instalación de sistemas de iluminación eficiente, optimización de los sistemas de climatización, la promoción de prácticas de uso eficiente de la energía.
- Reducción de consumo de papel. Impulsando el uso del Portal del Paciente para evitar impresión de informes en papel.
- Uso responsable del agua. Promoviendo el uso eficiente del agua como recurso limitado.
- Promoción de la movilidad sostenible. Potenciando los servicios no presenciales con los pacientes evitando así traslados al hospital.

Identificación de los profesionales y tareas que se pueden en modalidad de teletrabajo, siendo iniciativas reseñables Urgencia Digital, consultas no presenciales, ...



Los profesionales del hospital

Recursos humanos
Seguridad y salud laboral

5

5. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

Nuestros profesionales son el pilar fundamental y el motor que impulsa el buen funcionamiento de nuestro hospital. Su talento, dedicación y compromiso son los elementos clave que nos han permitido alcanzar los objetivos y superar los retos planteados durante este ejercicio.

Es por ello por lo que la estrategia de gestión en el ámbito de personas se centra en fidelizar a sus profesionales dotándoles de las competencias necesarias para ser desarrolladas en un entorno de trabajo que fomente la motivación, el desarrollo, el crecimiento y el bienestar de los/as profesionales.

Además, se trabaja en la mejora de la eficiencia y sostenibilidad del Sistema Sanitario, asegurando que nuestros recursos se utilicen de manera óptima en beneficio tanto a nuestros profesionales como de los pacientes que atendemos.

El compromiso, la pasión y el esfuerzo que los equipos que conforman el hospital demuestran cada día son inspiradores y son la fuerza que nos impulsa a seguir creciendo y mejorando. En este camino hacia la excelencia, trabajamos incansablemente para proporcionarles el mejor entorno laboral posible.

Estamos convencidos que al cuidar y potenciar a las/os profesionales, no solo fortalecemos nuestra institución, sino que también garantizamos una atención de máxima calidad a sus pacientes.

Líneas estratégicas y objetivos

El plan de gestión de personas está alineado con la política de gestión corporativa, que incluye las principales líneas de actuación del Hospital en esta materia:

- **Contratación, acogida y fidelización de profesionales:** A través de un acompañamiento cercano y personalizado, se ofrecen herramientas digitales que facilitan y estructuran todo el proceso de acogida, desde la firma de documentos hasta la capacitación específica para el puesto e integración de los profesionales mediante tours virtuales. Estas herramientas permiten a los nuevos empleados gestionar de manera eficiente sus primeras actividades en el centro, conocer las políticas y procedimientos internos, y adaptarse rápidamente a su entorno laboral, asegurando que cada miembro del equipo esté plenamente preparado para desempeñar su rol con confianza y eficacia.
- **Desarrollo y fidelización del talento:** El enfoque constante en el crecimiento profesional de los equipos impulsa la gestión del área de recursos humanos a promover una política sólida de formación y compensación. La estrategia de formación y capacitación se centra en mejorar las habilidades de los/as profesionales, promover la humanización en la atención y, todo ello, dentro del contexto de la experiencia y seguridad del paciente.
- **Reconocimiento profesional:** El reconocimiento es un pilar fundamental para fomentar un ambiente laboral positivo y motivador. Ello se consigue promoviendo una cultura de reconocimiento que valore y celebre el desempeño profesional, los logros obtenidos y la formación continua de

los/as profesionales. Para instrumentar este objetivo se impulsan programas de reconocimiento, destacando aquellos que han demostrado un compromiso excepcional con la calidad del servicio y la atención al paciente.

- Estabilidad laboral e igualdad de oportunidades: La promoción de un entorno seguro y confiable para los profesionales son los pilares de la estabilidad laboral. A ello se une el fomento y la protección de la igualdad de oportunidades y la conciliación de la vida familiar y laboral.

El modelo de trabajo está basado en la colaboración y el trabajo en equipo, fomentando una cultura de innovación y mejora continua.

El enfoque del trabajo en red ofrece a las/os profesionales mayores oportunidades de formación, investigación y participación en proyectos, lo que potencia los objetivos de desarrollo profesional y reconocimiento. Además, las evaluaciones de desempeño, diseñadas como instrumento estratégico para fomentar el crecimiento profesional y personal, ofrecen retroalimentación constructiva y orientación al desarrollo.

Para asegurar un liderazgo alineado con los valores del hospital, se facilita el acceso a información clave mediante herramientas de BI, y las dinámicas de participación, a través de comités y comisiones, permiten un diálogo continuo sobre procesos, proyectos y resultados.

1.- Plantilla

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos cuenta con una plantilla media durante el ejercicio 2024 de 2.243 personas trabajadoras. Se mantiene un crecimiento sostenido desde la apertura del centro para dar cobertura a las necesidades asistenciales que se han ido produciendo.

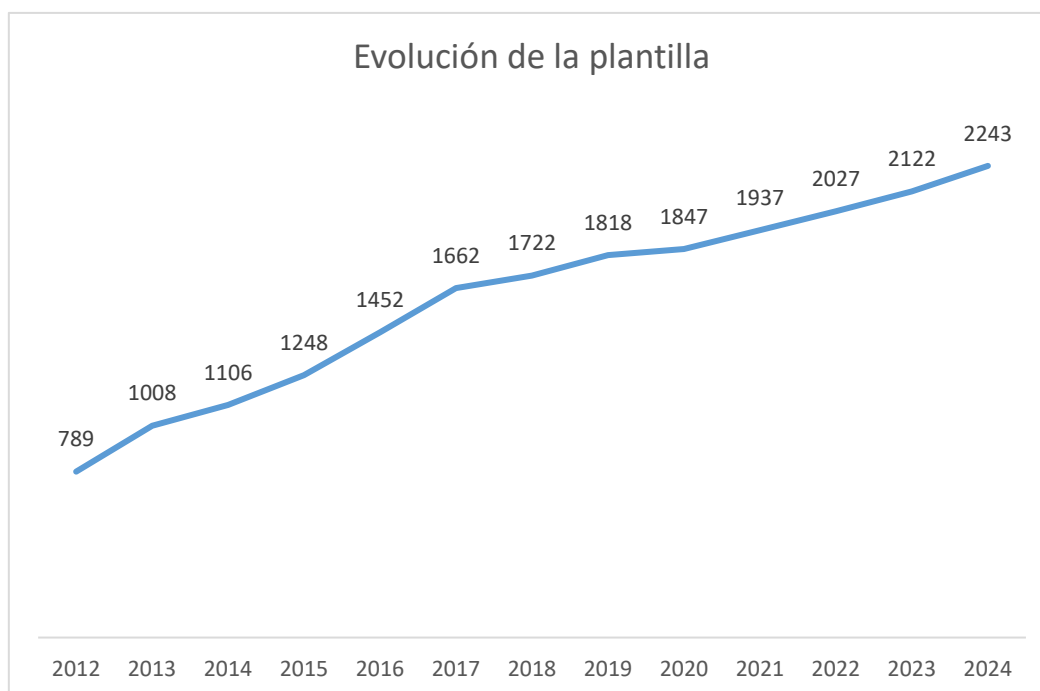


Figura 1. Evolución plantilla HURJC 2012-2024. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

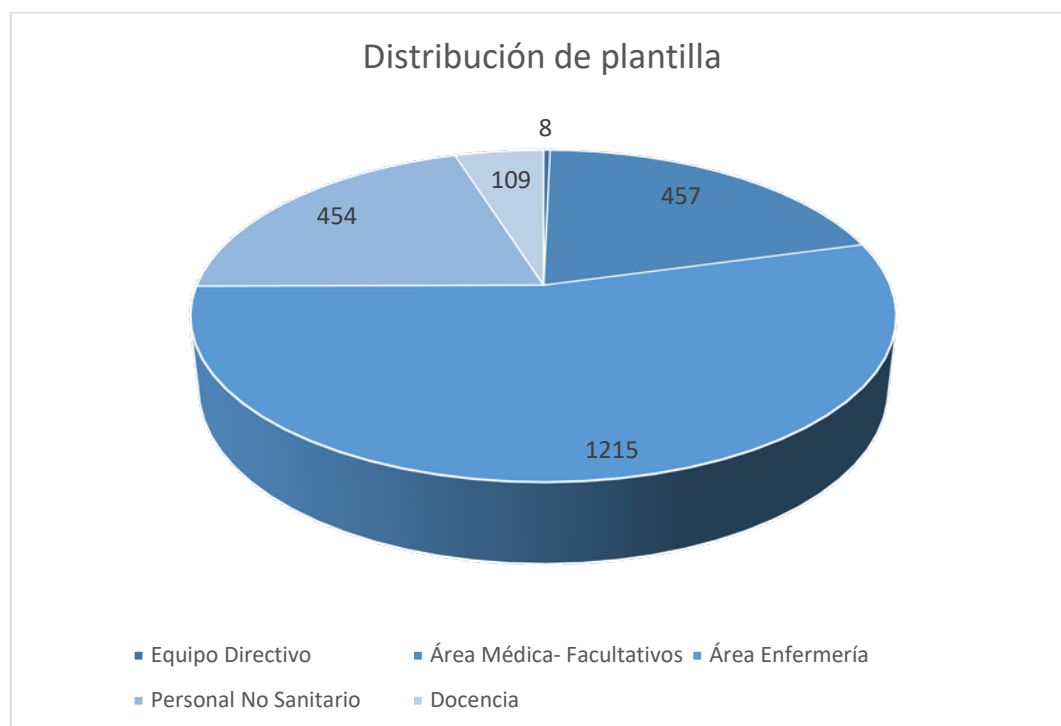


Figura 2. Distribución plantilla HURJC. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

2.- Estabilidad en el empleo

El personal indefinido del Hospital Universitario Rey Juan Carlos supone un 84% del total, dando continuidad al elevado porcentaje de contratación indefinida en el centro.

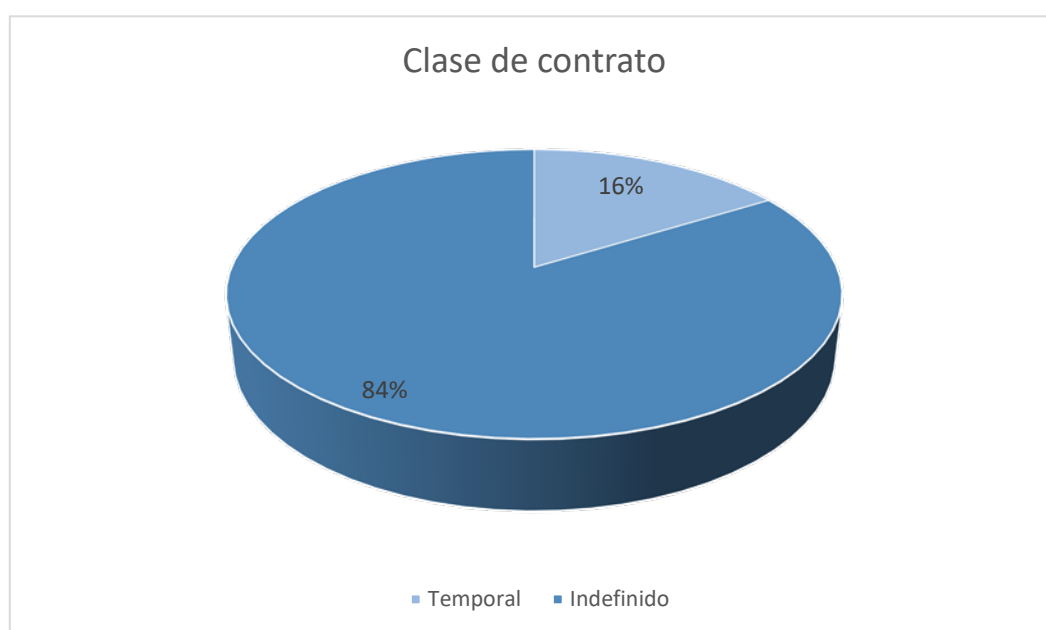


Figura 3. Clases de contrato HURJC. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

En función de la modalidad contractual, la distribución por géneros es la siguiente:

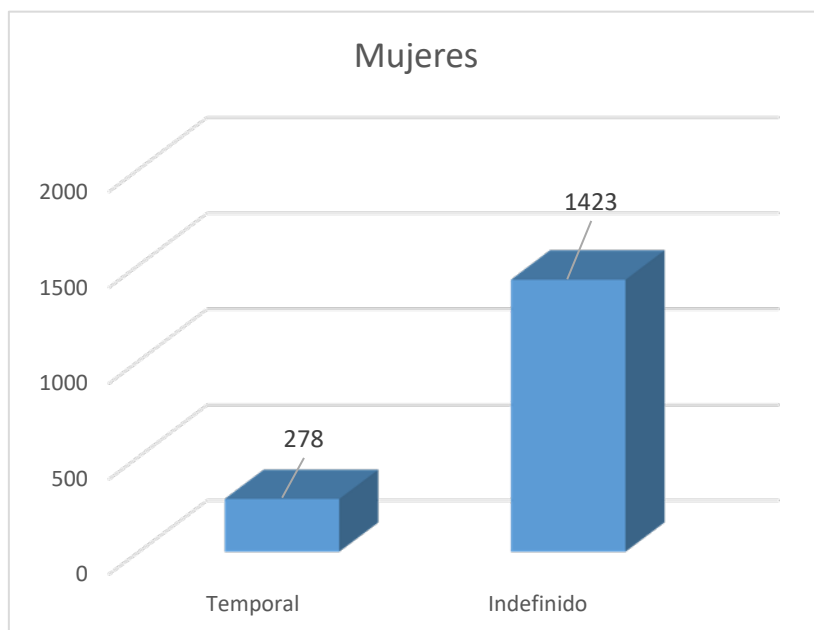


Figura 4. Distribución de contratos HURJC: mujeres. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

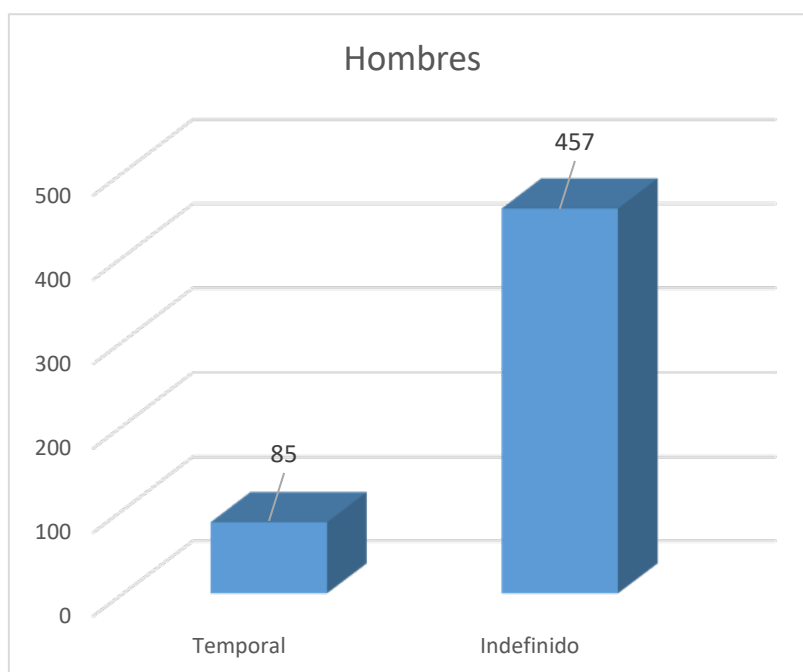


Figura 5. Distribución de contratos HURJC: hombres. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital

A cierre del ejercicio 2024, el 87% de los profesionales del Hospital prestan servicios a tiempo completo, suponiendo por ello un 13% de jornadas cuya duración es inferior a la de un trabajador a tiempo completo comparable.

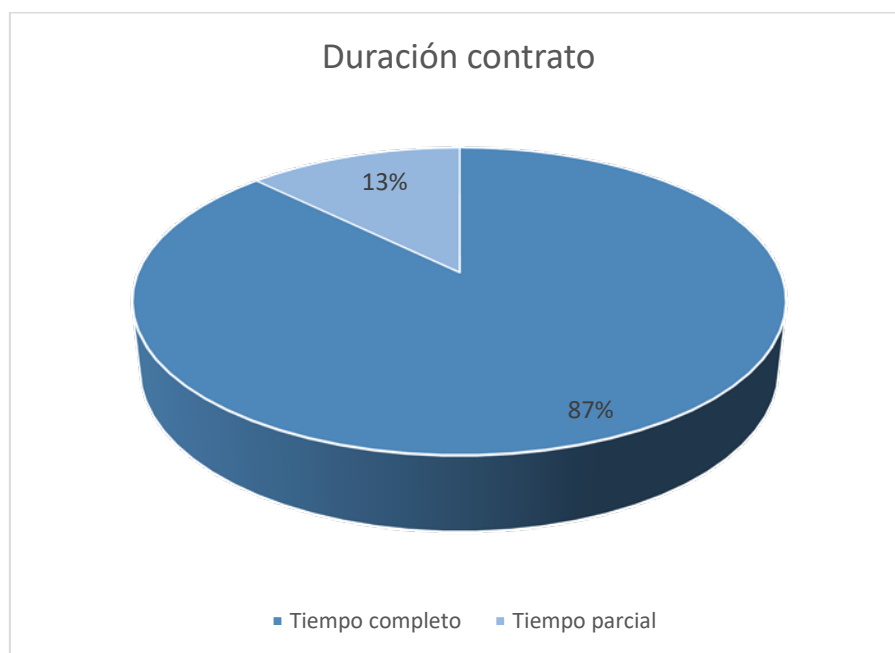


Figura 6. Duración de contratos HURJC. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

3.- Género, edad y antigüedad

La plantilla del Hospital Universitario Rey Juan Carlos es mayoritariamente femenina, como es habitual en el sector sanitario, suponiendo un 76 % de las personas trabajadoras del Hospital.



Figura 7. Distribución plantilla HURJC por género. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos cuenta con una plantilla joven, con el mayor número de profesionales ubicado en la franja de edad comprendida entre los 26 y los 35 años; lo cual supone un 37,9% del total de la plantilla.

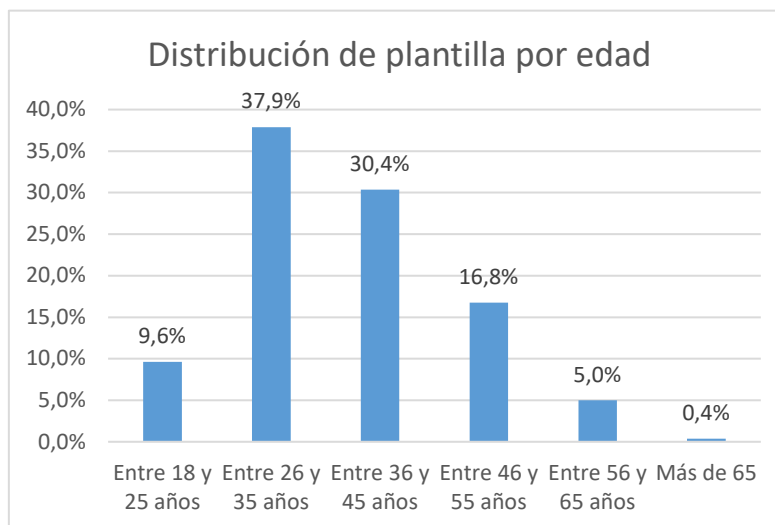


Figura 8. Distribución plantilla HURJC por edad. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

La edad promedio de los trabajadores es de 37,07 años.

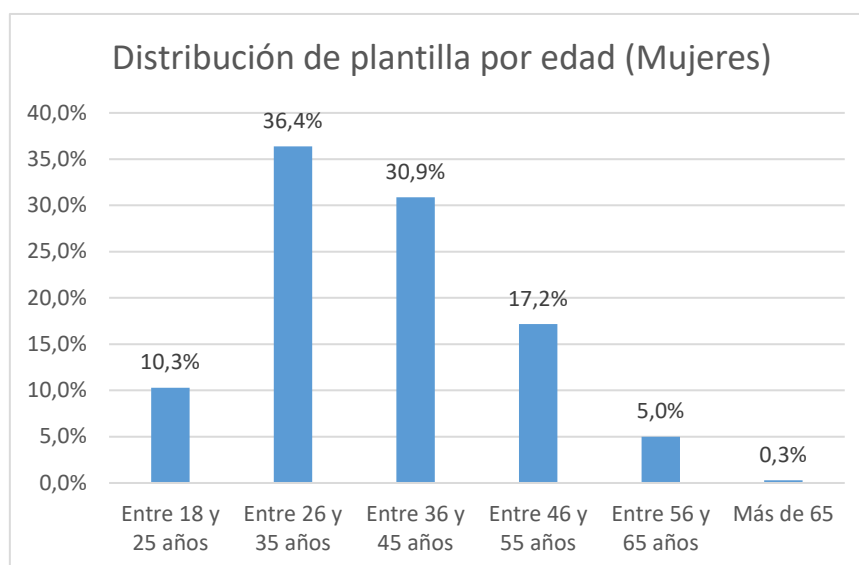


Figura 9. Distribución plantilla HURJC por edad: mujeres. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

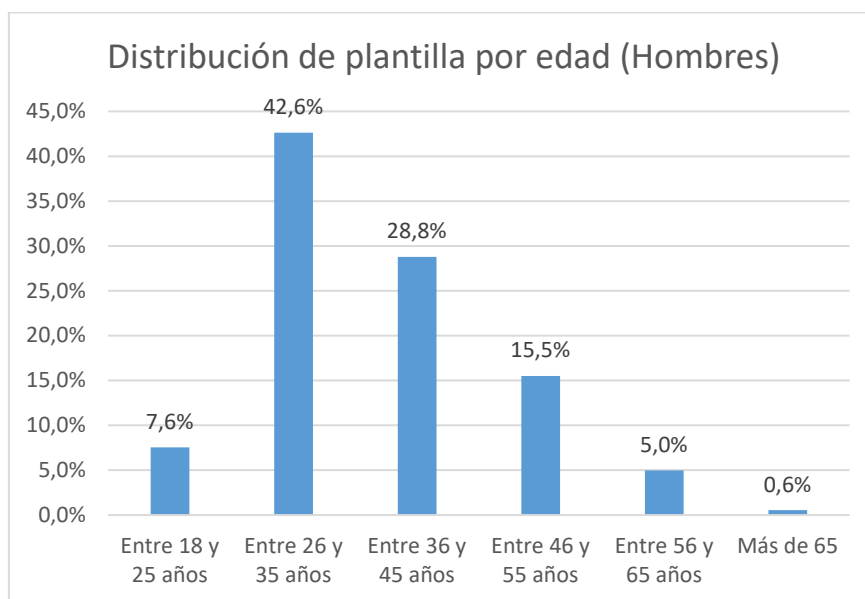


Figura 10. Distribución plantilla HURJC por edad: hombres. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

El promedio de antigüedad de nuestros profesionales es de 5,50 años.

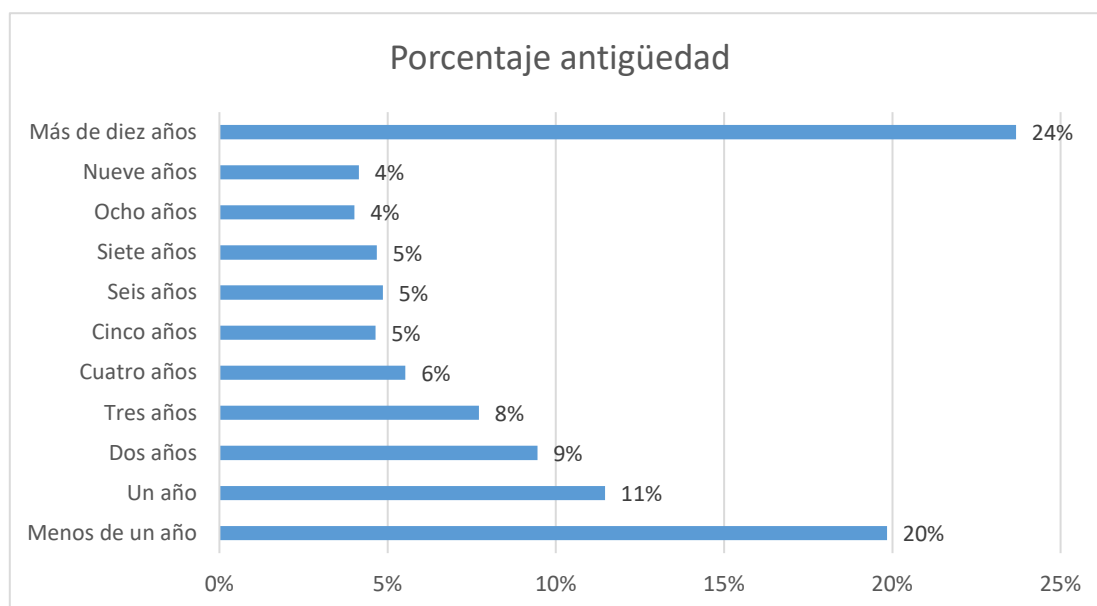


Figura 11. Antigüedad plantilla HURJC. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

Estos datos reflejan la convivencia de dos grandes colectivos: un amplio colectivo con potencial de desarrollo y otro con conocimiento y experiencia.

4.- Diversidad de la plantilla

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos apuesta por equipos de trabajo multiculturales, que aportan conocimientos, habilidades y experiencias que enriquecen a todos los integrantes de éste.

Nuestro equipo de profesionales nos permite seguir prestando el mejor servicio a nuestros pacientes, atendiendo sus necesidades de forma personalizada; todo ello se traduce en la presencia de 118 trabajadores de otras nacionalidades diferentes a la española, lo cual supone un 5,26% del total.



Figura 12. Profesionales extranjeros HURJC. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

5.- Promoción interna

En el Hospital Universitario Rey Juan Carlos, se identifican homogéneamente las principales vías de motivación y reconocimiento, definiendo las características y requisitos de cada una en función de la categoría profesional.

Se definen diferentes formas de reconocimiento o motivación dentro del HRJC:

- Económicos: a través del pago por consecución de objetivos, de planes de desarrollo profesional y fidelización y calidad, financiación de proyectos, formación, así como la promoción interna, etc.
- No Económicos: a través de las movilidades internas, felicitaciones formales o informales, flexibilidad de turnos y horarios, reducciones de jornada, conciliación de la vida familiar y laboral, asistencia a congresos, jornadas formativas, etc.
- Beneficios Sociales: reducciones de jornada por cuidado de hijos, permiso de lactancia acumulada, retribución flexible (ticket guardería, transporte y restaurant), guardería en el centro de trabajo, precios especiales en promociones para personas trabajadoras, etc.

La movilidad y promoción interna dentro del Hospital, cuyo método está basado en la meritocracia (es decir, talento, formación, competencias, aptitudes y conocimientos específicos del puesto, etc.) permiten progresar a los profesionales.

6.- Absentismo

Durante el ejercicio 2024, el promedio de absentismo del Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha sido de un 6,8%, manteniéndose estable.

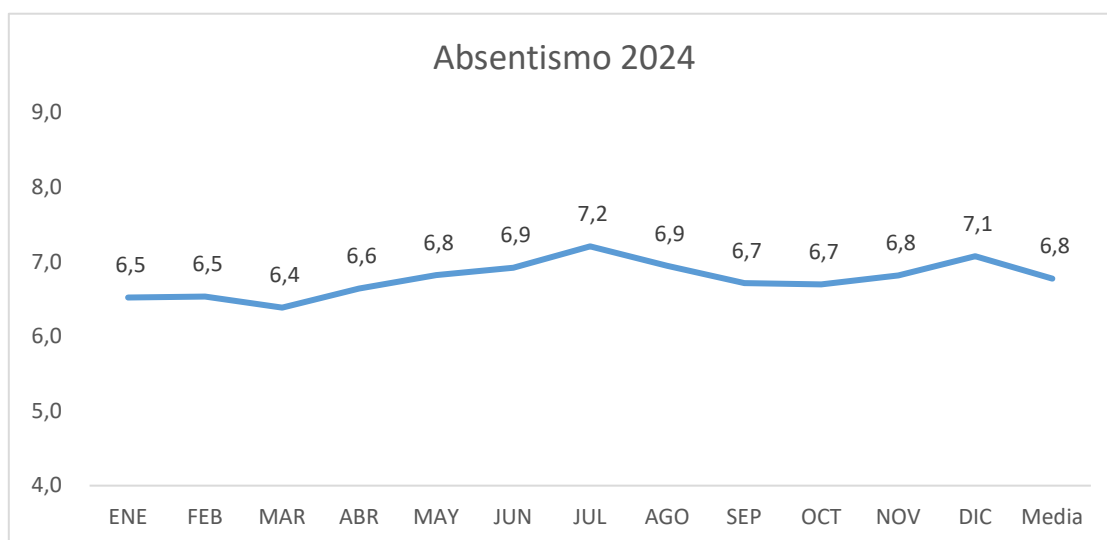


Figura 13. Absentismo 2024 HURJC. Fuente: Área de Recursos Humanos del Hospital.

7.- Objetivos y actuaciones durante el ejercicio 2024

- **PLAN DE ACOGIDA DE PROFESIONALES.** – Evolución de herramientas digitales para estructurar un plan de acogida dirigido a todos los profesionales que se incorporan al centro. Durante el ejercicio 2024 se ha conseguido que el 100% de los profesionales que se han incorporado al centro lo hayan hecho a través de la plataforma digitalizada de Pre y Onboarding.
- **FIDELIZACIÓN DE PROFESIONALES.** - Evolución del proceso de gestión del Plan de Fidelización y Calidad, plan cuyo objetivo es el reconocimiento a la contribución significativa de las personas trabajadoras al desarrollo y transformación organizacional, que apueste por su desarrollo profesional, que contribuya a la efectiva aplicación de la estrategia, así como a la calidad en la prestación de la atención asistencial.

La gestión y evaluación del plan de fidelización y calidad para este año se ha realizado de un modo digitalizado, lo que ha permitido agilidad y eficiencia en su desarrollo.

- **DESARROLLO PROFESIONAL.** – Evolución en el despliegue de acciones, colectivos y herramientas que permitan alcanzar el desarrollo profesional a través

de observar y reconocer los méritos profesionales, de gestión, calidad y eficiencia en el desarrollo de la actividad profesional vinculada con la estrategia.

- **FORMACIÓN TÉCNICA Y PROGRAMAS DE BIENESTAR.** - Desarrollo e incremento de la oferta de formaciones técnicas y programas de salud y bienestar para personas empleadas, dirigidos todos ellos a la especialización y mejora de la calidad de la actividad asistencial, así como a la fidelización y desarrollo profesional.
- **EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA VIDA EN EL ÁMBITO PROFESIONAL Y DESEMPEÑO DE LAS PERSONAS** - La evaluación de desempeño es una herramienta clave en los procesos de mejora continua dentro de las organizaciones, ya que permite medir y analizar el rendimiento de las personas trabajadoras, identificando tanto sus fortalezas como áreas de oportunidad. Más allá de ser un mecanismo de medición, se convierte en un instrumento estratégico para fomentar el crecimiento profesional y personal de las/o empleadas/os, al ofrecer retroalimentación constructiva y orientada al desarrollo.

Este proceso no solo evalúa las competencias y habilidades de los profesionales, sino que también proporciona una visión integral de la calidad de la vida laboral. Mediante la evaluación, se obtienen datos valiosos sobre el bienestar, la satisfacción y el compromiso de los empleados con la organización.

A través de la evaluación de desempeño, se han generado espacios de diálogo y reflexión entre las personas responsables y las personas trabajadoras, lo que ha permitido identificar áreas de mejora tanto a nivel organizacional como individual. Este feedback no solo ayuda a mejorar el rendimiento, sino que también facilita la optimización de las condiciones laborales, contribuyendo a un ambiente de trabajo más saludable, inclusivo y motivador.

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Exámenes de salud

Para la detección precoz y el control de los daños a la salud relacionados con la actividad laboral, y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 37 del Reglamento de los Servicios de Prevención, la actividad sanitaria en materia de vigilancia de la salud comprende según las condiciones fijadas por el artículo 22 de la LPRL:

- Un reconocimiento médico de incorporación a todo trabajador de nueva contratación.
- Una evaluación de la salud de los trabajadores que reanuden su actividad laboral tras una ausencia superior a tres meses por motivos de salud y si procede recomendar alguna acción apropiada en función al reconocimiento realizado.
- Una vigilancia de la salud periódicamente en función de los riesgos inherentes al trabajo.
- Un nuevo reconocimiento médico a los trabajadores que presenten cambios en las tareas asignadas.

Independientemente del tiempo de permanencia en baja y del tipo de contingencia, cualquier trabajador podrá solicitar valoración en el SPRL cuando estime oportuno.

Cabe recordar que en cumplimiento del artículo 22 de la LPRL los datos relativos a la vigilancia de la salud de los trabajadores no podrán ser usados con fines discriminatorios ni en perjuicio del trabajador.

Los exámenes de salud realizados en el servicio han sido un total de 1247.

Adaptaciones de puestos

El Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo, Servicio de Prevención debe proteger a los trabajadores especialmente sensibles a los riesgos derivados del trabajo, así como a aquellos que, por problemas transitorios de salud no pueden desempeñar adecuadamente las funciones propias de su puesto. Para ello, adoptará medidas que pueden ir desde la adaptación de las condiciones del propio puesto de trabajo, hasta la reubicación en otro puesto de trabajo de su misma categoría profesional o, incluso, de otra categoría distinta siempre que se cumplan determinados requisitos. Todo ello en cumplimiento del artículo 25.1 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales.

Las adaptaciones realizadas durante el año 2024 han sido un total de 73.

Vacunas administradas

El Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos, establece en su artículo 8 que “cuando existan riesgos por exposición a agentes biológicos para los que haya vacunas eficaces, estas deberán ponerse a disposición de los trabajadores, informándoles de las ventajas e inconvenientes de la vacunación...”.

La vacunación constituye una de las medidas de prevención básicas ante la exposición laboral a determinados agentes biológicos. Nuestro objetivo es cumplimentar el calendario vacunal del adulto, con actualización permanente del mismo para conseguir la máxima cobertura en nuestro personal.

Las vacunas administradas por tipo se pueden ver en la tabla siguiente:

TIPO DE INMUNIZACIÓN	
Hepatitis A	37
Triple Vírica	49
Varicela	5
Hepatitis B	108
Prevenar	2
Total	201

Accidentes biológicos

La principal causa de accidentes sin baja son los accidentes biológicos, ya sean pinchazos con elementos punzocortantes, salpicaduras, entre otros. El total de estos accidentes durante el 2024 en el centro han sido 61.

Campañas de Promoción de la Salud

Durante 2024, se realizaron las siguientes campañas de promoción de la salud:

- Campaña de seguridad vial
- Campaña de vacunación de la gripe: 958 vacunados en HURJC (Octubre 2024- Diciembre 2024)
- Campaña de vacunación de COVID: 472 vacunados en HURJC (octubre 2024 – diciembre 2024)
- Alimentación saludable en el trabajo.
- Gestión emocional para promover la salud psicosocial
- Campaña de píldoras formativas sobre riesgos higiénicos y prevención de accidentes biológicos
- Campaña de píldoras formativas e informativas sobre emergencia y evacuación



- Formación de puesta y retirada de EPI
- Formación importancia de la vacunación de Gripe en personal sanitario (Desmontando mitos sobre la vacuna de la gripe)

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha recibido varios premios y reconocimientos a lo largo del año 2024, entre los que destacan:

- Premio Top Value Global, otorgado por IQVIA, por el valor que aportamos al paciente en la atención sanitaria que ofrecemos.
- Sello Madrid Excelente, otorgado por la Fundación Madrid por la Competitividad (Comunidad de Madrid).
- Premio Especial A tu Salud, otorgado por La Razón, en la categoría de “Excelencia en la Experiencia del Paciente”.
- Premio Best Spanish Hospital (BSH), otorgado por Higia Benchmarking, en la categoría de “Atención en Cuidados Intensivos”.
- Premio Top 20, otorgado por IQVIA, en las áreas de “Mujer” y “Atención al Paciente Crítico”.
- Premio New Medical Economics 2024, otorgado por New Medical Economics, a la “Mejor Iniciativa de Transformación Asistencial”.
- Premio Ennova Health, otorgado por Diario Médico y Correo Farmacéutico, en la categoría de “Empoderamiento digital del paciente” por el proyecto SIAP Online.
- Reconocimiento como Centro Socialmente Responsable en la categoría de “Avanzado”, otorgado por la Comunidad de Madrid.
- Renovación del Reconocimiento QH***, otorgado por el IDIS.
- Agradecimiento Jornada 20 años de Calidad.



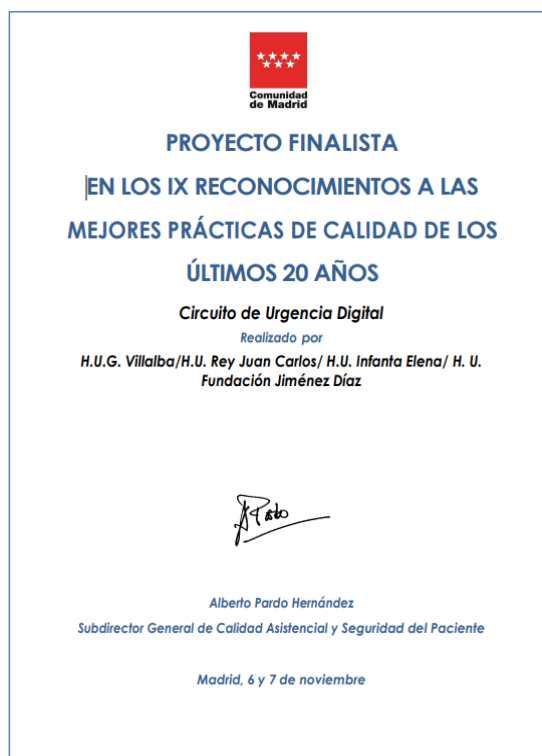
Premios BSH. Reconocimiento al Hospital Universitario Rey Juan Carlos



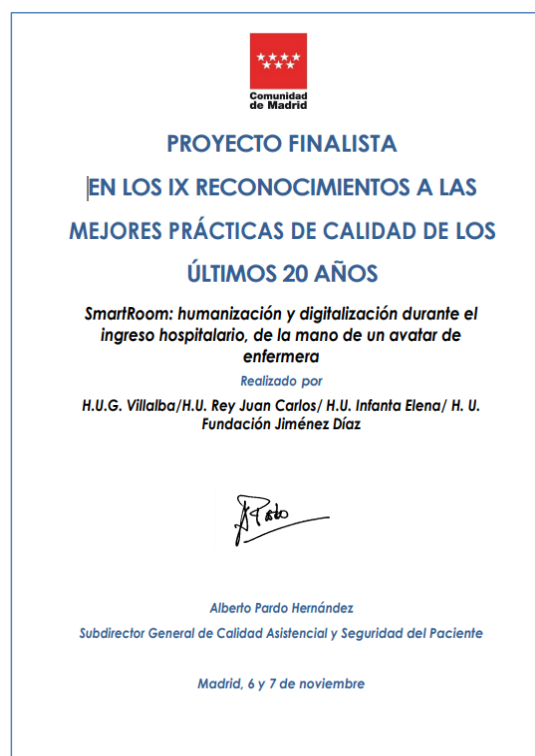
Premio Top 20. *Equipo de UCI del HURJC*



Jornada 20 años de Calidad Asistencial



Jornada 20 años de Calidad Asistencial.
Reconocimiento al proyecto de Circuito de Urgencia Digital.



Jornada 20 años de Calidad Asistencial.
Reconocimiento al proyecto de SmartRoom.



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

6

6. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

El Hospital continúa su firme compromiso con la formación pregrado, brindando a estudiantes de diversas titulaciones una experiencia práctica en el ámbito sanitario. A lo largo del año, se han recibido un total de 150 alumnos provenientes de diferentes disciplinas, lo que permite una formación integral y diversa. Las titulaciones que han participado en el programa de formación pregrado son las siguientes:

- Administración y Finanzas: 9 alumnos
- Gestión Administrativa: 10 alumnos
- Informática y Comunicaciones: 3 alumnos
- Laboratorio Clínico y Biomédico: 6 alumnos
- Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear: 22 alumnos
- Anatomía Patológica y Citodiagnóstico: 8 alumnos
- Dietética: 5 alumnos
- Farmacia y Parafarmacia: 4 alumnos
- Radioterapia y Dosimetría: 5 alumnos
- Cuidados Auxiliares de Enfermería: 78 alumnos

A través de esta formación, los estudiantes tienen la oportunidad de aplicar sus conocimientos teóricos en un entorno clínico real, interactuando directamente con profesionales del hospital y participando en diversas actividades relacionadas con su campo de estudio. El hospital se convierte en un lugar clave para el aprendizaje práctico, fomentando tanto el desarrollo técnico como las competencias transversales necesarias para el ejercicio de las profesiones sanitarias.

El equipo de tutores del hospital se dedica a ofrecer una formación de alta calidad, garantizando que los estudiantes puedan aprender y practicar en un entorno supervisado y adecuado a sus necesidades educativas. Además, esta colaboración no solo beneficia a los estudiantes, sino que también contribuye al crecimiento y actualización constante de los procesos internos del hospital.

En conclusión, la formación pregrado es una parte esencial de la estrategia educativa del hospital, proporcionando a los estudiantes una experiencia invaluable que complementa su formación académica y los prepara para enfrentar los retos de su futura carrera profesional en el ámbito sanitario.

Formación de Grado

El HU Rey Juan Carlos desempeña un papel fundamental en la formación de futuros profesionales de la salud y otras disciplinas, ofreciendo oportunidades de formación práctica y teórica en colaboración con diversas universidades. A lo largo del año, un

total de 379 alumnos en distintas titulaciones realizan prácticas formativas en nuestras instalaciones. Estas cifras reflejan el compromiso del hospital con la formación integral de profesionales capacitados para desempeñar un papel activo y eficiente en el ámbito sanitario y social.

Las titulaciones y el número de alumnos que realizan sus prácticas en nuestras instalaciones son:

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	137	Universidad Rey Juan Carlos
Ingeniería biomédica	12	Universidad Rey Juan Carlos
Enfermería	1	Universidad Europea de Madrid
Enfermería	20	Universidad Rey Juan Carlos
Enfermería	154	Universidad Alfonso X El Sabio
Fisioterapia	4	La Salle Centro Universitario
Fisioterapia	18	Universidad Europea de Madrid
Fisioterapia	33	Universidad Rey Juan Carlos
Terapia ocupacional	6	Universidad Rey Juan Carlos
TOTAL	385	

Formación Posgrado

El HURJC tiene un firme compromiso con la formación continua y el desarrollo académico de sus profesionales. Con el objetivo de ofrecer una atención sanitaria de alta calidad, nos hemos consolidado como un centro de referencia en la formación de posgrado, brindando a los profesionales de la salud la oportunidad de perfeccionar sus conocimientos y habilidades en diversas áreas críticas.

Albergamos una variada oferta de programas de máster diseñados para cubrir áreas esenciales en la atención de urgencias, emergencias, cuidados críticos y calidad asistencial. A lo largo de los últimos años, numerosos profesionales se han formado en estos programas de máster, que provienen de diversas universidades de prestigio. Entre los programas más destacados se encuentran:

- Máster Universitario en Urgencias, Emergencias y Críticos de Enfermería
- Máster de Enfermería Prácticas Avanzadas en Urgencias y Emergencias
- Máster de Urgencias, Emergencias y Catástrofes
- Máster Universitario en Cuidados Críticos
- Máster Universitario Online en Urgencias y Emergencias del Adulto para Profesionales de Enfermería
- Máster de Formación Permanente en Calidad Asistencial y Seguridad
- Máster en Reproducción Humana

En total, 35 alumnos han participado en estos programas de formación postgrado, lo que subraya el compromiso del hospital con la excelencia académica y profesional.

Por otro lado, se ha fomentado la investigación y el desarrollo académico en el ámbito de la salud. Durante el año 2024, se ha promovido la realización de doctorados en el hospital, lo que permite a los profesionales involucrarse en proyectos de investigación aplicada y avanzar en sus carreras académicas. Los doctorados realizados en 2024 son:

DOCTORADO	
"Validación de la citoqueratina 19 como marcador diagnóstico en estadios iniciales del carcinoma epidermoide de cavidad oral"	Universidad Complutense de Madrid
"Estudio biomecánico, clínico y económico del sistema de osteosíntesis de rótula mediante tornillos anulados y obenque modificado"	Universidad Autónoma de Madrid
"Comparative study between three different xenografts in corporoplasty for surgical treatment of Peyronie's disease"	Universidad San Pablo CEU
"Covid-19 en residencias de personas mayores: factores de riesgo, respuesta inmunológica a la vacunación y herramientas de diagnóstico"	Universidad Rey Juan Carlos
"Evolución clínica, funcional y calidad de vida en pacientes con tromboembolismo pulmonar: abordaje del síndrome postembolia y validación del algoritmo inshape ii"	Universidad Rey Juan Carlos
"Uso de nuevas tecnologías en salud mental y aproximación a la práctica clínica Universidad"	Universidad Autónoma de Madrid
"Factores predictores de deterioro funcional en pacientes con fractura de cadera"	Universidad Rey Juan Carlos
"Procesamiento somatosensorial en pacientes tratados mediante ultrasonido focal de alta intensidad: efecto lesional y tremórico sobre el umbral de discriminación temporal somatosensorial"	Universidad Autónoma de Madrid
"Evaluación de la efectividad de la inhibición de Galectina 1 en cáncer de pulmón microcítico".	Universidad Autónoma de Madrid

Esta formación avanzada, tanto a nivel de máster como de doctorado, contribuye de manera significativa a la mejora de la atención sanitaria en el hospital, permitiendo que los profesionales estén mejor preparados para enfrentar los retos de la medicina moderna.

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

El Hospital dispone de:

TITULACIÓN	Nº PROFESIONALES	UNIVERSIDAD
Medicina	41*	Universidad Rey Juan Carlos
Enfermería	3	Universidad Rey Juan Carlos
Enfermería	1	Universidad Europea de Madrid
Enfermería	11	Universidad Alfonso X El Sabio
Fisioterapia	6	Universidad Rey Juan Carlos
TOTAL	62	

*Entre los que se incluyen un profesor titular y un catedrático.

OTRAS COLABORACIONES

Programa 4º ESO+EMPRESA

En el marco de la colaboración del Hospital con el programa 4º ESO+EMPRESA, más de 50 alumnos de 4º de ESO han tenido la oportunidad de participar en una experiencia educativa y profesional única. Durante tres días, los estudiantes han realizado prácticas en diferentes áreas del hospital, participando activamente en actividades que les han permitido conocer de primera mano el funcionamiento y las diversas profesiones del sector sanitario.

A lo largo de estos tres días, los alumnos han tenido la oportunidad de asistir a charlas impartidas por profesionales de distintas áreas de la salud, incluyendo medicina, enfermería, técnicos y auxiliares, quienes compartieron su experiencia y conocimientos con los estudiantes, brindándoles una visión integral de las diversas funciones dentro de un hospital. Estas charlas han sido fundamentales para despertar el interés de los jóvenes por el ámbito sanitario y ayudarles a tomar decisiones informadas sobre su futuro académico y profesional.

Además, los estudiantes realizaron una visita guiada por las instalaciones del hospital, lo que les permitió conocer de cerca los diferentes departamentos, las herramientas y los procedimientos utilizados en la atención sanitaria diaria. Esta experiencia práctica ha sido clave para que los alumnos comprendieran la importancia del trabajo en equipo y la colaboración en un entorno hospitalario.

La colaboración con el programa 4º ESO+EMPRESA ha sido, sin duda, una experiencia enriquecedora tanto para los estudiantes como para los profesionales del hospital, permitiendo que los jóvenes tengan un primer contacto con el mundo laboral y fomentando su interés por las profesiones de la salud. Se espera que iniciativas como esta sigan contribuyendo al desarrollo de futuras generaciones de profesionales comprometidos con la atención sanitaria.

Programa Atlantis

El programa Atlantis es un programa de observación en hospitales internacionales dirigido a estudiantes de Pre-medicina de Estados Unidos. El objetivo del programa

es que los futuros médicos de EEUU conozcan de primera mano otros sistemas sanitarios, profundicen en las diferencias con el norteamericano y establezcan vínculos con el hospital y sus profesionales. El perfil de los estudiantes que participan es el de “observador”, y es importante destacar que se trata de estudiantes preuniversitarios, por lo que su experiencia es principalmente de aprendizaje y observación.

El formato del programa consiste en que los estudiantes asistan a observar en el hospital cada mañana, de lunes a jueves. Dependiendo del servicio, los estudiantes podrán observar de manera individual o en parejas. Lo habitual es que cada estudiante cambie de servicio semanalmente.

En 2024 el Hospital ha contado con 41 alumnos.

Formación de Especialistas

Durante el año 2024, el hospital ha formado un total de 140 residentes en un total de 32 especialidades. Estos profesionales han pasado por un proceso de formación que abarca desde el primer hasta el quinto año de residencia, adquiriendo las competencias necesarias para ofrecer atención de calidad en diferentes áreas.

A continuación, se presenta un listado de las especialidades en las que los residentes se han formado, junto con el número de residentes en cada nivel:

ESPECIALIDAD		R 1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Anatomía Patológica		1					1
Anestesiología y Reanimación		2	2	2	1		7
Aparato Digestivo		1	1				2
Cardiología		1	1	1	1	1	5
Cirugía General y Aparato Digestivo		1	1	1	1		4
Cirugía Oral y Maxilofacial		1					1
Cirugía Ortopédica y Traumatología		2	1	1	1	1	6
Dermatología	Médico-Quirúrgica y Venereología	1	1	1	1		4
Enfermería Comunitaria	Medicina de Familia y	2	2				4
Enfermería Pediátrica		1	1				2
Enfermería Salud Mental		1	1				2
Enfermería Salud Laboral		1	1				2
Endocrinología y Nutrición		1					1
Medicina de Familia y Comunitaria		6	6	6	6		24
Medicina Física y Rehabilitación		1	1	1	1		4
Medicina Intensiva		1	1	1	1	2	6
Medicina Interna		3	3	3	3	4	16
Medicina Preventiva y Salud Pública			1	1	1		3
Nefrología		1					1
Neumología		1	1	1	1		4
Neurofisiología Clínica		1	1	1	1		4
Neurología		1	1	1	1		4
Obstetricia y Ginecología		1	1				2
Oftalmología		1	1				2
Otorrinolaringología		1	1	1	1		4
Pediatría y sus Áreas Específicas		2	1	1	1		5
Psicología		1	1	1	2		5
Psiquiatría		1	1	1	1		4
Radiodiagnóstico		1	1	1	1		4
Salud Laboral		1	1	1			3
Urología		1	1	1	1		4
TOTAL		41	36	28	27	8	140

ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

Desde el Departamento de Docencia, se ha gestionado con éxito la recepción de residentes de otros centros que han realizado rotaciones externas en nuestro hospital. Estas rotaciones tienen como objetivo ofrecer a los residentes una experiencia clínica en un entorno diferente al de su formación habitual, permitiéndoles adquirir nuevos conocimientos, habilidades y una visión más amplia de su especialidad.

Además, se ha coordinado las estancias formativas de profesionales extranjeros. Estos especialistas, provenientes de diferentes partes del mundo, han tenido la oportunidad de formarse y actualizar sus conocimientos en diversas áreas de la salud, promoviendo un enriquecedor intercambio de conocimientos.

En total, hemos recibido a 76 profesionales, que se distribuyen de la siguiente manera:

	NÚMERO
Médicos Internos Residentes	59
Enfermeros Internos Residentes	7 + 4 matronas
Psicólogo Interno Residente	1
Estancias formativas de profesionales extranjeros	5
TOTAL	76

Este intercambio no solo ha enriquecido la formación de nuestros residentes, sino que también ha permitido a los profesionales extranjeros conocer de cerca los avances y buenas prácticas que aplicamos en nuestras áreas de especialidad.

FORMACIÓN TRANSVERSAL PARA RESIDENTES

En el Hospital Universitario Rey Juan Carlos la formación de los residentes no solo se centra en los conocimientos y habilidades específicas de cada especialidad, sino que también se enfoca en el desarrollo de competencias transversales fundamentales para su desempeño como futuros especialistas en el ámbito sanitario. La formación transversal está diseñada para dotar a los residentes de herramientas que les permitan afrontar situaciones clínicas complejas, trabajar en equipo y mejorar la calidad del servicio que ofrecen a los pacientes.

Esta formación incluye módulos y actividades en áreas clave como:

1. El Curso de Integración de Residentes 2024 está diseñado para dar la bienvenida e introducir a los nuevos médicos residentes al entorno hospitalario, académico y administrativo de la institución. Su objetivo principal es facilitar la adaptación de los residentes a sus nuevas responsabilidades, promover el trabajo en equipo interdisciplinario y reforzar los valores éticos y profesionales en el ejercicio de la medicina. Este curso es

de carácter obligatorio y representa un paso fundamental para comenzar con éxito la etapa de formación médica especializada.

Durante el curso, se abordan temas como:

- Normativas institucionales
 - Seguridad del paciente
 - Comunicación efectiva
 - Derechos y deberes del residente
 - Trabajo colaborativo y bienestar emocional
 - Comunicación y habilidades interpersonales: Para mejorar la relación médico-paciente y la colaboración con otros profesionales de la salud.
 - Gestión y liderazgo: Enseñando a los residentes cómo gestionar equipos de trabajo, tomar decisiones clínicas y enfrentarse a situaciones de estrés de manera efectiva.
 - Ética y responsabilidad profesional: Reflejando la importancia de la toma de decisiones éticas en la práctica diaria, respetando siempre los principios de la bioética.
 - Investigación y desarrollo: Impulsando la participación en proyectos de investigación para fomentar el pensamiento crítico y la innovación en el ámbito médico.
 - Calidad asistencial y seguridad del paciente: Abordando prácticas y protocolos para garantizar la seguridad del paciente en todos los aspectos del proceso clínico, desde el diagnóstico hasta el tratamiento.
2. La formación transversal se ofrece también en formato de talleres, seminarios, y cursos de actualización, organizados regularmente a lo largo del periodo de residencia. Además, los residentes tienen acceso a recursos digitales y a un equipo de mentores altamente cualificados que los guían en su desarrollo profesional y académico.

Los cursos realizados en el 2024 son:

CURSO	HORAS DURACIÓN	MODALIDAD
ABORDAJE DEL DOLOR: DESDE LA GENESIS A SU CONTROL	13,5	PRESENCIAL
ACTUALIZACION EN TRAUMATOLOGIA, CIRUGIA Y QUEMADURAS EN PEDIATRIA	6	PRESENCIAL
ANTIBIOTERAPIA	15	PRESENCIAL
ASISTENCIA A LA MUERTE FETAL ANTEPARTO	1	PRESENCIAL
BUSQUEDAS BIBLIOGRAFICAS	3	PRESENCIAL
CAPACITACION DE EQUIPOS DE EMERGENCIA	2	ONLINE

CURSO	HORAS DURACIÓN	MODALIDAD
CASOS CLINICOS EN NEONATOLOGIA	4	PRESENCIAL
CASOS UNIDAD DIAG	1	PRESENCIAL
COMUNICACIÓN Y RELACIÓN CON EL PACIENTE Y SU ENTORNO	6	PRESENCIAL
CONTROL DE INFECCIONES	1	PRESENCIAL
CUIDADOS EN ENFERMERÍA EN HERIDAS PEDIÁTRICAS	2	PRESENCIAL
ECOGRAFÍA CLÍNICA DEL PACIENTE CRÍTICO EN UCI	24	PRESENCIAL
EMERGENCIAS OBSTETRICAS	11	PRESENCIAL
FERROPENIHA EN EL EMBARAZO	1	PRESENCIAL
INTERPRETACION DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS EN RIESGO VASCULAR	2	PRESENCIAL
INTRODUCCIÓN A CIRUGIA ROBÓTICA	1	PRESENCIAL
LACTANCIA MATERNA	16	PRESENCIAL
LECTURA CRITICA: DISCUSION Y BIBLIOGRAFIA	3	PRESENCIAL
MANEJO DE PACIENTES TRAQUEOSTOMIZADOS Y PROCESO DE DECANULACION	4	PRESENCIAL
MANEJO PRACTICO DE COAGULOPATIAS	3	PRESENCIAL
MICROSOFT 365 NIVEL AVANZADO	40	ONLINE
MICROSOFT 365 NIVEL BÁSICO	40	ONLINE
MICROSOFT 365 NIVEL MEDIO	40	ONLINE
MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA EN UCI	18	ONLINE
OBJETIVO 2023 MUJERES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL	1	PRESENCIAL
OBJETIVO 2023 MUJERES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL	1	PRESENCIAL
PILATES INTERMEDIO	16	PRESENCIAL
PÍLDORA RIESGOS BIOLÓGICOS	4	PRESENCIAL
RCP BASICA R1	6	PRESENCIAL

CURSO	HORAS DURACIÓN	MODALIDAD
RESULTADOS CIRUGÍA CAROTÍDEA	1	PRESENCIAL
REVISIÓN RCTG COMPLETADAS	1	PRESENCIAL
SESIÓN SHOCK SEPTICO EN GINECOLOGIA	1	PRESENCIAL
SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)	15	PRESENCIAL
SUTURAS	4	PRESENCIAL
TALLER DE TOCURGIA PARA RESIDENTES GINOCOLOGÍA HU REY JUAN CARLOS	2.5	PRESENCIAL
VACUNA FRENTE VIRUS RESPIRATORIOS	1	PRESENCIAL
VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA	16	PRESENCIAL
WALKING EPIDURAL	1	PRESENCIAL

Con esta formación integral, el hospital no solo prepara a los residentes en sus especialidades, sino que también les proporciona las herramientas necesarias para desempeñarse de manera eficiente y responsable en cualquier entorno sanitario, garantizando una atención de calidad y un compromiso con la mejora continua.

SESIONES, JORNADAS Y CURSOS REALIZADOS EN EL HOSPITAL

Durante el año 2024, desde Docencia del hospital ha llevado a cabo una serie de actividades formativas dirigidas a la actualización profesional, el perfeccionamiento de competencias y la mejora en la calidad asistencial. Estas actividades han involucrado tanto a médicos, enfermeros y otros profesionales de la salud. A continuación, se detallan las principales sesiones, jornadas y cursos realizados en las diferentes especialidades del hospital.

1. Cirugía Oral y Maxilofacial:

- Jornadas:
 - **I Jornada de Actualización en Cirugía Maxilofacial.** Formación dirigida a Médicos, Técnico Superior en Higiene Bucodental, Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería con una duración de 5 horas.

Pendiente de resolución de acreditación.

2. Hematología

- Jornadas:
 - **Jornada de anticoagulación. Optimizando el manejo del paciente anticoagulado 2024:** Formación dirigida a Médicos y Enfermeras, con una duración de 5 hora y 30 minutos.

Pendiente de resolución de acreditación.

3. Medicina Intensiva

- Jornadas:
 - **XVI Jornadas Madrileñas de Atención al Paciente Crítico:** Del 12 al 13 de noviembre de 2024, dirigida a Médicos y Enfermeras.

4.- Oftalmología

- Sesiones:
 - **Sesiones clínicas de Oftalmología 2024:** Sesiones dedicadas al análisis y discusión de casos clínicos relacionados con la especialidad de Oftalmología, dirigida Médicos Especialistas en Oftalmología

Pendiente acreditación por la DG de Investigación y Docencia

5.- Oncología Radioterápica

- Jornadas:
 - **3ª Jornada Nacional de Oncogeriatría: “Cáncer de cabeza y cuello y Cáncer de pulmón en paciente mayor”:** Formación dirigida a Médicos, con una duración de 3 hora

Pendiente de resolución de acreditación.

- Sesiones:
 - **Sesiones Clínicas Monográficas y Bibliográficas de Oncología Radioterápica 2024:** Sesiones dedicadas al análisis y discusión de casos clínicos relacionados con la especialidad de Oncología Radioterápica, dirigida Médicos y Radiofísicos hospitalarios.

Pendiente de resolución de acreditación.

6.- Otorrinolaringología

- Jornadas
 - **Escuela de pacientes con laringectomía:** Programa educativo diseñado para apoyar a los pacientes que han sido sometidos a una laringectomía. Su objetivo es proporcionar información y herramientas necesarias para una adecuada adaptación a la nueva condición.

Se han realizado 6 jornadas, del 5 de febrero al 8 de julio de 2024.

7.- Pediatría

- Jornadas:
 - **X Jornada Actualización en Pediatría:** Formación dirigida a Médicos, Enfermeras, Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería, con una duración de 4.5 horas.

Acreditada por la DG de Investigación y Docencia con 0.5 créditos

- **Jornada de Neurología Infantil. Puesta al día en TEA: por una integración real.** Formación dirigida a Médicos, Enfermeras, Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería, con una duración de 7 horas y 15 minutos.

Pendiente de resolución de acreditación.

- **Sesiones:**

- **Sesiones de actualización en pediatría 2024:** Sesiones dedicadas al análisis y discusión de casos clínicos relacionados con la especialidad de Pediatría, dirigida Médicos Especialistas en Pediatría.

Pendiente de resolución de acreditación.

Acreditada por la DG de Investigación y Docencia con 3.1 créditos

8. Radiofísica:

- **Sesiones:**

- **Sesiones clínicas y técnicas de Radiofísica en Radioterapia 2024:** Sesiones dedicadas al análisis y discusión de casos clínicos relacionados con la especialidad de Oncología Radioterápica, dirigida Médicos y Radiofísicos hospitalarios.

Pendiente de resolución de acreditación.

9.- Reproducción Asistida

- **Jornadas:**

- **Introducción a la reproducción asistida para profesionales sanitarios:** Formación dirigida a Médicos, con una duración de 7 horas.

Pendiente de resolución de acreditación.

10.- Traumatología

- **Jornadas:**

- **Curso Avanzado de Cirugía de Hombro en Directo:** Formación dirigida a Médico Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología, curso de dos días de duración del 18 al 19 de septiembre de 2024

11.- Urología:

- **Cursos:**

- **Corrección quirúrgica de la incontinencia de esfuerzo masculina en cadáver humano. Colocación de malla retropúbica tipo Remeex- 1 de febrero de 2024.:** Formación dirigida a Médicos y Enfermeras, con una duración de 9 horas: 3 horas de teoría y 6 horas de prácticas.

Acreditada por la DG de Investigación y Docencia con 1 crédito.

- **Corrección quirúrgica de la incontinencia de esfuerzo masculina en cadáver humano. Colocación de malla retropúbica tipo Remeex- 25 de abril de 2024.:** Formación dirigida a Médicos y Enfermeras, con una duración de 9 horas: 3 horas de teoría y 6 horas de prácticas.

Acreditada por la DG de Investigación y Docencia con 1 crédito.

FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA	2024
Nº Actividades sin financiación	24
Nº Actividades dentro del Plan de Formación para Empleados Públicos de la Comunidad de Madrid	0
Porcentaje de actividades acreditadas	63,30%
Nº de horas de formación impartidas	1.534,70
Nº Profesionales asistentes a las actividades	1.959
TOTAL, ACTIVIDADES	

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
SOPORTE VITAL BASICO CON DESFIBRILACION SEMIAUTOMATICA	6	CURSO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	24
PARAMETRIZACION, SECUENCIAS INICIACION Y SEGURIDAD OPERATIVA EN RM	5	CURSO ASISTENCIAL	TER.RADIOAGNOSTICO	29
SUTURAS	4	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	5
SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)	15	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/A	6
PARAMETRIZACION, SECUENCIAS AVANZADAS Y SEGURIDAD OPERATIVA EN RM	5	CURSO ASISTENCIAL	TER.RADIOAGNOSTICO	26
INTELIGENCIA ARTIFICIAL	2	CURSO NO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	16
SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)	15	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/A	6
BUSQUEDAS BIBLIOGRAFICAS	3	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/A	4
SOPORTE VITAL BASICO CON DESFIBRILACION SEMIAUTOMATICA	6	CURSO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	29
MASTER EN DIRECCION Y GESTION DE UNIDADES DE ENFERMERIA	310	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	1
EMERGENCIAS OBSTETRICAS	11	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ENFERM ERIA/AUX. ENFERMERIA	15
HIGIENE POSTURAL; ESPALDA SANA	2	CURSO P.R.L	TODOS LOS PROFESIONALES	16
SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)	15	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/A	6



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	18	CURSO ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	2
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	CURSO ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	5
GENERALIDADES EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO PARA EL TCAE	18	CURSO ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	4
EL PAPEL DEL TCAE EN CUIDADOS CRÍTICOS	18	CURSO ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	1
TRIAJE MANCHESTER	8	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	18
CAPACITACION DE EQUIPOS DE EMERGENCIA	2	CURSO P.R.L.	TODOS LOS PROFESIONALES	40
SOPORTE VITAL BÁSICO CON DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA	6	CURSO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	10
LECTURA CRÍTICA: DISCUSIÓN Y BIBLIOGRAFÍA	3	CURSO NO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/A	8
PILATES INICIACIÓN	14	CURSO NO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	8
PILATES INTERMEDIO	16	NO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	9
PILDORA DE EMERGENCIAS	0,2	CURSO P.R.L.	TODOS LOS PROFESIONALES	33
AGRESIONES	4	CURSO P.R.L.	TODOS LOS PROFESIONALES	12
PILATES INTERMEDIO	14	CURSO NO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	6
CAPACITACION DE EQUIPOS DE EMERGENCIA	2	CURSO P.R.L.	TODOS LOS PROFESIONALES	42
ECOGRAFÍA CLÍNICA DEL PACIENTE CRÍTICO EN UCI	24	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVOS	13
EVIDENCIA CIENTÍFICA	20	CURSO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	47
SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)	15	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVOS/ DUES	5
MOVILIZACIÓN DE PACIENTES	18	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	11

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
PILATES INTERMEDIO CON IMPLEMENTOS	14	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	20
CUIDADOS BASICOS Y MANEJO DEL PACIENTE NEONATAL	13,5	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVOS	13
VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA	20	CURSO ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	90
MANEJO DE PACIENTES TRAQUEOSTOMIZADOS Y PROCESO DE DECANULACION	20	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	45
SUTURAS	20	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	8
CAPACITACIÓN PARA TRABAJAR EN LA REA	7	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	22
SUTURA PERINEAL	8	CURSO NO ASISTENCIAL	FACULTATIVOS	20
EXCEL	6	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	15
SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)	6	CURSO NO ASISTENCIAL	FACULTATIVOS	39
PROYECTO QUIROFANO	1	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	10
NEUROMODULACIÓN PERCUTANEA ECOGUIADA	6	CURSO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	14
LA VOX AL VOCALFEEL	15	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVOS/ ENFERMERIA	6
SOPORTE VITAL BÁSICO CON DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMATICA	2	CURSO P.R.L	TODOS LOS PROFESIONALES	27
ELECTROCARDIOGRAFIA Y MONITORIZACIÓN CARDIACA PARA ENFERMERIA	15	CURSO P.R.L	FACULTATIVOS/ ENFERMERIA	6
MOVILIZACIÓN DE PACIENTES	16	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A. AUX.ENFERMERIA	13
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	15	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVOS/ ENFERMERIA	6
TRABAJO EN EQUIPO	4	CURSO P.R.L	CELADOR/AUX. ENFERMERIA	10
HUMANIZACIÓN EN EL ENTORNO SANITARIO	10	CURSO NO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	12

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)	13	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A. AUX.ENFERMERIA	17
PRÁCTICAS DE INCENDIOS	16	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERIA	17
EL PAPEL DE LA ENFERMERIA EN EL CANCER	4	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERIA. AUX.ENFERMERIA	19
ALIMENTACIÓN SALUDABLE	4	CURSO ASISTENCIAL	MIR 1	25
ELECTROESTIMULACIÓN INTRAORAL	9	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERIA	18
TÉCNICAS DE DIAGNOSTICO INMUNOLOGICAS	8	CURSO ASISTENCIAL	MATRONA	17
SOPORTE VITAL AVANZADO NEONATAL	20	CURSO NO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	16
SOPORTE VITAL BÁSICO RI	15	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVOS/ ENFERMERIA	6
PACIENTE CRONICO COMPLEJO	8	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	18
ACTUALIZACIÓN EN TRAUMATOLOGIA, CIRUGIA Y QUEMADURAS EN PEDIATRIA	20	CURSO ASISTENCIAL	FISIOTERAPEUTA	10
SOPORTE VITAL AVANZADO ACLS	12	CURSO ASISTENCIAL	LOGOPEDA	4
SOPORTE VITAL BÁSICO CON DESFIBRILADOR	6	CURSO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	10
CASOS CLINICOS EN NEONATOLOGIA	20	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	58
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	4	CURSO ASISTENCIAL	CELADOR/AUX. ENFERMERIA	8
PRÁCTICAS DE INCENDIOS	2	CURSO P.R.L	TODOS LOS PROFESIONALES	22
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	8	CURSO NO ASISTENCIAL	SUPERVISORES DE ENFERMERIA	15
PRÁCTICAS DE INCENDIOS	20	CURSO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	73
SOPORTE VITAL AVANZADO ACLS	15	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERIA	6
ANATOMIA DEL CONFLICTO	4	CURSO P.R.L	PERSONAL DE PRIMERA INTERVENCIÓN	16

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
SOPORTE VITAL BÁSICO	18	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	8
CUIDADOS DEL PACIENTE ANCIANO FRAGIL	1	CURSO NO ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	8
TERAPIA OCUPACIONAL; ENFOQUE EN POBLACIÓN INFANTIL Y MIEMBRO SUPERIOR	20	CURSO ASISTENCIAL	LOGOPEDA	4
ASPECTOS FUNDAMENTALES EN MENOPAUSIA PARA HOSPITALES	86	CURSO ASISTENCIAL	TEC. LABORATORIO	14
INTERPRETACIÓN DE PRIEBAS DIAGNOSTICAS EN RIESGOS VASCULARES	8	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO.AUX.ENFERMERIA/MATRONA	15
INTELIGENCIA ARTIFICIAL	6	CURSO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	31
INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA PARA ENFERMERÍA	20	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	34
SEGURIDAD VIAL	6	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ENFERMERIA/AUX. ENFERMERIA	43
MANEJO PRÁCTICO DE COAGULOPATIAS	15	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/A	5
CUIDADOS BASICOS Y MANEJO DEL PACIENTE NEONATAL	6	CURSO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	14
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	4	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ENFERMERIA	15
SOPORTE VITAL BÁSICO	2	CURSO P.R.L	TODOS LOS PROFESIONALES	27
URGENCIAS QUIRURGICAS; CIRUGIA GENERAL, DIGESTIVA Y UROLOGIA	4	CURSO P.R.L	EQUIPO DE PRIMERA INTERVENCIÓN	16
SOPORTE VITAL AVANZADO	2	CURSO P.R.L	TODOS LOS PROFESIONALES	12
SEGURIDAD EN EL MANEJO DE MEDIACAMENTOS PELIGROSOS	4	CURSO P.R.L	EQUIPO DE PRIMERA INTERVENCIÓN	13
MANEJO DEL PACIENTE TRAQUEOSTOMIZADO Y PROCESOS DE COAGULACIÓN	15	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVOS/ ENFERMERIA	6
PARALISIS FACIAL: ABORDAJE LOGOPEDICO	2	CURSO NO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	22

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
VNOTE	6	CURSO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	12
CUIDADOS DEL PACIENTE NEUROLÓGICO	20	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	46
CUIDADOS DEL PACIENTE RESPIRATORIO	15	CURSO ASISTENCIAL	TERAPEUTA OCUPACIONAL	3
LABORATORIO CLÍNICO DE URGENCIAS	15	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A/ AUX. ENFERMERÍA/ MATRONA	17
ANTIBIOTERAPIA	2	CURSO ASISTENCIAL	FACULTATIVO	9
PRINCIPIOS DE LA PROTECCIÓN RADIOGRÁFICA	3	CURSO NO ASISTENCIAL	TODOS LOS PROFESIONALES	7
MANEJO SEGURO DE AGENTES CITOSTÁTICOS Y MEDICAMENTOS PELIGROSOS EN FARMACIA	8	CURSO ASISTENCIAL	ENFERMERO/A	16

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
23 DE ENERO	CONTROL DE INFECCIONES	S. PREVENTIVA
19 DE ENERO	SESIÓN SCHOCK SEPTICO EN GINECOLOGIA	S. GINECOLOGIA
26 DE ENERO	REVISIÓN RCTG COMPLETADAS	S. GINECOLOGIA
27 DE FEBRERO	CONTROL DE INFECCIONES	S. PREVENTIVA
19 DE MARZO	CONTROL DE INFECCIONES	S. PREVENTIVA
8 DE MARZO	RESULTADOS CIRUGIA CAROTIDEA	S. NEUROLOGIA
8 DE ABRIL	DISTINTOS TIPOS DE VACUNAS	S. FARMACIA
7 DE MAYO	VACUNAS FRENTE VIRUS RESPIRATORIOS	S. SALUD LABORAL
26 DE ABRIL	ASISTENCIA A LA MUERTE FETAL ANTEPARTO	S. GINECOLOGIA
19 DE ABRIL	COMPLICACIONES CIRUGIA LPS	S. GINECOLOGIA
16 DE ABRIL	COMPLICACIONES SUELO PELVICO	S. GINECOLOGIA
18 DE ABRIL	FERROPENIHA EN EL EMBARAZO	S. GINECOLOGIA
25 DE ABRIL	WALKING EPIDURAL	S. GINECOLOGIA
11 DE ABRIL	MUJERES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL	S. GINECOLOGIA
9 DE ABRIL	INTRODUCCIÓN A CIRUGIA ROBOTICA	S. GINECOLOGIA

4 DE ABRIL	CASOS UNIDAD DIAG	S. GINECOLOGIA
14 DE MAYO	CUIDADOS DE ENFERMERIA EN HERIDAS PEDIATRICAS	S.PEDIATRIA
28 DE MAYO	CONTROL DE INFECCIONES	S.PREVENTIVA
23 DE JULIO	CONTROL DE INFECCIONES	S. PREVENTIVA
26 DE SEPTIEMBRE	PROTOCOLO ESPECIFICO DE EPIS -RIESGOS BIOLOGICOS	S. SALUD LABORAL
9 DE OCTUBRE	HIGIENE DE MANOS QUIRURGICAS	S. PREVENTIVA
10 DE OCTUBRE	COLOCACIÓN DE EPIS EN PREPARADOS ESTERILIS Y EN PREPARADOS ESTERILIS CITOTOXICOS	S. PREVENTIVA
10 DE OCTUBRE	MANEJO DE DERRAMES CON CITOTOXICOS	S. FARMACIA
12 DE NOVIEMBRE	CONTROL DE INFECCIONES	S. PREVENTIVA



Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

Actividades de divulgación científica

Biblioteca en Ciencias de la Salud

7

7. INVESTIGACIÓN: I+D+i

RESUMEN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN 2024 SEGÚN FINANCIADOR

	NUEVOS	PREVIOS ACTIVOS	TOTAL
Competitivo intramural	0	0	0
Competitivo con financiación privada liderado por el hospital	1	1	2
Competitivo con financiación privada liderado por otro centro	0	0	0
Competitivo con financiación pública liderado por el hospital	0	4	4
Competitivo con financiación pública liderado por otro centro	0	0	0
Financiados/promovidos por la industria	3	2	5
Otras formas de financiación (grupos, sociedades, fundaciones,)	2	3	5
Sin financiador	0	0	0
TOTAL	6	10	16

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Durante el año 2024 el nº de proyectos y estudios de investigación desarrollados en el IIS-FJD es de 488 (16 ejecutados en el Hospital Universitario Rey Juan Carlos, HURJC), incluyendo los financiados por organismos oficiales, no oficiales y estudios observacionales. El resto, son ejecutados en el HUFJD, HUIE, HUGV y CIEMAT. Además, se llevaron a cabo 644 ensayos clínicos (25 con participación directa del HURJC), 167 de ellos iniciados durante este año (10 con participación directa del HURJC).

A continuación, se detallan los 16 proyectos, clasificados según la tabla resumen y ordenados por grupo de Investigación, investigador responsable y referencia.



PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
COMPETITIVO CON FINANCIACIÓN PRIVADA LIDERADO POR EL HOSPITAL	
EXOSOMES AS TRIGGERS OF NON-AIDS-DEFINING CANCERS DEVELOPMENT IN THE CONTEXT OF HIV PATHOGENESIS. REF: GLD22_00197 IP: RALLON AFANADOR NORMA IBON GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL	GILEAD SCIENCES S. L.U.
PLAN DE SEGURIDAD DIGITAL PARA LA PREVENCIÓN DE LAS CONDUCTAS SUICIDA Y AUTOLESIVA EN ADOLESCENTES (SMARTCRISIS-TEEN). REF: 7931/001 IP: PORRAS SEGOVIA, ALEJANDRO GRUPO: PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL	FUNDACIÓN MUTUA MADRILEÑA
COMPETITIVO CON FINANCIACIÓN PÚBLICA LIDERADO POR EL HOSPITAL	
CONTROL DE LA REPLICACIÓN VIRAL E INFLAMACIÓN EN LA INFECCIÓN VIH: PAPEL DE LA INMUNIDAD CELULAR INNATA. REF: PI19/00973 IP: BENITO HUETE JOSE MIGUEL GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
IMPLICACIONES PATOLÓGICAS DE LA COMUNICACIÓN INTERCELULAR POR EXOSOMAS EN EL CONTEXTO DE LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH Y CON TUMORES NO DEFINITORIOS DE SIDA. REF: PI19/01237 IP: RALLON AFANADOR NORMA IBON GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
DESARROLLO DE UN BIOMARCADOR DE NEUROIMAGEN PARA DETECTAR EL ESTADO PROCOAGULANTE EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER. REF: AC20/00077 IP: FERNANDEZ FERRO, JOSE CARLOS GRUPO: NEUROLOGÍA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CONTRATO JUAN RODÉS: ALEJANDRO PORRAS SEGOVIA. REF: JR22/00011 IP: PORRAS SEGOVIA, ALEJANDRO GRUPO: PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
FINANCIADOS/PROMOVIDOS POR LA INDUSTRIA	
BARVANA LONG: PROSPECTIVE, MULTICENTER, SINGLE-ARM, CONTROLLED STUDY ON THE PERFORMANCE OF SYMMCOR LONG-TERM BIDIRECTIONAL BARBED SUTURE FOR VESICourethRAL ANASTOMOSIS IN PATIENTS UNDERGOING ROBOT ASSISTED RADICAL PROSTATECTOMY. REF: PIC139-23_HRJC IP: SANCHEZ ENCINAS MIGUEL GRUPO: UROLOGÍA	B BRAUN SURGICAL S.A.

TÍTULO	FINANCIADOR
<p>EFFECTIVIDAD DE LA VACUNA ANTINEUMOCÓCICA CONJUGADA 13-VALENTE (PCV13) FRENTE A LA HOSPITALIZACIÓN POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN ADULTOS DE 60 AÑOS O MAYORES, MEDIANTE UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES MODIFICADO (TEST NEGATIVO) EN UN ÁREA BIEN DEFINIDA DEL SUR DE LA COMUNIDAD DE MADRID" ESTUDIO CIBELES. REF: EOH010-22_HRJC IP: ALVAREZ DE ESPEJO MONTIEL TERESA GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL</p>	PFIZER S.L.U.
<p>ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO PARA DESCRIBIR LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, EL MANEJO Y LOS RESULTADOS DEL ANTICUERPO BIESPECÍFICO ANTIGPRC5D (TALQUETAMAB) EN PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE EN RECAÍDA REFRACTARIO TRATADOS FUERA DE ENSAYO CLÍNICO (SPR/NPP) EN ESPAÑA. REF: EOH058-24_HRJC IP: VELASCO VALDAZO, ALBERTO GRUPO: HEMATOLOGÍA</p>	Janssen Cilag S.A.
<p>RISPERIDONE ISM® EFFECTIVENESS IN SCHIZOPHRENIA PATIENTS HOSPITALISED DUE TO A RELAPSE: A PROSPECTIVE NON-INTERVENTIONAL EVALUATION. REF: EOH039-23_HRJC IP: RENOVELL BUENO, IRENE GRUPO: PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL</p>	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI, S.A.
<p>ESTUDIO OBSERVACIONAL MULTICÉNTRICO PARA COMPARAR LAS RECOMENDACIONES DE MÉDICOS Y LAS DECISIONES DE AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES EN EL USO DE SILDENAFILO PARA EL TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL. REF: EOH038-24_HRJC IP: SANCHEZ ENCINAS, MIGUEL ANGEL GRUPO: UROLOGÍA</p>	LABORATORIO CINFA
OTRAS FORMAS DE FINANCIACIÓN (GRUPOS, SOCIEDADES, FUNDACIONES, ...)	
<p>ESTUDIO RIESCAR. RIESGO CARDIOVASCULAR DE LA POBLACIÓN ATENDIDA POR CARDIÓLOGOS EN ESPAÑA. REF: EOH020-24_HIE IP: SZARVAS BARBELLA, JOAQUIN GRUPO: CARDIOLOGÍA</p>	FUNDACIÓN CASA DEL CORAZÓN
<p>A MULTICENTER STUDY TO IMPROVE MANAGEMENT AND OUTCOMES IN IMMUNOCOMPROMISED PATIENTS WITH ACUTE RESPIRATORY FAILURE. REF: EOH033-23_HRJC IP: GARRIDO CALLEN, ALBERTO GRUPO: INNOVACIÓN MÉDICA Y QUIRÚRGICA</p>	GRUPO DE INVESTIGACIÓN RESPIRATORIA EN REANIMACIÓN ONCOHEMATOLÓGICA (GRRR-OH)
<p>ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO MULTICÉNTRICO: MANEJO DEL CÁNCER NO MICROCÍTICO DE PULMÓN (CNMP). ESTADIO III EN ESPAÑA. REGISTRO DEL GOECP/SEOR. REF: EO018-22_HUQM-HRJC IP: ZAPATERO ORTUÑO, JOSÉ GRUPO: ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA</p>	HOSPITAL UNIVERSITARIO QUIRON MADRID
<p>PROYECTO DE SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DEL PREMATURO MODERADO Y TARDÍO MEDIANTE UN MÉTODO DE CRIBADO DE RIESGO DE ANOMALÍAS EN EL NEURODESARROLLO. REF: EOH018-22_HRJC IP: RICO PAJARES, MIGUEL GRUPO: PATOLOGÍA DE LÍPIDOS: CLÍNICA Y EXPERIMENTAL (ADULTO Y NIÑO)</p>	FUNDACION INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA FJD

TÍTULO	FINANCIADOR
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ENTRE GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN EN NEUROONCOLOGÍA, Y LA FUNDACIÓN INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ. REF: 2024.092 IP: LOPEZ MUÑOZ, SAMUEL GRUPO: ANATOMÍA PATOLÓGICA	GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN EN NEUROONCOLOGÍA

GRUPOS INVESTIGADORES

La estructura del IIS-FJD está definida en torno a cuatro áreas temáticas de investigación y dos áreas transversales, divididas en 19 grupos de investigación y 10 grupos asociados, con diferentes tamaños y número de investigadores.

A continuación, se señalan (*) aquellos grupos del IIS en los que participan investigadores del HURJC durante el 2024:

ÁREAS TEMÁTICAS	GRUPOS DE INVESTIGACIÓN
Cáncer	Anatomía Patológica*
	Oncología Médica*
	Hematología*
	Grupos Asociados
	Cirugía General, Torácica, Neurocirugía y otras*
	Oncología Radioterápica*
Enfermedades Infecciosas, Inflamatorias y Crónicas	Alergia e Inmunología*
	Enfermedades Infecciosas y Medicina Tropical*
	Microbiología
	Neumología*
	Reumatología y Metabolismo Óseo*
	Grupos Asociados
Neurociencias	Traumatología*
	Neurología*
	Psiquiatría y Salud Mental*
	Señalización mitocondrial del calcio
Enfermedades Renales, Metabólicas y Cardiovasculares	Cardiología*
	Nefrología e Hipertensión, Patología Vascular y Diabetes*
	Patología de Lípidos: Clínica y Experimental (adulto y niño) *
	Grupos Asociados
	Cirugía Cardíaca y Vascular*
	Urología*

ÁREAS TRANSVERSALES	GRUPOS DE INVESTIGACIÓN
Genética y Genómica	Genética y Genómica de Enfermedades Raras y Complejas
	Susceptibilidad Genética a Enfermedades Raras y Complejas
	Innovación en Oftalmología*
	Desarrollo e Innovación en Ingeniería Médica
	Investigación en Nuevas Terapias*
Tecnología e Innovación Sanitaria	Grupos Asociados
	Innovación Médica y Quirúrgica*
	Medicina Preventiva-Salud Pública y Atención Primaria*
	Terapias Avanzadas (CIEMAT)
	Medicina Regenerativa y Bioingeniería de Tejidos (CIEMAT- UC3M)
	Enfermería UAM: Circulación Extracorpórea y Perfusión

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

Durante el año 2024 el número total de publicaciones del IIS-FJD fue de 920, 907 excluyendo las correcciones.

De estas, 182 corresponden a la producción científica del Hospital Universitario Rey Juan Carlos.

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	142 (134 con FI)	593,2	% PUB 1er Q = 65,67% (88*100/134) % FI PUB 1er Q = 82,25% (487,9*100/593,2)
Cartas	9 (9 con FI)	86,6	% PUB 1er Q = 55,56% (5*100/9) % FI PUB 1er Q = 87,88% (76,1*100/86,6)
Corrección	2 (2 con FI)	8,9	% PUB 1er Q = 100% (2*100/2) % FI PUB 1er Q = 100% (8,9*100/8,9)
Guías	11 (10 con FI)	41,1	% PUB 1er Q = 70% (7*100/10) % FI PUB 1er Q = 84,67% (34,8*100/41,1)
Material Editorial	4 (4 con FI)	17,7	% PUB 1er Q = 75% (3*100/4) % FI PUB 1er Q = 81,92% (14,5*100/17,7)
Revisiones	14 (12 con FI)	42,1	% PUB 1er Q = 50% (6*100/12) % FI PUB 1er Q = 70,78% (29,8*100/42,1)
Total	182 (171 con FI)	789,6	% PUB 1er Q = 64,91% (111*100/171) % FI PUB 1er Q = 82,57% (652*100/789,6)



(%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
Actas Dermosifiliogr	4	3,8	15,2
Actas Urol Esp (Engl Ed)	3	1,2	3,6
Adv Med Educ Pract	1	1,8	1,8
Aging Dis	1	7	7
Am Heart J	1	3,7	3,7
Am J Hematol	1	10,1	10,1
Am J Hum Genet	2	8,1	16,2
Ann Hematol	1	3	3
Ann Oncol	1	56,7	56,7
Antioxidants (Basel)	1	6	6
Arch Esp Urol	1	0,6	0,6
Arch Soc Esp Oftalmol (Engl Ed)	1	0	0
Audiol Res	1	2,1	2,1
Behav Sci (Basel)	2	2,5	5
Biomedicines	2	3,9	7,8
Biomolecules	2	4,8	9,6
BJUI Compass	1	1,6	1,6
BMC Nurs	1	3,1	3,1
BMJ Open	1	2,4	2,4
Br J Cancer	3	6,4	19,2
Brain	1	11,9	11,9
Brain Behav Immun Health	1	3,7	3,7
Brain Sci	1	2,7	2,7
Cell Mol Life Sci	1	6,2	6,2
Cir Cir	1	0,5	0,5
Cir Esp (Engl Ed)	1	1,3	1,3
Circ Res	1	16,5	16,5
Clin Transl Med	1	7,9	7,9
Clin Transl Oncol	1	2,8	2,8
Colorectal Dis	1	2,9	2,9
Commun Biol	1	5,2	5,2
Contact Dermatitis	4	4,8	19,2
Curr Psychiatry Rep	3	5,5	16,5
Cytokine	1	3,7	3,7

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Cytopathology	1	1,2	1,2
Diabetes Metab Syndr	1	4,3	4,3
Diagnostics (Basel)	1	3	3
Dis Colon Rectum	1	3,3	3,3
EClinicalMedicine	1	9,6	9,6
Elife	1	6,4	6,4
Endocrinol Diabetes Nutr (Engl Ed)	1	1,8	1,8
Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed)	1	0	0
Environ Int	1	10,3	10,3
Epilepsia Open	1	2,8	2,8
ESC Heart Fail	1	3,2	3,2
Eur Child Adolesc Psychiatry	1	6	6
Eur J Heart Fail	1	16,9	16,9
Eur J Surg Oncol	1	3,5	3,5
Eur Neuropsychopharmacol	1	6,1	6,1
Eur Psychiatry	1	7,2	7,2
Eur Urol Oncol	1	8,3	8,3
Expert Opin Drug Metab Toxicol	1	3,9	3,9
Expert Opin Drug Saf	1	3	3
Front Genet	1	2,8	2,8
Front Neurol	1	2,7	2,7
Front Oncol	1	3,5	3,5
Front Psychiatry	1	3,2	3,2
Front Public Health	3	3	9
Gastroenterol Hepatol	1	2,2	2,2
Genome Med	1	10,4	10,4
Hand (N Y)	1	1,8	1,8
Healthcare (Basel)	2	2,4	4,8
IJU Case Rep	1	0	0
Int Clin Psychopharmacol	1	2,1	2,1
Int J Cardiol	1	3,2	3,2
Int J Colorectal Dis	2	2,5	5
Int J Environ Res Public Health	1	0	0
Int J Mol Sci	5	4,9	24,5
Int J Surg Pathol	1	0,9	0,9

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Int Ophthalmol	1	1,4	1,4
Int Urogynecol J	1	1,8	1,8
Invest Ophthalmol Vis Sci	1	5	5
J Affect Disord	1	4,9	4,9
J Appl Res Intellect Disabil	1	2,1	2,1
J Clin Med	4	3	12
J Clin Psychiatry	2	4,5	9
J Diabetes Complications	1	2,9	2,9
J Endocrinol Invest	1	3,9	3,9
J Eur Acad Dermatol Venereol	1	8,5	8,5
J Hypertens	1	3,3	3,3
J Immunother Cancer	1	10,3	10,3
J Infect Dis	1	5	5
J Med Genet	1	3,6	3,6
J Med Virol	1	6,8	6,8
J Neurointerv Surg	1	4,5	4,5
J Pain Symptom Manage	1	3,2	3,2
J Pers Med	1	3	3
J Surg Oncol	1	2	2
JAMA Netw Open	2	10,5	21
JAMA Ophthalmol	1	8	8
JAMA Otolaryngol Head Neck Surg	1	6,1	6,1
JCI Insight	1	6,3	6,3
JCO Glob Oncol	1	3,2	3,2
Lancet Haematol	1	15,4	15,4
Leuk Res	1	2,1	2,1
Life (Basel)	1	3,2	3,2
Lung Cancer	1	4,5	4,5
Med Clin (Barc)	2	2,6	5,2
Med Intensiva (Engl Ed)	1	2,7	2,7
Mol Oncol	1	5	5
Mol Ther Nucleic Acids	1	6,5	6,5
Mov Disord Clin Pract	1	2,6	2,6
Neurocirugía (Astur: Engl Ed)	1	0,7	0,7
Neurol Genet	1	3,6	3,6
Neurologia (Engl Ed)	1	2,9	2,9

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
NPJ Precis Oncol	1	6,8	6,8
Nurs Rep	2	2,4	4,8
Nutr Hosp	2	1,2	2,4
Nutr Metab Cardiovasc Dis	1	3,3	3,3
Nutrients	3	4,8	14,4
Obes Surg	1	2,9	2,9
Open Respir Arch	2	0	0
Ophthalmic Res	2	2	4
Oral Oncol	1	4	4
Pharmaceutics	1	4,9	4,9
Phys Ther	1	3,5	3,5
Physiother Res Int	1	1,5	1,5
PLoS One	1	2,9	2,9
Pract Radiat Oncol	1	3,4	3,4
Psychol Med	1	5,9	5,9
Rev Clin Esp (Barc)	3	2,3	6,9
Rev Esp Cardiol (Engl Ed)	2	7,2	14,4
Rev Esp Cir Ortop Traumatol	1	0	0
Rev Esp Enferm Dig	3	2,7	8,1
Rev Esp Geriatr Gerontol	1	0	0
RMD Open	1	5,1	5,1
Schizophr Res	1	3,6	3,6
Sci Rep	2	3,8	7,6
Sci Total Environ	1	8,2	8,2
Semin Arthritis Rheum	1	4,6	4,6
Span J Psychiatry Ment Health	2	0	0
Tech Coloproctol	1	2,7	2,7
Thromb Haemost	1	5	5
Thromb Res	1	3,7	3,7
Urology	1	2,1	2,1
Virchows Arch	1	3,4	3,4
World J Nephrol	1	0	0
World J Urol	1	2,8	2,8
World Neurosurg	1	1,9	1,9
TOTAL	182		789,6

ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

El Instituto de Investigación Sanitaria dispone de una estrategia de comunicación que tiene, entre otras funciones, la de contribuir a la difusión del conocimiento cultural, científico y técnico desarrollado en el IIS-FJD. El objetivo último es impulsar la imagen del Instituto en el conjunto de la sociedad, lo que, además, mejorará su capacidad de atracción de recursos. Durante el año 2024, el IIS-FJD ha llevado a cabo las siguientes acciones en el contexto de la Comunicación:

Número de sesiones/jornadas de comunicación realizadas

El IIS-FJD tiene entre sus objetivos prioritarios, fomentar la presencia de los distintos agentes sociales que forman parte de la realidad del IIS-FJD para contribuir al desarrollo de la investigación centrada en las necesidades de la sociedad.

Durante el año 2024 el IIS-FJD ha organizado diferentes sesiones formativas dirigidas hacia la sociedad en general, o colectivos sociales de diferentes características, desde asociaciones de pacientes hasta jornadas con estudiantes de enseñanza primaria, secundaria o bachillerato que se acercan al mundo de la investigación a través de estos encuentros. Son jornadas eminentemente divulgativas, muy enriquecedoras tanto para los profesionales del Instituto como para los asistentes. Cabe destacar las actividades que se organizan con motivo de la celebración del Día Internacional de la Mujer y Niña en Ciencia, la Noche de los Investigadores y la Semana de la Ciencia y de la Innovación.

Estas actividades se resumen en la siguiente tabla:

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE LA ACTIVIDAD
DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y NIÑA EN CIENCIA. I JORNADAS DE PUERTAS ABIERTAS ¿QUÉ ES SER CIENTÍFICA? ACERCANDO LA CIENCIA A LA ESCUELA. 1ª SESIÓN. CEIP ANTONIO FONTÁN PRIMARIA.	8 DE FEBRERO DE 2024
DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y NIÑA EN CIENCIA. CHARLAS DIVULGATIVAS EN CENTROS DE PRIMARIA (9 DE FEBRERO). CEIP EMILIA PARDO BAZÁN PRIMARIA.	9 DE FEBRERO DE 2024
DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y NIÑA EN CIENCIA. CHARLAS DIVULGATIVAS EN CENTROS DE PRIMARIA (9 DE FEBRERO). CEIP SAN EUGENIO Y SAN ISIDRO PRIMARIA.	9 DE FEBRERO DE 2024
DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y NIÑA EN CIENCIA. I JORNADAS DE PUERTAS ABIERTAS ¿QUÉ ES SER CIENTÍFICA? ACERCANDO LA CIENCIA A LA ESCUELA. 2ª SESIÓN. CEIP ANTONIO FONTÁN. PRIMARIA.	12 DE FEBRERO DE 2024
DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y NIÑA EN CIENCIA. CHARLAS EN CENTROS EDUCATIVOS DE SECUNDARIA. IES DE MIRASIERRA. ESO.	15 DE FEBRERO DE 2024
DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y NIÑA EN CIENCIA. CHARLAS EN CENTROS EDUCATIVOS DE SECUNDARIA. IES MARQUÉS DE SANTILLANA. BACHILLERATO.	15 DE FEBRERO DE 2024
DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER Y NIÑA EN CIENCIA. CHARLAS EN CENTROS EDUCATIVOS DE SECUNDARIA/BACHILLERATO. COLEGIO MONTPELLIER. BACHILLERATO.	16 DE FEBRERO DE 2024
JORNADA ENFERMEDADES RARAS: “NECESIDADES ASISTENCIALES”. PARTICIPACIÓN DE FEDER Y MESA: EXPERIENCIA Y NECESIDADES DE LOS PACIENTES	22 DE ABRIL DE 2024



TÍTULO DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE LA ACTIVIDAD
JORNADA PARA PACIENTES CON SARCOMA. JORNADA DÍA NACIONAL DEL SARCOMA. PARTICIPACIÓN DE SARCOMA PATIENTS ADVOCACY GLOBAL NETWORK (SPAGN).	20 DE SEPTIEMBRE DE 2024
JORNADA INFORMATIVA SOBRE LUPUS: HABLÉMOSLES. PARTICIPACIÓN DE ASOCIACIÓN LUPUS MADRID AMELYA	16 DE OCTUBRE DE 2024
SEMANA DE LA CIENCIA Y LA INNOVACIÓN DE LA COMUNIDAD DE MADRID. ¿QUÉ ES LA BIOINFORMÁTICA? ¡DESCUBRE CÓMO LA PROGRAMACIÓN NOS AYUDA A ESTUDIAR Y DIAGNOSTICAR ENFERMEDADES! 3º Y 4º DE LA ESO, BACHILLERATO.	15 DE NOVIEMBRE DE 2024
IX EDICIÓN DEL PROGRAMA "ACERCANDO LA CIENCIA A LAS ESCUELAS". COORGANIZA: HUFJD, FARMAINDUSTRIA, LUCÍA LLANOS, RESPONSABLE DE LA UICEC, IIS-FJD. ALUMNOS DE BACHILLERATO Y ESO DE CINCO CENTROS EDUCATIVOS DE MADRID: IES EL ESPINILLO, IES DIEGO VELÁZQUEZ, IES CERVANTES, IES SANTA TERESA DE JESÚS Y COLEGIO SAGRADO CORAZÓN.	11 DE DICIEMBRE DE 2024
JORNADA DE SALUD SEXUAL Y EDUCACIÓN. UN DIÁLOGO ABIERTO SOBRE ITS. PARTICIPACIÓN FAMILIAS.	2 DE DICIEMBRE DE 2024
DÍA MUNDIAL DE SIDA. "LA INVESTIGACIÓN EN LA INFECCIÓN POR EL VIH". POBLACIÓN GENERAL.	2 DE DICIEMBRE DE 2024

El IIS-FJD también participa del programa 4º ESO + Empresa de la Comunidad y realiza actividades para que los estudiantes visiten los laboratorios. Estas actividades se resumen en la siguiente tabla:

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE LA ACTIVIDAD
ESTANCIA FORMATIVA PROGRAMA 4º ESO + EMPRESA. COLEGIO MONTSERRAT-FUHEM (2 ESTUDIANTES). GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN ANATOMÍA PATOLOGÍA.	18 AL 21 DE MARZO DE 2024
ESTANCIA FORMATIVA PROGRAMA 4º ESO + EMPRESA. C.C. VILLA DE NAVALCARNERO (1 ESTUDIANTE). GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN ALERGIA E INMUNOLOGÍA.	18 AL 21 DE MARZO DE 2024
ESTANCIA FORMATIVA PROGRAMA 4º ESO + EMPRESA. COLEGIO MARÍA VIRGEN (1 ESTUDIANTE). GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN HEMATOLOGÍA.	19 AL 21 DE MARZO DE 2024
ESTANCIA FORMATIVA PROGRAMA 4º ESO + EMPRESA. IES PEDRO SALINAS (3 ESTUDIANTES). GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN HEMATOLOGÍA; INVESTIGACIÓN EN INVESTIGACIÓN EN NUEVAS TERAPIAS.	1 AL 5 DE ABRIL DE 2024
ESTANCIA FORMATIVA PROGRAMA 4º ESO + EMPRESA. IES JOAQUÍN ARAUJO (1 ESTUDIANTE). GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN REUMATOLOGÍA Y METABOLISMO ÓSEO.	15 AL 18 DE ABRIL DE 2024
ESTANCIA FORMATIVA PROGRAMA 4º ESO + EMPRESA. COLEGIO CRISTO REY (1 ESTUDIANTE). GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN, PATOLOGÍA VASCULAR Y DIABETES.	15 AL 19 DE ABRIL DE 2024
ESTANCIA FORMATIVA PROGRAMA 4º ESO + EMPRESA. LICEO FRANCÉS (1 ESTUDIANTE). GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN TRAUMATOLOGÍA.	24 AL 26 DE ABRIL DE 2024

Durante el año 2024 el IIS-FJD ha participado en diversas actividades organizadas por/para asociaciones de pacientes, centros educativos, vecinos, CCAA o ayuntamientos, entre otros. Estas actividades se resumen en la siguiente tabla:

Entidad organizadora	Título de la actividad	Fecha
CIEMAT	EL CIEMAT EN TU INSTITUTO. PARTICIPAN: INVESTIGADORES DEL GRUPO TERAPIAS AVANZADAS DEL IIS-FJD.	DIFERENTES FECHAS EN INSTITUTOS DE SECUNDARIA Y CENTROS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
ASOCIACIÓN DE AFECTADOS SÍNDROME DE MARFAN-SIMA	JORNADAS CIENTÍFICAS CON PACIENTES CON SÍNDROME DE MARFAN. CHARLA. PARTICIPA: JORGE OLLER. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN, PATOLOGÍA VASCULAR Y DIABETES.	03 DE FEBRERO DE 2024
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ARTERIOSCLEROSIS	PARTICIPACIÓN DE CARMEN GÓMEZ GUERRERO EN EL DÍA DE LA MUJER Y LA NIÑA EN LA CIENCIA CON UN VIDEO DIFUNDIDO EL 9 DE FEBRERO DE 2024 EN EL CANAL EN X ARTERIAS SANAS @SEA.ES (HTTPS://TWITTER.COM/SEA_ES/STATUS/1755889506362814915?T=9U6F5IUA1RNMUNEFNSXCQ&S=19). GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN, PATOLOGÍA VASCULAR Y DIABETES.	09 DE FEBRERO DE 2024
CIEMAT	JORNADAS DE LA MUJER Y LA NIÑA EN LA CIENCIA. VISITAS A LOS LABORATORIOS. PARTICIPAN: INVESTIGADORES DEL GRUPO TERAPIAS AVANZADAS DEL IIS-FJD.	11 DE FEBRERO DE 2024
COLEGIO GREDOS SAN DIEGO LAS SUERTES	JORNADA SOBRE LA CARRERA CIENTÍFICA CON MOTIVO DEL DÍA DE LA MUJER Y LA NIÑA EN LA CIENCIA. CHARLA DE MARÍA VILLA MORALES. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN SUSCEPTIBILIDAD GENÉTICA A ENFERMEDADES RARAS Y COMPLEJAS	16 DE FEBRERO DE 2024
FARPE-FUNDALUCE JUNTO CON RETINA INTERNACIONAL	WEBINAR "DEL DIAGNÓSTICO AL ABORDAJE": DISTROFIAS HEREDITARIAS DE #RETINA. PARTICIPACIÓN DE CARMEN AYUSO, DIRECTORA CIENTÍFICA DEL IIS-FJD. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN GENÉTICA Y GENÓMICA DE ENFERMEDADES RARAS Y COMPLEJAS / UNIDAD DE BIOINFORMÁTICA	19 DE FEBRERO DE 2024
DNA DIDACTIC + COLEGIO LAS TABLAS - VALVERDE	TALLER STEM: CONSTRUYE TU MOLÉCULA DE ADN + CHARLA DE ORIENTACIÓN UNIVERSITARIA (GRADOS DE CIENCIAS). PARTICIPA: GRACIELA URÍA. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN GENÉTICA GENÓMICA DE ENFERMEDADES RARAS Y COMPLEJAS / UNIDAD DE BIOINFORMÁTICA.	MARZO DE 2024
IES SIERRA GUADARRAMA	JORNADAS PROFESIONALES 2024. CHARLA. PARTICIPA: ARANCHA CEBRIÁN. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN ONCOLOGÍA MÉDICA.	01 DE MARZO 2024
CEIP INFANTAS ELENA Y CRISTINA, SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES	¿QUÉ ES SER CIENTÍFICO? CHARLA-TALLER. PARTICIPA: ARANZAZU MEDIERO. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN REUMATOLOGÍA Y METABOLISMO ÓSEO	04 DE MARZO 2024
COLEGIO MONTPELLIER	JORNADAS DE ORIENTACIÓN PROFESIONAL. CHARLA. PARTICIPA: GLORIA ÁLVAREZ LLAMAS. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN ALERGIA E INMUNOLOGÍA.	08 DE MARZO 2024
COLEGIO SANTAMARIA DEL YERMO	CHARLA "UN CAMBIO DE MENTALIDAD RESPECTO AL CUIDADO DEL OÍDO". SANDRA SALINAS. GRUPO DE INVESTIGACIÓN: INVESTIGACIÓN EN NUEVAS TERAPIAS.	08 DE MARZO 2024
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID/UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID	DÍA EUROPEO DE LAS CÉLULAS MADRE. JORNADA UNISTEM. PARTICIPACIÓN DE MARIANO GARCÍA-ARRANZ. GRUPO DE INVESTIGACIÓN: INVESTIGACIÓN EN NUEVAS TERAPIAS.	20 DE MARZO 2024
ASOCIACIÓN FRANCESA SÍNDROME DE MARFAN (MARFANS2035) HTTPS://WWW.ASSOMARFANS.FR/PAGE/508613-BIENVENUE	CONFERENCIA CON LOS INVESTIGADORES EL DR. JORGE OLLER, DR. JUAN MIGUEL REDONDO Y DR. CAMPANERO SOBRE ASPECTOS ESENCIALES DEL SÍNDROME DE MARFAN. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN, PATOLOGÍA VASCULAR Y DIABETES.	05 DE ABRIL 2024

Entidad organizadora	Título de la actividad	Fecha
ASOCIACIÓN SÍNDROME DE MARFAN (WWW.MARFAN.ES ; @SIMA_ASOCIACION EN TWITTER)	MARFAN'S 2035: A SCIENTIFIC & PROSPECTIVE MEETINGS OF THE MARFAN'S ASSOCIATION. VISITA A PACIENTES CON SÍNDROME DE MARFAN, TOMA DE MUESTRAS. PARTICIPA: JORGE OLLER. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN, PATOLOGÍA VASCULAR Y DIABETES.	09 DE ABRIL 2024
ORGANIZACIÓN NACIONAL DE CIEGOS ESPAÑOLES (ONCE)	CHARLA: ESTUDIOS GENÉTICOS EN OFTALMOLOGÍA. PARTICIPA: CARMEN AYUSO, DIRECTORA CIENTÍFICA DEL IIS-FJD. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN GENÉTICA Y GENÓMICA DE ENFERMEDADES RARAS Y COMPLEJAS	11 DE JUNIO 2024
ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE NEUROLOGÍA.)	ACTIVIDAD PARA PACIENTES CON ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS. EL PAPEL DE LA COMUNIDAD EN SITUACIONES DE VULNERABILIDAD. EN; XXII REUNIÓN ANUAL DE LA ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE NEUROLOGÍA (AMN). PARTICIPA: MARTA GUILLÁN RODRÍGUEZ. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN NEUROLOGÍA.	17 DE OCTUBRE 2024
IES PEDRO SALINAS	CHARLA: SIGUIENDO LA PISTA DE LAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES. ¿QUÉ HACE UN INMUNÓLOGO EN EL HOSPITAL? PARTICIPA: MARÍA DEL CARMEN VEGAS SANCHEZ. GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN ALERGIA E INMUNOLOGÍA.	2024
CIEMAT	VI JORNADAS CIEMAT SEMANA DE LA CIENCIA Y LA INNOVACIÓN. PARTICIPAN: INVESTIGADORES DEL GRUPO TERAPIAS AVANZADAS DEL IIS-FJD.	4 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024

Número de notas de prensa difundidas

Durante el año 2024 se han publicado más informaciones referentes al IIS-FJD y han tenido lugar en el contexto del instituto sucesos de gran relevancia en medios, habiéndose difundido 26 notas de prensa, que también han protagonizado tuits desde el perfil en Twitter del HUFJD para hacerse eco de ellas y enlazar al contenido ampliado en la web.

El número de impactos derivados de estas notas de prensa es de 1.235, incluyendo también muchas menciones al IIS-FJD en repercusiones del hospital.

A estos impactos se suman otros muchos derivados de noticias sobre investigación y sobre el IIS-FJD divulgadas por vías alternativas a las notas de prensa, como entrevistas, reportajes y otros soportes.

Número de noticias publicadas en prensa escrita

El número de impactos en prensa derivados de las notas de prensa sobre investigación o el IIS-FJD durante el año 2024 es de 96.

Noticias en otros medios audiovisuales (Radio TV)

Durante el año 2024 las notas de prensa sobre investigación o el IIS-FJD han tenido impacto en otros medios, como los audiovisuales, digitales, radio y agencias. Estas actividades se resumen en la siguiente tabla:



MEDIOS AUDIOVISUALES	Nº NOTICIAS
PRENSA	96
RADIO	6
TELEVISIÓN	5
ONLINE	1.088
AGENCIAS	40

Número de visitas a la página web

El número de visitas a la página web durante el año 2024 ha sido de 110.897.

BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

A continuación, se resume la actividad del Servicio de Biblioteca de carácter transversal a la actividad que desarrolla el IIS-FJD, siendo común a los cuatro hospitales públicos gestionados por el mismo, HUFJD, HURJC, HUIE y HUGV. Se dispone adicionalmente de 2 bibliotecarias.

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	10.751
Nº Peticiones internas	8.396
Nº Peticiones externas	2.355
Nº Peticiones rechazadas	447
Nº peticiones suministradas directamente	7.949
Búsquedas bibliográficas	18
Dudas de usuarios atendidas	294
Nº citas Asesoría científica	11 en servicios + 10 individuales

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
Revistas-e ciencias de la salud	19.055 (21 suscritas)
Libros - e ciencias de la salud	1.713



RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
UpToDate (Suscripción a través de Grupo Quirón)	1
Bases de datos	5
Embase	Suscripción Biblioteca Virtual CSM*
Cochrane Library	Suscripción licencia nacional**
WoS/JCR	Suscripción licencia nacional**
MedLine a través de OVID	Suscripción Biblioteca Virtual CSM*
CINAHL	Suscripción Biblioteca Virtual CSM*

*Suscripción Biblioteca Virtual CSM: Acceso gracias a suscripción de la Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad de Madrid.

**Suscripción licencia nacional = Acceso gracias a suscripción de licencia nacional gestionada por el Ministerio y FECYT.

OTROS SERVICIOS	VOLUMEN
Solicitud de búsqueda para revisión sistemática	2
Cálculo de índice H de investigador	1
Asesoría para publicación de manuscrito	3
Creación o actualización de perfil ORCID	0
Newsletter mensual	12

FORMACIONES PARA PERSONAL SANITARIO EN COLABORACIÓN CON DOCENCIA	VOLUMEN (HORAS)
Formación de usuarios de biblioteca	1
Taller sobre gestores de referencias: Zotero	1
Creación de bases de datos PSPP, REDCAP, Excel	2
Búsquedas bibliográficas en PubMed	3
Introducción a la metodología de la investigación	2
UpToDate	1
Taller básico de escritura y remisión de artículos científicos a revistas	2
Lectura crítica: nivel básico	2
Cómo estar al día en Ciencias de la Salud: sobrevivir a la infoxicación	1,5
Visibilidad del autor	1,5
Revisión sistemática y metaanálisis	2
Base de datos CINAHL	1,5

FORMACIONES PARA PERSONAL SANITARIO EN COLABORACIÓN CON DOCENCIA	VOLUMEN (HORAS)
Curso avanzado en PowerPoint	1,5
Iniciación a la inteligencia artificial	2



Sostenibilidad y Gestión económica

Farmacia

8

8. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2024	% INC 2024/2023
Total adquisiciones directas	27.879.624	9,25 %
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	5.570.067	26,19 %
INMUNOSUPRESORES	5.029.260	-12,05 %
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	3.052.158	21,30 %
ANTIVIRALES	1.335.228	9,39 %
ONCOLOGICOS HORMONALES	1.255.089	24,78 %

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.156 €
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	6.239 €
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	3.772 €
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	3.427 €
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	3.435 €
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	5.621 €
Coste tratamiento biológico por paciente EII	3.770 €
Coste tratamiento biológico por paciente AGNC	8.478 €

EM: esclerosis múltiple; AR: artritis reumatoide; ARIJ: artritis reumatoide idiopática juvenil; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EII: enfermedad inflamatoria intestinal; AGNC: asma grave no controlada

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera



Otras actividades del hospital

9

9. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

Entre las noticias que el Hospital Universitario Rey Juan Carlos protagonizó en 2024 destacan las siguientes:

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos incorpora a su cartera de servicios una innovadora técnica de diagnóstico por imagen: la ecografía renal con medio de contraste \(CEUS\)](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos incorpora la ecografía renal con medio de contraste, una avanzada técnica de diagnóstico por imagen, a su cartera de servicios en Urología y Radiología, lo que representa un significativo avance en el seguimiento de masas renales de pequeño tamaño al ofrecer a los pacientes una alternativa segura a la técnica convencional.

- [13 médicos del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, entre los 100 mejores del país, según el ranking de Forbes](#)

La publicación destaca a los doctores Aldámiz-Echevarría del Castillo, García Olmo, Rey Biel, Muguruza Trueba, Fernández Cuadrado, Albi González, Llamas Sillero, Díez Valle, Fernández Ferro, Jiménez-Alfaro Morote, García Foncillas, Calvo Crespo y Sánchez Encinas entre los nombres más importantes de 25 especialidades, reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, galardonado con un Premio Top Value Global por su modelo de atención basado en el valor](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha sido galardonado, en la tercera edición consecutiva, con uno de los Premios Top Value Global concedidos por la compañía consultora de mercados IQVIA en reconocimiento a su apuesta por un modelo de atención basado en el valor.

El galardón es un programa de benchmarking cuyo objetivo es medir y comparar el estado de las organizaciones respecto a la orientación a resultados de valor y reconocer aquellos centros con mayor recorrido en la asistencia basada en esta filosofía y que sitúan el valor aportado al paciente como eje principal de su actividad.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos obtiene la certificación ENS, que acredita la protección de sus sistemas en materia de información y ciberseguridad](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha obtenido el reconocimiento como entidad certificada en el Esquema Nacional de Seguridad (ENS), que acredita la protección de sus sistemas en materia de información y ciberseguridad.

Con la implantación de estas medidas de la norma, se ayuda a asegurar el acceso a la información protegiendo su confidencialidad, integridad, trazabilidad y autenticidad, así como la disponibilidad de los sistemas y servicios utilizados por medios electrónicos, reforzando la defensa contra las ciber amenazas y proporcionando confianza a empleados y pacientes en el uso de medios electrónicos.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos recibe el sello Madrid Excelente por su modelo de gestión y calidad en la atención a pacientes y familiares](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos suma un nuevo aval a su trayectoria de excelencia y eficacia al recibir la marca Madrid Excelente, que certifica el compromiso con la excelencia de las empresas e instituciones que apuestan por la innovación, la mejora constante y la contribución activa al desarrollo económico y social de la Comunidad de Madrid en beneficio de los ciudadanos, en reconocimiento a su modelo integral de gestión y por ofrecer una sanidad pública universal, de calidad y con la más avanzada tecnología sanitaria.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos implanta el programa MAIC Continuum para mejorar la transición al alta hospitalaria de los pacientes con insuficiencia cardiaca](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos implanta el programa MAIC Continuum, diseñado por expertos sanitarios en insuficiencia cardiaca, para mejorar la atención de los pacientes afectados por ella y el proceso de alta hospitalaria, y minimizar el riesgo de reingresos hospitalarios.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, primer hospital de Madrid en Hospitalización, mejor de complejidad media en Consultas Externas y segundo mejor valorado de su grupo](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos se consolida como uno de los centros hospitalarios de complejidad media mejor valorados por los madrileños tras obtener un Índice de Satisfacción General (ISG) del 92,24 por ciento en la última Encuesta de Satisfacción de los usuarios de los servicios de asistencia sanitaria pública de la Comunidad de Madrid, correspondiente al ejercicio 2023, y a través de la cual se evalúa la percepción que los ciudadanos tienen de los hospitales del Servicio Madrileño de Salud.

- [La Unidad de Reproducción Asistida del Hospital Universitario Rey Juan Carlos incorpora la ovodonación a su cartera de servicios](#)

La Unidad de Reproducción Asistida del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, que cuenta con profesionales especializados y amplia experiencia, tecnología de última generación, una cartera de servicios extensa y de calidad, sistemas acreditados de gestión y el trato más humano y cercano para ofrecer una atención segura y personalizada, ha incorporado a su cartera

de servicios la ovodonación, técnica por la cual una mujer recibe óvulos de una donante para usarlos en un ciclo de fecundación in vitro.

- [Los resultados en diagnóstico y tratamiento precoz y supervivencia confirman la eficacia del Programa de Detección Precoz de Cáncer de Pulmón \(Deprecap\) del Hospital Universitario Rey Juan Carlos](#)

Deprecap es un programa de cribado poblacional de cáncer de pulmón mediante la realización de un TAC de baja dosis a la población de alto riesgo con el objetivo de detectar precozmente el cáncer de pulmón para mejorar las posibilidades de supervivencia y la calidad de vida de los pacientes.

La iniciativa, en la que ya hay más de 4.000 pacientes en seguimiento en cuatro hospitales, arroja resultados muy esperanzadores: más del 60 % de los casos se han detectado en estadios iniciales, aún tratables, y la supervivencia global a los cuatro años del diagnóstico es del 95%.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, reconocido con el Premio Especial A tu Salud, de La Razón, en la categoría de "Excelencia en la Experiencia del Paciente"](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha sido reconocido con el Premio Especial A tu Salud en la categoría "Excelencia en la Experiencia del Paciente" en la XIII edición de estos galardones entregados por *La Razón* en un acto presidido por Isabel Díaz Ayuso, presidenta de la Comunidad de Madrid, y Fátima Matute, consejera de Sanidad madrileña.

El galardón reconoce la atención de excelencia que ofrece el hospital, adaptada a las necesidades y expectativas de sus pacientes, integrando el mejor trato, cercano y humanizado, con el mejor tratamiento, eficaz y personalizado, y aportando un valor añadido en resultados y experiencia en salud.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos amplía su cartera de servicios con una Sala de Angiografía que mejora la precisión de las intervenciones, los resultados clínicos y la experiencia del paciente](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha ampliado su cartera de servicios con una Sala de Angiografía dotada de los equipos más innovadores que ofrece a los pacientes un amplio abanico de técnicas tanto en Radiología Vascular Intervencionista como en la Neurorradiología Intervencionista. Esto permite realizar intervenciones mínimamente invasivas precisas, eficaces y seguras, con iguales o mejores resultados clínicos que los abordajes abiertos y otros mínimamente invasivos, estancias hospitalarias más cortas y con menos riesgos y convalecencias más cortas y con menos dolor, lo que mejora la experiencia del paciente.

- [La Escuela de Cirugía Cardíaca del Hospital Universitario Rey Juan Carlos ayuda a reducir el miedo y la ansiedad de los pacientes que van a someterse a una intervención cardíaca](#)

La Escuela de Cirugía Cardíaca del Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha cumplido su primer aniversario haciendo un balance positivo, tanto del personal sanitario como de los pacientes participantes en ella. Esta iniciativa, que da respuesta a la necesidad de información mostrada por los pacientes, ha logrado importantes resultados en la disminución de complicaciones de la herida quirúrgica en un 90 por ciento de los casos, una reducción de 0,5 días en la estancia media en hospitalización y de 24 horas en la Unidad de Cuidados Intensivos, así como un aumento de la calidad asistencial percibida por los participantes en la escuela y valorada con una puntuación de 100 sobre 100 mediante NPS.

- [El Laboratorio de Investigación en VIH y Hepatitis Virales del Hospital Universitario Rey Juan Carlos genera importantes hallazgos sobre el control natural de la infección por VIH](#)

El Laboratorio de Investigación en VIH y Hepatitis Virales del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, ha publicado dos artículos en revistas científicas internacionales de gran impacto que avalan su trabajo y actividad en una importante área de la investigación sobre el virus de inmunodeficiencia humana (VIH): la comprensión del control natural del VIH en la población especial de personas que viven con él (PVIH) y que son capaces de controlar el virus sin necesidad de tratamiento.

- [La Unidad de Reproducción Asistida del Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha recibido el "Kitazato's Best Practica in Vitrification", convirtiéndose en el primer hospital público de la Comunidad de Madrid en hacerse con este galardón](#)
- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos forma parte de la lista Forbes de los '25 hospitales de referencia en España 2024'](#)
- [14 de los profesionales del Hospital Universitario Rey Juan Carlos han sido incluidos en la clasificación "Los Mejores Médicos de España 2024" desarrollada por El Confidencial. Este premio reconoce la labor que hacen cada día los expertos de hospital](#)
- [DeciDE Salud, un proyecto digital que lleva a la máxima expresión la toma de decisiones compartidas incorporando resultados en salud y experiencia reportados por el paciente](#)

Esta estrategia de Medicina basada en valor, en aquello que de verdad es importante para el paciente, su salud y experiencia personal, le ofrece

información completa, clara y rigurosa para ayudarle en la toma de decisiones compartida con su profesional sanitario, y favorecer su máxima participación en la elección, diseño y planificación de su proceso de salud.

El artículo "*Closing the value-based circle in shared decision-making: a digital framework for informing the shared decision-making process through patient reported outcome and experience measures*" sugiere que los primeros resultados de la aplicación de un marco digital para la toma de decisiones compartidas enriquecido con PROMs son beneficiosos para el citado proceso.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, galardonado con el Best Spanish Hospital Award \(BSH\) en la categoría de "Atención en Cuidados Intensivos"](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha sido reconocido en la sexta edición de los Premios Best Spanish Hospitals Awards (BSH) en la categoría de "Atención en Cuidados Intensivos" durante un acto celebrado en Madrid al que acudieron representantes de muchos de los 130 hospitales de 14 comunidades autónomas que han presentado sus respectivas candidaturas.

El premio reconoce y pone en valor la excelencia hospitalaria del centro mostoleño a través del análisis de hasta 110 procesos clínicos y cerca de 50 indicadores de eficiencia, adecuación y calidad asistencial.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, reconocido con el Premio Top 20 en las áreas de "Mujer" y "Atención al Paciente Crítico"](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, suma dos nuevos avales a su equilibrio de resultados en determinadas áreas y procesos clínicos al recibir el Premio Top 20 en las categorías de "Mujer" y "Atención al Paciente Crítico", que reconocen su excelencia hospitalaria dentro de sus correspondientes grupos. El centro mostoleño ha destacado entre los más de 200 participantes en esta edición de los galardones, en la que también ha sido finalista en las categorías de "Musculoesquelético", "Respiratorio", "Digestivo" y "Gestión Hospitalaria Global".

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos amplía la capacidad de su Bloque Quirúrgico con cuatro nuevos quirófanos dedicados a cirugía ambulatoria](#)

Con el objetivo de seguir poniendo a disposición de sus pacientes la mejor y más innovadora tecnología en manos de los profesionales más expertos, y de ofrecerles la mejor experiencia, humanizada y personalizada, el Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha ampliado la capacidad de su Bloque Quirúrgico con la reciente apertura y puesta en marcha de cuatro nuevos quirófanos dotados de equipamiento de última generación y destinados mayoritariamente a cirugía ambulatoria.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, reconocido con el Premio New Medical Economics 2024 a la "Mejor Iniciativa de Transformación Asistencial"](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha sido reconocido, junto a los hospitales universitarios Fundación Jiménez Díaz, Infanta Elena y General Villalba, con el Premio New Medical Economics 2024 a la "Mejor Iniciativa de Transformación Asistencial" en la X edición de estos galardones, entregados por la cabecera digital sanitaria en un acto presidido y clausurado por Almudena Quintana, directora general asistencial de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos recibe el reconocimiento como centro socialmente responsable y por su trayectoria en calidad en la jornada “20 años de calidad asistencial”, organizada por la Dirección General de Humanización, Atención y Seguridad del Paciente de Salud Madrid](#)

- [El Hospital público Universitario Rey Juan Carlos refuerza su Programa de Cirugía Robótica, de 12 años de trayectoria, incorporando un segundo Da Vinci](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha dado un nuevo paso en su compromiso con la innovación tecnológica en manos de los profesionales más especializados, al incorporar el segundo robot Da Vinci Xi a su bloque quirúrgico. El nuevo Da Vinci ha permitido añadir a las cinco especialidades que hasta ahora han utilizado esta técnica en el hospital -Urología, Cirugía General y Digestiva, Obstetricia y Ginecología, Cirugía Torácica y Otorrinolaringología- una nueva indicación en la que también da excelentes resultados: la cirugía pediátrica.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos recoge el certificado y sello que acredita la renovación del #ReconocimientoQH***, indicador de calidad otorgado por el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad](#)
- [El Hospital público Universitario Rey Juan Carlos, Premio Ennova Health en la categoría de “Empoderamiento digital del paciente” por el proyecto SIAP Online](#)

El galardón avala una iniciativa que acerca el Servicio de Atención al Paciente a los usuarios de este centro a través del Portal del Paciente, como único canal digital de comunicación con ellos.

En el Ennova Health Day se ha presentado también Argos, una plataforma de vigilancia que aplica métodos de Big Data e inteligencia artificial para optimizar la prevención y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria mediante la automatización y el análisis de datos en tiempo real.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos se sitúa en el Top 30 de hospitales con mejor reputación de España en 2024, según Merco España](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos se ha situado en el puesto 27º del ranking de hospitales con mejor reputación de España en 2024, según la décima edición del Monitor de Reputación Sanitaria (MRS) elaborado por Merco. El informe ha evaluado a centros sanitarios públicos y privados a partir de casi 9.000 encuestas a profesionales del ámbito sanitario y del análisis de más de 4.700 servicios clínicos mediante indicadores objetivos de calidad y gestión clínica.

