

**Hospital Guadarrama**

**MEMORIA 2022**



**Comunidad  
de Madrid**

# Memoria 2022

Hospital  
Guadarrama



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:  
Secretaría General del  
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid  
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica  
Edición: 09/2023

Impreso en España – Printed in Spain



## ÍNDICE

<b>PRESENTACIÓN</b>	<b>6</b>
<b>1. NUESTRO CENTRO</b>	<b>9</b>
2022 en cifras	9
Propósito, Visión y Valores	12
Área de Influencia	13
El Hospital	15
Organigrama	16
Cartera de Servicios	18
Recursos Humanos	21
Recursos Materiales	22
<b>2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA</b>	<b>24</b>
El paciente, epicentro de nuestras actuaciones	24
Transformación digital	24
Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias	25
<b>3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES</b>	<b>27</b>
Actividad Asistencial	27
Actividad en Unidades Pluridisciplinares	27
Técnicas Utilizadas	27
Casuística (CMBD)	28
Otros Indicadores de Rendimiento	32
Cuidados	33
Fisioterapia	36
Áreas de Soporte y Actividad	37
<b>4. CALIDAD</b>	<b>43</b>
Objetivos institucionales de calidad	43
Comisiones Hospitalarias	46
Grupos de Mejora	47
Certificaciones y acreditaciones	47
<b>5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS</b>	<b>50</b>
Experiencia del paciente y calidad percibida	50
Información y atención a la ciudadanía	52
Otras actividades de atención a las personas	53
Trabajo Social	54
Registro de Voluntades Anticipadas	55
Responsabilidad Social Corporativa	56
<b>6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL</b>	<b>63</b>
Recursos Humanos	63
Seguridad y Salud Laboral	65
<b>7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO</b>	<b>72</b>
Docencia	72
Formación Continuada	73



<b>8. INVESTIGACIÓN: I+D+I</b>	<b>77</b>
Proyectos de investigación	77
Grupos Investigadores	78
Publicaciones científicas	79
Actividades de divulgación científica	80
<b>9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA</b>	<b>86</b>
Gestión económica	86
Farmacia	87
<b>10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL</b>	<b>89</b>
Destacados del Año	89



## PRESENTACIÓN

### AÑO DE INNOVACIÓN

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

En el año 2022, tras estos años de Pandemia, hemos normalizado nuestra actividad, especialmente y de manera muy consolidada, a partir del segundo trimestre del año. Esto nos ha permitido avanzar en los proyectos que teníamos previsto para el hospital.

Durante los meses de enero y febrero continuamos administrando la vacuna frente al SARC-COV2 a la población general. Vacunando en toda la campaña a un total de 27.930 personas.

Siguiendo nuestra trayectoria en materia de calidad, hemos trabajado para adaptarnos a la nueva versión del Modelo Europeo de Calidad EFQM, lo que nos ha permitido abordar una nueva autoevaluación cuyo resultado ha sido el logro de un Sello +600 puntos. El Hospital Guadarrama se ha convertido en el primer Hospital de Media Estancia en alcanzar este nivel de reconocimiento.

Hemos elaborado un nuevo Plan Estratégico que nos ha permitido analizar necesidades y expectativas de nuestros grupos de interés. Gracias a la alta participación e implicación. Sus aportaciones nos han permitido elaborar el Plan Estratégico con una visión más amplia. En este proceso reflexivo ha sido muy enriquecedor e interesante el análisis de las megatendencias que nos influye y para las que tenemos que estar preparados, afrontarlas de manera ágil y flexible es clave para el Hospital. En el Plan Estratégico se han reflejado cuatro líneas estratégicas, La atención centrada en la persona, atención y cuidado al trabajador, innovación y eficiencia y por último la responsable asocial, en donde se refleja nuestro claro compromiso con los objetivos de desarrollo sostenible. Asimismo, hemos actualizado el Plan de Calidad.

Continuamos apostando por la innovación, en este año hemos realizado un importante esfuerzo por mejorar los equipos de rehabilitación, modernizarlos e innovar en el tratamiento. Toda esta mejora en las instalaciones nos posiciona a la vanguardia en la rehabilitación neurológica.

Cabe destacar el esfuerzo que estamos haciendo por mejorar en la gestión de los datos, incorporando a nuestros sistemas de información la herramienta POWER BI.

En materia de cuidados enfermeros, hemos continuado con la implantación de la Guía de “Atención centrada en la persona y familia” una herramienta más que nos ayudan a humanizar los cuidados, a tener al paciente y la familia en el centro de todas nuestras actuaciones.



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

En materia de calidad hemos trabajado para recertificarnos como “Hospital Centrado Plenamente en el Paciente”, certificación que otorga el Instituto de Experiencias del paciente. Asimismo, hemos continuado trabajando para mantener las certificaciones de acuerdo a la NORMA UNE-EN-ISO 9001:2015 y la NORMA UNE-EN-ISO 14001:2015.

Continuamos trabajando con el proyecto de mejora PDCA, actualmente estamos en la tercera fase de este proyecto, que nos ha permitido optimizar la rehabilitación, en la administración de los tratamientos, así como la supervisión en planta y la coordinación entre la sala de terapia y las plantas de hospitalización.

En el área de personas hemos elaborado una línea estratégica específica con la que queremos mejorar la experiencia de los trabajadores del hospital Guadarrama. Hemos continuado con el programa de apoyo emocional al trabajador, proyecto que ha sido desarrollado por el departamento de Psicología Clínica del Hospital y que tiene por objetivo ofrecer herramientas a los profesionales para su cuidado personal y afrontar de manera más satisfactoria el trabajo diario.

Este año ha sido importante en avances cualitativos, el logro del Sello + 600 puntos según el modelo EQM junto a otro tipo de reconocimientos, han sido posibles gracias al gran equipo humano que trabaja en el Hospital, a su compromiso e implicación con esta Organización.

Mi más sincero agradecimiento a todos los trabajadores del Hospital por el compromiso con los pacientes, con la mejora continua e innovación y con esta gran Organización que es el Hospital Guadarrama.

Mi más sincero agradecimiento.

Rosa María Salazar de la Guerra

Directora Gerente





## **Nuestro centro**

2022 en Cifras

Propósito, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

## 1. NUESTRO CENTRO

### 2022 EN CIFRAS

#### ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Altas totales	998
Estancia Media	35,37
Peso Medio	0,6176
Ingresos totales	1.017

#### ACTIVIDAD EN UNIDADES PLURIDISCIPLINARES

HOSPITALIZACIÓN	Nº DE ALTAS	ESTANCIA MEDIA	ÍNDICE DE OCUPACIÓN
Unidad de Recuperación Funcional	858	35,91	103,55%
Daño Cerebral Adquirido	190	47,71	142,83%
Deterioro Funcional	381	37,19	85,67%
Ortogeriatría	265	33,77	85,67%
Amputados	22	54,64	95%
Unidad de Cuidados Paliativos	136	28,97	80%
Unidad de Cuidados Continuados	4	55,75	56,35%

#### RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	3
Área Médica-Facultativos	19
Área Enfermería	183
Personal No Sanitario	111
<b>TOTAL</b>	<b>316</b>



## GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	Nº Alumnos	27
	Formación de Grado	
	Nº Alumnos	
	Nº Profesores Asociados	
Formación Posgrado	Nº Alumnos	4
	Formación Continuada	
	Nº actividades totales	18
	Nº horas formación totales	255
	Nº profesionales participantes	559

## INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	11
Nº proyectos innovación en curso	-
Nº publicaciones científicas	12



## Indicadores sintéticos 2022

Los resultados son el porcentaje de cumplimiento del indicador respecto a una meta del 100%.

### Accesibilidad

Índice de rotación por cama y año	100
Índice de ocupación del centro	100

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

### Mejorar la seguridad del paciente

% de acciones desarrolladas para el despliegue de la seguridad del paciente	100
% de acciones desarrolladas para impulsar prácticas seguras	100

Fuente: SG Calidad Asistencial. Dirección General de Humanización y Atención al Paciente.

### Aumentar la visibilidad de los cuidados de enfermería

Porcentaje de pacientes con planes de cuidados durante el ingreso.	100
Índice de Eficacia /Eficiencia en procesos neurológicos	100
Índice de Eficacia /Eficiencia en procesos no neurológicos	100

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

### Mejora de los Procesos de Continuidad Asistencial

Porcentaje de informes de alta disponibles en Horus en las 24h posteriores al alta	100
------------------------------------------------------------------------------------	-----

Fuente: Cuadro de Mando de Continuidad Asistencial.

Para ampliar la información sobre actividad asistencial, así como indicadores clave de efectividad y seguridad, eficiencia, satisfacción y docencia e investigación, puede consultar el **Observatorio de Resultados del Servicio Madrileño de Salud** a través del siguiente enlace: <http://observatorioresultados.sanidadmadrid.org/HospitalesLista.aspx>

## PROPÓSITO, VISIÓN Y VALORES

### PROPÓSITO

Nuestra razón de ser:

*“Contribuir a que las personas recuperen su vida, su máximo nivel de independencia y bienestar.*

*Trabajando para las personas con Pasión. Pasión por Cuidarte”.*



### VISIÓN

Ser un Hospital reconocido:

- Como un Centro referente en rehabilitación y cuidado de alta calidad.
- Por una atención centrada en la persona, individualizada y personalizada.
- Por nuestro compromiso con la sostenibilidad.

### VALORES

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

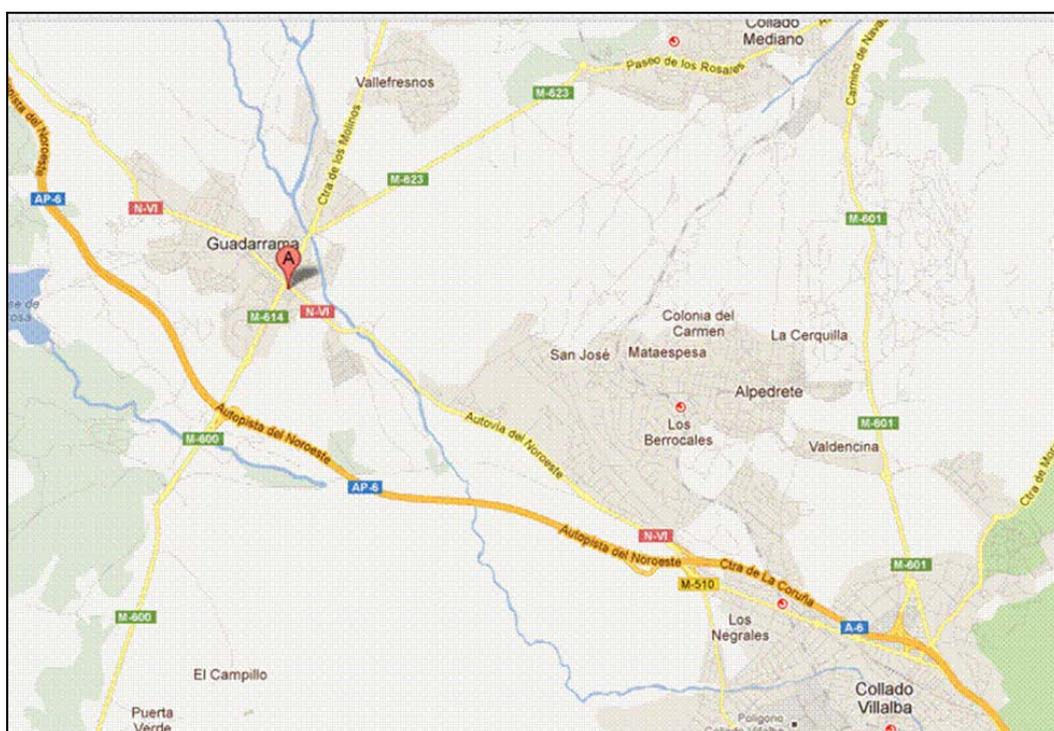


## ÁREA DE INFLUENCIA

### EL ENTORNO

El Hospital Guadarrama está situado en el Km. 48 de la Ctra. N-VI y ubicado en el municipio del mismo nombre. Fue inaugurado en 1934 y reinaugurado tras años de inactividad como Hospital Helios S.L. en 1952. Posteriormente pasaría a formar parte del Patronato Nacional Antituberculoso y posteriormente de la AISNA. La Comunidad Autónoma de Madrid asumió su patrimonio y gestión en 1986.

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



#### Accesos

En coche desde Madrid se puede acceder por la Autopista A-6 (Madrid-La Coruña), llegando a la salida 47, dirección Guadarrama-El Escorial.

En autobús desde Madrid podrán acceder al Hospital en las líneas 682 que realizan el recorrido de forma continuada cada quince minutos, salvo los fines de semana, en los que el horario es menos frecuente. La parada está situada a escasos metros del Hospital y su destino es Madrid-Intercambiador de Moncloa.





## EL HOSPITAL

El edificio principal tiene 8.640m<sup>2</sup>, construidos en una parcela de 17.028 m<sup>2</sup>, delimitada por el cruce de la N-VI y M-600 Guadarrama-El Escorial, Avenida de los Escoriales y del Molino del Rey respectivamente.

La zona de hospitalización comprende cuatro plantas en funcionamiento, totalmente reformadas con 144 camas. La planta 5ª, reformada, es zona de servicios con vestuarios, locales sindicales y Comité de Empresa.

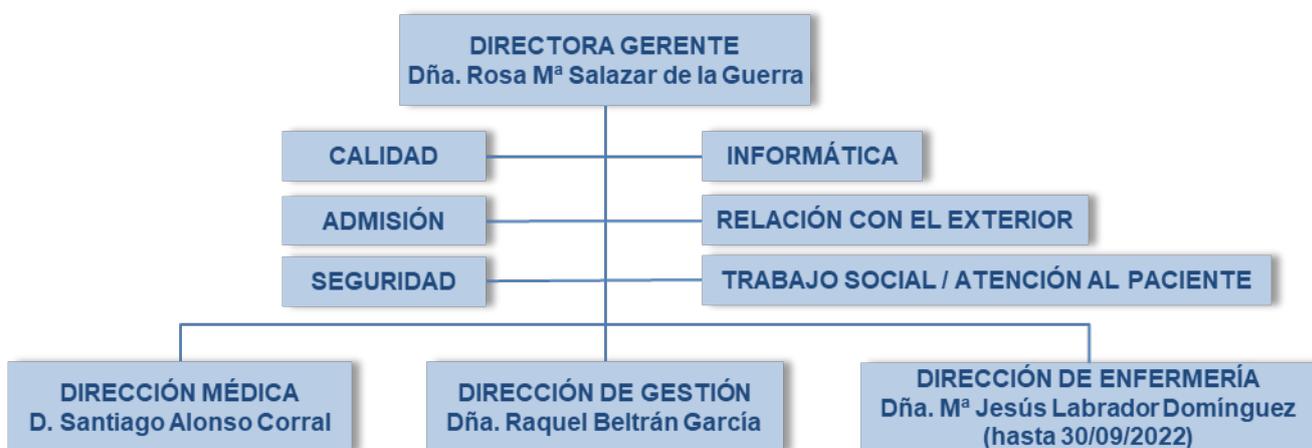
La planta baja alberga el gimnasio, de más de 300m<sup>2</sup>, terapia ocupacional, logopedia, archivo y mortuorio.

En el mismo edificio principal orientado de este a oeste, existe un anexo perpendicular (ala norte) de cuatro plantas donde se ubican instalaciones y Cocina (planta baja), hall principal, Admisión, Servicio de Atención al Paciente, Trabajo Social y Telemedicina (planta primera), Radiología, Farmacia, Aula Virtual, Extracciones, Esterilización, Dirección y Supervisión de Enfermería en la planta 2ª, Capilla, Medicina Preventiva, Jefatura de Servicio Médico y Aula Docente en la planta 3ª).

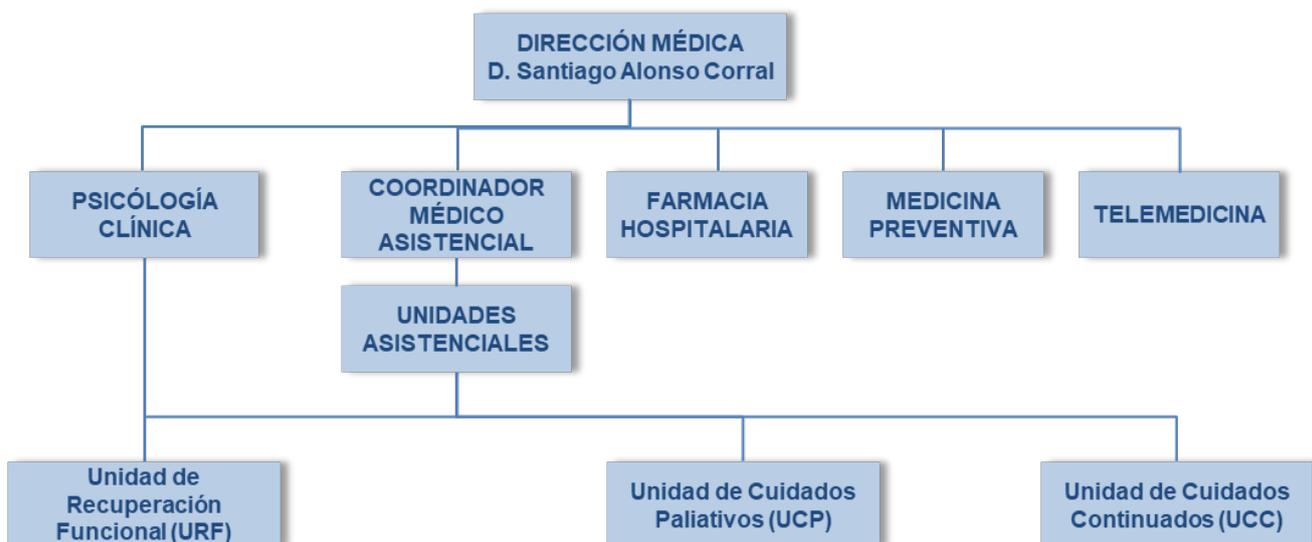
Existe otro edificio de tres plantas y 397m<sup>2</sup>, correspondiente a Dirección, Administración e Informática. En otras edificaciones más pequeñas se ubican: Mantenimiento (265m<sup>2</sup>), Lencería y Cafetería (338m<sup>2</sup>), Carpintería (30m<sup>2</sup>), Almacén de Residuos (25m<sup>2</sup>), y equipamiento de Servicios Generales (45,6m<sup>2</sup>).

## ORGANIGRAMA

### DIRECCIÓN GERENCIA



### DIRECCIÓN MÉDICA



### DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



## DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y SSGG



## CARTERA DE SERVICIOS

### Hospitalización

#### Unidad de Recuperación Funcional (URF)

- Daño Cerebral Adquirido
- Deterioro Funcional Neurológico
- Deterioro Funcional No Neurológico
- Orto geriatría
- Amputados

#### Unidad de Cuidados Paliativos (UCP)

#### Unidad de Aislamientos Hospitalarios

### Sala de Terapias / Gimnasio

#### Fisioterapia

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

#### Terapia Ocupacional

- Actividades de Vida Diaria
- Actividades Instrumentales

#### Logopedia

- Afasias
- Disartrias
- Disfagias

#### Neuropsicología

- Evaluación Neuropsicológica



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

### Actividad para Pacientes y Familiares

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

### Servicios Centrales

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

### Áreas de Enfermería

- Unidad de Herida Cutánea Crónica

### Otros Servicios

- Unidad de Trabajo Social
- Telemedicina



## Alianzas Estratégicas

### Hospital El Escorial

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

### Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

- Microbiología
- Radiodiagnóstico

### Hospital Universitario de Getafe

- Telemedicina



## RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2021	2022
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	0
<b>ÁREA MÉDICA</b>		
Facultativos	20	19
<b>ÁREA ENFERMERÍA</b>		
Enfermeras/os	56	60
Fisioterapeutas	13	13
Terapeutas ocupacionales	4	4
Técnicos superiores especialistas	2	2
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	97	98
Otro personal sanitario (formación universitaria)	6	6
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	1	1
Grupo Gestión Función Administrativa y resto grupo A2	2	2
Grupo Administrativo	7	6
Auxiliares Administrativos	11	15
Celadores	26	27
Pinche de Cocina	9	8
Resto de Personal de Gestión	56	52
<b>TOTAL</b>	<b>314</b>	<b>316</b>

A 31 de diciembre de 2021 y 2022 respectivamente.



## RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2021	2022
Camas Instaladas <sup>1</sup>	144	144
Camas funcionantes <sup>2</sup>	104	105
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Ecógrafos. Otros Servicios	2	2
Sala convencional de Rayos X	1	1

<sup>(1)</sup> 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.).

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



## **Nuevos retos en la asistencia sanitaria**

El paciente, epicentro de nuestras actuaciones

Transformación digital

Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias

# 2

## 2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA

Este año hemos desarrollado un nuevo Plan Estratégico, con el que pretendemos llegar a trabajar hasta el año 2024. Dentro del análisis del contexto hemos identificado un conjunto de megatendencias que representan un reto que tenemos que afrontar en los próximos años. Para estas megatendencias hemos identificado oportunidades y amenazas, lo que nos ha permitido establecer las acciones necesarias que nos ayuden a afrontar los riesgos que podemos encontrar en cada uno de sus escenarios que hemos analizado.

Estas megatendencias son:

01\_NUEVAS ENFERMEDADES

02\_TECNOLOGIA ASISTENCIAL

03\_ALTO ENVEJECIMIENTO

04\_OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE. ODS

05\_MAYOR DEMANDA PACIENTES

06\_VIRTUALIZACION

### EL PACIENTE, EPICENTRO DE NUESTRAS ACTUACIONES

Nuestras actuaciones giran en torno al paciente, la familia y sus necesidades. Hemos desarrollado un Plan de Atención Centrada en la persona que junto con la Guía de “Cuidados centrados en la persona y familia” y el Plan de Humanización constituyen los pilares de nuestra atención, en donde el paciente se siente único e importante para nosotros.

Trabajamos para que la experiencia del paciente y familia durante la Hospitalización sea cercana y se viva como una etapa de acompañamiento en la que el paciente se sienta en el centro de nuestras actuaciones.

El Hospital Guadarrama está certificado como “Hospital Centrado Plenamente en el Paciente” por el instituto de experiencias del paciente. Para la obtención de este certificado el Hospital ha sido evaluado minuciosamente en aquellos aspectos que añaden Valor a la prestación sanitaria.

### TRANSFORMACIÓN DIGITAL

La transformación digital representa otro reto para nuestra organización. Durante este año hemos trabajado por mejorar nuestro cuadro de mando, la calidad de los datos y la representación de los mismos, de tal manera que sea una herramienta eficaz para la toma de decisiones. Para avanzar en esta materia hemos trabajado con la herramienta POWER BI.

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



2022

ACCIONES DESTACADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Integración tensiómetros SELENE.</li> <li>✓ Instalación de placas fotovoltaicas.</li> <li>✓ SMART REMATE MANAGER. Dispositivo de control remoto de temperaturas en neveras.</li> <li>✓ Impresoras Zebra farmacia (etiquetas medicamentos peligrosos).</li> <li>✓ Robot de Miembro inferior LEXO.</li> <li>✓ Realidad virtual.</li> <li>✓ Habilitación de espacio en estar de pacientes.</li> <li>✓ Reenvasadora para Farmacia.</li> </ul>
------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RESPONSABILIDAD SOCIAL SOCIOSANITARIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Proyecto Hospital Promotor de Salud</li> </ul>
---------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

HOSPITALIZACIÓN E INICIATIVAS QUE HUMANIZAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Secadores en todas las habitaciones de pacientes</li> <li>✓ Cambios de teléfonos en las habitaciones</li> <li>✓ Videollamadas a pacientes y familiares</li> <li>✓ Envío de videos a familiares, para ver el progreso de los pacientes</li> <li>✓ Televisores más grandes en salas</li> </ul>
---------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS

Han sido numerosas las mejoras que hemos introducido para modernizar la atención prestada a los pacientes, especialmente en el área de la rehabilitación.

Hemos incorporado un robot de miembro inferior, un dispositivo de efectos finales con sistema de suspensión de peso y acompañamiento al movimiento pélvico, lo que estimula a una marcha más fisiológica.

Asimismo, hemos incorporado otro robot para la rehabilitación neurológica que integran enfoques de representación mental que permite reforzar las capacidades de preparación del movimiento. Este dispositivo permite activar la corteza sensorial-motor a través de la percepción.

Todas estas innovaciones se han visto complementadas con un equipo de realidad virtual inmersiva, que trabajan mediante actividades específicas para pacientes con daño cerebral. La realidad virtual ofrece un entorno lúdico de juegos que resulta muy motivador para los pacientes.

Estos equipos nos han permitido completar la oferta de tratamiento que ponemos a disposición de los pacientes y que sin duda nos posiciona a la vanguardia en el tratamiento rehabilitador.

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





## **Respuesta integrada a las necesidades asistenciales**

Actividad asistencial

Actividad en Unidades Pluridisciplinares

Técnicas utilizadas

Consultas externas

Casuística (CMBD)

Otros indicadores de rendimiento

Cuidados

Fisioterapia

Áreas de soporte y actividad

# 3

### 3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

#### ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2021	2022
Altas totales <sup>1</sup>	1.000	998
Estancia Media* <sup>1</sup>	34,83	35,37
Peso Medio <sup>1</sup>	0,6704	0,6176
Ingresos totales	970	1.017
Ingresos Programados	970	1.017

Fuente: SIAE

<sup>1</sup>Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD APR GRD 36

\*Estancia Media No depurada.

#### ACTIVIDAD EN UNIDADES PLURIDISCIPLINARES

HOSPITALIZACIÓN	Nº DE ALTAS	ESTANCIA MEDIA	ÍNDICE DE OCUPACIÓN
Unidad de Recuperación Funcional	858	35,91	103,55%
Daño Cerebral Adquirido	190	47,71	142,83%
Deterioro Funcional	381	37,19	85,67%
Ortogeriatría	265	33,77	85,67%
Amputados	22	54,64	95%%
Unidad de Cuidados Paliativos	136	28,97	80%
Unidad de Cuidados Continuados	4	55,75	56,35%

#### TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2021	2022
Radiología convencional	2.576	3.104

Fuente: SIAE



## CASUÍSTICA (CMBD)

## 25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
860	REHABILITACIÓN	613	61,42%	36,13	0,5808
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	164	16,43%	43,18	0,6768
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	72	7,21%	25,39	0,6408
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	21	2,10%	20,33	0,6845
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	14	1,40%	15,93	0,6979
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	13	1,30%	31,46	0,7479
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	10	1,00%	19,90	0,6157
382	ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA	10	1,00%	27,20	0,6870
461	NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	8	0,80%	36,50	0,6728
110	NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	6	0,60%	8,33	0,7339
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	6	0,60%	49,33	0,5649
530	TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	6	0,60%	33,17	0,6286
041	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	5	0,50%	49,40	0,7005
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	5	0,50%	48,40	0,4847
500	NEOPLASIAS DE APARATO GENITAL MASCULINO	5	0,50%	37,40	0,5963
040	TRASTORNOS Y LESIONES ESPINALES	4	0,40%	18,75	0,9705
380	ULCERAS CUTÁNEAS	4	0,40%	62,50	0,5613
055	TRAUMATISMO CRANEAL CON COMA >1H O HEMORRAGIA	2	0,20%	19,50	0,5982
142	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	2	0,20%	15,00	0,7359
280	ENFERMEDAD HEPÁTICA ALCOHÓLICA	2	0,20%	16,50	0,5373



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
340	FRACTURAS DE FÉMUR	2	0,20%	35,50	0,4753
347	OTROS PROBLEMAS DE LA ESPALDA Y CUELLO, FRACTURAS Y HERIDAS	2	0,20%	33,50	0,5679
381	TRASTORNOS MAYORES DE LA PIEL	2	0,20%	31,00	0,7140
691	LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	2	0,20%	13,00	0,9362
694	NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	2	0,20%	4,50	0,5947
		982	98,40%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		998	100,00%	35,37	0,6176

Fuente: CMBD APR GRD 36

## 25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
860	REHABILITACIÓN	613	61,42%	36,04	0,6359
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	164	16,43%	41,90	0,7282
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	72	7,21%	24,24	0,7402
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	21	2,10%	27,31	0,8547
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	14	1,40%	17,79	0,7854
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	13	1,30%	20,58	0,8365
382	ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA	10	1,00%	10,56	0,7352
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	10	1,00%	40,00	0,6578
461	NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	8	0,80%	19,00	0,6251
110	NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	6	0,60%	40,33	0,7669
040	TRASTORNOS Y LESIONES ESPINALES	4	0,40%	35,00	0,7158
530	TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	6	0,60%	24,00	1,0803
041	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	5	0,50%	47,40	0,6391
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	6	0,60%	33,50	1,4627
500	NEOPLASIAS DE APARATO GENITAL MASCULINO	5	0,50%	27,50	0,6113
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	5	0,50%	36,67	0,6584
380	ULCERAS CUTÁNEAS	4	0,40%	42,00	0,6563
691	LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	2	0,20%	62,00	0,7474
690	LEUCEMIA AGUDA	1	0,10%	5,00	1,1896
344	OSTEOMIELITIS, ARTRITIS SÉPTICA Y OTRAS INFECCIONES MUSCULOESQUELÉTICAS	1	0,10%	36,00	0,7538
142	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	2	0,20%	17,00	0,7369
381	TRASTORNOS MAYORES DE LA PIEL	2	0,20%	3,00	0,7133



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
470	ENFERMEDAD CRÓNICA DE RIÑÓN	1	0,10%	70,00	0,6843
055	TRAUMATISMO CRANEAL CON COMA >1H O HEMORRAGIA	2	0,20%	10,00	0,6455
694	NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	2	0,20%	11,00	0,6433
		979	98,10%		
TOTAL GRDs		998	100,00%	35,37	0,6176

Fuente: CMBD APR GRD 36



## OTROS INDICADORES DE RENDIMIENTO

### INDICADORES DE RENDIMIENTO EN UNIDAD DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL

	2021	2022
Índice de eficiencia Daño Cerebral Adquirido	0,67	0,76
Índice de eficiencia fractura Cadera	0,80	0,98
Índice eficiencia Deterioro Funcional	0,97	1,01
Índice de eficiencia Amputados	0,39	0,48
Índice de eficacia Daño Cerebral	38,76	44,55
Índice de eficacia fractura Cadera	44,62	50,19
Índice de eficacia Deterioro Funcional	58,26	52,96
Índice de eficacia Amputados	26,81	48,29
Ganancia media de Barthel Daño Cerebral	29,16	30,26
Ganancia media de Barthel fractura Cadera	28,44	29,72
Ganancia media Barthel Deterioro Funcional	36,08	31,07
Ganancia media de Barthel Amputados	16,82	26,92

### OTROS INDICADORES CLAVE

	2021	2022
Tasa de mortalidad global	10,70%	12,73%
Tasa de mortalidad corregida (sin paliativos)	1,56%	0,58%
% de pacientes correctamente identificados	94,41%	99,54%
Incidencia de caídas	4,14‰	4,19‰
Prevalencia de Herida Cutánea Crónica	36,69%	17,18%
Incidencia de Herida Cutánea Crónica	3,18%	5,03%

## CUIDADOS

Durante el año 2022 se ha continuado en la línea de la excelencia en cuidados. Se han mejorado aspectos relacionados con la atención centrada en la persona y la familia, incorporando recomendaciones de la guía “Cuidados centrados en la persona y familia” “Valoración y manejo del dolor” “Abordaje proactivo para el manejo vesical e intestinal en adultos” “Valoración y manejo de las lesiones por presión por equipos interprofesionales” de *Registered Nurses’ Association of Ontario (RNAO)* como centro designado dentro del proyecto internacional *Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (CCEC)*.

La práctica basada en la evidencia incluye la actualización de los Procedimientos de Cuidados estandarizados, la adaptación al contexto del Hospital Guadarrama y la individualización para adaptarse a las necesidades específicas de cada paciente.

Con objetivo de mejorar la eficiencia en las unidades de recuperación funcional, se ha continuado trabajando en el modelo de gestión operativa PDCA. Se ha estandarizado la reunión multidisciplinar y se ha mejorado el modelo de activación en planta en todas las unidades de URF. Además, se ha realizado una inversión importante en tecnología robótica para aumentar la intensidad de las sesiones en el servicio de rehabilitación.

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

En el ámbito psicoemocional, hemos trabajado para favorecer la comunicación de los pacientes con sus seres queridos y con los profesionales (videollamadas, visitas presenciales, programa de mascotas, etc.)

La Escuela de Cuidadores ha retomado su actividad presencial desde julio del 2022, al ampliar el horario de visitas y se habilitan los registros para terapia ocupacional.

### Protocolos y registros enfermeros

Acorde a nuestro sistema de gestión de calidad (Norma ISO, revisión cada 3 años), hemos revisado y actualizado un total de 13 protocolos de cuidados, 5 de técnicas, 8 de Dirección asistencial y 3 generales relacionados con funciones/funcionamiento interno.

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

### Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Con motivo del desarrollo de la Enfermería de Práctica Avanzada, se ha constituido un grupo para el acceso vascular con línea media, formado por 7 enfermeras de distintos turnos y un supervisor de Enfermería. Han completado varias actividades formativas, están en contacto con proveedores

de productos sanitarios específicos y están adquiriendo experiencia en la práctica.

### La enfermera gestora de casos

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

CUIDADOS CONTINUADOS ENFERMERÍA 2022													
MOTIVO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTALES
	Faxes enviados	40	45	55	56	48	50	52	52	52	48	66	63
Pacientes con cambios en previsión	8	11	6	10	5	13	8	7	7	6	13	7	101
Altas no Previstas	13	15	16	25	13	23	2	14	34	19	22	28	224
Pacientes que continúan ingresados	6	2	3	6	2	32	0	4	3	4	5	2	69
Altas dadas en viernes	5	16	17	26	19	20	18	18	16	21	30	23	229
Alto Riesgo	7	15	15	20	15	9	12	17	11	4	13	16	154
Altas a domicilio	30	47	47	53	52	50	39	40	45	37	56	52	548
Altas a residencia	10	16	19	20	11	7	15	13	11	15	14	20	171
Pacientes coordinados	7	15	15	20	15	9	12	17	11	4	13	16	154

### Enfermeros especialistas

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

### Líneas de investigación en Cuidados

La investigación es un pilar básico en el desarrollo de las profesiones sanitarias, por lo se apuesta por el fomento de la cultura investigadora. Los proyectos de investigación activos durante 2022 han trabajado siguientes las líneas: Recuperación de la continencia urinaria, calidad de vida en pacientes con úlceras de etiología venosa, Implantación de evidencia en la práctica clínica, Programa de ejercicios Vivifrail en pacientes post-COVID, Funcionalidad de pacientes post-COVID, el proceso de construcción de la relación terapéutica en pacientes con ICTUS, evaluación del impacto de la implementación de un modelo de gestión operativa tipo PDCA en la unidad de rehabilitación funcional del Hospital Guadarrama.



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



## FISIOTERAPIA

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

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

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



## ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

### Alimentación

Durante el año 2022 se dieron alrededor de 35.500 dietas, desglosadas en:

- Desayuno: 35.338
- Comida: 35.427
- Merienda: 35406
- Cena: 35.469

En el año 2022 se realizaron importantes acciones que dieron lugar a una mejora de los menús, haciendo que el Hospital se posicione en un nivel alto de calidad nutricional y de satisfacción de nuestros pacientes, dentro de las mejoras realizadas destacamos:

Con el objetivo de fomentar la participación del personal de cocina con las políticas de Responsabilidad social corporativa definida en el hospital, el personal de cocina ha elaborado platos especiales para que puedan ser degustados por los profesionales del centro y los pacientes. Así el 9 de febrero platos de Extremadura, 10 de junio Platos de Castilla La Mancha, 28 de septiembre le tocó el turno Galicia y el 24 de noviembre Cataluña. Además, también se participó el 10 de febrero Día Mundial de las Legumbres, 18 de junio Día Internacional de la Gastronomía sostenible.

Además, estamos suministrando alimentos que provienen del pueblo de Guadarrama o alrededores, como el pan, carne, frutas y verduras.

El Hospital Guadarrama es un Hospital promotor de la salud y sostenible, por eso estamos trabajando en la economía circular, durante los meses de septiembre y octubre se realizó un estudio de los menús para adoptar las medidas oportunas que consigan reducir dichos desperdicios en la elaboración de los menús y no sobre tantos.

Mejoras en los menús de invierno, verano, desayunos y meriendas derivadas del estudio nutricional.

Mejoras en la elaboración de los menús: Se retiran los alimentos y platos que son peor valorados por los pacientes. Se introducen nuevos platos con mayor variedad en los menús de invierno y verano.

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

## Lavandería

Durante el año 2022 se lavaron por parte de la empresa ILUNION LAVANDERIAS S.A.: 141.776,61 Kilos de ropa. (Empresa externa al Hospital).

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

## Limpieza

Durante el año 2022 se marcaron cuatro objetivos, uno para el departamento de Control e Información, dos para el departamento de hostelería/limpieza y uno para A.O.S/celadores, de los que se han cumplido tres de los cuatro objetivos marcados. Obteniendo como resultado la mejora del servicio al usuario en cuanto a la movilización de pacientes, asistiendo más del 90 % de los celadores a la formación. En cuanto al departamento de Control e Información, las personas que han empezado a trabajar en el departamento han leído el Manual de Control e Información, asegurando sus conocimientos y, el servicio de hostelería, ha mejorado en los resultados de las revisiones realizadas por medicina preventiva, aunque no se ha llegado al 90% establecido. Y los carros de limpieza han quedado organizados y marcados desde el mes de julio.

## Seguridad y vigilancia

La empresa de Seguridad y Vigilancia, Alerta y Control, S.A., durante el año 2022 realizó adecuadamente sus funciones con una gran implicación por parte de los trabajadores a su cargo.

## Servicios técnicos

Durante el año 2022 nuestro personal de mantenimiento realizó las reparaciones, revisiones y demás actuaciones que vienen establecidas en la organización del servicio.

## Régimen jurídico

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

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

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

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

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

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

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

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

En definitiva, la actividad jurídica desarrollada en el Hospital Guadarrama durante el año 2022, se resume en 77 actuaciones y acciones jurídicas:

1. Contestación a oficios judiciales, requerimientos de informes de Historias clínicas: 38 durante el año 2022
2. Citaciones, notificaciones judiciales y comparencias ante los juzgados: 2 durante el año 2022
3. Informes sobre contratos o convenios: ningún informe sobre contratos y 19 acuerdos y convenios.
4. Procedimientos de Resolución de conflictos: Se informó de 4 conflictos internos y 10 conflictos con ciudadanos.
5. Expedientes de Responsabilidad Patrimonial: 2 expedientes.
6. Sesiones jurídicas a profesionales: ninguna sesión.
7. Resolución de impugnaciones de contratos, mesas de contratación, etc.: Ninguna.

## Gestión ambiental

Una vez normalizada la situación de pandemia, el año 2022 se ha presentado aún complicado, pero no comparable a los dos años anteriores. Los resultados obtenidos han sido bastante óptimos. Los residuos generados, aunque aún elevados, especialmente los peligrosos, tipo clase III, han disminuido como era de esperar, así como el consumo de papel y de energías como la electricidad o el gas natural.

Para el año 2022 se propusieron tres objetivos, uno sobre ahorro de consumo eléctrico, otro sobre la modificación de los 12 Consejos Medioambientales por píldoras formativas, publicados en las pantallas del hospital y otro sobre realizar una ruta guiada por el jardín identificando algunas de las plantas que ahí se ubican, para disfrute de pacientes y usuarios del hospital. Habiéndose llevado a cabo todos ellos. Bajamos el consumo eléctrico un 12,20 %, publicamos 12 píldoras formativas en lugar de los Consejos Medioambientales y colocamos la cartelería en el jardín.

INDICADORES GESTION AMBIENTAL 2022		
Indicador		Resultado anual
Generación de residuos no peligrosos	kg./año/estancia	3,15
Vidrio	kg./año/estancia	0
Residuos papel y cartón	kg./semestre/estancia	0,48
Aceites de cocina	kg./semestre/estancia	0,006
Tóner	kg./semestre/estancia	0,003
Clase III	kg./ semestre/estancia	0,366
Clase V	kg./semestre/estancia	0,002
Clase VI	kg./semestre/estancia	0,0013
Consumo agua	m <sup>3</sup> /semestre/estancia	0,32
Consumo electricidad	Kwh. /semestre/ m <sup>2</sup>	63,36
Consumo gasoil	L/ semestre/ m <sup>2</sup>	0
Consumo gas natural	m <sup>3</sup> / semestre/ m <sup>2</sup>	11,51
Consumo papel	Nº de fólidos/semestre/estancia	12,90
Valorizables	kg./año/estancia	0,69

- En los resultados de indicadores podemos observar cómo se está normalizando la situación de pandemia, comprobando que se han reducido los residuos Clase III y V (medicamentos), entre otros.
- El consumo de electricidad ha disminuido en más de un 12% lo que era de esperar al poner en funcionamiento las placas fotovoltaicas. Esperando que siga esta tendencia en el año 2023.

Del año 2021 al 2022, hemos pasado de 535 toneladas a 296 toneladas de CO2 por lo que las emisiones a la atmósfera habrían disminuido en 239 toneladas de CO2. Aunque este dato podría no ser totalmente real, ya que hemos pasado de usar una calculadora de huella de carbono básica a otra mucho más completa llamada Scope CO2 de "Sanidad por el Clima".

La reducción estaría debida a las placas fotovoltaicas y a que se está usando energía eléctrica 100% renovable, lo que no genera emisiones de CO2.

- El consumo de papel DIN A4 se ha reducido en más de un 6%. Siguiendo con la tendencia a la baja desde el año 2019, buscando conseguir el "hospital sin papeles".
- El papel y cartón reciclado ha sido de 17.060 kg. Si para fabricar una tonelada de papel se necesitan 15 árboles y 300 kg de petróleo, con lo reciclado en el hospital hemos evitado la tala de 255,9 árboles y el consumo de más de 5 toneladas de petróleo (5.118 kg).
- Económicamente el resultado ha sido muy desfavorable por el incremento de precios a las energías.





## **Calidad**

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

# 4

## 4. CALIDAD

### OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

#### DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 0\_MEDIA ESTANCIA\_PSQ Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. DE GUADARRAMA	GRUPO ME Y PSQ	GLOBAL SERMAS
Objetivo 1: Mejorar la calidad percibida por parte del ciudadano				
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO)	<i>% Pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida en 2022<sup>1</sup></i>	88,13%	87,16%	89,44%
	<i>Nº total de acciones de mejora desarrolladas<sup>2</sup></i>	3	17 Media: 3,4	194 Media: 5,71
	<i>Realizada acción de mejora en Consultas externas</i>	No, por características del centro	100%	97%
	<i>Realizada acción de mejora en hospitalización</i>	Sí realizada	80%	97%
	<i>Realizada acción de mejora en urgencias</i>	No, por características del centro	NA	100%
	<i>Realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria</i>	No, por características del centro	NA	100%
	<i>Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida<sup>3</sup></i>	11	35 Media: 7	243 Media: 7,15
	<i>Nº técnicas de tipo cualitativo</i>	8	16 Media: 3,2	59 Media: 1,74
	<i>Entrevista semiestructurada a pacientes clave</i>	Si	80%	85%
	<i>Promover la participación de los pacientes en los comités</i>	Si	100%	97%
Objetivo 2: Avanzar en la mejora de la seguridad del paciente				
2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE	<i>Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica</i>	NA	6 Media: 3	32 Media: 1,28
	<i>Nº rondas en UCI</i>	NA	NA	42 Media: 1,56

1 Meta: Satisfacción: Si mejor de su grupo o >=90%

2 Meta 5 acciones de mejora de la encuesta

3 Meta líneas comité calidad percibida: 4 líneas en G.1 y 2; 5 líneas G. 3 y 3 en G. Apoyo, ME y Psq siendo una de ellas entrevista semiestructurada a pacientes clave y otra participación de los pacientes en los comités. En el G.3, siendo además de las anteriores, otra cualitativa.



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. DE GUADARRAMA	GRUPO ME Y PSQ	GLOBAL SERMAS
DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	<i>Nº rondas en hospital de día</i>	NA	1 Media: 1	34 Media: 1,17
	<i>Nº rondas en urgencias</i>	NA	NA	38 Media: 1,41
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	5	20 Media: 4	135 Media: 3,97
	<i>Nº total de rondas<sup>4</sup></i>	5	27 Media: 5,4	280 Media: 8,24
	<i>Nº líneas de actuación comité de adecuación de la práctica clínica</i>	2	10 Media: 2	106 Media: 3,12
	<i>Acciones para la comunicación segura pacientes vs profesionales</i>	Sí	100%	100%
	<i>Despliegue de las actuaciones del DECRETO 4/2021</i>	Sí	100%	100%
	<i>Nº objetivos totales establecidos por el centro</i>	8	46 Media: 9,2	389 Media: 11,44
	<i>Nº IS/EM validados<sup>5</sup></i>	99	597 Media: 119,40	7859 Media: 238,15
	<i>Bacteriemia Zero</i>	NA	NA	2,19‰
<i>Neumonía Zero</i>	NA	NA	6,63‰	
<i>ITU-Zero</i>	NA	NA	4,01‰	
<i>BMR</i>	NA	NA	2,91%	
<i>Indicar nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2022</i>	Avanzado	4 Avanzado 1 Básico	1 Básico 8 Intermedio 25 Avanzado	
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS	<i>Disponibilidad de PBA</i>	98%	100%	90,6%
	<i>Nº de profesionales formados en HM 2022</i>	375	1116 Media: 223,2	13,434 Media: 395,12
	<i>Nº profesionales nueva incorporación formados HM 2022</i>	92	206 Media: 41,2	5013 Media: 147,44
	<i>% o grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i>	NA	NA	99,1%
	<i>% de implantación del LVQ</i>	NA	NA	96,2%

4 Meta: G.3: 8 rondas; G. 1 y 2: 7 rondas; G. Apoyo, Media estancia y Psiquiátricos: 5 rondas. Incluyendo prioritarias

5 Meta de informes validados CISEM Madrid: Apoyo, Media estancia y Psiquiátricos: 36 (nº mínimo de IS-EM con informe validado); Grupo 1: 90; Grupo 2: 120; Grupo 3: 150



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. DE GUADARRAMA	GRUPO ME Y PSQ	GLOBAL SERMAS
	<i>% pacientes con registro en la historia clínica la medición del dolor como quinta constante</i>	100,0%	96%	92%
2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR <sup>6</sup>	<i>Participación y coordinación entre niveles asistenciales</i>	Sí	100%	94%
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	Sí	80%	76%
	<i>Desarrollo de "Buena práctica"</i>	Sí	100%	97%
	<i>Nº total líneas Comité del Dolor</i>	8	25 Media: 5	173 Media: 5,09
Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad				
	<i>Realizada la autoevaluación</i>	Sí	80%	82%
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	Certificado	1 No implantado o 4 Certificados	5 Implantados 2 No implantados 3 En proceso de implantación 24 Certificados
	<i>Cumplimentado el cuestionario RSS 2021</i>	Sí	100%	100%
	<i>Informe de análisis con áreas de mejora detectadas</i>	Sí	100%	100%

<sup>6</sup> Meta: valoración de dolor > 90%. 3 líneas Comité en grupos 1,2 y 3 y 3 líneas en el resto (incluidas las prioritarias)



## COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Comisión de Calidad Asistencial y Documentación Clínica	17	10
Comisión de Farmacia y Terapéutica	13	8
Comisión de Formación Continuada	10	3
Comisión de Docencia e Investigación	11	3
Comisión de Ética Asistencial	12	10
Comisión de Atención al Dolor	15	5
Comisión de Calidad Percibida y Humanización (Comisión Técnica de Coordinación de la Información)	12	4
Comité de Control y Prevención del Tabaquismo	5	1
Comisión de Nutrición	12	7
Comisión de Cuidados	8	1
Comité de Seguridad y Salud	9	4
Comisión de Medio Ambiente	16	6
Comité de Seguridad de la Información y Protección de Datos Personales	7	3
Comisión de Comunicaciones, Publicaciones e Imagen Corporativa	10	2
Comisión Responsabilidad Social Sociosanitaria	15	12
Comité para Mejorar la Adecuación de la Práctica Clínica	10	5
Comisión Contra la Violencia	9	4
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios	12	5
	<b>206</b>	<b>93</b>



## GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Proceso Ictus (DCA)	7	4
Proceso de Orto geriatría	7	4
Proceso de Deterioro funcional	7	4
Proceso de Amputados	7	4
Caídas	14	1
Cuidados de Herida Cutánea	6	1
Grupo de la Voz del Paciente	9	5
	<b>57</b>	<b>23</b>

## CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

### Certificaciones

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



## Acreditaciones

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

## Otras actuaciones

El Hospital Guadarrama ha sido evaluado en su Estrategia de Responsabilidad Social mediante un cuestionario de autoevaluación, siendo su resultado “Centro Socialmente Responsable” en la Categoría Avanzado, 29/12/2022.

El Hospital Guadarrama está evaluado en la Estrategia SER+HUMANO de Excelencia en la Humanización de la Asistencia Sanitaria.

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

El Hospital Guadarrama recibió un reconocimiento de la Plataforma *Sanidad#PorElClima* (Acuerdo de París), por la labor realizada el último año como Centro Comprometidos con los ODS y el Acuerdo de París, abril 2022.





## **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

# 5

## 5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

### EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

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

Durante el 2022 se ha colaborado en la elaboración del nuevo Plan de Humanización de la asistencia sanitaria y en el modelo de autoevaluación SER+HUMANO.

El 2022 se ha continuado trabajando el enfoque de hospital centrado en la persona y familia, desarrollando acciones del plan que han sido volcadas en el seguimiento de objetivos de la comisión. Dicho plan contempla recomendaciones de la guía BPSO de atención centrada en la persona y familia y recomendaciones en experiencia de paciente de Beryl Institute, NHS y el marco de trabajo “la onda de cliente” de la Asociación Española de Experiencia de cliente.

Ser un hospital centrado en el paciente es un objetivo estratégico, que se desarrolla en la Línea 1 del Plan Estratégico: Proceso asistencial basado en valor. La experiencia del paciente.

En este año nos hemos recertificado con categoría Plata Plus, en la certificación “Patients First” por el Instituto de Experiencia de Paciente. Los aspectos evaluados son: información de calidad y adecuada, apoyo emocional, captura y análisis de la experiencia del paciente, mejora de la experiencia de los pacientes y sus cuidadores, involucración y apoyo del profesional, empoderamiento, autogestión y co-decisión, y métricas. La principal mejora propuesta es la elaboración de un plan específico de desarrollo de la experiencia. Se ha desarrollado a través de LI PE y Plan de atención centrada en la persona y familia.

Externamente, nos hemos hecho miembros de DEC (Asociación para el Desarrollo de la Experiencia de Cliente), que nos permitirá continuar el aprendizaje, comparación de métricas y obtención de acreditaciones de experiencia del cliente y empleado según su marco de trabajo “La onda del cliente” y “La onda del empleado”. También hemos recibido la visita internacional de la delegación de Brasil de Experiencia de Cliente y colaborado con ellos en el streaming de YouTube sobre el impacto de las actividades culturales en la salud. <https://youtu.be/TvitVdLBp68>. Hemos compartido iniciativas de humanización con otros hospitales a través de la intranet. Hemos presentado en el foro de calidad el uso de herramientas de Design Thinking (personas, mapa de empatía y mapa de experiencia) para el desarrollo de propuestas de valor. Hemos colaborado activamente en el nuevo Plan de Humanización de la asistencia sanitaria y en su difusión, así como en la elaboración del nuevo modelo de evaluación SER+HUMANO. Hemos realizado un acuerdo de colaboración con EAE Business School para la elaboración de un trabajo fin de máster para la mejora de experiencia del paciente con ictus

utilizando metodologías de Design Thinking. “Innovando en la rehabilitación del paciente con ICTUS desde una visión participativa de atención centrada en la persona y familia”.

Identidad y cultura de la organización.

Se han realizado diferentes sesiones informativas de aspectos relacionados con nuestra identidad y cultura (lo que nos diferencia de los demás, propósito, atención centrada en la persona, aspectos trabajados en comités, etc.) todos los colectivos, tanto asistenciales como no asistenciales. La difusión del II Plan de humanización de la asistencia se ha llevado a cabo en las propias plantas de hospitalización en cada una de las unidades, lo que nos permite al ser más cercana, recoger el feedback de lo que los profesionales valoran más positivamente y lo que ven más alcanzable a corto y largo plazo.

Se realiza con distintos colectivos mediante trabajo colaborativo la definición de la experiencia en el Hospital Guadarrama. También se define cómo vamos a lograr esa experiencia por colectivos de forma más específica.

Paralelamente hacemos también revisión del proceso de onboarding como iniciativa de mejora de la experiencia del empleado. Realizamos un mapa de experiencia identificando puntos de valor y oportunidades. La acción desarrollada ha derivado en la modificación del PNT de acogida del profesional y elaboración de resúmenes de información relevante en formato visual que se pone a disposición de los trabajadores mediante códigos QR.

Además, realizamos una revisión del Plan de comunicación desde una perspectiva que nos permita transmitir la información de una forma que llegue más a la gente y con mayor capacidad de generar emoción.

La recogida de la VoC (voz del cliente), está muy sistematizada recogiendo datos cuantitativos y cualitativos. Entrevistas semiestructuradas, grupo voz del paciente, encuestas específicas, mapas de empatía, mapa de experiencia, grupos focales, etc. Recogida y análisis sistemático de reclamaciones y agradecimientos, siendo 19 las reclamaciones y 116 los agradecimientos. Análisis cuantitativo y cualitativo de las encuestas post-hospitalización. De este proceso de escucha activa se derivan distintas intervenciones como: mejora de la organización del trabajo en las primeras horas con acciones de todos los colectivos implicados, mejora de la información, autorización visita de despedida el día del ingreso. Derivado del mapa de emociones de pacientes que acuden a consultas externas realizado el año pasado, se ha potenciado el uso de la telemedicina. Resultado: Aumento de las sesiones de telemedicina, especialmente de traumatología y gestión de casos que generan duda con el especialista sin necesidad de traslado.

También se recoge desde 2019 el nivel de recomendación mediante la métrica NPS, teniendo en el presente año una puntuación del 63%. Se hace comparativa por sector.

Revisión de la encuesta post-hospitalización para simplificarla e incluir aspectos más relacionados con la experiencia y los resultados en salud percibidos: PREM y PROM. Se incluye escala FFT (Friends and family test del NHS) y se mantiene NPS.



Comenzamos en el presente año con una iniciativa de branding interno, identificando y nombrando referentes de humanización. Se eligen representantes en cada uno de los servicios, con el fin de identificar y difundir buenas prácticas, fomentar comportamientos positivos, resolución de casos concretos, ser ejemplo en este campo.

Cuidado del profesional: Los profesionales de fisioterapia han puesto en marcha un Escuela de Espalda y se han desarrollado acciones formativas para la adquisición de habilidades blandas a cargo de la neuropsicóloga sobre: *Técnicas y habilidades de la gestión emocional de los pacientes, comunicación efectiva con pacientes y familiares, gestión de conflictos relacionados con la atención sanitaria.*

Cambios estructurales: Renovación de la cartelería del jardín terapéutico añadiendo en la esquina superior del panel el nivel de dificultad del ejercicio propuesto.

## INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

### RECLAMACIONES

	2021	2022	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	20	22	2	10,00%

### PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2022	% 2022
Desacuerdo con Organización	12	54%
Relativas al trato	4	18%
Extravío o desaparición documentos, muestras y objetos	2	9%
Información general	1	5%
Roturo teléfono móvil	1	5%
Otras causas	2	9%

Fuente: Cestrack.

## OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

### Humanización

Área 1: Liderazgo para la humanización.

- Acciones contempladas en L1 Plan Estratégico de Cultura de atención centrada en familia y Experiencia del paciente. Se han realizado diferentes sesiones informativas de aspectos relacionados con nuestra identidad y cultura (lo que nos diferencia de los demás, propósito, atención centrada en la persona, aspectos trabajados en comités, etc.) todos los colectivos, tanto asistenciales como no asistenciales. La difusión del II Plan de humanización de la asistencia se ha llevado a cabo en las propias plantas de hospitalización en cada una de las unidades, lo que nos permite al ser más cercana, recoger el feedback de lo que los profesionales valoran más positivamente y lo que ven más alcanzable a corto y largo plazo.
- Se realiza con distintos colectivos mediante trabajo colaborativo la definición de la experiencia en el Hospital Guadarrama. También se define cómo vamos a lograr esa experiencia por colectivos de forma más específica.
- Difusión e implantación del proyecto de experiencia del paciente (definido dentro del Plan de atención centrado en la persona y familia).
- Comenzamos en el presente año con una iniciativa de branding interno, identificando y nombrando referentes de humanización. Se eligen representantes en cada uno de los servicios, con el fin de identificar y difundir buenas prácticas, fomentar comportamientos positivos, resolución de casos concretos, ser ejemplo en este campo.

Área 2: La gestión basada en la humanización.

- Implicación de pacientes y familiares en procesos de rehabilitación (Co-diseño): Proyecto de mejora de experiencia del paciente con ictus utilizando metodologías de Design Thinking en colaboración con EAE Business School. “Innovando en la rehabilitación del paciente con ictus desde una visión participativa de atención centrada en la persona y familia”.

Área 3: La asistencia sanitaria centrada en la persona.

- Nuevas formas de comunicación más visual, explorando nuevos canales utilizando recursos digitales. Revisión del Plan de comunicación desde una perspectiva que nos permita transmitir la información de una forma que llegue más a la gente y con mayor capacidad de generar emoción.
- La recogida de la VoC (voz del cliente), está muy sistematizada recogiendo datos cuantitativos y cualitativos. Entrevistas semiestructuradas, grupo voz del paciente, encuestas específicas, mapas de empatía, mapa de experiencia, grupos focales, etc. Recogida y análisis sistemático de reclamaciones y agradecimientos, siendo 19 las reclamaciones y 116 los agradecimientos. Análisis cuantitativo y cualitativo de las encuestas post hospitalización. De este proceso de escucha activa se derivan distintas intervenciones como: mejora de la organización del trabajo en las primeras horas con acciones de todos los colectivos

implicados, mejora de la información AP 19.2022, autorización visita de despedida el día del ingreso. Derivado del mapa de emociones de pacientes que acuden a consultas externas realizado el año pasado, se ha potenciado el uso de la telemedicina AP34.2021 Resultado: Aumento de las sesiones de telemedicina, especialmente de traumatología y gestión de casos que generan duda con el especialista sin necesidad de traslado.

- También se recoge desde 2019 el nivel de recomendación mediante la métrica NPS, teniendo en el presente año una puntuación del 63%. Se hace comparativa por sector.
- Revisión de la encuesta post-hospitalización para simplificarla e incluir aspectos más relacionados con la experiencia y los resultados en salud percibidos: PREM y PROM. Se incluye escala FFT (Friends and Family Test del NHS) y se mantiene NPS.
- Iniciativas de cuidado psicosocial: voluntariado, biblioteca para pacientes y actividades culturales (Goya en un hospital, villancicos, regalos navideños, etc.).

#### Área 4: Cuidar al profesional.

- Mapa de experiencia del profesional del proceso de onboarding y mejoras implantadas: Realizamos un mapa de experiencia identificando puntos de dolor y oportunidades. Acción: Revisión y modificación del PNT de acogida del profesional y elaboración de resúmenes de información relevante en formato visual que se pone a disposición de los trabajadores mediante códigos QR.
- Los profesionales de fisioterapia han puesto en marcha un Escuela de Espalda y se han desarrollado acciones formativas para la adquisición de habilidades blandas a cargo de la neuropsicóloga sobre: Técnicas y habilidades de la gestión emocional de los pacientes, comunicación efectiva con pacientes y familiares, gestión de conflictos relacionados con la atención sanitaria.

#### Área 5: Humanización de los espacios.

- Reformas estructurales: Renovación de la cartelería del jardín terapéutico añadiendo en la esquina superior del panel el nivel de dificultad del ejercicio propuesto.

Se ha difundido a todo el personal el nuevo Plan de Humanización de la asistencia sanitaria, publicado en junio 2022. En diciembre se realiza autoevaluación según el nuevo modelo SER+HUMANO.

## TRABAJO SOCIAL

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

Además de los cambios clínicos hay que tener en cuenta circunstancias que rodean a las personas y que tienen graves consecuencias en su bienestar,



estamos hablando de circunstancias sociales que hay que atender y dar respuesta.

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

### REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

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



## RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

### Cooperación

El Hospital Guadarrama es firmante del manifiesto europeo *#DóndeEstánEllas*, para visibilizar el papel de la mujer en la docencia y política, a través de discursos, ponencias, sesiones, cursos, etc. Se hacen tablas para ver este dato en el hospital (disponible).

Colaboramos con Madrid7R compartiendo fichas de proyectos sostenibles en marcha en nuestro Hospital. Se han enviado cinco proyectos sostenibles en total: reutilización de productos mediante la donación, reducción del desperdicio alimentario, reducción de los plásticos de un solo uso, reducción del consumo de papel, reciclado de productos en origen y gestores de residuos. Además, desde la Subdirección General de Fomento de la Economía Circular, unidad encargada de ejercer el papel de Coordinador de la Semana Europea de Prevención de Residuos en la Comunidad de Madrid, y que se lleva a cabo desde la iniciativa Madrid7R, la acción “Reutilizar telas para regalos”, hemos sido la propuestos para optar al Premio EWR 2022, en la categoría “Administration/Public Authority”.

Sanidad *#PorElClima* nos ha reconocido como una de las iniciativas pioneras de 10 centros hospitalarios españoles en su camino para reducir su huella de carbono y conseguir la neutralidad de emisiones para el año 2050, presentando el proyecto: “Plan de Ahorro energético y descarbonización 2022-2024”, previniendo una reducción de un 49 % de sus emisiones de carbono en 2030. Para ello, apuesta por las energías renovables, por lo que ya se han instalado 162 placas fotovoltaicas. El plan afecta a todos los servicios del centro y persigue una atención médica de alta calidad con un mínimo impacto para el planeta. Este ambicioso objetivo surge de la Cumbre del Clima celebrada en Glasgow, COP26, y sirve de marco de acción para los hospitales que quieren avanzar en el cumplimiento del Acuerdo de París y de la Agenda 2030 para el desarrollo sostenible.

### La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

Nuestro compromiso con la Responsabilidad Social Sociosanitaria es claro y se encuadra en el siguiente

Código Ético:

- ✓ Añadir valor a los pacientes centrandó nuestra Organización en sus necesidades y expectativas facilitando una atención personalizada desde el Equipo Interdisciplinar.
- ✓ Velar por la Excelencia en la Gestión de nuestra Organización.
- ✓ Informar con cercanía, transparencia y rigor. Comunicar de forma asertiva, empática y compasiva.
- ✓ Compromiso con la promoción de hábitos y estilos de vida saludables. Promoción de la Cultura Vivir en Salud.
- ✓ Proporcionar un ambiente de trabajo saludable que reporte bienestar a las personas.



- ✓ Velar por la transparencia en la gestión e igualdad de oportunidades que genere confianza a las personas.
- ✓ Compromiso con la sociedad: contribuir añadiendo valor como sello de identidad. Marca Guadarrama.
- ✓ Compromiso con la investigación, innovación sostenible y desarrollo de productos y servicios dirigidos a mejorar la calidad de vida de las personas y reducir el impacto ambiental.
- ✓ Compromiso con la sostenibilidad y el cuidado del medio ambiente estableciendo políticas de reducción de residuos y ahorro energético.
- ✓ Compromiso de todos los trabajadores para llevar a cabo un comportamiento ejemplar coherente con estos principios.

## La transparencia

El Hospital Guadarrama además de trabajar por el adecuado desarrollo de la actividad y calidad asistencial también vela por su imagen y prestigio en la Sociedad.

Somos una Organización exigente, preocupada por mejorar su visibilidad e incrementar la confianza de nuestros grupos de interés.

Dentro de los principios éticos, con los que cuenta, la transparencia juega un papel fundamental, es por ello que a través de su página web muestra:

- Cartera de Servicios.
- Carta de Servicios (también disponible en el Portal de Transparencia) <https://www.comunidad.madrid/hospital/guadarrama/nosotros/carta-servicios>
- La Escuela de Cuidadores de la que se dispone correo electrónico <https://www.comunidad.madrid/hospital/guadarrama/ciudadanos/es-cuela-cuidadores>
- Memorias.
- Publicación de nuevas plazas.
- Noticias de actualidad, etc. <https://www.comunidad.madrid/hospital/guadarrama/>

Los principales resultados del Hospital Guadarrama están disponibles para toda la ciudadanía a través del observatorio de resultados de la Comunidad Madrid <http://observatorioresultados.sanidadmadrid.org/HospitalesLista.aspx>

## Asociaciones y voluntariado

El Hospital Guadarrama colabora con Asociaciones de Voluntariado de la zona, como son Cáritas y Cruz Roja.

En el año 2022 se han llevado a cabo otras actividades:

- Recogida de comida, productos de aseo, calzado de invierno, ropa de invierno. Ayuda humanitaria para Ucrania.



- Recogida de productos navideños y productos de aseo para Cáritas en diciembre.
- Recogida de tapones para tratamientos, terapias y demás necesidades de la Asociación *El Sendero de Iria*, en colaboración con el Ayuntamiento de Guadarrama. El Ayuntamiento nos ha donado un corazón azul para recogerlos.
- Participación en la Semana del voluntariado GIVE&GANE impulsada por Forética, donde profesionales participaron en la elaboración de saquitos con lavanda recogida en el jardín del Hospital, para regalar a los pacientes ingresados durante las fiestas navideñas.
- Participación en la Semana Europea de Prevención de Residuos en la Comunidad de Madrid, y que se lleva a cabo desde la iniciativa Madrid7R, con la acción “Reutilizar telas para regalos”.

## Celebración Días Nacionales/Mundiales

El Hospital Guadarrama es un centro comprometido con la Agenda 2030. En este sentido realiza actividades relacionadas con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), para sensibilizar, formar e informar a los grupos de interés, haciéndolas coincidir con la celebración de los días internacionales/mundiales.

En el año 2022 se celebraron los siguientes días:

Día Europeo de la Protección de Datos. 28 de enero. Díptico difundido por el medio de comunicación *Guadarrama informa*.

Día Mundial de las Legumbres. 10 de febrero. Se ofrece una cazuelita con lentejas a los trabajadores para fomentar el consumo de legumbre, alimento sostenible y saludable.

Día de la Energía Sostenible. 14 de febrero. Instalación de placas solares en los tejados del Hospital. (Se calcula un ahorro de consumo eléctrico del 40%).

Día Internacional de la Mujer. 8 de marzo. Panel en el hall con fotos de mujeres que han triunfado en ámbitos que se consideran de hombre.

Día Mundial del Sueño (tercer viernes de marzo) Pantalla en TV.

Día Mundial del Agua 22 de marzo. Se manda un email a todos los trabajadores, con un vídeo y acceso a una aplicación sobre el ahorro de agua, para sensibilizar sobre el tema.

La Hora del Planeta 26 de marzo. Se apagan las luces de las terrazas una hora antes todo el mes.

Día internacional del deporte y la paz 6 de abril. Se crea un grupo de entrenamiento para participar en la carrera de Guadarrama. (Una compañera consigue el 2º puesto).

Día Mundial de la Salud 7 de abril. Artículo en prensa local. Ver cuadro. Salud de las personas y del planeta.

Día de la creatividad e innovación 21 de abril. Panel de las novedades introducidas en el hospital en los diferentes servicios y votación de cuales han calado más. (Gana las innovaciones medioambientales, seguidas de los robots de rehabilitación).

Día Mundial del Libro y de los derechos de autor 23 de abril. Se pasea el carrito de letras por todo el hospital y se regala un libro y marca páginas a todos los pacientes y trabajadores.

Día de la higiene de manos 5 de mayo. Mesa de difusión con formación y prácticas con luz ultravioleta en el hall del hospital. *Boletín de noticias n° 7*. Enfermera de preventiva.

Día de la Cruz Roja 8 de mayo. Venta de lotería de la Cruz Roja en el hall del Hospital.

Día Mundial de la Hipertensión Arterial 17 de mayo. Artículo en prensa local.

Día mundial de la salud de la mujer 28 de mayo. Charla sobre la osteoporosis. Sensibilización, detección y prevención.

Día Mundial Sin Tabaco 31 de mayo. Artículo en prensa local. 17 sesiones, en los centros escolares de la zona, a chicos de ESO y bachiller. *Boletín de noticias n° 10*. Comisión de Formación y Docencia.

Día Mundial del Medio Ambiente 5 de junio. Se regalan plantas y fruta a todos los trabajadores que realicen reciclaje adecuado de residuos.

Día Mundial de los océanos 8 de junio. Se pone una pegatina en los WC con la frase “El mar empieza aquí” para concienciar que el WC no es una papelera.

Día de la prevención del cáncer de piel 13 de junio. Carteles en las plantas con recomendaciones para prevenir.

Día Toma de Consciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez 15 de junio. Difusión de video vía mando intermedio y curso contra la violencia al mayor. *Boletín de noticias n° 12*. Trabajo Social.

Día de la gastronomía sostenible 18 de junio. Se ofrece un vasito de gazpacho a todos los trabajadores. Es fresco, saludables y con hortalizas de temporada.

Día mundial de la alfabetización en salud 8 de septiembre. *Boletín de noticias* Supervisora de enfermería.

Día Mundial del Alzheimer 21 de septiembre. Artículo en prensa local.

Día Mundial del farmacéutico 25 de septiembre. Artículo en prensa local.

Día Internacional concienciación sobre pérdida y desperdicio alimentario 29 de septiembre. Taller de 3 horas dentro del curso “Seguridad en la cocina” (se impartió en el centro en septiembre). Mesa de difusión y folletos de sensibilización en el hall del hospital. Libro de recetas donadas por el programa “Yonodesperdicio”.

Día Internacional de la no violencia 2 de octubre.

Día Mundial contra el dolor 17 de octubre. Artículo en prensa local. Jornada “Ciencia y dolor”.

Día del cáncer de mama 19 de octubre. Varias compañeras hacen un lacito rosa para que todas recordemos la importancia de la autoexploración para detección precoz como pilar fundamental de la prevención.

Día Mundial del Ictus 29 de octubre. Artículo en prensa local.

Día Mundial de la Diabetes 14 de noviembre. Artículo en prensa local.

Día Europeo del uso prudente de antibióticos 18 de noviembre. *Boletín de noticias n° 18*. Farmacéutica del Hospital.

Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer 25 de noviembre. Charla Magistral de Eva Palomo Cermeño: “La violencia contra las mujeres en las sociedades formalmente igualitaria”. Participación de personal del Hospital en la IV Carrera contra la violencia de género de Becerril de la Sierra (26/11).

Día Internacional de los Voluntarios 5 de diciembre. Jornada para sensibilizar sobre la soledad no deseada y la labor de los voluntarios en los hospitales. Ponencias de asociaciones de voluntariado en el Hospital: Cáritas, Porta Sonrisas y Compañía Salud. Participación de los trabajadores en la semana del Give&Gane (10-20 de diciembre) con el regalo de Navidad para los pacientes.

Día Internacional de la Solidaridad Humana 20 diciembre. Termina la recogida de alimentos y productos navideños para Cáritas.

### Mesas solidarias / informativas. Visitas y actos culturales

Con la idea de sensibilizar y formar a los trabajadores sobre ciertos temas de interés, se llevaron a cabo varias actividades en el Hospital. Ya se ha nombrado las mesas del día de la legumbre, día del medio Ambiente y recogida de alimentos. Además, se realizó:

- Mesa de Higiene de Manos, con entrega de gel hidroalcohólico y práctica de una correcta higiene de manos, haciéndolo coincidir con el Día Mundial de la Higiene de Manos, 05/05.

### Acción y Sensibilización Ambiental

El Hospital lleva años trabajando en la sensibilización, formación e información de sus grupos de interés, en materia de medio ambiente. Estas acciones nos han llevado alcanzar buenos resultados como, por ejemplo:

- Reducción de consumo de agua de un 7,2%.
- Aumento del consumo eléctrico de un 14,5%. Debido a las medidas tomadas durante la pandemia (más ventilación, etc.).
- Disminución en consumo de papel en un 5,91%.
- Reducción del material fungible sanitario de un 11,6%.
- Reducción del material no sanitario de un 13,82%.

Gracias al papel y cartón reciclados hemos evitado la tala de 193 árboles y el consumo de casi 4 toneladas de petróleo.

En el año 2022 se llevaron a cabo varias acciones entre ellas destacan las siguientes:

1. Colocación de un contenedor en forma de corazón para la recogida de tapones, que fue financiado por el Excmo. Ayuntamiento de Guadarrama, como parte de la alianza que tiene el hospital con el mismo.

2. Celebración de “La hora del planeta”, el día 30 de marzo, con apagado de luces de 8:30 a 9:30 PM.
3. El Hospital Guadarrama se comprometió a reducir con sus acciones la contaminación causante del cambio climático en el Planeta y a formar parte de la Comunidad *#PorElClima*.
4. Celebración del Día Mundial del Medio Ambiente y Día Internacional Libre de Bolsas de Plástico.
5. Puesta en funcionamiento de productos ecológicos para la limpieza del centro.
6. Implementación del Plan de Ahorro Energético, teniendo en cuenta la nueva propuesta de colocación de placas fotovoltaicas y dos puntos de carga eléctrica para vehículos.
7. Instalación de grifos con sensores para el control del consumo de agua.
8. Concurso de decoración Navideña y Belenes con materiales reciclados.

## Filantropía

El Hospital Guadarrama ha donado material a hospitales y residencias de la zona que lo necesitaban. Entre los artículos donados se encuentran pañales, ventiladores, libros, mascarillas y pantallas faciales.





# Los profesionales del hospital

Recursos humanos  
Seguridad y salud laboral

# 6

## 6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

### RECURSOS HUMANOS

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

Para conocer los recursos humanos del hospital durante el año 2022 puede consultar el siguiente enlace:

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

### Desarrollo profesional

El Plan Estratégico del Hospital Guadarrama trabaja la línea de mejora en la gestión de personas, esto implica la revisión, actualización y desarrollo de dicho plan, que durante el año 2022 ha sido actualizado.

Durante al año 2022 se ha trabajado en acciones que han permitido avanzar en el desarrollo de los profesionales:

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

Durante el año 2022 se ha formado a los profesionales atendiendo al cumplimiento del Plan de formación en su integridad, así como a través de un programa de mejora en el desempeño del puesto de trabajo y de la organización del servicio para el personal sanitario. (PDCA).

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

Durante el año 2022 se ha enviado una encuesta de comunicación, en el que la satisfacción del trabajador con la comunicación interna es de un 73,71%.

Con motivo de la encuesta se han propuesto realizar acciones para garantizar la comunicación con los trabajadores, mediante documentos que se dirigen a estos a través de un sistema visual.

a) Elaboración de QR de los puntos fundamentales de la Guía de Acogida que están a disposición de todos los trabajadores.

b) Se comunica el reconocimiento a los trabajadores que durante el año 2022 han realizado acciones que aportan un especial valor a la organización, mediante pósters que son colocados en el pasillo de acceso al Aula.

c) Elaboramos una Buena práctica en comunicación y se difunde en distintas sesiones a los profesionales.

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

**3.- Nuestro objetivo se centra en el desarrollo profesional y la mejora continua;** Durante el año 2022 se continúa con la evaluación de competencias a nuestros profesionales, realizándose dicha evaluación, planes individuales de trabajo y seguimiento de su cumplimiento y mejora a 227 trabajadores de los distintos servicios y categorías del hospital.

La formación se realiza mediante formación que el hospital organiza directamente para sus trabajadores, mediante sesiones de temas que les permita avanzar en su desarrollo personal y profesional, realizándose 32 sesiones durante el año 2022, completando dicha formación con el Plan de formación de función pública cuyo cumplimiento ha sido del 100%.

**4.- Otro objetivo dentro del plan de gestión de personas es el fomento de la cultura de la organización** realizando cambios importantes en los servicios que tienen como objetivo no tanto alcanzar la eficacia sino consolidar la eficiencia en el trabajo que realizamos, estos cambios se han llevado a cabo en los servicios de Hostelería, Almacén, Cocina y Compras. Por otro lado, se ha realizado un importante cambio en la coordinación de la planta y el gimnasio y el seguimiento de los pacientes. Sin olvidar la formación permanente en liderazgo a nuestros mandos intermedios y personal que lidere proyectos, realizándose 11 sesiones de formación.

**5.- En relación a la mejora de la satisfacción y de la experiencia del profesional,** este año 2022 nos ha permitido embarcarnos en el proyecto de experiencia del trabajador, para conseguir posicionarnos como un hospital centrado en el trabajador. Hemos empezado por el momento de entrada al hospital, y para ello una vez realizado el mapa de experiencia han derivado acciones para que la incorporación al hospital Guadarrama sea amigable, motivadora, ilusionante, que de seguridad y empodere a los nuevos trabajadores que se incorporan. Hemos definido las actuaciones en las que trabajar resaltando las más importantes como la mejora de la Guía de Acogida al trabajador, encuesta para las nuevas incorporaciones, etc.

También acompañamos este proyecto de sesiones dirigidas a todos los profesionales relacionados con su cuidado emocional, realizando 22 sesiones dentro del programa de apoyo emocional.

**6.- Cuidamos la participación de los trabajadores en la toma de decisiones del hospital,** su implicación en las compras, selección de productos, grupos focales, buzón de sugerencias y comisiones.

**7.- No dejamos a un lado el Reconocimiento de los trabajadores,** del que hemos hablado anteriormente mediante la colocación de póster con las acciones que más valor a aportado al centro, así como 77 reconocimientos en Guadarrama informa, noticias en los boletines y demás publicaciones, 375 cartas personales de felicitación el día de su cumpleaños, y la invitación a un desayuno o merienda, fomento y apoyo en la asistencia a congresos, jornadas, actos oficiales.

**8.- Finalmente trabajamos también en la salida del trabajador**, durante el año 2022 se ofreció a todos los trabajadores jubilados una plaza de jubilación, así como un reconocimiento individual con sus compañeros.

## Conciliación laboral

### 1.- Adecuación de horarios:

Se ha procedido a adecuar el horario y cambios de turno a 19 trabajadores garantizando la conciliación.

### 2.- Excedencias y permisos:

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

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

- N° de personas en el año que han disfrutado de LRJ: 18 trabajadores.
- N° de personas en el año con acumulación de horas de lactancia: 6 trabajadores.
- N° de personas en el año con permiso de paternidad: 2 Trabajadores.
- N° de personas en el año de cesión de horas de lactancia: 0 trabajadores.
- N° de personas en el año que han disfrutado de permiso por maternidad: 4 trabajadores.
- N° de personas en el año que han disfrutado de permiso sin sueldo: 1 trabajador.
- N° de personas en el año que han disfrutado de permiso por riesgo durante el embarazo: 1 trabajador.

## SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

### Seguridad y salud

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

La actividad del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales durante el año 2022 ha estado condicionada por la situación de pandemia por coronavirus SARS-CoV-2, aunque en menor medida que en años anteriores.

La composición del SPRL es la siguiente:

Un Jefe de Servicio y cuatro Facultativos Especialistas con la especialidad de Medicina de Trabajo. Cinco enfermeras, diplomadas en Enfermería de Empresa y una enfermera no especialista. A lo largo de este año han finalizado su formación como médicos especialistas en Medicina del Trabajo, dos médicos, y se han incorporado para comenzar su formación un nuevo médico residente y una enfermera interna residente. A fecha de final del año el SPRL cuenta con 4 médicos internos residentes y dos enfermeras. Durante el año 2021 continúa con dos Técnicos Superiores en Prevención de Riesgos Laborales del Servicio de Prevención Ajeno QUIRONPREVENCION. Dos Administrativos. 5 médicos internos residentes.

La cobertura del Hospital de Guadarrama la realizan un Facultativo especialista, una enfermera y un técnico en prevención de riesgos laborales.

## Evaluación de Riesgos y Propuesta de Planificación de la Acción Preventiva

ER\_16\_2022 SERVICIO DE REHABILITACIÓN. Febrero

ER\_24\_2022 SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO. Febrero

ER\_228\_2022 ALMACENES DE MANTENIMIENTO. Julio

ER\_237\_2022 ALMACÉN EDIFICIO LENCERÍA. Julio

ER\_276\_2022 SERVICIO HOSPITALIZACIÓN. Agosto

## Vigilancia de la Salud

Al igual que el año 2021, la pandemia por COVID-19 actual ha provocado un cambio importante en las actuaciones de Vigilancia de la Salud programada por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales para el año 2022. Durante el año 2022 la vigilancia de la salud programada en el Hospital Guadarrama ha estado interrumpido en gran medida por la actividad COVID, a excepción de actividades imprescindibles de Vigilancia de la Salud.

Trabajadores especialmente sensibles (TES)

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

4. Registro y gestión de adaptaciones y cambios de puestos o incapacidades temporales de trabajadores especialmente sensibles en relación con COVID-19.

#### Trabajadores especialmente sensibles (Gestante)

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

#### Actuación ante caso sospechoso/caso confirmado COVID-19

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

#### Estudio de contactos por COVID-19

1. Durante el año 2022 debido a la pandemia se realizaron estudios de contactos por exposición a COVID-19 y se estudió y clasificó según el riesgo de exposición a los trabajadores del Hospital Guadarrama.

#### Seguimiento e Interconsultas con otros Servicios por COVID-19

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

#### Seguimiento interconsultas con otros servicios por patologías causadas por EPI



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

#### Estudio de brote por COVID-19

Seguimiento y control de trabajadores debido a un brote en hospital: 6 brotes:

1. Brote 1, enero 2022: Total de casos positivos en relación al brote: 2 trabajadores.
2. Brote 2, febrero 2022: Total de casos positivos en relación al brote: 5 trabajadores.
3. Brote 3, mayo 2022: Total de casos positivos en relación al brote: 5 trabajadores.
4. Brote 4, junio 2022: Total de casos positivos en relación al brote: 4 trabajadores.

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

#### Gestión emocional y cuidado a trabajadores en pandemia COVID-19

1. Coordinación con el PAIPSE (programa de atención integral del sanitario enfermo) para seguimiento de trabajadores (especialmente afectados por situación de pandemia COVID).
2. Coordinación con PAIME (Plan Atención Integral Médico Enfermo) para valoración y seguimiento de médicos (especialmente afectados por situación de pandemia COVID).
3. Coordinación y seguimiento con el Servicio de Psiquiatría y Psicología del H. El Escorial de los trabajadores con síntomas o patologías secundarias o agravadas por los distintos riesgos psicosociales.

### Adaptaciones de puestos

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

- Registro de solicitudes y adaptaciones/cambio de puesto existentes en el Hospital Guadarrama.
- Gestión de cambios y adaptaciones de puestos de trabajo con las Direcciones correspondientes.
- Vigilancia de la salud de los TES con la periodicidad que establezca el facultativo.



CATEGORÍAS	Nº
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	12
AUX. HOST	3
ENFERMERIA	5
AUX. ADMINISTRATIVO	2
PINCHE DE COCINA	1
AUXILIAR DE OBRAS Y SERVICIOS	1
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>
Mismo servicio	20
Cambio de puesto	5
Retiradas de adaptación por cambio de trabajo o jubilación	2
Pendientes	1
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>

#### Registro y seguimiento de trabajadoras en situación de embarazo:

REGISTRO EMBARAZO	Nº
ADAPTADAS EN SU SERVICIO	2
APTO CON LIMITACIONES	4
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>
PRESTACIONES POR RIESGO	1
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>

### Vacunas administradas

Se realizó una campaña de vacunación contra el neumococo de todos los trabajadores mayores de 60 años.

Se han administrado 398 vacunas (104 vacunas más que en el 2021).

TIPO VACUNA	Nº VACUNAS ADMINISTRADAS
HEPATITIS A	25
HEPATITIS B	46
NEUMOCOCO 13	6
TRIPLE VIRICA	13
GRIPE	166
VARICELA	3
COVID-19 ARNm ADAPTADA	139
<b>TOTAL</b>	<b>398</b>

Petición al Servicio de Farmacia y a Salud Pública de las vacunas de la campaña antigripal 2022.

Se han vacunado 166 trabajadores, que corresponde a un 39.80 % sobre la plantilla orgánica del hospital de 417 empleados. En la siguiente tabla se observa la distribución por categoría profesional:

CATEGORÍAS	Nº VACUNAS GRIPE ADMINISTRADAS EN 2022
AUX. ADMINISTRATIVOS	18
MÉDICOS	10
DUE/EIR	24
AUXILIARES ENFERMERÍA	38
CELADORES/AOS	13
FISIOTERAPEUTAS	13
TER	1
AUXILIAR DE HOSTELERÍA	14
ALUMNOS	19
OTROS	16
<b>TOTAL</b>	<b>166</b>

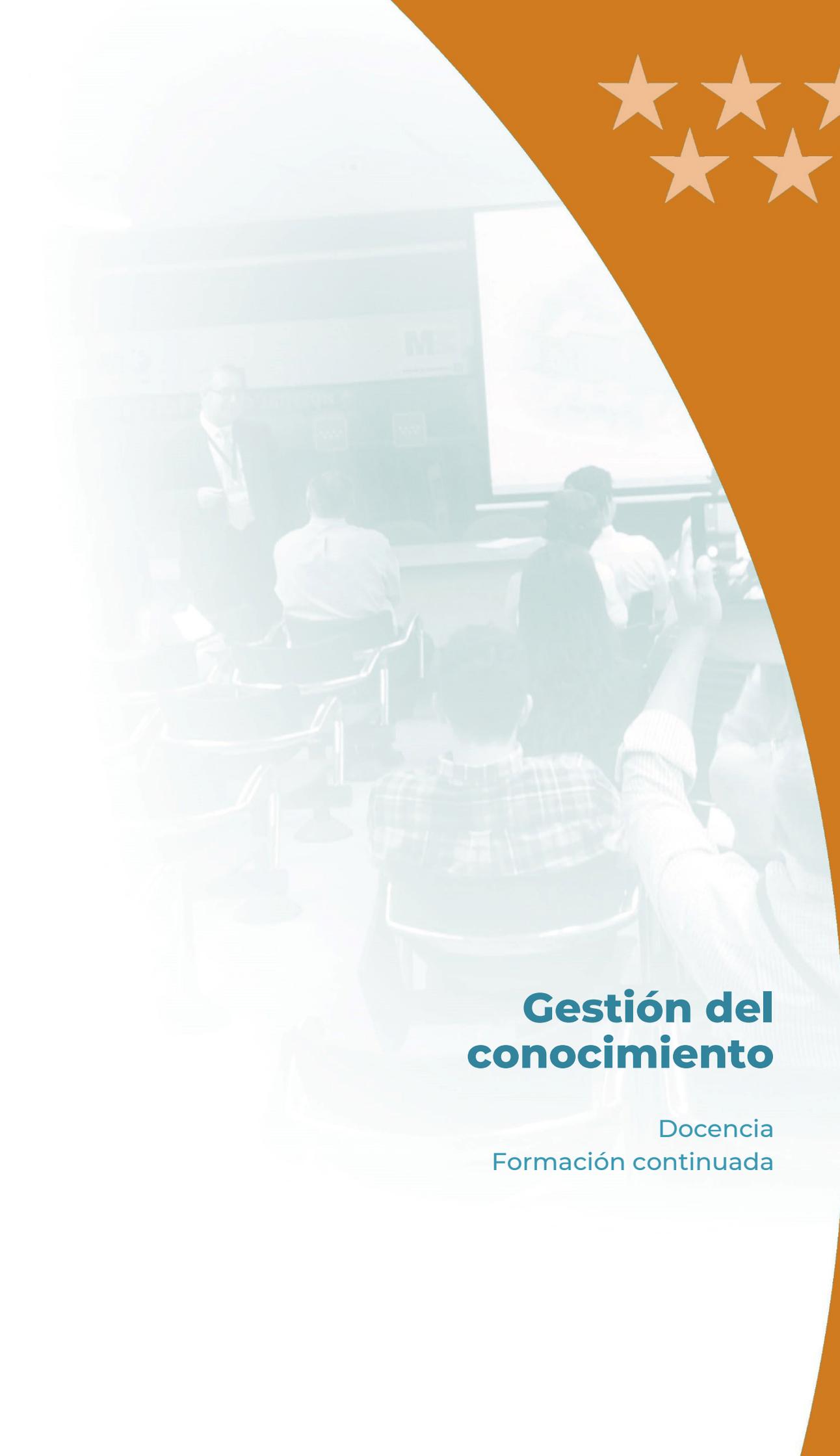
### Accidentes biológicos

En el año 2022 se ha registrado un total de 4 accidentes con riesgo biológico sin seguimientos.

En el año 2022 se han registrado un total de 18 accidentes biológicos, de los cuales sólo hubo un seguimiento por fuente VIH Positiva.

SEROLOGÍA FUENTE	Nº SEGUIMIENTOS
VIH POSITIVO	1





## Gestión del conocimiento

Docencia  
Formación continuada

# 7

## 7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

### DOCENCIA

#### Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
GRADO EN ENFERMERIA	25	Universidad Alfonso X El Sabio
GRADO EN ENFERMERIA	2	Universidad Camilo José Cela
LOGOPEDIA	2	Universidad Complutense de Madrid
<b>TOTAL</b>	<b>29</b>	

#### Formación de Especialistas

##### ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	1
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	3
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>



## FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA	2022
Nº Actividades desarrolladas dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad	13
Nº Actividades desarrolladas sin financiación	2
Nº Actividades desarrolladas dentro del Plan de Formación para Empleados Públicos de la Comunidad de Madrid	3
Porcentaje de actividades acreditadas	100%
Nº de horas de formación impartidas	255
Nº Profesionales asistentes a las actividades	559
<b>Total actividades</b>	<b>18</b>

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
SOPORTE VITAL AVANZADO ED 1/2022	20	CURSO	ME; EN	13
MANEJO DEL PACIENTE NEUROLOGICO Y TRAUMATOLOGICO. METODO DOTTE ED 1/22	6	CURSO	ae; ce	11
UTILIZACIÓN DE IMÁGENES MENTALES PARA LA RHB ED 1/22	12	CURSO	FI; LO; TO	11
TECNICAS Y HABILIDADES PARA LA GESTIÓN EMOCIONAL DE LOS PACIENTES ED 1/22	12	CURSO	TODO PERSONAL	13
ACTUALIZACIÓN EN MANEJO Y CONTROL FARMACOLÓGICO DE PACIENTES TRANSPLANTADOS ED 1/22	10	CURSO	ME	16
IMPLANTACIÓN DE LA PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN CUIDADOS; FORMACIÓN IMPULSORES ED 1/22	16	CURSO	EN	13
PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN R/CON LA ASISTENCIA SANITARIA ED 1/22	16	CURSO	EN; ae	10
COMUNICACIÓN EFECTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES ED 1/22	15	CURSO	ME,FA; FI; LO; TO; EN; ae	11
GESTION DE CONFLICTOS R/CON LA ATENCIÓN SANITARIA ED 1/22	10	CURSO	TODOS	11
PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN R/CON LA ASISTENCIA SANITARIA ED 2/22	16	CURSO	EN; ae	12
MANEJO DEL PACIENTE NEUROLOGICO Y	6	CURSO	ae; ce	10



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
TRAUMATOLOGICO. METODO DOTTE ED 2/22				
RADIOLOGIA BASICA ED 1/22	10	CURSO	ME	15
SESIONES CLÍNICAS	1	SESION	ME	268

## SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
09.06.22	Manejo médico del pacientes con fractura de cadera	URF
10.06.22	Infección urinaria en diferentes escenarios clínicos	URF
14.06.22	Anemia en el paciente geriátrico	URF
17.06.22	Transfusión de componentes sanguíneos	URF
21.06.22	Derrame pericárdico. A propósito de un caso	URF
24.06.22	Multirresistencias y perfusiones de antibióticos	URF
28.06.22	Eficacia y eficiencia en una unidad de recuperación funcional	URF
30.06.22	Sistema de vigilancia de enfermedades de declaración obligatoria (EDO) y manejo epidemiológico de casos sospechosos de tuberculosis, enfermedad meningocócica y enfermedad neumocócica invasora.	URF
01.07.22	Guadarrama en imágenes 2ª ed.	URF
07.07.22	Perforación del tracto gastrointestinal	URF
08.09.22	Osteoporosis	URF
13.09.22	Medicina Física y rehabilitación	URF
20.09.22	Atención farmacoterapéutica, proceso integral, integrado y centrado en el paciente.	URF
07.10.22	Neuropsicología en el Hospital Guadarrama	URF
14.10.22	Complicaciones de la fractura de cadera; experiencia y atención en una unidad de ortogeriatría.	URF
21.10.22	Actualización en enfermedad de Alzheimer.	URF
28.10.22	4ª escalón analgésico.	URF
11.11.22	Unidad de cuidados paliativos	URF
18.11.22	Recuperación funcional en pacientes con fractura de cadera en una URF.	URF



---

25.11.22	Mapa de resistencias microbianas en el Hospital Guadarrama	URF
----------	------------------------------------------------------------	-----

---





## **Investigación: I+D+i**

Proyectos de investigación  
Grupos investigadores  
Publicaciones científicas  
Actividades de divulgación científica

8

## 8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

### RESUMEN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN 2022 SEGÚN FINANCIADOR

	Nuevos	Previos activos	Total
Competitivo intramural	0	0	0
Competitivo con financiación privada liderado por el hospital	0	0	0
Competitivo con financiación privada liderado por otro centro	0	0	0
Competitivo con financiación pública liderado por el hospital	0	1	1
Competitivo con financiación pública liderado por otro centro	0	1	1
Financiados/promovidos por la industria	0	0	0
Otras formas de financiación (grupos, sociedades, fundaciones,...)	2	2	4
Sin financiador	0	5	5
<b>TOTAL</b>			<b>11</b>

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
Eficacia de la terapia Evacuación Inducida para la del estado de incontinencia urinaria en pacientes ancianos hospitalizados en una Unidad de Recuperación Funcional. Laura Martín Losada.	ISCIII Ref.: PI 19/00168
Programa de ejercicios Vivifrail en pacientes post-Covid. Nicolás Cuenca Zaldívar	Colegio Profesional de Fisioterapia de Madrid Ref.: 40500001
Evaluación del impacto de la implementación de un modelo de gestión operativa tipo PDCA en la unidad de rehabilitación funcional del Hospital Guadarrama. Óscar Escolante Castro	Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA) 2022
El proceso de construcción de la relación terapéutica en pacientes con ICTUS. Nicolás Cuenca Zaldívar	Fundación Española Calidad Asistencial 2021
COVID-19@Spain Study Group. (Colaboración) Sarah Caro/Gema Domínguez/Ana Gómez	ISCIII Ref.: PI 39-2020
El Cuestionario de Autoevaluación de la Seguridad del Sistema de Utilización de los Medicamentos en los Hospitales. (Colaboración). María Luz Sánchez Gregorio	Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria 2022

Programa Vivifrail en el tratamiento de fracturas de cadera. Nicolás Cuenca Zaldívar	NO FINANCIADO
Funcionalidad de pacientes post-COVID19. Nicolás Cuenca Zaldívar	NO FINANCIADO
Evolución funcional y factores determinantes en pacientes con fractura de cadera mayores de 65 años que ingresan en una Unidad de Recuperación Funcional. Yunia H. Labrada	NO FINANCIADO
Factores que influyen en el pronóstico funcional de pacientes ingresados en la Unidad de Recuperación Funcional de Hospital Guadarrama. Yunia H. Labrada	NO FINANCIADO
Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con úlceras de etiología venosa. La teoría clásica de validación de test versus los métodos de análisis RASCH. Miguel Barbas Monjo	NO FINANCIADO
EU-COGER. Gema Domínguez/Sarah Caro	NO FINANCIADO

## GRUPOS INVESTIGADORES

El Hospital Guadarrama cuenta con una Comisión de Investigación, tres de sus miembros forman parte del Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud, formando parte del Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro (IDIPHISA).

Nicolás Cuenca Zaldívar:

- Miembro del Grupo de Investigación IPhysio, Universidad San Jorge (Zaragoza) sobre fisioterapia invasiva y dolor.
- Miembro del Grupo de Investigación sobre Fisioterapia Especial y Visceral, Universidad Francisco de Vitoria (Madrid).
- Miembro del Grupo de Investigación en Fisioterapia e Imagen Intervencionista, Universidad Francisco de Vitoria (Madrid).
- Grupo de Investigación en Cuidados de Salud, Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro (IDIPHISA).

Laura Martín Losada:

- Grupo de Investigación en Cuidados de Salud. Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro (IDIPHISA).

Miguel Ángel Barbas Monjo:

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



- EWMA European Wound Management Association.

## PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	11	25,774	3,682
Material Editorial	1	0	0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>25,774</b>	<b>3,682</b>

(%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
Int J Integr Care	1	2,913	2,913
Ann. Med.	1	5,348	5,348
Top Stroke Rehabil.	1	2,177	2,177
Biology (Basel)	1	5,168	5,168
JMIR Med Inform	1	3,228	3,228
Acupunct. Med.	1	1,976	1,976
J. Clin. Med.	1	4,964	4,964
Revista Cubana de Reumatología	1	0	0
Revista Cubana de Ortopedia y Traumatología.	1	0	0
The Journal of the International Society of Physical and Rehabilitation Medicine.	2	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>		<b>25,774</b>

## ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

### Comunicaciones en congresos

CABALLERO NAHUM M, SÁNCHEZ GARCÍA M, ESCOLANTE CASTRO O, PASCUAL PASCUAL, MARTIN LOSADA L, GARCÍA M, TORROBA MA. Aplicación de ciclos PDCA para aumentar la ganancia funcional y reducir la estancia media en procesos de rehabilitación. XXXVIII Congreso SECA (Sociedad Española de Calidad Asistencial).

LABRADA RODRIGUEZ, Y H; ORY LOPEZ, E; FATHY KAMAL, OM; CONDE RODRIGUEZ, R; ÁVILA TATO, MR; MINAYA SAIZ, J. Abordaje rehabilitador en artritis reumatoide evolucionada. 60 Congreso nacional SERMEF. IIº Congreso Iberoamericano de Rehabilitación.

LABRADA RODRIGUEZ, Y H; ORY LOPEZ, E; CUENCA ZALDÍVAR, JN; FATHY KAMAL, OM; ESCOLANTE CASTRO, O, VELASCO GARCÍA-CUEVAS, J. Recuperación funcional en pacientes mayores de 85 años. 60 Congreso nacional SERMEF. II Congreso Iberoamericano de Rehabilitación.

FATHY KAMAL OM, CASADO LÓPEZ RM, LABRADA RODRÍGUEZ YH, CUENCA GONZÁLEZ C, RUBIAS RAMOS C. Retraso en el diagnóstico de meningiomas espinales. 60 Congreso Nacional SERMEF. II Congreso Iberoamericano de Rehabilitación.

FATHY KAMAL OM, RIVERA MARTÍNEZ ME, MARTÍNEZ HERRAIZ A, LABRADA RODRÍGUEZ YH, CUENCA GONZÁLEZ C, GARVIN OCAMPOS L. Embarazo y suelo pélvico. Proyecto de charla informativa para embarazadas. 60 Congreso Nacional SERMEF. II Congreso Iberoamericano de Rehabilitación.

CARRILO ALCALÁ, E; MINAYA SAIZ, J; LEÓN GARCIA, A; VELASCO GARCIA-CUEVAS, J; GONZALEZ SORIA, RC; LABRADA RODRIGUEZ, Y H; ORY LOPEZ, E. ¿Conocemos el comportamiento del deterioro funcional tras la infección por COVID-19? 62 Congreso de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. XXXIII Congreso de la Sociedad Madrileña de Geriatria y Gerontología.

GONZALEZ SORIA, RC; MINAYA SAIZ, J; CARRILO ALCALÁ, E; LEÓN GARCIA, A; VELASCO GARCIA-CUEVAS. Factores pronósticos en pacientes ingresados por ictus en una unidad de recuperación funcional (URF). 62 Congreso de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. XXXIII Congreso de la Sociedad Madrileña de Geriatria y Gerontología.

CARRILO ALCALÁ, E; MINAYA SAIZ, J; VELASCO GARCIA-CUEVAS, J; GONZALEZ SORIA, RC; LEÓN GARCIA, A; CORRAL TUESTA C., SANCHEZ GREGORIO, ML. ¿Cuáles con los factores de mayor impacto asociados al mal pronóstico e institucionalización en una unidad de recuperación funcional? 62 Congreso de la Sociedad Española de Geriátría y Gerontología. XXXIII Congreso de la Sociedad Madrileña de Geriátría y Gerontología.

VELASCO GARCIA-CUEVAS, J; MINAYA SAIZ, J; CARRILO ALCALA, E; GONZALEZ SORIA, RC; LEÓN GARCIA, A; DOMINGUEZ DE PABLOS, G.I. Rehabilitación de pacientes con fractura de cadera ingresados en un hospital de media estancia. ganancia funcional y eficiencia. 62 Congreso de la Sociedad Española de Geriátría y Gerontología. XXXIII Congreso de la Sociedad Madrileña de Geriátría y Gerontología.

VELASCO GARCIA-CUEVAS, J; LABRADA RODRIGUEZ, Y H; CUENCA ZALDÍVAR, JN; CARRILLO ALCALÁ, E; MINAYA SAIZ, J; Fractura de cadera en mayores de 85 años ingresados en un hospital de media estancia. 62 Congreso de la Sociedad Española de Geriátría y Gerontología. XXXIII Congreso de la Sociedad Madrileña de Geriátría y Gerontología.

MARTIN LOSADA, L; SANCHEZ GARCIA, M; SOUZA LUCIO, R; CARRILLO ALCALA, E; PARRON MARTIN, B; GONZALEZ ALVARO, N; LOPEZ RUIZ, E; HUERTA RUIZ, M; SANCHEZ SANCHEZ, E. Situación post pandemia de las recomendaciones de la guía de manejo vesical en adultos en un hospital de media estancia. XXVI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados.

MARTIN LOSADA, L; PARRO MORENO, AI; SOLIS MUÑOZ, M; SANCHEZ GARCIA, M; HUERTA RUIZ, M; GONZALEZ ALVARO, N; SOUZA LUCIO, R; CARRILLO ALCALÁ, E; Mejora del estado de incontinencia urinaria en adultos mayores hospitalizados con un programa de evacuación. XXVI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados.

BLAZQUEZ GOMEZ, N; MUÑOZ GONZALEZ, E; AVILA TATO, MR; APARICIO SANCHEZ, R; CARDENAS ILLANA, S; ROBLES ROBLES, A; GARCIA ARAGON, A; SANCHEZ SANCHEZ, R; ROMERO AJENJO, A. ¿La implantación de la guía valoración y manejo del dolor, ha mejorado los registros en un hospital de media estancia? XXVI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados.

FATHY KAMAL OM, LABRADA RODRÍGUEZ YH., ESCOLANTE CASTRO O., SERRANO GARCÍA I, DE ORY LÓPEZ E., PÉREZ GONZÁLEZ, AD. Effect of rehabilitation in geriatric patient after hip surgery.16 Th ISPRM WORLD CONGRESS.



BLASCO MORENO, R; PARRALO FERNANDEZ, C. Cada uno en su lugar: una experiencia del Hospital Guadarrama. XXI Congreso Nacional de Hostelería Hospitalaria.

CABALLERO NAHUM, M. Presentación de la ponencia “Mapa de empatía de pacientes con DAU (Debilidad Adquirida en UCI) en la Unidad de Recuperación Funcional del Hospital Guadarrama. Foro de coordinadores/responsables de calidad. Abril 2022

## Póster

LEÓN GARCIA, A; CARRILO ALCALÁ, E; MINAYA SAIZ, J; VELASCO GARCIA-CUEVAS, J; GONZALEZ SORIA, RC. La recuperación funcional de pacientes con deterioro funcional en una UME: características clínicas y funcionales. 62 Congreso de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. XXXIII Congreso de la Sociedad Madrileña de Geriatria y Gerontología.

MUÑOZ GONZALEZ, E; BLAZQUEZ GÓMEZ, N; ÁVILA TATO, MR; SANCHEZ GARCÍA, M; CÓRDOBA MONTAÑA, MI; BENAVENTE PEREZ, E; LABRADOR DOMÍNGUEZ, MJ; SANCHEZ GARCIA, M. Manejo del dolor en una unidad de rehabilitación funcional, percepción del paciente. XXVI Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados.

LARIA CAMPAÑA, C; SANCHEZ GREGORIO ML, CARDENAS TORRES, Y. Implantación de un proyecto de identificación y manipulación segura de medicamentos biopeligrosos en un hospital de media estancia. 67 Congreso Nacional de Farmacia Hospitalaria.

LARIA CAMPAÑA, C. APIÑANIZ R, HURTADO MF, BERENGUER N, VALERO MS. Conciliación de la medicación al ingreso, detección y análisis de discrepancia. 67 Congreso Nacional de Farmacia Hospitalaria. Finalista entre los mejores pósteres.

ORY LOPEZ, E; LABRADA RODRIGUEZ, Y H; BISCHOFBERGER VALDÉS, C; MINAYA SAIZ, J.; ESCOLANTE CASTRO, O; GARVÍN OCAMPOS, L. Eficiencia de un programa de rehabilitación hospitalaria en pacientes con fractura de cadera. 60 Congreso Nacional SERMEF. II Congreso Iberoamericano de Rehabilitación.

CARRILO ALCALÁ, E; MINAYA SAIZ, J; SANCHEZ GARCIA, M; MARTIN LOSADA, L. Variables asociadas a tiempo de negativización de PCR-SARS-COV 2 en

pacientes COVID-19 durante la primera ola de la pandemia en un hospital de media estancia. 62 Congreso de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. XXXIII Congreso de la Sociedad Madrileña de Geriatria y Gerontología.

DE ORY LOPEZ, E; LABRADA RODRIGUEZ, YH; BISCHOFBERGER VALDÉS, C; GARCÍA GONZÁLEZ, C; CARRILLO ALCALÁ, ME; GARVÍN OCAMPOS, L. Factores asociados a la ganancia funcional de pacientes con fractura de cadera en una unidad de recuperación funcional. 60 Congreso nacional SERMEF. II Congreso Iberoamericano de Rehabilitación

## Jornadas

CARMONA ANTORANZ, A; CHAMORRO HINOJOSA, JA; PEREZ GONZALEZ, A.D; SOLERA GOMEZ, A; MANZANO CARVAJAL, A; SASTRE TORREGROSA, L; CABALLERO NAHUM, M. (PÓSTER). Motivación al ejercicio físico en el adulto mayor previo al tratamiento rehabilitador. IX Jornadas de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. "El anciano frágil".

CHACÓN BARCAIZTEGUI, C; ORDOÑEZ LEÓN, GY; FERNÁNDEZ CHÁVEZ AC. (PÓSTER) Vigilancia de infecciones urinarias prevalentes en pacientes de reciente ingreso en un hospital de media estancia. Jornada Intercongresos de la sociedad española de Medicina Preventiva, Salud Pública y gestión Sanitaria "One Health: del desafío a la vanguardia".

CHACÓN BARCAIZTEGUI, C; ORDOÑEZ LEÓN, GY; (PÓSTER) Monitorización de la limpieza de superficies a través de una técnica de bioluminiscencia. Jornada Intercongresos de la sociedad española de Medicina Preventiva, Salud Pública y gestión Sanitaria "One Health: del desafío a la vanguardia".

CABALLERO NAHUM, M. (PONENCIA) Mapa de empatía de pacientes con DAU (Debilidad Adquirida en UCI) en la Unidad de Recuperación Funcional del Hospital Guadarrama. Foro de coordinadores/responsables de calidad. Abril 2022

BLASCO MORENO, R. (PONENCIA) Reducción de la Huella de Carbono en un Hospital de Media Estancia. III Jornada del Trabajo: Compartiendo la gestión Ambiental.

BLASCO MORENO, R; PARRALO FERNÁNDEZ C. (PONENCIA). Optimización del servicio de celadores/servicios generales en un hospital de media estancia. XVI Jornadas de gestión y evaluación en salud.



BLASCO MORENO, R; LÓPEZ MUÑOZ, I. (PONENCIA) Iniciativas que Humanizan. IV Jornadas de Celadores de la Comunidad Autónoma de Madrid.

LABRADA RODRÍGUEZ, YH; ÁVILA TATO, MR; CUENCA ZALDÍVAR, JN; CARMONA ANTORANZ, A. Ganancia funcional en paciente nonagenarios tras cirugía de fractura de cadera. Jornada de la SERG (Sociedad Española de Rehabilitación Geriátrica) Premio al mejor póster.





# **Sostenibilidad y Gestión económica**

Gestión Económica  
Farmacia

# 9

## 9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

### GESTIÓN ECONÓMICA

#### Obligaciones Reconocidas

	2021	2022
1. GASTOS DE PERSONAL*	13.068.220	13.569.909
2. GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	1.595.759	1.636.890
6. INVERSIONES REALES	364.925	221.135
8. ACTIVOS FINANCIEROS	14.181	9.700
<b>TOTAL</b>	<b>15.043.084</b>	<b>15.437.634</b>

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

*Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera y Farmacia*

## FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2022	% INC 2022/2021
Total adquisiciones directas	206.698	1,06%
ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES	47.725	-12,55%
ANTIBIOTICOS	27.905	-13,09%
PSICOFARMACOS	16.689	25,15%
DIGESTIVO	10.582	-24,33%
ANTIDIABETICOS	9.326	40,75%

## Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE MANUAL	
Coste hospitalización farmacia/UCH	184,29
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,39
% EFG adquisición directa	56,12%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios



**Otras actividades  
del hospital**  
Destacados del Año

**10**

## 10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

En el mes de mayo realizamos una evaluación de acuerdo al Modelo Europeo de Calidad EFQM, el resultado de dicha evaluación fue la obtención de un Sello +600 puntos. Lo que posiciona al Hospital Guadarrama como el primer Hospital de media estancia de España en alcanzar tan significativo reconocimiento. El logro de este reconocimiento es fruto del compromiso y buen hacer del conjunto de profesionales del Hospital, a los que queremos agradecer públicamente su profesionalidad y rigor en el trabajo.

En este año hemos trabajado con un proyecto de mejora ambicioso basado en el método PDCA. Este proyecto nos ha permitido eliminar ineficiencias, así como mejorar la coordinación entre el gimnasio y la planta de hospitalización. También cabe destacar la mejora importante que hemos experimentado en el desarrollo del rol de los mandos intermedios.

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

### DESTACADOS DEL AÑO

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

**Farmacia.** Las mejoras que se han incorporado en el servicio de farmacia han sido muy relevantes. Contamos con equipos nuevos como:

- Instalación de una aplicación para el control remoto de las temperaturas de las neveras.
- Instalación de aplicaciones electrónicas que contribuyen a la mejora de la administración y la prescripción farmacológica.
- Instalación de impresoras para la mejora de la identificación de medicamentos.
- Contamos con un nuevo equipo de reenvasado.

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

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

- Porque todo importa: celadores para una atención centrada en el paciente.



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

- Auditoría interna según la norma UNE-EN-ISO 9001:2015 y la norma UNE-EN-ISO 14001:2015, en el mes de marzo.
- Auditorías externas según la norma UNE-EN-ISO 9001:2015 y la norma UNE-EN-ISO 14001:2015, en el mes de abril.
- Auditoría acerca de cumplimientos de objetivos de calidad, en el mes de junio.
- Auditoría económico financiera, en el mes de junio.
- Auditoría del material e inmovilizado, en el mes de setiembre.
- Evaluación según el Modelo EFQM, en el mes de abril.

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

- Evaluación de riesgos de puestos de trabajo en gimnasio, en el mes de enero.
- Evaluación de puestos de trabajo en radiología, en el mes de febrero.
- Evaluación de puesto de trabajo en hospitalización, en el mes de junio.
- Evaluación de puestos de trabajo en el área de información y control, en el mes de noviembre.

Y, por último, hemos recibido el Premio al Mejor Belén 2022 en Hospitales de la Comunidad de Madrid, en el *V Concurso de Belenes en Centros Sanitarios Públicos de la región*.

