

**Hospital Universitario General de Villalba**

**MEMORIA 2022**



**Comunidad  
de Madrid**

# Memoria 2022

Hospital  
Universitario  
General de  
Villalba



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



## INDICE

<b>PRESENTACIÓN</b>	<b>6</b>
<b>1. NUESTRO CENTRO</b>	<b>8</b>
2022 en Cifras	8
Misión, Visión y Valores	10
Área de Influencia	13
El Hospital	15
Organigrama	17
Cartera de Servicios	20
Recursos Humanos	23
Recursos Materiales	24
<b>2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA</b>	<b>27</b>
El paciente, epicentro de nuestras actuaciones	27
Transformación digital	27
Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias	29
<b>3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES</b>	<b>31</b>
Actividad Asistencial	31
Actividad Quirúrgica	32
Actividad Global de consultas no presenciales	32
Donaciones – Trasplantes	33
Técnicas Utilizadas	33
Consultas Externas	34
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	36
Casuística (CMBD)	37
Continuidad Asistencial	43
Cuidados	48
Áreas de Soporte y Actividad	54
Sistemas y Tecnología de la Información: Proyectos por áreas, actuaciones e incidencia.	61
<b>4. CALIDAD</b>	<b>66</b>
Objetivos institucionales de calidad	66
Comisiones Hospitalarias	69
Grupos de Mejora	71
Certificaciones y acreditaciones	76
Seguridad del Paciente	96
<b>5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS</b>	<b>105</b>
Experiencia del paciente y calidad percibida	105
Información y atención a la ciudadanía	124
Otras actividades de atención a las personas	125
Trabajo Social	127
Registro de Voluntades Anticipadas	129
Responsabilidad Social Corporativa	130
<b>6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL</b>	<b>155</b>
Recursos Humanos	156
Seguridad y Salud Laboral	163



<b>7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO</b>	<b>169</b>
Docencia	169
Formación Continuada	171
<b>8. INVESTIGACIÓN: I+D+I</b>	<b>179</b>
Proyectos de investigación	179
Grupos Investigadores	181
Innovación	183
Publicaciones científicas	183
Actividades de divulgación científica	188
Biblioteca en Ciencias de la Salud	191
<b>9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA</b>	<b>194</b>
Farmacia	194
<b>10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL</b>	<b>196</b>
Destacados del Año	196



## PRESENTACIÓN

A pesar de que todavía somos conscientes de las consecuencias que la pandemia de COVID ha dejado en la sociedad, en las instituciones sanitarias y en las personas que tuvieron un mayor papel en la atención de los pacientes, podemos decir que en 2022 hemos vuelto a la normalidad en las actividades del Hospital Universitario General de Villalba.

Hemos alcanzado y superado los niveles de actividad prepandemia en todos los ámbitos, con especial impacto en las Urgencias y las actividades derivadas, manejando los procesos asistenciales de nuestros pacientes con buenos resultados en la gestión clínica, siempre desde la perspectiva de la focalización en el paciente individual; este enfoque de trabajo permite que, nuevamente, los pacientes nos otorguen la máxima calificación de nuestro grupo de hospitales en la Encuesta de Satisfacción del SERMAS.

En un entorno nacional en el que hay un desbalance entre la disponibilidad de profesionales en algunas áreas de actividad y las necesidades del Sistema Sanitario, las Personas constituyen el mayor valor del Hospital, y merced a su talento, dedicación y orientación estratégica se ha obtenido el Sello EFQM 600+, reconociendo su competencia profesional, humanidad, implicación, e innovación, incorporando cambios disruptivos en los servicios orientados al paciente, con el soporte de la digitalización en numerosos procesos, obteniendo un beneficio para la sociedad.

En las páginas siguientes se puede ver con gran detalle y minuciosidad las actividades y logros, a los que cada uno de los integrantes del HU General de Villalba puede estar orgulloso de haber contribuido.

Adolfo Bermúdez de Castro Pfeiffer

Director Asistencial





## **Nuestro centro**

2022 en Cifras

Misión, 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 Y QUIRÚRGICA

Altas totales	10.976
Estancia Media	4,58
Peso Medio	0,8648
Ingresos totales	11.027
Ingresos Urgentes	8.345
Urgencias Totales	135.994
% Urgencias ingresadas	6,09
Sesiones Hospital de Día	26.613
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.353
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.266
Nº partos	726
% Cesáreas	15,84

#### ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	16.212
Telefónicas	4.527
Telemedicina	80.592

#### CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	130.787
Consultas sucesivas	241.607
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	51,55
Índice sucesivas/primeras	1,85
<b>TOTAL</b>	<b>372.394</b>

#### CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	<b>32.558</b>
Número citas salientes	<b>4.488</b>



## CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	7.634	4,55	0,6767
GRDs Quirúrgicos	3.342	4,67	1,2945

## RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	6
Área Médica- Facultativos	252
Área Enfermería	543
Personal No Sanitario	233
Docencia	10
<b>TOTAL</b>	<b>1044</b>

## GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	Nº Alumnos: 62
Formación de Grado	Nº Alumnos: 99 alumnos Medicina UAX Nº Profesores Asociados: 23 COORDINADORES/ PROFESORES
Formación Posgrado	Nº Alumnos: 8
Formación de Especialistas	Nº Residentes: 29
Formación Continuada	Nº actividades totales: 77 Nº horas formación totales: 896,4 Nº profesionales participantes: 1125

## INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	22
Nº proyectos innovación en curso	1
Nº publicaciones científicas	197



## MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

### Misión

La misión del Hospital Universitario General de Villalba es la prestación de servicios sanitarios dentro de la Red Sanitaria Única de Utilización Pública de la Comunidad de Madrid, en el ámbito de la atención especializada con el objetivo de mejorar la salud de la población de referencia asignada, y la de los ciudadanos que ejerzan su derecho a la libre elección de Hospital y médico especialista, bajo un marco de eficiencia, seguridad para los pacientes y profesionales y equidad en el acceso a las prestaciones sanitarias, cumpliendo con un firme compromiso de responsabilidad hacia nuestros pacientes, nuestros trabajadores y la ciudadanía madrileña en general.

### Visión

La Visión del Hospital Universitario General de Villalba se centra en alcanzar la mejora de la salud de la población, ofreciendo los mejores estándares de calidad en los servicios de atención sanitaria prestada garantizando la seguridad clínica de nuestros pacientes, con la incorporación continua de la tecnología de vanguardia y de los últimos avances técnicos y científicos a través del desarrollo de servicios y programas asistenciales, resolviendo los procesos con agilidad, efectividad y de acuerdo con la Medicina Basada en la Evidencia, obteniendo el reconocimiento de los pacientes que reciben asistencia, así como de la ciudadanía en general, contribuyendo al uso racional de los medicamentos y a la prevención y fomento de hábitos saludables mediante planes de cooperación en educación y formación sanitaria con Atención Primaria, siendo una institución atractiva para los profesionales de la salud por el desarrollo profesional y personal que se les procura y siendo un referente del modelo de colaboración de prestación pública-gestión privada en la Comunidad de Madrid.

### Valores

#### Trabajo en equipo



Trabajar en equipo es coordinar e integrar esfuerzos para lograr un resultado común, poniendo lo mejor de uno mismo al servicio de una meta compartida. El principal valor del trabajo en equipo en nuestra compañía es la colaboración. Para que exista, todos los miembros deben disponer de oportunidades para aportar sus conocimientos y experiencias, y para enriquecerse con las aportaciones de los demás.

El trabajo en equipo necesariamente exige respeto, vocación de servicio, autonomía, responsabilidad, proactividad, participación y diálogo entre todos los miembros. Cuando se trabaja en equipo la responsabilidad personal se transforma en responsabilidad compartida. Trabajar en equipo es creer que "juntos, somos más".



## Implicación y Pasión



La diferencia entre "hacer lo que se debe hacer" y "querer hacer lo que se debe hacer", viene marcada por el compromiso y la implicación que asume una persona con su labor.

Fomentamos este espíritu de responsabilidad en cada uno de los trabajadores de la empresa. Promoviendo el valor de la vocación profesional, la pasión en el trabajo diario y la lealtad hacia los valores de la compañía, logramos un mayor sentimiento de pertenencia a la empresa y un mayor nivel de compromiso, que redundan directamente en la calidad del servicio que prestamos.

## Humanidad



En la compañía somos personas que trabajamos cuidando personas, aportando cercanía, calidez y proximidad. Esto se traduce en una mirada amable, en un contacto más próximo, en un tono de voz más suave.

Queremos ser reconocidos por nuestro trato cercano, nuestra empatía y accesibilidad, confidencialidad y discreción, y por generar un clima de confianza, respeto y comunicación.

## Competencia profesional



La capacitación profesional es fundamental. Ofrecemos un nivel de asistencia de máxima calidad, y este grado de excelencia se ve sustentado por profesionales dotados de la formación, experiencia y competencias necesarias para asegurar la fiabilidad de nuestras actuaciones, la seguridad para el paciente y el uso responsable de la tecnología

## Innovación



Innovar es pensar como nunca nadie había pensado antes. Es tener iniciativa para explorar nuevos caminos y mejorar lo que ya existe. En la organización la innovación es un valor presente, no solo en el ámbito de la investigación, la docencia y la tecnología, sino muy especialmente en los procesos y tareas del día a día.

Un pensamiento innovador, una mente abierta y una actitud creativa nos ayudan a obtener resultados diferentes, a evolucionar y a ser más eficaces. Innovar es liderar



**Beneficio para la sociedad**

beneficio para la  
**sociedad**

Trabajamos con un único fin: mejorar la salud y bienestar de millones de personas. Invertimos nuestros recursos en lograr que nuestros centros dispongan de la tecnología y técnicas médicas más avanzadas; desempeñamos una importante labor en investigación y docencia para transferir los resultados de nuestros avances al conjunto de la sociedad; además, desarrollamos políticas de cuidado medioambiental.

Todo ello con sobriedad y sencillez, optimizando los recursos. En definitiva, cuidamos a las personas y al entorno que nos rodea.



## ÁREA DE INFLUENCIA

### El entorno

El Hospital Universitario General de Villalba está ubicado en un terreno cedido por el Ayuntamiento de Collado Villalba, ubicado en la llamada Finca Montero, en el margen de la Ctra. M608, km 41.

La superficie construida total es de 69.066 metros cuadrados, ocupando la edificación puramente hospitalaria 46.591 m<sup>2</sup>.

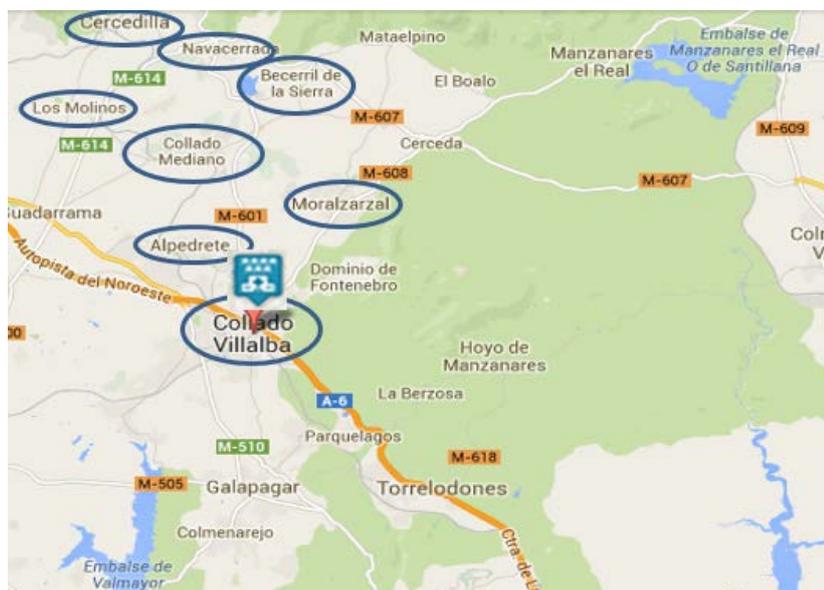
Su área de influencia comprende los siguientes municipios:

- Alpedrete
- Becerril de la Sierra
- Cercedilla
- Collado Mediano
- Collado Villalba
- Moralarzal
- Navacerrada
- Los Molinos

Mapa de la zona de asignada

Los Centros y Consultorios a los que da cobertura el Hospital General de Villalba son los siguientes:

- Centro Salud Villalba Estación
- Centro Salud Villalba Pueblo
- Centro de Salud Sierra Guadarrama
- Centro de Salud Cercedilla
- Consultorio de Los Molinos
- Consultorio de Navacerrada
- Consultorio de Alpedrete
- Consultorio de Moralarzal
- Consultorio de Collado Mediano
- Consultorio de Becerril de la Sierra

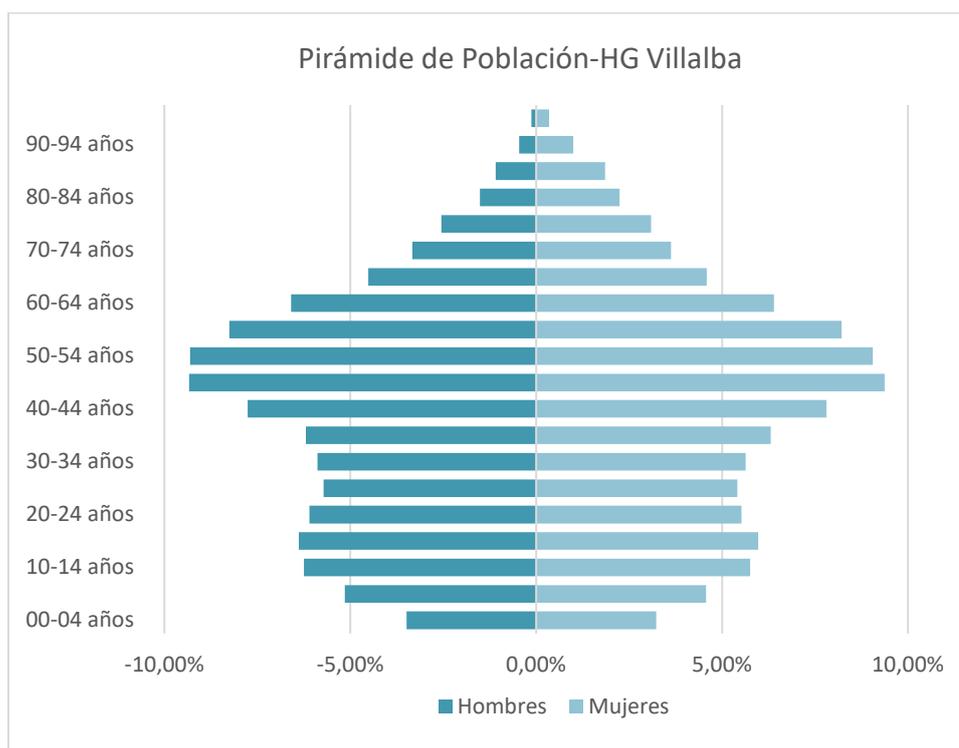


**Población de referencia**

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	GRUPOS DE EDAD					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. COLLADO VILLALBA ESTACIÓN	COLLADO VILLALBA	485	3.814	22.009	3.623	1.134	31.065
CONS. ALPEDRETE	ALPEDRETE	231	2.087	10.229	1.420	666	14.633
CONS. BECERRIL	BECERRIL DE LA SIERRA	134	862	4.055	716	289	6.056
CONS. COLLADO MEDIANO	COLLADO MEDIANO	126	896	4.735	763	291	6.811
C.S. CERCEDILLA	CERCEDILLA	162	1.036	5.226	896	525	7.845
CONS. LOS MOLINOS	LOS MOLINOS	63	406	2.894	566	253	4.182
CONS. NAVACERRADA	NAVACERRADA	49	358	1.976	392	172	2.947
C.S. COLLADO VILLALBA PUEBLO	COLLADO VILLALBA	408	2.963	14.291	2.050	876	20.588
CONS. MORALZARZAL	MORALZARZAL	234	2.298	9.429	1.346	541	13.848
C.S. SIERRA DE GUADARRAMA	COLLADO VILLALBA	317	2.361	11.721	1.798	675	16.872
<b>TOTALES</b>		<b>2.209</b>	<b>17.081</b>	<b>86.565</b>	<b>13.570</b>	<b>5.422</b>	<b>124.847</b>

Fuente: SIP-CIBELES. Población a 31/12/2022

**Pirámide de Población**



Fuente: SIP-CIBELES. Población a 31/12/2022



## EL HOSPITAL

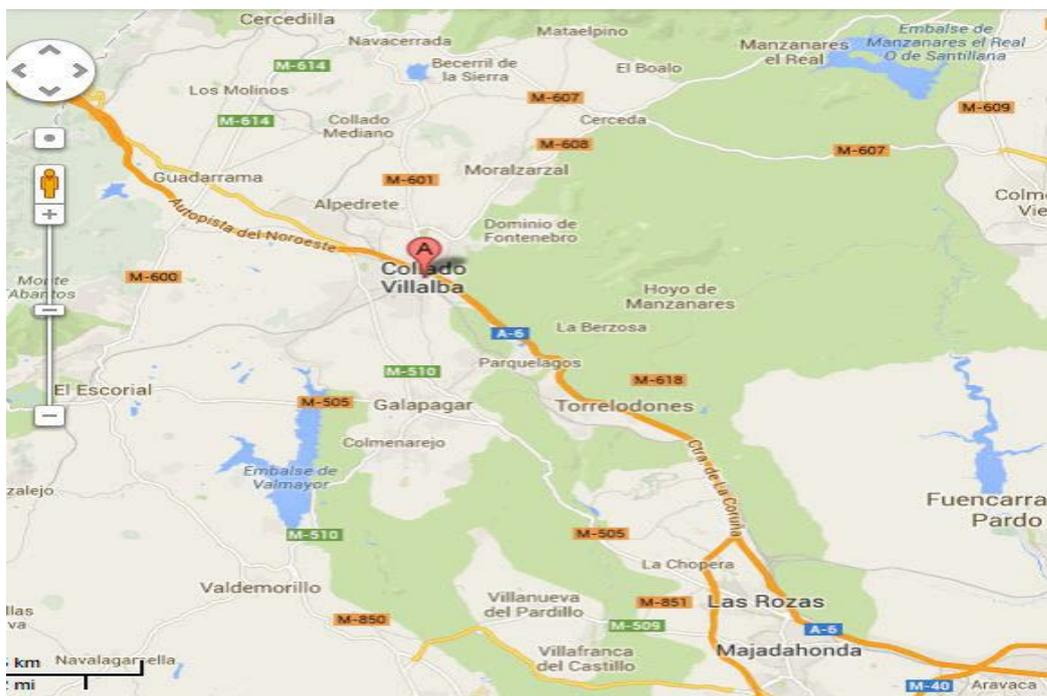
La superficie construida total es de 69.066 metros cuadrados, ocupando la edificación puramente hospitalaria 46.591 m<sup>2</sup>, y estando el resto dedicado a instalaciones técnicas y garaje cubierto.

El Hospital cuenta con 178 habitaciones de Hospitalización convencional, todas ellas individuales, con baño, (con posibilidad de uso doble), sistema de climatización, televisión (gratuita), teléfono y sofá cama para el acompañante.

Se trata de un edificio concebido con capacidad de modificar y ampliar su estructura en función de las necesidades futuras. Más del 80% de las instalaciones disponen de luz natural. El Parking es de acceso libre para pacientes y visitantes.

## Ubicación del Hospital

El Hospital se encuentra ubicado en la Ctra. de Alpedrete a Moralarzal M-608, km. 41, 28400 de Collado Villalba (Madrid). El acceso se puede hacer por carretera, desde la M-601 o por la M-608.





## Accesos

CERCANÍAS RENFE:

Línea C.- Aranjuez – Atocha – Sol – Chamartín – El Escorial

Línea C8.- Atocha – Chamartín – Villalba – El Escorial – Cercedilla

Línea C10.- Villalba – Príncipe Pío – Atocha – Chamartín – Fuente de la Mora

AUTOBUSES URBANOS DE COLLADO VILLALBA:

L1.- FFCC – Parque Coruña – Pueblo – Los Valles Urbanizaciones

L4.- FFCC – Parque Coruña – Pueblo

L6.- FFCC – Cantos Altos – Pueblo – Arroyo Arriba

AUTOBUSES INTERURBANOS

670 Collado Villalba (Hospital) – Moralzarzal

680 Collado Villalba (Hospital) – Cercedilla

696 Collado Villalba (Hospital) – Navacerrada

673 Collado Villalba (Hospital) – Madrid (Moncloa)

## Contacto

[www.hgvillalba.es](http://www.hgvillalba.es)

[www.madrid.org/sanidad](http://www.madrid.org/sanidad)

Teléfono: 91 090 81 02

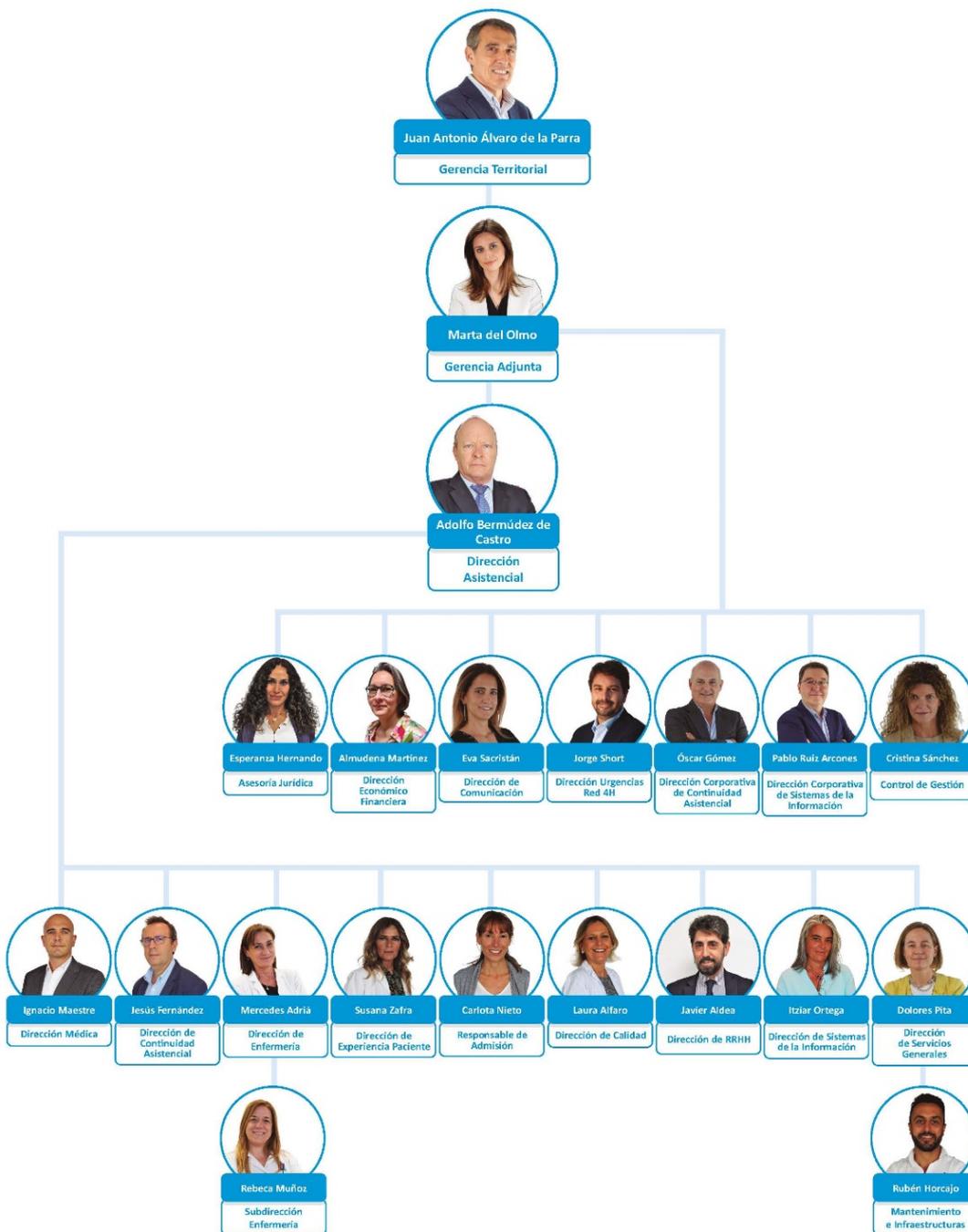
e-mail: [informacion@hgvillalba.es](mailto:informacion@hgvillalba.es)



ORGANIGRAMA

Dirección Gerencia

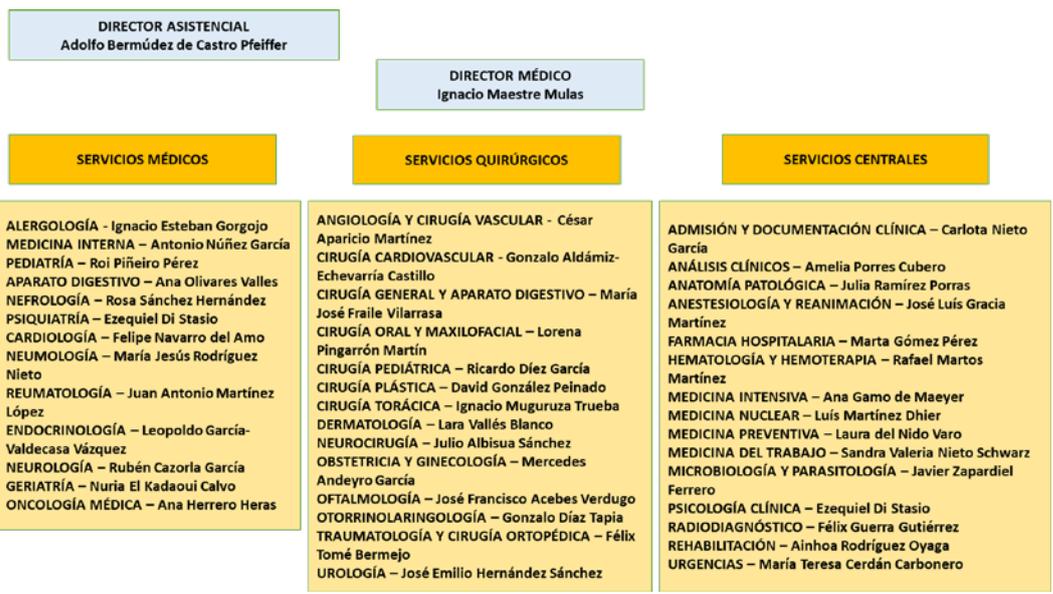
ORGANIGRAMA



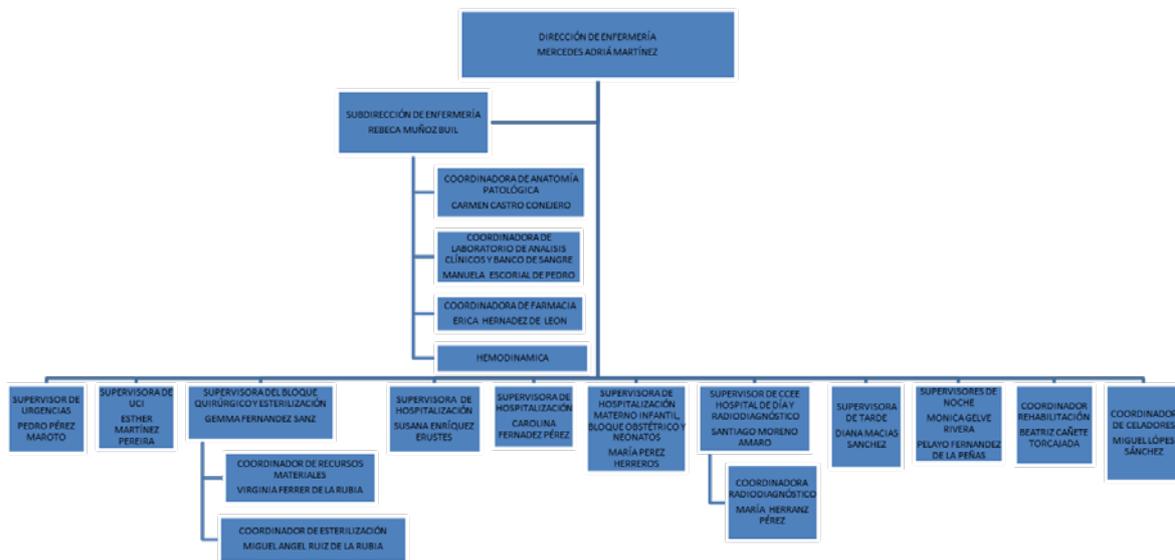
hgvallalba.es - madrid.org



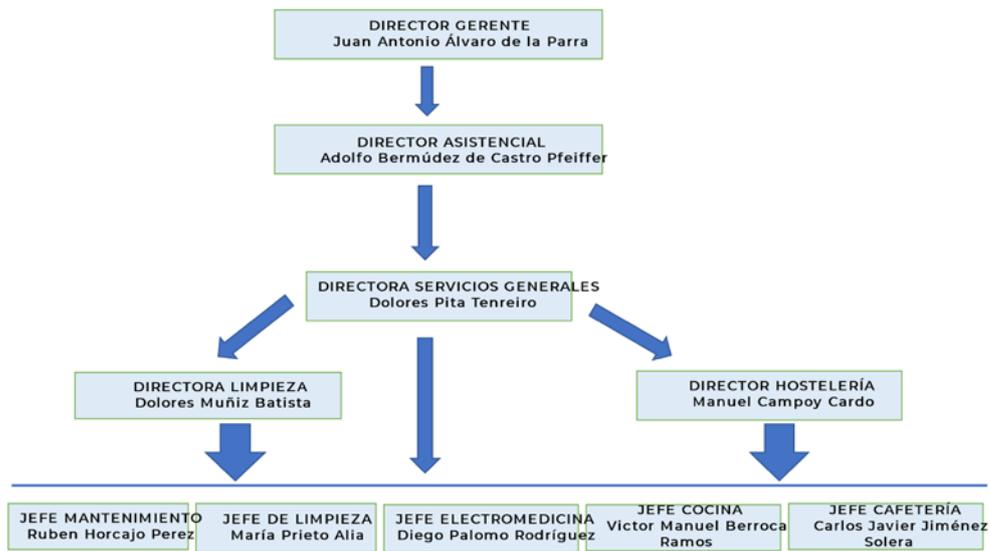
### Dirección Médica



### Dirección de Enfermería



## Dirección de Gestión y SSGG



## CARTERA DE SERVICIOS

### Servicios Médicos

Alergología	Medicina Interna	Pediatría
Aparato digestivo	Nefrología	Psiquiatría
Cardiología	Neumología	Reumatología
Endocrinología	Neurología	Cuidados Paliativos
Geriatría	Oncología Médica	

### Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascolar	Cirugía Pediátrica	Oftalmología
Cirugía Cardíaca (Consulta)	Cirugía Plástica	Otorrinolaringología
Cirugía General y de Aparato Digestivo	Cirugía Torácica	Traumatología y Cirugía Ortopédica
Cirugía Oral y Maxilofacial	Dermatología	Urología
	Neurocirugía	
	Obstetricia y Ginecología	

### Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Genética	Microbiología y Parasitología
Análisis Clínicos	Hematología y Hemoterapia	Neurofisiología clínica
Anatomía Patológica	Inmunología	Psicología Clínica
Anestesiología y Reanimación	Medicina Intensiva	Radiodiagnóstico
Bioquímica Clínica	Medicina Nuclear	Rehabilitación
Farmacia Hospitalaria	Medicina Preventiva	Urgencias
	Medicina del Trabajo	



## Áreas de Enfermería

- Anatomía Patológica
- Bloque quirúrgico
- Bloque obstétrico
- Enfermería de Continuidad Asistencial
- Enfermería de Cuidados Paliativos
- Enfermería de Medicina Preventiva
- Esterilización
- Equipo de terapia intravenosa (ETI)
- Extracciones y Donación
- Farmacia
- Fisioterapia
- Hemodinámica
- Hospital de Día Alergia
- Hospital de Día Médico
- Hospital de Día
- Hospital de Día Oncohematológico
- Hospital de día pediátrico
- Hospitalización Materno Infantil
- Hospitalización Médica
- Hospitalización Quirúrgica
- Laboratorio Análisis Clínicos y Banco de Sangre
- Logopedia
- Medicina Nuclear
- Neonatos
- Radiodiagnóstico
- Radiología Intervencionista
- Reanimación
- Terapia Ocupacional
- Unidad de Cuidados Intensivos
- Unidad del dolor
- Urgencias

## Otras Áreas de Alta Especialización

- Unidad de fecundación in vitro
- Unidad de hemodinámica. Código infarto.
- Unidad de radiología intervencionista
- Unidad Avanzada de Coloproctología (acreditada por la Asociación Española de Coloproctología)
- Unidad de Sarcomas
- Hospital digital

## Institutos

El Hospital Universitario General de Villalba está integrado en el Instituto de Investigaciones Sanitarias de la Fundación Jiménez Díaz (IIS- FJD) a través de un acuerdo marco de colaboración. Se están desarrollando actividades conjuntas de investigación científica y desarrollo tecnológico en las áreas y



líneas de investigación: Cáncer, Enfermedades Crónicas, Infecciosas e Inflamatorias, Genética y Genómica, Neurociencias, Enfermedades Renales, Metabólicas y Cardiovasculares y Tecnología Sanitaria.

Los facultativos del HU General de Villalba forman parte del IIS- FJD; además de participar como investigadores con diferente perfil, que tienen un carácter transversal y realizan su actividad asistencial e investigadora en varios de los centros corporativos.

La actividad y producción científica durante los últimos años, generada por los investigadores contratados por el HU General de Villalba, ha seguido una tendencia creciente, así como los proyectos de investigación.

## Alianzas Estratégicas

- Hospital Universitario Infanta Elena
- Hospital Universitario Rey Juan Carlos
- Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz
- Instituto de Investigación Sanitaria Fundación Jiménez Díaz.

Nuestro Hospital se encuentra integrado en el Instituto de Investigación Sanitaria a través de un acuerdo marco de colaboración. Se desarrollan actuaciones conjuntas de investigación científica y desarrollo tecnológico en numerosas áreas y líneas de investigación: Cáncer, Enfermedades Crónicas, Infecciosas e Inflamatorias, Genética y Genómica, Neurociencias, Enfermedades Renales, Metabólicas y Cardiovasculares y Tecnología Sanitaria.

- “Servicios, Personas, Salud” – Alianza Clave para la prestación de Servicios No Asistenciales: mantenimiento, limpieza, hostelería, equipamiento de electromedicina, seguridad, lencería, gestión de residuos, etc.
- Servicio Madrileño de Salud.
- Dirección Asistencial Noroeste (DANO).
- Ayuntamiento de Collado Villalba.
- Centros de Salud del área de referencia.
- Residencias del área de influencia.
- Universidad Alfonso X El Sabio.
- Centros escolares del área de influencia.
- Asociaciones de Pacientes.
- Voluntarios de distintas Asociaciones.



## RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2021	2022
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Director de Calidad	1	1
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	1	1
<b>ÁREA MÉDICA</b>		
Facultativos	245	262
<b>ÁREA ENFERMERÍA</b>		
Enfermeras/os	204	223
Matronas	13	16
Fisioterapeutas	19	17
Técnicos superiores especialistas	65	69
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	187	201
Otro personal sanitario (formación universitaria)	9	11
Otro personal sanitario (formación profesional)	7	7
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	4	2
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	7	7
Grupo Administrativo	9	5
Auxiliares Administrativos	79	91
Celadores	127	38
Pinche de Cocina		7
Resto de Personal de Gestión		82
<b>TOTAL</b>	<b>981</b>	<b>1.044</b>

A 31 de diciembre de 2021 y 2022 respectivamente.



## RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2021	2022
Camas Instaladas <sup>1</sup>	217	217
Camas funcionantes <sup>2</sup>	173	185
<b>QUIRÓFANOS</b>		
Quirófanos Instalados	9	9
<b>OTRAS INSTALACIONES</b>		
Paritorios	4	4
Consultas en el hospital	72	72
Consultas en Centros de especialidades		
<b>PUESTOS HOSPITAL DE DÍA</b>		
Oncológico	16	16
Psiquiátrico	6	6
Otros Médicos	8	8
Quirúrgico	17	17
<b>HEMODIÁLISIS</b>		
Número de puestos	18	18
<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b>		
Mamógrafos	1	1
TC	1	1
RM	2	2
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	4	5
Ecógrafos. Servicio Cardiología	5	6
Ecógrafos. Otros Servicios	26	29
Sala convencional de Rayos X	3	3
Telemando	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 período. No se contabilizan entre ellas las camas habilitadas o supletorias, independientemente de que sí se impute al área correspondiente la actividad que se genera en dichas camas.



ALTA TECNOLOGÍA	2021	2022
Gammacámara	1	1
Angiógrafo digital	1	1
Sala de hemodinámica	1	1

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2021	2022
Arco Multifuncional Rx	2	2
Equipo Radioquirúrgico	3	3
Equipos Ergometría	9	9
Holter Electrocardiograma	10	10
Holter Tensión	3	3
Salas Endoscopias	3	3
GastroscoPIO / Esofagoscopios	9	9
Colonoscopios / Rectoscopios	8	8
Polisomnógrafos	6	5
Vídeo EEG	2	2
Electromiógrafos	2	2
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Mesas Prona	1	1
Densitómetros	1	1
Ortopantomógrafos	1	1

Fuente: SIAE





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

El paciente, epicentro de nuestras actuaciones

Transformación digital

La atención sanitaria a la población ucraniana desplazada

Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias

# 2

## 2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA

### EL PACIENTE, EPICENTRO DE NUESTRAS ACTUACIONES

Partiendo de la base de que todas nuestras actuaciones se orientan en ofrecer al paciente y a sus familiares el mejor servicio posible, nos exige el poner al paciente en el centro de nuestro objetivo y foco. Dirigiendo nuestros esfuerzos en ofrecer una atención médica de calidad, accesible y eficiente con los recursos disponibles.

Para ello trabajamos activamente en reducir los tiempos de atención, evitar desplazamientos innecesarios y estandarizar la práctica clínica, utilizando para ello todo el abanico de posibilidades que nos ofrecen las nuevas tecnologías, pero sin olvidarnos de la importancia de ayudar y formar a nuestros pacientes en el uso de las herramientas digitales, ya que no todos están habituados a su uso. El Servicio de Atención al Paciente adquiere gran relevancia en este ámbito, proporcionando la ayuda necesaria en el uso del Portal del Paciente, así como el personal de Enfermería en la promoción y uso de la Smart Room.

### TRANSFORMACIÓN DIGITAL

Área Big Data - Inteligencia Artificial	
Módulo	Detalle
UICO – Protocolos de derivación primaria en base a texto ITC	En base a los partes de interconsulta de primaria que se registran en el SCAE, se pretende automatizar los textos 'libres' de los motivos de consulta a través de palabras clave que permitan establecer protocolos de actuación sobre los pacientes o dirigirlos al especialista concreto dentro de un servicio, esto permitirá también hacerle las pruebas al paciente antes de que venga a su primera consulta. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Optimización de agendas	En base a los pacientes citados de sucesivas ver a través del motivo de consulta, el diagnóstico recogido en los formularios de la consulta anterior, e incluso utilizando técnicas de NPL y codificación de los informes para obtener el diagnóstico del paciente y así, en función de éste y si está el paciente dado de alta en el portal del paciente, establecer una estrategia de seguimiento de esa consulta a través de un servicio no presencial. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Codificación automática Urgencias	Este proyecto está basado en la optimización de una herramienta de procesamiento de lenguaje natural que permita de forma automática leer e interpretar el texto del informe de alta de urgencias y poder llegar a una codificación CIE10. Este proceso requiere un aprendizaje continuo tanto de expresiones regulares como de interpretación de sintaxis para llegar al diagnóstico correcto. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO - COVID19. Estudio Pacientes Covid Genética	Análisis de variables para pacientes positivos de Covid19, proyecto de ayuda o en colaboración con el departamento de genética se manejan datos demográficos y antecedentes personales de los pacientes, fármacos que se están administrando cuando son ingresados, fármacos pautados seis meses antes, grupo sanguíneo, IMC, peso y altura, estancias en UVI - fecha de ingreso y alta - si ha tenido ventilación mecánica - fecha de intubación y extubación. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Codificación Informes Consultas Externas	Este proyecto está basado en la optimización de una herramienta de procesamiento de lenguaje natural que permita de forma automática leer e interpretar el texto del informe de consultas externas y poder llegar a una codificación CIE10. Este proceso requiere un aprendizaje continuo tanto de expresiones regulares como de interpretación de sintaxis para llegar al diagnóstico correcto.



Área Big Data - Inteligencia Artificial	
Módulo	Detalle
	Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Protocolos de derivación eConsultas	En base a las eConsultas, se pretende automatizar los textos 'libres' a través de palabras clave que permitan establecer protocolos de actuación sobre los pacientes o dirigirlos al especialista concreto dentro de un servicio, esto descargará a los servicios de este proceso y nos ayudará a tener relacionada toda la información en función de la entrada de las eConsultas de primaria. OBJETIVOS: Reducción del número de eConsultas que deben procesar los facultativos. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Estudios positivos COVID. Urgencias	Análisis de variables de laboratorio (unas 382) en busca de patrones entre los positivos COVID19. OBJETIVOS: Cuantitativos intentar ver patrones de comportamiento y la evolución de los pacientes positivos. Cualitativos: Ofrecer a los pacientes una actuación adecuada y avanzada a sus síntomas y poder actuar con antelación. Para servicio de Urgencias. Implantado con evoluciones.
UICO – Procesamiento imágenes Dermatología	A partir de imágenes de lesiones de Dermatología aportadas por diferentes fuentes, desde el propio paciente, enfermería en la consulta de Dermatología o Atención primaria y utilizando técnicas de Inteligencia Artificial y Deep Learning, permitirán clasificar las imágenes en diferentes patologías de tal forma que se pueda agilizar el informado y diagnóstico de las lesiones de los pacientes. Se está implantando, en HUFJD ya se utiliza, falta mejorar la integración en el ccto. de los dermatólogos.
UICO – Procesamiento de placas de tórax	Procesamiento con IA de las placas de tórax de los positivos COVID19 para obtener visualización mejorada de las zonas afectadas del pulmón. Hay que tener en cuenta que la solución no debe usarse para fines clínicos de diagnóstico, puesto que está en fase de desarrollo, no ha sido sometida a un ensayo clínico extensivo y no cuenta por el momento con marcado CE. No se ofrecerá la información a los pacientes. Implantado.
UICO – Estudios positivos COVID. Hospitalización	Análisis de variables de laboratorio (unas 382) en busca de patrones entre los positivos COVID19. OBJETIVOS: Cuantitativos intentar ver patrones de comportamiento y la evolución de los pacientes positivos. Cualitativos: Ofrecer a los pacientes una actuación adecuada y avanzada a sus síntomas y poder actuar con antelación. Para servicio de Hospitalización. Implantado, desde entonces evolucionando.
UICO – Procesamiento Imágenes Oncología Radioterápica	A partir de radiografías de TAC y RM y utilizando técnicas de Inteligencia Artificial y Deep Learning, la solución que hemos elegido permite tener la segmentación de las imágenes para realizar un dibujo o contorno automático de las mismas en muy poco tiempo. La solución elegida en este caso es la de Mvision proporcionada por DTA. Implantado.
UICO – Procesamiento imágenes edad Ósea	Obtención de la edad ósea del paciente a través de radiografías de mano.
Buscador semántico Ensayos Clínicos	Retomado en 2021. Entregables en nov-2021 IIS- HUFJD. Implementando buscador EC en IIS
UICO – Procesamiento información para VC en URG/HOSP	Estudio de datos para definición de nuevas vías clínicas de atención y unificación de petición de pruebas en Urgencias y en varios servicios y diagnósticos de Hospitalización. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año
UICO – Predicción de fracturas en pacientes con osteoporosis	Se establecen mecanismos para poder adelantarnos a posibles fracturas osteoporóticas que se dan de forma habitual en pacientes de un rango de edad y que pueden pasar desapercibidas en las visitas habituales de estos pacientes al hospital. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año
UICO – Búsqueda de pacientes para ensayos clínicos	Se generan búsquedas usando red de inteligencia artificial para detectar pacientes que cumplen los criterios de ensayos clínicos. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año
UICO – Estudio abreviaturas informes URG/HOSP	Extracción de abreviaturas usadas en los informes para mejorar por observaciones encontradas durante la auditoria Joint Commission.



Área Big Data - Inteligencia Artificial	
Módulo	Detalle
UICO – Apoyo extracción datos proyecto Emily	Extracción datos para proyectos Emily.
UICO – Proyectos Premiados HealthStartPLus	Mejora algoritmo predictivo pacientes Covid, Mejora algoritmo procesamiento Rx-Tórax. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año
UICO – Predicción ILQ Cadera	Utilizar Big data/IA para la detección precoz de IRAS en los pacientes hospitalizados, así como la predicción de adquisición de estas. Implantado con evoluciones

### Difusión interna a los profesionales a través de las pantallas de comunicación

**1 Jornadas de Innovación en Salud Digital Red 4H**

**AGENDA**

**SEPT 28**

**10:00 h. Bienvenida. Comité organizador y representantes Red 4H**

**10:30 h. Mesa 1 - De una Medicina Reactiva a una Medicina Proactiva**  
 Moderador: Dr. Miguel Sábido, jefe del Departamento de Enfermedades infecciosas del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz  
 • Sesión inaugurat  
 Julia Ma, Responsable de recursos de Consultoría de Datos e Inteligencia Artificial (AI) en Microsoft España y miembro del Comité de Medidamiento Realizaco de la ODA.  
 • La Salud Digital: resultados clínicos y sostenibilidad  
 Dr. Javier Araya, Director médico del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y coordinador de la Unidad de Innovación Clínica y Organizativa (UICO) de la Red 4H.  
 • ¿Qué es la información, qué hace a la  
 Ángel Blanco, Director de Organización, Proceso y TIC de Quirónsalud.  
 Duración de 30 minutos

**11:30 h. Mesa 2 - La Salud Digital en la Atención Sanitaria 2**  
 Moderador: Dr. Alfonso Cabello, jefe asociado del servicio de medicina interna, enfermedades infecciosas, del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz  
 • Presente y presente en vivo, información clínica agrupada para mejorar resultados clínicos  
 Dra. Beatriz Álvarez, especialista del departamento de Enfermedades infecciosas del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.  
 • ¿Qué es salud/información, información clínica individualizada para mejorar resultados clínicos  
 Dra. Adriana Pascual, especialista en hematología y subdirectora médica del Hospital Universitario Infanta Elena.  
 • ¿Qué es el control de la situación quirúrgica  
 Dr. Álvaro Flores, especialista del Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.  
 • Innovación en Simulación/Realidad  
 Dr. José Manuel Martínez Sotomayor, jefe del Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Clínico San Carlos, Director de Innovación I+D+i.  
 Duración de 30 minutos

**13:00 h. Pausa para café**

**13:30 h. Mesa 3 - La Salud Digital en la Atención Sanitaria 2**  
 Moderador: Dr. Juan Rey, director médico del Hospital Universitario Rey Juan Carlos  
 • Innovación en tecnología radiológica  
 Dra. María Dolores de las Peñas Cabrera, Especialista del servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Universitario Rey Juan Carlos.  
 • IA y radiología: ¿qué es el riesgo médico?  
 Dr. Anthony Vitoriano, jefe del Servicio de Radiología del Hospital Universitario Infanta Elena.

**14:00 h. Mesa 4 - Cambios de paradigma en Atención Sanitaria**  
 Moderador: Ángel Blanco, director de Organización, Proceso y TIC de Quirónsalud  
 • Investigador: ¿En Salud Digital y ensayos clínicos?  
 Lucía Otero, Farmacóloga clínica de la Unidad de Investigación Clínica del Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz (IS-FCJ).  
 • Cáncer: ¿Qué es un ensayo?  
 Dra. Cristina Caramelo, especialista del servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.  
 • Nuevos modelos de consulta: Telefarmacia  
 Dra. Teresa Toledo, Especialista del Servicio de Dermatología del Hospital Quirónsalud Infanta Elena.  
 • Programas del paciente: Decisiones compartidas  
 María del Olivo, Gerente adjunta de los hospitales Universitario Rey Juan Carlos, Infanta Elena y General de Villalba y directora de Experiencia de Paciente de la Red 4H.  
 Duración de 30 minutos

**16:00 h. Entrega Premios Jóvenes Investigadores Clínicos (IS-FCJ) y UICO Red**  
 Dra. Carmen Araya, Directora científica del Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz (IS-FCJ).  
 Dr. Javier Araya, Director médico del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y coordinador de la Unidad de Innovación Clínica y Organizativa (UICO) de la Red 4H.

**18:30 h. Cierre**

**Comité Organizador**  
 Dr. Alfonso Cabello, jefe asociado del Servicio de Medicina Interna, Enfermedades infecciosas, del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.  
 María del Olivo, Gerente adjunta de los hospitales universitarios Rey Juan Carlos, Infanta Elena y General de Villalba y Directora de Experiencia de Paciente de la Red 4H.  
 Ángel Blanco, Director de Organización, Proceso y TIC de Quirónsalud.  
 Dr. Jorge Shear, subdirector médico del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.  
 Dr. Javier Araya, Director médico del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y coordinador de la Unidad de Innovación Clínica y Organizativa (UICO) de la Red 4H.

**Presencial:**  
 Aula Magna,  
 Fundación Jiménez Díaz,  
 Innovación gratuita hasta  
 contáctate@fjd.es,  
 jornadas@red4h.com  
 Streaming en directo:  
<https://repositorio.fjd.com/web/>  
<https://fjd02209017.fjd-1101>

### MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS

Durante el año 2022 se han llevado a cabo en el Hospital Universitario General de Villalba las siguientes modernizaciones sobre sus infraestructuras:

- Instalación de paneles Fotovoltaicos para la generación de energía eléctrica destinada al autoconsumo, logrando hasta el 6% del consumo total del hospital.
- Sustitución de luminarias convencionales por tipo LED.
- Mejora en el sistema de filtrado de las torres de refrigeración.





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

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

# 3

### 3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

#### ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2021	2022
Altas totales <sup>1</sup>	9.003	10.976
Estancia Media* <sup>1</sup>	5,01	4,58
Peso Medio <sup>1</sup>	0,8610	0,8648
Ingresos totales	8.999	11.027
Ingresos Urgentes	6.660	8.345
Ingresos Programados	2.339	2.682
<b>URGENCIAS</b>		
Urgencias Totales	114.591	135.994
% Urgencias ingresadas	5,82	6,09
<b>SESIONES HOSPITAL DE DÍA</b>		
Oncológico	5.174	6.081
Geriátrico	14	13
Psiquiátrico	3.133	3.117
Otros Médicos	16.430	17.402
<b>DIÁLISIS (pacientes/mes)</b>		
Hemodiálisis en el hospital	65	63
Hemodiálisis domiciliaria	1	1
Pacientes CAPD	4	10
<b>ACTIVIDAD OBSTÉTRICA</b>		
Total Partos	630	726
% Cesáreas	18,57	15,84

Fuente: SIAE

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

\*Estancia Media No depurada.



## ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2021	2022
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.186	2.353
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.062	1.266
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	6.814	7.523
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	81	82
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	3.410	3.987

Fuente: SIAE

## ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2021			2022		
	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS		608	7.932	2.353	2.353	2.353
CONSULTAS SUCESIVAS		5.255	64.495	1.266	1.266	1.266
<b>Total consultas no presenciales</b>	<b>19.762</b>	<b>5.863</b>	<b>72.427</b>	<b>7.523</b>	<b>7.523</b>	<b>7.523</b>

Fuente: SIAE

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

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

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



## DONACIONES – TRASPLANTES

EXTRACCIONES	2021	2022
Donantes de Órganos	1	-

TRASPLANTES	2021	2022
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	196	237
Trasplantes de Membrana Escleral	1	-
Trasplantes de Membrana Amniótica	3	-

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes

## TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2021	2022
Nº de Pruebas de laboratorio	3.146.540	3.558.264
Radiología convencional	108.645	120.513
Ecografías (Servicio Rx.)	27.048	30.866
Ecografía doppler	3.937	3.818
Citologías de anatomía patológica	7.512	7.894
Endoscopias digestivo	9.291	8.844
Broncoscopias	215	224
Mamografías	8.599	8.287
TC	17.683	21.171
RM	19.624	23.448
Gammagrafías	1.335	1.268
Radiología intervencionista	2.198	2.278
Cateterismos cardiacos diagnósticos	409	442

Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2021	2022
Inserción de marcapasos permanente	6	12
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	6	11
Implante / sustitución desfibriladores	-	1

Fuente: SIAE



## CONSULTAS EXTERNAS

### Consultas totales

Primeras consultas	130.787
Consultas sucesivas	241.607
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	51,55
Índice sucesivas/primeras	1,85
<b>TOTAL</b>	<b>372.394</b>

### Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Angiología y Cirugía Vascolar	2212	1374	60,26	3586	0,62
Alergología	4261	4684	64,59	8945	1,1
Anestesia y Reanimación	11217	583	0,04	11800	0,05
Cardiología	4052	6244	54,54	10296	1,54
Cirugía Cardíaca	21	49	0,00	70	2,33
Cirugía General y de Aparato Digestivo	4526	5764	57,16	10290	1,27
Cirugía Maxilofacial	3165	2969	67,71	6134	0,94
Cirugía Pediátrica	601	1181	66,89	1782	1,97
Cirugía Plástica y Reparadora	336	919	0,00	1255	2,74
Cirugía Torácica	191	452	0,00	643	2,37
Dermatología	5134	8427	40,59	13561	1,64
Aparato Digestivo	3974	15272	51,76	19246	3,84
Endocrinología y Nutrición	3692	11641	46,45	15333	3,15
Genética	630	975	0,00	1605	1,55
Ginecología	8648	14452	72,02	23100	1,67
Geriatría	426	1029	46,01	1455	2,42
Otro hospital de día médico	0	2	0,00	2	
Hematología y Hemoterapia	1058	7561	32,51	8619	7,15
Medicina Interna	1743	5287	41,94	7030	3,03



ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Nefrología	1014	4955	46,15	5969	4,89
Neonatología	0	45	0,00	45	
Neurofisiología Clínica	389	77	63,75	466	0,2
Neumología	3047	6895	52,41	9942	2,26
Neurocirugía	425	857	26,82	1282	2,02
Neurología	5200	9441	61,31	14641	1,82
Obstetricia	944	5403	83,47	6347	5,72
Oftalmología	10292	23946	64,32	34238	2,33
Oncología Médica	424	6038	0,00	6462	14,24
Otorrinolaringología	7565	8216	63,71	15781	1,09
Pediatría	3068	7992	61,34	11060	2,6
Psiquiatría	4600	11867	35,59	16467	2,58
Radiología	118	219	0,00	337	1,86
Rehabilitación	6295	6477	25,80	12772	1,03
Reumatología	3317	7762	58,70	11079	2,34
Salud Laboral	21	594	0,00	615	28,29
Traumatología	21325	34880	67,71	56205	1,64
Unidad de Cuidados Paliativos	455	2515	0,00	2970	5,53
Unidad del Dolor	1329	2896	12,87	4225	2,18
Urología	5072	11667	61,02	16739	2,3

Fuente: SICYT



## CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	1.669	65
Angiología y C. Vascular	705	46
Aparato Digestivo	1.324	317
Cardiología	953	140
Cirugía General y del Ap. Digestivo	1.168	121
Cirugía Pediátrica General	88	50
C. Maxilofacial	888	79
Dermatología	1.980	957
Endocrinología	811	127
Ginecología	2.507	286
Hematología Infantil	26	0
Medicina interna	316	72
Nefrología	161	29
Neumología	819	126
Neurocirugía Infantil	15	8
Neurología	2.279	214
Obstetricia	144	85
Oftalmología	2.987	496
Otorrinolaringología	2.486	277
Pediatría AE	49	18
Rehabilitación Adulto	471	12
Reumatología	963	135
Traumatología	8.347	614
Urología	1.402	214
<b>TOTAL</b>	<b>32.558</b>	<b>4.488</b>

Fuente: CMCAP

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



## CASUÍSTICA (CMBD)

## 25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
560	PARTO	600	7,86%	2,40	0,2444
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	513	6,72%	5,29	0,9650
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	441	5,78%	3,60	0,5414
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	404	5,29%	4,15	0,6919
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	396	5,19%	4,86	0,7785
139	OTRA NEUMONÍA	301	3,94%	4,19	0,6737
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	240	3,14%	7,63	1,1523
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	229	3,00%	3,11	0,6274
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	199	2,61%	3,12	0,5162
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	194	2,54%	3,72	0,6303
465	CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN ADQUIRIDA DEL TRACTO URINARIO SUPERIOR	138	1,81%	1,45	0,5056
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	137	1,79%	5,90	0,6864
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	133	1,74%	2,40	0,4148
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	112	1,47%	6,70	0,6056
244	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	106	1,39%	4,22	0,4981
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	102	1,34%	4,80	0,6102
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	100	1,31%	6,98	0,8064
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	99	1,30%	5,07	0,6248
138	BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA POR VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	96	1,26%	3,60	0,6943
501	DIAGNÓSTICOS DE APARATO GENITAL MASCULINO EXCEPTO NEOPLASIA	88	1,15%	2,61	0,4652
133	FALLO RESPIRATORIO	87	1,14%	5,15	0,7468



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
201	ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	84	1,10%	3,94	0,6644
134	EMBOLISMO PULMONAR	83	1,09%	5,11	0,7612
468	OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	81	1,06%	3,47	0,5857
248	INFECCIONES BACTERIANAS MAYORES DE APARATO DIGESTIVO	79	1,03%	5,32	0,6547
		5.042	66,05%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		7.634	100,00%	4,55	0,6767

Fuente: CMBD APD GRD 36



## 25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	239	7,15%	1,15	0,6803
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	208	6,22%	4,83	1,3019
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	173	5,18%	1,57	0,6323
540	CESÁREA	130	3,89%	3,31	0,4299
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	125	3,74%	3,10	1,1587
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	121	3,62%	3,85	2,3724
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	116	3,47%	8,45	1,4438
263	COLECISTECTOMÍA	106	3,17%	3,33	1,1033
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	98	2,93%	2,43	0,8953
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	88	2,63%	2,41	1,1120
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	78	2,33%	0,74	0,7166
321	FUSIÓN ESPINAL CERVICAL Y OTROS PROC. DE LA ESPALDA/CUELLO EXCEPTO ESCISIÓN/DESCOMP. DISCAL	70	2,09%	2,56	1,3837
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	69	2,06%	1,99	0,9862
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	67	2,00%	10,51	2,1888
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	66	1,97%	3,76	2,0448
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	58	1,74%	1,84	0,9457
362	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	56	1,68%	2,14	0,9127



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	55	1,65%	9,24	1,6438
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	53	1,59%	4,58	2,0271
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	52	1,56%	5,71	1,7571
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	52	1,56%	2,87	0,7255
233	APENDICECTOMÍA CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	50	1,50%	3,84	0,9437
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	48	1,44%	1,79	0,8216
519	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	47	1,41%	2,74	0,5236
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	46	1,38%	2,22	0,8907
		2.271	67,95%		
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		3.342	100,00%	4,67	1,2945

Fuente: CMBD APD GRD 36



## 25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	513	4,67%	5,29	0,9650
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	396	3,61%	4,86	0,7785
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	121	1,10%	3,85	2,3724
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	404	3,68%	4,15	0,6919
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	240	2,19%	7,63	1,1523
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	208	1,90%	4,83	1,3019
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	441	4,02%	3,60	0,5414
139	OTRA NEUMONÍA	301	2,74%	4,19	0,6737
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	116	1,06%	8,45	1,4438
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	239	2,18%	1,15	0,6803
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	67	0,61%	10,51	2,1888
560	PARTO	600	5,47%	2,40	0,2444
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	125	1,14%	3,10	1,1587
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	229	2,09%	3,11	0,6274
004	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	13	0,12%	102,31	10,9781
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	66	0,60%	3,76	2,0448
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	194	1,77%	3,72	0,6303
263	COLECISTECTOMÍA	106	0,97%	3,33	1,1033
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	173	1,58%	1,57	0,6323



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	53	0,48%	4,58	2,0271
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	199	1,81%	3,12	0,5162
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	88	0,80%	2,41	1,1120
321	FUSIÓN ESPINAL CERVICAL Y OTROS PROC. DE LA ESPALDA/CUELLO EXCEPTO ESCISIÓN/DESCOMP. DISCAL	70	0,64%	2,56	1,3837
260	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PÁNCREAS, HÍGADO Y DERIVACIÓN	29	0,26%	15,14	3,2631
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	137	1,25%	5,90	0,6864
		5.128	46,72%		
TOTAL GRDs		10.976	100,00%	4,58	0,8648

Fuente: CMBD APD GRD 36



## CONTINUIDAD ASISTENCIAL

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

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

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

### Comisiones

- Comisión de Continuidad Asistencial (CA). Subcomisión de CA pediátrica
- Comisión de Sector
- Comité de Atención al Dolor en el cual participa activamente un médico de Atención Primaria en el desarrollo de actuaciones para promover y coordinar la atención al paciente con dolor.
- Comité de Lactancia
- Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia
- Comité de Calidad Percibida y Humanización
- Comisión Sociosanitaria
- Comisión de coordinación y seguimiento de la implantación de procesos asistenciales integrados. Grupo Director Local.
- Comisión de Continuidad de Cuidados
- Comisión programa de optimización uso de antibióticos (PROA)
- Comité de Prevención del Tabaquismo
- Consejo Asesor del Paciente

### Líneas de Trabajo

La Dirección de Continuidad Asistencial (CA) del Hospital tiene como misión trabajar en la resolución coordinada de los procesos asistenciales del paciente entre Atención Primaria y Hospitalaria, promoviendo la continuidad asistencial como medio para garantizar: la seguridad y calidad en la atención del paciente, la eficiencia del sistema y la satisfacción de los usuarios y profesionales y contribuir a la sostenibilidad del sistema sanitario. Nuestro objetivo principal es crear valor en nuestra población de referencia diferenciando nuestra



provisión de servicios de salud y aprovechando las mejoras digitales para la detección precoz de enfermedades y de posibles complicaciones.

A continuación, enumeramos las diferentes acciones puestas en marcha para el cumplimiento de nuestros objetivos en las diferentes dimensiones que contempla la calidad de la atención al paciente o ciudadano.

- Fomentar el **uso racional del medicamento**. Compromiso con el cumplimiento de los indicadores de farmacia establecidos en el Contrato Programa del Servicio Madrileño de Salud. Trabajar en el desarrollo, mejora y utilización del MUP en el Hospital. A través de la Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia trabajamos conjuntamente en proyectos de mejora y buenas prácticas orientadas a la seguridad en el paciente: plan de conciliación de la medicación en pacientes mayores de 75 años, potenciar el uso de biosimilares y genéricos, contribuir a la sostenibilidad del sistema sanitario.
- Garantizar la **accesibilidad** a la asistencia sanitaria con criterios de calidad. Desarrollo de protocolos con pruebas complementarias en las patologías más prevalentes de derivación desde Atención Primaria utilizando las TIC y técnicas de inteligencia artificial o big-data con el objetivo de fomentar la alta resolución en consulta. Uso de la e-consulta como herramienta de comunicación desde Atención Primaria (AP) a todas las especialidades incluidas en nuestro petitorio de consultas desde AP.
- Atención a la **cronicidad**. Desarrollo de los procesos asistenciales integrados de PAI PCC, EPOC, IC...
  - Programa de atención al paciente con EPOC severo a través de telemetría: TELE-EPOC llevada a cabo por la unidad de neumología.
  - Consulta monográfica de Insuficiencia Cardíaca del paciente complejo con la participación de la enfermera de Continuidad Asistencial como gestora de casos.
  - Enfermera gestora de casos como nuevo rol en el desarrollo de los procesos asistenciales integrados (PAIs) y en el marco de la atención al paciente con patología crónica del SERMAS. Disponemos de esta figura en: traumatología, unidad de úlceras y heridas complejas, consulta de Insuficiencia Cardíaca del paciente crónico complejo.
- Transformación digital en Continuidad Asistencial.:
  - Proyecto de atención digital a residencias
  - Acceso desde A. Primaria mediante el botón integrador a Casiopea Primary Care. Una realidad que favorece la integración del proceso y la continuidad asistencial mediante una versión de nuestra historia clínica adaptada a las necesidades de Atención Primaria



- Planta digital: identificación de procesos médicos y quirúrgicos con seguimiento al alta Hospitalaria incorporando las nuevas tecnologías, telemetría y telemedicina
  - Servicios no presenciales a través de nuestro portal del paciente que facilitan la accesibilidad, comunicación del paciente/cuidador con el hospital o servicio correspondiente al alta hospitalaria o de consultas externas mediante herramientas como por ejemplo el diálogo web.
  - Videoconsulta en el ámbito sociosanitario con la geriatra de referencia como gestora del caso.
  - Teledermatología en derivaciones candidatas a ser evaluadas mediante el envío de imágenes desde Atención Primaria, centros sociosanitarios y el propio hospital
- **Seguridad del paciente:** Seguir avanzando en el sistema de vigilancia, control de alertas de laboratorio, radiología, endoscopias y anatomía patológica para las pruebas solicitadas por los médicos y pediatras de Atención Primaria. Disponemos de un documento compartido con Atención Primaria sobre notificación de valores críticos de laboratorio a Atención Primaria.
  - **Apertura del Hospital a su zona de influencia. Plan de apertura a la Sociedad Civil:** Las actividades que se enmarcan en este Plan tienen como finalidad principal promover y colaborar en iniciativas que mejoren la calidad de vida y, por ende, el bienestar general de la comunidad en la que se actúa desde este centro Hospitalario a través de la colaboración con entidades externas como Atención Primaria, centros sociosanitarios, residencias, ONGs, asociaciones de pacientes, centros educativos, medios de comunicación, etc. El HU General de Villalba promueve y lidera actividades de información y formación en hábitos saludables y autocuidado, cursos, talleres, escuelas de padres, etc.

Participación en el plan de humanización: El cuidado de las personas, aportando cercanía, calidez y proximidad es parte del valor “Humanidad” del Hospital. La labor de las personas directamente implicadas conlleva la transmisión de los valores y buenas prácticas que son, en muchos casos, “role model practice” de referencia para otras organizaciones. Esto contribuye a ser ejemplo de valores, aportar experiencias del Hospital y desarrollar la reputación de éste.

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

Nuestros principales objetivos, entre otros, son:



- 1) Conseguir una mayor vinculación con la sociedad civil, mediante acciones generales de soporte a las actuaciones de las asociaciones vecinales, asociaciones de pacientes y administraciones locales.
  - 2) Contribuir a una adecuada educación sanitaria de la ciudadanía mediante el fomento de la formación.
  - 3) Hacer que los profesionales sanitarios de nuestra institución sean protagonistas y referentes sociales del buen hacer en el ejercicio de su profesión.
- **Salud poblacional:** contribuir a aumentar y mejorar la cobertura en los programas del Servicio Madrileño de Salud de PREVECOLON y DEPRECAM. Promocionar hábitos saludables en la población mediante actividades comunitarias en diferentes ámbitos: Atención Primaria, Atención Hospitalaria, Comunidad Educativa. En este sentido hemos desarrollado:
    - Mapa de riesgo cardiovascular de la zona de cobertura o influencia del HU General de Villalba con datos desagregados por poblaciones, centros y consultorios de salud, CIAS del médico de Atención Primaria y pacientes.
    - Escuelas de salud: ictus, prótesis, y cuidadores.
    - Consejos sobre vida cardiosaludable a través del portal del paciente.
    - DepreCAP: programa de detección precoz de cáncer de pulmón en población de riesgo, con realización de TC de baja dosis anual.
    - Programa de detección precoz de Enfermedad Renal Crónica avanzada, mediante análisis por Big Data de las analíticas de los pacientes de nuestra zona de referencia.
    - Prevención de la obesidad infantil: INFASEN
    - Prevención osteoporosis primaria
  - Mejorar la **experiencia del paciente** en el itinerario o trayectoria clínica por nuestra organización salvando la fragmentación de la atención entre ámbitos sanitarios y empoderándole en el autocuidado y participación del diseño de los procesos a través de lo PREMs Y PROMs.
    - Consejo Asesor de Pacientes y Ciudadanos como órgano de participación del paciente en la gestión del Hospital. Se realizan cursos de formación de pacientes y cuidadores, la formación de profesionales de AP, de CSS, residencias, centros de formación, comités y comisiones, talleres y escuelas de padres, etc. con divulgación en la web, en la intranet, en prensa, revistas y radio y RRSS. Dos líneas de trabajo que se han iniciado en el 2022 con sendos grupos de trabajo: salud poblacional, atención al paciente con necesidades especiales.
    - Colaboración con otros grupos de interés como: Asociaciones de Pacientes, Asociaciones de Vecinos, etc.



- Plan de mejora de la atención al **paciente institucionalizado**: plan sociosanitario dirigido a la mejora de la calidad de la atención del paciente en centros sociosanitarios. Actuaciones dirigidas a mejorar la calidad de la atención del paciente institucionalizado mediante:
  - Atención multidisciplinar: geriatra de referencia, unidad de soporte hospitalario, unidad de atención a residencias de Atención Primaria, enfermera de continuidad asistencial
  - Uso de la videoconsulta con profesionales del centro sociosanitario a través de nuestra plataforma “portal sociosanitario”.
  - Agrupación de consultas
  - Atención diferencial del paciente institucionalizado en urgencias:
  - Ingreso del paciente institucionalizado preferentemente en servicio de geriatría
  - Seguimiento mediante interconsulta de los pacientes institucionalizados ingresados en diferentes servicios que el de geriatría.
  - Planificación de cuidados en el paciente crónico complejo institucionalizado con necesidades de atención paliativa.
  - Circuitos diferenciales para cuidados como: recambio de PEG y heridas complejas, nutrición enteral, tratamiento parenteral, manejo de dispositivos de cura, etc.
  - Formación en centros sociosanitario al personal sanitario en: disfagia, nutrición, urgencias.
  
- Indicadores de Continuidad Asistencial: SM/VP
  - % SM evaluadas en < 10 días: 100%
  - % SM adecuadas citadas en <15 días: 99%
  - % VPE evaluadas en < 10 días: 100%
  
- **Autoevaluación EFQM** para el proceso de acreditación del Hospital en el modelo de excelencia de calidad del Servicio Madrileño de Salud.



## CUIDADOS

El Hospital cuenta desde su inicio con una historia clínica electrónica (HCE) que permite la individualización de los planes de cuidados a un paciente concreto a partir de un Plan de Acogida en el que se realiza una valoración de las necesidades básicas y la detección de los problemas de déficit de autocuidados, así como los problemas interdependientes relacionados con el proceso asistencial. La valoración de Enfermería es el eje y columna vertebral sobre la que se sustentan todos los planes de cuidados. Está basada en el modelo de 14 necesidades básicas de Virginia Henderson y es una valoración de Enfermería Inteligente. Incorpora distintos ítems e indicadores que calculan de manera automática las siguientes escalas de riesgo:

1. Riesgo de UPP (Escala Emina)
2. Riesgo de Caídas (Escala Downton)
3. Barthel
4. Riesgo de Malnutrición (NRS\_20002)

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

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

### Planes de cuidados estandarizados

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

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

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



## Protocolos y registros enfermeros

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

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

- Protocolo y registros de contenciones e inmovilización
- Protocolo y registro de prevención de caídas y notificación de caídas
- Protocolo de prevención de UPPs y registro de UPPs
- Registro de Constantes Vitales
- Guía de acogida
- Formulario de Curas
- Listado de verificación quirúrgica
- Formulario Preparación Quirúrgica
- Balance Hídrico
- Valoración Ingesta Alimenticia
- Aislamiento Paciente Ingresado
- Registro Transfusional
- Formulario de Lactancia Materna
- Escala CAM
- Escala Resvech
- Escala Glasgow
- Protocolo y Registro de Autocuidados
- Formulario de Medidas Corporales (IMC...)
- Formulario de Pruebas Funcionales Respiratorias

En función de las necesidades de cada uno de los pacientes y del plan de trabajo pueden registrarse los cuidados en los formularios pertinentes en los que se recoge la información necesaria sobre los cuidados, periodicidad... Estos formularios son dinámicos y se adaptan a los cambios que se puedan producir en los procedimientos utilizados en el centro o como resultado de cambios en la evidencia científica.



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

### Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

- Enfermera de Anestesia y Dolor
- Enfermera de Accesos Vasculares
- Enfermera de Heridas, Ulceras y Ostromías
- Enfermera de Cuidados Paliativos
- Enfermera Continuidad Asistencial (familiar y comunitaria)
- Enfermera del Proceso Oncológico

### La enfermera gestora de casos

- Dentro de las actividades de la enfermera de continuidad asistencial, figura la gestión de casos y seguimiento de pacientes que precisan de continuidad de cuidados tanto al alta como durante el ingreso. La práctica responde a mejora del desarrollo de la continuidad asistencial que va a permitir un alta precoz y a evitar reingresos innecesarios de pacientes crónicos complejos mediante la reeducación del paciente y cuidador principal en caso de que lo haya.
- Ejemplo del modelo es el proyecto de ATENCION INTEGRAL EN PACIENTE MULTIREINGRESADOR Y CRÓNICO COMPLEJO TRAS AGUDIZACIÓN HOPITALARIA DE INSUFICIENCIA CARDIACA
- El nuevo circuito de atención al paciente integral en paciente multireingresador y crónico complejo responde a las siguientes líneas estratégicas del Hospital:
  - Contribuir a la Transformación del Modelo Asistencial actual.
  - Asegurar su eficiencia y sostenibilidad.
  - Mejorar la experiencia de paciente.
  - Desarrollo de la Continuidad Asistencial.
- Como objetivos propios del procedimiento:
  - Evitar reingresos, asociado a peor pronóstico vital y mayor gasto de recursos sanitarios.
  - Reeducación del paciente (y cuidador principal en el caso de haberlo) para mejoría global y detección de signos de alarma. Autocuidados
  - Acompañamiento en la toma de decisiones al paciente, movilizándolo el recurso más adecuado según la etapa evolutiva de su enfermedad.



## Enfermeros especialistas

### Enfermera Neurología

Introducción. La necesidad de una atención individualizada e integral al paciente neurológico deriva entre otras cosas de que tienen que frecuentar muy a menudo el hospital y consumir muchas horas de su tiempo para realizar todos los tratamientos.

Objeto. Agentes facilitadores. Consulta enfermería neurológica:

Aumentar:

- La eficiencia del servicio de neurología:
  - Ajustar las necesidades del paciente al profesional adecuado
  - Eliminación de visitas innecesarias
- La seguridad del paciente con un seguimiento más estrecho
- La satisfacción del paciente

Organización:

- Consulta propia enfermera
  - Consulta de cefalea
  - Infiltración toxina Botulínica
  - Consulta enfermería neurológica
  - Revisión toxina enfermería
- Consulta educación sanitaria:
  - TIPOS:
    - Presencial
    - Telefónica
    - Diálogo web (consulta no presencial)
  - FUNCIONES:
    - Formación al paciente al inicio del tratamiento
    - Seguimiento de efectos secundarios
    - Mejorar la calidad de vida del paciente y sus familiares
- Apoyo al neurólogo en tareas asistenciales
  - Integración de actividades en el propio servicio (UAR)
  - Test de personalización de tratamientos

Nuevas tecnologías: Diálogo Web

- Estratificar los niveles de asistencia
- Contacto directo con el paciente
- Resolución de dudas
- Acompañamiento en el proceso
- Anticipación a las complicaciones

### Enfermera Paliativos

Introducción. La mayoría de las muertes que se producen anualmente en España son consecuencia de un proceso de enfermedad crónica de

Servicio Madrileño de Salud  
CONSEJERÍA DE SANIDAD – COMUNIDAD DE MADRID



larga evolución. No en vano, hasta un 22% de las hospitalizaciones corresponden a pacientes en fase avanzada y final de una enfermedad crónica.

Es fundamental que los diversos recursos asistenciales se coordinen en la atención de los pacientes con enfermedad avanzada terminal, y adecuen su asistencia clínica, a la complejidad y necesidades concretas de cada paciente y su entorno.

En torno al 30% de las personas que fallecen por procesos crónicos no oncológicos pueden beneficiarse de una intervención específica por equipo de cuidados paliativos.

Agentes facilitadores. Desde el equipo de soporte del Hospital Universitario General de Villalba, se ha propuesto un programa que aúne los esfuerzos de todos los niveles asistenciales implicados en el cuidado y atención de estos pacientes con el fin de ofrecer la mejor cobertura sanitaria en cada momento.

Organización:

La unidad de Cuidados Paliativos está formada por un médico especialista en Geriátrica y Paliativos y una enfermera especialista en Geriátrica vía EIR y Paliativos, desarrollan su actividad a diferentes niveles:

- Atención hospitalaria:
  - o Pacientes ingresados a cargo de UCP
  - o Interconsultas de otros Servicios.
- Atención ambulatoria:
  - o Seguimiento presencial: consultas de lunes, martes y jueves.
  - o Los miércoles y los viernes, consulta abierta para valoración en crisis de necesidad y evitar consultas a urgencias. Se intenta valorar los pacientes los días que acuden a Hospital de día para evitar desplazamientos dobles.
- Consulta médica paliativista.
- Consulta Enfermería: incluidas curas complejas en pacientes paliativos.
- Seguimiento no presencial (médico y enfermera):
  - o Videollamada.
  - o Telefónica
  - o Diálogo web Centros sociosanitarios:
    - Atención continuada de 8 de la mañana a 8 de la tarde de lunes a domingo, incluidos festivos
    - Video-consulta Consulta telefónica Coordinación y continuidad asistencial con Centros de salud, ESAPD y UAR: Atención continuada de 8 de la mañana a 8 de la tarde de lunes a domingo, incluidos festivos.
    - Telefónica.
    - E-consulta.

Funciones:

- Control de síntomas
- Monitorización de efectos secundarios



- Mejorar la calidad de vida del paciente y sus familiares
- Evitar derivaciones innecesarias a Servicio de Urgencias.
- Planificación de decisiones
- Acompañamiento y escucha activa.
- Desarrollo de protocolos y guías de asistencia: Guía de atención al duelo, guía de manejo de vía subcutánea, protocolo sobre control de síntomas; protocolo sobre sedación, protocolo sobre planificación anticipada de decisiones, protocolo sobre adecuación del esfuerzo terapéutico.
- *Formación intrahospitalaria con el Curso de Cuidados Paliativos para Enfermería y auxiliares: se impartirá a partir de octubre 2022*

- Proyecto de Sensibilización de la atención al final de la vida, en el ámbito escolar y docente (alumnos, padres y profesores)

- Diseño de vía clínica para identificación precoz del paciente con necesidades paliativas en Servicio de Urgencias, para evitar obstinación terapéutica, esperas en los boxes y fomentar el acompañamiento por la familia.



## ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

### Alimentación:

El proceso de alimentación del 2022 ha establecido sus circuitos de actividad normal en el hospital. Se ha mantenido la dieta COVID-19 con escasa demanda.

Este año se han servido un total de 48.118 dietas, de las cuales 18.440 son dietas basales y 9 son dietas menú COVID.

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

Se dispone de opción sin gluten, opción vegana bajo petición, y de menú de elección, que se puede solicitar mediante la Tablet colocada en la cama.

Se realiza seguimiento mensual de la satisfacción del paciente, y visitas de cortesía en la que se detectan posibles necesidades o expectativas, y adaptando la dieta a éstas.

Durante el 2022 continua el proyecto de reducción de plásticos, según normativa vigente, eliminándose todo el plástico del servicio de alimentación, potenciando la vajilla y menaje reutilizable, y sustituyendo el material de un solo uso por artículos sin plástico. Además, se han hecho los primeros estudios para el control de desperdicio alimentario, y se implanta el proyecto "To Good To Go" que consiste en poner a disposición de los usuarios externos los menús de cafetería que no se han servido en el turno, a través de una aplicación móvil, para darles una segunda vida. Desde mayo de han rescatado un total de 150 packs, reduciendo así las mermas.

### Lavandería

Durante el 2022 se han verificado los estándares de calidad del procesado de la ropa de cama y uniformidad que llegan al hospital procedentes de la lavandería externa. Se solicitan con la periodicidad establecida los controles microbiológicos, de humedad, control de calidad final de procesado de la ropa, controles físico- químicos de las prendas, controles de agua y de programas de lavado y controles de limpieza y desinfección de camiones y jaulas.

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

En este año se han procesado 286.210,97 Kg de ropa plana y 46.210,97 Kg de uniformidad.

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

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



## Limpieza

Durante el 2022 se mantienen los protocolos de higiene y desinfección, (incluidas las implantadas en COVID-19), y el uso del desinfectante clorado autorizado (H100), a concentración establecida.

Se mantienen los aumentos de frecuencias de desinfecciones de zonas generales y de uso común: salas de espera, aseos, ascensores, escaleras, pasamanos, etc.

Este año se han realizado un total de 12.241 altas de hospitalización.

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

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

## Seguridad y vigilancia: Actuaciones y tipos

AGRESION	1
CONTENCIÓ PSQ	1
CONTENCION URG	101
DESALOJO	4
INTERV. EXTERIOR HOSPITAL	62
INTERV. INTERIOR HOSPITAL	501
INTERVENCION URG	722
INTERV. HOSPITALIZACIÓN	252
INTERVENCION PSQ	2
LLAMADA POLICIA MUNICIPAL	7
LLAMADA GUARDIA CIVIL	4
INTRUSIÓN	0

## Servicios Técnicos Actuaciones por oficios

	PREVENTIVO	CORRECTIVO
Climatización	15.006	2.876
Electricidad Media y Baja Tensión	5.376	2.483
Fontanería y Saneamiento	6.915	1.724
Instalación de protección contra incendios	11.618	438



Instalaciones gases medicinales	5.493	1.705
Instalaciones comunicaciones	6	150
Instalaciones de seguridad e intrusismo	5	96
Tratamiento de Legionella	12.516	4
Instalaciones gestión de residuos	23	85
Ascensores y otros medios elevadores	636	22
Mobiliario	1.400	287
Equipamiento no sanitario	841	4.975

CONCEPTO	Descripción mejora	Fecha ejecución
Instalación de paneles fotovoltaicos	Instalación de paneles fotovoltaicos en las cubiertas de la zona de hospitalización generando 282 kWh destinados al autoconsumo	Jun-22
Instalación luminarias LED en zonas con alumbrado convencional	Se sustituyen luminarias LED en zonas de paso comunes, pasillos, y cafetería, se continuará en 2023	2022
Modificación del sistema de filtrado de torres de refrigeración	Se amplía la instalación de filtrado de las torres de refrigeración, instalando un sistema de filtrado por torre, con filtros con menor consumo de agua y sistema de mayor eficiencia	Oct-22

## Electromedicina

El Servicio de Electromedicina se encarga del mantenimiento y control del equipamiento médico. Durante el año 2022 este servicio gestionó los recursos existentes para mantener la actividad normal del hospital, colaborando con los servicios para cubrir las necesidades que tenían en cada momento.

Durante el año 2022 el servicio de Electromedicina ha comenzado a trabajar en adaptar el procedimiento de electromedicina orientándolo a los sistemas de calidad basados en criterios de la Joint Commission International.

El principal punto para considerar en este aspecto es la adaptación de las revisiones de mantenimiento a las recomendaciones del fabricante, como punto fuerte. Durante el año 2022, se han analizado todos los equipos cedidos adaptándolos al nuevo procedimiento, dejando el análisis del resto de equipos para los años sucesivos.



En la gestión del Servicio de Electromedicina, caben destacar los siguientes puntos relativos a la actividad de 2022:

- Gestión del inventario, controlando la entrada y salida de equipos en el Hospital. En total en el año 2022 se recibieron un total de 524 equipos, algunos como renovación tecnológica y otros como nuevas adquisiciones aumentando el parque existente y avanzando tecnológicamente. Podemos destacar: 1 Torre Cirugía 3D con 4K, 5 ecógrafos, 1 Tomógrafo Coherencia Óptica para Oftalmología.
- La puesta en marcha y verificación de funcionamiento de todos los equipos que entraban en el Hospital Universitario General de Villalba han sido comprobados por Electromedicina.
- Además, se han realizado un total de 1398 Mantenimientos Preventivos, incluyendo en ellos equipos comprados como cedidos por proveedores externos.
- Se han llevado a cabo 1705 intervenciones correctivas a través de la aplicación GMAO existente, cumpliendo en todo momento los indicadores marcados para conseguir dar una asistencia óptima, provocando la máxima disponibilidad de los equipos a disposición de los trabajadores del hospital.

## Régimen jurídico: Actuaciones y tipos

### 1. TRAMITACIÓN DE AUTORIZACIONES.

En el año 2022, el Hospital Universitario General de Villalba ha tramitado autorizaciones de modificación por cambio de la oferta asistencial, para incluir las Unidades U.27 Inseminación Artificial y U.30 Laboratorio de Semen para capacitación espermática.

### 2. RESPONSABILIDAD CIVIL.

Se han gestionado y registrado todas las reclamaciones de responsabilidad civil recibidas, extrajudiciales, patrimoniales y judiciales. En 2022, se han recibido un total de 23, lo que representa un 0,0043% respecto del total de actos médicos realizados en el hospital durante dicho ejercicio. De las reclamaciones recibidas, a fecha del presente informe, no se ha estimado ninguna. Se han estudiado todas las reclamaciones con la Dirección Médica y los Servicios implicados, al objeto de detectar y corregir, para el futuro, posibles errores producidos.

Igualmente, se ha continuado la tramitación de todas las reclamaciones recibidas en ejercicios precedentes que continúan abiertas.



### 3. DAÑOS MATERIALES.

Se han gestionado y registrado 2 siniestros de daños materiales que se han recibido de diferentes Servicios, del que ya se ha resuelto uno.

### 4. CONTRATOS.

Se han redactado/ revisado 21 contratos asistenciales y de docencia. Se ha realizado el seguimiento de los formalizados mediante su registro en la aplicación de contratos.

Se ha informatizado el registro de los contratos, estableciendo un plan de revisión y de comunicación de vencimientos.

### 5. PARTICIPACIÓN EN COMISIONES.

Internamente, participamos en diversas comisiones:

- (i) Reuniones ordinarias (10) y extraordinarias (9) del Comité de Ética Asistencial de los cuatro hospitales públicos, así como en la valoración y debate de casos (17), participando en la revisión jurídica de las actas y de los casos.
- (ii) Comité de Seguridad de la Información (4 reuniones).

Externamente, participamos en diferentes comisiones:

- (i) Mesa de trabajo de hospitales sobre documentación económico-administrativa y clínica (1 reunión), que pertenecen al patrimonio documental madrileño, convocadas por el jefe de Área de Planificación y Programación Archivística de la Subdirección General de Archivos y Gestión Documental de la Comunidad de Madrid.
- (ii) Comisión de Seguimiento de las Reclamaciones de Responsabilidad Patrimonial del Servicio Madrileño de Salud, de la Comunidad de Madrid, convocadas por la Secretaría General (3 reuniones).
- (iii) Comisión Mixta de seguimiento de los pliegos de cláusulas administrativas particulares para la contratación de la gestión del Hospital Universitario General de Villalba con el Servicio Madrileño de Salud (1 reunión).

### 6. CONSULTAS, GESTIÓN DOCUMENTAL Y PROTOCOLOS.

Se han resuelto todas las consultas legales formuladas por los profesionales de la institución, se han atendido todos los Oficios de solicitud de información clínica recibidos ...

Se ha participado en la redacción de los siguientes protocolos de actuación (i) alta voluntaria y fuga y (ii) actuación en delitos de robo y/o hurto.



## Gestión Ambiental

El Hospital se encuentra Certificado bajo las Normas ISO 14001 (Gestión Ambiental) e ISO 50001 (Gestión Energética).

En relación con las buenas prácticas en gestión ambiental, se realiza la revisión de la guía de Buenas Prácticas Ambientales, que es remitida a los principales proveedores.

RESIDUOS DE OBRA	13.700 kg
RAEES	250 kg
PAPEL CONFIDENCIAL	4.865 kg
TUBOS FLUORESCENTES	310 kg
AGUAS DE LAB	142.377 kg

## Planes específicos para adecuación de consumos de Gas, Electricidad, Agua, otros.

- ELECTRICIDAD:** Reducción de consumo de energía eléctrica respecto al año anterior.

Resultados: Reducción del 8% en términos relativos a los actos asistenciales. Recuperación de actos asistenciales.
- GAS:** Reducción del consumo de GAS NATURAL total del edificio respecto al año anterior. Se toma como unidad de medida kWh/acto asistencial.

Resultados: Reducción del 18 % del consumo de gas.
- AGUA:** Reducción de consumo de Agua en un 2%.

Resultado: Se mantienen niveles similares al año anterior no logrando la reducción estimada al haberse alcanzado unos niveles de consumo mínimos durante los años previos.
- Disminuir en un 1%, la evolución de residuos Clase VI, realizando las acciones determinadas (inspecciones y formación) para controlar y mejorar la correcta segregación de estos. Se producen un total de 4.934,42 kg. No se cumple el objetivo establecido ya que, en el año 2021, terminamos el año con 4.587,42 kg. Esto es debido a un aumento de la actividad del hospital.
- Disminuir la generación de residuos Clase III, medido en kg/acto asistencial respecto al año 2019. En 2022 se ha cumplido el objetivo con una reducción del 42% respecto al 2019
- Disminución en 2022 de algunos residuos químicos, reactivos de laboratorio y disolventes no halogenados, obteniéndose unas reducciones de 59% y 2% respectivamente, respecto al año 2019.



## BUENAS PRÁCTICAS EN SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL

1. Disminución de consumos eléctricos por instalación de paneles fotovoltaicos.

Se realiza instalación de paneles fotovoltaicos en las cubiertas de hospitalización, para autoconsumo sin excedentes, logrando una potencia pico de 282 kW

- **Efectividad/Resultados:** Se estima un ahorro en consumo eléctrico en torno al 5% con esta primera fase.
- Fecha de implantación: 2022

2. Mejora en la gestión del sistema de gestión de las instalaciones (BMS) EBI de Honeywell. Se han instalado e integrado analizadores de red en los principales puntos de consumos del Centro, como son los equipos de producción de frío y calor (calefacción y ACS) permitiendo analizar y generar estrategias de ahorro para cada caso específico. Además, se crea un cuadro de control operacional ajustando las consignas, caudales y horarios a la realidad del centro respetando siempre lo que marca la normativa o medicina preventiva según el caso.

- **Efectividad/Resultados:** Se aprecia eficiencia principalmente en el consumo de gas, obteniendo en 2022 una reducción del 18% con respecto a 2021.

3. Disminución de los consumos eléctricos por la sustitución de luminarias convencionales por otras de tecnología LED. Sustitución de luminarias convencionales por otras de tecnología LED en diversas zonas del Hospital, se prolongará durante 2023 alcanzando el 95% del hospital con esta tecnología.

- **Efectividad/Resultados:** Aún no se han sustituido todas las luminarias del hospital, se va realizando progresivamente conforme se alcanza el fin de la vida útil de las convencionales reduciendo en torno a un 40% el consumo de luminarias convencionales en las zonas sobre las que se ha actuado.

4. Mejora del sistema de filtrado de torres de refrigeración: Se sustituye sistema de filtrado de agua perdida por un sistema de filtro autolimpiable con un consumo mínimo de agua, además se realiza un sistema de filtrado unificado por torre optimizando los caudales de agua



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

La actividad del departamento de Sistemas y Tecnologías de la Información se centra en proporcionar las soluciones que respondan a las necesidades del negocio de los Hospitales Públicos de Madrid del Grupo Quirón, en línea con los objetivos estratégicos marcados, Salud de paciente, Experiencia del paciente y Eficiencia, que han sido la prioridad durante el año 2022.

Si 2020 fue el año del COVID y 2021 el de las vacunas, este 2022 ha sido un año de empezar a recuperar la actividad prepandemia, sin la presión asistencial que supuso en los dos años precedentes. Se han lanzado proyectos nuevos y se ha podido incidir con más fuerza en otros, para culminarlos.

Con la estructura de responsables de procesos y transversales consolidada, el uso cada vez más extendido de herramientas y metodologías para el control de los trabajos, el cumplimiento normativo en seguridad, privacidad de la información y el seguimiento de estándares de calidad, el departamento de sistemas ha podido afrontar los retos planteados durante el año con éxito.

Esta memoria deja constancia de las implantaciones realizadas en 2022 y de las actividades de soporte que realiza el departamento, incluyendo conclusiones y líneas de actuación para 2023 expresadas por los responsables de áreas de procesos y soporte.

La siguiente tabla muestra los proyectos implantados, clasificados por áreas de procesos y a continuación se ofrece algo más de detalle de algunos proyectos destacados.

Área de Laboratorios	
Módulo	Detalle
Integración corporativa Banco de Sangre	Homogenización de la integración corporativa de Banco de Sangre.
Actualización versión aplicativo Banco de Sangre	Actualización de la herramienta e-Delphyn.
Área de Consultas Externas	
Módulo	Detalle
Planes de Citas	Los planes de citas son automatizaciones SIMPLES de la gestión clínica de pacientes (generan citas o recomendaciones). Este año se han implantado 65 planes de citas.
Vías Clínicas	Las vías clínicas son automatizaciones COMPLEJAS de la gestión clínica de pacientes (además de generar citas o recomendaciones realizan acciones/solicitudes en función condiciones preestablecidas). Este año se han implantado 11 vías clínicas.
Desarrollo-Nuevo (formularios)	Evolutivo Se ha tratado de mejorar los formularios de trabajo en Casiopea basándonos en un indicador histórico denominado EVOLUTIVO que permite ordenar la información, evitar errores y ahorrar tiempo al usuario.



Mantenimiento de formularios e informes y ajustes en Casiopea-Consultas Externas	70 nuevos formularios, 1640 modificaciones de formularios (esta cifra incluye Urgencias) y 305 solicitudes de ajuste.
--	---

### Área de Farmacia

Módulo	Detalle
Integración del catálogo de fármacos entre IFMS-Patient Care	Mejora de la integración del catálogo de fármacos de IFMS para que todos los campos asociados al fármaco vuelquen de forma automática en Patient Care reduciendo las configuraciones manuales e inconsistencias entre ambos sistemas.

### Área de Hospitalización

Módulo	Detalle
Patient Care	Plataforma única para toda la información de registro vital y el apoyo a las decisiones clínicas, conectada por 3 grandes núcleos: Quirófanos, Planificación y Cuidados intensivos. Ha sustituido a las aplicaciones BICU y BANESTHESIC, permitiendo así la implementación de las mejoras demandadas y su futura evolución. Este año se habilitó el modo Reanimación, se implantó en HUIE y en HUGV y en enero de 2023 se ha puesto en marcha el módulo de Gestión de Fármacos.
Smart Room	Cuadro de mando para monitorizar el uso de los dispositivos y evolutivos.

### Proyecto de dispositivos médicos

Módulo	Detalle
Integración de dispositivos HOLTER	Actualización de estos dispositivos y de renovación de la arquitectura informática que les da servicio, lo cual ha supuesto reducir los tiempos de respuesta de los circuitos de implantación, mejorar el acceso a la información proporcionada y la integración con listas de demográficos para mejorar la seguridad de los pacientes.

### Área de Quirófanos

Módulo	Detalle
Finalización automática de prescripciones quirúrgicas	Finalización automática de las prescripciones de quirófano al alta del paciente a planta para aumentar la seguridad del paciente y evitar que se realicen administraciones erróneas en planta.
Intervenciones quirúrgicas urgentes	Automatización de las planificaciones de intervenciones quirúrgicas urgentes.
Mejora de la toma de tiempos en QX	Recogida de tiempos de entrada y salida del bloque quirúrgico mediante lectura del código de barras del paciente por parte de los celadores.
Enigma	Integración automática de información clínica en Casiopea.
QIS	Arranque centros concesionados y comienzo de la imputación de prótesis. En curso incrementar la imputación del resto de artículos en estos los centros HUIE, HUGV y HURJC
Programación Quirúrgica Automática (ProgQX)	Migración técnica al entorno de Casiopea.
Integración Programación QX con aTurnos	Procesos de carga y actualización a nivel de facultativo de la actividad quirúrgica planificada.

### Área de Urgencias

Módulo	Detalle
--------	---------



Hospital Digital para Residencias	Para poder atender también de forma telemática a los pacientes de las residencias asociadas. Inclusión de mejoras: ingreso automático desde el portal del paciente y Portal Sociosanitario y nuevo escritorio multicentro para trabajar con los pacientes de los 4H de forma más ágil y transparente.
Autoevaluador de síntomas Curalie	El autoevaluador de síntomas Curalie que calcula los diagnósticos más probables que pueda presentar el paciente para ayudar y agilizar la atención del médico de Urgencias.
Automatismos de triaje	Se ha realizado un estudio de las pruebas diagnósticas más frecuentes por cada motivo de consulta para generar perfiles analíticos y paquetes de pruebas de imagen que se piden automáticamente sin aumentar el tiempo del triaje.
Semáforo para el Hospital Digital	Semáforo incorporado en el triaje que indica la capacidad que tienen los circuitos de atención telemática para incluir a más pacientes en función de la cantidad de pacientes pendientes de ser atendidos y del tiempo máximo de espera.
Llamada prioritaria en Urgencias	Algoritmo de priorización de llamada a pacientes en los circuitos de Consulta de Urgencias que ya tengan todos los resultados de las pruebas para mejorar los tiempos de alta y evitar colapsos en la sala de espera.
Mejora del icono pruebas con resultados	Icono que indica que pacientes tienen todas las pruebas diagnósticas solicitadas con resultados para que el médico pueda identificarlos de forma rápida y agilizar su atención.

### Área de Rehabilitación

Módulo	Detalle
Prevención de patología de suelo pélvico	Implantación de un plan de citas a lo largo del embarazo y durante el postparto para prevenir la patología de suelo pélvico.
Primera consulta de Rehabilitación de los pacientes de Unidad del Dolor NP	Para mejorar la eficacia de la primera consulta de Rehabilitación de los pacientes que provienen de la Unidad del Dolor, se sustituye esta primera consulta por una consulta no presencial que resuelve una enfermera.
Informes de alta de Rehabilitación	Se diferencian las sesiones Presenciales y No Presenciales en los informes de alta de Rehabilitación.
Avisos en el Portal del Paciente	Se diferencian los avisos de sesiones de Rehabilitación entre sesiones Presenciales y No Presenciales.

### Área de Recursos Humanos

Módulo	Detalle
Evolución y extensión de solicitudes de contratación	A partir del piloto realizado en 2021 en el HRJC se evoluciona y se extiende al resto de hospitales.
Actualización del Portal del Empleado y nuevas funcionalidades	Acceso desde el nuevo Portal a diferentes certificados que emite el área de RR.HH. a petición del empleado, autogestión de sustitución de aprobaciones, gestión de objetivos...
Fase I: Planificación automática de actividad de CEX y QX	Desarrollo de procesos de integración entre IMDH y aTurnos, visualización de esta información en el nuevo objeto "Tarea" de aTurnos y desarrollo de un Cuadro de Mando.
Nuevo servidor	Mejorar el rendimiento de la plataforma de SAP, sobre todo en periodos de alta actividad como es el cálculo de nómina.
Módulo técnico de OHL	Implantación del módulo técnico de la herramienta corporativa OHL para dar soporte a la información y procesos del Servicio de Salud Laboral.

### Área Económico-Financiera

Módulo	Detalle
Control de Costes	Ajustar la actividad a los presupuestos marcados por la dirección. Se proporciona incremento inicial del control de costes de prótesis.



<b>Área de Infraestructuras y Sistemas</b>	
<b>Módulo</b>	<b>Detalle</b>
Medigate	Detección de equipos no corporativos conectados a la red del hospital, con sus riesgos de seguridad asociados y tráfico de red.
Cambio de Firewall	Fase de establecimiento de reglas de permiso y denegación de comunicaciones. Avances parciales.
Ciberseguridad y Puesto Cliente	Actualización y sustitución de equipos y migraciones a Office 365
<b>Área de Seguridad de la Información y Privacidad</b>	
<b>Módulo</b>	<b>Detalle</b>
Protección de datos	Recibido de la oficina de protección de datos el informe de la auditoría interna de RGPD (este año solo concesionados)
Sistema de gestión de seguridad de la Información (ISO 27001) HGV	Se recibe el OK de AENOR al plan de acciones correctivas de la ISO 27001.
<b>Otros proyectos</b>	
<b>Módulo</b>	<b>Detalle</b>
Programa fidelización del donante de sangre (implantación de la herramienta)	Se busca la fidelización de los donantes de sangre, para fomentar la donación de sangre.
QuironStart - Gestor de avisos, noticias, RGPD RGPD - Se ha refactorizado y se han añadido nuevas funcionalidades -	Herramienta para la comunicación general o personalizada al personal del centro y para la firma y gestión del RGPD (Se ha refactorizado y se han añadido nuevas funcionalidades).
Gestor de Casos (primer incremento)	El proyecto constituirá una nueva forma de relación de pacientes, profesionales, usuarios, familiares y organización. Mediante un cuadro de control y seguimiento del paciente será posible la identificación proactiva de acciones. Permiten mejorar los resultados de los pacientes a través del control de la calidad centralizado y la coordinación de la atención entre servicios.
Primary Care (Implantaciones en centros de salud finaliza el proyecto)	Habilitación del acceso a la HC de Casiopea, eliminando el uso de la Historia Clínica Web para Atención Primaria.
Indicadores de Inteligencia Artificial en Casiopea (recepción de riesgos)	Incorporar en Casiopea las predicciones realizadas por el sistema de Inteligencia Artificial. Son de dos tipos: riesgo de padecer una determinada patología o recomendaciones.
Automatización de diagnósticos secundarios (Fracaso renal agudo, desnutrición e insuficiencia respiratoria)	Revisando una serie de indicadores de la historia clínica, la solución genera los diagnósticos secundarios del paciente.
Videollamada inmediata (pacientes de alta temprana en domicilio)	Circuito para que un facultativo pueda llamar a un paciente por videollamada o llamada desde Casiopea sin la necesidad de tener una cita o consulta. Se implementado la llamada desde Casiopea al Portal del Paciente a pacientes de alta temprana en su domicilio.
Preanestesia no presencial	Eliminar, en ciertos casos, la presencialidad en las pruebas de preanestesia.
<b>Área de Calidad</b>	
<b>Módulo</b>	<b>Detalle</b>
Qualios	Implantación de esta herramienta para el departamento de Calidad en los 4H.





## **Calidad**

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

# 4

## 4. CALIDAD

### OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

#### DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 2 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. DE VILLALBA	GRUPO 2	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>	91,14%	89,05%	89,44%
	<i>Nº total de acciones de mejora desarrolladas<sup>2</sup></i>	10	72 Media: 5,54	194 Media: 5,71
	<i>Realizada acción de mejora en Consultas externas</i>	SÍ realizada	100%	97%
	<i>Realizada acción de mejora en hospitalización</i>	SÍ realizada	100%	97%
	<i>Realizada acción de mejora en urgencias</i>	SÍ realizada	100%	100%
	<i>Realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria</i>	SÍ realizada	100%	100%
	<i>Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida<sup>3</sup></i>	16	100 Media: 7,69	243 Media: 7,15
	<i>Nº técnicas de tipo cualitativo</i>	4	22 Media: 1,69	59 Media: 1,74
	<i>Entrevista semiestructurada a pacientes clave</i>	Si	85%	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 DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	<i>Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica</i>	NA	14 Media: 1,17	32 Media: 1,28
	<i>Nº rondas en UCI</i>	2	22 Media: 1,69	42 Media: 1,56
	<i>Nº rondas en hospital de día</i>	1	18 Media: 1,38	34 Media: 1,17

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

<sup>2</sup> Meta 5 acciones de mejora de la encuesta

<sup>3</sup> 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.

Servicio Madrileño de Salud  
CONSEJERÍA DE SANIDAD – COMUNIDAD DE MADRID



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. DE VILLALBA	GRUPO 2	GLOBAL SERMAS
	<i>Nº rondas en urgencias</i>	2	18 Media: 1,38	38 Media: 1,41
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	4	46 Media: 3,54	135 Media: 3,97
	<i>Nº total de rondas<sup>4</sup></i>	9	118 Media: 9,08	280 Media: 8,24
	<i>Nº líneas de actuación comité de adecuación de la práctica clínica</i>	7	43 Media: 3,31	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>	Si	100%	100%
	<i>Nº objetivos totales establecidos por el centro</i>	15	138 Media: 10,62	389 Media: 11,44
	<i>Nº IS/EM validados<sup>5</sup></i>	152	2410 Media: 200,83	7859 Media: 238,15
	<i>Bacteriemia Zero</i>	1,68	2,56	2,19‰
	<i>Neumonía Zero</i>	8,57	7,38	6,63‰
	<i>ITU-Zero</i>	20,97	4,94	4,01‰
	<i>BMR</i>	1,06	2,55	2,91%
	<i>Indicar nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2022</i>	Intermedio	2 Intermedio 11 Avanzado	1 Básico 8 Intermedio 25 Avanzado
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS	<i>Disponibilidad de PBA</i>	100%	91,3%	90,6%
	<i>Nº de profesionales formados en HM 2022</i>	187	3885 Media: 298,85	13,434 Media: 395,12
	<i>Nº profesionales nueva incorporación formados HM 2022</i>	71	1774 Media: 136,46	5013 Media: 147,44
	<i>% o grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i>	100%	98,9%	99,1%
	<i>% de implantación del LVQ</i>	97,3%	95,2%	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 CISEMadrid: 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 VILLALBA	GRUPO 2	GLOBAL SERMAS
	<i>% pacientes con registro en la historia clínica la medición del dolor como quinta constante</i>	99,1%	92%	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	92%	94%
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	Sí	77%	76%
	<i>Desarrollo de "Buena práctica"</i>	Sí	92%	97%
	<i>Nº total líneas Comité del Dolor</i>	13	68 Media: 5,23	173 Media: 5,09
Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad				
	<i>Realizada la autoevaluación</i>	Si	85%	82%
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	Certificado	2 Implantados 11 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	NÚMERO REUNIONES
Comisión de Calidad e Innovación Asistencial	13	40
Comisión de Farmacia y Terapéutica	11	4
Comisión de Documentación Clínica	20	1
Comisión de Infecciones y Política Antibiótica	14	10
Comisión de Mortalidad, Complicaciones y Reingresos	9	1
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios	21	7
Comisión de Tejidos y Tumores	22	624
Comisión de Transfusiones	5	4
Comisión de Trasplantes	12	1
Comité de Atención al Dolor	16	4
Comisión contra la Violencia	8	3
Comité de Calidad Percibida	13	2
Comisión de Investigación	19	10
Comité de Medicamentos Peligrosos	8	4
Comisión de Docencia	10	4
Comisión de Ética Asistencial	23	19
Comisión de Coordinación Asistencial y Farmacoterapia	19	4



## OTRAS COMISIONES Y COMITÉS DEL HOSPITAL

Nombre	Nº integrantes	Nº reuniones
Comisión de Gestión Ambiental y Energética	7	1
Comité de perinatal	8	2
Comisión de Dirección InterHospitalaria	20	47
Comisión InterHospitalaria de Seguridad del Paciente	12	4
Comisión de atención al paciente con sepsis	8	4
Comité de Seguridad de la Información y Protección de Datos	12	4
Comisión de Farmacia Interhospitalaria	23	7
Comité con matronas de AP y Servicio de Obstetricia	6	2
Comité de Adecuación de la Práctica Clínica	13	6
Comité de Patología de Cabeza y Cuello	7	48
Comité de Humanización	8	3
Comité de Patología Digestiva	14	52
Consejo Asesor del Paciente	23	1
Comité de Seguridad, Salud Laboral e Higiene (Salud)	9	4
Comité de Seguridad, Salud Laboral e Higiene (Servicios)	9	4
Comité de Empresa IDC SALUD	8	3
Comité de Responsabilidad Social	11	2
Comité de Sector (Continuidad Asistencial)	19	6
Comité de Quirófano	18	52
Comisión de Dirección	15	40
Comité Local de la Información	7	2
Comité de Disfagia	10	12
Comité de Cirugía Bariátrica	5	12
Comité de Comunicación Interna	6	4
Comité de Cirugía en Endocrinología	8	12
Comité Ético e Investigación Médica	19	22
Comité de Integridad Científica	6	1
Comité de Calidad e Innovación Científica	9	1
Comité Bioética y Bienestar animal IIS-FJD	10	4
Comisión de Continuidad de Cuidados	9	2
Comité de Lactancia Materna	13	1
Comité de Patología Esofagogástrica		52
Comité de Prevención del Tabaquismo	8	1
Comité de Suelo Pélvico	11	10
Comité de tumores de Ginecología	12	50



Comité de tumores de mama	15	50
Comité Molecular (Oncología y Anatomía Patológica)	14	22
Comité Permanente de Seguridad del Paciente	3	6
Subcomisión de Pediatría AH-AP	8	2
Subcomisión PROA extrahospitalario	7	2

## GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE
Grupo de mejora EFQM - Procesos
Grupo de mejora EFQM - Estrategia
Grupo de mejora EFQM - Innovación y gestión del cambio
Grupo de mejora EFQM - Clientes
Grupo de mejora EFQM - Gestión Medioambiental
Grupo de mejora EFQM - Responsabilidad Social
Grupo de mejora EFQM - Riesgos
Grupo de mejora EFQM - Personas
Grupo Interhospitalario de Experiencia de Paciente de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena
Grupo Interhospitalaria de Continuidad Asistencial-CICA de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena
Grupo de actualización de procesos radiológicos entre TER y radiólogos, para eliminar/actualizar protocolos o técnicas de imagen de radiología simples, TC y RM
Grupo de mejora de Calidad en el área de Radiodiagnóstico formado por TER y facultativos radiólogos
Equipo TALENTO para la puesta en común de iniciativas de mejora
Equipo para mejorar la calidad de la derivación desde AP a AH (Indizen) en las consultas de osteoarticular
Mesa de derivaciones a Hospitales de Apoyo y Media Estancia
Grupo de mejora multidisciplinar en la atención de patología de suelo pélvico
Grupo de mejora multidisciplinar en la atención de patología de la voz



## NOMBRE

Grupo de mejora para la implantación de nuevas tecnologías en los tratamientos de Rehabilitación (con otros hospitales y sistemas) Demotrack.

Grupo mejora para la optimización tratamiento con ondas de choque en patología osteoarticular

Grupo de mejora de revisión de la Vía Clínica de Aparato Locomotor (APLO)

Grupo de mejora de Logofoniatría de Rehabilitación

Grupo TALENTO para la vía clínica en la atención postoperatoria en la enfermedad litiasica y circuito eficaz en el paciente vasectomizado

Programa de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) aplicado al tratamiento quirúrgico de la enfermedad litiasica.

Grupo de mejora de Calidad-Control y Prevención de la Infección de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Residuos

Grupo de mejora NEUMOLEAN

Grupo del Programa de Optimización de uso de antimicrobianos en pacientes ambulatorios (PROA)

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Atención del dolor de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Infección relacionada con la atención sanitaria de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Urgencias y Emergencias de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Cirugía y Anestesia de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Evitar intervenciones innecesarias de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Uso seguro del medicamento. Calidad/Farmacía de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Pacientes Críticos de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena



## NOMBRE

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Obstetricia y Ginecología de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Pediatría de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Salud Mental de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Uso Seguro de Radiaciones Ionizantes de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Cuidados y técnicas de enfermería de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de atención a la discapacidad

Grupo de mejora del Observatorio de Resultados

Grupo de mejora para la obtención y conservación de muestras de Anatomía Patológica

Grupo de mejora Calidad-Rehabilitación de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Laboratorio Análisis Clínicos de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Laboratorio Anatomía Patológica de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Medicina Nuclear de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Esterilización de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-UCI de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Admisión de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Experiencia del paciente de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena



## NOMBRE

Grupo de mejora Calidad-Bloque Quirúrgico de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Consultas Externas de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Hospital de Día de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Urgencias de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Hospitalización de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Obstetricia y Partorio de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Mantenimiento de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Limpieza-Residuos de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Restauración de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Farmacia de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Control y Prevención de la Infección de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora Calidad-Radiodiagnóstico de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de Calidad formado por TSID y facultativos de radiología

Grupo de mejora para revisión y adaptación a las necesidades, con eliminación de pruebas duplicadas y obsoletas, de Laboratorio de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Creación de grupo seguimiento Zero

Grupo de mejora TALENTO

Grupo de mejora con la FRIAT de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora en Extracciones

Equipo para mejorar la calidad de la derivación desde AP a AH (Indizen) en las consultas de ginecología de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena



NOMBRE
Grupo de investigación de aromaterapia durante el parto en Paritorio
Grupo de mejora para formación de personal del hospital de parto extrahospitalario en Paritorio
Grupo de mejora para el seguimiento y publicación de información del Paritorio en redes sociales. Instagram
Grupo de mejora para la elaboración de información a familiares de pacientes ingresados en Neonatos
Grupo de mejora para el seguimiento de incidencias de muestras de AP en Consultas Externas
Grupo de mejora para la realización de sesiones de actualización de procesado de muestras en servicio de extracciones
Grupo de mejora para el seguimiento de heridas y úlceras
Grupo de mejora para el control de incidencias de pacientes oncológicos
Grupo de mejora para el seguimiento de las pruebas auditivas realizas externas al servicio
Grupo de mejora para el manejo del paciente pediátrico en Radiodiagnóstico
Grupo de mejora para el control de UPPs en Hospitalización
Grupo de mejora de atención al paciente frágil en Hospitalización
Grupo de mejora para la Seguridad del Paciente en Urgencias
Grupos de mejora con DUES y TCAES en Urgencias
Grupo de mejora para seguimiento del cumplimiento del protocolo de analgesia en triaje en Urgencias
Grupo de mejora Enfermería y Medicina Preventiva para el seguimiento de Hemocultivos Contaminados en Laboratorio
Grupo de mejora para el control y vigilancia de bacteriemia y neumonía Zero en UCI
Grupo de mejora para el control y vigilancia de ITU Zero en UCI
Grupo de mejora para la movilización de pacientes hospitalizados en UCI
Grupo de mejora para el control de complicaciones en accesos vasculares centrales en UCI



## NOMBRE

UCI: Grupo de mejora para: la atención inicial al síndrome coronario agudo, el protocolo de Manejo de la Hemorragia Subaracnoidea Espontánea, la Terapia de Reemplazo Renal Continua, la revisión de los tipos de anticoagulación disponibles, la atención a las complicaciones obstétricas más frecuentes en UCI, el programa de nutrición enteral en el paciente crítico, la optimización del uso de anestesia inhalatoria en UCI, la actualización del Decálogo de buena praxis entre UCI – bloque quirúrgico y el protocolo de implementación del programa de racionalización y optimización de antibióticos en UCI (PROA-UCI).

Grupo de mejora interhospitalario de UCI para el abordaje de pacientes cardiológicos críticos y otros de los Hospitales Universitarios General de Villalba, Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos e Infanta Elena

Grupo de mejora de la humanización de los cuidados intensivos

Grupo Director Local de los PAI del SERMAS: paciente crónico complejo, insuficiencia cardíaca y EPOC

## CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

## Certificaciones

SERVICIO UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Consultas Externas	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Hospitalización	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Urgencias	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Atención Quirúrgica	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
CMA	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Atención Obstétrica	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Diagnóstico por la Imagen	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Hospitalización Unidades Críticas	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Diálisis	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance



SERVICIO UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Rehabilitación	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Uso de Hemoderivados	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Medicina Nuclear	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Protección Radiológica	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Farmacia	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Laboratorio Análisis Clínicos	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Hospital de Día	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Cardiología Intervencionista	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Endoscopias	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Anatomía Patológica	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Esterilización	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Prevención de la Infección	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Admisión	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Información y Atención al Paciente	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Seguridad y Salud en el Trabajo	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Documentación Clínica	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Traslado de pacientes	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Restauración	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance



SERVICIO UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Mantenimiento de Instalaciones	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Mantenimiento de equipos electromédicos	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Limpieza	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Gestión intrahospitalaria de residuos	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Lencería	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Conservación de viales y jardines	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Gestión de almacenes y distribución	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Seguridad y Vigilancia	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Desinsectación y desratización	9001:2015	27-02-98	22-01-24	DNV - Business Assurance
Las actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de los servicios sanitarios de atención especializada	14001:2015	20-08-10	22-01-24	DNV - Business Assurance
Las actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de los servicios sanitarios de atención especializada	45001:2018	23-11-15	22-11-24	DNV - Business Assurance
Gestión de la energía en edificios de uso Hospitalario. (Área Técnica: Complejo de Edificios) (Sector Industrial: 38)	50001:2018	08-03-16	07-03-25	DNV - Business Assurance



SERVICIO UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Sistema para la vigilancia, prevención y control de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria en actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de servicios sanitarios de atención especializada	179006:2013	27-12-18	27-12-24	DNV - Business Assurance
Sistema de Gestión de Seguridad de la Información	27001:2017	09-11-21	09-11-24	AENOR
Banco de Sangre	CAT	2016	18-03-2023	CAT (Organismo de Certificación de la Calidad en Transfusión, Terapia celular y Tisular). Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS) y Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)



## Accreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
Hospital sin Humo, categoría Oro. Todo el Hospital.	2016	Indefinida	Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
IHAN Fase 3D. Neonatología.	2016	Indefinida	IHAN - Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la lactancia
Formación en Médicos Internos Residentes	2021	Indefinida	Universidad Alfonso X El Sabio
Donación de médula ósea	2020	Indefinida	CTCM
Unidad de Coloproctología	2022	2027	Accreditación Avanzada de la Asociación Española de Coloproctología

## Difusión interna a los profesionales a través de las pantallas de comunicación



### La AACP certifica nuestra Unidad de Coloproctología. ¡¡Enhorabuena!!

**NOTICIAS**

El Servicio de Cirugía General y Digestivo del HUGV, cuya jefatura ostenta la **Dra. María Fraile Vilarrasa**, ha conseguido para la **Sección de Coloproctología** la **acreditación** como **Unidad Avanzada** reconocida por la **Asociación Española de Coloproctología**.





La **Unidad de Coloproctología Avanzada**, formada por los dres. **Ignacio Valverde** (jefe asociado), **Lorena Brandáriz** y **Cristina Viyuela**, mantienen su compromiso con la mejora continua, la excelencia y la dedicación a sus pacientes, para ofrecerles la mejor alternativa disponible para tratar sus patologías en este campo.

## Otras actuaciones

Desde su inicio, el Hospital Universitario General de Villalba establece sus bases estratégicas definidas en el Plan Estratégico de la Red 4H, basadas en la Política Integrada y en su Misión, Visión y Valores.

A finales del 2021 se inició un proyecto de Trabajo en Red de las Unidades de Calidad de los cuatro hospitales públicos incluidos en la Red Madrileña de

Salud, gestionados por el grupo sanitario Quirónsalud, siendo sus principales objetivos:

- Disponer de una estrategia común basada en el análisis del entorno y necesidades de los grupos de interés.
- Compartir y favorecer la mejora continua de los hospitales en general y, más específicamente, de procesos y servicios, trabajando de forma transversal y unificando documentación, riesgos, indicadores, etc.)
- Incorporación de estándares y buenas prácticas de gestión de calidad: EFQM, JCI, normas UNE-EN-ISO, estándares de acreditación sanitaria, ...
- Acometer actividades de innovación para mejorar la relación con los pacientes y el análisis de la información.

En 2022 el Hospital renueva sus certificaciones en base a Normas UNE-EN-ISO de su Sistema Integral de Calidad, Medioambiente, Prevención y Control de las IRAS, Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Energética y obtiene la Certificación en 27001 de Seguridad de la Información.

El respeto y la protección del Medioambiente, el cumplimiento de la legislación vigente y la progresiva minimización de actuaciones de impacto ambiental negativo, así como el uso responsable de consumos energéticos, continúan siendo objetivos relevantes en nuestro Hospital.

En 2022 comenzamos a trabajar en el proyecto de Certificación en Seguridad del Paciente (UNE 179003) con el objetivo de presentarnos a dicha Certificación en 2023. Se continúan implantando nuevas fórmulas de colaboración con los profesionales, se promueve la notificación de incidentes y su análisis mejorando los resultados del 2021 y se incorporan e implican en el proyecto nuevos responsables de Seguridad del Paciente de Unidades y Servicios y miembros en la UFGRS. Se establece una política de Seguridad del Paciente y un mapa de riesgos que incluye todos los procesos del Hospital.

Asimismo, nuestro Hospital mantiene su compromiso en el cumplimiento de las prescripciones técnicas para la contratación de la gestión por concesión de la Atención Sanitaria especificadas en el Pliego de Prescripciones Técnicas (PPT) y sus Anexos.



## Modelos de Calidad

El Hospital Universitario General de Villalba ha continuado desarrollando su Sistema Integrado de Gestión basado en normas internacionales ISO (Calidad, Medio Ambiente, Gestión Energética, Seguridad y Salud en el Trabajo, Seguridad de la Información) así como normas UNE (Control y Prevención de las IRAS).

Este modelo, además, se integra con el Modelo Europeo de Excelencia EFQM, bajo el cual el Hospital se ha acreditado en 2022 obteniendo el Reconocimiento de Excelencia en Gestión 6 Stars, otorgado por la fundación europea, en su primera concurrencia a este reconocimiento de excelencia en gestión como resultado de la evaluación llevada a cabo en el mes de junio por un grupo de expertos independientes del Club Excelencia en Gestión.



Con este reconocimiento, el Hospital ha obtenido una valoración al más alto nivel gracias a fortalezas como su sistema de gestión renovado, flexible y basado en estándares internacionales ISO, sus valores y cultura de la organización, totalmente interiorizados, su dinámica sólida y constante de innovación, el mantenimiento de resultados sobresalientes, el diseño de sus servicios, que incorporan cambios disruptivos, los procesos y herramientas asistenciales facilitadores de la toma de decisiones con los que cuenta y su adaptabilidad al cambio, según destacó el equipo evaluador.

Este reconocimiento respalda la estrategia de nuestro Hospital, basada en la prevención y la promoción de la salud, la optimización de la experiencia del paciente y la gestión responsable y eficiente de los recursos, así como, los valores diferenciales de nuestro centro, como la cultura de organización orientada al paciente, la apuesta por la innovación y la transformación digital para mejorar los procesos y los resultados en salud y experiencia, la promoción de una medicina basada en el valor, que realmente aporte lo que a los pacientes de verdad les importa en cada acto asistencial, el trabajo en red, nuestra política de Trato y Tratamiento y nuestro equipo profesional, que es el responsable y merecedor de este nuevo éxito del hospital.





En relación con las Certificaciones:

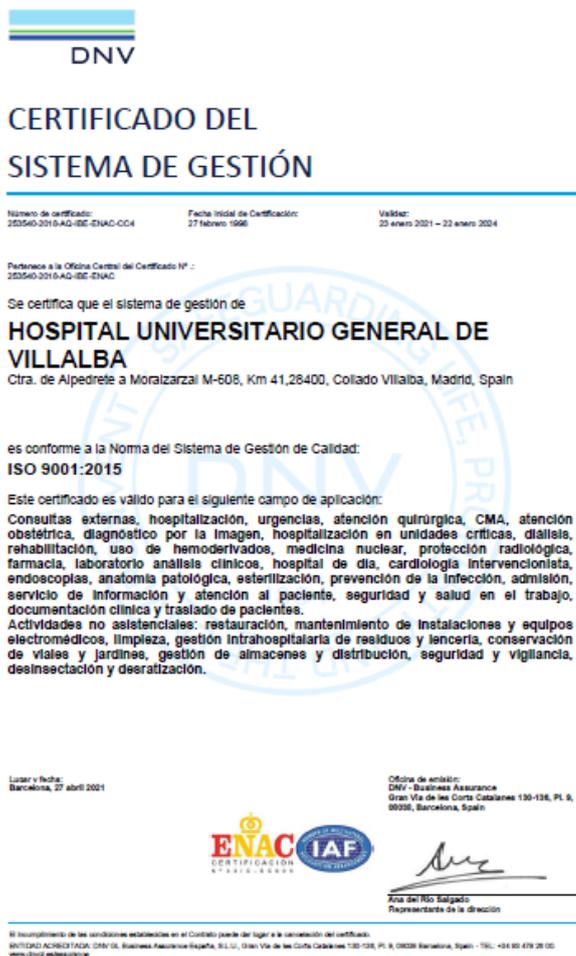
El Certificado N° 253540CC4-2018-AQ-IBE-ENAC certifica que el Sistema de Gestión es conforme a la Norma del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015

Este Certificado es válido para el siguiente campo de aplicación: Actividades asistenciales: consultas externas, Hospitalización, urgencias, bloque quirúrgico, CMA, bloque obstétrico, diagnóstico por la imagen, Hospitalización en unidades críticas, diálisis, rehabilitación, uso de hemoderivados, medicina nuclear, farmacia, análisis clínicos, Hospital de día, rehabilitación y anatomía patológica. Actividades no asistenciales: restauración, mantenimiento de instalaciones y equipos electromédicos, limpieza, gestión intrahospitalaria de residuos y lencería, conservación de viales y jardines, gestión de almacenes y distribución, seguridad y vigilancia, desinsectación y desratización.

Para el cumplimiento y seguimiento de los objetivos de Calidad existen en el Hospital diferentes órganos que evalúan y aprueban las acciones derivadas del análisis de los datos relacionados con el área de Calidad y los objetivos institucionales establecidos para el período.

Todos los procesos se encuentran identificados en el Mapa de Procesos del Hospital y cada uno de ellos tiene establecidos objetivos individuales o del Hospital de los que realiza seguimiento continuado y medición a través de los indicadores establecidos.





Con respecto a Medio Ambiente, el Certificado N° 253539CC4-2018-AE-IBE-ENAC certifica que el Sistema de Gestión es conforme a la Norma del Sistema de Gestión Ambiental ISO 14001:2015.

Este Certificado es válido para el siguiente campo de aplicación: Las actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de los servicios sanitarios de atención especializada.

A lo largo del 2022, se abordan desde la Comisión de Gestión Ambiental los objetivos establecidos desde los diferentes servicios. Asimismo, se continúan realizando campañas de concienciación utilizando las plataformas de Comunicación Interna establecidas en el Hospital: banners en la Intranet, cartelería, imágenes en las pantallas de la cafetería y en las de los controles de enfermería... relacionadas con la disminución de los consumos y la correcta gestión de los residuos. A modo de ejemplo, se adjuntan algunas de ellas.



**Ayúdanos a que el HUGV siga siendo un hospital responsable con el medio ambiente**

**REDTV**

**NUUESTRO HOSPITAL**

**Hospital Universitario General de Villalba**

**Por un planeta más verde, deposita el papel no confidencial en el azul**

En el Hospital Universitario General de Villalba te recordamos la necesidad de cuidar del planeta reciclando el papel en el envase azul y digitalizando los informes en la medida de lo posible. También puedes:

- Reducir residuos y optimizar su clasificación y gestión.
- Consumir menos plástico, papel, electricidad, etc.

Si todos colaboramos, cuidaremos el planeta y el planeta cuidará de nosotros.



**Ayúdanos a que el HUGV siga siendo un hospital responsable con el medio ambiente**

**REDTV**

**NUUESTRO HOSPITAL**

**Hospital Universitario General de Villalba**

**Por un planeta envuelto en salud, evita imprimir papel**

En el Hospital Universitario General de Villalba te recordamos la necesidad de cuidar del planeta imprimiendo menos papel o haciéndolo a doble cara. También puedes:

- Reducir residuos y optimizar su clasificación y gestión.
- Consumir menos plástico, papel, electricidad, etc.

Si todos colaboramos, cuidaremos el planeta y el planeta cuidará de nosotros.



## Ayúdanos a seguir siendo un hospital responsable y respetuoso con el medio ambiente

**REDTV**

**NUUESTRO HOSPITAL**

### Segregación residuos clase III

Una correcta segregación y gestión de residuos sanitarios protege la salud pública y la del planeta

El 35% de las emisiones procedentes del Sector Sanitario provienen del tratamiento de residuos.

El 85% de los residuos médicos es similar a los residuos municipales comunes

Tan sólo el 5% es residuo infeccioso

#### RESIDUOS BIOSANITARIOS ASIMILABLES A URBANOS (Clase II)



EPIS de pacientes no infecciosos

EPIS de pacientes aislados

#### RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIALES (CLASE III)

Las agujas y material punzante al cubo amarillo

1. Ajustar tapa
2. Respetar límite de llenado

Cubo negro con tapa – contenedor reutilizable

NO eliminar papel, guantes, calas de guantes vacías, bateas, envases de plástico...



## Ayúdanos a seguir siendo un hospital responsable y respetuoso con el medio ambiente

**REDTV**

**NUUESTRO HOSPITAL**

### Huella de carbono ¿y tú, cómo te mueves?

La bicicleta como medio de transporte

- Es ecológico
- Es sostenible
- Es económico
- Es Saludable

### La huella de CO2 de la bicicleta y otros transportes

Transporte	Arboles*	KgCO2
Coche	152	315
Autobús	101	211
Moto	66	177
Metro / Tren	18	42
Bicicleta / A pie	0	0

\*Arboles que se tendrían que plantar para contrarrestar el CO2 emitido en un año  
 FUENTE: <https://nuestro.dgt.es/es/multimedia/infografia/2015/1113-Huella-CO2-medio-transporte.shtml>

## Ayúdanos a que el HUGV siga siendo un hospital responsable con el medio ambiente

**REDTV**

**NUUESTRO HOSPITAL**

**Hospital Universitario General de Villalba**

### Por un planeta sin calentamiento, ajusta la temperatura

En el Hospital Universitario General de Villalba te recordamos la necesidad de cuidar del planeta realizando un ajuste eficiente de los equipos de climatización. También puedes:

- Reducir residuos y optimizar su clasificación y gestión.
- Consumir menos plástico, papel, electricidad, etc.

Si todos colaboramos, cuidaremos el planeta y el planeta cuidará de nosotros.




Para la identificación y evaluación de requisitos legales ambientales que aplican a las actividades desarrolladas en nuestro Hospital, se dispone de la herramienta INTRAL. En 2022, se realiza la evaluación semestral de dichos requisitos legales y la correspondiente identificación y evaluación de los riesgos derivados.



En relación con la gestión energética, el Certificado N° 00082CC5-2016-SEMS-IBE-ACCREDIA certifica que el Sistema de Gestión es conforme a la Norma del Sistema de Gestión ISO 50001:2011

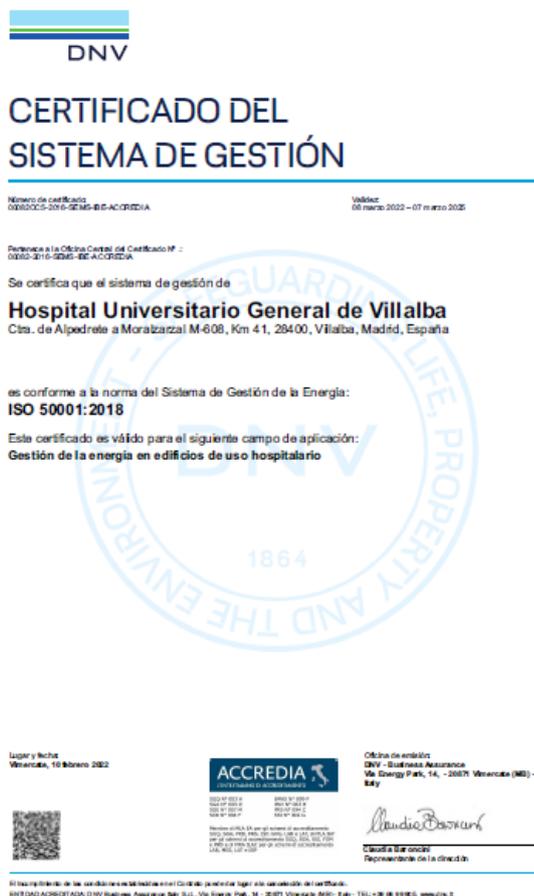
Este Certificado es válido para el siguiente campo de aplicación: Gestión de la energía en edificios de uso Hospitalario (Sector Industrial: 38).

Los puntos más importantes del consumo en el Hospital General de Villalba lo determinan la Electricidad y el Gas Natural, por lo que se da máxima relevancia al manejo de las instalaciones, del sistema de control centralizado de climatización, BMS y a la concienciación de los usuarios en la responsabilidad de los consumos.

Al disponer de un sistema BMS que permite poder manejar equipos a distancia y modificar las condiciones de trabajo, de forma continua, se adquieren



conocimientos y evidencian posibilidades del sistema, contribuyendo a la optimización de las instalaciones destinadas al menor consumo energético.



Respecto a la Seguridad y Salud en el Trabajo, el Certificado N° 277489-2018-AHSO-IBE-ENAC-CC3 certifica que el Sistema de es conforme a la Norma del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo ISO 45001:2018.

Este Certificado es válido para el siguiente campo de aplicación: Las actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de los servicios sanitarios en atención especializada.





# CERTIFICADO DEL SISTEMA DE GESTIÓN

Número de certificado: 18000495-IBE-ENAC-ESP-003

Válidez: 23 noviembre 2021 - 23 noviembre 2024

Referencia a la Oficina Central de Certificación Nº: 281195-2018-Q-IBE-DNV

Se certifica que el sistema de gestión de **HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA IDC SERVICIOS VILLALBA, S.A.. IDC SALUD VILLALBA, S.A. SERVICIOS, PERSONAS Y SALUD, S.L. IDC Q HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.**

Carretera de Apedrete - Moralzarzal M 606, km 41, 28400, Villalba, Madrid, Spain

es conforme a la Norma del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo:

**ISO 45001:2018**

Este certificado es válido para el siguiente campo de aplicación:

**Las actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de los servicios sanitarios de atención especializada.**

Lugar y fecha:  
Barcelona, 23 noviembre 2021



Oficina de emisión:  
DNV - Business Assurance  
Gran Via de les Corts Catalanes 138-136 Pl. 6,  
08038, Barcelona, Spain

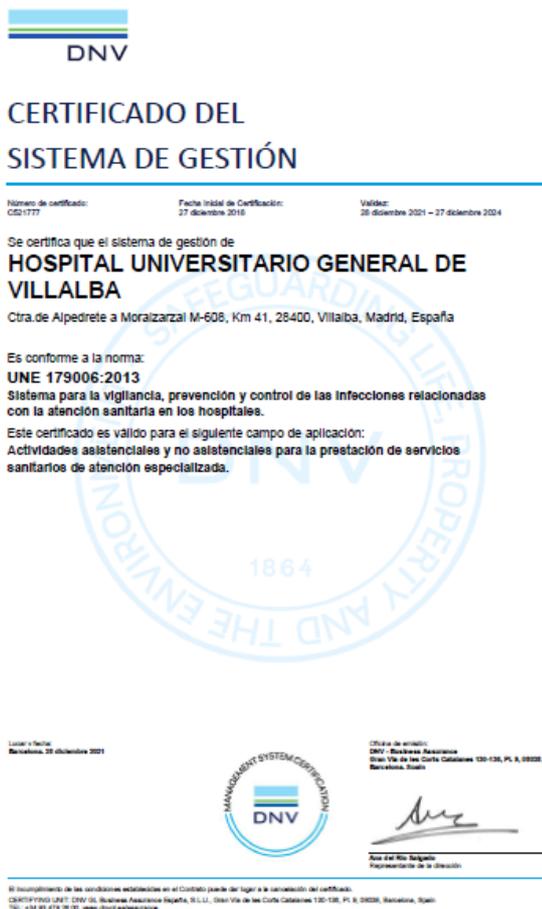
Area del Risc Seguros  
Representante de la dirección

El presente certificado de las actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de los servicios sanitarios de atención especializada, emitido por DNV de Business Assurance España, S.L.U., Oficina de las Corts Catalanes 138-136 Pl. 6, 08038 Barcelona, Spain - TEL: +34 93 4782000 [www.dnv.com/es/ibe](http://www.dnv.com/es/ibe)

En relación con la Vigilancia, Prevención y Control de la Infección, el Certificado Nº 281195-2018-Q-IBE-DNV certifica que el Sistema es conforme a la UNE 179006:2013 Sistema para la vigilancia, prevención y control de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria en los Hospitales.

Este Certificado es válido para el siguiente campo de aplicación: Actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de servicios sanitarios de atención especializada.





Por último, en 2021, nuestro Hospital aborda con la entidad certificadora externa AENOR la certificación del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información ISO 27001:2017.

Este Certificado es válido para el siguiente campo de aplicación: Los sistemas de información que dan soporte a los servicios prestados por la Dirección de Sistemas del Hospital Universitario General de Villalba a sus usuarios, incluyendo:

- Puesto de trabajo
- Service Desk
- Servicio Integral de Comunicaciones
- Gestión de Infraestructuras Sistemas de Información/Data Center
- Business Intelligence
- Contact Center
- Consultoría, Transformación Tecnológica y Procesos



- o Implantación y mantenimiento de aplicaciones de acuerdo con el documento de aplicabilidad vigente a fecha de emisión de certificado



## Buenas prácticas y otros objetivos abordados en 2021

### ACREDITACIÓN HOSPITAL SIN HUMO (HsH)

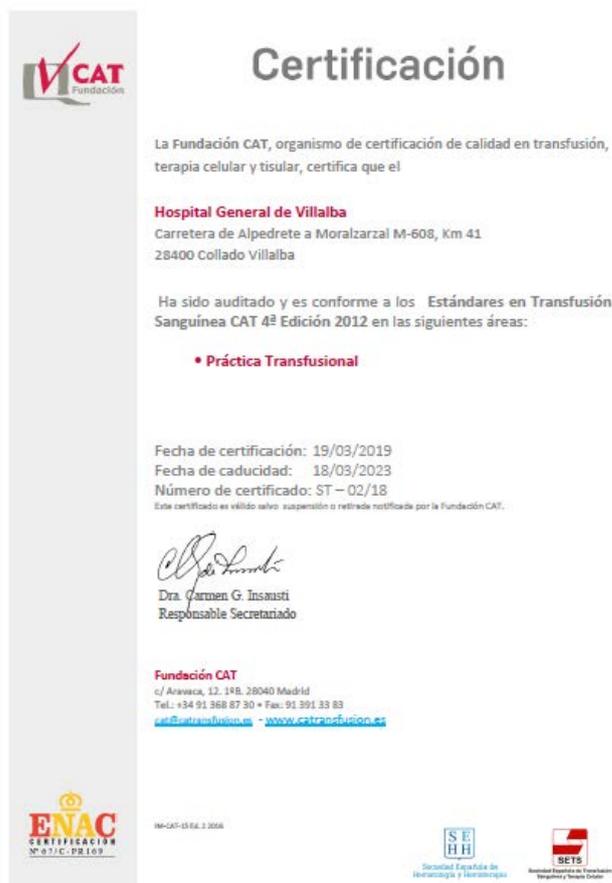
El HU General de Villalba (HUGV), desde su apertura, se ha sumado a la iniciativa del proyecto de Red de Hospitales sin Humo, en Madrid, amparado por las directrices de la Red Europea de Hospitales sin Humo o "European Network Smokefree Hospitals" (ENSH). La categoría "miembro" (obtenida el 11-03-15) se otorga a los centros cuya Dirección se ha comprometido a implementar los estándares de la Red. La gestión realizada para la prevención del tabaquismo en el Hospital ha sido merecedora de optar a diferentes menciones: Plata con excelencia en 2017 y categoría oro en 2018.

### CERTIFICACIÓN CAT

La Fundación CAT es una organización de certificación en el ámbito de la medicina transfusional, terapia celular y tisular, constituida por la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular. La Fundación CAT ha establecido los Estándares de Certificación, normas de calidad actualizadas que establecen los requisitos del sistema de gestión de calidad, las exigencias legales y los requisitos técnicos que han de cumplir las organizaciones solicitantes de la

Servicio Madrileño de Salud  
CONSEJERÍA DE SANIDAD – COMUNIDAD DE MADRID

certificación. El HUGV obtiene la certificación correspondiente, que será renovada en 2023.



### CENTRO SOCIALMENTE RESPONSABLE

En 2022, la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, otorga al Hospital Universitario General de Villalba el reconocimiento como centro socialmente responsable en la categoría de EXCELENTE.

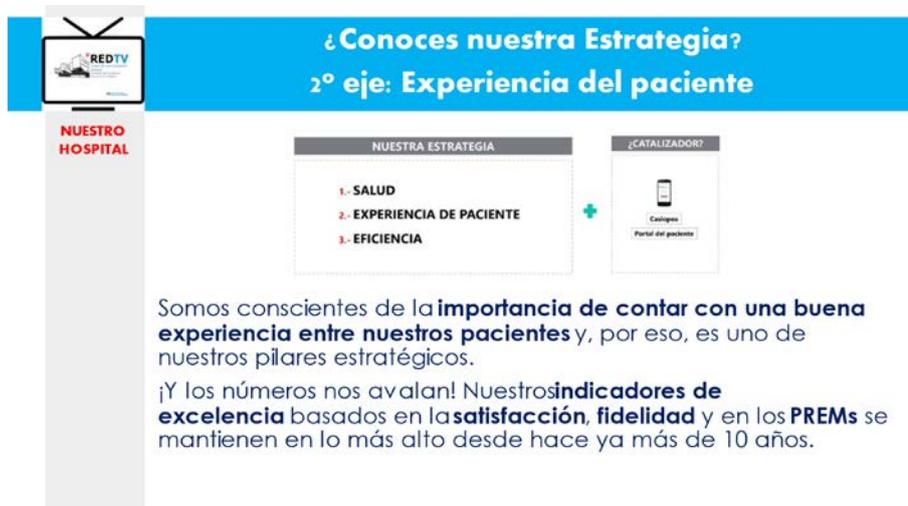


ACREDITACIÓN IHAN

La Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN) ha sido lanzada por la OMS y UNICEF para animar a los hospitales, servicios de salud, y en particular, las salas de maternidad, a adoptar las prácticas que protejan, promuevan y apoyen la lactancia materna exclusiva desde el nacimiento. Desde su apertura, nuestro Hospital ha promocionado la lactancia materna adhiriéndose a la iniciativa (IHAN) a través de sus cuatro fases (“Cuatro D”: Descubrimiento, Desarrollo, Difusión y Designación”). Actualmente, nuestro hospital cuenta con la Fase 3D del programa IHAN.

BUENAS PRÁCTICAS

A continuación, se muestran algunas de las buenas prácticas implantadas/desarrolladas en nuestro Hospital a lo largo de este año, todas ellas alineadas con nuestros ejes estratégicos.



### ¿Conoces nuestra Estrategia? 2º eje: Experiencia de Paciente

**Indicadores de Excelencia**

- 1. Satisfacción**  
 Encuestas de Satisfacción y Tasa de Reclamaciones  
 Liderando las primeras posiciones los cuatro hospitales, cada uno en su grupo de referencia.  
 Tasa de reclamaciones  
 Primeros del ranking con la tasa más baja en todos los grupos de referencia.  
 Entre 4 y 7 por cada 10.000 actos frente a 28/10.000 actos de la Comunidad de Madrid.
- 2. Fidelidad**  
 NPS como indicador de lealtad  
 ¡SUPERIOR AL 60%! Fidelización y gestión en tiempo real de disconformidades.
- 3. PREMs (Resultados en experiencia paciente)**  
 + de 8 procesos implantados  
 Escalas de experiencia a través del portal.

**Portal del Paciente**  
 Digitalización 75% (de los pacientes citados o con actividad en el hospital en el último mes, lo han usado)  
 NPS 57 Servicios no presenciales

	ACTO	% PACIENTE ACTIVO
Hospital Universitario FJD	34026	62%
Hospital Universitario GGC	10274	62%
Hospital General de Villalba	10268	64%
Hospital Universitario Infanta Elena	9802	68%

### ¿Conoces nuestra Estrategia? 3º eje: Eficiencia

**NUESTRA ESTRATEGIA**

1. SALUD
2. EXPERIENCIA DE PACIENTE
3. EFICIENCIA

**¿CATAUZADOR?**

Caligine  
Portal del paciente

Ser eficientes, **alcanzar los mejores resultados con el menor uso de recursos posibles** y **satisfacer las necesidades** de nuestros **pacientes, profesionales** y la **organización** es una prioridad. Trabajamos duramente día a día para conseguir esa eficiencia. Y podemos decir con orgullo que lo estamos consiguiendo.

Datos como la **reducción en la estancia media hospitalaria** o la **disminución de trámites administrativos**, con el **ahorro de horas de trabajo** correspondiente, son solo algunos de los ejemplos.

### ¿Conoces nuestra Estrategia? 3º eje: Eficiencia

**Eficiencia**

- 1. Protocolo de derivación**  
 Un 30% de los pacientes derivados desde Primaria o de otras áreas del hospital más de 88.000 consultas en 2020, **son dados de alta en la primera consulta.**
- 2. Proyecto APLO (Aparato Locomotor) Red 4H (Resultados FJD 2020)**  
 Durante 2020, gracias al uso de las Vías Clínicas posquirúrgicas:
  - Ahorro de 11.000 trámites administrativos
  - Eso supuso una **ganancia de tiempo** de cerca de 300 horas
- 3. Tasa de eficiencia con SNP**
  - Antes del COVID: **Entre el 8 y el 11%**
  - Post COVID: **Alrededor del 25%**
  - Más de 650 formularios** de servicios no presenciales.
- 4. Beneficios Proyecto HOPE**
  - Disminución** de la estancia del paciente oncológico de **10 a 2 horas** en hospital de día
  - Reducción** de la ratio de atención S/P de **15,6 a 7,8**
  - Reducción** de la estancia media de **6,82 a 5,84 días**
- 5. Uso Tecnología**
  - El 30%** de las prestaciones en quirófano se realizan gracias a **Mobility**





NOTICIAS

## Ofrecemos, en nuestra consulta de disfagia, tratamientos personalizados para cada paciente

Acompañamos al paciente en la **consulta de disfagia** con **estudios, dietas personalizadas, reentrenamientos de deglución y recomendaciones para cuidadores.**



Los **pacientes mayores**, sobre todo con **patologías neurológicas o degenerativas**, son la principal **población de riesgo** para sufrir este problema que, **si no se trata a tiempo, puede producir enfermedades graves como la desnutrición o la neumonía.**



NOTICIAS

## Mejoramos nuestra atención a los pacientes ostomizados y ponemos en marcha una consulta especializada



La **variedad** de **materiales, formas, tamaños y texturas** de la **bolsa hermética** ayuda a mantener la **calidad de vida** del paciente.

El **acompañamiento**, la **facilitación de técnicas y recursos para el autocuidado** y la disponibilidad para **abordar dudas o problemas** son algunas de las ventajas que ofrece la nueva **consulta de ostomía** de nuestro hospital.



Diana Macías



NOTICIAS

## El HUGV forma a médicos internos residentes en cirugía artroscópica

**Hombros y rodillas** son las articulaciones más comunes para una **intervención artroscópica.**



El hospital organizó un **curso** eminentemente **práctico** con **simuladores, torres de artroscopia, fantasmas, ecografías** y un **taller de nudos aplicados a casos clínicos reales.**



**Elaboramos un mapa de riesgo cardiovascular de su área de referencia gracias al Big Data y la inteligencia artificial reforzando nuestra apuesta por la promoción de la salud**

**NOTICIAS**

El **modelo predictivo** recoge **datos clínicos y demográficos** de los pacientes para elaborar un **mapa de riesgo cardiovascular** e informar de la **probabilidad de desarrollar una enfermedad** de este tipo.



El dato detectado por el sistema se remite a los **profesionales de Primaria** y se comparte con los **pacientes de riesgo** a través del **Portal del Paciente**, para que accedan a recomendaciones sobre hábitos saludables para mejorar su salud.

**El HUGV imparte talleres para formar a los pacientes mayores en salud digital y ayudarles a utilizar el Portal del Paciente**

**NOTICIAS**

Enseñarles a manejar el **Portal del Paciente** les **facilita la gestión de las cuestiones relacionadas con su salud** de forma **autónoma**, optimizando el uso de su **tiempo** y **reduciendo los desplazamientos** al hospital.

*Presentación del proyecto*



Acceder a la **Tarjeta Sanitaria Virtual**, **gestionar citas y pruebas**, **comunicarse** con el especialista, **consultar resultados e informes**, **solventar dudas**, **acceder a la HCE** o a información de familiares, **realizar consultas no presenciales** o **recibir recomendaciones** son algunas de las gestiones que los asistentes aprenderán.

## SEGURIDAD DEL PACIENTE

### Cultura de seguridad

El Hospital Universitario General de Villalba (HUGV) ha continuado comprometido con la mejora de la seguridad en la atención al paciente.

A este respecto la Unidad Funcional de Gestión de riesgos Sanitarios ha contado con 23 miembros, se han realizado un total de 10 reuniones durante 2022, incluyendo 3 reuniones extraordinarias de la comisión permanente de la UFGRS. Se han establecido un total de 18 objetivos (17 en la imagen, más el desarrollo de proyectos CAPAC 4H) en seguridad por parte de la UFGRS, valorados mediante 43 indicadores, que se han comunicado en el SIAUF tanto en julio de 2022, como en enero de 2023.



**Seguridad del paciente** Boletín de la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios 

**1. OBJETIVOS 2022 EN SEGURIDAD DEL PACIENTE**

1 Reuniones periódicas de la UFGRS	2 Notificación y análisis de incidentes y errores en CISEMadrid	3 Realización de rondas de seguridad del paciente	4 Interacción de la UFGRS con el Comité de adecuación de la práctica clínica (CAPAC)	5 Desarrollo de líneas de actuación de la CAPAC (proyectos "no hacer")
6 Desarrollar actuaciones para la comunicación segura con los pacientes o entre profesionales	7 Despliegue de las actuaciones del DECRETO 4/2021	8 Consolidación de los proyectos zero	9 Mejora de la higiene de manos	10 Implantación de las 3 medidas obligatorias del proyecto infección quirúrgica ZERO
11 Implantación del listado de verificación quirúrgica.	12 Interacción de la UFGRS con el Comité de Atención al dolor	13 Evaluación de riesgos por parte de Servicios y Unidades	14 Renovación de miembros de la UFGRS	15 Difusión de cultura de seguridad del paciente
16 Medición del dolor como una quinta constante en la historia clínica de los pacientes	17 Presidencia de comisión Interhospitalaria de Seguridad del Paciente			

Uno de los objetivos en seguridad prioritarios de este año ha sido mejorar la cultura de seguridad del centro, para lo cual se han seguido varias líneas de actuación fundamentales:

- Creación de un sistema de jerarquizado de análisis de incidentes. Se han designado un total de 73 responsables de seguridad, correspondientes a los distintos servicios y unidades. A cada uno de ellos se le ha asignado un tutor en la UFGRS. Este tutor es el encargado de analizar los incidentes de seguridad correspondientes a sus servicios y unidades asignados y de comentar los más significativos en las reuniones de la UFGRS.
- Análisis de riesgos: se ha dispuesto de un mapa de riesgos de todos los procesos del hospital, los responsables de seguridad de cada se encargaron de analizar los más relevantes para sus unidades y servicios.
- Boletines de la UFGRS: Se trata de presentaciones breves y eminentemente gráficas en los que se comunican: Objetivos en seguridad de la UFGRS, Aspectos generales sobre seguridad del paciente y metas internacionales de seguridad del paciente, Incidentes significativos ocurridos con las medidas correctoras adoptadas, Prácticas adecuadas. Estos boletines se difunden tanto por el mail corporativo a todos los profesionales como por medio de enlaces en la intranet. Asimismo, se realiza difusión a os profesionales a través de las pantallas de comunicación interna.



**Seguridad del paciente** Boletín de la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios Hospital Universitario General de Villalba

**Comunicación segura entre pacientes y profesionales**

Un propósito de la UFGRS es promover acciones para mejorar la comunicación entre los profesionales y los pacientes dirigido al aumento de la Seguridad del Paciente.

Una de ellas se basa en promover el uso del portal del paciente, donde éstos disponen de las **indicaciones y preparaciones** necesarias para la realización de pruebas diagnósticas asociadas a sus citas.

- Proyección en la intranet y pantallas del hospital de acciones relevantes en seguridad del paciente:

**UFGR: Los "8 correctos" para la administración de quimioterapia**

**NUESTRO HOSPITAL**

<b>Identificación del Paciente:</b> Pulsera del paciente y etiqueta del fármaco a administrar.	Informar al paciente.
<b>Confirmación de Medicamento:</b> dosis correcta, forma de conservación de la medicación (temperatura, luz, estabilidad del fármaco...).	<b>Control de constantes</b> pre y post tratamiento, revisar si el fármaco precisa controles intermedios.
<b>Confirmación de vía de administración</b> (vía oral, vía venosa central, vía venosa periférica...).	<b>Confirmación de las tomas</b> en el plan de trabajo.
Hora, velocidad y tiempo de infusión.	<b>COMUNICACIÓN INMEDIATA DE CUALQUIER INCIDENCIA</b>

**Es fundamental que ante cualquier duda se consulte a los supervisores, farmacéuticos y médicos responsables del paciente.**



## Eres parte de la solución: respeta la uniformidad en cada ámbito asistencial

NUESTRO HOSPITAL

## RECORDATORIO DIRECTRICES DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO: UNIFORMIDAD

NUESTRO HOSPITAL

**DIRECTRICES DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO A EFECTOS LABORALES:**

- Correcto uso de la **UNIFORMIDAD** completa correspondiente a cada puesto de trabajo.
- Obligatorio: Llevar la **IDENTIFICACION** en lugar visible en todo momento.

## Celebramos el 17 de septiembre el Día Mundial de la Seguridad del Paciente bajo el lema "Medicación sin daños"

### INFÓRMATE. COMPRUEBA. PREGUNTA

➤ **ANTES DE PRESCRIBIR:**

1. **INFÓRMATE** sobre la medicación.
2. **COMPRUEBA** que todo sea correcto:
  - Paciente
  - Medicamento
  - Vía
  - Dosis
  - Momento
3. **PREGUNTA** al paciente si lo ha entendido.



**Celebramos el 17 de septiembre el Día Mundial de la Seguridad del Paciente bajo el lema "Medicación sin daños"**



**NUESTRO HOSPITAL**

**RECUERDA**

Tomar la medicación de manera adecuada y segura es parte fundamental del cuidado de tu salud.

- Es importante que conozcas tus medicamentos y cómo tomarlos.
- Pregunta a los profesionales sanitarios todas las dudas sobre tu medicación.
- Comunicales cualquier problema que te surja, como dificultades para tomarlo, dudas sobre su efecto, etc.
- Organiza tu medicación de acuerdo a cómo deba tomarse y sus pautas, para que te sea más fácil acordarlo y hacerlo bien.
- Mantén los medicamentos en su envase original para evitar confusiones.
- Conserva el prospecto para poder consultarlo en cualquier momento.
- No tomes por tu cuenta medicamentos de otra persona.

*Implicarte en tu tratamiento, los profesionales de la salud te ayudarán a conseguirlo.*

**5 Momentos Clave**  
para la utilización segura de los medicamentos



Los 5 momentos clave para la utilización segura de los medicamentos muestran los cinco pasos básicos que siguen las personas que toman medicación. En cada uno de ellos se sugieren las preguntas que deben hacerse los pacientes, familiares o cuidadores, junto con los profesionales sanitarios, para reducir el riesgo de daño asociado al uso de los medicamentos.

La Organización Mundial de la Salud ha diseñado esta herramienta dirigida a todos los ciudadanos, para promover y divulgar la importancia de su participación cuando acuden a los servicios sanitarios, ya que así se aumenta la seguridad en el uso de los medicamentos.

**El objetivo es animar a los pacientes a implicarse más activamente en su cuidado, que conozcan adecuadamente los medicamentos que toman y que sean capaces de comunicarse abiertamente con los profesionales sanitarios que los atienden.**

**Celebramos el 17 de septiembre el Día Mundial de la Seguridad del Paciente bajo el lema "Medicación sin daños"**



**NUESTRO HOSPITAL**

**1 Antes de COMENZAR**  
a tomar un medicamento

- ¿Cómo se llama y para qué sirve?
- Además de este medicamento, ¿hay otras formas de tratar mi enfermedad?
- ¿Cuáles son sus posibles efectos secundarios y qué tengo que hacer si los observo?
- ¿He informado al profesional sanitario sobre mis alergias, otras enfermedades y otros medicamentos o productos que estoy tomando?
- ¿Cómo debo almacenar este medicamento?

**3 Al AÑADIR**  
otro medicamento

- ¿He entendido la necesidad de tomar otro medicamento más?
- ¿He informado al profesional sanitario de todos los medicamentos con o sin receta que estoy tomando?
- ¿Este nuevo medicamento afecta o interfiere con el resto de mi tratamiento?
- ¿Qué debo hacer si surge alguna complicación?
- ¿Cómo organico las tomas de este nuevo medicamento con las del resto?

**5 Antes de FINALIZAR**  
la toma de un medicamento

- ¿Cuándo debo dejar de tomar cada medicamento?
- ¿Puedo dejar de tomar alguno de mis medicamentos de repente?
- ¿Qué debo hacer si me queda sin medicación, pero no he terminado mi tratamiento?
- Si tengo que suspender mi medicación por un efecto secundario, ¿cómo y a quién debo informarlo?
- ¿Qué debo hacer con los medicamentos que me hayan sobrado o que estén caducados?

**2 Cuando TOMO**  
el medicamento

- ¿Cuándo y cómo debo tomar este medicamento y qué dosis debo tomar cada vez?
- ¿Debo tomarlo en ayunas o con las comidas?
- ¿Cómo puedo organizar bien las tomas?
- ¿Qué debo hacer si me olvido de tomar una dosis?
- ¿Cómo debo controlar que no se me termine la medicación?

**4 Cuando REVISAN**  
mi medicación

- ¿Mantengo una lista actualizada con todos los medicamentos y productos que tomo?
- ¿Hasta cuándo debo tomar cada medicamento?
- ¿Estoy tomando algún medicamento que ya no necesito?
- ¿He comunicado al profesional sanitario los efectos secundarios que he notado para que me ayude a manejarlos?
- ¿Cuándo debo volver a consulta para que revisen mi medicación?



Gracias a estas medidas durante 2022 se ha conseguido notificar un total de 234 incidentes de seguridad, suponiendo un aumento del número de notificaciones respecto a los 3 años previos

### Comunicación segura

Una de las prioridades este año en materia de seguridad del paciente ha sido establecer herramientas de comunicación segura y eficaz entre profesionales y entre profesionales y pacientes. A cada unidad y servicio se le solicitó que presentara al menos una propuesta a este respecto, estimándose como válidas un total de 39 de estas acciones, de las cuales 21 se encontraban en desarrollo o instauradas completamente.



## Rondas de seguridad

Con el fin de afianzar la cultura de seguridad y de detectar riesgos y analizar acciones tomadas frente a incidentes de seguridad se han realizado un total de 9 rondas de seguridad en 2022: 2 en UCI y Urgencias y 1 en Radiodiagnóstico, Ginecología y Obstetricia, Bloque quirúrgico, Hospitalización médica y quirúrgica y Hospital de día.

## Comisión Interhospitalaria de Seguridad del Paciente

El responsable de seguridad del HUGV ha sido el presidente de la comisión interhospitalaria durante 2022. Constituida por direcciones y responsables de seguridad de los 4 hospitales públicos de la red Quirónsalud, se ha reunido en 3 ocasiones durante 2022, abordando asuntos comunes respecto a seguridad del paciente incluyendo prácticas adecuadas y suponiendo la comisión de referencia para el seguimiento de acciones relacionadas con el plan de seguridad de los 4 hospitales.

## Plan de Seguridad 2022-2025

El Hospital Universitario General de Villalba (HUGV), de manera conjunta con el resto de los hospitales públicos Quirónsalud, ha elaborado su plan de seguridad cuatrienal. En él se recogen 13 líneas de actuación:

- Estrategia de Cultura de Seguridad del Paciente
- Estrategia de Cirugía y Anestesia
- Estrategia de Urgencias y Emergencias
- Estrategia de críticos
- Estrategia de Obstetricia y Ginecología
- Estrategia de Pediatría
- Estrategia de Salud Mental
- Estrategia de Radiaciones Ionizantes
- Estrategia de cuidados de enfermería
- Estrategia de uso seguro de medicamento
- Estrategia de atención al dolor
- Estrategia de Adecuación de práctica clínica



## HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA

RED 4 HOSPITALES PÚBLICOS  
QUIRÓNSALUD - MADRID

Versión: 1

Aprobado por: Gerencia

CONTROL DE CAMBIOS RESPECTO A ÚLTIMA VERSIÓN		
Versión	Fecha	Modificación
1	Enero 2022	Elaboración del documento Plan de Seguridad del Paciente 2022 - 2025

Se han elaborado y difundido cronogramas para cada línea, establecidos responsables en cada centro y realizado reuniones 4H periódicas para evaluar el cumplimiento de cada una

## Comité de Adecuación de la Práctica Clínica

Este comité se encuentra estrechamente relacionado con la UFGRS, con varios miembros en ambas comisiones. Es el órgano encargado de proponer y fomentar prácticas adecuadas en el centro, este año se ha reunido en 4 ocasiones, se han realizado un total de 28 prácticas adecuadas, en este caso centradas en “no hacer”, tales como “No solicitar ecografía tiroidea por hipotiroidismo o autoinmunidad tiroidea en ausencia de sospecha de patología estructural” o “No utilizar benzodiazepinas como tratamientos de larga duración para la ansiedad o el insomnio en pacientes mayores de 65 años”.

Además, se han presentado varias propuestas de prácticas adecuadas 4H:

- Reducir la obstinación terapéutica en oncología
- Adecuación de la indicación de la transfusión
- Reducción de analíticas y a toma de constantes en cada turno



## Atención al Dolor como parte de la Seguridad del Paciente

En 2022 por primera vez se ha abordado el dolor como un componente más de la seguridad del paciente. Para ello se han integrado miembros de la UFGRS en el comité de atención al dolor, se ha establecido una línea de atención al dolor en el plan de seguridad del centro y se ha fomentado la actividad del comité 4H de atención al dolor. Por otro lado, destacan 2 buenas prácticas con relación al dolor:

- Unificación de criterios de derivación a la unidad dolor desde atención primaria
- Evaluación y control del dolor al alta en paciente desde la unidad de CMA

## Certificación en Seguridad según la Norma UNE 179003:2013

Durante 2022 se ha comenzado una revisión de los requisitos necesarios de cara a la certificación en seguridad del paciente de acuerdo con la norma UNE 179003: 2013, que se abordará en 2023.





## **El sistema al servicio de las personas**

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

# 5

## 5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

### EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

#### Encuestas de satisfacción de los pacientes

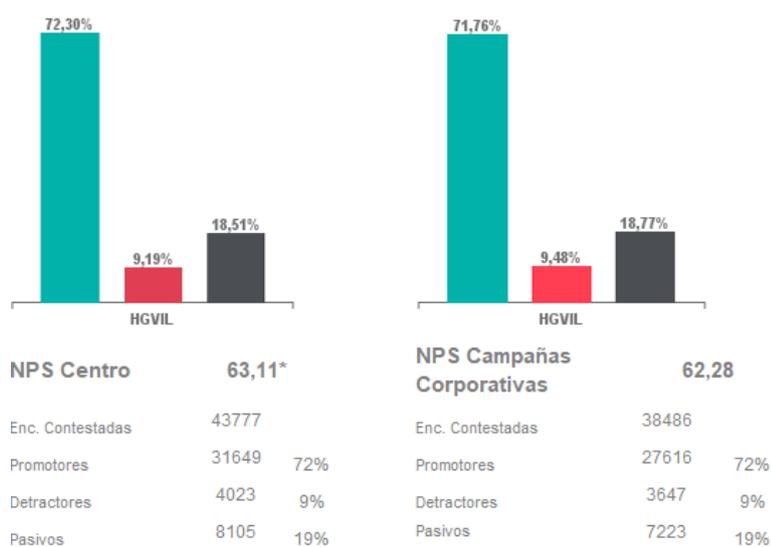
Desde la apertura del Hospital el 16 de octubre de 2014, se incorporó una metodología de evaluación llamada NPS, Net Promotor Score, basada en una única puntuación, obtenida de restar el número de promotores (pacientes que nos evalúan en 9 o 10 puntos en la recomendación de nuestros servicios) del de detractores (pacientes que nos evalúan de 0 a 6 puntos en la recomendación de nuestros servicios). Este método de encuesta nos permite abarcar una amplísima muestra de pacientes atendidos en las diferentes áreas en 2022 ya que la pregunta NPS es lanzada vía email o llamada telefónica una vez el paciente es atendido en el Centro.

Asimismo, se han realizado las encuestas de satisfacción por parte de la Consejería de Sanidad, de las que obtendremos los resultados en el año 2023.

De acuerdo con los objetivos marcados por la Consejería de Sanidad se realiza mediante metodología cualitativa entrevistas en el área de hospitalización.

#### Encuestas NPS 2022

Se han contestado un total de **43.777 encuestas**, obteniendo un **NPS de 63,11%**. El número de promotores es de 31.649, un **72%** del total de encuestados.



## Informe encuestas-mejoras atención Servicio de Urgencias.

### 1.- DATOS DE INTERÉS:

Fecha de realización: DICIEMBRE 2022

### 2.- JUSTIFICACIÓN:

Conocer la opinión de nuestros pacientes y usuarios es un objetivo prioritario para Dirección Gerencia del Hospital en aras de plantear acciones de mejora e incorporar a nuestras líneas de trabajo aquellas propuestas que los pacientes entienden como necesarias para ofrecer una atención de alta calidad.

Para el Hospital son diversas las metodologías y fuentes de información que desde la Dirección se emplean con este fin. Cabe destacar, los informes de Reclamaciones del Servicio de Atención al Pacientes, las encuestas de satisfacción realizadas por el Servicio Madrileño de Salud, así como la metodología de Net Promotor Score (NPS) o los flujos de libre elección de hospital de pacientes.

Sin embargo, de acuerdo con los objetivos marcados por la Consejería de Sanidad y coincidente con la vocación anteriormente descrita, se decide incorporar la metodología cualitativa de entrevistas a algunos de los pacientes en el área de Urgencias de nuestro centro.

### 3.- REALIZACIÓN:

En base a los resultados de las encuestas de satisfacción, los resultados de NPS y reclamaciones se decide realizar encuesta telefónica a pacientes que hayan acudido al Servicio de Urgencias.

FICHA TÉCNICA	
Hospital	HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA
Metodología empleada	Estudio cualitativo a través de entrevista telefónica en profundidad.
Objetivo del estudio	Conocer la experiencia y satisfacción de los pacientes que han acudido a los Servicios de Urgencias mediante metodología cualitativa, para establecer acciones de mejora y mejorar en la percepción de la calidad de nuestros servicios en esta área.
Universo	Pacientes que han acudido al Servicio de Urgencias de adultos del Hospital General de Villalba.
Muestra	24 participantes con las siguientes características: -Sexo y edad: 20-30: 2 hombre/2 mujeres De 31 a 49 años: 4 hombres/4 mujeres De 50 a 65 años: 4 hombres/4 mujeres. >65 años: 2 hombre/ 2 mujeres.



	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Que hayan acudido a urgencias en los meses de agosto, septiembre y octubre.</li> <li>- 4 pacientes hayan acudido a Urgencias de Ginecología y 4 de Traumatología.</li> <li>- 4 pacientes hayan cursado ingreso hospitalario</li> </ul>
Selección de los participantes	La selección de los participantes será realizada por el Hospital con información aportada por el Servicio de Sistemas de la Información y cumplan los requisitos del apartado “muestra”, independientemente de que sean de nuestra área de referencia.
Recogida de la información	Las llamadas de las entrevistas en profundidad serán realizadas por profesionales formados del servicio de Información y Atención al Paciente.
Lugar de realización	Telefónica
Fechas de realización	Semana del 12 al 16 de diciembre
Sistema de control de Calidad	El desarrollo se realizará en base a un guion de tópicos/preguntas clave.
Análisis para emplear	Se realizará un análisis descriptivo y herramientas de priorización.
Cronograma	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición del objetivo de estudio: octubre 2022</li> <li>• Diseño del guion: noviembre 2022</li> <li>• Criterios de selección de la muestra: del 21 al 25 de noviembre de 2022</li> <li>• Realización: semana del 12 al 26 de diciembre</li> <li>• Transcripción: diciembre 2022</li> <li>• Análisis: diciembre 2022</li> <li>• Presentación a la Dirección del análisis y propuestas de mejora:</li> </ul>
Supervisión del trabajo de campo	Responsable de Atte. al Paciente HUGV

#### 4.- DESARROLLO DE LA ENTREVISTA:

##### 4.1 PRESENTACIÓN Y OBJETIVOS:

La entrevista se da inicio con el saludo al paciente y se le explica el objetivo y metodología de la entrevista que se le va a realizar.

*“Con el objetivo de intentar mejorar la atención que prestamos en el Servicio de Urgencias, nos ayudaría mucho que nos contestara a unas preguntas, con el fin de conocer su satisfacción con la atención recibida ¿Querría colaborar con nosotros?”*

*“Indicarle, que cuando comencemos, vamos a grabar la dinámica de la misma con objeto de facilitarnos posteriormente el análisis de todos sus*



*comentarios, y una vez analizada la información se procederá a la destrucción de la grabación. ¿Está usted de acuerdo?"*

#### 4.2 PARTICIPANTES:

Se realiza la encuesta a un total de 18 participantes.

#### 5.- METODOLOGÍA

Las preguntas que realiza el observador se puntúan del 1 al 10, siendo 10 la máxima calificación.

Las preguntas para realizar por parte del observador fueron:

1. ¿Cómo valora la atención a su llegada al hospital?
2. ¿Cómo valora la atención para el control del dolor?
3. ¿Cómo valora el trato y amabilidad del personal de enfermería que le atendió?
4. ¿Cómo valora el trato y amabilidad de los facultativos que le atendieron? ¿Y su competencia y conocimientos?
5. ¿Cómo valorara la información recibida durante su atención en el Servicio?
6. ¿Cómo valora la disponibilidad del personal de Información durante su estancia en urgencias?
7. ¿Cómo valora la Información clínica recibida y las recomendaciones al alta?
8. En relación con los tiempos de espera
  - 8.1 ¿Cómo valora el tiempo de espera hasta la primera atención?
  - 8.2 ¿Cómo valora el tiempo de espera para la realización de pruebas radiológicas?
  - 8.3 ¿Cómo valora el tiempo de espera de resultados de analíticas realizadas?
  - 8.4 Si tuvo ingreso ¿Cómo valora el tiempo de espera hasta el ingreso?
  - 8.4 ¿Cómo valora el tiempo de espera para recibir tratamiento?
  - 8.5 ¿Cómo valora el tiempo de espera hasta el alta?
  - 8.6 ¿Cómo valora la información de estos tiempos de espera?
9. ¿Cómo considera que se respetó su privacidad?
10. En base a su experiencia, ¿en qué cree usted que podríamos mejorar?

#### 6.- CONCLUSIONES:

En general, la valoración de los pacientes contactados es muy positiva. Muestran su satisfacción con la atención con la atención por el personal administrativo a la llegada al hospital. También con el trato de los médicos y del personal de enfermería.



La atención al dolor es puntuada como buena o muy buena. Uno de los pacientes refiere que no se prestó atención a su dolor.

La mayoría de los pacientes valoran la información recibida durante su atención como muy buena o buena. 2 pacientes, refieren falta de información durante su atención y 2 que refieren falta de información al alta.

Es valorado como positivo en todos los casos la disponibilidad del personal de Información.

Respecto a la privacidad, los pacientes refieren que se respetó su privacidad excepto 1 que comenta que se dio la información delante de los demás pacientes.

Los pacientes valoran el tiempo de espera para completar su atención en urgencias como poco en general. En las propuestas de mejora, si hay 3 de ellos que lo destacan como uno de los aspectos a mejorar.

También como otros aspectos a mejorar:

- Menor tiempo de espera en urgencias
- Comodidad de los bancos de la sala de espera de urgencias,
- Acompañamiento por los familiares.
- Información más clara.

## Informe encuestas Libre Elección

### 1.- DATOS DE INTERÉS:

Fecha de realización: FEBRERO 2022

### 2.- JUSTIFICACIÓN:

Conocer la opinión de nuestros pacientes y usuarios es un objetivo prioritario para Dirección Gerencia del Hospital en aras de plantear acciones de mejora e incorporar a nuestras líneas de trabajo aquellas propuestas que los pacientes entienden como necesarias para ofrecer una atención de alta calidad.

Para el Hospital son diversas las metodologías y fuentes de información que desde la Dirección se emplean con este fin. Cabe destacar, los informes de Reclamaciones del Servicio de Atención al Pacientes, las encuestas de satisfacción realizadas por el Servicio Madrileño de Salud, así como la metodología de Net Promotor Score (NPS) o los flujos de libre elección de hospital de pacientes.

Sin embargo, de acuerdo con los objetivos marcados por la Consejería de Sanidad y coincidente con la vocación anteriormente descrita, se decide incorporar la metodología cualitativa de entrevistas en esta ocasión los pacientes que ejerciendo el derecho de libre elección de Centro eligen el HUGV frente a otros y del mismo modo a los que siendo pacientes de zona del HUGV han elegido otro Centro como opción para seguimiento de sus procesos.



## 3.- REALIZACIÓN:

FICHA TÉCNICA	
Hospital	HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA
Metodología empleada	Estudio cualitativo a través de entrevista telefónica en profundidad.
Objetivo del estudio	Conocer la motivación por la que los pacientes eligen mediante metodología cualitativa, para establecer acciones de mejora y mejorar en la percepción de la calidad de nuestros servicios en esta área.
Universo	Pacientes que han acudido a atención especializada en el HUGV ejerciendo libre elección y/o pacientes de zona que han acudido a atención especializada en otros centros por libre elección.
Muestra	Paciente de LE entrante: Pacientes de no zona que eligen nuestro hospital para sus consultas, 40 pacientes. "salidas 1" son pacientes que no tienen historia en nuestro hospital, es decir que no vienen a nada. 9 pacientes "salida 2" destacados en amarillo, son pacientes que todos desde entonces han venido a nuestro hospital y tienen historia. 40 pacientes
Selección de los participantes	La selección de los participantes será realizada por el Hospital con información aportada por el Servicio de Sistemas de la Información y cumplan los requisitos del apartado "muestra"
Recogida de la información	Las llamadas de las entrevistas en profundidad serán realizadas por profesionales formados del servicio de Información y Atención al Paciente.
Lugar de realización	Telefónica
Fechas de realización	Semana del 3 al 11 de febrero
Sistema de control de Calidad	La metodología es encuesta telefónica cualitativa con una única pregunta abierta en la que se deja al entrevistado que responda con total libertad, la pregunta se realiza según el tipo de relación con el HUGV
Análisis para emplear	Se realizará un análisis descriptivo y herramientas de priorización.
Cronograma	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición del objetivo de estudio: diciembre 2021</li> <li>Diseño del guion: enero 2022</li> <li>Criterios de selección de la muestra: enero de 2022</li> <li>Realización: semana del 3 al 11 de febrero</li> <li>Transcripción: diciembre 2020</li> <li>Análisis: febrero 2022</li> <li>Presentación a la Dirección del análisis y propuestas de mejora: marzo 2022</li> </ul>
Supervisión del trabajo de campo	Responsable de Atte. al Paciente HUGV



#### 4.- DESARROLLO DE LA ENTREVISTA:

##### 4.3 PRESENTACIÓN Y OBJETIVOS:

La entrevista se da inicio con el saludo al paciente y se le explica el objetivo y metodología de la entrevista que se le va a realizar.

*“Con el objetivo de intentar mejorar la atención que prestamos en el HUGV, nos ayudaría mucho que nos contestara a una pregunta, ¿Querría colaborar con nosotros?”*

*“Indicarle, que cuando comencemos, vamos a grabar la dinámica de la misma con objeto de facilitarnos posteriormente el análisis de todos sus comentarios, y una vez analizada la información se procederá a la destrucción de la grabación. ¿Está usted de acuerdo?”*

##### 4.4 PARTICIPANTES:

Se realiza la encuesta a un total de 40 pacientes de libre elección entrantes.

Se realiza encuesta a un total de 40 pacientes eligen especialidad en otro Centro.

Se realiza encuesta a un total de 9 pacientes que siendo de zona no tienen NHC en el Hospital.

#### 5.- METODOLOGÍA

La metodología es encuesta telefónica cualitativa con una única pregunta abierta en la que se deja al entrevistado que responda con total libertad, la pregunta se realiza según el tipo de relación con el HUGV

##### PACIENTES DE OTRA ZONA QUE VIENEN A HUGV (ENTRADAS)

*“Hemos comprobado con los datos que nos facilita el SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD que este no es su hospital de referencia nos gustaría conocer cuál ha sido el motivo por el que ha elegido este hospital para su consulta de XXXXX.”*

##### PACIENTES DE ZONA QUE NO TIENEN NHC AQUÍ (SALIDAS 1)

*“Por los datos que nos facilita el SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD, hemos comprobado que, por su domicilio y tarjeta sanitaria, el HUGV es su hospital de referencia, nos gustaría conocer cuál ha sido el motivo por el que no ha utilizado los nuestros servicios y ha gestionado sus consultas en otro hospital.”*



### Pacientes de ZONA que combinan la prestación entre el HGV y otros hospitales (SALIDAS 2)

*“Por los datos que nos facilita el SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD, hemos comprobado que, por su domicilio y tarjeta sanitaria, el HUGV es su hospital de referencia por lo que nos gustaría conocer cuál puede ser el motivo por el que, en alguna especialidad ha optado por gestionar sus citas en otro centro.”*

#### 6.- CONCLUSIONES:

##### Pacientes de otras zonas que acuden al HUGV

Los principales motivos de elección del HUGV son la cercanía al domicilio, la primera cita disponible y la atención recibida.

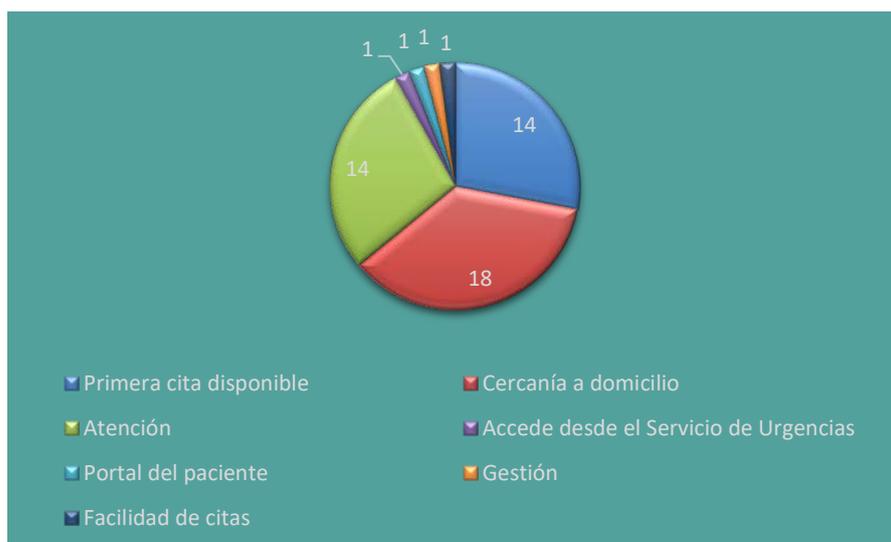
A destacar que la mayoría de los pacientes nos eligen por más de 1 motivo.

En otro caso después de acudir al Servicio de Urgencias y derivado a consultas, nos vuelve a elegir por la atención recibida en la primera ocasión.

Para valorar la información que nos dan 2 pacientes que vuelven tras la atención a su hospital de referencia: En un caso en el que nos eligió por primera cita disponible refiere regresa a su hospital de referencia al no haberle facilitado cita posterior, se le citó, pero no tuvo conocimiento de su cita. Otro paciente refiere que tras realizar infiltración en la que se indicó se contactaría con él a los 15 días no recibió comunicación, vemos que respondió al formulario postinfiltración y tiene informe de alta realizado. En los dos casos vuelven los pacientes a su hospital de referencia.

Primera cita disponible	14
Cercanía a domicilio	18
Atención	14
Accede desde el Servicio de Urgencias	1
Portal del paciente	1
Gestión	1
Facilidad de citas	1





### Pacientes que siendo de zona no tienen Historia Clínica en HUGV

Los pacientes encuestados refieren no haber elegido el HUGV 2 de ellos porque ya no residen en la zona, otros 2 porque trabajan en el Hospital de elección de sus consultas y un último que está en seguimiento desde hace años por patología crónica.

### Pacientes de ZONA que combinan la prestación entre el HUGV y otros hospitales

A destacar la mayoría de los pacientes que combinan la prestación entre HUGV y otros hospitales refieren llevar tiempo con el seguimiento en una especialidad concreta en otro Centro y por este motivo continúan. También 7 de los pacientes indican que acuden a otro Centro por trabajar allí ellos, conocidos o familiares.

Pacientes, 5, nos indican que anteriormente eligieron otro Centro pero que actualmente siguen todos sus procesos en el HUGV. 2 pacientes nos trasladan su disconformidad con la asistencia y con el alta, refieren haber acudido a otro Centro, uno de ellos nos indica que aquí no le operaban y lo hicieron en el otro Hospital.

Uno de los pacientes nos indica que eligen otro Centro porque no quieren gestión privada, otro por la confianza que le ofrece el Hospital al que acude y otro por la cercanía.

Sólo 2ª opinión y después regresa al HUGV	2
Disconformidad al alta	1
Familiares en otro Centro	7
Especialidad con seguimiento anterior	12
Gestión privada	1



Confianza	1
Cercanía	1
Satisfecho con la atención en otro centro	1
Actualmente todas sus consultas aquí	5
Disconformidad asistencia	1



## Informe Focus Group – Diálogo web del Servicio de Pediatría

### 1.- DATOS DE INTERÉS:

Fecha de realización: 10 de MARZO de 2022

Horario: de 13:00 a 14:00h.

Instalaciones: Se realiza mediante aplicación TEAMS.

Moderador del grupo: Dr. Roi Piñeiro, Jefe del Servicio de Pediatría.

### 2.- JUSTIFICACIÓN:

Conocer la opinión de nuestros pacientes y usuarios es un objetivo prioritario para Dirección Gerencia del Hospital en aras de plantear acciones de mejora e incorporar a nuestras líneas de trabajo aquellas propuestas que los pacientes entienden como necesarias para ofrecer una atención de alta calidad.

Para el Hospital son diversas las metodologías y fuentes de información que desde la Dirección se emplean con este fin. Cabe destacar, los informes de Reclamaciones del Servicio de Atención al Pacientes, las encuestas de satisfacción realizadas por el Servicio Madrileño de Salud, así como la metodología de Net Promotor Score (NPS) o los flujos de libre elección de hospital de pacientes.



Sin embargo, de acuerdo con los objetivos marcados por la Consejería de Sanidad y coincidente con la vocación anteriormente descrita, se decide incorporar la metodología cualitativa de Focus Group en esta ocasión dirigido a los pacientes que han utilizado la herramienta “Dialogo Web” de urgencias pediátricas.

### 3.- REALIZACIÓN:

Se contacta con los pacientes que han acudido al Servicio de Urgencias Pediátricas y han utilizado el Dialogo Web.

Entendemos que la muestra del grupo de trabajo tiene que estar representada por pacientes con espíritu crítico y constructivo, dispuestos a plantear propuestas de mejora. La información sobre la realización se describe en la siguiente ficha técnica:

FICHA TÉCNICA	
Hospital	HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA
Metodología empleada	Estudio cualitativo a través de <i>Focus Group</i> .
Objetivo del estudio	Conocer la satisfacción y expectativas de los pacientes que han acudido al Servicio de Urgencias Pediátricas de nuestro Hospital y han utilizado el sistema de Dialogo Web.
Universo	Pacientes que han acudido al Servicio de Urgencias Pediátricas del Hospital Universitario General de Villalba y han utilizado el sistema de Diálogo Web con más de 15 mensajes.
Muestra	10 participantes con las siguientes características: - Padres que hayan acudido a urgencias pediátricas en el primer semestre del año 2021 y hayan utilizado el sistema de Diálogo Web al menos en una ocasión y con un mínimo de 16 mensajes en total
Selección de los participantes	La selección de los participantes será realizada por el Hospital con información aportada por el Servicio de Sistemas de la Información y cumplan los requisitos del apartado “muestra”, independientemente de que sean de nuestra área de referencia. Participantes que no se conozcan entre sí, así como que no hayan participado en un grupo de discusión en los últimos 4 meses.
Recogida de la información	El <i>Focus Group</i> va a ser moderado por el jefe del servicio de pediatría, Dr. Roi Piñeiro Pérez.
Lugar de realización	Se desarrolla a través de la aplicación TEAMS.
Fechas de realización	10 de marzo de 2022.
Sistema de control de Calidad	Documentos estandarizados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Procedimiento de contacto.</li> <li>• Guión de tópicos del Grupo Focal.</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento de Confidencialidad.</li> </ul> Grabación de la sesión del Grupo Focal y transcripción.
Análisis emplear	para	Se realizará un análisis descriptivo y herramientas de priorización.
Cronograma		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición del objetivo de estudio: octubre 2021</li> <li>• Diseño del guion: noviembre 2021</li> <li>• Criterios de selección de la muestra: diciembre 2021</li> <li>• Realización del Focus Group: 10 de marzo de 2022</li> <li>• Transcripción: marzo de 2022</li> <li>• Análisis: marzo de 2022</li> <li>• Presentación a la Dirección del análisis y propuestas de mejora: abril de 2022</li> </ul>
Supervisión del trabajo de campo	del	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsable del SIAP HGV. Susana Zafra Llorente / <a href="mailto:susana.zafra@hgwillalba.es">susana.zafra@hgwillalba.es</a></li> <li>• Responsable de Calidad HGV/ <a href="mailto:laura.alfaro@hgwillalba.es">laura.alfaro@hgwillalba.es</a></li> <li>• Jefe del Servicio de Pediatría / <a href="mailto:roi.pineiro@quironsalud.es">roi.pineiro@quironsalud.es</a></li> </ul>

#### 4.- DESARROLLO DE LA ENTREVISTA:

##### 4.5 PRESENTACIÓN Y OBJETIVOS:

La dinámica se inició con la bienvenida a los pacientes por parte de Atención al Paciente agradeciendo su tiempo y disposición y haciendo una breve introducción al objetivo del grupo.

Posteriormente, el moderador realizó la presentación y bienvenida al grupo, explicando objetivo y metodología:

*“Buenos días, soy el Dr. Roi Piñeiro y soy el responsable del Servicio de Pediatría. En primer lugar, quiero agradecer la participación en este grupo de trabajo que tiene como objetivo valorar la experiencia por parte de los pacientes en nuestro Servicio. La digitalización ayuda a la atención de los más pequeños. Lanzamos la herramienta de dialogo web hace dos años. Mediante dicha herramienta pueden consultar cualquier duda sobre el estado de salud de sus hijos durante una semana desde que acuden al Servicio de Urgencias. Este sistema, con el que se han resuelto dudas y evitado visitas innecesarias a urgencias, debe ser valorado también por los usuarios. Por dicho motivo, queríamos valorar con ustedes cómo evalúan estos sistemas, cómo ven el portal del paciente y, en particular, el funcionamiento del dialogo web en urgencias pediátricas que hemos habilitado”.*

##### 4.6 PARTICIPANTES:

Tras contactar con 10 padres y confirmar la asistencia, finalmente el número final de participantes ha sido de 2.



## 5.- METODOLOGÍA

El guion utilizado para el desarrollo del Focus:

### 1. INTRODUCCIÓN

- Presentación.
- Propósito del grupo: establecer acciones de mejora.
- Reglas del juego: espontaneidad, todas las opiniones son buenas, ánimo constructivo y de mejora, grabación en video para facilitar el posterior análisis de los comentarios.

### 2. SU EXPERIENCIA EN EL SERVICIO

- Cuál ha sido su experiencia.
- Cómo valoraría el sistema de Diálogo Web de urgencias pediátricas de nuestro hospital.
- En caso de necesidad, volverías a utilizarlo. Lo recomendarías.
- Qué aspectos destacarías y qué aspectos mejorarías.

### 3. VALORACIÓN SERVICIO

El moderador atenderá a su listado de objetivos específicos para ver que se valoran todos los puntos de interés, y aquellos que no salgan, los sugiera incidiendo en las siguientes cuestiones:

#### 3.1 INFORMACIÓN AL PACIENTE

- Cómo valoras la información ofrecida a través del Diálogo Web de urgencias pediátricas.
- Cómo valoras la información obtenida a través del sistema *chatbot*.
- Cómo valoras la información obtenida a través de las hojas de recomendaciones que se establecen de forma automática, y según diagnóstico, al alta del paciente.

#### 3.2 TRATO Y ATENCIÓN PERSONAL

- Valoración del trato recibido por los pediatras que responden a través del Diálogo Web.
- Consideras que te ha inspirado confianza y seguridad en la atención.
- Consideras que el trato ha sido adecuado y respetuoso.
- Cómo crees que podríamos mejorar.

#### 3.3 TIEMPOS

- Tiempo de respuesta desde que se formula la pregunta en el Diálogo Web.
- Información de los tiempos.
- Cómo crees que se podrían mejorar.



### 3.4 PROGRAMA INFORMÁTICO

- A vuestro juicio, facilidad de uso para acceder al Diálogo Web.
- Facilidad de uso del propio sistema.
- Valoración de la privacidad/intimidad.
- Cómo crees que se podrían mejorar.

### 3.5 PROTECCION DE DATOS

- Cómo consideras que se gestionó la confidencialidad de vuestros datos personales.

## 6.- CONCLUSIONES:

### Aspectos positivos:

- Las dos madres consideran muy positiva su experiencia con la herramienta Diálogo Web en urgencias pediátricas.
- Destacan la comunicación con el hospital evitando desplazamientos innecesarios y poder resolver las dudas mediante un sistema de mensajería como el Diálogo Web.
- Mediante el envío de fotos, pudieron además establecer un nuevo tratamiento al paciente, por lo que se resolvió sin necesidad de volver a acudir a la urgencia.

### Aspectos a mejorar:

- No es algo instantáneo, refiere una de las madres que a veces tardan en contestar. Se aclara que, de momento, se ha acordado una respuesta en un plazo inferior a 4 horas. El personal encargado de responder es el mismo que se encuentra de forma presencial en urgencias, por lo que, a pesar de funcionar como un servicio de mensajería instantáneo, la respuesta no siempre lo es.
- El acceso a las conversaciones a través del Portal del Paciente no es fácil ni tampoco intuitivo. No hay un icono en la página inicial del Portal en el que se pueda comprobar claramente que existe una conversación abierta.
- Se plantea la posibilidad de un recordatorio automático a los 3-4 días del alta de urgencias, recordando a los padres la posibilidad de comunicarse con los pediatras del hospital y resolver dudas.

## Informe Focus Group – Servicio de Unidad del Dolor

### 1.- DATOS DE INTERÉS:

Fecha de realización: 7 de MARZO de 2022

Horario: de 13:00 a 14:00h.

Instalaciones: Biblioteca Hospital Universitario General de Villalba



Moderador del grupo: Dr. Marta Yus

## 2.- JUSTIFICACIÓN:

Conocer la opinión de nuestros pacientes y usuarios es un objetivo prioritario para Dirección Gerencia del Hospital en aras de plantear acciones de mejora e incorporar a nuestras líneas de trabajo aquellas propuestas que los pacientes entienden como necesarias para ofrecer una atención de alta calidad.

Para el Hospital son diversas las metodologías y fuentes de información que desde la Dirección se emplean con este fin. Cabe destacar, los informes de Reclamaciones del Servicio de Atención al Pacientes, las encuestas de satisfacción realizadas por el Servicio Madrileño de Salud, así como la metodología de Net Promotor Score (NPS) o los flujos de libre elección de hospital de pacientes.

Sin embargo, de acuerdo con los objetivos marcados por la Consejería de Sanidad y coincidente con la vocación anteriormente descrita, se decide incorporar la metodología cualitativa de focus group en esta ocasión los pacientes del Servicio de Unidad del Dolor de Centro.

## 3.- REALIZACIÓN:

Se contacta con los pacientes que acuden actualmente al Servicio de Unidad del Dolor

Entendemos que la muestra del grupo de trabajo tiene que estar representada por pacientes con espíritu crítico y constructivo, dispuestos a plantear propuestas de mejora. La información sobre la realización se describe en la siguiente ficha técnica:

FICHA TÉCNICA	
Hospital	HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA
Metodología empleada	Estudio cualitativo a través de Focus Group.
Objetivo del estudio	Conocer la satisfacción y expectativas de los pacientes que han acudido al Servicio de Unidad del Dolor de nuestro Hospital
Universo	Pacientes que acuden al Servicio de Unidad del Dolor del Hospital Universitario General de Villalba.
Muestra	Pacientes que acuden al Servicio de Unidad del Dolor
Selección de los participantes	La selección de los participantes será realizada por el Hospital con información aportada por el Servicio de Unidad del Dolor
Recogida de la información	El Focus Group va a ser moderado por la Dra. Marta Yus
Lugar de realización	Instalaciones del Hospital Universitario General de Villalba
Fechas de realización	07 de marzo de 2022



Sistema de control de Calidad	Documentos estandarizados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Procedimiento de contacto.</li> <li>• Guion de tópicos del Grupo Focal.</li> <li>• Documento de Confidencialidad.</li> </ul> Grabación de la sesión del Grupo Focal y transcripción.
Análisis emplear para	Se realizará un análisis descriptivo y herramientas de priorización.
Cronograma	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición del objetivo de estudio: noviembre 2021</li> <li>• Diseño del guion: noviembre 2021</li> <li>• Criterios de selección de la muestra: noviembre 2021</li> <li>• Realización: 7 de marzo de 2022</li> <li>• Transcripción: marzo de 2022</li> <li>• Análisis: marzo de 2022</li> <li>• Presentación a la Dirección del análisis y propuestas de mejora: marzo de 2022</li> </ul>
Supervisión del trabajo de campo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsable del SIAP HGV. Susana Zafra Llorente / <a href="mailto:susana.zafra@hgvillalba.es">susana.zafra@hgvillalba.es</a></li> <li>• Responsable de Calidad HGV/ <a href="mailto:laura.alfaro@hgvillalba.es">laura.alfaro@hgvillalba.es</a></li> <li>• Servicio de Unidad del Dolor/ <a href="mailto:marta.yus@hgvillalba.es">marta.yus@hgvillalba.es</a></li> </ul>

#### 4.- DESARROLLO DE LA ENTREVISTA:

##### 4.1 PRESENTACIÓN Y OBJETIVOS:

La dinámica se inició con la bienvenida a los pacientes por parte de Atención al Paciente agradeciendo su tiempo y disposición y haciendo una breve introducción al objetivo del grupo.

Posteriormente, los moderadores realizaron la presentación y bienvenida al grupo, explicando objetivo y metodología:

*“Buenos días, soy Marta Yus estoy a cargo del Servicio de Unidad del Dolor. En primer lugar, quiero agradecer la participación en este grupo de trabajo que tiene como objetivo valorar la experiencia en nuestro Servicio, para poder establecer acciones para mejorar dicho Servicio. El grupo durará aproximadamente 1 hora, mi función será guiar que todos los aspectos de interés sean recogidos.”*

##### 4.2 PARTICIPANTES:

El número final de participantes ha sido de 4.

#### 5.- METODOLOGÍA

El guion utilizado para el desarrollo del focus:

##### 1. INTRODUCCIÓN

- Presentación.



- Propósito del grupo: establecer acciones de mejora.
- Reglas del juego: espontaneidad, todas las opiniones son buenas, ánimo constructivo y de mejora, grabación en video para facilitar el posterior análisis de los comentarios.

## 2. VALORACIÓN SERVICIO

El moderador atenderá a su listado de objetivos específicos para ver que se valoran todos los puntos de interés, y aquellos que no salgan, los sugiera incidiendo en las siguientes cuestiones:

### 1.1 INFORMACIÓN AL PACIENTE

- Cómo valoras la información ofrecida en consulta por nuestros profesionales.
- Cómo valoras la información obtenida a través de sistemas alternativos de relación con el paciente: dialogo web
- Cómo valoras la información obtenida a través de las hojas de recomendaciones que se establecen de forma automática, y según diagnóstico, al alta del paciente

### 1.2 TRATO Y ATENCIÓN PERSONAL

- Valoración del trato recibido por nuestros profesionales en general
- Consideras que te ha inspirado confianza y seguridad en la atención
- Consideras que el trato ha sido adecuado y respetuoso
- Cómo crees que podríamos mejorar

### 1.3 TIEMPOS

- Considera que los tiempos de atención han sido adecuados.
- Como valoraría el tiempo de espera antes de ser atendido
- Considera que la demora en la atención desde que le citó su Médico de Familia a la fecha de la cita es adecuada o excesiva
- Cómo crees que se podrían mejorar

### 1.4 PROGRAMA INFORMÁTICO. En caso de que haya utilizado el PP:

- A vuestro juicio, facilidad de uso de la aplicación
- Valoración de la privacidad/intimidad.
- Cómo crees que se podrían mejorar

### 1.5 VISIÓN Y EXPERIENCIA EN LA UNIDAD DEL DOLOR

- Como llegó al servicio de unidad del dolor: por derivación de su médico de cabecera, por un médico especialista del hospital
- Que idea tenía de una unidad del dolor
- Que visión y opinión tiene de nuestra unidad
- Cumplió sus expectativas su experiencia con el servicio



- Influye en su decisión su médico de atención primaria, otros pacientes que han tenido experiencia, los medios de comunicación, etc. ...
- Recomendaría nuestro servicio.

## 6.- CONCLUSIONES:

1.- La valoración general de todos los pacientes es satisfactoria de manera general destacando el trato que reciben en la unidad y los resultados.

2.- Valoración de los siguientes aspectos:

### 2.1.- Información ofrecida al paciente:

Respecto a la información ofrecida a los pacientes, hacen relación al desconocimiento que se tiene cuando uno es derivado a la Unidad del Dolor. Opinan que sería útil algún documento que aportara información.

Respecto a la pregunta si consideran de utilidad las hojas informativas, de ejercicios etc. Consideran que sí, que toda la información recibida puede ser de utilidad. Algún paciente confirma que no realiza los ejercicios que le ofrecen en las hojas informativas pero que a pesar de ello valora tener dicha información.

### 2.2.- Trato y atención personal:

Aspectos positivos destacados: El trato de todo el personal lo destacan como muy bueno todos los pacientes, tanto de los médicos como del personal de enfermería de la unidad.

Importancia de que sea el mismo médico siempre el que te trate, no haya mucha movilidad como en otras especialidades.

A mejorar: Los sillones son incómodos.

### 2.3.- Tiempos:

Uno de los pacientes considera los tiempos de espera adecuados. El resto si destaca como negativo el tiempo de espera entre tratamientos. Aspecto por considerar reducir los tiempos.

### 2.4.- Programa informático:

Los pacientes valoran muy notablemente la aplicación del Portal del Paciente. A través de ella pueden ver sus informes y sus citas. Comentan la inclusión de recomendaciones y ejercicios a través del Portal.



### 2.5.- Visión del Servicio:

La llegada al Servicio de Unidad del Dolor desde otras especialidades, una de las pacientes ya acudía en otro centro, cuando acudió a Unidad del Dolor parece que ayudaron con su patología, que habían tardado en diagnosticar. Refiere que en el otro Centro aplicaban dos tratamientos en uno, lidocaína y parafina, aquí depende de Servicios diferentes.

La idea de la unidad del dolor no es clara cuando son derivados.

La valoración de la unidad es positiva en todos los casos

Respecto a la derivación al grupo de dolor, uno de los pacientes derivados comenta la importancia de estos grupos, donde también son informados de las ayudas a solicitar y punto en común con otros pacientes con la misma circunstancia.



## INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

### RECLAMACIONES

	2021	2022	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	137	160	23	16,79%

### PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2022
Disconformidad con la asistencia	38,13%
Citaciones	15,63%
Retraso en la atención	13,13%
Información Clínica	11,25%
Desacuerdo con Organización y Normas	6,25%
Suspensión de Actos Asistenciales	3,13%

### ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2021	2022	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	2,71	2,97	9,59

Fuente: Cestrack

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

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

### AGRADECIMIENTOS

	2021	2022
AGRADECIMIENTOS	413	358
SUGERENCIAS	5	6



## OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Durante el año 2022 se han llevado a cabo desde el Comité de Calidad Percibida, entre otras, las siguientes acciones de mejora:

1.- Autoevaluador urgencias: Autoevaluador de síntomas en el Servicio de Urgencias, permite a los pacientes tras completar un formulario valorar sus síntomas antes de ser visto por el facultativo, para proponer el diagnóstico posible en base a los síntomas comunicados por el paciente.

2.- Rondas informadores para uso de las tablets en hospitalización: Acogida al paciente en hospitalización y UCI a través de los dispositivos Smart Room. El informador al ingreso del paciente informa y hace demostración del uso del iPad a pacientes y familiares.

3.- Chatbot en CMA: Humanización en el bloque quirúrgico para mejorar la información a pacientes y familiares. A través del portal de paciente se abre una línea de conversación durante 24 horas con el cirujano para proporcionar a los pacientes y familiares una información más estructurada. Dirigido a pacientes que hayan pasado por una intervención quirúrgica, facilitándoles la comunicación con su cirujano para la resolución de sus dudas tras ser intervenido.

4.- Semáforo en Hospital Digital en escritorio del informador: Se implanta en las salas de espera de urgencias un semáforo de colores, que permite ubicar a los pacientes antes y después del triaje.

5.- Cuaderno de Anticipación en las Smart Room y portal del paciente: Se elaboran cuadernos con pictogramas en los servicios pediátricos para establecer una mejor comunicación con los pacientes pediátricos con discapacidad y establecer un vínculo de comunicación para favorecer su asistencia. Se implanta este mismo sistema en el portal de paciente para acceso de sus familiares.

6.- Sala de talleres: Se pone en marcha una sala de talleres de fácil accesibilidad en la planta 0 para pacientes asistentes a los talleres que se imparten presencialmente.

7.- Informador en la UCI: Este proyecto se crea ante la necesidad de humanizar la estancia de los pacientes y familiares del HUGV en el entorno del área de Cuidados Intensivos, haciendo llegar la información a familiares, de manera detallada, para generar en nuestros pacientes y familiares confianza y mayor seguridad cuando no pueden permanecer en el Hospital junto a sus familiares enfermos. Los objetivos principales son: Dar a conocer el trabajo que se realiza en la atención al paciente hospitalizado en UCI, mejorar la comunicación entre familias, profesionales, ... descargar a la unidad (personal sanitario) del proceso informativo más continuado que requieren las familias y coordinar con el resto de las unidades del Hospital.



8.-Llamadas a los familiares de los pacientes que ingresan en hospitalización desde la urgencia: Desde el servicio de información se pone en marcha la llamada a familiares (interlocutor) para información sobre hora y ubicación de ingreso desde la urgencia a hospitalización.

9.- Hospital desde casa: Se dispone de un servicio de atención médica telefónica para casos urgentes de Medicina General en adultos sin necesidad de desplazamiento al Hospital, a través del portal del paciente por videollamada.

10.- Llamada priorización de pacientes en urgencias: La utilidad de esta funcionalidad es dar prioridad a los pacientes, una vez triados, a través de un botón de aviso en el sistema que facilita información sobre los pacientes que ya tienen pruebas realizadas y no han sido aún valorados por un facultativo.

11.- Laboratorio reproducción asistida: Se crea laboratorio de reproducción asistida en el Hospital para mejorar la experiencia de paciente pudiendo realizar todo su proceso de atención.

#### CONSEJO ASESOR DEL PACIENTE

Durante el año 2022 se convoca al Consejo Asesor del Paciente. Se define la formación de los 2 grupos de trabajo, cuidados y salud poblacional y discapacidad. Se establecen las líneas de trabajo de cada grupo y se nombran referentes quienes irán recogiendo las ideas que se desarrollarán en la próxima reunión establecida a principios del año 2023 y las propuestas de acciones que vayan aportando los diferentes miembros.



## TRABAJO SOCIAL

El Trabajador Social de Atención Especializada es el encargado de gestionar de forma inmediata y coordinada, junto al resto de profesionales sanitarios, aquellos casos en los que el paciente requiere un recurso social en el momento del alta médica. Es, por tanto, el responsable de garantizar, en la medida de lo posible, la continuidad de sus cuidados y rehabilitación una vez abandona el Centro Hospitalario.

Para ello cuenta con la participación de los Servicios Médicos y de Enfermería, llevando a cabo un trabajo interdisciplinar desde las tres áreas de actividad asistencial (Hospitalización, Consultas Externas y Urgencias). Existen diferentes vías de detección de una situación de posible riesgo social que posteriormente el Trabajador Social deberá valorar. La información la recibirá bien a través de la aplicación informática CASIOPEA mediante el parte de interconsulta del especialista, a petición del personal de enfermería, a demanda del familiar, del propio paciente u otras instituciones.

Una vez recibida la notificación de riesgo social, se estudia la situación socio-familiar planteada y se realizan las pertinentes entrevistas con el paciente y/o familiares en aras de establecer un diagnóstico social adecuado. Se elabora un plan de actuación consensuado en coordinación con los servicios médicos e instituciones registrando las actuaciones en la historia social del paciente. Para la resolución del proceso se utilizan diferentes recursos de derivación, como son hospitales de apoyo y/o concertados para cuidados paliativos, cuidados prolongados de baja complejidad o rehabilitación; recursos de la Comunidad de Madrid gestionados a través de reconocimiento de grado de Dependencia como son residencias, servicio de ayuda a domicilio, centros de día, centros de acogida, centros de madres solteras, alternativas privadas, etc.



### Detalle de actividad de la Unidad de Trabajo Social en la atención a pacientes con necesidades sociales

	2021	2022
AYUDA A DOMICILIO	222	323
CENTROS DE AGOGIDA	4	5
ATENCION A DROGODEPENDIENTES	11	19
CENTROS DE DIA	68	97
HOSTALES/PENSIONES	4	5
INFORMACIÓN ASOCIACIONES DE AUTOAYUDA	39	47
LOCALIZACIÓN DE FAMILIARES	8	4
INCAPACITACIÓN Y TUTELA DE ADULTOS	20	14
MATERIAL ORTOPÉDICO	64	46
RESIDENCIA DE SALUD MENTAL	144	160
RESIDENCIAS TERCERA EDAD	208	383
RESIDENCIAS MADRES SOLTERAS	0	0
TRANSPORTE	75	113
TUTELAS DE MENORES	4	0
GUARDA TEMPORAL DE MENORES	9	4
TELEASISTENCIA	79	104
REHABILITACIÓN	37	61
CUIDADOS PALIATIVOS	12	24
CUIDADOS INTERMEDIOS	0	4
UNIDAD DE DAÑO CEREBRAL	2	5
VALORACIÓN SOCIAL	266	421
ADOPCIONES	1	0
RESIDENCIA MINUSVÁLIDOS	4	0
INFORMACIÓN PRESTACIONES SOCIALES	730	876
CALIFICACIÓN DE MINUSVALIA	36	47
TARJETA SANITARIA	11	14
SOSPECHA DE MALTRATO	2	24
EXTRANJEROS	7	6
SERVICIO DE INTÉRPRETE	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>1.618</b>	<b>2.086</b>



ACTIVIDAD	2021	2022
Nº TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	465	578
Nº TOTAL DEMANDAS SOCIALES	2.086	2807
Nº TOTAL INTERVENCIONES SOCIALES	1.078	1424

## REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

ACTIVIDAD	2021	2022
Nº TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	84	170



## RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

La Responsabilidad Social Corporativa es un eje fundamental en nuestra estrategia en sus todas sus dimensiones:

CLASIFICACIÓN ACTIVIDADES	TIPO	ACTIVIDAD	ASISTENCIA		EVALUACIÓN SATISFACCIÓN GLOBAL %
			PRESENCIAL	YOUTUBE	
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	2 Talleres RCP básica	50		97,3
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	3 Talleres RCP básica	65		98
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	2 Talleres sensibilización para la donación	50		98
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	2 talleres prevención de adicciones	46		98
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Día Mundial	DM Riñón. Jornada Cuidando la salud de tus riñones		3740	94,7
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Taller RCP básica	26		99,2
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Taller sensibilización para la donación	24		99,2
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Programa 4º ESO+Empresa	10		98
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Riesgos de caídas y cuidados posturales	25		
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	2 talleres prevención de adicciones	53		
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	4 talleres aprendiendo a cuidar nuestros ojos	89		98
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	2 talleres prevención de adicciones	47		
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Talleres Digitalización sanitaria, portal del paciente	14		
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	2 talleres aprendiendo a cuidar nuestros ojos	41		100



Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Día Mundial	DM sin tabaco-AECC-mesa informativa.		
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Maratón donación		
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Talleres Digitalización sanitaria, portal del paciente	7	
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Día Mundial	DM del corazón. Volver a la normalidad. Charlas	319	96,7
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	3 Talleres RCP básica	67	99,8
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Talleres digitalización sanitaria, portal del paciente	12	
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Gestión de emociones en el envejecimiento	42	
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Día Mundial	DM del EPOC. Tus pulmones de por vida	746	
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Día Mundial	DM. Contra violencia de genero		
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Día Mundial	DM. del VIH		
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Día Mundial	DM del VIH. Jornada de concienciación y prevención del VIH. Hacia la erradicación de la pandemia	65	91,4
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Jornada, promoción de la salud vocal para profesorado	16	92
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Taller RCP básica	22	97,9
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	4 talleres, Cuidado de los ojos	92	98
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	¿Harta de Cistitis recurrentes? No desesperes hay solución	8	100



Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Maratón de donantes		
Días Mundiales, otras patologías y Sociedad Civil	Sociedad Civil	Taller digitalización sanitaria, portal del paciente	20	
Escuelas de Salud	INFASEN	2 talleres INFASEN	44	94
Escuelas de Salud	Cuidadores	Talleres de CUIDADORES1°. Que son las enfermedades neurodegenerativas: demencias y Parkinson	758	
Escuelas de Salud	Ictus	Escuela ICTUS para pacientes y cuidadores	566	
Escuelas de Salud	Cuidadores	Talleres de CUIDADORES2°- ¿qué ayudas puedo tener y donde solicitarlas? Actividades prácticas de estimulación y entrenamiento funcional + A. Parkinson Madrid	195	93,1
Escuelas de Salud	Pacientes oncológicos	Jornada Ca. de mama no estás sola	15	
Escuelas de Salud	Cuidadores	Talleres de CUIDADORES 3° Como manejar los trastornos conductuales y psicológicos. Taller de relajación + A. Parkinson Madrid	228	96
Escuelas de Salud	Ictus	Escuela ICTUS para pacientes y cuidadores	433	93.3
Escuelas de Salud	Cardiovascular	Jornada como reducir peso para ganar salud	2094	
Escuelas de Salud	Pacientes oncológicos	Jornada Ca. de mama no estás sola	12	
Escuelas de Salud	Cardiovascular	Jornada como reducir peso para ganar salud	30	1694
Escuelas de Salud	Ictus	Escuela ICTUS para pacientes y cuidadores	579	
Escuelas de Salud	Incontinencia	1ª Jornada escuela incontinencia. ¡que no se te escape!	15	238 97,2



Escuelas de Salud	Cuidadores	Talleres de CUIDADORES 4º. ¿y después qué? Como cuidar a mi familiar y como cuidarme yo		301	
Escuelas de Salud	Cardiovascular	Jornada como reducir peso para ganar salud	30	1023	91,7
Escuelas de Salud	INFASEN	INFASEN Familias		211	
Escuelas de Salud	Cuidadores	Talleres de CUIDADORES 5º. Ayudas en los trastornos del lenguaje. Nutrición. Disfagia		155	
Escuelas de Salud	Ictus	Escuela ICTUS para pacientes y cuidadores		352	
Talleres educativos de autocuidado	Pacientes con insuficiencia cardíaca	Escuela de cuidados para el paciente con insuficiencia cardíaca		575	
Talleres educativos de autocuidado	EPOC	Continuidad cuidados para el paciente EPOC		757	

## Difusión interna a los profesionales a través de las pantallas de comunicación



### El HUGV donó juguetes por Navidad a la Fundación Apascovi

**NOTICIAS**

El director general de **Apascovi**, Carlos Antón, y la directora de la residencia Reshogar, Sonia Morago, visitaron en enero nuestro hospital para agradecer nos hacerles partícipes de la **campaña de recogida de juguetes** donados por nuestro personal.



Los **más de 150 juguetes** recogidos fueron repartidos entre los **niños** usuarios del **Centro de Atención de Temprana de la Fundación Apascovi**.

*Susana Zafrá, el Dr. Jesús Fernández Tabera, Laura Alfaro y Elena Roldán recibieron a los representantes de Apascovi*



## Los especialistas advierten que la enfermedad renal crónica será la quinta causa de muerte en el mundo y la sexta en España en 2040

NOTICIAS

El HUGV ofreció a sus pacientes la **jornada “Cuidando la salud de tus riñones”** con motivo del Día Mundial del Riñón.



➤ Entre los **factores de riesgo** de padecer la enfermedad renal crónica figuran los **problemas de corazón**, el **nacimiento prematuro**, la **diabetes**, la **hipertensión** o el **cáncer**.

El Dr. Gómez inauguró la jornada antes de dar paso a los doctores Ortiz y Pizarro

## Celebramos el Taller destinado a cuidadores “¿Qué son las enfermedades neurodegenerativas?: Demencias y Parkinson”

NOTICIAS

**TALLERES DESTINADOS A CUIDADORES 2022**  
**Miércoles 23 de marzo a las 17:30h**  
 1º Taller. Qué son las enfermedades neurodegenerativas: Demencias y Parkinson  
 Taller ONLINE a través de You Tube: <https://youtu.be/0PQJ84Mec08>

Programa:

- Parkinson  
Dra.Ceci Feliz Feliz. Neurología FJD
- Como prevenir la dependencia en el paciente frágil  
Dr. Jose María Ortega Morente. Geriatria HUIE












## Organizamos una nueva edición de la Escuela de Ictus para pacientes y cuidadores

NOTICIAS

**ESCUELA DE ICTUS para pacientes y cuidadores**  
**Jueves 24 de marzo de 2022 a las 12:00h**  
 Taller ONLINE a través de You Tube: <https://youtu.be/AffKeDHkbR8>

Programa:

- Ictus. Detención precoz y actuación en agudo.
- Causas y prevención secundaria.
- Consecuencias ictus. Cómo se va a desarrollar la enfermedad, posibles secuelas
- Qué recursos sociosanitarios están a mi alcance
- Cómo adapto mi casa a mi familia tras un ictus. Independencia y autocuidados
- Qué puedo hacer para favorecer la rehabilitación. Metas a corto y largo plazo
- Cómo afronto la alteración cognitiva, en la comprensión y la comunicación
- Dudas y preguntas









**Maratón de Donación de Sangre**



AGENDA



**Semana de la Donación de Sangre + Maratón por el Día Mundial del Donante**



AGENDA



MADRID **D O N A** SANGRE

**HOSPITAL DE VILLALBA**

- MARTES A VIERNES DE 9:00 A 20:00




**Taller para cuidadores: Cómo manejar los trastornos conductuales y psicológicos. Taller de relajación**



AGENDA



**TALLERES DESTINADOS A CUIDADORES 2022**

3º Taller. Como manejar los trastornos conductuales y psicológicos. Taller de relajación.

Miércoles 22 de junio a las 12:00 h.  
 Online en YouTube: <https://youtu.be/9LUvmtAf3b4>

Programa  
 Como manejar los trastornos conductuales y psicológicos.  
 Andere Zalbidea Botran. Psicóloga de la asociación Parkinson Madrid  
 Taller de relajación.  
 Irene Aguilar Castillo. Enfermera de salud mental de la FJD






## Escuela online de ictus



AGENDA

JUN  
23



### Escuela de Ictus

Jueves 23 de junio de 2022, a las 12:00h

Online a través de YOUTUBE - <https://youtu.be/8imEjlb3zRU>

**Programa**

- Bienvenida. El ictus como proceso único. La importancia del tiempo.  
Dr. Jose Carlos Fernández Ferro, Neurología
- La Rehabilitación tras un ictus. Dra. Olga Covaci Covaci, Rehabilitación
- Qué hacemos en Fisioterapia. Objetivos a corto y largo plazo de la recuperación.  
Esther de Prado Zorzo, Fisioterapia
- Cómo ser autónomo, ayudas técnicas y adecuación del domicilio.  
Elisabeth Rodríguez, Terapeuta Ocupacional
- Abordaje logopédico en la afectación del lenguaje y deglución tras un Ictus.  
Alexandra Palacios Zapa, Logopedia
- ¿Qué recursos sociosanitarios están a mi alcance?  
Elena Roldán Peinado, Trabajo Social y atención al paciente





## IX Jornada Día Mundial del Corazón



AGENDA

OCT  
3





IDALE  
MARCHA  
A TU  
(CORAZÓN!)

VOLVER A LA NORMALIDAD: SEGUIR CONTROLANDO LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

▼ 10.30 - 11.30 h. Ejercicios Cardiovasculares

Ejercicio físico y caminata por la dehesa en el entorno del Hospital. Salida: dentro del hospital junto a tienda ILUNION.  
Ana Jiménez Espada, Fisioterapeuta  
Natalia Fernández Etanos, Enfermera, ECA.

▼ 11.30 - 11.40 h. PONENCIAS "PREVENIR ES VIVIR MÁS Y MEJOR"

Salón de Actos del Hospital

Etenamilla  
Dr. Felipe Navarro del Amo, Servicio de Cardiología

Ponencias

"Impacto de la pandemia de COVID-19 para la enfermedad cardiovascular y el control de los factores de riesgo cardiovascular"  
Dr. Felipe Navarro del Amo, Servicio de Cardiología

"Vuelta a la normalidad: ejercicio como hábito de vida cardiovascular"  
Dr. Ignacio del Villar, Servicio de Rehabilitación

"Riesgo cardiovascular asociado a la Obesidad sarcopénica postoviel"  
Dra. Ana Prieto Moreno, Servicio de Endocrinología-Nutrición

▼ 12.00 h. Preguntas, dudas, Closures.

También se pueden seguir las ponencias por videoconferencia en el siguiente enlace YOUTUBE <https://youtu.be/8mq9C8l8u0w>

## Cooperación

Proyecto de FUNDACIÓN RECOVER HOSPITALES PARA ÁFRICA

Persona de contacto: María Jesús de la Fuente (Fundación Recover)

Justificación: Fundación Recover busca la transferencia de conocimiento para que los profesionales sanitarios de Camerún y Costa de Marfil incrementen su capacidad para realizar pruebas diagnósticas.

Objetivos: Transferencia del conocimiento a través de un aprendizaje que perdura y permite seguir trabajando a largo plazo.

Metodología: Estos procesos de formación están desarrollados a lo largo de cada edición de esta campaña, y se centran en la gestión y seguimiento de pacientes; uso del ecógrafo en revisiones ginecológicas; revisiones mamarias; tinción de citologías y técnicas de conización.

Resultados: La campaña de cáncer de cérvix en la que Fundación Recover ha invertido cerca de 50.000€ gracias al esfuerzo y la participación de cientos de personas y cerca de 30 entidades colaboradoras.



Campaña TODOS POR UCRANIA en favor de Bomberos Unidos Sin Fronteras, Sonrisas de Ucrania, OpenArms, Asociación de Ucrania en Vitoria, Asociación-cultural y de Cooperación al Desarrollo Ucrania-Euskadi, Mensajeros de la Paz, Fundación Aladina, así como parroquias locales y asociaciones vinculadas a la sociedad ucraniana

**Persona de contacto:** Laura Alfaro (Hospital Universitario General de Villalba)

**Resumen:** Campaña de recogida de donaciones de material sanitario y miles de kg de ropa, medicamentos y alimentos con destino Ucrania, fruto de la generosidad de los profesionales y usuarios de nuestros Hospitales, recogidas en los Hospitales Públicos gestionados por Quirónsalud gracias a Bomberos Unidos Sin Fronteras.

**Justificación:** La invasión en Ucrania continúa y muchas familias se han visto en la necesidad extrema de tener que abandonar sus hogares, o a sus familias, para poder llegar a un lugar seguro. Otras muchas todavía continúan allí. Todas ellas, desde Ucrania o desde los países fronterizos, necesitan de nuestra ayuda.

**Objetivos:** Ayudar a las familias ucranianas.

**Metodología:** Cesión de espacios para coordinar la actividad de recogida, clasificación y embalaje de todas las donaciones. Profesionales voluntarios que realizan esta labor fuera de sus horarios laborales. Coordinación con BUSF para la recogida de las donaciones para su transporte hasta la frontera con Ucrania.

**Resultados:** Cientos de cajas con medicamentos, material sanitario, ropa y comida; miles de kg. de ayuda.









Campaña #AyudaHumanitariaUcrania de la Fundación Quirón Salud a favor de: Cruz Roja y ACNUR.

**Persona de contacto:** Laura Alfaro (Hospital Universitario General de Villalba)

**Resumen:** Campaña de recogida de donaciones económicas y de material sanitario y miles de kg de ropa, medicamentos y alimentos con destino Ucrania, fruto de la generosidad de los profesionales y usuarios de los hospitales y centros de Quirónsalud y QuirónPrevención.

**Justificación:** El objetivo de la Fundación Quirónsalud es recaudar fondos canalizando la colaboración de los más de 46.000 empleados/as, de los más de 12.000 colaboradores de Quirónsalud y QuirónPrevención y de las personas que cada día confían el cuidado de su salud en nuestros centros y hospitales.

**Objetivos:** Recaudar fondos para apoyar a la población ucraniana enviando ayuda humanitaria al país por diversos medios con la puesta en marcha distintas iniciativas.

**Metodología:** 1. Con una aportación económica en la cuenta bancaria de la Fundación Quirónsalud; 2. Directamente colaborando en las iniciativas locales de ayuda directamente en varios hospitales y centros del Grupo Quirónsalud y QuirónPrevención; 3. Contactando en el correo de voluntariado\* para canalizar el envío de donaciones de ropa, alimentación o material sanitario.

**Resultados:** Se han recaudado más de 28.000€ desde la Fundación Quirónsalud. El monto total será destinado a la labor de Cruz Roja y ACNUR ante esta emergencia.

Adicionalmente, se ha donado desde la Fundación Quirónsalud a través de Madrid Futuro el monto total de 50.000€ para Cruz Roja y Unicef y 16.000€ para la donación de material sanitario al ayuntamiento de Madrid para su envío a Ucrania.



Campaña Misiones Medicas Everest. Misiones Médicas España. África Directo.

Persona de contacto: Mercedes Andeyro (Hospital Universitario General de Villalba)

Resumen: Campaña médico-quirúrgica en Kamwengue, Uganda. Con África Directo, y a través del enlace de la ONG Misiones Médicas España. Hemos desarrollado nuestra campaña en Padre Pío Health Center IV. El equipo estaba formado por 17 personas; médicos y cirujanos, farmacéuticos y personal de apoyo. Se realizó asistencia médica y quirúrgica a la población.

Objetivos: Desarrollar nuestra campaña en Padre Pío Health Center IV, un hospital con un área de influencia de 400.000 personas. Formar el equipo con médicos y cirujanos, farmacéuticos y personal de apoyo.

Metodología:

- A. Asistencia sanitaria quirúrgica.
- B. Actividad quirúrgica.
- C. Organización del material de quirófano.
- D. Informatización para la gestión y control de la farmacia del hospital con sistema de código de barras.
- E. Seguimiento del proceso de registro hospitalario de cara a mejoras futuras.
- F. Reparación y puesta en marcha del respirador y del aspirador de quirófano.
- G. Visita al colegio/internado dependiente del complejo parroquia/hospital y estudio de posibilidades de colaboración. Material desplazado.
  - a) Material para exploración en consultas (termómetros, tensiómetros, fonendoscopios, medidor de glucemias, pesos, especuloscopios, otoscopio y dos ecógrafos portátiles cedidos por General Electric con sondas abdominales y vaginales, así como material desechable: guantes, sondas de ecógrafos, apósitos, etc., de uso en consulta).
  - b) Material para quirófano diverso: quirúrgico inventariable tanto para anestesia, como para el desempeño de las especialidades quirúrgicas que han participado: traumatología, urología, ginecología y otorrinolaringología. También se llevó material desechable: suturas, apósitos, sondas vesicales permanentes, gasas y compresas, drenajes, terminales de bisturí eléctricos y material para conseguir una correcta asepsia de manos y del campo quirúrgico.
  - c) Farmacia. Medicamentos múltiples, soporte informático (ordenador, lector de códigos de barras y software).

Resultados: Participación de 17 profesionales. La experiencia de la campaña ha sido positiva y será centro de futuras campañas médico-quirúrgicas y nos ha permitido, tanto valorar las necesidades reales sobre el terreno, como conocer la infraestructura con la que cuentan actualmente y cuáles son las potenciales áreas de mejora relacionadas con la salud, lo que ayudará a una mejor planificación de futuras campañas.



## Difusión interna a los profesionales a través de las pantallas de comunicación

**IV Jornada de Cooperación Internacional Fundación Quirónsalud**

**AGENDA**

**PROGRAMA**

**16:00 - 16:10** **Bienvenida**

**16:10 - 16:20** **Conferencia inaugural**  
Situación de la cooperación internacional en etapas post pandemia y en situación bélica en Europa. Retos y necesidades. Papel de las agencias de cooperación.  
Representante de la AGENCIA ESPAÑOLA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO (AECID).

**16:20 - 16:50** **Primera mesa redonda**  
Cómo se articulan las prioridades en época de crisis mundial.  
Sr. Chema Vera, Director Ejecutivo de UNICEF  
Sra. Lorea Salas, Técnica y Coordinadora de Proyectos de Cooperación Internacional en España para ACNUR, la Agencia de la ONU para los Refugiados.  
Representante de CRUZ ROJA.

**16:50 - 17:20** **Segunda mesa redonda**  
Papel de las ONG. Cómo se continúa con proyectos en territorios que no son el foco de la actualidad y cuyas necesidades siguen presentes.  
Sra. Chus de la Fuente, Directora de la FUNDACIÓN RECOVER - HOSPITALES PARA ÁFRICA  
Sra. María de Muns, Directora en España de la FUNDACIÓN COLORES DE CALCUTA  
Sra. Inmaculada Florido, Gestora de Alianzas de ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE.

**17:20 - 17:50** **Tercera mesa redonda**  
Los profesionales sanitarios y su papel en proyectos de cooperación. Experiencia en iniciativas de éxito.  
Dr. Pablo Clavel, Director de la FUNDACIÓN CLAVEL.  
Dr. Rajal Abella, Presidente de la ASOCIACIÓN DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COR BARCELONA - CORALL FAMILI  
Dr. Antonio Caravaca, Presidente de la ONGD ENYANIN

**17:50 - 18:30** **Entrega de premios convocatoria 2022**

**18:30 - 18:35** **Clausura**

**18:35 - 19:30** **Cóctel de despedida**

Collegio Oficial de Arquitectos de Madrid (COAM)

## Asociaciones y voluntariado

### Fundación Desarrollo y Asistencia

El voluntariado de la Fundación Desarrollo y Asistencia (Nadie solo Voluntariado) en el Hospital Universitario General de Villalba comenzó en 2016, con el programa de Acompañamiento en Planta a los pacientes ingresados.

### Voluntarios y Actividades realizadas:

En este séptimo año en el Hospital General de Villalba, el voluntariado ha contado con un total de 17 voluntarios.

En octubre, NadieSolo llegó a un acuerdo con la Universidad Francisco de Vitoria para la realización de voluntariado por parte de estudiantes de enfermería y consecuentemente tenemos 10 de estos estudiantes de primer año realizando voluntariado con nosotros en el hospital.

A partir del segundo trimestre se regresó al voluntariado presencial pudiendo establecer los turnos, de lunes a viernes de 11:00 a 13:00 y de 17:00 a 19:00. Además, a partir de noviembre se comenzó voluntariado los domingos de 17:00 a 19:00.

En el cuarto trimestre se nos solicitó ampliar nuestro ámbito de acción a diálisis y urgencias. Para lo cual, algunos voluntarios comienzan su turno en DIÁLISIS, siendo el horario de 9:00 a 10:00 y después continúan acompañamientos en planta.

En URGENCIAS se comenzó en el mes de octubre, dedicando una hora de la tarde, aunque debido a algunos problemas de comunicación del hospital al



personal que nos tenía que indicar los pacientes a visitar, se ha pospuesto hasta nuevo aviso del hospital.

Las funciones de los voluntarios en el programa ACOMPAÑAMIENTO EN PLANTA consisten en acompañar a aquellos pacientes que han solicitado previamente la presencia de los voluntarios. Estos les ofrecen compañía, afecto, tranquilidad, apoyo. En ocasiones el acompañamiento se ofrece a los familiares siendo para estos una gran descarga emocional.

En ocasiones Trabajo Social solicita acompañamiento a pacientes de carácter ambulatorio a consultas o pruebas. Durante este año se han realizado 3 acompañamientos. En diálisis se acompaña a los pacientes que nos indican las enfermeras, siendo estos los mismos casi siempre, por lo que es una labor especial debido a que son personas muy marcadas por la enfermedad y el sufrimiento.

En urgencias en el poco tiempo que hemos podido estar, nuestra labor ha sido tanto acompañamiento en sala de espera como en box. Esta labor ha sido muy valorada tanto por los voluntarios como por los pacientes ya que estos además de estar en una situación de enfermedad sufren el estrés de verse en urgencias del hospital con la incertidumbre que eso conlleva.

Total, acompañamientos en planta en 2022 ha sido de:	2125
Total, acompañamientos en consultas 2022:	3
Total, acompañamientos en diálisis 2022:	44
Total, acompañamientos en urgencias 2022:	9
Total, acompañamientos 2022:	2181
Total, horas voluntariado 2022:	787

#### Asociación Española Contra el Cáncer

La AECC lleva desarrollando su labor de voluntariado hospitalario desde año 2010. La coordinadora de voluntariado desarrolla su actividad dentro del hospital presencial de lunes a viernes de 9:00-14:00. Su equipo de voluntarios está constituido por 12 voluntarios, desarrollando su labor hospital de día oncológico, con ingresados oncológicos y voluntariado telemático.

Consultas de Oncología: la consulta de oncología se encuentra ubicada en la segunda planta del hospital y el equipo de voluntarios la visita todos los días. Se hace entrega de folletos informativos sobre el voluntariado hospitalario a aquellos que lo requieran. Esta actividad no queda registrada como asistencia pues es meramente informativa.

Hospital de día: En esta área se visita a los enfermos, que vienen a recibir tratamientos ambulatorios y a sus familiares, que vienen a acompañarlos. Los voluntarios acuden a sus visitas, prestando así un tipo de acompañamiento y apoyo emocional tanto a familiares como a pacientes.



**Pacientes Oncológicos Hospitalizados:** Nuestros voluntarios proporcionan apoyo emocional y acompañamiento a los enfermos oncológicos y a sus acompañantes en distintas áreas hospitalarias (Ginecología, otorrinolaringología, cirugía, Medicina Interna, Digestivo, Neurología, cirugía digestiva, Hematología, Dermatología, Paliativos). Realizan una labor fundamental de detección de necesidades y derivación de las mismas a la coordinadora del voluntariado.

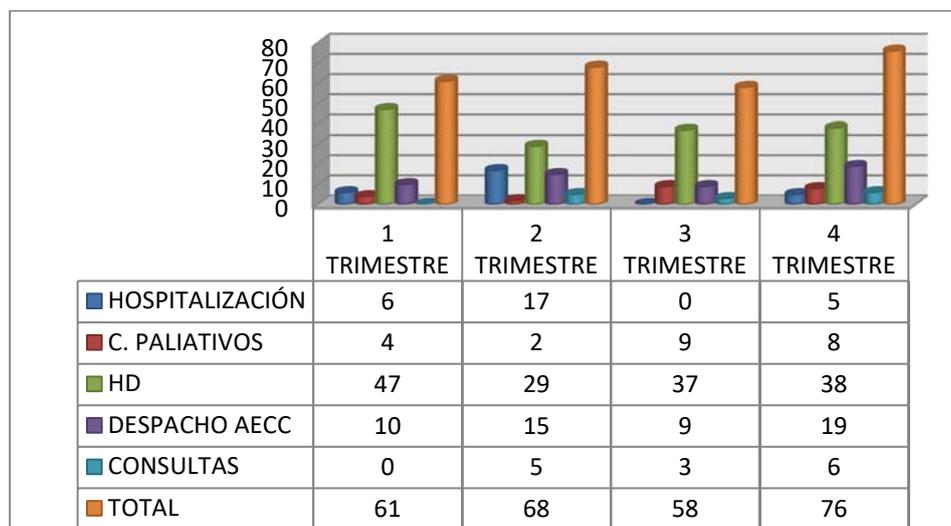
**Pacientes Oncológicos paliativos Hospitalizados:** Atienden a los pacientes en fase paliativa. Visitamos a estos pacientes y a sus familiares a diario, acompañándolos e informándoles de los diversos recursos asistenciales de la AECC. En muchos de estos casos, los voluntarios relevan al cuidador principal para el descanso de este último, principalmente durante algunas mañanas y dentro de mi horario laboral.

#### VOLUNTARIOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS AECC:

*Voluntarios Hospitalarios:* Lo componen un grupo de **13 voluntarios**. La edad de los voluntarios de este Hospital está entre los 19 años del voluntario más joven, a los 68 años de la voluntaria de mayor edad. Su horario de atención al paciente es de 9:00 a 14:00h de lunes a viernes. Todos poseen una acreditación identificativa, batas de la AECC y una formación especializada para poder atender a los pacientes.

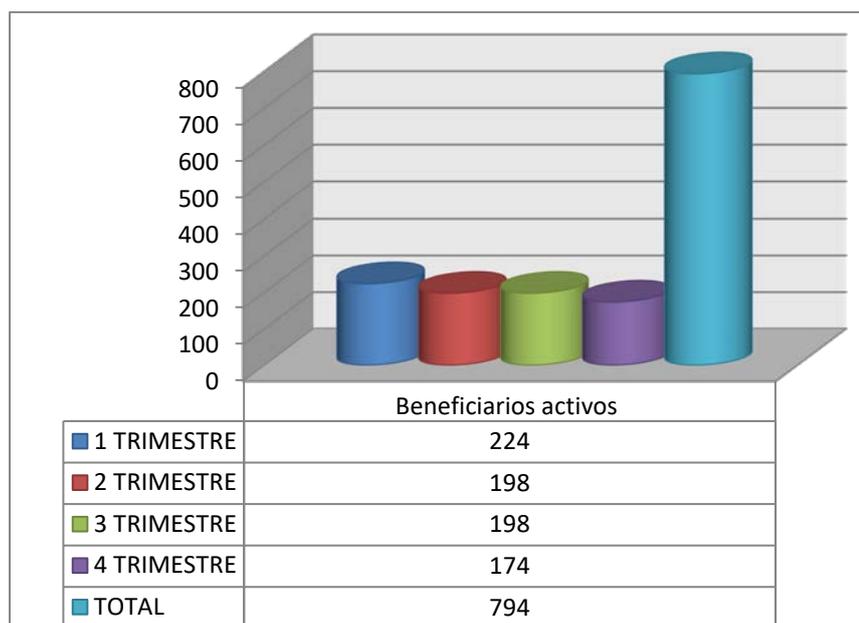
Debido a la idiosincrasia de este Hospital, nuestro número de voluntarios es más reducido, para generar familiaridad y acercamiento al enfermo; ya que su función es un voluntariado emocional. Los voluntarios por regla general ven a los mismos pacientes creando alianza emocional y de confianza entre paciente- voluntario.

#### Pacientes Atendidos Nuevos Presenciales. “Programa Acogida Al Enfermo Recién Diagnosticado”



PACIENTES ATENDIDOS AÑO 2022 “recién diagnosticados”: **263 pacientes**

## Número total de pacientes atendidos en el año 2022



## Demandas atendidas en 2022

	1 TRIMESTRE	2 TRIMESTRE	3 TRIMESTRE	4 TRIMESTRE	TOTAL
Información	141	99	156	100	496
Desahogo emocional y apoyo	202	89	190	116	597
Acompañamiento	674	490	690	475	2329
Intervención telemática IPad	21	13	19	25	78
<b>Total</b>					<b>3500</b>

ACTIVIDADES GRUPALES HUGV- AECC QUE SE HAN REALIZADO CON ENFERMOS ONCOLÓGICOS DE MANERA TELEMÁTICA AÑO 2022

**TALLER DE MAMA “NO ESTÁS SOLA”**

El número total de talleres realizados en el HUGV han sido 3 talleres de cáncer de mama. Los tres talleres se han realizado de manera presencial

Taller multidisciplinar donde participamos para informar a las enfermas de cáncer de mama y familiares sobre la enfermedad, aportándoles herramientas de afrontamiento. Se han realizados talleres de manera online uno en enero, junio y otro en octubre de manera presencial.



## La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

El Código Ético establecido en nuestro grupo sanitario recoge las directrices básicas que pretenden ser el marco de referencia de nuestras actuaciones, al objeto de que sean transparentes, justas, leales y eficaces para todos y en beneficio de los usuarios de nuestros servicios y de la sociedad en general.

## La transparencia

El Hospital garantiza el compromiso con el acceso a la información para pacientes, profesionales y otros grupos de interés, con el fin de aportar valor añadido y aumentar su confianza.

Asimismo, proporciona información de interés a través de su página web [www.hgvillalba.es](http://www.hgvillalba.es) con la finalidad de asegurar la transparencia de nuestra actividad, además de dar cumplimiento a la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información y buen gobierno.

Entre otra información, se puede consultar:

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

## Ponencias y jornadas días mundiales

- 5 talleres “RCP básica”, colegio Virgen de la Almudena. 2 y 9 febrero de 2022
- 2 talleres “animando a la donación”, colegio Virgen de la Almudena. 18 de febrero de 2022
- Día mundial del riñón. Jornada “cuidando la salud de tus riñones”. online. 10 de marzo de 2022
- Talleres destinados a cuidadores. 1º taller “que son las enfermedades neurodegenerativas: Demencia y Parkinson”. 23 de marzo de 2022
- Escuela de ictus. 24 de marzo de 2022
- Talleres.” manejo - información sobre el portal del paciente”. 8 de abril de 2022
- Taller “riesgos de caídas y cuidados posturales”. 8 de abril de 2022
- Talleres destinados a cuidadores. 2º taller “que ayudas puede tener y donde solicitarlas”. Actividades prácticas de estimulación y entrenamiento funcional”. 27 de abril de 2022



- Día mundial sin tabaco. Mesa informativa ayudas para dejar de fumar. 31 de mayo de 2022
- Taller cáncer de mama “no estás sola”. 15 de junio de 2022.
- Talleres destinados a cuidadores. 3º taller “cómo manejar los trastornos conductuales y psicológicos. taller de relajación”. 22 de junio de 2022.
- Escuela de ictus. 2º taller. 23 de junio de 2022
- Talleres.” manejo - información sobre el portal del paciente”. 13 de mayo y 10 de junio de 2022
- Jornada “como reducir peso para ganar salud”. 23 de junio de 2022
- Dm del corazón. Jornada “volver a la normalidad. seguir controlando los factores de riesgo cardiovascular”. 3 de octubre de 2022
- Taller cáncer de mama” no estás sola”. 19 de octubre de 2022
- Jornada “como reducir peso para ganar salud”. 20 de octubre de 2022
- Escuela de ictus. 2º taller. 27 de octubre de 2022
- Escuela de incontinencia “que no se te escape “. 3 de noviembre de 2022
- Talleres.” manejo - información sobre el portal del paciente”. 3 de noviembre de 2022
- Talleres destinados a cuidadores. “Y después qué? como cuidar a mi familiar y como cuidarme yo”. 3 de noviembre de 2022
- Taller “Gestión de las emociones en el envejecimiento”. 11 de noviembre de 2022
- Día mundial de la EPOC. 16 de noviembre de 2022
- 2 talleres estrategia infaSEN. 21 de noviembre de 2022
- Escuela de cuidados para el paciente con insuficiencia cardiaca. 21 de noviembre de 2022
- Jornada estrategia infaSEN. Para familias. 24 de noviembre de 2022
- Jornada” como reducir peso para ganar salud”. 24 de noviembre de 2022
- Día mundial contra la violencia de género. mesa informativa. 25 de noviembre de 2022
- Taller “promoción de la salud vocal para el profesorado”. 1 de diciembre de 2022
- Día mundial del sida.” igualdad ya”. 1 de diciembre de 2022
- Talleres destinados a cuidadores. 5º taller. “ayudas en los trastornos del lenguaje. Nutrición. Disfagia”. 14 de diciembre de 2022
- Jornada “harta de cistitis recurrentes .no desesperes hay solución”. 14 de diciembre de 2022.
- Escuela de ictus. 3º taller. 15 de diciembre de 2022



## Otras Actividades (OK)

- Visita Tropas “Star Wars”. SAP y SC, enero.
- Maratones de donantes.
- Colaboración con Asociación TDAH sierra.
- Consejo Asesor de Pacientes y Ciudadanos.
- Donación solidaria de alimentos. Campaña de Navidad.
- Participaciones de profesionales sanitarios en medios de difusión locales.

## Mesas solidarias / informativas

## AGENDA DE ACTIVIDADES 2022. Resumen

FECHA	ENTIDAD	ACTIVIDAD
MARZO	ACNUR	CAPTACION DE SOCIOS
ABRIL	CRUZ ROJA	CAPTACIÓN SOCIOS CRUZ ROJA
ABRIL	FUNDACION ALADINA	CAPTACION DE SOCIOS
	ACNUR	CAPTACION DE SOCIOS
MAYO	ASOC. ESPAÑOLA CONTRA EL CANCER	CAPTACION DE SOCIOS
	CRUZ ROJA	CAPTACION DE SOCIOS
	ASOC. ESPAÑOLA CONTRA EL CANCER	
JUNIO	CRUZ ROJA	CAPTACIÓN SOCIOS CRUZ ROJA
	CRUZ ROJA	CAPTACION DE SOCIOS
JULIO	MEDICOS DEL MUNDO	CAPTACION DE SOCIOS
NOVIEMBRE	AYUNTAMIENTO COLLADO VILLALBA	VIOLENCIA DE GENERO -AREA MUJER
OCTUBRE	CRUZ ROJA	CAPTACION DE SOCIOS
DICIEMBRE	MEDICOS DEL MUNDO	CAPTACION DE SOCIOS
MARZO	ACNUR	CAPTACION DE SOCIOS
ABRIL	CRUZ ROJA	CAPTACIÓN SOCIOS CRUZ ROJA
DICIEMBRE	FUNDACION ALADINA	CAPTACION DE SOCIOS



## Acción y Sensibilización Ambiental

- Banners en las pantallas de Comunicación Interna y en la Intranet del Hospital.
- Formación en gestión de residuos dirigida a todos los profesionales del Hospital para el período 2022-2023.
- Cortes observacionales en gestión de residuos en todas las Unidades del Hospital.
- Cartelería específica de segregación de residuos para las distintas Unidades.

## Filantropía

No hay nada que reflejar ya que no hemos recibido donaciones este año.

## Premios institucionales

- Reconocimiento al Hospital Universitario General de Villalba por la recogida solidaria de ropa y alimentos en la campaña de AYUDA A UCRANIA. Otorgado por Bomberos Unidos sin Fronteras en marzo de 2022.
- El "Circuito de Urgencia Digital" de los Hospitales de Quirónsalud Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Infanta Elena y Hospital Universitario General de Villalba) en la categoría de "Telemedicina" de los Premios SaluDigital. Otorgado por SaludDigital en abril de 2022.
- Hospital Universitario General de Villalba recibe el sello EFQM 600, reconocimiento de Excelencia en Gestión. Otorgado por el Club Excelencia en Gestión/EFQM en julio de 2022.
- FINALISTA EN LOS VIII Reconocimientos a las Mejores Prácticas en Gestión de Calidad: "Proyecto BAG" en la ESPECIALIDAD de HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA. Otorgado por la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente CONSEJERÍA DE SANIDAD en junio de 2022.
- FINALISTA EN LOS VIII Reconocimientos a las Mejores Prácticas en Gestión de Calidad. "Proyecto Acompañamiento" en la ESPECIALIDAD de HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA. Otorgado por la Dirección General de Humanización y Atención al Paciente CONSEJERÍA DE SANIDAD en junio de 2022.
- 13 especialistas vinculados al Hospital Universitario General de Villalba, entre los 100 mejores médicos del país, según el ranking de Forbes. Otorgado por FORBES en septiembre de 2022.
- El "Circuito de Urgencia Digital" de la Red 4H, reconocido en la categoría de "Transformación Digital" de los Premios Premios E-nova Health a los hospitales: Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Infanta Elena y

Servicio Madrileño de Salud  
CONSEJERÍA DE SANIDAD – COMUNIDAD DE MADRID



Hospital Universitario General de Villalba. Otorgado por E-nnova en octubre de 2022.



- Primer Premio a la mejor comunicación oral breve que nos han otorgado a la Escuela de Enfermería “SIMULACIÓN CLÍNICA PARA EL ENTRENAMIENTO DE PRÁCTICAS CLÍNICAS SEGURAS. Otorgado por el XXXVIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) en octubre de 2022.
- Los 4 hospitales integrados en la red pública madrileña (Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Infanta Elena y Hospital Universitario General de Villalba) han sido galardonados, por segundo año consecutivo, con los Premios Top Value en reconocimiento a su excelencia y apuesta por una atención basada en el valor. Otorgado por la Compañía consultora de mercados IQVIA en octubre de 2022.
- Reconocimiento al Hospital Universitario General de Villalba por la colaboración en la campaña de vacunación desplegada para hacer frente a la pandemia de COVID-19, en la VIII Jornada de actualización de vacunas en la Comunidad de Madrid. Otorgado por la Comunidad de Madrid en octubre de 2022.
- Finalista el Hospital Universitario General de Villalba en la 22 Edición Premios Top 20 en GESTIÓN HOSPITALARIA GLOBAL. Otorgado por IQVIA en noviembre de 2022.
- Finalista el Hospital Universitario General de Villalba en la 22 Edición Premios Top 20 en RIÑÓN Y VÍAS URINARIAS. Otorgado por IQVIA en noviembre de 2022.
- Ganador el Hospital Universitario General de Villalba en la 22 Edición Premios Top 20 en el Área Musculoesquelético. Otorgado por IQVIA en noviembre de 2022.



- GANADOR de los premios Best in Class (BIC) en la categoría MEJOR ESPECIALIDAD en MEDICINA INTERNA. Otorgado por Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos en noviembre de 2022.



- **GANADOR** de los premios Best in Class (BIC) en la categoría **MEJOR SERVICIO DE PEDIATRÍA EN ATENCIÓN AL PACIENTE**. Otorgado por Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos en noviembre de 2022.

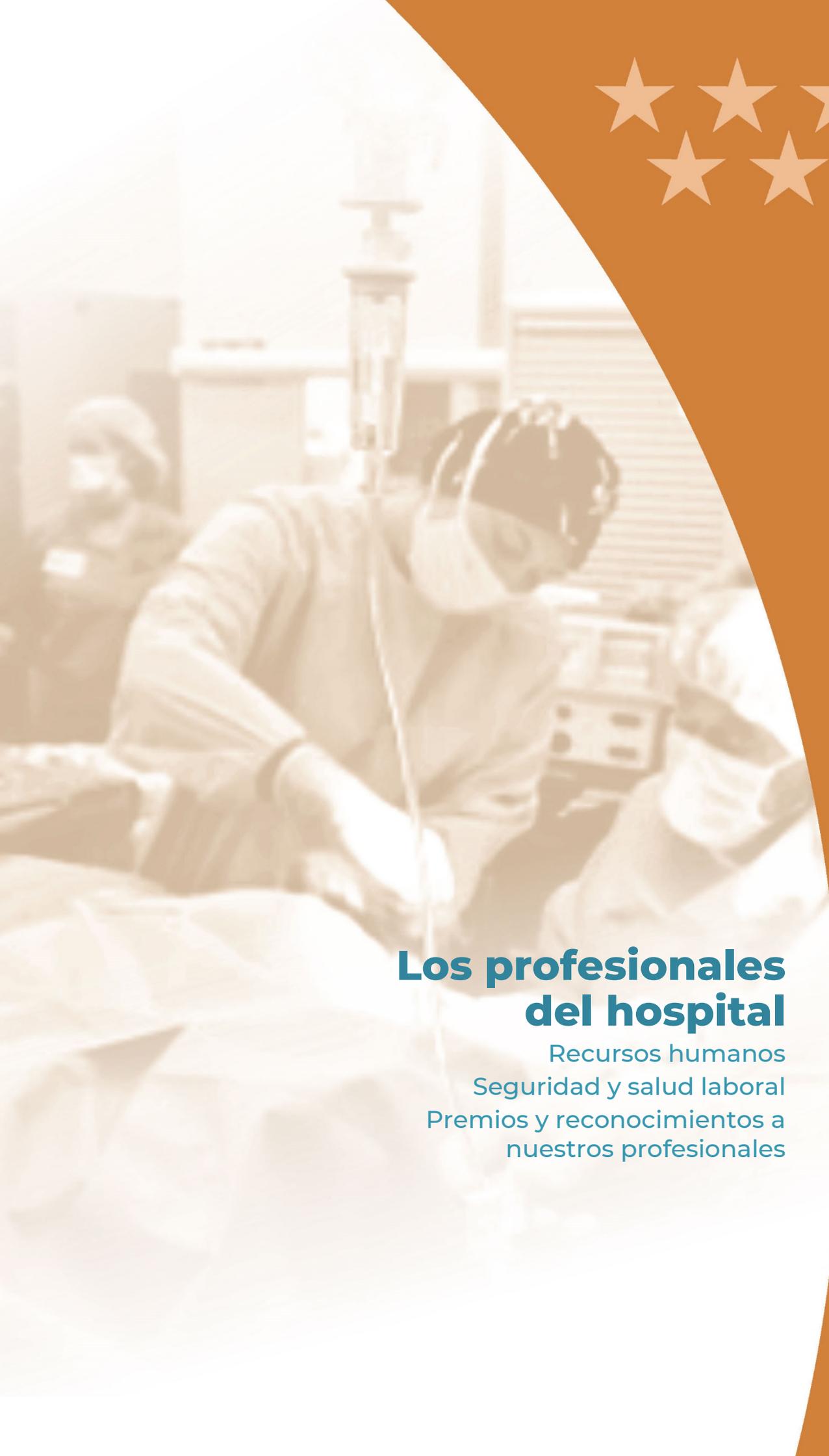


- **FINALISTA** de los premios Best in Class (BIC) en la categoría **MEJOR HOSPITAL MEDIA COMPLEJIDAD**. Otorgado por Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos en noviembre de 2022.
- **FINALISTA** de los premios Best in Class (BIC) en la categoría **MEJOR ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGÍA**. Otorgado por Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos en noviembre de 2022.
- **FINALISTA** de los premios Best in Class (BIC) en la categoría **MEJOR ESPECIALIDAD DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA**. Otorgado por Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos en noviembre de 2022.
- **FINALISTA** de los premios Best in Class (BIC) en la categoría **MEJOR ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGÍA**. Otorgado por Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos en noviembre de 2022.
- **FINALISTA** de los premios Best in Class (BIC) en la categoría **MEJOR ESPECIALIDAD DE UROLOGÍA**. Otorgado por Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de

Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos en noviembre de 2022.

- FINALISTA de los premios Best in Class (BIC) en la categoría MEJOR ESPECIALIDAD DE URGENCIAS. Otorgado por Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos en noviembre de 2022.
- PREMIO DR. VICENTE POZUELO ESCUDERO AL MEJOR PROYECTO EN HUMANIZACIÓN DE LA MEDICINA para el Dr. Rafael Martos en la ESPECIALIDAD de HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA. Otorgado por el ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE MADRID (ICOMEM) en noviembre de 2022.
- Centro Socialmente Responsable en la categoría de Excelente al Hospital Universitario General de Villalba. Otorgado por la Consejería de Sanidad en diciembre de 2022.





## **Los profesionales del hospital**

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

# 6

## 6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

### Líneas estratégicas y objetivos:

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

- **Desarrollo profesional.** Los profesionales cuentan con la adecuada formación e información para el desarrollo de su trabajo, y se facilita la movilidad con el fin de favorecer su crecimiento profesional y mejorar su conocimiento e implicación.
- **Responsabilidad en la gestión.** Objetivos a nivel de servicio e individuales ligados a retribución variable e incentivos. El esquema de valoración para la gestión de objetivos de los profesionales de nuestro centro pretende ser transparente y comprensible, objetivo en su medición, motivador para alinear esfuerzos con los retos estratégicos, además de estimular la cooperación y el trabajo entre los equipos. Los trabajadores son evaluados de forma cualitativa y cuantitativa. Todo el personal tiene objetivos personales o de área fijados anualmente por la Dirección que están alineados con la estrategia, objetivos generales y específicos. Estos objetivos se despliegan en cada servicio. Cerca del 100% de nuestra plantilla recibe evaluaciones de desempeño.
- **Estabilidad laboral y conciliación.** Se promueve la contratación indefinida, se desarrollan vías de motivación de las personas y se apoya la conciliación de vida familiar y laboral.

El sistema de trabajo del Hospital es participativo y en equipo, en una cultura de innovación y mejora a través de grupos de trabajo específicos. Además, el sistema de trabajo en red posibilita que los empleados dispongan de más oportunidades de formación, investigación, docencia y participación en grupos de trabajo interhospitalario, lo que les aporta un mayor conocimiento y desarrollo.

Las reuniones sistemáticas de cada dirección con su personal y las de los servicios, son herramientas esenciales para conocer las necesidades del personal y detectar posibles incidencias y oportunidades de mejora. Por otra parte, los resultados de las encuestas de satisfacción, los grupos de opinión, las sugerencias del personal y los medios de comunicación mantienen el clima de transparencia, cooperación y participación que caracteriza la cultura del Hospital.

Para asegurar un liderazgo eficaz y en línea con los valores de la organización, los sistemas del HU General de Villalba aseguran el acceso a la información necesaria para la toma de decisiones a través de BI, y las dinámicas de participación permiten mantener un diálogo continuo mediante una sistemática de comités y comisiones, en los que se tratan todos los aspectos relevantes de procesos, proyectos y resultados.



Los líderes son los responsables de establecer y transmitir la dirección estratégica del Hospital y fomentar las buenas prácticas y valores. El plan de formación anual, que se compone de cursos, sesiones y talleres, es esencial para el centro. En este plan se identifican las necesidades formativas y se desarrollan las acciones adaptándolas a los puestos de trabajo. La formación inicial relativa a los riesgos del puesto de trabajo es uno de los objetivos del ejercicio 2022.

La integración de la igualdad de oportunidades dentro de los protocolos de actuación de una manera consciente y explícita se ha llevado a cabo con el compromiso de la Dirección y la concertación de las partes así, dirección, comité de empresa y Comité de igualdad.

## RECURSOS HUMANOS

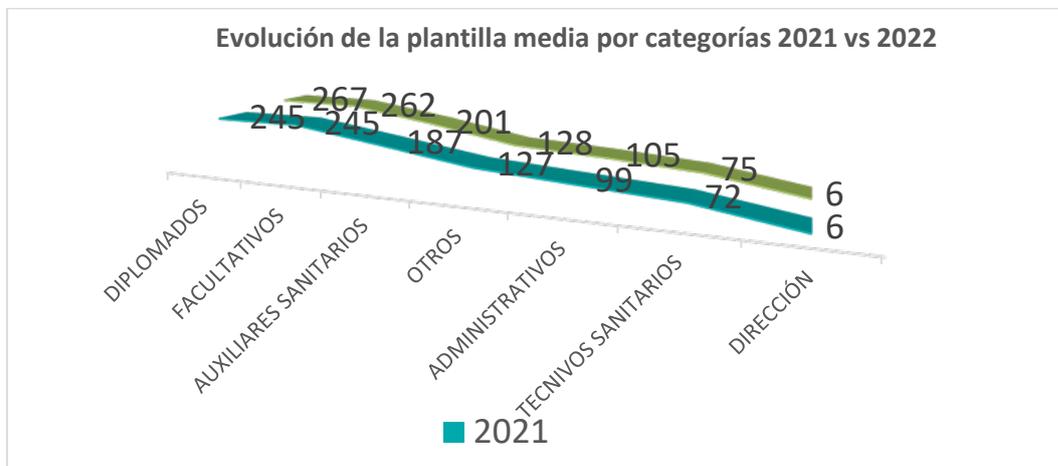
### 1.- Plantilla:

El Hospital Universitario General de Villalba cuenta con una plantilla media al cierre del ejercicio 2022 de 1044 trabajadores. La plantilla media continua con su crecimiento desde la apertura del centro debido a la necesidad de dar cobertura a las necesidades asistenciales que se han ido produciendo.

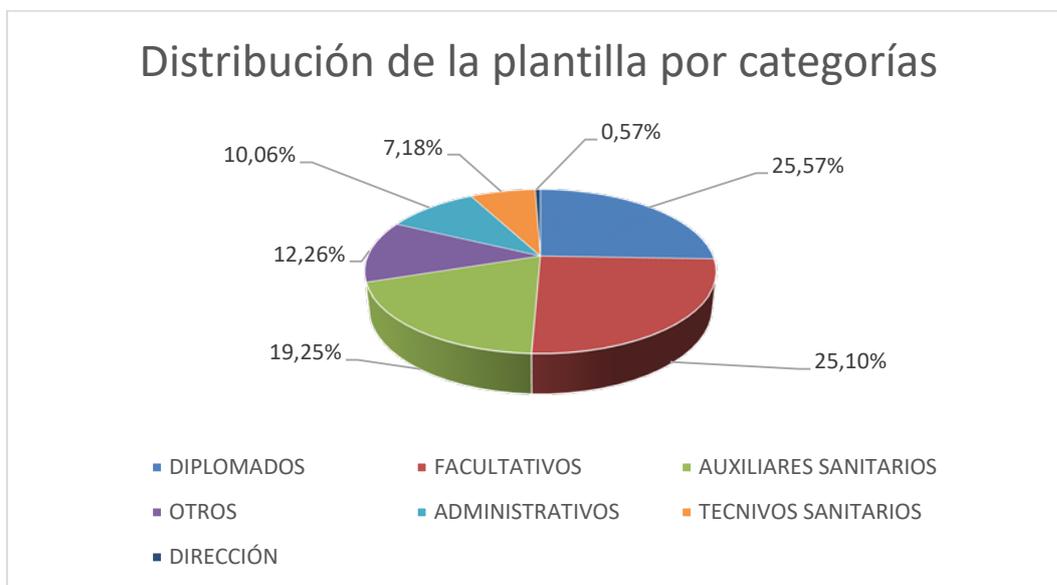
#### Evolución de la plantilla



#### Evolución de la plantilla media por categorías 2021 vs 2022



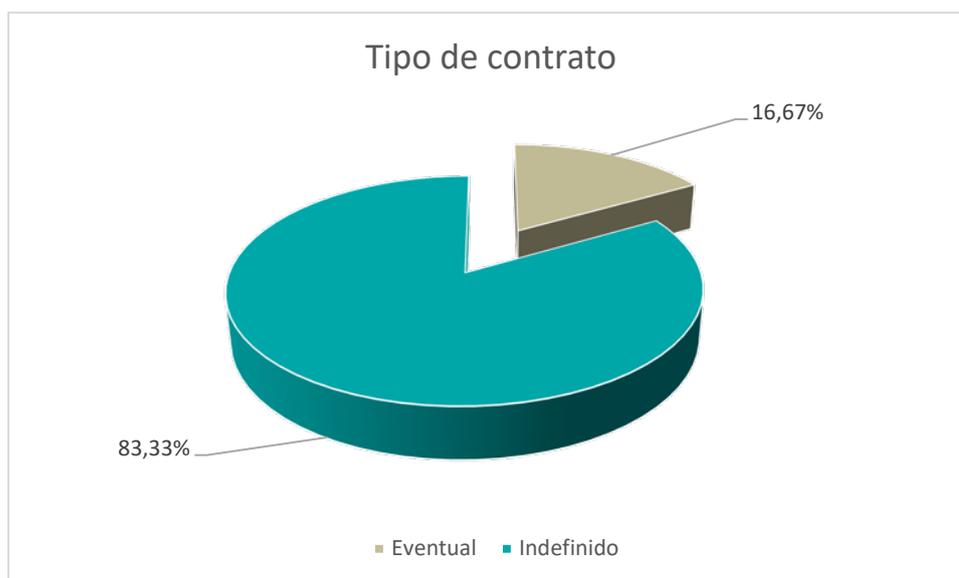
Distribución de la plantilla por categorías



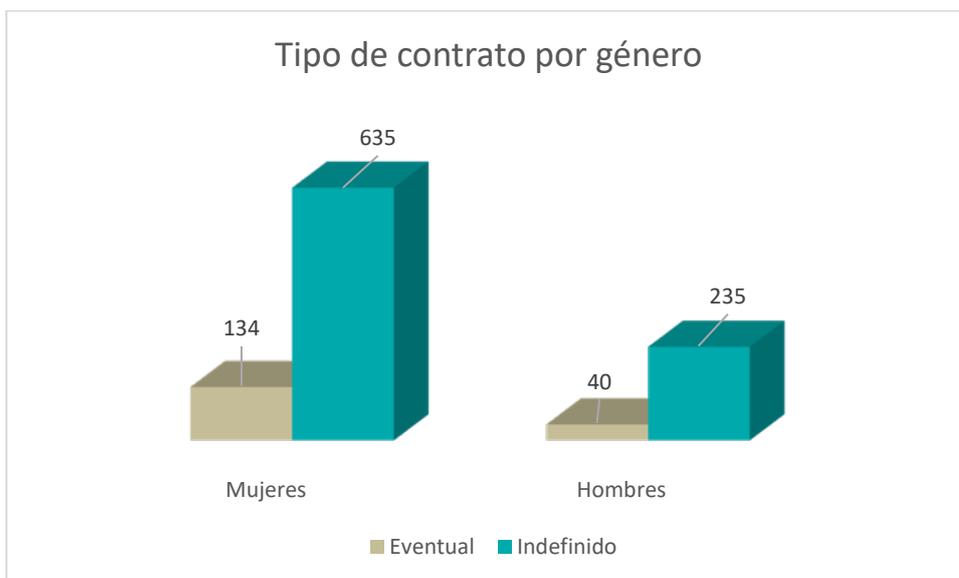
2.- Estabilidad en el empleo:

La plantilla indefinida del Hospital Universitario General de Villalba supone un 83.33% del total, aumentando 0.56% con respecto a la plantilla indefinida a cierre de 2021, apostando claramente por la estabilidad de empleo que promueve la política del Departamento y Dirección el centro.

Tipo de contrato

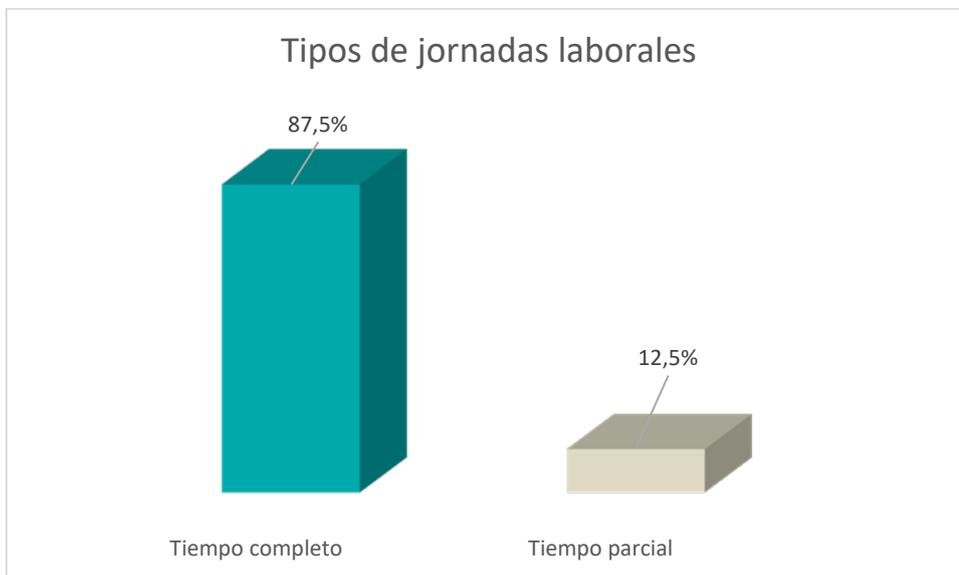


Tipo de contrato por género



En cuanto a los porcentajes de jornada a cierre del ejercicio 2022, observamos que el 87,50% se trata de contratos a tiempo completo, frente a un 12,50% de contratos a tiempo parcial.

Tipos de jornadas laborales

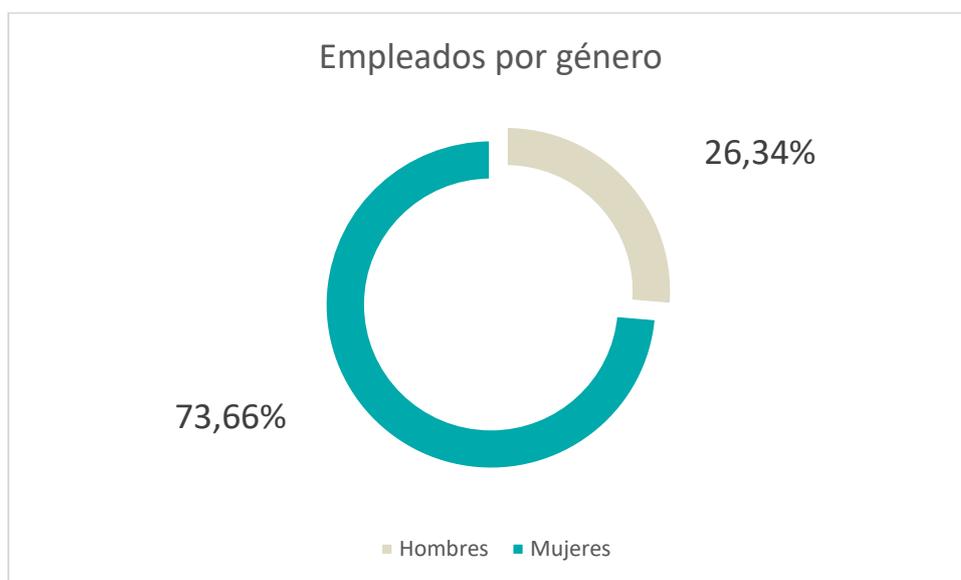


3.- Edad, género y antigüedad:

Hay que destacar que gran parte de la plantilla del Hospital Universitario General de Villalba está formada por personal de género femenino, más concretamente un 73,66% del total, lo que supone un 1,08 % más con respecto a los datos de 2021.



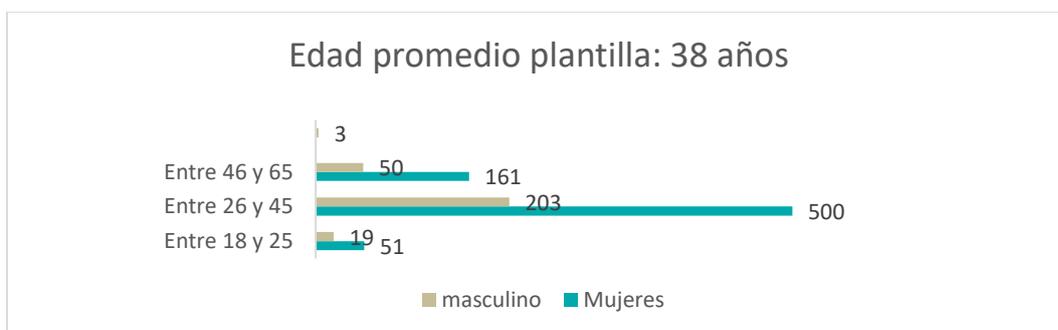
Empleados por género



La transparencia y la no discriminación en la política de empleo, promoción y gestión de personal son la base de la gestión.

El Hospital Universitario General de Villalba, a cierre de 2022, cuenta con una plantilla joven, el mayor número de profesionales se encuentra ubicado en la franja de edad comprendida entre los 26 y 45 años, más concretamente 703 empleados, lo que supone un 67,33 % del total de la plantilla donde la edad promedio se encuentra situada en los 38 años.

Edad promedio plantilla: 38 años



Edad promedio plantilla por género



#### 4.- Diversidad de la plantilla:

En el Hospital General de Villalba consideramos que contar con una plantilla en la que convivan diferentes culturas aporta enriquecimiento, la diversidad de nuestro equipo de profesionales permite que sigamos prestando el mejor servicio a nuestros pacientes, dando cobertura a sus necesidades de forma personalizada, todo ello se traduce en la presencia de 78 trabajadores de otras nacionalidades diferentes a la española durante este ejercicio, lo que supone un 7,47 % del total de la plantilla.

PAÍS	N	PAÍS	N
ALEMANIA	3	SALVADOR	1
ARGENTINA	4	ITALIA	3
BOLIVIA	2	MARRUECOS	6
BRASIL	1	MEJICO	1
BULGARIA	5	PARAGUAY	1
CHILE	3	PERU	5
COLOMBIA	10	POLONIA	4
MOLDAVIA	1	RUMANIA	10
ECUADOR	5	UCRANIA	3
ESTADOS UNIDOS	1	VENEZUELA	6
CUBA	1	GUATEMALA	1
HONDURAS	1		

#### 5.- Promoción interna

En el Hospital Universitario General de Villalba cada Dirección identifican las principales vías de motivación y reconocimiento, definiendo las características y requisitos de cada una en función de la categoría profesional.

Tipos de Reconocimiento.

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

- **Económicos:** A través del pago por consecución de objetivos, o la financiación de proyectos, formación, aprendizaje, así como la promoción interna.
- **No Económicos:** A través movilidades internas, felicitaciones formales o informales, flexibilidad de turnos y horarios, reducción de jornada, conciliación de la vida familiar y laboral, formación y asistencia a congresos y jornadas.
- **Beneficios Sociales:** Embarazo y maternidad: reducciones de jornada por guardia legal, permisos retribuidos por maternidad, permiso de lactancia, mejoras voluntarias en el abono de la compensación de



incapacidad temporal. Convenios con guardería, colegios...  
Reducciones y precios especiales pactados para trabajadores.

La movilidad y promoción interna dentro del Hospital, cuyo método basado en la meritocracia, es decir, en la Promoción basada en el mérito profesional (talento, formación, competencias, aptitudes y conocimientos específicos del puesto...) y con la participación en el proceso del Comité de empresa abren un interesante abanico de oportunidades para crecer.

## 6.- Absentismo:

El promedio de absentismo en el Hospital Universitario General de Villalba durante el ejercicio 2022 ha sido de un 6.72%. Así se puede observar cómo los meses de mayor incidencia se producen en los meses de abril y mayo y viéndose claramente disminuido, con una tendencia a la baja y estabilización durante el segundo semestre del año.

### Absentismo 2022



## 7.- Objetivos y actuaciones durante ejercicio 2022:

Desde el ámbito de gestión de personas, se ha efectuado una propuesta de valor y contribución alineada con las líneas estratégicas y de gestión corporativas, habiéndose dirigido la actuación del Hospital a las siguientes materias:

- Service Desk. – Implantación de un sistema digitalizado para la comunicación por parte de las personas empleadas al departamento de Personas, de aquellas incidencias que puedan surgir en la herramienta de planificación existente en el centro, para su posterior resolución. El objetivo de ello es efectuar una gestión más eficiente de las necesidades de la plantilla.
- Desarrollo profesional. - Las personas trabajadoras cuentan con acceso a los más completos itinerarios formativos a través del portal del empleado, en el cual pueden hacer un particular seguimiento de las acciones formativas, su estado, progreso y descarga del diploma acreditativo de su cumplimiento.



- Sistema de digitalización y responsabilidad en la gestión. - Con el propósito de cumplir con el objetivo de disminución del uso del papel, se ha avanzado en la digitalización de la contratación y del proceso de acogida de la persona trabajadora, acercando a los/as profesionales el acceso a su expediente laboral y a la inmediata gestión de sus intereses en materia de retribución flexible. Culminando con la implantación de nuevos procedimientos de firma digital y el desarrollo de una nueva herramienta de solicitud de contratación.



## SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

### Exámenes de salud

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

- Un reconocimiento médico de incorporación a todo trabajador de nueva contratación.
- Una evaluación de la salud de los trabajadores que reanuden el trabajo tras una ausencia prolongada por motivos de salud (de duración mayor o igual a 3 meses).
- Una vigilancia de la salud periódicamente en función de los riesgos inherentes al trabajo.
- Un nuevo reconocimiento médico a los trabajadores que presenten cambios en las tareas asignadas.

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

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

Los exámenes de salud realizados en el servicio han sido un total de 298.

### Adaptaciones de puestos

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

Las adaptaciones realizadas durante el año 2022 han sido un total de 34.

### Vacunas administradas

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



disposición de los trabajadores, informándoles de las ventajas e inconvenientes de la vacunación...”.

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

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

TIPO DE INMUNIZACIÓN	
Hepatitis A	50
Triple Vérica	46
Varicela	5
Hepatitis B	45
<b>Total</b>	<b>146</b>

## Accidentes biológicos

La principal causa de accidentes sin baja son los tradicionales accidentes biológicos, ya sean pinchazos con elementos punzocortantes, salpicaduras, entre otros. El total de estos accidentes durante el 2022 en el centro han sido 43.

La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) detectada inicialmente en Wuhan, (Hubei, China) es una afección causada por el SARS- CoV-2, un nuevo beta coronavirus. Este patógeno se trata del tercer miembro de la familia coronaviridae junto con el Síndrome Respiratorio Agudo Severo - Coronavirus (SARS-CoV) y el Virus del Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (MERS-CoV), que causaron importantes brotes epidémicos en los últimos veinte años, siendo el COVID 19 el más contagioso de los tres.

Las principales rutas de transmisión de persona a persona son a través de gotas, la de contacto y la transmisión oral- fecal.

El SARS-CoV-2 ingresa a las células humanas a través del receptor de la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2), un receptor que además de encontrarse en tracto respiratorio, también está en el tracto gastrointestinal, entre otros.

Los síntomas clínicos se han descrito como fiebre, tos, disnea, mialgia y síntomas gastrointestinales como náuseas y diarrea. También se ha comunicado anosmia y ageusia, lo que nos lleva a tener una percepción de manifestaciones diversas.



La identificación temprana del COVID-19 constituye un reto importante debido a que sus síntomas clínicos se enmascaran con otras enfermedades respiratorias agudas. El COVID-19 se convirtió en 2020 en una nueva causa de accidente biológico.

Durante el 2022 tuvimos un total de 180.

## Campañas de Promoción de la Salud

Durante 2022, se realizaron las siguientes campañas de promoción de la salud:

- Campaña de seguridad vial
- Campaña de vacunación de la gripe: 349 vacunados en HUGV
- Programa de Ayuda al Empleado (PAE)
- Autoprotección psicológica en el sector sanitario
- Gestión emocional para promover la salud psicosocial
- Liderazgo saludable
- Campaña de píldoras formativas sobre riesgos higiénicos y prevención de accidentes biológicos
- Campaña de píldoras formativas e informativas sobre emergencias y evacuación

## Difusión interna a los profesionales a través de las pantallas de comunicación

The image shows a digital communication screen with a blue header. The header text reads: "Campaña de Seguridad Vial: ¡¡No te olvides revisar tu coche!!". Below the header, there is a vertical sidebar on the left with the text "NUESTRO HOSPITAL" and a logo for REDTV. The main content area features the text "¡NO TE OLVIDES DE REVISAR TU COCHE!" and "Puedes sufrir un accidente". To the right of this text are logos for DGT and Hospital Universitario General de Villalba. Below the text is a photograph of a man in a high-visibility vest inspecting a car's tire. At the bottom of the screen, there is a URL: "Para más información, consultar: <http://hcv/pr/SEGURIDAD%20VIAL/Forms/AllItems.aspx>".



## Campaña de Seguridad Vial: Consejos para circular en bici por la ciudad



**NUESTRO HOSPITAL**




**CONSEJOS PARA CIRCULAR EN BICI POR CIUDAD**

Ir en bici es un modo de transporte seguro y saludable. Pero no basta con montar y dar pedales. Por mucho sentido común que pongan en la tarea, es muy importante que, antes de viajar en este modo de transporte, conozca las normas que regulan su circulación. Por ejemplo, ¿cabe que es obligatorio llevar timbre? ¿CÓMO debe circular por la ciudad, y no por la acera? Con estos consejos podrá viajar de forma segura.



**Regule.** Puede llevar un timbre que le permita circular por las aceras y zonas de peatonaje.



**Evite.** La bicicleta, como todo vehículo, debe seguir siempre las normas de tráfico.



**Preceda.** Los vehículos que van delante tienen prioridad. No debe adelantarse a un coche que va por la calle.



**Atención.** La bicicleta debe circular por la acera o zona de peatonaje.



**Atención.** La bicicleta debe circular por la acera o zona de peatonaje.



**Atención.** La bicicleta debe circular por la acera o zona de peatonaje.



**Atención.** La bicicleta debe circular por la acera o zona de peatonaje.



**Atención.** La bicicleta debe circular por la acera o zona de peatonaje.



**Atención.** La bicicleta debe circular por la acera o zona de peatonaje.



**Atención.** La bicicleta debe circular por la acera o zona de peatonaje.



**Atención.** La bicicleta debe circular por la acera o zona de peatonaje.



**Atención.** La bicicleta debe circular por la acera o zona de peatonaje.

Para más información, consultar: <http://hcv/pr/SEGURIDAD%20VIAL/Forms/AllItems.aspx>

## Campaña de Seguridad Vial: Consejos para peatones



**NUESTRO HOSPITAL**




**CONSEJOS PARA PEATONES**

Como peatón también se deben respetar las normas de circulación.



**Muy importante:** los peatones deben ir siempre por la acera.



Utilice los pasos de peatones para cruzar las calles siempre que pueda. Mira a la izquierda, derecha e izquierda y no cruces hasta que no vengas vehículos o se hayan detenido por completo. No hay que salir de entre los coches.



En los cruces respeta los semáforos y las indicaciones de los agentes de tráfico y las reglas de prioridad.



Antes de cruzar, establece contacto visual con el conductor para cerciorarte que te ha visto.



Evita cruzar cuando un vehículo está realizando una maniobra como puede ser estacionar o ir marcha atrás.



Presta especial atención cuando transites por las entradas y salidas de los garajes y vados.



Procura no cruzar por detrás de vehículos de gran tamaño como pueden ser autobuses o camiones... El cruce se debe realizar por delante, para el que el resto de usuarios también pueden vernos.



Si caminas por una carretera, hazlo por la izquierda. De esta forma, vesis aproximarte a los vehículos que vengán de frente. Si es de noche, lleva prendas reflectantes o una linterna para ser visto.



Evita las distracciones como ir con auriculares o utilizar el teléfono móvil mientras se cruza.



Presta atención a los bordillos, especialmente al subir y bajar de la acera.



Utiliza prendas con colores llamativos o elementos reflectantes cuando pases por la noche, especialmente fuera de ciudad.

Para más información, consultar: <http://hcv/pr/SEGURIDAD%20VIAL/Forms/AllItems.aspx>

## Campaña de Seguridad Vial: En condiciones adversas, no te confíes Conduciendo bajo la lluvia



**NUESTRO HOSPITAL**




**EN CONDICIONES ADVERSAS NO TE CONFÍES  
CONDUciendo BAJO LA LLUVIA**

**1. Asegúrate de tener visibilidad y ser visible**

- Antes de circular, limpia parabrisas, espejos y faros.
- Enciende las luces de carretera y el antiniebla trasero si la lluvia es muy intensa.
- Evita empujamientos.
- Activa a toda potencia el climatizador dirigiendo el chorro hacia los cristales.

**2. Aumenta la distancia de seguridad**

- Evitarás salpicaduras y tendrás más margen para frenar ante imprevistos.

**3. No cruces tramos inundados**

- Aunque conozcas la zona, el agua puede haber socavado el terreno.
- Si el agua supera la altura de los bajos y comienza a arrastrar el vehículo, abandónalo y dirígete a la orilla.



Para más información, consultar: <http://hcv/pr/SEGURIDAD%20VIAL/Forms/AllItems.aspx>



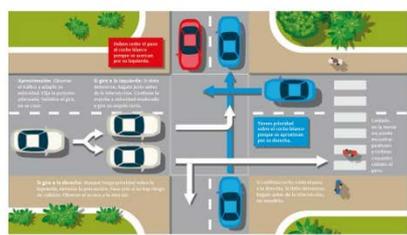
**Campaña de Seguridad Vial:  
¿Sabes cómo ceder el paso?**



**NUESTRO HOSPITAL**

**¿SABES CÓMO CEDER EL PASO?**  
**Cómo actuar en un cruce sin señalizar**

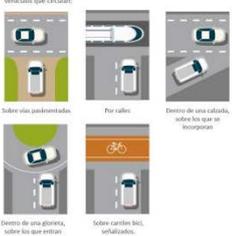
Ceder el paso a la derecha es la norma que rige en las intersecciones sin prioridad señalizada. Observar, señalar y situarse correctamente es fundamental para afrontarlas con seguridad.



Para más información, consultar: <http://hcv/pr/SEGURIDAD%20VIAL/Forms/AllItems.aspx>




**Excepciones:** En estos cinco casos, la prioridad es siempre de los vehículos que circulan:



**Campaña de Seguridad Vial:  
En condiciones adversas, no te confíes  
¡¡Extrema las precauciones!!**



**NUESTRO HOSPITAL**

**EN CONDICIONES ADVERSAS NO TE CONFÍES**  
**¡¡EXTREMA LAS PRECAUCIONES!!**



Para más información, consultar: <http://hcv/pr/SEGURIDAD%20VIAL/Forms/AllItems.aspx>




**Continúan las restricciones de aforo en todos los espacios del ámbito sanitario. ¡Cuidate, cuidémonos!**

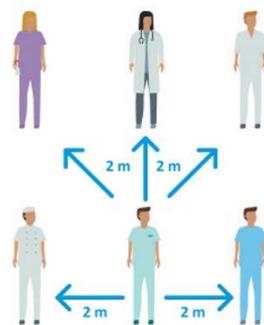


**NUESTRO HOSPITAL**

**Seguridad en los hospitales; ayuda a tus compañeros**



**Uso de mascarillas**







# Gestión del conocimiento

Docencia  
Formación continuada

# 7

## 7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

### DOCENCIA

#### Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	108	UAX
Enfermería	42	UFV
Enfermería	8	UAX
Enfermería	142	ESCUELA ENFER FJD-UAM
Enfermería	24	ALUMNOS DE HOMOLOGACIÓN DE LA UAM-FJD VILLALBA
<b>TOTAL</b>		<b>324</b>

#### Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
MÁSTER DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	2	UAX
MÁSTER EN ACCESOS VENOSOS	2	Escuela de Enfermería FJD-UAM
MÁSTER ANESTESIA	2	Escuela de Enfermería FJD-UAM
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	

#### Nº DE PROFESIONAL VINCULADOS A LA UNIVERSIDAD EN LA FORMACIÓN DE GRADO (OK)

UNIVERSIDAD	PROFESORES
UAX	23 COORDINADORES/PROFESORES
	115 PROFESORES



## Formación de Especialistas

ESPECIALIDAD	R 1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Cirugía General y Aparato Digestivo	1	1				
Medicina de Familia y Comunitaria	3	4				
Medicina Interna	1	1				
Oftalmología	1	1				
Urología	1	1				
Radiodiagnóstico	1					
C. Ortopédica y Traumatología	1					
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>9</b>				<b>19</b>

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2	TOTAL
Enfermería de Medicina de Familia y Comunitaria	2	4	
<b>TOTAL, ENFERMERÍA</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>

<b>TOTAL, RESIDENTES EN FORMACIÓN</b>	<b>2</b>
---------------------------------------	----------

## ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	1
Médicos Visitantes	0
Médicos Visitantes Extranjeros	0
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	0
Enfermeras Visitantes de otros Centros	0
Matrón/as rotantes de otros centros	5
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>



## FORMACIÓN TRANSVERSAL PARA RESIDENTES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
CIRUGIA LAPAROSCOPICA	4	ASISTENCIAL	FACULTATIVOS	1
<b>ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD Y SALUD ANTE COVID19 Y OTRAS ALERTAS SANITARIAS</b>	2	PRL	TODOS LOS TRABAJADORES	1
<b>Riesgos Específicos del Puesto de Trabajo</b>	2	PRL	TODOS LOS TRABAJADORES	11
<b>HIGIENE DE MANOS</b>	2	ASISTENCIAL	TODOS LOS TRABAJADORES	14
<b>Curso de Radiología</b>	15	ASISTENCIAL	FACULTATIVOS DE RADIOLOGIA	1

## FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA	2022
Nº Actividades desarrolladas dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad	77
Nº Actividades desarrolladas sin financiación	50
Nº Actividades desarrolladas dentro del Plan de Formación para Empleados Públicos de la Comunidad de Madrid	
Porcentaje de actividades acreditadas	13%
Nº de horas de formación impartidas	896,4
Nº Profesionales asistentes a las actividades	1125
<b>Total actividades</b>	<b>127</b>

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
CURSO ELECTROCARDIOGRAFIA	10	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	24
RCP BASICA	10	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO/AUX. ENFERMERIA/FISIOTER APEUTA/ TEC. ESPECIALISTAS	40
TRIAJE MANCHESTER	8	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	16
RCP AVANZADA	25	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO	15
CIRUGIA LAPAROSCOPICA	4	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVOS	7



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
PACIENTE HD/VASCULAR	1	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO/AUX. ENFERMERIA	54
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	6
Curso de Simulación Clínica en el Manejo Seguro de la Vía Aérea (SIMUVAD 2022)	10	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVO	1
ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD Y SALUD ANTE COVID19 Y OTRAS ALERTAS SANITARIAS	2	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO/AUX. ENFERMERO/ OPTOMETRISTA	10
CANALIZACION, CUIDADOS Y COMPLICACIONES EN EL ACCESO VASCULAR	9	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	21
ATENCION AL PACIENTE CRITICO PARA DUES	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	3
ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	1
INTRODUCCIÓN AL BLOQUE QUIRÚRGICO PARA ENFERMERÍA	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	1
HEMOCULTIVOS	1	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	15
TRATAMIENTO DE LOS EDEMAS LINFATICOS Y VENOSOS METODO LEDUC	40	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FISIOTERAPEUTA	1
SESION ACTUALIZACION MONITORIZACION	2	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	11
RCP BASICA	8	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA/ TEC. ESPECIALISTAS	29
ATENCION AL PACIENTE CRITICO PARA DUES	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	2
GENERALIDADES DEL BLOQUE QUIRURGICO PARA DUES	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	1
ITINERARIO FORMATIVO ENFERMERIA: ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	7
ITINERARIO FORMATIVO ENFERMERIA PEDIATRIA. CURSO BASICO: ACTUALIZACION EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIATRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	5
TCAE PEDIATRIA: GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIATRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	6
CURSO BÁSICO DEL PACIENTE CON TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	2
TCAE GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	4
VALORACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS EN HOSPITALIZACIÓN	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	2
EN ACCESOS VENOSOS EN PACIENTEADULTO, PEDIATRICO Y NEONATO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	9
LA BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA: ABORDAJE HISTOLÓGICO, CITOLÓGICO Y MÉTODO OSNA	64	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	TEC. ANATOMIA PATOLOGICA	3
ACTUALIZACION EN CUIDADOS BASICOS DE HOSPITALIZACION PARA TCAES	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	2



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO PARA TCAES	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	3
PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO EN ÚLCERAS CUTÁNEAS CRÓNICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	2
ACTUALIZACIÓN ENFERMERA EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS PARA TCAES	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	2
ECOGRAFIA CLINICA I	5	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVO	1
ACTUALIZACIÓN TSLCB EN LABORATORIO DE URGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	TEC. LABORATORIO	9
ELECTROCARDIOGRAFIA	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	14
ACTUALIZACION EN FARMACOLOGIA PARA ENFERMERIA	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	13
HIGIENE DE MANOS	0,15	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	116
SEGURIDAD DEL PACIENTE	2	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/ AUX. ENFERMERO	33
ACTUALIZACION Y MANEJO DEL PROGRAMA E-BDI PLUS DE BANCO DE SANGRE	1	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/ AUX. ENFERMERO	7
ACTUALIZACION Y MANEJO DEL PROGRAMA TAONET	0,5	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/ AUX. ENFERMERO	8
ACTUALIZACION Y MANEJO DEL PROGRAMA DELPHIN	0,5	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/ AUX. ENFERMERO	6
ECOGRAFIA CLINICA II	38	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVO	1
HIGIENE DE MANOS	2	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVO	11
SEGURIDAD DEL PACIENTE	2	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVO	5
HIGIENE DE MANOS	2	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/ AUX. ENFERMERO	87
EL PAPEL DEL TCAE EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO	18	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	1
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	4
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	9
VALORACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS EN HOSPITALIZACIÓN	18	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	ENFERMERO	1
GENERALIDADES DEL BLOQUE QUIRURGICO PARA TCAE	18	COMPETENCIAS ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA	1
MICROSOFT EXCEL 2016	20	COMPETENCIAS NO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/FISIOTER APEUTA	5
EXCEL	10	COMPETENCIAS NO ASISTENCIAL	AUX. ENFERMERIA/ TEC. ESPECIALISTAS	2
WORD INTERMEDIO	20	COMPETENCIAS NO ASISTENCIAL	FACULTATIVO/ ENFERMERO	2
NUESTRO VALOR DIFERENCIAL	4	HABILIDADES PERSONALES	FACULTATIVO	11
LIDERANDO LA EXPERIENCIA DE PACIENTE	6	HABILIDADES PERSONALES	ENFERMEROS/ TEC. ESPECIALISTAS	14



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
EXPERIENCIA AL PACIENTE	4	HABILIDADES PERSONALES	AUX. ENFERMERIA/FISIOTERAPEUTA	4
LA EXPERIENCIA AL PACIENTE ERES TÚ	4	HABILIDADES PERSONALES	ENFERMERO/FISIOTERAPEUTAS	4
PILDORAS INFORMATIVAS DE MEDIDAS DE EMERGENCIA	0,25	PRL	ENFERMERO/AUX. ENFERMERIA/FISIOTERAPEUTA/ TEC. ESPECIALISTAS	65
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIA	2	PRL	FACULTATIVO	5
CURSO BÁSICO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES 50 HORAS	50	PRL	FACULTATIVO/FISIOTERAPEUTA	2
RIESGOS ESPECIFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	PRL	ENFERMERO/FACULTATIVOS/ FARMACEUTICO/	125
RIESGOS EPECIFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	PRL	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	4
PILDORAS PRACTICAS RIESGOS HIGIENICO	0,5	PRL	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	55
MINDFULNESS	5	PRL	AUX. ENFERMERIA/ TEC. ESPECIALISTAS	5
RIESGOS ESPECIFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	PRL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/AUX. ENFERMERIA	25
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIA	2	PRL	AUX. ENFERMERIA/ TEC. ESPECIALISTAS	32
RIESGOS ESPECIFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	PRL	FACULTATIVO/ MIR/ ENFERMERO	16
SEGURIDAD VIAL	2	PRL	ENFERMERO	1
GESTIÓN EFICAZ DEL TIEMPO	2	PRL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/AUX. ENFERMERIA	15
GESTION EMOCIONAL	3	PRL	AUX. ENFERMERIA	4
RIESGOS ESPECIFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	PRL	FACULTATIVOS	8
ADR - MERCANCÍAS PELIGROSAS. FUNCIONES/RESPONSABILIDADES PERSONAL DESIGNADO	2	PRL	TEC. ESPECIALISTA/ FACULTATIVOS	4
RIESGOS ESPECIFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	PRL	FACULTATIVO/ ENFERMERO	4
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIA	2	PRL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/ AUX. ENFERMERO	8
PILDORAS RIESGOS BIOLÓGICOS	0.5	PRL	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	46
SEGURIDAD VIAL	2	PRL	FACULTATIVO/ ENFERMERO/ TEC. ESPECIALISTA	3
RIESGOS ESPECIFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	PRL	FACULTATIVO/ ENFERMERIA	19
PILDORAS DE EMERGENCIAS	0,5	PRL	FISIOTERAPEUTA/ FACULTATIVO/ AUX. ENFERMERIA	5



## Difusión interna a los profesionales a través de las pantallas de comunicación



**AGENDA**

MAY - JUN

14-28



### Formación continuada: Curso presencial de RCP avanzada



**"CURSO RCP AVANZADA".**  
 25 Horas.

**Dirigido:** DUES Y MEDICOS.

**Fecha:** del 14 al 28 de Junio DE 2022.

14/06/2022 de 15:30h a 20:30h,  
 16/06/2022 de 15:30h a 20:30h,  
 21/06/2022 de 15:30h a 20:30h,  
 23/06/2022 de 15:30h a 20:30h,  
 28/06/2022 de 15:30h a 20:30h.

**Lugar:** Área de Docencia.

**Proveedor:** Hospital General de Collado Villalba.

**Objetivos:**

- 1- Disminuir la mortalidad y las secuelas que ocasionan las paradas cardiacas
- 2- Difundir las técnicas de soporte vital avanzado entre los profesionales sanitarios
- 3- Disminuir la variabilidad clínica en respuesta a la parada cardiaca
- 4- Contribuir a impulsar estrategias dirigidas a la desfibrilación temprana en la respuesta a la parada cardiaca
- 5- Facilitar la integración de los diferentes agentes implicados en la cadena de la supervivencia.

**Fecha inscripción:** 5 de junio de 2022.

**Plazas:** Limitadas

Esperamos que sea de vuestro interés.  
 Si estas interesado en inscribirte lo mismo, haz click en el link adjunto, e indica tu número completo de DNI.  
<https://forma.office.com/7759e70709>



**AGENDA**

JUN

15



### I Jornada de anticoagulación oral: buscando el manejo óptimo del paciente

**PROGRAMA:**

08:30 - 09:00 **Presentación de la jornada. Contenido y utilidad**  
 Jesus María Fernández Tabara  
 Director de Continuidad Asistencial Hospital Universitario General de Villalba  
 Rafael Martín Martínez  
 Jefe Asocio Hematología Hospital Universitario General de Villalba

09:00 - 09:45 **Fisiopatología de la coagulación. Interpretación de resultados**  
 María Núñez Pérez  
 Médico Adjunto 3. de Hematología del H. Universitario General de Villalba

09:45 - 10:30 **Principales Indicaciones para la anticoagulación. ¿Qué pacientes van a estar anticoagulados?**  
 Elena González Arnao  
 Médico Adjunto 3. de Hematología del H. Universitario General de Villalba

10:30 - 11:00 **Desayuno**

11:00 - 11:45 **Tipos de anticoagulantes orales. Terapia Puntual**  
 Rafael Martín Martínez  
 Jefe Asocio Hematología Hospital Universitario General de Villalba

11:45 - 12:30 **Herramientas de control de la coagulación. Telecontrol y Portal del Paciente. Casos clínicos en práctica.**  
 Rafael Martín Martínez  
 Jefe Asocio Hematología Hospital Universitario General de Villalba

12:30 - 14:30 **Refrescos**  
 Rafael Martín Martínez  
 Jefe Asocio Hematología Hospital Universitario General de Villalba  
 Dolra Conzaga Comas  
 Ejecutiva Hospital Universitario General de Villalba  
 Beatriz Vila González  
 Ejecutiva Hospital Universitario General de Villalba  
 Lucía Sancho Martín  
 Ejecutiva Hospital Universitario General de Villalba

14:30 - 15:00 **Clausura**  
 Rafael Martín Martínez  
 Jefe Asocio Hematología Hospital Universitario General de Villalba

**Número de plazas:** 50

**Sede:** Salón de Actos y aulas del Hospital Universitario General de Villalba

**Dirigido:** Profesionales sanitarios Atención Primaria y Hospitalaria

**Organiza:** Hospital Universitario General de Villalba (HUGV)  
 Gerencia Asistencial Atención Hospitalaria  
 Unidad de Formación Continuada  
 Gerencia Asistencial Atención Primaria

**Área temática/Plan Estratégico:** Práctica Clínica

**Objetivos:**

- Actualización e interpretación de la coagulación e indicación, control y seguimiento de la anticoagulación y detección precoz de la enfermedad tromboembólica
- Familiarizar a los profesionales de enfermería con el uso de fármacos anticoagulantes (monoclonales e anticoagulantes de acción directa)
- Mejora de la continuidad asistencial y de cuidados de los pacientes anticoagulados

**Coordenadores:**

- Jesus María Fernández Tabara  
 Director de Continuidad Asistencial Hospital Universitario General de Villalba
- Rafael Martín Martínez  
 Jefe de Servicio de Hematología Hospital Universitario General de Villalba

**Contacto:** [asocio@hgvillalba.es](mailto:asocio@hgvillalba.es)

**Fecha límite para la inscripción:** hasta completar aforo

**Para la obtención del Certificado ES IMPRESCINDIBLE:**

- En los cursos de 20 horas o menos la asistencia y firma del 100% de las horas lectivas
- En los cursos de más de 20 horas la asistencia y firma de al menos el 90% de las horas lectivas



**AGENDA**

MAY - JUN

15-17



### I Curso de fundamentos en cirugía paratiroidea

**DÍA 15**

- 16:00-16:30 A. Repaso anatómico y embriología de las glándulas paratiroides.
- 16:35-17:05 A. Hipercalcemia Primaria.
- 17:10-17:40 A. Diagnóstico de localización. Opciones diagnósticas en imagen preoperatoria.
- 17:45-18:15 A. Importancia de la Medicina Nuclear en el estudio preoperatorio de la patología paratiroidea.
- 18:20-18:50 A. Hipercalcemia Secundaria y terciaria. Indicaciones quirúrgicas.
- 18:55-19:25 A. Exploración cervical bilateral.
- 19:30-20:00 A. Discusión de Casos Clínicos a intervenir el día 15/06/2022

**DÍA 16**

- 09:00-11:00 A. Quirófano y retransmisión de cirugías.
- 11:00-11:30 A. Desayuno-Comida.
- 11:35-12:00 A. Neuroestimulación en Cirugía Paratiroidea.
- 12:05-12:35 A. Estrategias quirúrgicas ante la enfermedad multiglandular: Paratiroidectomía subtotal, total y total con autotransplante.
- 12:40-13:10 A. Abordajes robóticos en pacientes con adenomas únicos. Cirugía Radioguiada.
- 13:15-13:45 A. Nuevas abordajes y tecnologías en cirugía paratiroidea. Utilidad de la fluorescencia con Verde de Indocianina y de la reconstrucción 3D.
- 13:50-14:20 A. CMA en cirugía paratiroidea. Papel actual de la PTH 1-34.
- 14:25-14:55 A. Hipocalcemia y síndrome del hueso hambriero. Manejo e importancia de la profilaxis quirúrgica.
- 15:00-15:30 A. Discusión de Casos Clínicos a intervenir el día 17/06/2022.

**DÍA 17**

- 09:00-11:00 A. Quirófano y retransmisión de cirugías.
- 11:00-11:30 A. Desayuno-Comida.
- 11:35-12:00 A. Evolución Final y Clausura.

**Horario:** Quirófanos de 08:00h a 15:00h (días 15 y 16 de Mayo)

**ASISTENCIA A CIRUGÍAS Y CIRUGÍA EN DIRECTO**

**75 € asistencia a quirófanos (se dará preferencia a residentes quirúrgicos)**

**50 € sin asistencia a quirófanos (retransmisión en directo)**

**Dirigido a:** R4 y R5 de Cirugía General y resto de especialidades médicas interesadas.

**Número de plazas:** 12 (6 plazas para residentes de Cirugía General y Digestiva, 6 para resto de especialidades)

**Sede:** salón de actos, aulas de docencia y quirófanos del Hospital General de Villalba

**Inscripciones hasta completar aforo en [hcdocencia@hgvillalba.es](mailto:hcdocencia@hgvillalba.es), indicando el curso, nombre, apellidos, teléfono de contacto, dirección de correo electrónico y lugar de trabajo.**

Servicio Madrileño de Salud  
 CONSEJERÍA DE SANIDAD – COMUNIDAD DE MADRID

175

## SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
22 DE FEBRERO	SESIÓN ANACONDA	UCI
23 DE FEBRERO	SESIÓN ANACONDA	UCI
22 DE ABRIL	SESIÓN UCI	UCI
11 DE MAYO	SESIÓN TRANSFUSIONES	UCI
30 DE JUNIO	SESIÓN DONANTES ORGANOS	UCI
25 DE OCTUBRE	RESISTENCIA ZERO	UCI
NOVIEMBRE	EKG. TRANSFERIR EKG	UCI
21 DE FEBRERO	MANEJO PACIENTES HEMODINAMICA	URGENCIAS
22 DE FEBRERO	MANEJO PACIENTES HEMODINAMICA	URGENCIAS
28 DE FEBRERO	MANEJO PACIENTES HEMODINAMICA	URGENCIAS
21 DE FEBRERO	MANEJO PACIENTES HEMODINAMICA	HOSPITALIZACIÓN 3C
21 DE FEBRERO	MANEJO PACIENTES HEMODINAMICA	HOSPITALIZACIÓN 3B
26 DE FEBRERO	MANEJO PACIENTES HEMODINAMICA	HOSPITALIZACIÓN 3A
26 DE FEBRERO	MANEJO PACIENTES HEMODINAMICA	HOSPITALIZACIÓN 4A
28 DE FEBRERO	MANEJO PACIENTES HEMODINAMICA	HOSPITALIZACIÓN 4C
24 DE FEBRERO	MANEJO PACIENTES HEMODINAMICA	QUIROFANO
15 DE FEBRERO	SONDAJE VESICAL/ URETRA	M. NUCLEAR/ URGENCIAS/
MARZO	INTERVENCION EN MANO MNEUROLOGICA impartido por UEMC	REHABILITACIÓN
MARZO	INTRODUCCION A LA TERAPEIA OCUPACIONAL EN UCI impartido por HELIOS HEALTHCARE en HRJC	REHABILITACIÓN
4 DE MAYO	METODO LEDUC	REHABILITACIÓN
11 DE ABRIL	LA BIOSPIA GANGLIO CENTINELA	ANATOMIA PATOLOGICA
17 DE MARZO	MEDICAMENTOS PELIGROSOS	FARMACIA
28 DE SEPTIEMBRE	CRTM	LABORATORIO
15 DE SEPTIEMBRE	DISFAGIA	REHABILITACIÓN
20 DE SEPTIEMBRE	DISFAGIA	REHABILITACIÓN
22 DE SEPTIEMBRE	DISFAGIA	REHABILITACIÓN
28 DE NOVIEMBRE	ABORDAJE DE ULCERAS	URGENCIAS
29 DE NOVIEMBRE	ABORDAJE DE ULCERAS	URGENCIAS
12 DE DICIEMBRE	ABORDAJE DE ULCERAS	URGENCIAS
13 DE DICIEMBRE	ABORDAJE DE ULCERAS	URGENCIAS
1 DE MARZO	CELF-V TEST DE LENGUAJE	REHABILITACIÓN
MARZO	Píldoras de emergencias.	FARMACIA
FEBRERO	Curso de manipulación de cargas.	FARMACIA
MARZO	Curso de gestión y segregación de residuos sanitarios.	FARMACIA
MARZO	Curso de medicamentos peligrosos.	FARMACIA
MARZO	Sesión de seguridad del paciente.	FARMACIA
MARZO	Sesión de Oncofram.	FARMACIA



10 DE FEBRERO	MONTAJE DE LENTES BAUSCH Y LOMB	QUIROFANO
03 DE MARZO	PROTOCOLO DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA	QUIROFANO
10 DE MARZO	SESIÓN DE CUIDADOS AL PACIENTE DE HEMODINAMICA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	QUIROFANO
7 DE ABRIL	MANEJO DE TUBOS ENDOTRAQUEALES JJP	QUIROFANO
12 DE MAYO	FORMACIÓN EN EL USO DE HEMOSTATICOS	QUIROFANO
26 DE MAYO	FORMACIÓN EN RESIDUOS	QUIROFANO
9 DE JUNIO	FORMACIÓN EN DRENAJES INTRAVENTRICULARES	QUIROFANO
8 DE SEPTIEMBRE	FORMACIÓN PATIENT CARE	QUIROFANO
29 DE SEPTIEMBRE	LENTES ALCON	QUIROFANO
6 DE OCTUBRE	PLATAFORMA GESDOC	QUIROFANO
13 DE OCTUBRE	SESIÓN SOBRE TRASPLANTES	QUIROFANO
27 DE OCTUBRE	USO DE BOMBAS DE INFUSIÓN FRESENIUS	QUIROFANO
24 DE NOVIEMBRE	SMATHPHONES PARA CIRCUITOS DE TRANSFUSIONES	QUIROFANO





## **Investigación: I+D+i**

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

Actividades de divulgación  
científica

Biblioteca en Ciencias de la Salud

# 8

## 8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

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

	Nuevos	Previos activos	Total
Competitivo con financiación privada liderado por el hospital	1	3	4
Competitivo con financiación pública liderado por el hospital	1	4	5
Financiados/promovidos por la industria	3	8	11
Otras formas de financiación (grupos, sociedades, fundaciones, ...)	1	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>22</b>

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Durante el año 2022 el nº de proyectos y estudios de investigación desarrollados en el IIS-FJD es de 493 (22 ejecutados en el Hospital Universitario General de Villalba, HUGV), incluyendo los financiados por organismos oficiales, no oficiales y estudios observacionales. El resto, son ejecutados en el HUFJD, HURJC, HUIE, CIEMAT y UC3M. Además, se llevaron a cabo 545 ensayos clínicos (8 con participación directa del HUGV), 131 de ellos iniciados durante este año (1 con participación directa del HUGV).

A continuación, se detallan los 22 proyectos, clasificados según la tabla resumen y ordenados por grupo de Investigación, investigador responsable y referencia.

TÍTULO	FINANCIADOR
COMPETITIVO CON FINANCIACIÓN PRIVADA LIDERADO POR EL HOSPITAL	
TARGETING TUMOR-ASSOCIATED MACROPHAGES AS A NEW STRATEGY TO IMPROVE FIRST-LINE DRUGS ACTIVITY IN ADVANCED LEIOMYOSARCOM. REF: 209318/007 IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN EN SARCOMAS
THE ROLE OF SOLITARY FIBROUS TUMOR SECRETOME IN MATRIX REMODELING AND CELL-TO-CELL COMMUNICATION. REF: 209318/008 IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN EN SARCOMAS
CO-CREATING A BLUEPRINT FOR BUILDING A SUSTAINABLE, EFFECTIVE AND SCALABLE EURACAN RARE CANCER REGISTRY. REF: CA-BLUEBERRY	KWF DUTCH CANCER SOCIETY



TÍTULO	FINANCIADOR
IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	
IMPROVING NEOADJUVANT THERAPY IN HIGH-RISK SARCOMAS. REF: GEACC19007MAR IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	FUNDACIÓN AECC
<b>COMPETITIVO CON FINANCIACIÓN PÚBLICA LIDERADO POR EL HOSPITAL</b>	
SARCOMA AS A MODEL TO IMPROVE DIAGNOSIS AND CLINICAL CARE OF RARE TUMORS THROUGH A EUROPEAN AND LATIN AMERICAN MULTIDISCIPLINARY NETWORK. REF: SELNET IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	COMISIÓN EUROPEA
INTELLIGENT ECOSYSTEM TO IMPROVE THE GOVERNANCE, THE SHARING AND THE RE-USE OF HEALTH DATA FOR RARE CANCERS. REF: IDEA4RC IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	COMISIÓN EUROPEA
AGENTES ANTIANGIOGÉNICOS EN TUMOR FIBROSO SOLITARIO: NUEVAS IDEAS EN EL MECANISMO DE ACCIÓN. REF: PI18/01728 IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CONTRATO PFIS: JOSÉ LUCINIO MONDAZA. REF: FI19/00184 IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
CONTRATO SARA BORRELL - DAVID DA SILVA. REF: CD20/00155 IP: MARTIN BROTO JAVIER ZENON GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
<b>FINANCIADOS/PROMOVIDOS POR LA INDUSTRIA</b>	
CORRELATIVE STUDIES ASSOCIATED WITH THE PHASE II MULTI COHORT TRIAL OF TRABECTEDIN AND LOW-DOSE RADIATION THERAPY IN ADVANCED/METASTATIC SARCOMAS. REF: 209318/001 IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN EN SARCOMAS
EFFICACY OF SELINEXOR PLUS GEMCITABINE IN SELECTED ADVANCED SOFT-TISSUE SARCOMA AND OSTEOSARCOMA: BLOCKING NUCLEAR EXPORT AS A MECHANISM TO IMPROVE GEMCITABINE ACTIVITY. REF: 209318/003 IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN EN SARCOMAS
PRECLINICAL STUDY TO TEST THE ACTIVITY OF ECUBECTEDIN/PM-14 IN MONOTHERAPY AND IN COMBINATION WITH RADIOTHERAPY IN SARCOMAS. REF: 209318/005 IP: MARTIN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	PHARMAMAR, S.A.U.
ESTUDIOS PRECLÍNICOS Y TRASLACIONALES SARCOMAS. REF: 209318/006 IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENON GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN EN SARCOMAS
ASSESSMENT AND POTENTIAL IMPROVEMENT OF ADHERENCE IN ALLERGEN IMMUNOTHERAPY. REF: 25089/001 IP: ESTEBAN GORGOJO IGNACIO GRUPO: ALERGIA E INMUNOLOGÍA	BENCARD ALLERGIE GMBH



TÍTULO	FINANCIADOR
DISPOSICIÓN DE UN DIETISTA EN EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE VILLALBA. REF: 1547/001 IP: SÁNCHEZ HERNÁNDEZ ROSA BENITA GRUPO: NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN, PATOLOGÍA VASCULAR Y DIABETES	FRESENIUS KABI ESPAÑA SAU
A PROSPECTIVE, OBSERVATIONAL STUDY, TO EVALUATE THE MAINTENANCE WITH BORTEZOMIB PLUS DARATUMUMAB (V-DARA) AFTER INDUCTION WITH BORTEZOMIB, MELPHALAN, PREDNISONE PLUS DARATUMUMAB (VMP-DARA) IN NEWLY DIAGNOSED MULTIPLE MYELOMA (MM) PATIENTS NON-ELIGIBLE FOR AUTOLOGOUS STEM CELL TRANSPLANTATION (ASCT): ALCYONE-OPTIMIZED REAL-WORLD EVIDENCE (RWE) DATA. REF: EOH053-21_HGV IP: MARTOS MARTÍNEZ RAFAEL GRUPO: HEMATOLOGÍA	FUNDACIÓN PETHEMA
TRACKING REAL-WORLD EUROPEAN REGISTRY OF NTRK FUSIONS AND OTHER RARE ACTIONABLE FUSIONS. REF: EO079-21_FJD IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	DR JULIEN BOLLARD
VALORACIÓN DEL MANEJO Y ADECUACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR QUE INGRESAN EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA DE ESPAÑA. REF: EO091-21_HGV IP: GARCÍA MADERO RODRIGO GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL	ATRY'S HEALTH, S.A.
ESTUDIO CORA - ESTUDIO OBSERVACIONAL, PROSPECTIVO Y MULTICÉNTRICO PARA ESTIMAR LA TASA DE CONTINUACIÓN Y LA ACEPTABILIDAD DEL PATRÓN DE SANGRADO EN MUJERES QUE USAN POR PRIMERA VEZ UN SLI-LNG DE BAJA DOSIS. REF: EOH023-21_HGV IP: ANDEYRO GARCÍA MERCEDES GRUPO: INVESTIGACIÓN EN NUEVAS TERAPIAS	ADELPHI TARGIS, S.L.
PERFIL DE LDL-C EN PACIENTES CON EVENTO CARDIOVASCULAR: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO RETROSPECTIVO EN ESPAÑA. ESTUDIO HEARTBEAT. REF: EOH003-21_HGV IP: VALLARINO TERÁN VARINIA GABRIELA GRUPO: INVESTIGACIÓN EN NUEVAS TERAPIAS	DYNAMIC SCIENCE S.L.
<b>OTRAS FORMAS DE FINANCIACIÓN (GRUPOS, SOCIEDADES, FUNDACIONES, ...)</b>	
WORKSHOP INNOVATIVE APPROACHES IN SARCOMA (10 JUNE 2022). REF: 209318/009 IP: MARTÍN BROTO JAVIER ZENÓN GRUPO: ONCOLOGÍA MÉDICA	DECIPHERA PHARMACEUTICALS LLC
JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA. REF: 35042/001 IP: PIÑEIRO PÉREZ ROI GRUPO: PATOLOGÍA DE LÍPIDOS: CLÍNICA Y EXPERIMENTAL (ADULTO Y NIÑO)	GLAXOSMITHKLINE, S.A.

## GRUPOS INVESTIGADORES

La estructura del IIS-FJD está definida en torno a cuatro áreas temáticas de investigación y dos áreas transversales, divididas en 19 grupos de investigación, 9 grupos asociados y 1 grupo emergente, con diferentes tamaños y número de investigadores.



A continuación, se señalan (\*) aquellos grupos del IIS en los que participan investigadores del HUGV durante el 2022:

ÁREAS TEMÁTICAS	GRUPOS DE INVESTIGACIÓN
Cáncer	Anatomía Patológica*
	Oncología Médica*
	Hematología*
	Grupos Asociados
	Cirugía General, Torácica, Neurocirugía y otras
	Oncología Radioterápica
Enfermedades Infecciosas, Inflamatorias y Crónicas	Alergia e Inmunología*
	Enfermedades Infecciosas y Medicina Tropical*
	Microbiología
	Neumología*
	Reumatología y Metabolismo Óseo*
	Grupos Asociados
Neurociencias	Traumatología*
	Neurología*
	Psiquiatría y Salud Mental*
	Señalización mitocondrial del calcio
Enfermedades Renales, Metabólicas y Cardiovasculares	Cardiología
	Nefrología e Hipertensión, Patología Vascul ar y Diabetes*
	Patología de Lípidos: Clínica y Experimental (adulto y niño)*
	Grupos Asociados
	Cirugía Cardíaca y Vascul ar
	Urología*
ÁREAS TRANSVERSALES	GRUPOS DE INVESTIGACIÓN
Genética y Genómica	Genética y Genómica de Enfermedades Raras y Complejas
	Susceptibilidad Genética a Enfermedades Raras y Complejas
	Innovación en Oftalmología*
	Desarrollo e Innovación en Ingeniería Médica
	Investigación en Nuevas Terapias*
Tecnología e Innovación Sanitaria	Grupos Asociados
	Innovación Médica y Quirúrgica*
	Medicina Preventiva-Salud Pública y Atención Primaria
	Terapias Avanzadas (CIEMAT)
	Medicina Regenerativa y Bioingeniería de Tejidos (CIEMAT-UC3M)
	Enfermería UAM: Circulación Extracorpórea y Perfusión



## INNOVACIÓN

NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO  
CERTIFICADOS UNE 166002:2014

PCT SOLICITADAS EN 2022

TÍTULO: INGELLIGENT ECOSYSTEM TO IMPROVE THE GOVERNANCE, THE SHARING AND THE RE-USE OF HEALTH DATA RARE CANCERS REF: IDEA4RC IP: JAVIER MARTÍN BROTO

0

*PCT: Sistema PCT (Patent Cooperation Treaty)*

En curso en 2022 hay 2 proyectos de innovación, en fase de desarrollo, llevados a cabo por el Hospital Universitario General de Villalba.

## PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

Durante el año 2022 el número total de publicaciones del IIS-FJD fue de 913.

De estas, 197 corresponden a la producción científica del Hospital Universitario General de Villalba.

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	154 (147 con FI)	1557,885	% PUB 1er Q = 55,10% (81*100/147) % FI PUB 1er Q = 84,27% (1312,804*100/1557,885)
Cartas	10 (10 con FI)	61,21	% PUB 1er Q = 70% (7*100/10) % FI PUB 1er Q = 83,17% (50,909*100/61,21)
Corrección	2 (2 con FI)	12,68	% PUB 1er Q = 100% (2*100/2) % FI PUB 1er Q = 100% (12,68*100/12,68)
Guías	13 (12 con FI)	79,091	% PUB 1er Q = 58,33% (7*100/12) % FI PUB 1er Q = 81,49% (64,452*100/79,091)
Material Editorial	2 (2 con FI)	14,519	% PUB 1er Q = 100% (2*100/2) % FI PUB 1er Q = 100% (14,519*100/14,519)
Revisiones	16 (16 con FI)	106,997	% PUB 1er Q = 56,25% (9*100/16) % FI PUB 1er Q = 74,65% (79,869*100/106,997)
<b>Total</b>	<b>197 (189 con FI)</b>	<b>1832,382</b>	<b>% PUB 1er Q = 57,14% (108*100/189) % FI PUB 1er Q = 83,78% (1535,233*100/1832,382)</b>

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



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Acta Otorrinolaringol Esp (Engl Ed)	1	0	0
Actas Dermosifiliogr	3	0	0
Actas Esp Psiquiatr	1	1,667	1,667
Age Ageing	1	12,782	12,782
Aging Clin Exp Res	1	4,481	4,481
Allergy	6	14,71	88,26
Am J Physiol Heart Circ Physiol	1	5,125	5,125
An Pediatr (Engl Ed)	1	2,377	2,377
Andrology	1	4,456	4,456
Ann Oncol	1	51,769	51,769
Antioxidants (Basel)	1	7,675	7,675
Arch Esp Urol	1	0,43	0,43
Arch Med Res	2	8,323	16,646
Behav Sci (Basel)	1	2,286	2,286
Biology (Basel)	1	5,168	5,168
Biomed Pharmacother	1	7,419	7,419
BJS Open	1	3,875	3,875
BMC Psychiatry	1	4,144	4,144
BMJ Open	3	3,007	9,021
Br J Haematol	1	8,615	8,615
Br J Oral Maxillofac Surg	1	2,018	2,018
Br J Pharmacol	2	9,473	18,946
Br J Surg	1	11,782	11,782
Brain Sci	1	3,333	3,333
Breast Cancer Res Treat	1	4,624	4,624
Cancer	1	6,921	6,921
Cancer Med	1	4,711	4,711
Cancer Treat Rev	2	13,608	27,216
Cancers (Basel)	4	6,575	26,3
Cell Mol Life Sci	1	9,234	9,234
Cir Cir	1	0,416	0,416
Clin Cancer Res	1	13,801	13,801
Clin Genet	1	4,296	4,296
Clin Kidney J	1	5,86	5,86
Clin Nurs Res	1	1,724	1,724



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Clin Orthop Relat Res	1	4,837	4,837
Clin Transl Allergy	3	5,657	16,971
Clin Transl Oncol	2	3,34	6,68
Crit Rev Oncol Hematol	2	6,625	13,25
Curr Treat Options Oncol	1	5,08	5,08
Cytotherapy	2	6,196	12,392
Diagnostics (Basel)	2	3,992	7,984
Drugs	1	11,431	11,431
Early Interv Psychiatry	1	2,721	2,721
EJHaem	1	0	0
Emerg Microbes Infect	1	19,568	19,568
Eur Arch Otorhinolaryngol	1	3,236	3,236
Eur J Cancer	1	10,002	10,002
Eur J Clin Nutr	1	4,884	4,884
Eur J Neurol	1	6,288	6,288
Eur J Ophthalmol	2	1,922	3,844
Eur J Pediatr	1	3,86	3,86
Eur Psychiatry	1	7,156	7,156
FASEB J	1	5,834	5,834
Front Endocrinol (Lausanne)	3	6,055	18,165
Front Immunol	3	8,787	26,361
Front Nutr	4	6,59	26,36
Front Psychiatry	2	5,435	10,87
Future Oncol	3	3,674	11,022
Geroscience	1	7,581	7,581
Harv Rev Psychiatry	1	3,868	3,868
Health Commun	1	3,501	3,501
Hematology	1	2,264	2,264
Hum Mol Genet	1	5,121	5,121
Hum Mutat	1	4,7	4,7
Hypertension	1	9,897	9,897
Int Arch Allergy Immunol	1	3,767	3,767
Int J Behav Nutr Phys Act	1	8,915	8,915
Int J Mol Sci	5	6,208	31,04
Int J Soc Psychiatry	1	10,468	10,468
Int J Spine Surg	1	0	0



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Int Orthop	1	3,479	3,479
Invest Ophthalmol Vis Sci	1	4,925	4,925
J Allergy Clin Immunol Pract	3	11,022	33,066
J Am Heart Assoc	1	6,107	6,107
J Cardiol Cases	1	0	0
J Cell Physiol	1	6,513	6,513
J Clin Invest	1	19,477	19,477
J Clin Med	3	4,964	14,892
J Clin Oncol	1	50,739	50,739
J Clin Psychiatry	2	5,906	11,812
J Investig Allergol Clin Immunol	9	8,185	73,665
J Matern Fetal Neonatal Med	1	2,323	2,323
J Med Genet	1	5,945	5,945
J Neurol	1	6,682	6,682
J Orthop Surg Res	1	2,677	2,677
J Plast Reconstr Aesthet Surg	1	3,022	3,022
J Psychiatr Pract	1	2,348	2,348
J Psychiatr Res	3	5,25	15,75
J Ren Nutr	1	4,354	4,354
J Stroke	1	8,632	8,632
J Surg Oncol	1	2,885	2,885
J Travel Med	1	39,194	39,194
J Womens Health (Larchmt)	1	3,017	3,017
JCI Insight	1	9,496	9,496
Lancet	1	202,731	202,731
Leuk Lymphoma	1	2,996	2,996
Life Sci	1	6,78	6,78
Med Clin (Barc)	1	3,2	3,2
Medicina (Kaunas)	3	2,948	8,844
Microbiol Spectr	1	9,043	9,043
Mol Nutr Food Res	1	6,575	6,575
Mol Vis	1	2,711	2,711
Mult Scler Relat Disord	1	4,808	4,808
N Engl J Med	2	176,082	352,164
Nat Commun	1	17,694	17,694
Nefrología (Engl Ed)	1	3,084	3,084



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Nephrol Dial Transplant	1	7,186	7,186
Neurocirugia (Astur : Engl Ed)	1	0,817	0,817
Neurol Sci	1	3,83	3,83
Neurologia (Engl Ed)	1	5,486	5,486
NPJ Genom Med	2	6,083	12,166
Nutrients	1	6,706	6,706
Oncologist	1	5,837	5,837
Ophthalmic Genet	1	1,274	1,274
Pathogens	1	4,531	4,531
Pediatr Neurol	1	4,21	4,21
Pharmaceuticals (Basel)	1	5,215	5,215
Pharmaceutics	1	6,525	6,525
PLoS One	2	3,752	7,504
Psychiatry	1	2,617	2,617
Psychopathology	1	3,849	3,849
Pulmonology	1	9,216	9,216
Radiol Case Rep	1	0	0
Rev Clin Esp (Barc)	1	3,064	3,064
Rev Esp Cardiol (Engl Ed)	1	7,05	7,05
Rev Esp Enferm Dig	1	2,389	2,389
Rev Psiquiatr Salud Ment	1	6,795	6,795
Rev Psiquiatr Salud Ment (Engl Ed)	1	6,795	6,795
RMD Open	1	5,806	5,806
Schizophr Res	1	4,662	4,662
Sci Rep	4	4,997	19,988
Surg Oncol Clin N Am	1	2,402	2,402
Surgery	1	4,348	4,348
Ther Adv Med Oncol	1	5,485	5,485
Thorax	1	9,203	9,203
World J Stem Cells	1	5,247	5,247
World J Surg Oncol	1	3,253	3,253
<b>TOTAL</b>	<b>197</b>		<b>1832,382</b>



## ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

El Instituto de Investigación Sanitaria dispone de una estrategia de comunicación que tiene, entre otras funciones, la de contribuir a la difusión del conocimiento cultural, científico y técnico desarrollado en el IIS-FJD. El objetivo último es impulsar la imagen del Instituto en el conjunto de la sociedad, lo que, además, mejorará su capacidad de atracción de recursos.

Durante el año 2022, el IIS-FJD ha llevado a cabo las siguientes acciones en el contexto de la Comunicación:

### Número de sesiones/jornadas de comunicación realizadas

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

Durante el año 2022 el IIS-FJD ha participado en diversas actividades organizadas por/para asociaciones de pacientes, vecinos, CCAA o entamamientos, entre otros. Estas actividades se resumen en la siguiente tabla:

#### TÍTULO DE LA ACTIVIDAD

Liderazgo de la mujer en ciencia: coloquio con las directoras científicas de los Institutos de Investigación Sanitaria (IIS).

Profesiones STEM y las MUJERES en la CIENCIA.

Presentación del IIS-FJD e Introducción a la terapia génica.

Escuela de incontinencia.

Entrevista a la Dra. Carmen Ayuso para el Congreso Estatal de Estudiantes de Biociencias.

Congreso Estatal de Estudiantes de Biociencias.

Jornada Continuidad de cuidados para el paciente con insuficiencia cardiaca 2022.

Día Mundial de la EPOC.

Semana de la Ciencia.

¿qué es la piel y para qué sirve?.

XV Congreso Internacional de Enfermedades Raras organizado por D´Genes y UCAM.

Jornadas de Ciencia y Tecnología en Femenino.

Comité Organizador.

Retos en el diagnóstico molecular de las Distrofias hereditarias de retina.

La medicina genómica, una revolución necesaria.

Ortodoncia infantil: primera revisión y sus ventajas.



**TÍTULO DE LA ACTIVIDAD**

Madrid Respira.

Detectamos sufrimiento que a veces no podemos resolver.

I Congreso Internacional Retina Murcia 2022. V edición del Congreso.

Agilizar el acceso a medicamentos huérfanos de personas con enfermedades raras: El perjudicado de los retrasos es el paciente.

Acromatopsia. Aplicaciones del diagnóstico y asesoramiento genético.

Juntos, creando oportunidades.

Curso de verano / Summer School. La toma de decisiones compartidas en ciencias de la salud.

INCA Alliance Workshop (panelist).

Una investigadora de la Jiménez Díaz, premiada en el For Women in Science.

Prevención del suicidio.

Estudios de las distrofias hereditarias de retina en España.

Conferencia Magistral: Estudios de las distrofias hereditarias de retina en España.

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, a la vanguardia en formación y tratamientos contra la incontinencia urinaria.

Entrevista con motivo del Día Internacional de las Personas Sordociegas.

Actividad complementaria colegios.

Avances genéticos en Distrofias de Retina. Aspectos diagnósticos y terapéuticos.

I Jornada de Insuficiencia Cardíaca en Paciente Institucionalizado: Manejo y Cuidados.

Día Internacional de sensibilización del albinismo.

Donantes sangre.

Vídeo en la 6th European Aniridia Conference.

Aniridia genetic basis: from research to clinical application / Genetic and reproductive counselling.

GENETICS AND WAGR SPECTRUM.

Neurofarmacología de Trastornos del Movimiento 2022.

Laura González, jefa del programa Política Social y Desarrollo Humano.

El nefrólogo Jesús Egido de los Ríos, doctor honoris causa por la UNIZAR.

Día internacional de la Inmunología.

I Reunión interdisciplinaria de jóvenes investigadores: deconstruyendo la ciencia.

Traducción al español de videos y audios de Coroideremia.

Talleres Formativos por el día Internacional del ADN.

Estancias formativas Programa 4º ESO + Empresa.

La relación terapéutica desde la DBT con Manon Moreno.



## TÍTULO DE LA ACTIVIDAD

Talleres sobre el manejo de los síntomas y mejora de calidad de vida en pacientes con psoriasis.

Epigenética y Trastorno de la personalidad.

Horizonte 2030: Estrategias desde la perspectiva del género.

Taller Sociedad Española de Obesidad (SEEDO). MEP Study Trip – DRAFT Itinerary and resources.

Nos acercamos a las científicas.

Entrevista por el Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia.

Nuevo proyecto de investigación del cáncer infantil financiado por ONG Otromundoesposible.

## Número de notas de prensa difundidas

Durante el año 2022 se han publicado más informaciones referentes al IIS-FJD y han tenido lugar en el contexto del instituto sucesos de gran relevancia en medios, habiéndose difundido 22 notas de prensa, que también han protagonizado tuits desde el perfil en Twitter del HUFJD para hacerse eco de ellas y enlazar al contenido ampliado en la web.

El número de impactos derivados de estas notas de prensa es de 1.126, incluyendo también muchas menciones al IIS-FJD en repercusiones del hospital.

Estos impactos no incluyen otros muchos derivados de noticias sobre investigación y sobre el IIS-FJD divulgadas por vías alternativas a las notas de prensa, como entrevistas, reportajes y otros soportes.

## Número de noticias publicadas en prensa escrita

El número de impactos en prensa escrita derivados de las notas de prensa sobre investigación o el IIS-FJD durante el año 2022 es de 102.

## Noticias en otros medios audiovisuales (Radio TV)

Durante el año 2022 las notas de prensa sobre investigación o el IIS-FJD han tenido impacto en otros medios, como los audiovisuales, digitales, radio y agencias. Estas actividades se resumen en la siguiente tabla:

MEDIOS AUDIOVISUALES	Nº NOTICIAS
Radio	23
Televisión	2



MEDIOS AUDIOVISUALES	Nº NOTICIAS
Online	942
Agencias	57

## Número de visitas a la página web

El número de visitas a la página web durante el año 2022 ha sido de 162.043.

## BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

A continuación, se resume la actividad del Servicio de Biblioteca de carácter transversal a la actividad que desarrolla el IIS-FJD, siendo común a los cuatro hospitales públicos gestionados por el mismo, Hospitales Universitarios Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos, Infanta Elena y General de Villalba. Se dispone adicionalmente de 2 bibliotecarias.

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	9.255
Nº Peticiones tramitadas C17	9.255
Nº Peticiones internas	7.165 (77%)
Nº Peticiones internas rechazadas	361
Nº Peticiones externas	2.090 (23%)
Nº Peticiones externas rechazadas	69
Nº Peticiones rechazadas	430 (5%)
Nº peticiones suministradas directamente	Todas las peticiones se realizan a través del sistema C17; las que llegan directamente se derivan al sistema.
Búsquedas bibliográficas	23



OTROS SERVICIOS	VOLUMEN
Solicitud de búsqueda para revisión sistemática	5
Cálculo de índice H de investigador	6
Asesoría para publicación de manuscrito	3
Creación o actualización de perfil ORCID	5
Newsletter mensual	12

FORMACIONES PARA PERSONAL SANITARIO EN COLABORACIÓN CON DOCENCIA	VOLUMEN (HORAS)
Formación de usuarios de biblioteca	6
Taller sobre gestores de referencias: Zotero	4
Taller sobre visibilidad del investigador: ORCID	2
Cómo mantenerse al día y evitar la infoxicación	2
Taller sobre búsquedas bibliográficas en PubMed	8
UpToDate para residentes	2

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
Revistas-e ciencias de la salud	13
Suscripciones propias del hospital	3.655
Suscripciones a través de la B.V. (aprox.)	
e-Libros ciencias de la salud	
Libros de Access Medicina	126
Libros de Elsevier	1.240
UpToDate	1
Suscripción a través de Grupo Quirón	
Bases de datos	
Embase	Suscripción Biblioteca Virtual CSM*
Cochrane Library	Suscripción licencia nacional**
WoS/JRC	Suscripción licencia nacional**
MedLine a través de OVID	Suscripción Biblioteca Virtual CSM*
CINAHL	Suscripción Biblioteca Virtual CSM*

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

\*\*Suscripción licencia nacional = Acceso gracias a suscripción de licencia nacional gestionada





**Sostenibilidad y  
Gestión económica**  
Farmacia

9

## 9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

### FARMACIA

COMPRAS	2022	% INC 2022/2021
Total adquisiciones directas	13.513.103	12,89 %
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	2.702.113	46,14 %
INMUNOSUPRESORES	2.393.378	-0,83 %
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	1.397.247	45,01 %
RESTO DE PRODUCTOS	724.450	0,65 %
ANTIVIRALES	706.739	7,80 %

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

### Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.360
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	10.796
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	3.274
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	2.587
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	4.095
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	5.172
Coste tratamiento biológico por paciente EII	5.920

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

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios





## Otras actividades del hospital

Destacados del Año

# 10

## 10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

### URGENCIAS

***Elaboración y preparación de KITS para unificar los procesos de emergencia facilitando así intervenciones urgentes.***

Elaboración de Kits para realizar procedimientos invasivos en el servicio de urgencia con el fin de aumentar la seguridad del paciente y la máxima rapidez en el inicio de intervenciones necesarias en situaciones de compromiso vital del paciente.

Objetivo: uso de kits desechables para optimizar tiempos, movimientos e implantaciones de los protocolos establecidos dentro de la unidad.

Ubicación Kits: BOXES y CUARTOS VITALES

El uso de intervenciones estandarizadas favorece a la prevención y reducción de infecciones y errores asociadas a la práctica habitual.

Con el uso de los kits existe una reducción en tiempos asociados desde la recolección de material, preparación de este mismo y realización de los procedimientos. El personal tarda más tiempo en realizar el procedimiento cuando no tiene los materiales a su alcance y requiere trasladarse a ubicaciones adjuntas, almacén u otros servicios.

Se elabora, KIT de:

- Kit de paracentesis
- Kit de vía central 4L
- Kit de vía arterial
- Kit de drenaje torácico o "Pleur-evac"
- Kit de Punción Lumbar

### DESTACADOS DEL AÑO

LÍNEAS DE ACTUACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUACIONES DESARROLLADAS EN 2021
<p>13 especialistas del Hospital Universitario General de Villalba, entre los 100 mejores médicos del país, según el ranking de Forbes</p>	<p>El listado se fundamenta en la opinión de periodistas del sector sanitario y valora la presencia en medios, reconocimientos, ocupación de puestos de relevancia y aportaciones realizadas por los médicos que trabajan en España.</p> <p>La publicación destaca a los doctores Aldámiz-Echevarría del Castillo, García Olmo, Pingarrón Martín, Muguruza Trueba, Fernández Cuadrado, Vázquez Martínez, Albi González, Llamas Sillero, Díez Valle, Jiménez-Alfaro Morote, García-Foncillas, Calvo Crespo y González Enguita entre los nombres más importantes de 25 especialidades, reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente.</p>



LÍNEAS DE ACTUACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUACIONES DESARROLLADAS EN 2021
<p>El Hospital Universitario General de Villalba ofrece en su consulta de disfagia tratamientos personalizados para cada paciente</p>	<p>El hospital villalbino acompaña al paciente en la consulta de disfagia para sobrellevar esta condición médica con estudios, dietas personalizadas, reentrenamientos de deglución y recomendaciones para cuidadores.</p> <p>Los pacientes de edad avanzada, especialmente aquellos con enfermedades neurológicas o degenerativas, son la principal población de riesgo para sufrir este problema que, si no se trata a tiempo, puede producir enfermedades graves como la desnutrición o la neumonía.</p>
<p>El Hospital Universitario General de Villalba mejora su atención a los pacientes ostomizados y pone en marcha una consulta especializada</p>	<p>El acompañamiento, la facilitación de técnicas y recursos para el autocuidado y la disponibilidad para aclarar dudas o resolver problemas son algunas de las ventajas que ofrece la nueva consulta de ostomía del hospital villalbino, que responde a la demanda de atención, seguimiento y formación de los pacientes ostomizados detectada por el centro.</p> <p>La ostomía es un proceso quirúrgico que consiste, para el cáncer de colon, en la realización de una pequeña cirugía en el abdomen para permitir arrojar el contenido intestinal a una bolsa hermética cuando una patología impide la expulsión de heces u orina de forma normal. La variedad de materiales, formas, tamaños y texturas de la bolsa hermética ayuda a que la calidad de vida del paciente no se vea afectada por la cirugía.</p>
<p>El Hospital Universitario General de Villalba forma a médicos internos residentes en cirugía artroscópica, una técnica indispensable en Traumatología</p>	<p>El centro organiza un curso eminentemente práctico con simuladores, torres de artroscopia, fantomas, ecografías y un taller de nudos aplicados a casos clínicos reales. Hombros y rodillas son las articulaciones más comunes para una intervención artroscópica.</p>
<p>El Hospital Universitario General de Villalba elabora un mapa de riesgo cardiovascular de su área de referencia gracias al Big Data y la inteligencia artificial</p>	<p>El modelo predictivo recoge datos clínicos y demográficos de los pacientes para elaborar un mapa de riesgos cardiovasculares e informar sobre la probabilidad de desarrollar una enfermedad de este tipo en el futuro.</p> <p>El dato detectado por el sistema se remite a los profesionales de Atención Primaria y se comparte con los pacientes de riesgo a través del Portal del Paciente, aplicación mediante la cual acceden a recomendaciones sobre hábitos de vida saludables para mejorar su salud.</p> <p>El hospital villalbino ha implementado programas preventivos en las patologías más prevalentes y que producen más mortalidad, como las cardiovasculares, los cánceres más comunes y la enfermedad crónica renal.</p>
<p>El Hospital Universitario General de Villalba explica en una Jornada de Puertas Abiertas su modelo docente y posibilidades formativas a los futuros residentes y afronta su segundo curso</p>	<p>Traumatología y Radiodiagnóstico son las dos nuevas especialidades formativas que se suman a las ya ofrecidas: Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria, Medicina Interna, Cirugía General, Oftalmología y Urología.</p> <p>El hospital pone a disposición de los residentes su programa formativo, especialistas, instalaciones, herramientas, metodología y ventajas para una experiencia sanitaria real</p>



LÍNEAS DE ACTUACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUACIONES DESARROLLADAS EN 2021
acreditado para la formación MIR con un balance muy positivo del primer año	
El Hospital Universitario General de Villalba se suma a la Semana de la Donación de Sangre “Madrid Dona Sangre. Salva vidas. Súmate al esfuerzo”, convocada por el Centro de Transfusión desde el 13 al 19 de junio, coincidiendo con el 14-J, Día Mundial del Donante de Sangre	El objetivo es reforzar las reservas, que están deficitarias, para hacer frente a las necesidades del verano, para lo que la Sala de Donación del centro villalbino abre en horario ininterrumpido, de 09:00h a 20:00h.
El Hospital Universitario General de Villalba imparte talleres para formar a los pacientes mayores en salud digital y ayudarles a utilizar el Portal del Paciente	<p>El objetivo es enseñar el manejo de la aplicación Portal del paciente a este grupo poblacional menos familiarizado con las nuevas tecnologías para facilitarles la gestión de todas las cuestiones relacionadas con su salud de forma autónoma, optimizando el uso de su tiempo y reduciendo los desplazamientos al hospital.</p> <p>Instalarse, darse de alta y utilizar de forma eficaz el Portal del Paciente, acceder a la Tarjeta Sanitaria Virtual, gestionar citas médicas o pruebas, comunicarse con el especialista, solicitar justificantes, firmar consentimientos, consultar resultados e informes, solventar dudas, acceder a la historia clínica o a información sobre familiares, realizar consultas no presenciales o recibir recomendaciones son algunas de las gestiones que los asistentes aprenderán en estos talleres.</p> <p>El proyecto formativo, que ya lleva tres talleres en Moralarzal, acaba de comenzar en Collado Villalba y se ampliará próximamente a Alpedrete.</p>
El Hospital Universitario General de Villalba implementa un protocolo de detección precoz del VIH en su Servicio de Urgencias, que gana el primer premio en las Jornadas de Casos Clínicos 2022 del Grupo de Infecciones en Urgencias de la SEMES	<p>Las Urgencias representan una vía de entrada y atención propicia para llevar a cabo una campaña de prevención y detección precoz de esta infección en pacientes que acuden a este servicio por algún otro motivo.</p> <p>El centro hospitalario apuesta, una vez más, por la digitalización y la promoción de hábitos de prevención y cuidado a través de las nuevas tecnologías con un sistema informático que detecta las patologías susceptibles de estar relacionadas con VIH y sugiere la realización de una prueba diagnóstica de la infección.</p>
El Hospital Universitario General de Villalba obtiene el Reconocimiento de Excelencia en Gestión EFQM 6 Stars, con más de	El informe de la Fundación Europea para la Gestión de la Calidad destaca como puntos fuertes del hospital su sistema de gestión renovado, flexible y basado en estándares internacionales; sus valores y cultura de la organización, totalmente interiorizados; su dinámica sólida y constante de innovación; el mantenimiento de resultados sobresalientes; el diseño de servicios que incorporan cambios disruptivos; sus



LÍNEAS DE ACTUACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUACIONES DESARROLLADAS EN 2021
<p>600 puntos de valoración, que le otorga el Club de Excelencia en la primera ocasión que el centro villalbino opta a este aval del más alto nivel</p>	<p>procesos y herramientas asistenciales facilitadores de la toma de decisiones; y su adaptabilidad al cambio, que fue clave durante la pandemia.</p> <p>Fruto del compromiso, profesionalidad, liderazgo y trabajo innovador del personal del centro, este reconocimiento supone, además de un honor y un motivo de enorme alegría para todos los trabajadores del Hospital Universitario General de Villalba, un estímulo para seguir mejorando en la búsqueda de la excelencia.</p>
<p>La Sección de Coloproctología del Hospital Universitario General de Villalba, Integrada en su Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, acreditada como Unidad Avanzada por la Asociación Española de Coloproctología y reconocida por sus resultados en el abordaje de patologías de colon, recto y ano</p>	<p>La acreditación se otorga a las unidades que alcanzan unos excelentes resultados en cirugías, tanto clínicas como quirúrgicas, y que cuentan con el equipamiento, protocolos y cirujanos con los conocimientos necesarios.</p> <p>El hospital dispone de equipamientos de primer nivel, como resonancia, escáner, pruebas de imagen, endoscopia y laparoscopia.</p>
<p>El Hospital Universitario General de Villalba, hospital de complejidad media con mejor Índice de Satisfacción Global, un 92,96%, y en los ámbitos de Hospitalización y Urgencias, según las Encuestas de Satisfacción de los usuarios de los servicios de asistencia sanitaria pública de la Comunidad de Madrid en 2021, que el hospital de Villalba lidera en su grupo de complejidad por cuarta edición consecutiva</p>	<p>El centro ha obtenido una valoración del 95% y 91,93% en Hospitalización y Urgencias, respectivamente, y los madrileños puntuaron su Cirugía Ambulatoria y Consultas Externas con un 95,03% y un 89,9%, respectivamente.</p> <p>El Índice de Recomendación Global también es muy positivo en todos los segmentos, con un 98,1% y 96,2% en Cirugía Ambulatoria y Hospitalización, y un 95% y un 93,5% en Urgencias y Consultas Externas.</p> <p>El hospital destaca igualmente en el Índice de Satisfacción con la Humanización, con una valoración del 90,81% en Cirugía Ambulatoria, seguida de puntuaciones del 88,67%, 87,97% y 84,9% en Consultas Externas, Hospitalización y Urgencias.</p>
<p>El Hospital Universitario General de Villalba acoge la exposición “+ Investigación, + Vida” por el 50 aniversario de la Fundación Científica de la Asociación Española Contra el Cáncer</p>	<p>Representantes del centro hospitalario y la AECC inauguraron oficialmente la muestra, coincidiendo con la campaña del Día Internacional de la Investigación Contra el Cáncer, que se celebra este sábado.</p> <p>Para el hospital, es un orgullo y un honor acoger esta exposición que contribuirá a dar a conocer la investigación en cáncer en la sociedad, a crear cultura científica al respecto y a visibilizar el trabajo de la AECC en investigación; un compromiso y vocación que comparte y también desarrolla el centro.</p>



LÍNEAS DE ACTUACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUACIONES DESARROLLADAS EN 2021
	<p>El equipo de Voluntariado de la AECC en el centro villalbino ofrece ayuda integral al enfermo y sus necesidades para optimizar su calidad de vida en el proceso de su enfermedad y trabaja en coordinación con Atención al Paciente, Trabajo Social y los servicios de Oncología, Hematología, Unidad de Patología Mamaria, Unidad de Paliativos, Salud Mental, Cirugía Plástica y Fisioterapia del hospital, entre otros servicios, habiendo atendido, tan solo en 2021, más de 2.000 demandas de pacientes oncológicos y sus familiares del General de Villalba.</p>
<p>El Hospital Universitario General de Villalba ofrece a los vecinos de la Sierra pautas cardiosaludables para “Prevenir y vivir más y mejor” con motivo de su IX Jornada del Día Mundial del Corazón, en la que informó y formó sobre el control de los factores de riesgo cardiovascular</p>	<p>El centro ofreció una caminata por el entorno hospitalario, una sesión de ejercicios saludables y conferencias informativas y de concienciación sobre la prevención y control de los factores de riesgo cardiovascular y el impacto de la pandemia en las cardiopatías.</p>
<p>El Hospital Universitario General de Villalba, galardonado por segundo año consecutivo en los Premios Top Value, Otorgado por IQVIA, por su excelencia y apuesta por una atención basada en el valor</p>	<p>El galardón reconoce aquellos centros con mayor recorrido en la asistencia basada en valor y tiene como objetivo situar el valor aportado al paciente como eje principal para las organizaciones y sistemas de salud, ámbito en el que destaca especialmente el hospital villalbino.</p>
<p>El “Circuito de Urgencia Digital” del Hospital Universitario General de Villalba, reconocido por los Premios E-nova Health, Otorgado por Diario Médico y Correo Farmacéutico, en la categoría de “Transformación Digital”</p>	<p>El galardón avala una iniciativa que facilita la atención eficaz, ágil y satisfactoria, para pacientes y profesionales médicos, de los procesos crónicos y menos emergentes.</p>
<p>El Hospital Universitario General de Villalba actualiza los temas de interés y evidencias científicas de la Pediatría desde una perspectiva multidisciplinar en sus III Jornadas de actualización en Pediatría</p>	<p>Desarrollado a través de mesas redondas, entrevistas, monólogos, charlas inspiradas en los TED Talks y hasta concursos, y de la mano de pediatras, médicos de otras especialidades, rostros conocidos, periodistas y humoristas, en el encuentro se abordaron los grandes retos a los que se enfrenta la Medicina, debates controvertidos y temas de actualidad, con especial mención a las vacunas.</p>



LÍNEAS DE ACTUACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUACIONES DESARROLLADAS EN 2021
<p>El Hospital Universitario General de Villalba ofrece atención especializada y de excelencia en Cirugía Ortopédica y Traumatología Pediátrica</p>	<p>Tras formarse durante un año en el Hospital for Special Surgery de Nueva York, referencia internacional en Cirugía Ortopédica Pediátrica, el Dr. Fernando Moreno Mateo se ha reincorporado recientemente al hospital, aportando en él, y poniendo a disposición de todos sus pacientes, la experiencia adquirida en ese periodo.</p> <p>La Unidad de Cirugía Ortopédica y Traumatología Pediátrica del hospital abarca el tratamiento de todo tipo de patologías y problemas ortopédicos que se manifiestan en niños.</p> <p>El centro cuenta con una amplia cartera de servicios, unas instalaciones de vanguardia que incluyen quirófanos dotados con la tecnología más avanzada y un cuadro médico de profesionales especializados y en constante actualización.</p>
<p>'Coagulín', el programa pediátrico de seguimiento de la anticoagulación oral por telecontrol del Hospital Universitario General de Villalba recibe el Premio Humanización de la Medicina Dr. Vicente Pozuelo Escudero del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid</p>	<p>El proyecto, pionero en su entorno, facilita a los pacientes pediátricos con problemas de coagulación el proceso de control del tratamiento desde el domicilio, gracias a las herramientas digitales, con resultados "altamente satisfactorios".</p> <p>Coagulín mejora la calidad de vida del niño y la familia; reduce desplazamientos al hospital, gastos y días perdidos, evita el sentimiento de enfermedad en el menor, le responsabiliza de su tratamiento; le proporciona un ambiente de confianza y favorece un seguimiento más estrecho y cercano con su médico y enfermera.</p> <p>Los porcentajes de satisfacción son superiores al 96% desde el lanzamiento del proyecto, que mejora los resultados en eficacia y calidad asistencial.</p>
<p>El Hospital Universitario General de Villalba, reconocido con el Premio TOP 20 en el Área de Musculoesquelético, en la XXIII edición de los Premios Hospitales Top 20, otorgados por IQVIA</p>	<p>El centro villalbino ha destacado entre los 170 hospitales participantes, de 15 comunidades autónomas, y ha quedado finalista también en las áreas de Riñón y Vías Urinarias y Gestión Hospitalaria Global.</p>
<p>El Hospital Universitario General de Villalba, reconocido con los premios Best in Class 2022 en Pediatría y Medicina Interna, en la XVII edición de los Premios BiC, otorgados por Gaceta Médica y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos</p>	<p>Gracias a su estrategia y valores diferenciales, el hospital villalbino también fue finalista en la categoría de Mejor Hospital de Complejidad Media, además de en otras cinco especialidades: Cardiología, Hematología y Hemoterapia, Neumología, Urología y Urgencias.</p>



## Difusión interna a los profesionales a través de las pantallas de comunicación

Se realiza difusión interna a los profesionales a través de la Intranet y las pantallas de difusión.

### 13 especialistas vinculados al HUGV, entre los 100 mejores médicos del país, según el ranking de Forbes

**NOTICIAS**

El listado se basa en la opinión de periodistas sanitarios y valora la **presencia en medios, reconocimientos, ocupación de puestos de relevancia y aportaciones** de médicos que trabajan en España.

Dres. Aldámiz-Echevarría del Castillo, García Olmo, Pingarrón Martín y Muguruza Trueta.

Dres. Fernández Cuadrado, Vázquez Martínez, Albi González y Llamas Sillero.

Dres. Jiménez-Alfaro Morote, Díez Valle, García-Foncillas, Calvo Crespo y González Engaña.

La publicación destaca a los dres. **Aldámiz-Echevarría, Olmo, Pingarrón, Muguruza, Fernández, Vázquez, Albi, Llamas, Jiménez-Alfaro, Díez, García-Foncillas, Calvo y González** entre los nombres más importantes de 25 especialidades, reconocidos nacional e internacionalmente por actividad asistencial, clínica, investigadora y docente.

### Nuestro protocolo de detección precoz del VIH en su Servicio de Urgencias obtiene el primer premio en las Jornadas de Casos Clínicos 2022 de INFURG-SEMES

**NOTICIAS**

El HUGV apuesta de nuevo por la **digitalización y promoción de hábitos de prevención** a través de las NNTT con un **sistema que detecta las patologías potencialmente relacionadas con VIH y sugiere la realización de una prueba diagnóstica de la infección.**

Las **Urgencias** son una **vía de entrada y atención** propicia para llevar a cabo una **campana de prevención y detección precoz** del VIH en pacientes que acuden a este servicio por algún otro motivo.

*La Dra. Cerdán recogió el premio*

### Nos sumamos al Maratón simultáneo de donación de sangre que organiza la Comunidad de Madrid

**NOTICIAS**

Nuestro hospital pidió a los vecinos de la Sierra de Madrid que acudieran a donar sangre.

El objetivo del **Maratón simultáneo en toda la Comunidad de Madrid** fue conseguir **5.000 donaciones de sangre** para cubrir la demanda hospitalaria y recuperar las reservas que estaban en alerta roja.

¡¡El HUGV logró **245** donaciones!!

¡¡Muchas gracias a todos!!

MARATÓN MADRID DONA SANGRE

Punto de donación de sangre en este hospital.

20, 21 y 22 de enero de 9:00 a 20:00 h

