

Hospital Universitario del Tajo

MEMORIA 2022



**Comunidad
de Madrid**

Memoria 2022

Hospital
Universitario
del Tajo



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

PRESENTACIÓN	6
1. NUESTRO CENTRO	9
2022 en Cifras	9
Misión, Visión y Valores	12
Área de Influencia	13
El Hospital	15
Organigrama	17
Cartera de Servicios	19
Recursos Humanos	20
Recursos Materiales	21
2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA	24
El paciente, epicentro de nuestras actuaciones	24
Transformación digital	24
La atención sanitaria a la población ucraniana desplazada	24
Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias	24
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	26
Actividad Asistencial	26
Actividad quirúrgica	27
Actividad Global de consultas no presenciales	27
Donaciones – Trasplantes	27
Técnicas Utilizadas	28
Consultas Externas	29
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	30
Casuística (CMBD)	31
Continuidad Asistencial	37
Cuidados	38
Fisioterapia	39
Áreas de Soporte y Actividad	40
4. CALIDAD	42
Objetivos institucionales de calidad	42
Comisiones Hospitalarias	44
Grupos de Mejora	45
Certificaciones y acreditaciones	45
Otras actuaciones	46
5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	48
Experiencia del paciente y calidad percibida	48
Información y atención a la ciudadanía	48
Otras actividades de atención a las personas	50
Registro de Voluntades Anticipadas	51
Responsabilidad Social Corporativa	51
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	54
Recursos Humanos	54
Seguridad y Salud Laboral	54



7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	56
Docencia	56
Formación Continuada	57
8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	60
Proyectos de investigación	60
Publicaciones científicas	61
Biblioteca en Ciencias de la Salud	65
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	67
Gestión económica	67
Farmacia	68
10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	70



PRESENTACIÓN

Es para mí un placer poder presentar la MEMORIA del HOSPITAL correspondiente al año 2022, en el que intentamos volver a recuperar la normalidad en la parte asistencial y retomar el ritmo de actividad anterior a estos últimos años de pandemia que han puesto a prueba nuestro sistema sanitario.

Me gustaría dar las gracias en primer lugar a todos los profesionales por su trabajo a lo largo de estos meses, dando lo mejor de sí mismos para garantizar la mejor atención al paciente. Sin ellos, sin su empuje, ideas y trabajo, nada de lo que resumo a continuación habría sido posible. Gracias a todos por hacer cada día del Tajo, un hospital mejor.

A lo largo de 2022, además de la labor asistencial que se detalla a continuación, y con riguroso detalle en el interior de esta memoria, hay que destacar otras iniciativas en el hospital. Por un lado, se ha puesto en marcha el Consejo de pacientes, un órgano consultor de la Dirección Gerencia para dar "voz al paciente" y crear un espacio de representación de los pacientes, familiares, vecinos y ciudadanos, a través de las asociaciones de pacientes. Con ello se pretende mejorar la calidad percibida de los servicios prestados y fomentar la humanización en las relaciones pacientes y familiares con el hospital.

A su vez, y conscientes del tremendo impacto del COVID en los pacientes y en los profesionales, se han llevado a cabo numerosas iniciativas para humanizar la estancia en el hospital. Los pacientes de Hospital de día, así como los de diálisis, han disfrutado de varios conciertos que confiamos hayan aliviado su estancia en el hospital.

Desde un punto de vista asistencial, 2022 y a modo de resumen, destacar dentro del balance de la Actividad Asistencial que las consultas Externas han aumentado un 2,49% con respecto al 2021, lo que ha significado que en 2022 hemos atendido a 58.911 primeras nuevas consultas.

En la Hospitalización, nos hemos mantenido con un total de 4.517 ingresos, de los que 581 fueron programados y 3.936 urgentes. Se registraron un total de 27.589 estancias totales y un índice de ocupación del 79,88.

En el ámbito Quirúrgico, hemos experimentado un aumento de las intervenciones pasando de 3.577 a 3.886, lo que sería un 8,64% más con respecto al ejercicio pasado.

Respecto a las Urgencias, han sido atendidos 68.814 pacientes más, lo que supone un incremento de un 9.25% respecto al año anterior. A su vez, destacar



que las Urgencias atendidas fuera de la Comunidad también subieron un 18,90%, destacando las de las zonas pertenecientes a Castilla La Mancha, que crecieron un 19,74%.

Respecto al servicio de la ECONSULTA seguimos fomentando su uso, tanto como el de las consultas de tipo no presencial con el fin de poder dar prioridad a consultas que no tengan una prioridad importante como lo puedan ser las recetas u otros similares.

Conscientes a su vez de que la labor del hospital no es solo cuidar de los pacientes, sino de la población de referencia, hemos potenciado las relaciones con los ayuntamientos de la zona iniciando actividades conjuntas como el programa de “Envejecimiento activo” en Aranjuez, cuya magnífica acogida nos anima a seguir por esta misma línea el año que viene.

Y todo lo anterior acompañado de un gran esfuerzo por compaginar nuestra actividad asistencial con la docente, al ser hospital Universitario, con la investigación y con la innovación.

Gracias de nuevo a todos.





Nuestro centro

2022 en Cifras

Propósito, 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	4.485
Estancia Media	6,06
Peso Medio	0,7235
Ingresos totales	4.517
Ingresos Urgentes	3.984
Urgencias Totales	68.814
% Urgencias ingresadas	5,09%
Sesiones Hospital de Día	8.826
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	781
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	481
Nº partos	496
% Cesáreas	15,73

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	1.599
Telefónicas	11.710

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	57.761
Consultas sucesivas	117.490
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	52,73%
Índice sucesivas/primeras	2,03
TOTAL	175.251

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	2.245
Número citas salientes	2.992



CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	3.377	6,40	0,6256
GRDs Quirúrgicos	1.108	5,05	1,0219

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	3
Área Médica- Facultativos	171
Área Enfermería	404
Personal No Sanitario	19
TOTAL	597

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación de Grado	Nº Alumnos	292
	Nº Profesores vinculados	133
Formación Continuada	Nº actividades totales	18
	Nº horas formación totales	277
	Nº profesionales participantes	339

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	7
Nº proyectos innovación en curso	1
Nº publicaciones científicas	18



Indicadores sintéticos 2022

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

Accesibilidad

% pacientes con espera > 60 días para primera visita en consultas externas	60%
% pacientes con espera > 60 días para realización de prueba diagnóstica	60%
% pacientes con espera > 180 días en LEQ	100%

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Aumentar la visibilidad de los cuidados de enfermería

% de pacientes con planes de cuidados durante el ingreso	100%
----------------------------------------------------------	------

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Mejora de los Procesos de Continuidad Asistencial

Porcentaje de eConsulta resuelta en <72 h.	100%
--------------------------------------------	------

Fuente: Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales

Mejorar la seguridad del paciente

% de acciones desarrolladas para el despliegue de la seguridad del paciente	100%
% de acciones desarrolladas para impulsar prácticas seguras	99,37%

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

*No aplicable a hospitales de media estancia y psiquiátricos

Accesibilidad Salud Mental

Citación precoz de pacientes con riesgo suicida en Centro de Salud Mental (citación ARSUIC)	100%
---------------------------------------------------------------------------------------------	------

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental

Para ampliar la información sobre actividad asistencial, así como indicadores clave de efectividad y seguridad, eficiencia, satisfacción y docencia e investigación, puede consultar el **Observatorio de Resultados del Servicio Madrileño de Salud** a través del siguiente enlace:

<http://observatoriorresultados.sanidadmadrid.org/HospitalesLista.aspx>



MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Misión

El Hospital del Tajo es un hospital de la red pública de la Comunidad de Madrid.

Tiene como objetivos:

- Atender con suficiencia científico-técnica la demanda de atención especializada de los ciudadanos que le asigne la Consejería de Sanidad, siguiendo para ello criterios de calidad y eficiencia.
- Proporcionar la salud y prevenir la enfermedad dentro de su ámbito de actuación, fomentando la coordinación y el desarrollo de las estrategias conjuntas con los diferentes centros sanitarios y niveles asistenciales que, a este respecto, resulten necesarias.
- Desarrollar los programas de formación y docencia que, en el ámbito del sistema público, así como los de investigación que, orientados a la promoción de la salud y la prestación de asistencia sanitaria, resulten acordes con las líneas generales que, al respecto, establezcan la Consejería de Sanidad.

Visión

Aspiramos a ser un hospital vanguardista, que sea un punto de referencia para los pacientes y sus familiares, atractivo para sus profesionales y reconocido por la sociedad en la que se integra.

La atención especializada que desarrollamos en nuestro Hospital garantizará la continuidad de la atención integral al paciente, una vez superadas las posibilidades de la Atención Primaria y hasta que aquél pueda reintegrarse en dicho nivel.

Valores

El valor que inspira nuestra actividad diaria es la **férrea voluntad de todos y cada uno de los integrantes del Hospital del Tajo para cumplir la misión y alcanzar la visión propuesta**. En concreto:

- Compromiso y vocación orientada al paciente, familiares y acompañantes: respeto, privacidad, equidad, calidez y cercanía
- Compromiso hacia nuestros profesionales: respeto, profesionalidad, trabajo en equipo, sentido de pertenencia, congruencia, mejora continua y comunicación
- Compromiso hacia la sociedad y entorno: compromiso medioambiental, implicación y participación y solidaridad



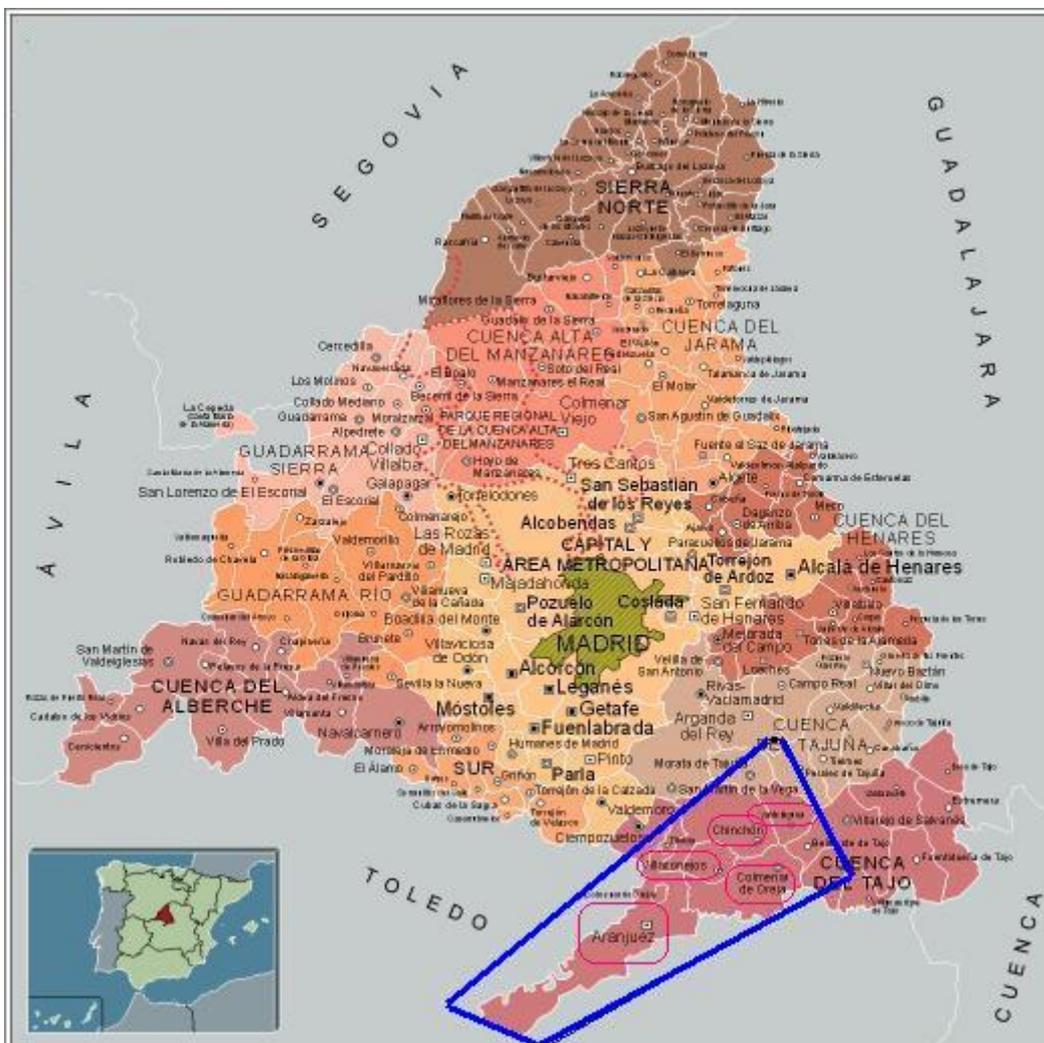
ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

El Hospital Universitario del Tajo atiende a la población perteneciente a los municipios de Aranjuez, Villacañeros, Chinchón, Valdelaguna y Colmenar de Oreja.

Debido a su localización tan próxima a localidades del norte de Castilla La Mancha, en 2022, 6.055 urgencias fueron atendidas en nuestro Hospital correspondieron a dicha Comunidad Autónoma, representando el 8,80 % del total de las urgencias.

Mapa de la zona asignada

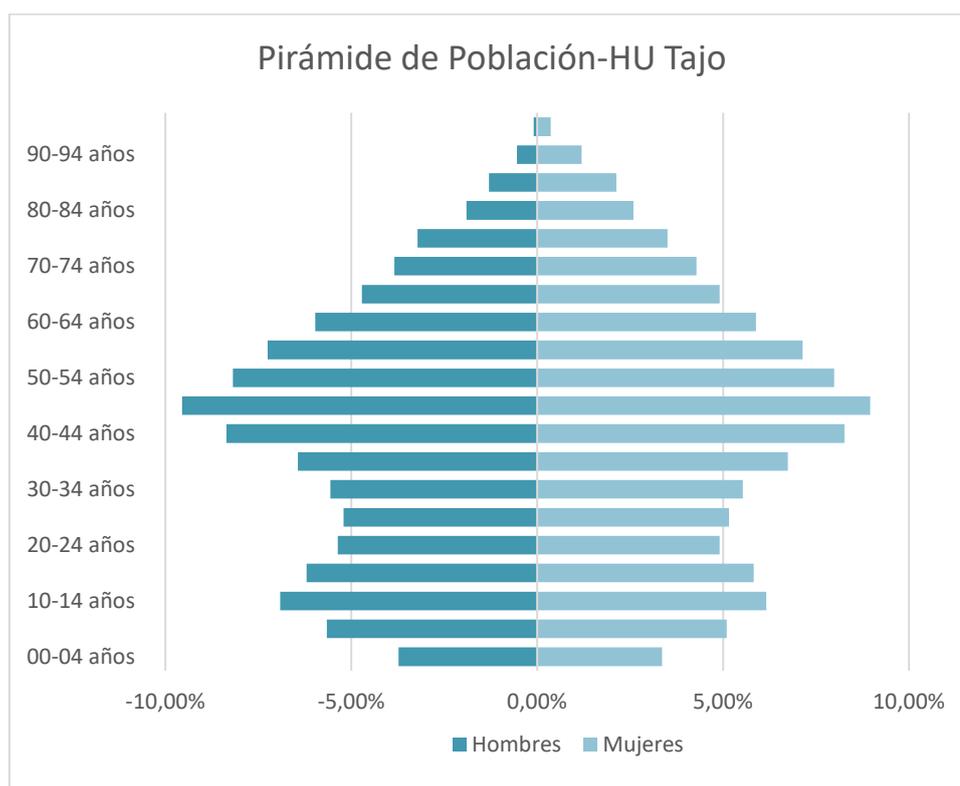


Población de referencia

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	TOTAL
C.S. COLMENAR DE OREJA	COLMENAR de OREJA	137	1.074	4.818	915	488	7.432
CONS. VILLACONEJOS	VILLACONEJOS	69	549	2.989	634	240	4.481
CONS. CHINCHON	CHINCHÓN	100	634	3.243	705	382	5.064
CONS. VALDELAGUNA	VALDELAGUNA		58	543	118	51	770
C.S. ARANJUEZ	ARANJUEZ	811	7.004	28.528	5.021	2.124	43.488
C.S. LAS OLIVAS	ARANJUEZ	307	2.724	12.831	2.448	797	19.107
TOTALES		1.424	12.043	52.952	9.841	4.082	80.342

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

Pirámide de Población



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



EL HOSPITAL

Descripción del centro

La superficie que comprende el Hospital Universitario del Tajo es de 146.695 m² distribuida en un solo edificio de 46.000 m² que dispone de áreas de Hospitalización, Consultas, Urgencias, Área Ambulatoria y de Servicios de Diagnósticos, Logística y Servicios Generales.

Es un hospital cómodo, moderno y dotado de tecnología de vanguardia. Su diseño es funcional y armonioso.

Dispone de amplias habitaciones individuales y está planificado para cubrir la inmensa mayoría de las necesidades presentes y futuras de atención sanitaria especializada de los ciudadanos de su área de influencia. El centro cuenta con una tecnología diagnóstica muy avanzada, con gran capacidad de resolución, y está completamente informatizado.

Tiene asignados seis centros de Atención Primaria y trabaja en estrecha relación con ellos para conseguir una mayor coordinación y una mejor atención a los pacientes.

CENTROS DE SALUD ADSCRITOS AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL TAJO

CENTROS	DIRECCIÓN
Centro de Salud Aranjuez	C/Abastos, s/n
Centro de Salud Las Olivas	Paseo del Deleite, n° 30
Centro de Salud Colmenar de Oreja	C/Alegas, s/n
<ul style="list-style-type: none"> • Consultorio Local de Chinchón 	Avenida José Antonio, s/n
<ul style="list-style-type: none"> • Consultorio Local de Valdelaguna 	Carretera de Colmenar, s/n
<ul style="list-style-type: none"> • Consultorio Local de Villaconejos 	C/Los Huertos, s/n



Ubicación del Hospital

El Hospital Universitario del Tajo se encuentra situado en el Sector “La Montaña” de Aranjuez junto a la N-IV, cerca del enlace de ésta carretera con la M-305. Es una zona de expansión y desarrollo de Aranjuez y resulta muy accesible para toda la población a la que da cobertura.



Accesos

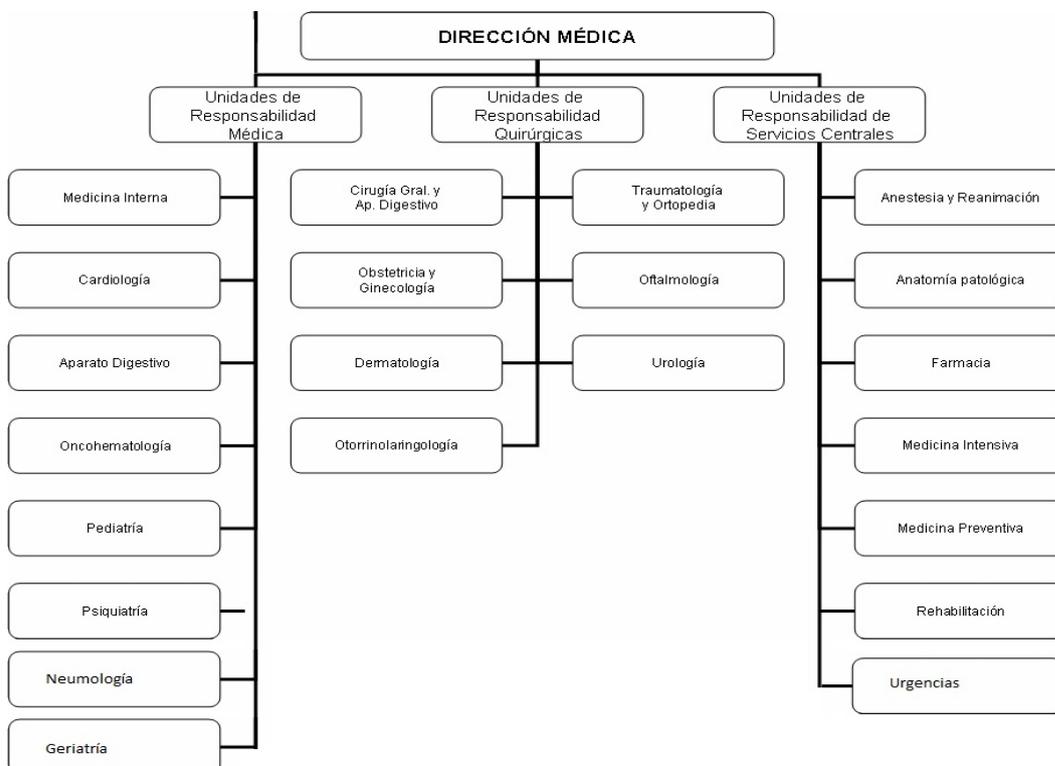
- En coche: Se encuentra situado junto a la N-IV cerca del enlace de esta carretera con la M-305 que va a Aranjuez, aproximadamente a la altura del kilómetro 38.
- Tren: La conexión desde Madrid se realiza a través de la línea C-3 de RENFE.
- Autobús:
 - Línea Urbana 4 de Aranjuez, desde la Estación de Renfe (cercanías).
 - Línea Urbana 5 de Aranjuez, desde la Estación de Renfe (cercanías).
 - Línea 429 interurbana: Conecta Legazpi (Madrid) con el PAU de La Montaña.
 - Autobuses 430: Conecta el Hospital Universitario del Tajo con Villacanejos, Chinchón, Colmenar de Oreja y Valdelaguna. Aranjuez-Villarejo de Salvanés transbordando con la línea urbana 4 de Aranjuez.

ORGANIGRAMA

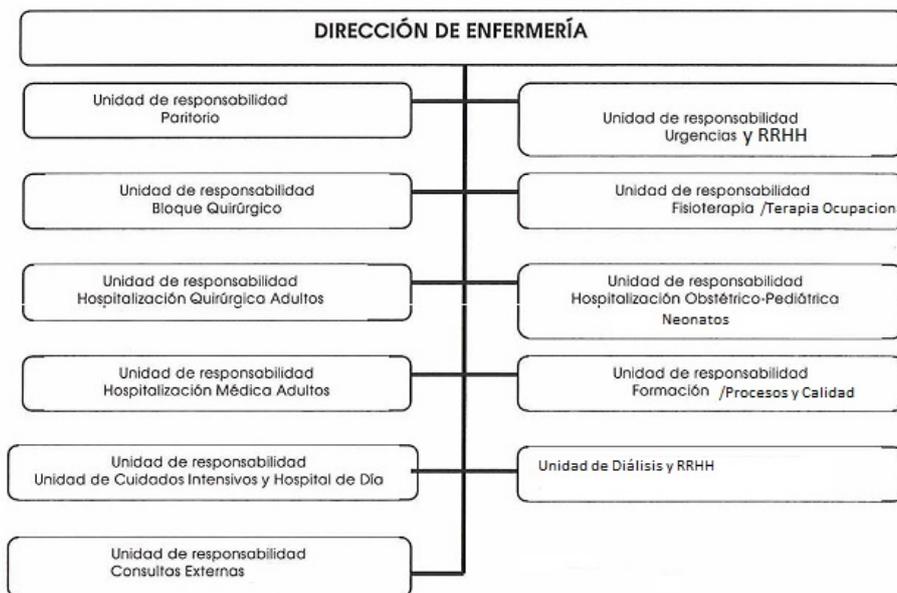
Dirección Gerencia



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	
Geriatría	Oncología Médica	

Servicios Quirúrgicos

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

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Farmacia Hospitalaria	Neurofisiología Clínica*
Análisis Clínicos (UCL)	Hematología y Hemoterapia	Psicología Clínica
Anatomía Patológica	Inmunología*	Radiodiagnóstico (UCR)
Anestesiología y Reanimación	Medicina Intensiva	Rehabilitación
Bioquímica (UCL)	Medicina Preventiva	Urgencias
Farmacología Clínica*	Medicina del Trabajo	
	Microbiología y Parasitología (UCL)	

*En HU 12 de Octubre



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2021	2022
Director Gerente	-	1
Director Médico	1	-
Director de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	154	171
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	241	199
Matronas	15	13
Fisioterapeutas	12	11
Técnicos superiores especialistas	5	4
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	171	163
Otro personal sanitario (formación universitaria)	2	10
Otro personal sanitario (formación profesional)	5	4
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	5	5
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	4	3
Grupo Administrativo	3	3
Auxiliares Administrativos	7	8
DOCENCIA		
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	1	
Residentes Enfermería (EIR)*	1	
TOTAL	629	597

A 31 de diciembre de 2021 y 2022 respectivamente.

RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2021	2022
Camas Instaladas ¹	98	102
Camas funcionantes ²	101	92
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	5	5
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	2	2
Consultas en el hospital	58	58
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	5	5
Otros Médicos	4	4
Quirúrgico	17	16
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	13	13
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	2	2
TC	1	1
RM	1	1
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	4	4
Ecógrafos. Servicio Cardiología	1	1
Ecógrafos. Otros Servicios	10	10
Sala convencional de Rayos X	2	2
Telemando	1	1

⁽¹⁾ Camas instaladas: Número de camas hospitalarias que constituyen la dotación fija del centro, aunque no estén en servicio. No se contabilizarán en esta cifra:

Camas habilitadas o supletorias: Las que se utilizan además de las que están en funcionamiento (en espacios no asistenciales, consultas, salas de exploración o habitaciones de hospitalización) y que no estén contempladas en la dotación fija del centro.

Camas convertidas en áreas de apoyo u otros servicios (salas de exploración, consultas, etc.).

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

ALTA TECNOLOGÍA	2021	2022
Angiógrafo digital	1	1

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2021	2022
Arco Multifuncional Rx	3	3
Equipo Radioquirúrgico	1	1
Ecocardiógrafos	1	1
Equipos Ergometría	1	1
Holter Electrocardiograma	1	9
Holter Tensión	3	5
Salas Endoscopias	2	2
GastroscoPIO / Esofagoscopios	6	6
Colonoscopios / Rectoscopios	5	5
Polisomnógrafos	2	2
Electroencefalógrafos	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	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

TRANSFORMACIÓN DIGITAL

Transformación digital, basada principalmente en los siguientes aspectos:

- Habilitar el teletrabajo para los trabajadores del centro: facilitando conexiones VPN, portátiles, teléfonos móviles. También se ha fomentado el uso de herramientas colaborativas, utilización de video conferencia (ZOOM y TEAMS).
- Adaptación de HIS con nuevos formularios, prestaciones, revisión y actualización de informes y formularios.
- Recordatorios de citas por SMS, comunicación masiva a pacientes.
- Habilitar sistema seguro de comunicación por videoconferencia de pacientes y familiares en los casos en los que la visita presencial no es posible.
- Nueva Intranet para la publicación de información de interés.
- Potenciación de Servicios No Presenciales: urgencias, videoconsultas integradas en Selene -TSV, consultas telefónicas, ...

LA ATENCIÓN SANITARIA A LA POBLACIÓN UCRANIANA DESPLAZADA

Se ha recogido comida, productos de higiene personal, mantas, sacos de dormir, colchones hinchables, linternas, mochilas, vendas, gasas, suero fisiológico y artículos para bebés como biberones, chupetes, toallitas, leche en polvo...

MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS

1. Obras de adecuación de sala de radiología para la instalación de un nuevo equipo de radiología convencional.
2. Instalación de 14 puntos de recarga para coches eléctricos.
3. Instalación de cabecero en box vital de adultos.





Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

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

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2021	2022
Altas totales ¹	4.131	4.485
Estancia Media* ¹	6,65	6,06
Peso Medio ¹	0,7867	0,7235
Ingresos totales	4.126	4.517
Ingresos Urgentes	3.565	3.984
Ingresos Programados	561	533
URGENCIAS		
Urgencias Totales	62.990	68.814
% Urgencias ingresadas	4,98	5,09
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	991	776
Geriátrico	1	3
Otros Médicos	4.428	4.382
Quirúrgico	3.278	3.664
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	39	40
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	476	496
% Cesáreas	13,24	15,73

Fuente: SIAE

¹Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD APR GRD 36

*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2021	2022
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	709	781
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	495	481
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	2.181	2.487
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	192	137
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	3.177	3.708

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2021		2022	
	eConsultas	Telefónicas	eConsultas	Telefónicas
CONSULTAS PRIMERAS		1.347	1.599	1.365
CONSULTAS SUCESIVAS		17.178		10.345
Total consultas no presenciales	1.189	18.525	1.599	11.710

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.

DONACIONES – TRASPLANTES

TRASPLANTES	2021	2022
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	4	1

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2021	2022	2021	2022
Nº de Pruebas de laboratorio	32.645	33.108		
Radiología convencional	59.677	58.736		
Ecografías (Servicio Rx.)	12.323	13.155		
Ecografía doppler	993	772		
Citologías de anatomía patológica	2.062	1.610		
Endoscopias digestivo	1.659	1.882		
Broncoscopias	54	63		
Mamografías	4.626	4.688		
TC	6.383	6.662		
RM	4.544	4.521		198
Radiología intervencionista	40	91		

Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2021	2022
Inserción de marcapasos permanente	7	14

Fuente: SIAE

CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	57.761
Consultas Sucesivas	117.490
% Primeras Consultas Solicitadas por Atención Primaria (AP)	52,73%
Índice sucesivas/primeras	2,03
TOTAL	175.251

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD 2022	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOCILITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/ PRIM
Alergología	2432	4575	40,50	7007	1,88
Anestesia y Reanimación	3057	101	0,00	3158	0,03
Cardiología	1041	2902	63,40	3943	2,79
Cirugía General y de Aparato Digestivo	1921	1847	57,37	3768	0,96
Dermatología	4431	5422	85,89	9853	1,22
Aparato Digestivo	1932	5132	61,13	7064	2,66
Endocrinología y Nutrición	1429	4483	52,97	5912	3,14
Farmacia	31	0	0,00	31	0
Ginecología	3997	7875	71,55	11872	1,97
Geriatría	31	582	77,42	613	18,77
Hematología y Hemoterapia	1152	7243	34,98	8395	6,29
Medicina Interna	1055	1957	42,46	3012	1,85
Medicina Intensiva	234	391	0,00	625	1,67
Nefrología	454	2772	65,42	3226	6,11
Neumología	1580	4027	52,66	5607	2,55
Neurología	2242	4408	56,74	6650	1,97
Obstetricia	505	3715	90,69	4220	7,36
Oftalmología	5019	10676	70,25	15695	2,13
Oncología Médica	351	4985	8,55	5336	14,2
Otorrinolaringología	4738	6803	45,12	11541	1,44
Pediatría	1823	4310	40,65	6133	2,36
Psiquiatría	1097	10228	67,73	11325	9,32
Rehabilitación	1749	3362	16,07	5111	1,92
Reumatología	1650	4745	41,82	6395	2,88
Salud Laboral	93	1889	1,08	1982	20,31
Traumatología	10850	6452	53,22	17302	0,59
Unidad del Dolor	536	1084	19,22	1620	2,02
Urología	2331	5524	57,70	7855	2,37
TOTAL	57.761	117.490	52,73	175.251	2,03

Fuente: SICYT



CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	55	53
Aparato Digestivo	16	395
Cardiología	1	213
Cirugía General y del Ap. Digestivo	32	102
Dermatología	377	229
Endocrinología	21	107
Ginecología	189	243
Medicina interna	10	25
Nefrología	1	25
Neumología	20	47
Neurología	173	269
Obstetricia	6	31
Oftalmología	352	167
Otorrinolaringología	126	207
Pediatría	1	17
Rehabilitación	14	28
Reumatología	81	82
Traumatología	721	519
Urología	49	233
TOTAL	2.245	2.992

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	404	11,96%	2,60	0,2441
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	277	8,20%	7,12	0,9195
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	176	5,21%	7,89	0,7100
139	OTRA NEUMONÍA	168	4,97%	5,81	0,6504
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	154	4,56%	6,72	0,6956
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	132	3,91%	6,95	0,6376
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	114	3,38%	5,39	0,5869
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	110	3,26%	6,18	0,5063
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	100	2,96%	3,08	0,3877
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	83	2,46%	8,04	0,7808
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	75	2,22%	11,59	1,0041
190	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO - IAM	57	1,69%	6,77	0,7250
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	56	1,66%	7,45	0,6029
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	49	1,45%	2,67	0,1653
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	48	1,42%	6,19	0,5534
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	47	1,39%	4,30	0,5850
138	BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	42	1,24%	4,05	0,5378
053	CONVULSIONES	40	1,18%	4,85	0,5158



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
201	ARRITMIAS CARDIACAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN	38	1,13%	7,63	0,5445
244	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	38	1,13%	6,32	0,5331
141	ASMA	35	1,04%	7,00	0,5990
204	SINCOPE Y COLAPSO	31	0,92%	5,55	0,5547
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	30	0,89%	2,70	0,3915
133	FALLO RESPIRATORIO	30	0,89%	8,20	0,7870
134	EMBOLISMO PULMONAR	29	0,86%	7,69	0,8455
		2.363	69,97%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		3.377	100,00%	6,40	0,6256

Fuente: CMBD APR GRD 36

25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	94	8,48%	3,56	1,1048
263	COLECISTECTOMÍA	81	7,31%	3,26	0,8900
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	81	7,31%	2,11	0,6871
540	CESÁREA	77	6,95%	3,53	0,4158
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	68	6,14%	5,04	1,2105
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	66	5,96%	8,86	1,2249
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	50	4,51%	1,84	0,6286
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	41	3,70%	3,85	1,0160
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	35	3,16%	1,51	0,6342
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	31	2,80%	1,74	0,7486
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	31	2,80%	1,97	0,7734
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	30	2,71%	15,63	1,5674
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	28	2,53%	3,96	0,9279
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	23	2,08%	1,39	0,6419
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	22	1,99%	6,14	1,4723
480	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA	21	1,90%	4,38	0,9623
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	19	1,71%	2,37	0,6773
484	OTROS PROC. QUIRÚRGICOS DE AP. GENITAL MASCULINO	17	1,53%	3,35	0,9911



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	16	1,44%	4,50	2,1486
951	PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	16	1,44%	4,50	1,1104
519	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	15	1,35%	3,13	0,5265
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	14	1,26%	23,43	2,1500
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	14	1,26%	1,14	0,8440
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	13	1,17%	5,62	1,1933
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	11	0,99%	1,64	0,7439
		914	82,49%		
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		1.108	100,00%	5,05	1,0219

Fuente: CMBD APR GRD 36



25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	277	6,18%	7,12	0,9195
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	176	3,92%	7,89	0,7100
139	OTRA NEUMONÍA	168	3,75%	5,81	0,6504
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	154	3,43%	6,72	0,6956
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	94	2,10%	3,56	1,1048
560	PARTO	404	9,01%	2,60	0,2441
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	132	2,94%	6,95	0,6376
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	68	1,52%	5,04	1,2105
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	66	1,47%	8,86	1,2249
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	75	1,67%	11,59	1,0041
263	COLECISTECTOMÍA	81	1,81%	3,26	0,8900
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	114	2,54%	5,39	0,5869
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	83	1,85%	8,04	0,7808
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	110	2,45%	6,18	0,5063
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	81	1,81%	2,11	0,6871
130	ENFERMEDADES APARATO RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN ASISTIDA DE MÁS DE 96 HORAS	13	0,29%	27,15	3,8006
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	30	0,67%	15,63	1,5674
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	41	0,91%	3,85	1,0160
190	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO - IAM	57	1,27%	6,77	0,7250
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	100	2,23%	3,08	0,3877



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
005	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	5	0,11%	66,00	6,9835
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	16	0,36%	4,50	2,1486
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	56	1,25%	7,45	0,6029
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	22	0,49%	6,14	1,4723
540	CESÁREA	77	1,72%	3,53	0,4158
		2.500	55,74%		
	TOTAL GRDs	4.485	100,00%	6,06	0,7235

Fuente: CMBD APR 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.

Líneas de Trabajo

- Telemedicina en centros sociosanitarios: Hospital y Residencia Pública Santiago Rusiñol.
- Circuito medicación en urgencias desde Centros Sociosanitarios: Hospital y CSS.
- Coordinación CSS con Geriátría Hospital del Tajo para valoración de pacientes y ajustes de tratamiento COVID y no COVID: Hospital y CSS.
- Coordinación paciente COVID. Implantación de consulta enfermería. Derivación Dermatología. Sesiones formativas en insuficiencia cardíaca.
- Actualizados criterios de derivación a Cardiología y Neurología Pediátricas. Difusión para AP del curso de Actualización en Pediatría que se realiza en el hospital. Se establecieron protocolos de los circuitos de adecuación de derivación a Endocrinología, Digestivo, Neumología y Nefrología. Se planificaron reuniones de especialistas con AP para tratar temas específicos con protocolos.
- Revisión paciente con fármaco MTX por parte del hospital y AP. Programa Atento Farmacia AP. Revisión de objetivos comunes.
- Conciliación medicación de pacientes sociosanitarios (conjuntamente con Geriátría hospitalaria). Conciliación medicación en urgencias. Circuitos de derivación.
- Protocolo ITU. Protocolo infección respiratoria.
- Actualización de los trabajos realizados en los grupos de trabajo del proceso asistencial integrado (PAI) del paciente crónico complejo (PCC), y del paciente con insuficiencia cardíaca IC (PAI-ICC). Sesiones formativas IC. Implantación del proceso asistencial integrado (PAI) del paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica PAI-EPOC.

CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

En el año 2022 se han reactivado la Comisión de cuidados, dentro de la cual se encuentra el área dedicada a Planes de cuidados y registros, a través de la cual se han establecido una serie de objetivos para el año 2022 relacionados con la revisión, análisis y mejora, retomando la dinámica adecuada de trabajo. Se ha monitorizado la cumplimentación de los planes de cuidados, alcanzando resultados dentro de la meta establecida.

Protocolos y registros enfermeros

Se han revisado y actualizado los siguientes protocolos de enfermería:

- Protocolo Eco estrés.
- Protocolo de Preparación del Paciente Quirúrgico.
- Protocolo de utilización de Vernakalant.

Se han implementado durante el año 2022 los siguientes formularios específicos:

- Formulario evolución de Fisioterapia.
- Formulario de sondas y catéteres.
- Formulario de seguimiento de movilización precoz.
- Modificación del formulario de Check list de dilatación y paritorio, con apartado de parto y cesárea.

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Se ha potenciado la actividad de las figuras existentes de enfermeras de práctica avanzada, especialmente la de endocrinología, ostomías, enfermedad renal crónica avanzada (ERCA), neumología y cuidados paliativos.

Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

Se ha constituido en el Hospital Universitario del Tajo el Consejo de pacientes, integrado por diferentes asociaciones de pacientes de nuestro entorno.

Se ha incluido a un paciente experto como miembro nato de la Comisión del dolor.

Continuidad de Cuidados

Durante este año se ha diseñado el informe al alta de la matrona en parto de bajo riesgo.

Así mismo, se han revisado y fomentado las eConsultas de enfermería.

Desarrollo del proceso de atención al paciente crónico complejo.

Líneas de investigación en Cuidados

Se ha solicitado la acreditación de lactancia IHAN, obteniendo la fase 1d.

FISIOTERAPIA

Se ha diseñado e implementado el programa de movilización precoz dirigido a pacientes mayores de 75 años, con una escala de Barthel mayor de 50, ingresados en unidad de hospitalización médica, a los cuales se les imparte dos sesiones semanales de una hora de duración con un programa elaborado para garantizar su Barthel basal.

Se ha producido la renovación e incorporación de profesionales de nueva incorporación, tras el proceso de OPE y Traslado externo de la Comunidad de Madrid.

Se han realizado grupos de trabajo y han sido designados referentes de formación continuada de la unidad de Rehabilitación.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

A continuación, se detalla la actividad de los servicios de restauración, limpieza, lavandería, seguridad, gestión de residuos, entre otros, que son prestados por la Sociedad Concesionaria.

SERVICIO	INDICADOR	VARIOS
RESTAURACIÓN	Ingestas	
	Desayunos	38.359
	Comidas	49.272
	Meriendas	30.816
	Cenas	35.753
LIMPIEZA	m ²	36500
LAVANDERÍA	km/ropa limpia	209.868
RESIDUOS	kg	
	Papel común	9.788
	Papel reciclado	0
	RSU	231.400
	Cartón	21.052,05
	Vidrio	5.800
	Envases mixtos	8.700
	Sanitarios	72.000
Citotóxicos	3.707,50	
EFICIENCIA ENERGÉTICA	kWh; m ³	
	Electricidad	7.279.346
	Gas	5.270.413
	Agua	24.130,00



Calidad

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

4

4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 1 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. DEL TAJO	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
Objetivo 1: Mejorar los resultados clave en calidad asistencial				
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO)	<i>% Pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida en 2022¹</i>	88,00%	89,21%	89,44%
	<i>Nº total de acciones de mejora desarrolladas²</i>	5	49 Media: 8,17	194 Media: 5,71
	<i>Realizada acción de mejora en Consultas externas</i>	Sí realizada	83%	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 Percibida³</i>	6	47 Media: 7,83	243 Media: 7,15
	<i>Nº técnicas de tipo cualitativo</i>	1	9 Media: 1,5	59 Media: 1,74
	<i>Entrevista semiestructurada a pacientes clave</i>	Si	100%	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</i>	NA	3	32
	<i>Nº rondas en UCI</i>	1	7	42
	<i>Nº rondas en hospital de día</i>	1	6	34
	<i>Nº rondas en urgencias</i>	1	8	38
	<i>Nº rondas otras</i>	4	31	135

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

² Meta 5 acciones de mejora de la encuesta

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



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. DEL TAJO	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
	<i>Nº total de rondas⁴</i>	7	55	280
	<i>Nº líneas de actuación comité</i>	3	23	106
	<i>Acciones para la</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>	10	84 Media: 14	389 Media: 11,44
	<i>Nº IS/EM validados⁵</i>	142	937	7859
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS	<i>Bacteriemia Zero</i>	0	0,61	2,19% _o
	<i>Neumonía Zero</i>	0	4,57	6,63% _o
	<i>ITU-Zero</i>	3,04	2,39	4,01% _o
	<i>BMR</i>	0,00	0,82	2,91%
	<i>Indicar nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS</i>	Intermedio	2 Intermedi	1 Básico 8 Intermedio
	<i>Disponibilidad de PBA</i>	100%	100%	90,6%
	<i>Nº de profesionales formados en HM 2022</i>	26	1424 Media: 237,33	13,434 Media: 395,12
	<i>Nº profesionales nueva incorporación formados HM 2022</i>	17	505 Media: 84,17	5013 Media: 147,44
	<i>% o grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i>	100%	100%	99,1%
	<i>% de implantación del LVQ</i>	99%	97,5%	96,2%
2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR ⁶	<i>% pacientes con registro en la historia clínica la medición del dolor como quinta constante</i>	97,4%	95%	92%
	<i>Participación y coordinación entre niveles asistenciales</i>	Sí	100%	94%
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	Sí	67%	76%

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

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



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. DEL TAJO	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
	<i>Desarrollo de "Buena práctica"</i>	Sí	100%	97%
	<i>Nº total líneas Comité del Dolor</i>	5	37 Media: 376,17	173 Media: 5,09
Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad				
	<i>Realizada la autoevaluación</i>	No	83%	82%
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	En proceso de implantación	2 Certificados 2 Implantados 2 En proceso de implantación	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%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Calidad Percibida	13	5
Documentación Clínica	16	4
Seguridad del Paciente	11	11
Tumores	7	49
Docencia	11	1
Investigación	13	2
Gestión de conocimientos y formación Continua	8	3
Atención al Dolor	15	3
Farmacia	11	4
Cuidados de Enfermería	41	3
Lactancia Materna	20	2
Violencia de Genero	15	3
Seguridad y Salud	8	4



NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Sociosanitaria	19	4
Humanización	15	2
Terapias Respiratorias	5	2
Infeciosas y Política Antibiótica	15	6
Comisión de tabaquismo	13	2
Transfusiones	19	1
Técnica de Coordinación de la Información (CTCI)	4	3
Comité de Adecuación a la práctica clínica	15	4
Comisión de mortalidad	14	2
Comisión de Protocolos	11	3
Seguimiento de Indicadores	11	1
Seguridad de la Información	11	1

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Unidad de Calidad	4	
Grupo de trabajo de pintura pediátrica	4	5
Grupo de trabajo de movilización precoz	10	5
Grupo de trabajo realización de entrevista semiestructurada	13	2
Grupo de trabajo de extracciones	6	2

CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
Unidad del Sueño	2018	2023	SEPAR
Iniciativa para la humanización de la asistencia al nacimiento y la lactancia. FASE 1D	2022	Vigente	IHAN-UNICEF

Accreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
Centro Socialmente Responsable, en la categoría de MEDIO	Junio 2021	Vigente	Consejería de Sanidad
Reconocimiento al desafío climático	Febrero 2021	Vigente	Sanidad por el Clima.
Hospital socio de la Red Hospital Sin Humo	2020	Vigente	DG Salud Pública Consejería Sanidad de Madrid

OTRAS ACTUACIONES

1. Creación del Consejo de Pacientes: es un órgano consultor de la Dirección Gerencia a los fines de dar "voz al paciente" y crear un espacio de representación de los pacientes, familiares, vecinos y ciudadanos, a través de que las asociaciones sean admitidas. Con ello se pretende mejorar la calidad percibida de los servicios prestados y fomentar la humanización en la relaciones pacientes y familiares con el hospital.
2. Compromisos entre administraciones: se han mantenido reuniones con los Alcaldes de los Ayuntamientos y sus concejales para fijar alianzas estratégicas y un marco institucional entre ambas administraciones, promoviendo los siguientes proyectos:
 - Programa de prevención del melanoma
 - Alimentación saludable, fácil y apetitosa a personas mayores
 - Prevención de fragilidades en mayores independientes y promover el envejecimiento activo
 - Protección de cerebro en mayores
 - Marchas saludables desde el Hospital para fomentar el conocimiento de la riqueza medioambiental de la zona (en proceso)
 - Un programa de humanización general (trabajando con los ayuntamientos)
3. Creación del grupo de Trabajo "Bienestar Laboral" cuyo objetivo se basa en que generar un buen clima laboral no sólo beneficia a los profesionales sino a toda la organización, así como a la percepción de los propios pacientes.





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
Registro de voluntades anticipadas
Responsabilidad social corporativa

5

5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

El año 2022 ha supuesto un aumento considerable en el número de quejas y reclamaciones en el Hospital Universitario del Tajo, todos y cada uno de los escritos, reclamaciones y agradecimientos dirigidos al Hospital Universitario del Tajo han sido registrados y contestados en tiempo y forma. El Servicio de Atención al Paciente ha permanecido abierto para todos los usuarios, de forma ininterrumpida, todos los días laborales de lunes a viernes durante el horario de 10 a 14h, centrando al paciente en el sistema de atención y tratando de solucionarle siempre sus dudas, aportando la información necesaria para realizar los cometidos necesarios y gestionando sus demandas en todo lo que ha estado en mano de los gestores de las mismas.

En año 2022 se ha actualizado el circuito de visitas y acompañamientos de forma adaptada y constante, basándose en la adaptación a la situación epidemiológica, las recomendaciones de Medicina preventiva y las demandas de los usuarios.

El 1 de marzo de 2022 el departamento de extracciones realizó un cambio importante en su organización y circuito de pacientes, aumentando la calidad percibida de los usuarios del mismo, así como la experiencia del personal vinculado. Se realizó una adaptación digital y ordenada de sistema de citas y esperas, mejorando ampliamente el circuito.

Durante el año 2022 se han dado los primeros pasos para poder crear el Consejo de pacientes, consejo de las asociaciones con principal actividad y repercusión en el área de influencia del Hospital U. del Tajo que promueve la adaptación del Sistema a las demandas de los pacientes, generando una comunicación continua como mejora de la asistencia, la calidad percibida y el bienestar del usuario.

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2021	2022	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	616	1.305	689	111,85%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	% 2022
17 Demora en consultas o pruebas diagnósticas	41,92%
13 Retraso en la atención	18,47%

MOTIVO	% 2022
26 Disconformidad con la asistencia	13,49%
14 Falta de asistencia	5,36%
16 Lista de espera quirúrgica	2,99%
18 Citaciones	2,68%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2021	2022	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	22,97	47,92	108,62%

Fuente: Cestrack

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

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

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

El Servicio de Atención al Paciente (SAP) del hospital, junto a la Unidad de Trabajo Social, han atendido de forma personalizada a cada usuario que así lo ha solicitado, escuchando sus necesidades de ámbito general y social, informando y respondiendo a sus peticiones y orientando sus pasos dentro del hospital, buscando siempre la mejora continua de la calidad percibida por los usuarios y su bienestar social.

La atención a las personas se ha desarrollado principalmente en las siguientes acciones en 2022:

- Informando y orientando al paciente, a sus familiares y a los usuarios en general sobre aspectos concernientes a su estancia en el hospital y nuevos aspectos durante este año 2022.
- Propugnando el cumplimiento de los derechos de los pacientes y sus familiares, contemplados en las leyes actuales.
- Atendiendo, registrando y tramitando cualquier solicitud, queja, reclamación o sugerencia presentada por un usuario en este año 2022, tratando de solucionar el problema en ese momento o trasladando la incidencia a los departamentos o instituciones pertinentes para su conocimiento, estudio y solución.
- Gestionando el Trabajo Social intrahospitalario y realizando una coordinación de la media y larga estancia para que traslados a centros de pacientes crónicos se hagan con alta calidad.
- Gestionando el acompañamiento de pacientes dentro del programa APAD.
- Gestionando el ejercicio de derechos ARCO de las personas que así lo han solicitado, cumpliendo rigurosamente la normativa vigente.

Durante el año 2022 se ha hecho especial hincapié en aquellos aspectos que han formado equipo y han hecho del hospital un entorno más sensible, como la adaptación constante de la normativa de visitas y acompañamiento del centro, el I Concurso de decoración Navideña, que hizo del hospital un lugar de encuentro en esas fechas tan especiales. Este 2022 se ha realizado el estreno de varias películas infantiles en colaboración con ITALFARMACO y se han podido reorganizar la cartelería del Área de Consultas en pantallas e igualmente se ha invertido también en aquellos aspectos que han podido facilitar la estancia de los pacientes en el centro como por ejemplo la adquisición de nuevos quioscos de turno y citación como el de la sala de Espera de Rehabilitación.

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

El Servicio de Atención al Paciente del Hospital Universitario del Tajo, ha registrado al 100% de las personas que han solicitado en el centro el registro de sus Instrucciones previas a lo largo del año 2022, cumpliendo en todo momento las medidas que posibiliten que las instrucciones previas se puedan otorgar y registrar en las unidades administrativas y en los servicios de atención al paciente, tal y como establecen las medidas CORA.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Desde el 2018, el Hospital Universitario del Tajo centra sus esfuerzos en mejorar la atención de asistencial y socio sanitaria, en menores, mujeres, personas mayores, realizando las siguientes actuaciones:

- Continuidad del “Programa Vivir” de visitas virtuales de los Doctores Sonrisa a los niños y niñas hospitalizados en la zona pediátrica, organizadas por la Fundación Theodora.
- La Fundación Theodora donó regalos para los niños ingresados en la semana de navidad.
- Gestión en cuanto al Proyecto de Pinturas decorativas infantiles en el área de hospitalización y urgencia pediátrica.
- Homenaje a una compañera fallecida por Violencia de Género. Se ha plantado un olivo en su recuerdo el pasado 25 de noviembre de 2022.
- Actualización del Código VISEM y puesta en marcha del mismo.
- Cooperación con la Policía Local de Chinchón en el tratamiento de mujeres víctimas de violencia de genero.
- Se ha puesto en marcha en Hospital Informa, un canal de información para los profesionales del Hospital.
- Se ha puesto en marcha el Grupo de Trabajo de Bienestar laboral.
- Creación del Consejo de Pacientes en diciembre de 2022.
- Entrega de productos de limpieza personal donados por los Hoteles de Aranjuez, que fueron entregados en la semana de navidad a los pacientes ingresados en las plantas de hospitalización.
- Reuniones con los Ayuntamientos de Chinchón y Colmenar de Oreja.
- Compromiso Institucional con el Ayuntamiento de Aranjuez.
- En materia medioambiental se ha instalado una máquina de reciclaje de plástico de Ecoembes.

Finalmente, el Hospital mantiene su apuesta en la coordinación y divulgación del Foro de Derecho Sanitario, celebrándose sus conferencias mensuales en el Hospital Universitario de La Paz.



Cooperación

La participación en materia de Cooperación puede resumirse en la participación de nuestros profesionales en distintos proyectos.

- Dos Facultativos Especialistas del Servicio de Oftalmología han participado en la realización de intervenciones de cataratas en el Sahara.
- Un facultativo especialista del Servicio de Anestesia ha participado en una campaña ginecológica en Dangbo en noviembre 2022.

Asociaciones y voluntariado

El Hospital en el año 2022, ha colaborado con las siguientes asociaciones:

- Asociación Española contra el Cáncer.
- Asociación Diabetes Madrid.
- Asociación FF Pacientes.

La transparencia

En la página web de Hospital se ha actualizado los convenios que tiene suscrito el Hospital.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

El 25 de noviembre de 2022 se realizó un homenaje al Día contra la Violencia de Género.

Así mismo, desde junio de 2022 se informa a todos los trabajadores de los días conmemorativos que guarden relación con el mundo de la medicina y la enfermería, a través del Hospital Informa.

Mesas solidarias / informativas

Se celebró el Mercadillo Navideño Solidario en el hall principal de nuestro hospital los días 21 y 22 de diciembre. Todo el dinero recaudado fue directamente a la Asociación/Fundación para obras benéficas.

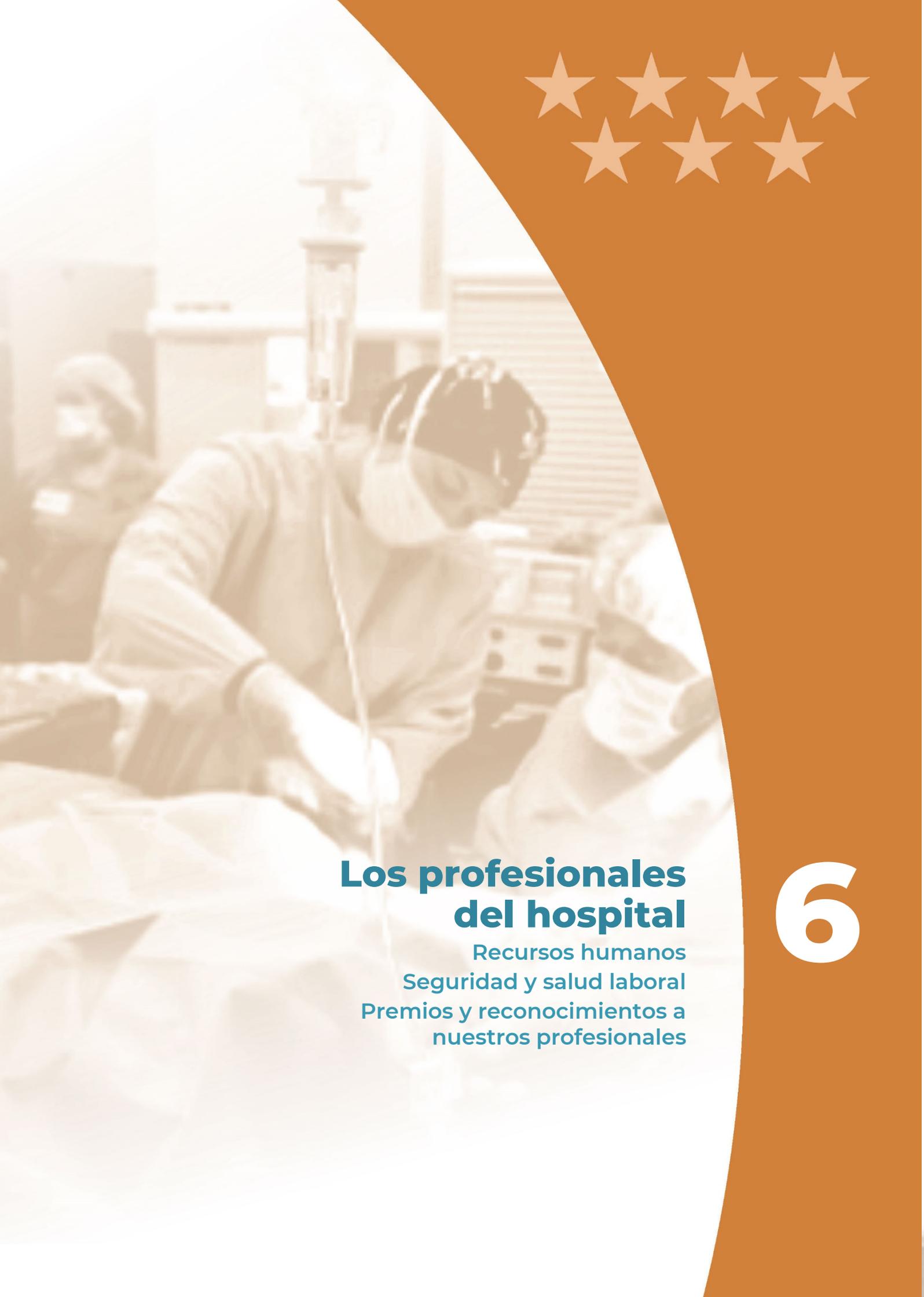
Las siguientes asociaciones instalaron mesas informativas durante el año 2022:

- REMAR
- ACNUR
- CRUZ ROJA
- AECC
- FUNDACIÓN JUANJO TORREJÓN

Premios institucionales

I Concurso de Decoración Navideña 2022.





Los profesionales del hospital

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

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

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

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

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

Desarrollo profesional

El Hospital Universitario del Tajo apuesta por políticas de conciliación laboral para sus trabajadores. Entre otras medidas se realizan turnos antiestrés, se potencian los turnos de 12 horas y en la categoría de matrona de 24 horas. Se favorece la posibilidad de disfrutar de reducciones de jornada y excedencias. Existe un sistema regulado en las diferentes unidades para la oferta de turnos de mañana y tarde.

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

- EXÁMENES DE SALUD: 1.681
- ADAPTACIONES DE PUESTO: 18
- VACUNAS ADMINISTRADAS:
- COVID-19: 2.522
- Gripe: 440
- Otras: 14
- ACCIDENTES BIOLÓGICOS: 32



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	260	Alfonso X el Sabio
Enfermería	28	Alfonso X el Sabio
Fisioterapia	3	Universidad Pontificia Comillas
Óptica y Optometría	1	Complutense de Madrid
TOTAL		292

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

De Medicina:	128
De Enfermería:	1
De Óptica y Optometría:	2
De Trabajo Social:	1
De Fisioterapia:	1

FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA	2022
Nº Actividades desarrolladas dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad	15
Nº Actividades desarrolladas sin financiación	3
Porcentaje de actividades acreditadas	100%
Nº de horas de formación impartidas	277
Nº Profesionales asistentes a las actividades	339
Total actividades	18

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
ACCESO VASCULAR VENOSO GUIADO POR ECOGRAFÍA. Ed 01	10	Presencial	EN	23
ACCESO VASCULAR VENOSO GUIADO POR ECOGRAFÍA. Ed 02	10	Presencial	EN	17
CALIDAD ASISTENCIAL DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA	10	Presencial	EN, FA, FI, ME, OP, PS, ae, TO, ap, ds, TSNS	17
COMUNICACIÓN EFICAZ Y TRABAJO EN EQUIPO EN ENTORNOS SANITARIOS	20	Aula virtual	EN, FA, FI, ME, OP, PS, ae, TO, ap, di, ds, TSNS, af	25
CUIDADOS PACIENTES OSTOMIZADOS	10	Presencial	EN, ae	20
CUIDADOS PEDIÁTRICOS Y NEONATALES PARA ENFERMERÍA	15	Aula virtual	EN	19
DOCUMENTACIÓN CLÍNICA EN EL ENTORNO SANITARIO	15	Presencial	EN, ME, ae, ap, ds, TS, af, TO, PS, FI	12
HERIDAS	10	Presencial	EN, ae	21
LACTANCIA MATERNA PARA PROFESIONALES	20	Presencial	ME, EN, ae	17
MANEJO DE PACIENTES CON PATOLOGÍA RESPITATORIA	8	Presencial	EN	12
SEGURIDAD DEL PACIENTE. CONOCIMIENTOS BÁSICOS. Ed 01	6	Presencial	EN, FA, FI, ME, OP, PS, ae, TO, ap, TSNS, af, ds	12
SEGURIDAD DEL PACIENTE. CONOCIMIENTOS BÁSICOS. Ed 02	6	Presencial	EN, FA, FI, ME, OP, PS, ae, TO, ap, TSNS, af, ds	15



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
SOPORTE VITAL BÁSICO	6	Presencial	EN, FA, FI, ME, OP, PS, ae, TO, ap, ds, af	27
TRABAJO EN EQUIPO: HERRAMIENTA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL	15	Aula virtual	EN, FA, FI, ME, OP, PS, ae, TO, af, TSNS, TS	18
TRATO Y COMUNICACIÓN EFICAZ CON PACIENTES Y FAMILIARES. PREVENCIÓN Y MANEJO DE QUEJAS Y CONFLICTOS	16	Aula virtual	EN, FA, FI, ME, OP, PS, ae, TO, ap, ds, af, TSNS	23
APLICACIÓN DEL MÉTODO CIENTÍFICO EN LA PRÁCTICA DIARIA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	30	Presencial	ME	12
ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA. 12ª EDICIÓN	31	Aula Virtual	ME, EN	30
ACTUALIZACIÓN EN CUIDADOS CRÍTICOS Y POSTQUIRÚRGICOS	39	Presencial	ME	10

EN, Enfermería; FA, Farmacia; FI, Fisioterapia; ME, Medicina; OP, Óptica-Optometría; TO, T. Ocupacional; PS, Psicología (Clínica); ap, T. Superior Anatomía Patológica y Citología; ds, T. Superior en Documentación Sanitaria; id, T. Superior en Imagen para el Diagnóstico; di, T. Superior en Dietética; op, T. Superior en Ortoprotésica; af, T. Superior en Farmacia y Parafarmacia; ae, T. Superior en Cuidados Auxiliares de Enfermería; TSNS, T. Superior no sanitario (Economía, Derecho, Sociología); TS, Trabajo Social.

SESIONES CLÍNICAS

TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES	
Efectos de la contaminación sobre nuestra salud	Alergología
Antibiogramas: utilidad, interpretación y estudios de sensibilidad	Microbiología URSalud
De la Autonomía del Paciente, la Historia Clínica y el Consentimiento Informado	Asesoría jurídica
Biosimilares de enoxaparina	Ginecología y Obstetricia
Orientación Diagnóstica del Dolor Torácico	Cardiología
Cierre de pared abdominal y prevención de la hernia incisional	Cirugía General y Aparato Digestivo





Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación
Publicaciones científicas
Biblioteca en Ciencias de la Salud

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
PROYECTO BUTTERFLY (MEDICINA INTERNA)	Novartis
VALORACIÓN DEL PRONÓSTICO DEL ÍNDICE DE MASA LIBRE DE GRASA EN UNA ESCALA MULTIDIMENSIONAL EN LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA. ESTUDIO FODEPOC	Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Sociedad Madrileña de Neumología y Cirugía torácica (NEUMOMADRID)
ESTUDIO OBSERVACIONAL, TRANSVERSAL, Y MULTICÉNTRICO PARA EVALUAR LA PREVALENCIA Y SERODOMINANCIA DE LA SENSIBILIZACIÓN MOLECULAR AL POLEN DE CUPRESÁCEAS EN DISTINTAS REGIONES DE ESPAÑA	Hospital Universitario del Tajo
PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD ASISTENCIAL EN LOS SERVICIOS DE DIÁLISIS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19	
PROYECTO PRACTICA MADRID III: EFECTIVIDAD DE UN CUADRO DE ACTUACIÓN ESTANDARIZADA PARA EL CONTROL DE LA ACTIVIDAD DE LA ENFERMEDAD EN PACIENTES CON ESPONDILOARTRITIS AXIAL	Hospital Universitario Fundación Alcorcón
PROYECTO: ESTUDIO DE LOS FACTORES GENÉTICOS ASOCIADOS AL DESARROLLO DE SECUELAS EN EL PACIENTE CRÍTICO POST COVID	Instituto Carlos II
PROTOCOLO DE VALIDACIÓN DIAGNÓSTICA DE APNEAS OBSTRUCTIVAS DEL SUEÑO CON DISPOSITIVO watchPAT Y SU CORRELACIÓN CON POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA	



PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

- “Is it still an invisible disease? physical signs found in fibromyalgia syndrome”. Gomez-Arguelles JM, Moreno-Zazo M, Blanco M, Maestu C. Clin Exp Rheumatol. 2022 Jun;40(6):1223-1224. doi: 10.55563/clinexprheumatol/lg94l1. Epub 2022 Mar 30. PMID: 35383558.
- “Modification of alpha brain oscillatory activity in fibromyalgia after very low intensity transcranial magnetic stimulation”. Gomez-Arguelles JM, Lopez I, Rodriguez-Rojo IC, Romero V, Sabater C, Corral M, Bruna R, Maestu C. Pain Physician. 2022 Sep;25(6): E831-E840. PMID: 36122266.
- “Modification in pittsburgh sleep quality index after low intensity transcranial magnetic stimulation in patients with fibromyalgia”. Gomez-Arguelles JM, Travesi B, Maestu C. Clin Exp Rheumatol. 2022 Jun;40(6):1159-1165. doi: 10.55563/clinexprheumatol/6qb8e4. Epub 2022 Apr 27. PMID: 35485408.
- “Improvement of digestive symptoms in fibromyalgia patients following a diet modification according to histamine release test - an observational study”. Gomez-Arguelles JM, Cáceres O, Blanco M, Maestu C, Martin F. Reumatología. 2022;60(3):209-212. doi: 10.5114/reum.2022.117841. Epub 2022 Jul 13. PMID: 35875714.
- “Inter-rater variability in the evaluation of lung ultrasound on videos acquired from covid-19 patients”. Joaquin L. Herraiz, Clara Freijo, Jorge Camacho, Mario Muñoz, Ricardo González, Rafael Alonso-Roca, Jorge Álvarez-Troncoso, Luis Matías Beltrán-Romero, Máximo Bernabeu-Wittel, Rafael Blancas, et al. Appl. Sci. 2022, 12, x. DOI: 10.20944/preprints202211.0285.v1. JCR: Q2; IF: 2.838.
- “Relative telomere length impact on mortality of COVID-19: Sex differences”. Virseda-Berdices A, Concostrina-Martínez L, Martínez-González O, Blancas R, Resino S, Ryan P, Martín-Vicente M, Brochado-Kith O, Blanca-López N, Mallol Poyato MJ, López Matamala B, Martín Parra C, Jiménez-Sousa MÁ, Fernández-Rodríguez A. J Med Virol. 2023 Jan;95(1): e28368. doi: 10.1002/jmv.28368. JCR: Q1. IF: 20.693.
- “Metabolic profiling at COVID-19 onset shows disease severity and sex-specific dysregulation”. Francisco C. Ceballos, Ana Virseda-Berdices, Salvador Resino, Pablo Ryan, Óscar Martínez-González, Felipe Pérez-García, María Martín-Vicente, Oscar Brochado-Kith, Rafael Blancas, Sofía Bartolomé-Sánchez, Erick Joan Vidal-Alcántara, Oihane Elena Albóniga-Díez, Juan Cuadros-González, Natalia Blanca-López, Isidoro Martínez, Ignacio Ramírez Martínez-Acítores, Coral Barbas, Amanda Fernández-Rodríguez and María A Ángeles Jiménez-Sousa. Frontiers in immunology. 2022. doi.org/10.3389/fimmu.2022.925558. JCR: Q1. IF: 8.786.

- “Plasma miRNome at COVID-19 onset predicts severity status and mortality”. Asier Fernández-Pato, Ana Virseda-Berdices, Salvador Resino, Pablo Ryan, Oscar Martínez-González, Felipe Pérez-García, María Martín-Vicente, Daniel Valle-Millares, Oscar Brochado-Kith, Rafael Blancas, Amalia Martínez, Francisco C. Ceballos, Sofía Bartolome-Sánchez, Erick Joan Vidal-Alcántara, David Alonso, Natalia Blanca-López, Ignacio Ramirez Martinez-Acitores, Laura Martin-Pedraza, María Ángeles Jiménez-Sousa, Amanda Fernández-Rodríguez. *Emerging Microbes & Infections*. 2022; 11:676-688. doi: 10.1080/22221751.2022.2038021. JCR: Q1. IF: 19,568.
- “RIETE registry analysis of patients with upper extremity deep vein thrombosis and thoracic outlet syndrome”. Vladimir Rosa a, Cassius Iyad Ochoa Chaar b, Olivier Espitia c, Sonia Otalora a, Luciano López-Jiménez d, Pablo Ruiz-Sada e, Peter Verhamme f, Juan Francisco Sánchez Muñoz-Torrero g, Pablo Javier Marchena h, Manuel Monreal ij, The RIETE Investigators¹. Available online 4 January 2022 0049-3848/© 2021 Published by Elsevier Ltd.
- “Clinical characteristics, time course, and outcomes of major bleeding according to bleeding site in patients with venous thromboembolism”. Behnood Bikdeli, Fares Moustafa d, José Antonio Nieto e, Alfred I. Lee f, Nuria Ruíz-Giménez g, Alicia Lorenzo h, Sebastian Schellong i, Silvia Soler j, Salvador Ortíz k, M^a. Del Valle Morales l, Marijan Manuel Monreal q, the RIETE Investigators Bosevski m, Olga Gavín n, Gregory Y.H. Lip o,p. Received 17 July 2021; Available online 14 January 2022 0049-3848/© 2022 Elsevier Ltd. All rights reserved.
- “Prognostic impact of acute kidney injury in patients with acute pulmonary embolism data from the RIETE registry”. Martin Murgier, Laurent Bertoletti, Behnood Bikdeli, David Jiménez, Javier Trujillo-Santos, Adel Merah, Cristina de Ancos, Ángeles Fidalgo, Jesús Aibar, Manuel Monreal (RIETE Investigators). Published online: 24 January 2022 © The Author(s), under exclusive licence to Springer Science+Business Media, LLC, part of Springer Nature 2022.
- “Statin use and 30-day mortality in patients with acute symptomatic pulmonary embolism”. Carmine Siniscalchi, Alfonso Muriel, Jose Maria Suriñach Caralt, Behnood Bikdeli, David Jiménez, José Luis Lobo, Cristina Amado, Aída Gil-Díaz, Egidio Imbalzano, Manuel Monreal, and the RIETE Investigators*. DOI: 10.1111/jth.15753.
- “Major gastrointestinal bleeding in patients receiving anticoagulant therapy for venous thromboembolism”. Judith Catella, Laurent Bertoletti, Farès Moustafa, José Antonio Nieto, Reina Valle, José María Pedrajas, Aurora Villalobos, Isabelle Quere, Gabrielle Sarlon-Bartoli, Manuel Monreal, and the RIETE Investigators¹. Available online 13 April 2022 0049-3848/© 2022 Published by Elsevier Ltd.



- “Enoxaparin versus dalteparin or tinzaparin in patients with cancer and venous thromboembolism. The RIETECAT study.” Javier Trujillo-Santos PhD1, Dominique Farge-Bancel PhD2, José María Pedrajas PhD3, Covadonga Gómez-Cuervo PhD4, Aitor Ballaz PhD5, Andrei Braester MD6, Isabelle Mahé PhD7, Aurora Villalobos PhD8, José Antonio Porras PhD9, Manuel Monreal MD, PhD10, The RIETE Investigators. DOI: 10.1002/rth2.12736.
- “Detection of kinase domain mutations in BCR: ABL1 leukemia by ultra



Regidor E; Sci Rep. 2022 May 5;12(1):7373. doi: 10.1038/s41598-022-11392-5. PMID: 35513560; PMCID: PMC9072306.

- “FIDEPOC: Consensus on Inspiratory Flow and Lung Deposition as Key Decision Factors in COPD Inhaled Therapy”. González-Torralba F, Baloira A, Abad A, Fuster A, García-Rivero JL, García-Sidro P, Márquez-Martín E, Palop M, Soler N, Velasco JL. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2022 May 4;17:1005-1015. doi: 10.2147/COPD.S360938. PMID: 35547784; PMCID: PMC9081625.
- “Pulmonologists' Opinion on the Use of Inhaled Corticosteroids in Chronic Obstructive Pulmonary Disease Patients in Spain: A Cross-Sectional Survey”. Miravittles M, González-Torralba F, Repesas-Repesas C, Pomares X, Márquez-Martín E, González C, Amado C, Forné C, Alonso S, Alcázar B, Barrecheguren M, Jurado Mirete JM, Naval E. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2022 Jul 12; 17:1577-1587. doi: 10.2147/COPD.S369118. PMID: 35855745; PMCID: PMC9288191.
- “Impacto de la pandemia por Covid-19 en la utilización de metodología enfermera.” Baez León, Carmen; Cledera Asensio, Daniel; Panadero Serrano, Rosana; Muñoz Sanz, Pilar; Carretero Román, Julián. Revista TESELA, Liderazgo y Gestión. 2022; 30: e14037. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/ts/e14037>



BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	84
Nº Peticiones tramitadas C17	56
Nº Peticiones internas	10
Nº Peticiones externas	24
Nº Peticiones rechazadas	22
Nº peticiones suministradas directamente	20
Búsquedas bibliográficas	8

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
e-Revistas ciencias de la salud	4.955 Títulos
e-Libros ciencias de la salud	1.323 Títulos
UpToDate	Ministerio de Sanidad
Bases de datos	Embase, Cinahl, Web of Science, Biblioteca Cochrane, UpToDate, Fistera, JBI



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2021	2022
GASTOS DE PERSONAL*	35.393.146	35.458.379
GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	23.901.390	24.401.421
GASTOS FINANCIEROS	2.171.766	1.900.928
INVERSIONES REALES	2.094.971	2.127.396
ACTIVOS FINANCIEROS	3.384	4.972
TOTAL	63.564.657	63.893.096

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

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera y Farmacia

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2022	% INC 2022/2021
Total adquisiciones directas	9.055.724	-2,80%
INMUNOSUPRESORES	3.147.285	-3,58%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	808.663	-29,44%
ANTIVIRALES	754.236	21,75%
FARMACOS PARA ASMA Y EPOC	630.828	17,39%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	545.132	-24,23%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Farmacéuticos

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.154
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	10.761
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	5.389
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	4.378
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	5.674
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	5.240
Coste tratamiento biológico por paciente EII	7.294

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 Farmacéuticos



**Otras actividades
del hospital**
Destacados del Año

10

10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

Formación Especializada

- En julio de 2022 se mantiene reuniones con la Dirección General de Investigación, Docencia y Documentación para iniciar los trámites necesarios en la acreditación del Hospital, así como de la Unidad Docente de Medicina Interna.
- Se alcanza un acuerdo con la Dirección Asistencial Sur para que dos MIR y un EIR puedan rotar en nuestro Hospital.

Investigación e Innovación

- Se realiza una recogida de datos actualizada (desde 2017) de todos los programas de investigación y publicaciones del Hospital.
- Desde el renovado Comité de Investigación se realizan campañas informativas para la obtención de becas a proyectos de investigación.
- Se fomenta posibles proyectos relacionados con big data que beneficien a distintos servicios del hospital, través de la Universidad Alfonso X El Sabio.
- Se fomenta acuerdos de colaboración con el Instituto de Investigación Carlos III entre facultativos.

Responsabilidad Social Corporativa

1. En trámites el acuerdo institucional con el Ayuntamiento de Aranjuez en:
 - La promoción de la salud y la prevención de enfermedades en la población de Aranjuez.
 - Actuaciones de cooperación en: políticas medioambientales, protección de los ciudadanos en situación de vulnerabilidad, realización de actividades sociosanitarias y culturales, y mejora de la comunicación entre ambas instituciones, entre otras.
2. La Comisión de Humanización ha creado un grupo de trabajo para la adecuación y pintura infantil de la zona hospitalaria pediátrica, en la cual las paredes del pasillo contarán con dibujos creados y profesionales caracterizados donde contarán procesos asistenciales sencillos.
3. Se han entablado conversaciones con la Fundación Universidad Empresa para que imparta cursos gratuitos a los profesionales del Hospital, en materia transversales como al abordaje en violencia de género, comunicación, protección de datos, entre otros.
4. Coordinación en la puesta en marcha del Código VISEM (julio 2022), con la Policía Nacional de Aranjuez, Médico Forenses adscritos a los

Juzgados de Aranjuez y la Comisión de Violencia de Género del Hospital.

Calidad

- Se han constituido todas las comisiones técnicas consultivas que fueron renovadas a principio de 2022.
- Se ha creado un Grupo de Trabajo para la mejora en el Clima Laboral.
- Evaluación de las reclamaciones recibidas en el Hospital.
- Reactivación de los grupos de trabajo de limpieza, mantenimiento y lencería con la Sociedad Concesionaria.
- Modificación del Código Ético.
- Aprobación del Reglamento Interno de las Comisiones Técnicas Consultivas de Hospital.
- Idoneidad en la creación de un grupo de trabajo que ponga las bases para la actualización del Plan estratégico del Hospital y poder optar al nuevo modelo EFQM 2020.

Comunicación.

- Puesta en marcha de la nueva Intranet.
- Puesta en marcha del Tajo Informa mejorando la comunicación interna.
- Reunión trimestral con los Jefes de Servicios y Sección y Supervisores acerca de información General del Hospital y cumplimiento del contrato programa.
- Reunión mensual con los representantes sindicales.
- Potenciar la participación de los profesionales en las radios locales.
- Constitución de la nueva Junta Técnico Asistencial como vehículo de transmisión de los profesionales, renovada en febrero de 2022.