

**Hospital Asociado Universitario
Guadarrama**

MEMORIA 2024



**Comunidad
de Madrid**

Memoria 2024

Hospital Asociado
Universitario
Guadarrama



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 09/2025



INDICE

PRESENTACIÓN	6
1. NUESTRO CENTRO	9
2024 en cifras	9
Propósito, Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	13
El Hospital	15
Organigrama	16
Cartera de Servicios	18
Recursos Humanos	20
Recursos Materiales	21
2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA	23
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	25
Actividad Asistencial	25
Actividad en Unidades Pluridisciplinares	25
Técnicas Utilizadas	25
Casuística (CMBD)	26
Otros Indicadores de Rendimiento	30
Cuidados	30
Fisioterapia	35
ÁREA DE TERAPIAS	36
Áreas de Soporte y Actividad	38
4. CALIDAD	46
Objetivos institucionales de calidad	46
Comisiones Hospitalarias	49
Grupos de Mejora	50
Certificaciones y acreditaciones	51
5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	54
Experiencia del paciente y calidad percibida	54
Información y atención a la ciudadanía	56
Otras actividades de atención a las personas	57
Trabajo Social	65
Registro de Voluntades Anticipadas	65
Responsabilidad Social Corporativa	66
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	76
Recursos Humanos	76
Seguridad y Salud Laboral	80
Premios y reconocimientos a nuestros profesionales	85
7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	90
Docencia	90
Formación Continuada	91

8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	97
Proyectos de investigación	99
Grupos Investigadores	99
Innovación	99
Publicaciones científicas	103
Actividades de divulgación científica	104
Biblioteca en Ciencias de la Salud	107
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	109
Gestión económica	109
Farmacia	109
10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	111
Destacados del Año	111

PRESENTACIÓN

AÑO DE INNOVACIÓN Y SEGURIDAD



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

Durante el año 2024 la actividad del Hospital se ha comportado según lo previsto.

Se ha trabajado de acuerdo a las Líneas establecidas en el Plan Estratégico e implantadas todas las acciones y alcanzados todos los objetivos planificados, dando por concluido su periodo de vigencia (Plan 2022- 20249). Así mismo se ha trabajado siguiendo las líneas marcadas en el Plan de Calidad que, al igual que el Plan Estratégico, ha concluido su periodo de vigencia (2022-2024).

De acuerdo con el compromiso con la calidad y la “Atención Centrada en el Paciente” se han implantado numerosas acciones que representan mejoras cualitativas alineadas con la Propuesta de Valor del Hospital, haciendo efectivo todo el periodo de ingreso.

Se ha finalizado con la implantación de los proyectos PDCA en Hospitalización y en el departamento de Recursos Humanos, estando en la actualidad, implantadas todas las acciones dentro de los procedimientos habituales en el Hospital.

Siguiendo en la línea de innovación, se han mejorado la dotación de robótica para el tratamiento rehabilitador.

En relación a la seguridad se ha instalado un sistema de sensores para la detección de caídas. En este mismo sentido se ha instalado un sistema “Bucle Magnético” para mejorar la comunicación con personas portadores de audífonos.

En materia de cuidados se ha incorporado un equipo de Ondas de Choque para el tratamiento de Heridas Cutáneas. La Escuela de cuidadores sigue avanzando con buena marcha.

Se mantiene la Alianza en materia de telemedicina, con el Hospital de Getafe. Esta colaboración permite evitar traslados a los pacientes.

En este año se ha instalado el sistema de E-Consultas, que permite hacer consultas con especialista de otros Hospitales, esto permite agilizar el proceso asistencial

El Hospital cuenta con el Sello 600 puntos según el modelo EQM y las certificaciones de acuerdo a la NORMA UNE-EN-ISO 9001:2015 y la NORMA UNE-EN-ISO 14001:2015.

Mi más sincero agradecimiento a todos los trabajadores del Hospital por poner al paciente en el centro y motor de todas sus decisiones.

Rosa M^a Salazar de la Guerra
Directora Gerente



Nuestro centro

2024 en Cifras

Propósito, Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

2024 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Altas totales	1215
Estancia Media	30,13
Peso Medio	1,1481
Ingresos totales	1211

ACTIVIDAD EN UNIDADES PLURIDISCIPLINARES

HOSPITALIZACIÓN	Nº DE ALTAS	PESO MEDIO	ESTANCIA MEDIA	ÍNDICE DE OCUPACIÓN
Unidad de Recuperación Funcional	1000	1,2127	30,81	95,98%
Daño Cerebral Adquirido	255	1,1423	39,37	95,98%
Deterioro Funcional	264	1,2474	33,19	95,98%
Ortogeriatría	458	1,2474	29,27	95,98%
Amputados	23	1,2474	44,64	95,98%
Unidad de Cuidados Paliativos	190	0,8053	22,20	94,02%
Unidad de Cuidados Continuados	25	1,1969	63,12	40,57%

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	4
Área Médica-Facultativos	19
Área Enfermería	183
Personal No Sanitario	112
TOTAL	318



GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación de Grado	Nº Alumnos	19
	Nº Profesores Asociados	1
Formación de Especialistas	Nº Residentes	8
Formación Continuada	Nº actividades totales	30
	Nº horas formación totales	519
	Nº profesionales participantes	501

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	5
Nº proyectos innovación en curso	5
Nº publicaciones científicas	5

PROPÓSITO, MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Propósito

Nuestra razón de ser:

“Contribuir a que las personas recuperen su vida, su máximo nivel de independencia y bienestar. Trabajando para las personas con Pasión. Pasión por Cuidarte”.



Misión

“Prestar servicios sanitarios de calidad para contribuir a la mejora de la salud y calidad de vida de los usuarios, a través de una atención y cuidados personalizados que nos permitan un abordaje más allá de la enfermedad, respetando la individualidad y autonomía de la persona”.

Visión

Ser un Hospital público referente en la Comunidad de Madrid y a nivel nacional, por el “MODELO GUADARRAMA”:

- Como sistema de gestión y de atención sanitaria de alta calidad, a partir de la incorporación de la tecnología y la intensidad en la terapia en rehabilitación y cuidado, mejorando las ganancias de los pacientes y/o los tiempos de estancia
- A través de un uso vanguardista de las nuevas tecnologías, desde un modelo de innovación centrado en las personas, siendo referentes en investigación para mayores de 70 años
- Por nuestros resultados en sostenibilidad:
 - Gestión presupuestaria eficiente y eficaz
 - Hospital verde, con huella de carbono “0” y mínima huella ambiental
 - Un Retorno Social que evidencia nuestra aportación al bienestar social y ambiental

Valores

EL PACIENTE, NUESTRA PASIÓN:

- Respetamos la individualidad de cada persona
- Escuchamos y entendemos con cercanía y respeto
- Creamos experiencias únicas, cuidando cada detalle

GENERAMOS SINERGIAS:

- Actuamos con responsabilidad y anticipación
- Proponemos nuevos escenarios y afrontamos los retos juntos
- Orgullosos del hospital, de su historia, apostando con ilusión por su futuro

SOÑAMOS CON FUNDAMENTO:

- Innovamos procesos, tecnologías y enfoques terapéuticos, optimizando nuestro desempeño
- Comprometidos con los profesionales y con el crecimiento colectivo
- Construimos un modelo motivador y desafiante, que sirva de inspiración

ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

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

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



Accesos

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

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

También se puede desde los distintos pueblos de la Sierra:

- 688 Los Molinos
- 684 Cercedilla
- 683 Madrid-Collado-Mediano y Collado Villalba
- 611 Madrid-Torrelodones-Hoyo de Manzanares-La Berzosa
- 660 Villalba-San Lorenzo de El Escorial
- 685 Hospital Universitario Puerta de Hierro (Majadahonda)

Ubicación del Hospital



Situación del Hospital en la localidad de Guadarrama.

EL HOSPITAL

El edificio principal tiene 8.640m², construidos en una parcela de 17.028 m², delimitada por el cruce de la N-VI y M-600 Guadarrama-El Escorial, Avenida de los Escoriales y del Molino del Rey respectivamente.

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

La planta baja alberga el gimnasio, de más de 300m², terapia ocupacional, logopedia, archivo y mortuario.

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

Existe otro edificio de tres plantas y 397m², correspondiente a Dirección, Administración e Informática. En otras edificaciones más pequeñas se ubican: Mantenimiento (265m²), Lencería y Cafetería (338m²), Carpintería (30m²), Almacén de Residuos (25m²), equipamiento de Servicios Generales (45,6m²) y Estar de Trabajadores (40m²).

En el año 2024 se ha construido un Gimnasio Exterior (100m²), junto a una zona (95m²) destinada a actividades terapéuticas grupales.

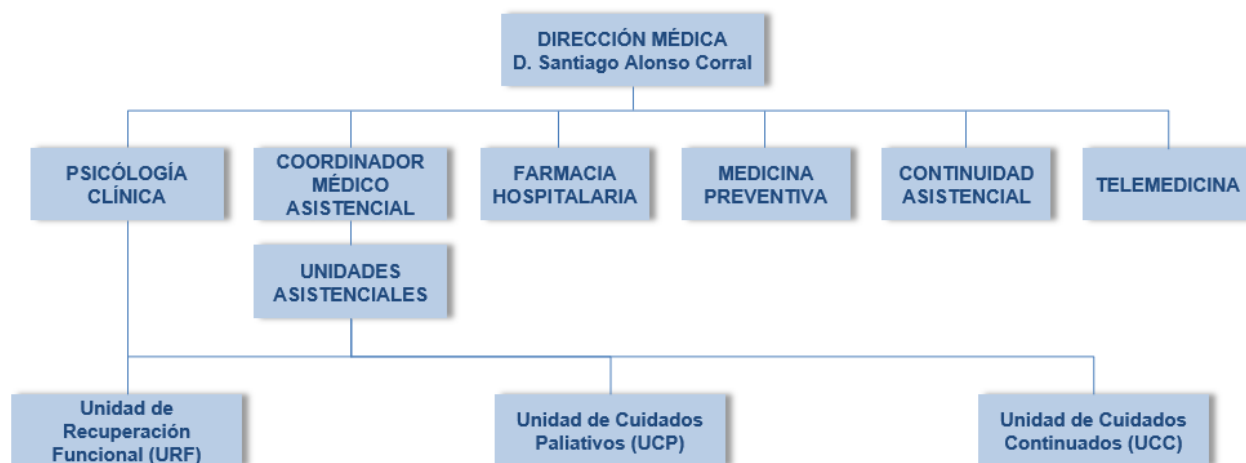


ORGANIGRAMA

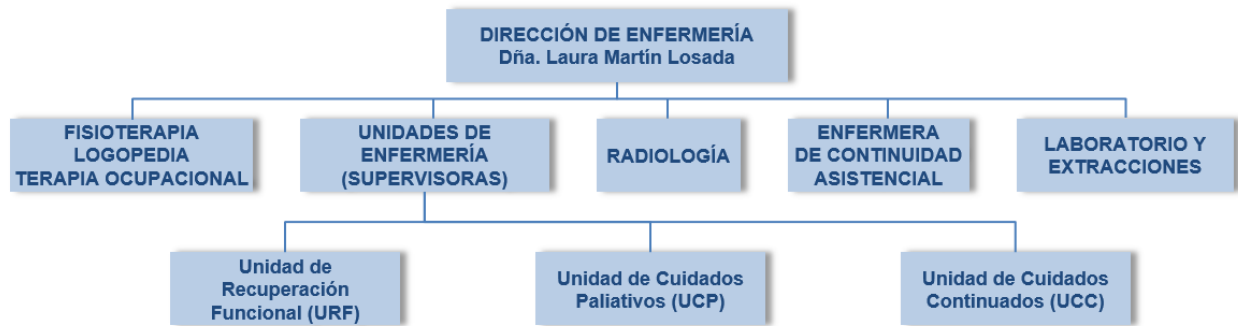
Dirección Gerencia



Dirección Médica



Dirección de Enfermería



Dirección de Gestión y SSGG



CARTERA DE SERVICIOS

Hospitalización

Unidad de Recuperación Funcional (URF):

- Daño Cerebral Adquirido
- Deterioro Funcional
- Ortogeriatría
- Amputados

Unidad de Cuidados Paliativos (UCP)

Unidad de Aislamientos Hospitalarios

Sala de Terapias / Gimnasio

Fisioterapia

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

Terapia Ocupacional

- Actividades de Vida Diaria
- Actividades técnico-terapéuticas (individual, grupal presencial y con apoyo de tablet)
- Actividades lúdico-terapéuticas

Logopedia

- Afasias
- Disartrias
- Disfagias

Neuropsicología

- Evaluación Neuropsicológica
- Entrevista y terapia con familias en DCA (Daño Cerebral Adquirido)
- Atención en grupos de apoyo psicológico en pacientes con DCA
- Plataforma de estimulación cognitiva profesional NeuronUp®

Actividad para Pacientes y Familiares

- Escuela de Cuidadores
- Paseo Terapéutico
- Actividades Lúdico-Terapéuticas
- Rehabilitación en espacio abierto
- Espacio de juegos en el exterior

Servicios Centrales

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

Servicios de Apoyo asistencial

- Enfermera de continuidad asistencial
- Unidad de Trabajo Social

RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2023	2024
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	18	19
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	60	60
Fisioterapeutas	13	13
Terapeutas ocupacionales	4	4
Técnicos superiores especialistas	2	2
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	99	99
Otro personal sanitario (formación universitaria)	5	5
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	1	1
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	2	2
Grupo Administrativo	8	7
Auxiliares Administrativos	12	13
Celadores	27	27
Pinche de Cocina	8	8
Resto de Personal de Gestión	54	54
TOTAL	317	318



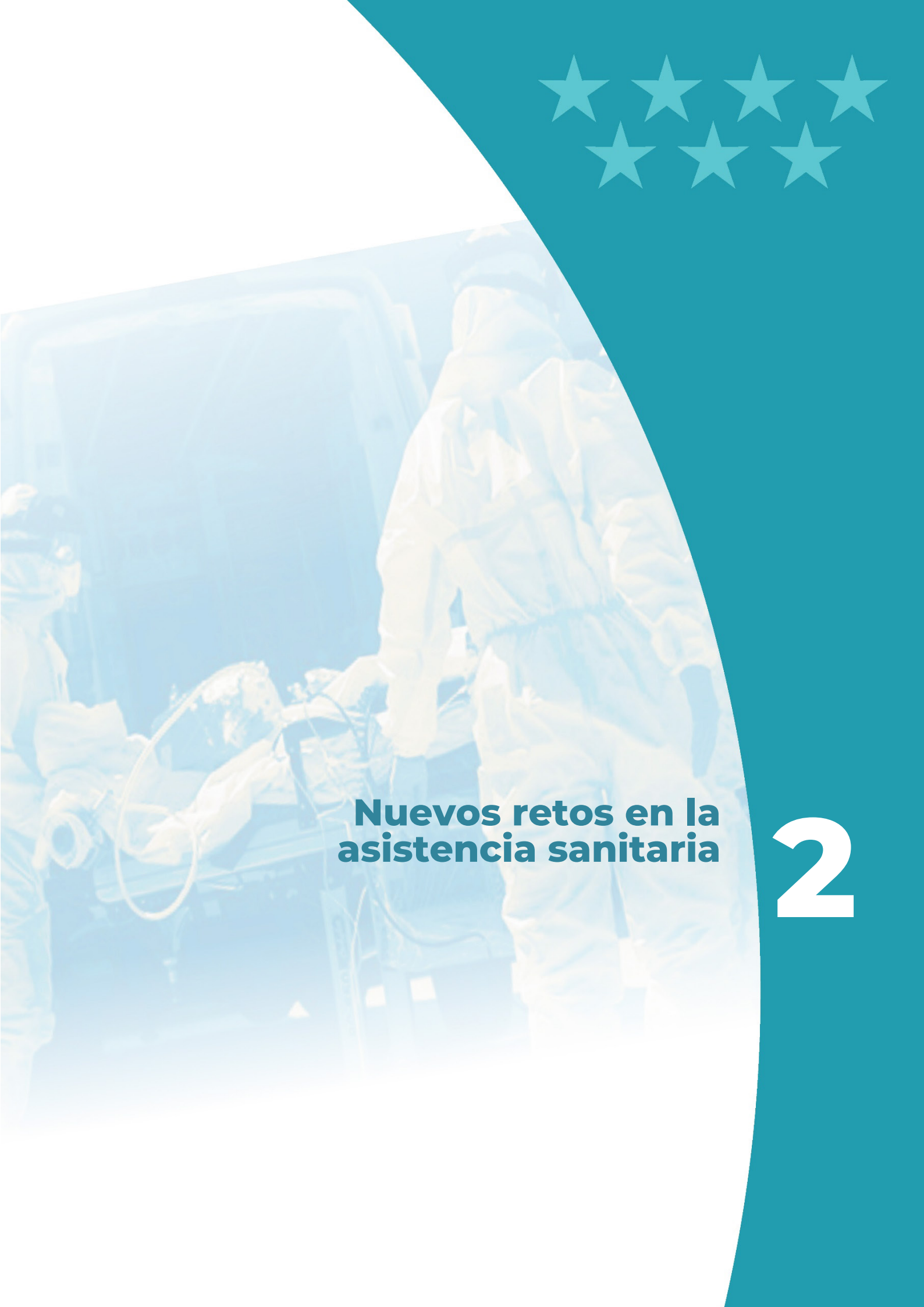
RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2023	2024
Camas Instaladas ¹	144	144
Camas funcionantes ²	105	104
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Ecógrafos. Otros Servicios	2	2
Sala convencional de Rayos X	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 periodo. No se contabilizan entre ellas las camas habilitadas o supletorias, independientemente de que sí se impute al área correspondiente la actividad que se genera en dichas camas.





Nuevos retos en la asistencia sanitaria

2

2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA

El Hospital en su afán, no solo satisfacer necesidades y expectativas de los grupos de interés, sino anticiparse, analiza distintos escenarios que pueden afectar la actividad, lo que concretamos en las megatendencias. Que nos permiten identificando nuevas oportunidades y amenazas.

Megatendencias:

- 01_NUEVAS ENFERMEDADES.
- 02_TECNOLOGIA ASISTENCIAL.
- 03_ALTO ENVEJECIMIENTO.
- 04_OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE. ODS.
- 05_MAYOR DEMANDA PACIENTES.
- 06_VIRTUALIZACION.

Cabe destacar las acciones abordadas en materia de:

- Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica y la planificación de una hoja de ruta en caso de aparición de nuevas enfermedades.
- La incorporación de robótica en la rehabilitación y el cuidado de pacientes, lo que nos ha ayudado a incrementar el tiempo de rehabilitación.
- El envejecimiento de la población, con el consiguiente incremento de demanda, en este sentido hemos abordado mejoras para identificar claramente a los pacientes frágiles y poder anticiparnos a sus necesidades.
- El Plan de ahorro energético supone una de nuestras acciones más destacadas en materia de cuidado ambiental. Fruto de este Plan hemos alcanzado resultados relevantes en la disminución de la huella de Carbono.

Afrontamos los próximos ejercicios de la mano del nuevo Plan Estratégico, en donde contemplamos, en la primera línea, “Proceso Asistencial Basado en Valor. La Experiencia del Paciente”. Dado la realidad actual tan cambiante, el hecho de estar en permanente contacto con pacientes y familiares, supone uno de los mayores retos.



Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

Actividad asistencial
Actividad en unidades pluridisciplinares
Técnicas utilizadas
Casuística (CMBD)
Otros indicadores
de rendimiento
Cuidados
Área de Terapias
Áreas de soporte y actividad

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2023	2024
Altas totales ¹	1.169	1.215
Estancia Media* ¹	31,75	30,13
Peso Medio ¹	0,9784	1,1481
Ingresos totales	1.153	1.211

Fuente: SIAE
¹Fuente Altas Totales, Estancia Media y Peso Medio: CMBD
*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD EN UNIDADES PLURIDISCIPLINARES

HOSPITALIZACIÓN	Nº DE ALTAS	PESO MEDIO	ESTANCIA MEDIA	ÍNDICE DE OCUPACIÓN
Unidad de Recuperación Funcional	1000	1,2127	30,81	95,98%
Daño Cerebral Adquirido	255	1,1423	39,37	95,98%
Deterioro Funcional	264	1,2474	33,19	95,98%
Ortogeriatria	458	1,2474	29,27	95,98%
Amputados	23	1,2474	44,64	95,98%
Unidad de Cuidados Paliativos	190	0,8053	22,20	94,02%
Unidad de Cuidados Continuados	25	1,1969	63,12	40,57%

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2023	2024
Radiología convencional	2.448	2.549

Fuente: SIAE



CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
860	REHABILITACIÓN	734	60,41%	30,12	1,3015
58	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	219	18,02%	36,64	1,0614
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	51	4,20%	29,98	0,8279
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	33	2,72%	21,55	0,8405
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	26	2,14%	15,08	0,8088
349	MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO O PROCED. ORTOPÉDICO	21	1,73%	29,86	0,6784
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	17	1,40%	15,82	0,7658
42	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	17	1,40%	22,94	0,7754
382	ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA	13	1,07%	27,85	0,7701
530	TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	10	0,82%	13,00	0,6683
500	NEOPLASIAS DE APARATO GENITAL MASCULINO	10	0,82%	17,50	0,6886
461	NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	9	0,74%	28,33	0,7090
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	8	0,66%	22,13	0,7800
41	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	8	0,66%	27,38	0,7780
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	5	0,41%	32,60	0,5698
691	LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	4	0,33%	38,00	1,3896
340	FRACTURAS DE FÉMUR	3	0,25%	36,00	0,7539
110	NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	3	0,25%	55,67	0,7985
49	INFECCIONES BACTERIANAS Y TUBERCULOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO	2	0,16%	41,00	1,9357
142	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	2	0,16%	6,50	0,6962

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
343	FRACTURAS PATOLÓGICAS Y NEOPLASIA MALIGNA MUSCULOESQUELÉTICA Y T. CONECTIVO	2	0,16%	43,00	0,8280
694	NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	2	0,16%	3,50	0,7024
385	OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	2	0,16%	10,50	0,5537
381	TRASTORNOS MAYORES DE LA PIEL	1	0,08%	40,00	0,6604
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	1	0,08%	31,00	1,9529
SUBTOTAL		1.203	99,01%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		1.215	100,00%	30,13	1,1481

Fuente: CMBD APR GRD 40

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
860	REHABILITACIÓN	734	60,41%	30,12	1,3015
58	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	219	18,02%	36,64	1,0614
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	51	4,20%	29,98	0,8279
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	33	2,72%	21,55	0,8405
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	26	2,14%	15,08	0,8088
349	MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO O PROCED. ORTOPÉDICO	21	1,73%	29,86	0,6784
42	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	17	1,40%	22,94	0,7754
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	17	1,40%	15,82	0,7658
382	ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA	13	1,07%	27,85	0,7701
500	NEOPLASIAS DE APARATO GENITAL MASCULINO	10	0,82%	17,50	0,6886
530	TRASTORNOS MALIGNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	10	0,82%	13,00	0,6683
461	NEOPLASIAS DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	9	0,74%	28,33	0,7090
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	8	0,66%	22,13	0,7800
41	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	8	0,66%	27,38	0,7780
691	LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	4	0,33%	38,00	1,3896
49	INFECCIONES BACTERIANAS Y TUBERCULOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO	2	0,16%	41,00	1,9357
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	5	0,41%	32,60	0,5698
110	NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA, GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	3	0,25%	55,67	0,7985
340	FRACTURAS DE FÉMUR	3	0,25%	36,00	0,7539
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	1	0,08%	31,00	1,9529

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
343	FRACTURAS PATOLÓGICAS Y NEOPLASIA MALIGNA MUSCULOESQUELÉTICA Y T. CONECTIVO	2	0,16%	43,00	0,8280
694	NEOPLASIAS LINFÁTICAS Y OTRAS Y NEOPLASMAS DE COMPORTAMIENTO DUDOSO	2	0,16%	3,50	0,7024
142	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL Y ALVEOLAR	2	0,16%	6,50	0,6962
385	OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	2	0,16%	10,50	0,5537
424	OTRAS TRASTORNOS ENDOCRINOS	1	0,08%	143,00	0,9949
SUBTOTAL		1.203	99,01%		
TOTAL GRDs		1.215	100,00%	30,13	1,1481

Fuente: CMBD APR GRD 40

OTROS INDICADORES DE RENDIMIENTO

	2023	2024
Tasa de mortalidad global	14,63%	14,57%
Tasa de mortalidad corregida (sin paliativos)	0,51%	0,78%
% de pacientes correctamente identificados	96,55%	95,79%
Incidencia de caídas	4,07‰	4,23‰
Prevalencia de Herida Cutánea Crónica	10,37%	13,17%
Incidencia de Herida Cutánea Crónica	1,83%	1,76%

CUIDADOS

El Hospital Asociado Universitario Guadarrama forma parte del proyecto CECC desde 2018 (tercera cohorte) y fue designado como Centro Comprometido en el año 2022 (periodo 2018-2021), como centro capaz de transferir, implementar y medir los resultados de la transferencia de la evidencia científica a la práctica clínica.

En el año 2023 cumplió con los criterios de renovación de su designación (periodo 2021-2022) y se celebró durante la Jornada de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados realizada en el propio hospital en el año 2024. Actualmente, el hospital debe ser evaluado para el periodo 2023-2024 y continúa trabajando para mantener y aumentar las recomendaciones del próximo periodo 2025-2026, dentro de las guías ya establecidas. Se ha realizado difusión en distintas Jornadas y Congresos. Este año todas las guías han quedado incluidas estructuralmente dentro de una comisión clínica o grupo de trabajo.

Las guías de práctica clínica son editadas por Registered Nurses Association of Ontario (RNAO) y sus principales actividades han sido durante 2024:

Prevención de caídas y disminución de lesiones derivadas de las caídas (inicio 2023): Valoración del riesgo, detección y seguimiento de caídas, recomendaciones, sesiones de sensibilización, revisión de ayudas técnicas. Proyecto de investigación: Factores de riesgo asociados a las caídas en el Hospital Asociado Universitario Guadarrama: Cohorte retrospectiva.

Cuidados centrados en la persona y familia (inicio 2021): Escucha activa, necesidades y expectativas, humanización, buen trato, decisiones compartidas, participación activa en el autocuidado, sueño y descanso, Escuela de Cuidadores.

Abordaje proactivo para el manejo vesical e intestinal en adultos (inicio 2018, actualización 2020): Valoración de la incontinencia, Programa de Micción Inducida, valoración del estreñimiento, activación en planta, sesiones formativas, actualización de formularios. Proyecto de investigación: Eficacia de la terapia Evacuación Inducida para la reversión del estado de incontinencia urinaria. Financiado por el Instituto de Salud Carlos III (ISCiii) y cofinanciado por la Unión Europea (PI19/00168).

Valoración y Manejo de las lesiones por presión para equipos interprofesionales (inicio 2018): Valoración del riesgo, sesiones formativas, prevención y cuidados específicos, implementación de criterios GLIM, actualización de formulario, actualización de protocolización de superficies de alivio de la presión. Proyecto de investigación: Efectividad del tratamiento con ondas de choque en las lesiones cutáneas crónicas.

Valoración y manejo del dolor (inicio 2018): Mejoras y fomento de la valoración del dolor al ingreso, diariamente, ante cambios de situación, reevaluación, medidas farmacológicas y no farmacológicas, Biblioteca breve de atención al dolor, sesiones de actualización y sensibilización, diario del dolor.

En la línea de la práctica avanzada de enfermería, se da continuidad al grupo especializado en acceso vascular eco-guiado y al grupo de tratamiento con ondas de choque, un tratamiento innovador para regenerar el tejido de las lesiones crónicas, mejorando la oferta de servicios a los pacientes y potenciando el liderazgo enfermero en estos ámbitos.

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

En el ámbito psicoemocional, se facilita la comunicación de los pacientes con sus seres queridos y con los profesionales (videollamadas, visitas presenciales, programa de mascotas, etc.) y se ha ampliado el programa de actividades lúdico-terapéuticas para promover tanto la actividad cognitiva como para evitar la soledad no deseada.

La Escuela de Cuidadores ha continuado entrenando a aquellas personas que van a ejercer el rol de cuidador principal, dando una formación individualizada y presencial, así como con sesiones de cuidados abiertas a la comunidad y ejerciendo de consultores mediante la página web y contacto para consultas. En este sentido también se ha potenciado el liderazgo enfermero. Se recibió una mención especial en los premios Dependencia y Sociedad de la Fundación Caser. Su actividad se ha difundido en medios de comunicación.

Durante el año 2024 se ha continuado trabajando con el sistema de gestión tipo PDCA (Plan, Do, Check, ACT), con ciclos de distinta duración y con los mandos intermedios como actores clave del sistema. Como novedades, este año se han incluido dos ítems clave del cuidado para mejorar la adherencia a los programas de micción inducida y activación en planta. A través del informe diario de enfermería se ha conseguido obtener un listado diario de los pacientes que podrían ser candidatos a estar incluidos en estos programas, de forma que las supervisoras puedan realizar un seguimiento estrecho de la inclusión de dichos pacientes en estos programas clave para el cuidado. Estos datos se han obtenido cruzando distintos puntos de corte en el Índice de Barthel y datos de la valoración al ingreso de enfermería de cada paciente. Se han continuado las dinámicas de seguimiento de objetivos y la reorganización del servicio de rehabilitación para potenciar el uso de la tecnología robótica, para aumentar la intensidad de las sesiones en el servicio de rehabilitación.

Asimismo, se ha implementado dentro del informe diario, el control de accesos vasculares y sondas vesicales, a fin de supervisar los días activos del dispositivo en el

paciente, los registros y el control de calidad de los cuidados de estos por parte de las supervisoras. El informe diario se ha reestructurado en distintas pestañas (Estancia, Revisión de datos, Barthel, Alertas, etc.) para facilitar su visualización y hacer más ágil el control de los datos.

Se ha empezado a trabajar en un seguimiento semanal para la unidad de cuidados paliativos y se dispone de un nuevo registro para la reunión multidisciplinar al igual que en el resto de las unidades adaptado a las características de la unidad.

Se ha colaborado en las iniciativas y reuniones propuestas por la Gerencia de Cuidados (enfermeras referentes, calidad, registros, datos, etc.).

Protocolos y registros enfermeros

Acorde a nuestro sistema de gestión de calidad (Norma ISO, revisión cada 3 años), desde la Comisión de Cuidados, se ha llevado a cabo la revisión de un total de 28 procedimientos, de los cuales 7 pertenecen a Dirección Asistencial, 9 de cuidados, 6 de Gerencia y 3 fichas y 3 procesos operativos. incluyendo elementos visuales a modo de consulta rápida en la mayoría de ellos al final del documento. Los cuidados están de acorde al estándar de calidad. Además, este año se han trabajado acciones conjuntas con medicina preventiva para mejorar los cuidados que puedan influir en la infección de tracto urinario.

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

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

Con motivo del desarrollo de la Enfermería de Práctica Avanzada, se ha continuado el grupo para el acceso vascular con línea media y el grupo de tratamiento con ondas de choque, un tratamiento innovador para regenerar el tejido de las lesiones crónicas. Estas dos prestaciones han mejorado la oferta de servicios a los pacientes y potenciado el liderazgo de la enfermería en estos ámbitos del cuidado.

El grupo de accesos vasculares comenzó en 2023, con un grupo reducido de 6 enfermeras para la canalización de líneas medias, iniciado a partir de la necesidad de derivar pacientes en caso de no poder canalizar un acceso vascular periférico. Además, las líneas medias están recomendadas en caso de dificultad de acceso venoso y en casos de tratamientos superiores a 7 días. Este año se realizó un curso de formación en canalización y cuidados de líneas medias. Se han ampliado los miembros del grupo estando actualmente formado por 8 integrantes. Se revisó el PNT Cuidados 27 Procedimiento de canalización y mantenimiento de línea media y cura de catéter central de inserción periférica tipo PICC, el cual se amplió con la técnica de inserción. Se han canalizado dentro del hospital aproximadamente 60 líneas medias. Se dispone del dato de inserciones de líneas medias desde el 16/07/2024 hasta el 31/12/2024 resultando 38 dispositivos de este tipo. Esta técnica ha conseguido mejorar el tratamiento endovenoso y ha evitado el desplazamiento de

estos pacientes fuera del hospital para realizar la técnica. Se realizarán actividades periódicas para mantener la actualización de la técnica de inserción y de los cuidados.

En cuanto al grupo de tratamiento con ondas de choque, se ha continuado la implementación de las mismas como parte del cuidado de las lesiones cutáneas dentro del hospital. Dentro de este proyecto, se ha desarrollado un proyecto de investigación para conocer la Eficacia de las ondas de choque extracorpóreas en las lesiones cutáneas crónicas. Se ha participado en distintos congresos y jornadas (media estancia, rehabilitación, SEHER, SETOC, jornada de investigación, jornada BPSO, etc.) principalmente difundiendo casos clínicos, el proyecto de investigación y resultados del proyecto piloto. La terapia con ondas de choque se ha presentado a los premios QIA (Quality Innovation Awards) y al premio de investigación del Consejo General de Enfermería.

Además, ha sido valorado positivamente por el Área de Evaluación Tecnológica e Innovación Sanitaria de la D.G. Asistencial del SERMAS, como propuesta para su inclusión en la Cartera Común Básica del Sistema Nacional de Salud.

La enfermera gestora de casos

En el mes de noviembre se incorporó a la Dirección de Enfermería la enfermera de que realiza la gestión de casos y la continuidad asistencial. Garantiza la comunicación de las necesidades de las personas con mayor complejidad a los diferentes ámbitos para su continuidad, mejorando la seguridad del paciente.

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

CUIDADOS CONTINUADOS ENFERMERÍA 2024													
MOTIVO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB DE	OCTUBRE	NOVIEMB DE	DICIEMB E	TOTALES
FAXES ENVIADOS	56	86	67	91	79	83	59	49	40	69	82	81	842
PACIENTES CON CAMBIOS EN PREVISIÓN	6	14	23	3	6	23	7	0	3	14	9	16	124
ALTAS NO PREVISTAS	26	28	18	35	25	19	30	49	28	28	25	5	316
PACIENTES QUE CONTINÚAN INGRESADOS	2	3	5	2	2	4	0	0	0	4	7	1	30
ALTAS DADAS EN VIERNES	16	30	29	36	34	28	27	17	13	25	29	21	305

CUIDADOS CONTINUADOS ENFERMERÍA 2024													
MOTIVO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTALES
ALTO RIESGO	2	2	2	7	6	2	1	2	1	3	9	8	45
ALTAS A DOMICILIO	39	66	54	70	62	54	47	37	27	54	58	70	638
ALTAS A RESIDENCIA	19	22	18	31	21	30	18	14	15	19	26	18	251
PACIENTES COORDINADOS	2	2	2	7	6	2	1	2	1	3	9	8	45

Enfermeros especialistas

En el Hospital Asociado Universitario Guadarrama se cuenta con un total de 14 enfermeros en la especialidad de Enfermería Geriátrica.

Líneas de investigación en Cuidados

La investigación es un pilar básico en el desarrollo de las profesiones sanitarias, por lo que se apuesta por el fomento de la cultura investigadora. Los proyectos de investigación activos durante el año han trabajado siguientes las líneas: cuidados crónicos, recuperación funcional y gestión. Principalmente se ha continuado en la recuperación de la continencia urinaria, la regeneración del tejido de las lesiones cutáneas y las caídas, además del trabajo de implantación de evidencia en la práctica clínica (Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados) y se ha trabajado en la gestión de la investigación dentro del proyecto nacional Nursing Research Challenge.

Como proyecto financiado, finalizó en junio de 2024, Eficacia de la terapia Evacuación Inducida para la reversión del estado de incontinencia urinaria. Financiado por el Instituto de Salud Carlos III (ISCiii) y cofinanciado por la Unión Europea (PI19/00168).

La Directora de Enfermería es miembro del grupo de investigación en cuidados de salud del IDIPHISA (Instituto de Investigación Puerta de Hierro-Segovia de Arana). Algunos profesionales de enfermería han obtenido el título de Doctor y otros están en vías de obtenerlo. Se ha realizado una amplia difusión en Congresos y se han realizado publicaciones en revistas científicas y capítulos de libro.

Planes de cuidados estandarizados

Los planes de cuidados se realizan siguiendo los patrones funcionales de Marjory Gordon. Este año se incluyó la valoración de delirium con herramienta validada para adultos mayores de 64 años al ingreso.



El porcentaje de cumplimiento de los planes de cuidados ha sido del 92.59%, alcanzando un cumplimiento muy elevado.

Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

Se colabora con las siguientes asociaciones de pacientes Asociación de Esclerosis Múltiple de Villalba (ADEMCVILLALBA). Asociación de familias enfermos de Alzheimer (AFA Las Rozas) . Asociación minusválidos físicos de Alpedrete (ASMIFAL) . Asociación de Diabetes de Madrid.

Se realizan grupos focales para recoger información de interés y detectar áreas de mejora.

Se les hace partícipes de la revisión de la documentación que se trabaja para su entrega como receptores finales de la información.

FISIOTERAPIA

El Hospital Asociado Universitario Guadarrama cuenta con 12 fisioterapeutas y actualmente 5 TMCE de apoyo que realizan su actividad en el servicio de rehabilitación. Realizan su actividad con adultos, principalmente mayores que están ingresados con el objetivo de recuperar la máxima autonomía posible para regresar al domicilio. Además de su actividad individual, trabajan con grupos para mejorar el rendimiento de la fuerza y la tolerancia al esfuerzo, se ha formalizado la prestación de fisioterapia a los pacientes de cuidados paliativos ofreciendo una visión holística del cuidado y cubriendo esta necesidad de mantenimiento de la funcionalidad o con fines rehabilitadores, según proceda en cada caso. Se realizan reuniones multidisciplinarias donde se trabajan los objetivos y se toman acciones para cada paciente.

A finales del año 2024 se ha construido un gimnasio exterior cubierto. Con este gimnasio, se aumentan las actividades en exterior habilitando un espacio para la rehabilitación en el jardín con aparatos de gimnasia en una pérgola acristalada. Se da continuidad a la idea de rehabilitación intensiva en entornos rehabilitadores o enriquecidos. Se fomenta el contacto con el entorno natural y se crean espacios de socialización.

Se trabajó la mejora de la atención de los pacientes en descarga. Se incorporaron medidas de seguridad dirigidas a pacientes en situación de descarga. Infografía con recomendaciones en planta para la movilización y activación en función de sus posibilidades.

ÁREA DE TERAPIAS

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

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

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

En 2024 nos planteamos continuar con la implantación y seguimiento de uso de los dispositivos robóticos disponibles para la neurorehabilitación.

Se incorporan dos nuevos dispositivos de sensórica aplicada a la rehabilitación PABLO, que permite trabajar miembro superior y miembro inferior, contando con dispositivo específico para trabajo de la mano y todos los tipos de pinza, permite análisis de la marcha en 10 metros, estandarizada. Adicionalmente se ha adquirido otro dispositivo que mediante plataforma de fuerza nos permite trabajar, equilibrio, transferencia de peso, control de tronco y carga. TYMO. Permite análisis estandarizado del equilibrio. Se ha llevado a cabo formación presencial y online para su uso.

Además, por nuestro perfil de pacientes ingresados, es relevante para nosotros la publicación del Plan de atención integral a la Fragilidad y promoción de la longevidad saludable en personas mayores de la Comunidad de Madrid 2022-2025. Aunque ya se lleva años trabajando en esta línea, ya que seguimos el trabajo con Vivifrail de ejercicio multicomponente, en el presente año, nos centramos en cambiar la organización del trabajo incluyendo el trabajo grupal mediante programas de ejercicio terapéutico. Se ha planificado formación específica de ejercicio terapéutico en el paciente mayor, con la finalidad de trabajar de una forma más activa. Para ello, se ha adquirido material de fitness para trabajo de la fuerza.

Se ha hecho repaso de la evidencia disponible en fracturas de cadera y en sarcopenia para la revisión y adaptación de nuestras metodologías de trabajo, modificándose en base a dichas recomendaciones el procedimiento de valoración del paciente no neurológico y elaborando un procedimiento para el entrenamiento de la fuerza.

En adaptación a las nuevas demandas recibidas para la atención de pacientes en descarga, se revisa y modifica el proceso operativo de ortogeriatría, incluyéndose un nuevo grupo III para su seguimiento específico de indicadores.

Seguimiento de uso de dispositivos robóticos e información en reuniones de altas difíciles de pacientes en doblaje, robótica y sesiones adicionales. PCO 04, PCO 05.

Se lleva a cabo un proceso de rediseño organizativo consistente en tratamientos grupales de los pacientes de ortogeriatría y eventualmente de deterioro funcional con el fin de liberar tiempo de tratamiento que incrementa actividad robots.

Hoja de seguimiento de uso en reuniones cortas. Las acciones desarrolladas se describen en la Ficha de Seguimiento del Proyecto FSP 06. Tratamiento grupal pacientes orto.

Acciones derivadas de ronda de seguridad: Eliminación reborde escaleras, finalización barandillas escaleras, adquisición de concentrador portátil de oxígeno, ampliación ancho rampa de acceso cinta de marcha.

Se realiza encuesta de calidad de vida EQ53L a los pacientes dados de alta de ortogeriatría primer semestre del año.

ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación

Durante el año se dieron alrededor de 36.648 dietas, desglosadas en:

- Desayuno: 36.611
- Comida: 36.660
- Merienda: 36.673
- Cena: 36.646

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

Como todos los años con el objetivo de garantizar la seguridad e higiene alimentaria en el hospital, el personal de cocina ha actualizado el Documento APPCC en los meses de abril y junio, incorporando los cambios y mejoras que se han producido, y dando traslado de dicha información al resto del personal de este servicio y demás implicados. Se ha elaborado un Excel de registro y seguimiento de la información que se debe controlar en el documento.

Mediante un sistema programado de reuniones periódicas con el personal de cocina y la Dirección de Gestión/Dirección gerencia, ha permitido tratar distintos temas dando lugar a acuerdos y definición de objetivos, que se han transformado en mejoras para el personal y pacientes.

Con el objetivo de fomentar la participación del personal de cocina en las políticas de Responsabilidad social corporativa definida en el hospital, el personal de cocina ha elaborado platos especiales para que puedan ser degustados por los/as profesionales del centro y pacientes. Así el 10 de febrero Día mundial de la Legumbre se degustaron lentejas, acompañadas de un díptico y entrevista del cocinero en un medio local explicando los beneficios de las legumbres. En Semana Santa se ofreció un Menú especial propio de la semana acompañado de unas deliciosas torrijas y demás participaciones realizadas a lo largo del año.

Continúa la implicación del personal de cocina, por mejorar la estancia de los/as pacientes participando tanto en junio como en diciembre en los talleres de la Escuela de Cuidadores/as, en la que se elabora un plato, pudiendo participar en su elaboración y formándose en relación a sus nutrientes y beneficios.

En relación a las mejoras en los menús se ha retirado el conejo, que, aunque conocemos el beneficio de su ingesta, para el tipo de pacientes que nos visitan es de difícil manejo, por lo que era una demanda reiterada de la enfermería, que se presentó a través de la Comisión de nutrición.

En relación con las mejoras que nos han permitido incrementar el grado de satisfacción de pacientes con la comida, así como una mejor organización, desarrollo del trabajo en equipo, y motivación del personal, destacamos: Elección de desayunos, merienda y menú basal de pacientes. Se ha incrementado mayor cantidad en los purés de proteínas y se aumenta a dos, los purés que se ofrecen a los/as pacientes de la dieta II, uno de ellos una crema de verduras. Se elaboran los nutrientes, calorías etc. de cada uno de los platos del menú de verano. Se introduce pan integral por la noche.

Los pacientes con dieta BASAL eligen desayuno y merienda. Se introduce la elección del menú para basales, eligen de los dos primeros uno y de los dos segundos otro.

Seguimos realizando semanalmente encuestas a pacientes de forma aleatoria sobre aspectos relacionados con el gusto, cantidad, variedad y satisfacción general, realizamos grupos focales, y demás foros de escucha al personal y pacientes, etc. De todo ello se realiza un estudio, de donde derivan acciones de mejora y toma de decisiones compartidas en la mejora de los menús.

Todas estas acciones han permitido que la satisfacción de los/as pacientes en relación con la comida en el Hospital sea de un 92,31% durante este año 2024.

Lavandería

El lavado ha estado a cargo de ILUNION LAVANDERIAS S.A.: 146.890.80 kilos de ropa. (Empresa externa al Hospital).

Hemos seguido manteniendo una buena comunicación con la empresa ILUNION LAVANDERIAS, S.A., aunque estamos trabajando en mejoras en el servicio, ya que la ropa no viene adecuada para su uso por el personal del hospital.

Limpieza

Ante la llegada de celadores/as por los procesos de traslados y OPE, buscando la mejora del servicio al/la paciente y evitar riesgos innecesarios, se plantea como objetivo durante el año 2024, formar al 90% del personal celador, en las distintas técnicas de movilización y utilización de camillas de ambulancias y mortuario. Durante este año se han revisado todos los PNT y PO de SSGG/celadores/as, incluyendo mejoras que suponían tanto inclusión de nuevas tareas y eliminación de algunas que han supuesto una importante mejora en el servicio. Se regularizan funciones que realizaba el servicio de Celadores/as, pasando al personal de hostelería (sacar basuras y cambio de cortinas). Se promociona al personal que pasa de realizar puestos de Celador/a al departamento de control e información.

El 75% del personal ubicado en Control e Información ha realizado alguna acción formativa relacionada con su categoría, dando lugar a una mejora muy perceptible del servicio al/la usuario/a.

Se ha mantenido el 90% de las evaluaciones de limpieza realizadas por el servicio de medicina preventiva con un resultado positivo, aunque mejorable en algunos aspectos. Se ha promocionado al personal de limpieza que ha pasado a desempeñar puestos en la Administración del Hospital. El personal de limpieza ha participado en el mes de Noviembre en las Jornadas de Investigación del hospital, presentando: “La importancia del servicio de limpieza en el entorno hospitalario”. Son las propias trabajadoras quienes han realizado durante este año la formación del protocolo de limpieza a sus compañeros/as.

Con la formación al personal de los servicios de Hostelería, Celadores/as y Control e Informaicon, hemos conseguido que el 100% del personal de estos servicios elaborara las peticiones de permiso en formato electrónico, retirando todo el papel.

Seguridad y vigilancia

La empresa de Seguridad y Vigilancia, Sureste Seguridad, S.L., durante el año 2024 realizó adecuadamente sus funciones con una gran implicación por parte de los trabajadores a su cargo.

Servicios técnicos

Desde el equipo de mantenimiento del Hospital se ha realizado el mantenimiento Correctivo diario, así como mantenimientos preventivos que no requieren la intervención de los fabricantes, ni Servicios Oficiales, etc., suponiendo un importante ahorro en nuestro presupuesto, así como garantizando un equipamiento e instalaciones en perfecto estado de uso y conservación.

A parte de los mantenimientos citados, a lo largo de todo el año se han realizado numerosas obras pequeñas, reformas, mejoras, etc.; para contribuir a la mejora del confort de nuestro hospital.

Todo ello ha dado lugar a una reducción de las partes y reparaciones y un mejor servicio en la hospitalización, ya que los equipos e instalaciones se encuentran en condiciones adecuadas para su uso.

Régimen jurídico

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

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

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

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

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

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

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

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

En definitiva, la actividad jurídica desarrollada en el Hospital Asociado Universitario Guadarrama durante el año:

- Contestación a oficios judiciales, requerimientos de informes de Historias clínicas: 32 durante el año.
- Citaciones, notificaciones judiciales y comparecencias ante los juzgados: ninguna.
- Informes sobre contratos o convenios: 7 Acuerdos estratégicos, 11 Acuerdos voluntariado, 1 Acuerdo Cooperación Sanitaria Internacional, 6 Acuerdos Asociaciones de Pacientes, 1 otro Acuerdo y 9 Alianzas.
- Procedimientos de Resolución de conflictos: 3 conflictos internos y 5 conflictos con ciudadanos.
- Expedientes de Responsabilidad Patrimonial: 3 expedientes.
- Sesiones jurídicas a profesionales: Sesión “Sanidad en clave Jurídica”: 19 de junio: Ley 8/2021: Formación y evaluación del consentimiento. Empoderando la autonomía de las personas con discapacidad. Fundación Cortina e Ilustre Colegio de Abogados de Madrid.
- Resolución de impugnaciones de contratos, mesas de contratación, etc.: Ninguna.

Gestión ambiental

A mediados del año 2024, la Comisión de Responsabilidad Social y la Comisión de Medio Ambiente del Hospital Universitario Guadarrama, se unen formando un solo grupo, la Comisión de Responsabilidad Social Sociosanitaria (RSS) y Gestión Ambiental.

En el Plan Estratégico 2022-2024, la Línea 4, se refiere al área de RSS y Gestión Ambiental. Buscando colaborar en la consecución de los ODS promovidos por la ONU y su Agenda 2030, con el compromiso de nuestro centro con las personas, la sociedad y el medio ambiente.

Como parte de la sensibilización en el cuidado del medio ambiente, durante el año 2024 se han llevado a cabo múltiples actividades relacionadas con su cuidado, como las celebraciones del Día Mundial del Agua y el Día Mundial del Medio Ambiente, entre otras.

De los cuatro objetivos aprobados para el año 2024 relacionados con la gestión ambiental: Mantener el consumo de materiales no sanitarios, sin incrementarlos, reducción del consumo de papel DIN A%, realización de una visita al ETAP y comunicación de la política y objetivos a las partes interesadas del hospital, podemos decir que se han cumplido todos ellos, consiguiendo unos datos de reducción de consumos por encima de lo esperado.

INDICADORES GESTION AMBIENTAL 2023		
INDICADOR		RESULTADO ANUAL
Generación de residuos no peligrosos	Kg./año/estancia	2,98
Vidrio	Kg./año/estancia	0
Residuos papel y cartón	Kg./semestre/estancia	0,37
Aceites de cocina	Kg./semestre/estancia	0,004
Tóner	Kg./semestre/estancia	0,003
Clase III	Kg./ semestre/estancia	0,019
Clase V	Kg./semestre/estancia	0,011
Clase VI	Kg./semestre/estancia	0,0004
Consumo agua	m ³ /semestre/estancia	0,332
Consumo electricidad	Kwh. /semestre/ m ²	58,36
Consumo gasoil	L/ semestre/ m ²	0
Consumo gas natural	m ³ / semestre/ m2	11,63
Consumo papel	Nº de folios/semestre/estancia	10,69
Valorizables	Kg./año/estancia	0,58
Autoconsumo de energía de fuentes renovables propias	(%) Kwh energía solar fotovoltaica/Kwh consumo total electricidad	14,78%

En los resultados de indicadores podemos observar que:

El consumo de electricidad y gas natural se han incrementado respecto al año 2023. Lo que ha sido motivado principalmente por:

- El aumento de aparatos electrónicos en el hospital.
- Más zonas a iluminar, por ejemplo: Nuevo gimnasio exterior.
- Cumplimiento de legislación, teniendo que subir los grados de temperatura del agua.

La Huella de Carbono se ha vuelto a calcular con la herramienta Scope CO2 de “Sanidad por el Clima”, tal y como pide el ministerio. En el año 2024 se han añadido los residuos al alcance 3. La Huella de Carbono se han incrementado en un 6,47% sobre todo debido al consumo de gas natural:

HUELLA DE CARBONO	2022 TCO2	2023 TCO2	2022 TCO2	DIFERENCIA 2024-2023 TCO2	VARIACIÓN %
ALCANCE 1,2 Y 3 SIN RESIDUOS	296,30	262,03	279,00	16,97	6,47%
ALCANCE 1,2 Y 3 CON RESIDUOS	-----	-----	289,65	-----	-----

Gestión de Residuos

Los residuos Clase III se han normalizado. Sin embargo, los residuos Clase V, de medicamentos caducados y restos, se ha visto incrementados de forma notable, al mejorar su forma de segregación. El resto de residuos han seguido con tendencia a la baja.

Como dato destacable. El papel y cartón reciclado ha sido de 13.760 kg. Si para fabricar una tonelada de papel se necesitan 15 árboles, 300 kg de petróleo y 150.000 litros de agua, con lo reciclado en el hospital hemos evitado la tala de 206 árboles, el consumo de más de 4 toneladas de petróleo (4.128 kg) y de más de dos millones de litros de agua (2.064.000 litros).



Planes específicos para adecuación de consumos:

Disponemos de un Plan de Eficiencia Energética y Descarbonización del Hospital donde se han establecido dos líneas de actuación:

- Gestión de la Energía: Identificación de los usos, fomento del ahorro y eficiencia energética.
- Gestión de las personas: Mejorar la información, formación y sensibilización.

Este Plan ha sido implementado del año 2022 al año 2024.

Algunas de las acciones destacadas han sido:

- Cambio de maquinaria con uso de combustibles, por maquinaria eléctrica.
- Colocación de grifos con detectores de presencia y termostáticos.
- Puesta en funcionamiento de placas fotovoltaicas.
- Sustitución de luminarias por led.
- Colocación de detectores de presencia en zonas comunes.
- Sustitución de motores de las cámaras de cocina por otros más eficientes.
- Formación a 131 trabajadores.

Como resultado global, la huella de carbono del HAUG en el año 2024, habiendo medido alcances 1, 2 y 3, fue de 289,65 toneladas de CO², habiéndose reducido respecto al año 2021 en un 45,85%, que fue de 535 toneladas de CO². Por lo que el Plan de Ahorro Energético y Descarbonización ha cumplido su objetivo.



Calidad

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

4

4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO MEDIA ESTANCIA/PSQ Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO HU GUADARRAMA	GRUPO ME/PSQ	GLOBAL SERMAS
Objetivo 1: Mejorar los resultados clave en calidad asistencial				
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO) ¹	% Pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida en 2024	91%	91,11%	88,68%
	Nº total de acciones de mejora desarrolladas	3	16 Media: 4	202 Media 5,94
	Realizada acción de mejora en consultas externas	NA	NA	100%
	Realizada acción de mejora en hospitalización	SÍ realizada	100%	100%
	Realizada acción de mejora en urgencias	NA	NA	100%
	Realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria	NA	NA	100%
	Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida	7	31 Media: 6,20	279 Media: 8,21
	Nº acciones de mejora derivados de mapa de experiencia del paciente 2023	1	9 Media: 1.80	61 Media: 1,79
	Realizada reunión con urgencias/servicio crítico identificando áreas de mejora	SÍ	80%	97%
	Entrevista semiestructurada a pacientes clave (grupo 3)	SÍ	NA	100%
	Promover la participación de los pacientes en los comités	SÍ	100%	100%
Objetivo 2: Avanzar en la mejora de la seguridad del paciente				
2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE DE	Nº rondas en diagnóstico por imagen realizadas	NA	2 Media: 1	32 Media: 1,10
	Nº rondas en UCI realizadas	NA	NA	42 Media: 1,56

¹ Meta: Satisfacción mejor de su grupo de hospitales >=90%; Grupos 1, 2 y 3: 5 acciones de mejora derivadas encuesta 2023, Apoyo: 3 acciones de mejora, Media estancia y Psiquiatría: 2 acciones de mejora; 5 líneas CCP, 3 prioritarias: acciones de mejora derivadas de mapa de experiencia del paciente, realizada reunión con urgencias/servicio crítico, entrevista semiestructurada a pacientes clave (solo grupo 3), y participación de los pacientes en los comités



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO HU GUADARRAMA	GRUPO ME/PSQ	GLOBAL SERMAS
LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ²	<i>Nº rondas en bloque quirúrgico realizadas</i>	NA	NA	39 Media: 1,34
	<i>Nº rondas en urgencias realizadas</i>	NA	NA	38 Media: 1,41
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	5	23 Media: 4,70	138 Media: 4,06
	<i>Nº total de rondas</i>	5	25 Media: 5	289 Media: 8,50
	<i>Nº líneas de actuación del Comité de adecuación de la práctica clínica</i>	10	30 Media: 6	260 Media: 7,65
	<i>Realizado Mapa de Riesgo</i>	Sí	80%	97%
	<i>Actuaciones para la formación básica a profesionales de nueva incorporación</i>	Sí	100%	100%
	<i>Actuaciones para la formación avanzada a referentes de seguridad</i>	Sí	80%	97%
	<i>Nº profesionales formados</i>	2250	3.218 Media: 643,60	35.373 Media: 1.040
	<i>Nº de alumnos formados de nueva incorporación</i>	150	514 Media: 103	9.180 Media: 270
	<i>Nº de referentes de seguridad formados</i>	14	42 Media: 8	1.256 Media: 37
	<i>Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro (fuente SIAUF)</i>	25	73 Media: 14,60	501 Media: 14,74
	<i>Nº IS/EM identificados</i>	132	803 Media: 160.60	14.881 Media: 450,94
	<i>% IS/EM validados respecto a identificados</i>	100%	95,64%	73,91%
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR	<i>Bacteriemia Zero</i>	NA	NA	1,57‰
	<i>Neumonía Zero</i>	NA	NA	3,35‰
	<i>ITU-Zero</i>	NA	NA	2,18‰
	<i>BMR</i>	NA	NA	2,07%

² Meta: Rondas de seguridad 8 grupo 3; 7 grupos 1 y 2 y 5 Apoyo, ME y PSQ; 5 objetivos incluidos los prioritarios y 70% IS/EM con informe validado, N° mínimo de IS y EM identificados: 300 grupo 3; 250 grupo 2; 175 grupo 1 y 100 Apoyo, ME y Psq

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO HU GUADARRAMA	GRUPO ME/PSQ	GLOBAL SERMAS
PRÁCTICAS SEGURAS ³	<i>Nº Residentes UCI que han recibido formación</i>	NA	NA	485 Media: 20,21
	<i>% de residentes que roten en UCI con formación específica en proyectos Zero.</i>	NA	NA	87,86%
	<i>Nivel alcanzado en autoevaluación HM de la OMS 2024</i>	Avanzado	4 avanzado 1 básico	23 avanzado 10 intermedio 1 básico
	<i>Disponibilidad de PBA</i>	95,4%	99,06%	96,63%
	<i>% grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i>	NA	NA	99,23%
	<i>% de implantación del LVQ</i>	NA	NA	95,06%
2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR ⁴	<i>% de pacientes con registro diario en historia clínica de la medición del dolor</i>	100%	98,89%	89,56%
	<i>Participación de los pacientes</i>	Sí	100%	94,12%
	<i>Revisada y difundida la Biblioteca breve de atención al dolor</i>	Sí	100%	97,06%
	<i>Acción conjunta con UFGRS</i>	Sí	100%	100%
	<i>Desarrolladas actuaciones de coordinación con Atención Primaria.</i>	Sí	100%	93,55%
	<i>Nº líneas Comité de Atención al Dolor</i>	10	33 Media: 6,60	243 Media: 7,15
Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad				
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD ⁵	<i>Nº planes de mejora desplegados derivados de autoevaluación con el Modelo EFQM</i>	5	16 Media: 3,20	97 Media: 2,85
	<i>Realizada planificación para siguiente ciclo de autoevaluación</i>	Sí	100%	88,24%
	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	Certificado	4 certificados 1 implantado	27 Certificado 6 Implantado 1 En proceso

3 Meta: BZ ≤ 2,5; NZ ≤ 6; BMR ≤ 5; ITU_Zero ≤ 2,7 85% de residentes UCI formados en Proyectos Zero; Realizada autoevaluación HM y ≥95% PBA en el punto de atención; ≥95% unidades o servicios quirúrgicos en los que están implantadas las 3 medidas obligatorias de IQZ; ≥95% historias clínicas con listado de verificación quirúrgica

4 Meta: >90% pacientes que tienen recogida en la historia clínica la medición con una escala de valoración del dolor al menos 1 vez al día; 5 Líneas de actuación de los Comités de Atención al Dolor incluidas las prioritarias

5 Meta: Despliegue, al menos, de 2 Acciones de Mejora relacionados con última evaluación con el Modelo EFQM. Planificar nuevo ciclo; Tener implantado el SGA; medición de la huella de carbono en el hospital y una acción de mejora en descarbonización; Cumplimentado el cuestionario RS 2024 y desarrollados 2 planes de mejora

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO HU GUADARRAMA	GRUPO ME/PSQ	GLOBAL SERMAS
	<i>Realizada la medición de la huella de carbono en el hospital, abordando el Alcance 1</i>	Sí	100%	100%
	<i>Realizada la medición de la huella de carbono en el hospital, abordando el Alcance 2</i>	Sí	60%	91,18%
	<i>Realizada acción de mejora en descarbonización en relación a la medición de la huella de carbono</i>	Sí	80%	97,06%
	<i>Cumplimentado el cuestionario RS 2024</i>	Sí	100%	100%
	<i>Desarrollados al menos 2 planes de mejora RS 2023</i>	Sí	100%	97,06%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES 2024
Comisión de Calidad Asistencial y Documentación Clínica	16	8
Comisión de Farmacia y Terapéutica	15	6
Comisión de Formación Continuada	9	3
Comisión de Docencia e Investigación	14	3
Comisión de Ética Asistencial	14	10
Comisión de Atención al Dolor	16	5
Comisión de Calidad Percibida y Humanización (Comisión Técnica de Coordinación de la Información)	19	4
Comisión de Altas Difíciles	15	14
Comisión de Nutrición	12	4
Comisión de Cuidados	7	3
Comité de Seguridad y Salud	8	3
Comisión Responsabilidad Social Sociosanitaria (Comisión de Medio Ambiente)	24	4
Comité de Seguridad de la Información y Protección de Datos Personales	7	4



NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES 2024
Comisión de Comunicaciones, Publicaciones e Imagen Corporativa	10	4
Comité para Mejorar la Adecuación de la Práctica Clínica	20	6
Comisión Contra la Violencia	13	5
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios	20	10
TOTAL	239	96

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	NÚMERO REUNIONES 2024
Proceso Ictus (DCA)	7	4
Proceso de Orto geriatria	7	4
Proceso de Deterioro funcional	7	4
Proceso de Amputados	7	4
Proceso de Cuidados Paliativos	4	4
Caídas	10	3
Cuidados de Herida Cutánea	13	3
Grupo de la Voz del Paciente	13	4
Grupo Higiene de Manos	13	2
	81	32



CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
HOSPITAL ASOCIADO UNIVERSITARIO GUADARRAMA	ISO 9001:2015	25/04/2013	RENOVADO 05/05/2022	SGS
HOSPITAL SOCIADO UNIVERSITARIO GUADARRAMA	ISO 14001:2015	NOVIEMBRE 2013	RENOVADO 24/05/2022	SGS
HOSPITAL ASOCIADO UNIVERSITARIO GUADARRAMA	CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL SELLO EFQM +600	2012	23/05/2022	CLUB EXCELENCIA EN GESTIÓN
HOSPITAL ASOCIADO UNIVERSITARIO GUADARRAMA	CERTIFICACIÓN PATIENT FIRST CATEGORÍA PLATA	FEBRERO 2019	RENOVADO 03/05/2022	INSTITUTO PARA LA EXPERIENCIA DEL PACIENTE
HOSPITAL ASOCIADO UNIVERSITARIO GUADARRAMA	MODELO DE REFERENCIA DE LA MARCA DE GARANTÍA MADRID EXCELENTE	10/03/2023	10/03/2026	MADRID EXCELENTE

Accreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
HOSPITAL ASOCIADO UNIVERSITARIO GUADARRAMA	ACREDITACIÓN QH* 25/06/2015	ACREDITACIÓN QH** 12/11/2024	INSTITUTO PARA EL DESARROLLO Y LA INVESTIGACIÓN EN LA SANIDAD



Otras actuaciones

Hemos continuado con nuestra Línea de Mejora, en este sentido cabe destacar el alto grado de madurez del Sistema de Calidad.

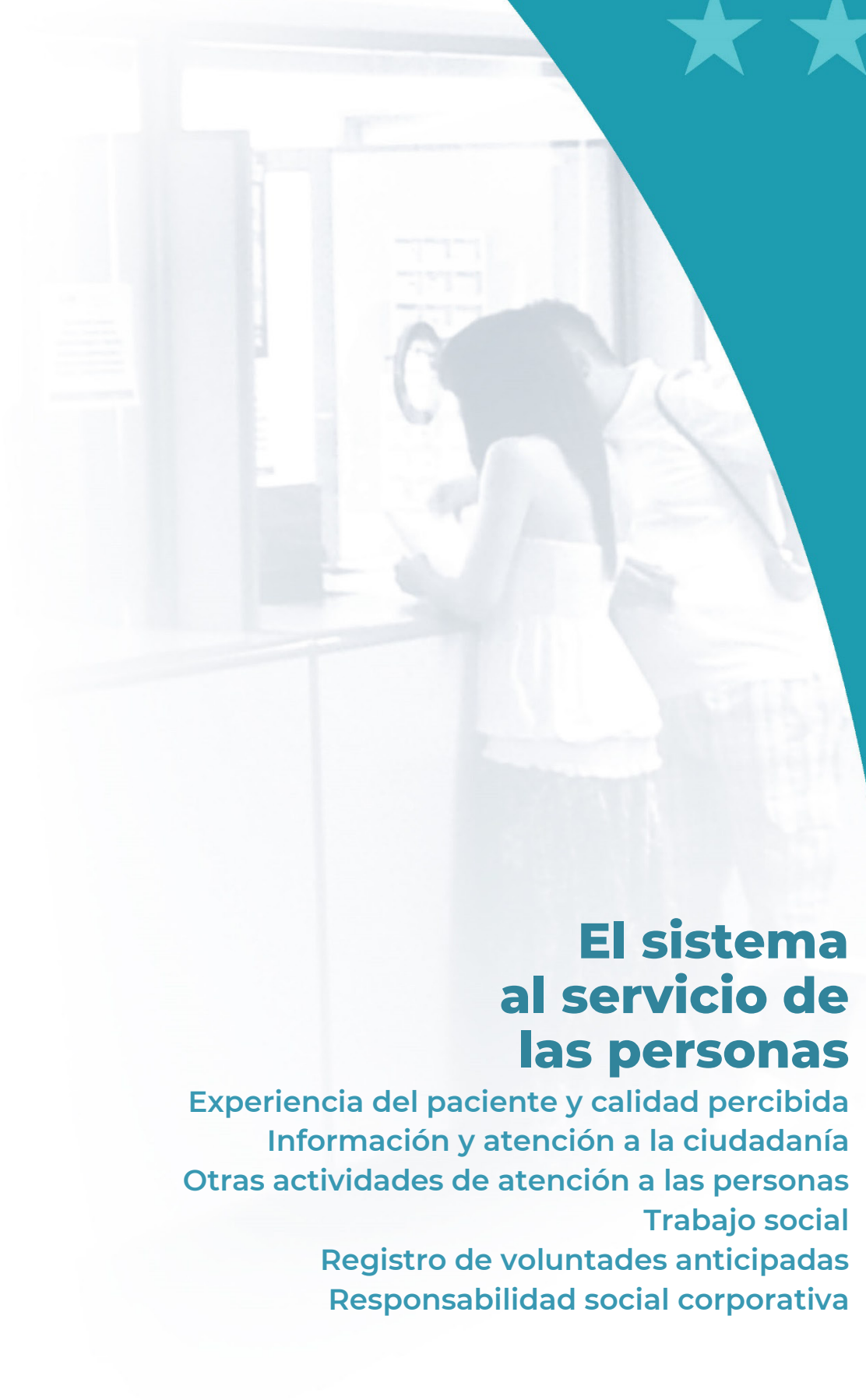
Hemos continuado con las Normas UNE –EN-ISO 1901 y 14.001 y el Sello Madriz Excelente, fruto de estos sistemas hemos continuado implantando numerosas mejoras. Continuamos con el SELLO 600 puntos EFQM.

El Hospital ha continuado con la evaluación de la implantación de la Estrategia de Humanización.

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

La Estrategia de Fragilidad de la Comunidad de Madrid, se ha implantado con éxito.

Continuamos activamente con nuestro compromiso de Igualdad a través de la implantación de la Estrategia de la Comunidad de Madrid, así mismo somos firmantes del Compromiso “Donde Están Ellas” del Parlamento Europeo. Continuamos formando parte de Pacto Mundial, nuestro compromiso con los Objetivos de desarrollo sostenible es firme.



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

La experiencia del paciente es una Línea Estratégica del Hospital.

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

Se ha continuado trabajando el enfoque de hospital centrado en la persona y familia, desarrollando acciones del plan que han sido volcadas en el seguimiento de objetivos de la comisión. El seguimiento se lleva a cabo también a través del seguimiento de la Línea 1 del Plan Estratégico: Experiencia del Paciente. Autonomía y humanización.

La recogida de la VoC (voz del cliente), está muy sistematizada recogiendo datos cuantitativos y cualitativos. Entrevistas semiestructuradas, grupo voz del paciente, encuestas específicas, mapas de empatía, mapa de experiencia, grupos focales, etc. Recogida y análisis sistemático de reclamaciones y agradecimientos. Análisis cuantitativo y cualitativo de las encuestas post-hospitalización y análisis de opiniones en redes. Además, se llevan a cabo encuestas o entrevistas sobre temas relevantes o de interés para la Organización como el descanso y al igual que en 2023 evaluación de los pacientes, del grado de implantación del modelo de atención centrada en la persona.

Además de la encuesta realizada por el SERMAS, disponemos de estudios de satisfacción propios, tanto cualitativos como cuantitativos, los cuales reflejan resultados por encima del 90% en todos los aspectos abordados (información, participación y trato), excepto el descanso, que se sitúa en el 72%. Sin embargo, los resultados Pitsburg de calidad de sueño han mejorado, aunque no lo han hecho significativamente en el presente año. El NPS (Grado de recomendación del hospital), se mantiene en un nivel de 87,04%, valor muy positivo.

Analizando resultados de respuestas recogidas en las preguntas abiertas, los aspectos positivos destacados son:

1. Atención del personal: Se valora el trato humano, cariñoso y profesionalidad del personal médico, de enfermería, auxiliares y rehabilitación. La empatía y dedicación son mencionadas frecuentemente. “grandes profesionales”, “personal como en ningún sitio” “cuiden a este personal maravilloso que nos infunden alegría y ganas de vivir”
2. Resultados positivos: Muchos pacientes y sus familiares destacan avances significativos en la salud y recuperación, a menudo atribuibles al cuidado recibido. “He mejorado y avanzado muchísimo”, “no esperábamos tanta mejoría en tan poco tiempo”
3. Coordinación del equipo: Reconocimiento a la buena cooperación entre diferentes áreas, lo que facilita una atención integral. “muy buena coordinación y cooperación en el equipo”

4. Instalaciones y servicios complementarios: Buenas instalaciones y servicios adicionales, como rehabilitación, gimnasio y actividades recreativas, son valorados positivamente.
5. Agradecimientos individuales: Menciones específicas a profesionales que marcaron una diferencia en la experiencia de los pacientes.

Críticas y sugerencias (recogidas todas independientemente del número de veces que aparecen):

1. Irregularidades en la atención: En algunos casos se señala falta de constancia, como retrasos en la administración de medicamentos o atención tardía en ciertas situaciones.
2. Ruido y descanso: Se reporta falta de silencio, especialmente por las noches, debido al personal en los pasillos y a otros pacientes.
3. Alimentación: Varias quejas sobre la calidad y presentación de los alimentos, sugiriendo mejoras en la cocina y menús más adecuados para personas mayores.
4. Rehabilitación insuficiente: Críticas por la duración limitada de las sesiones y la falta de personal para atender las necesidades específicas de los pacientes.
5. Falta de intimidad y problemas de convivencia: Comentarios sobre situaciones incómodas en habitaciones compartidas y la presencia constante de familiares de otros pacientes.
6. Alta médica prematura: Algunos pacientes mencionan que fueron dados de alta antes de alcanzar una recuperación adecuada.
7. Equipamiento y materiales: Necesidad de renovar ropa hospitalaria y mejorar ciertos recursos como bolsas de hielo más manejables.

En general, el balance refleja una experiencia mayoritariamente positiva, con recomendaciones claras para mejorar aspectos puntuales relacionados con el entorno, la organización y los recursos.

En cuanto al análisis en redes sociales, aunque el número de reseñas es poco significativo 23 en todo el año (16 positivas y 7 negativas). Los aspectos reflejados son los mismos que en las encuestas posthospitalización. Las reseñas del Hospital Asociado Universitario Guadarrama reflejan una percepción en su mayoría positiva sobre la calidad de la atención y la profesionalidad del personal, especialmente en el área de cuidados paliativos. La Dra. Gemma y varias enfermeras reciben menciones repetidas por su trato y dedicación. Sin embargo, las críticas severas, aunque menos frecuentes, señalan áreas significativas de mejora, particularmente en la comunicación y la percepción de las prácticas médicas en situaciones terminales.

Del resto de recogida de la Voz del Paciente (rondas, grupos focales, entrevistas, etc) se llevan a cabo acciones directas o a través de Acciones Preventivas o de mejora en el marco de la ISO 9001. En el presente año se han llevado a cabo acciones sobre información, trato, además de acciones formativas relacionadas con ambos temas. Mejoras en la alimentación respecto a las legumbres. Se realizan mejoras respecto al vestuario por quejas en relación a su deterioro. Se abrió también una acción en relación al ruido y descanso (sesiones de sensibilización, proyecto sueñoOn, tapones, música relajante, eliminación de las fuentes de ruido no procedente de las personas: ruedas de los carros).

INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2023	2024	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	17	18	1	5,88%



OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Humanización

Área 1: Atención centrada en la persona.

Dimensión Atención personalizada

En el presente año, se ha editado una guía para pacientes y allegados en Unidad de Cuidados Paliativos. Primera edición en abril 2024.

Se han establecido circuitos específicos de atención y acompañamiento para nuestros perfiles de pacientes, rehabilitación y cuidados paliativos. Se revisan los procedimientos de ortogeriatría incluyendo recomendaciones de seguridad para pacientes en descarga y el proceso de Unidad de Cuidados Paliativos, ofertando acceso a sala de fisioterapia a pacientes que deseen mantener actividad física supervisada.

En el presente año, se ha elaborado un PNT-G-44 Agresión sexual-VISEM. Hay en marcha un Programa para acompañamiento a consultas de personas con discapacidad APAD. Gestión de voluntarios, ya sea del centro donde se realiza la consulta o voluntariado corporativo de nuestro propio hospital.

El centro lleva a cabo la homogeneización y normalización de la información gráfica y visual sobre los recursos y normas de funcionamiento considerando las necesidades de personas con capacidades diferentes, a través del Plan de Comunicación del Hospital. Se ha elaborado recursos y recomendaciones de accesibilidad cognitiva.

Información comprensible y de calidad: La información dirigida a pacientes, también contemplada en el plan de comunicación, es revisada por un comité que evalúa los documentos, basándose en recomendaciones nacionales e internacionales (Universal Patient Language, UNE 153101:2018 EX, NHS, etc.). Se revisaron los consentimientos informados con el fin de hacer un diseño más atractivo y fácil de leer. Todos los documentos son además revisados por pacientes y asociaciones de pacientes colaboradoras, que evalúan: claridad de la información, pertinencia, utilidad... PNT- GERENCIA-05 Procedimiento de valoración y registro de la documentación dirigida a pacientes. Normas de funcionamiento de la comisión de coordinación de la información.

Se lleva a cabo un seguimiento y evaluación de los instrumentos para facilitar información personalizada a las personas significativas autorizadas por el/la paciente. Se evalúa la información recibida en encuesta de satisfacción y mediante entrevistas/grupos focales.

Información clínica: Existen en todas las plantas salas para dar información a pacientes y familiares, estando procedimentado PNT GERENCIA 01. "Procedimiento de información a pacientes y familiares". Se recogen métricas de valoración de la información, se realizan entrevistas a este respecto y se han aplicado mejoras.

Ropa adecuada: Desde hace años, se incorporó ropa deportiva durante el día (fundamentalmente en rehabilitación que supone el mayor porcentaje de nuestra actividad). Ropa de chándal largo y corto y camisetas de algodón con el logo del hospital.

Se lleva a cabo un análisis periódico de la experiencia del paciente, además de los cuestionarios de satisfacción y calidad percibida. Existe un grupo llamado “La voz del paciente” que realiza rondas de escucha de manera sistematizada y son también mediadores en caso de conflicto PNT GERENCIA 08 Procedimiento de actuación “la voz del paciente”. Además, se realizan grupos focales, entrevistas individualizadas, mapas de experiencia y empatía, encuestas sobre temas específicos (uso de robótica, descanso, alimentación, información, etc.).

Uso de PREMs y PROMs. Se han realizado encuestas de calidad de vida a pacientes con ictus en 2022 y a pacientes de ortogeriatría en 2023. Se ha modificado la encuesta de posthospitalización con la finalidad de incorporar aspectos de experiencia de paciente basándonos en encuestas validadas como HCAPS, IEXPAC y test FFT del NHS.

Actividades lúdicas y/o de acompañamiento. En el hospital hay voluntariado externo y corporativo. Se realiza jornada anual con voluntarios/as y seguimiento de las actividades llevadas a cabo, así como reuniones formales y formativas a lo largo del año. En las salas de estar de las plantas, disponemos de juegos, sopas de letras, mandalas, libros y biblioteca móvil. El departamento de Terapia Ocupacional realiza actividades lúdico-terapéuticas y se organizan actividades culturales (coros, exposiciones, etc.). Tras proyecto piloto, en la actualidad contamos con dos TCAES adscritas al servicio de rehabilitación, que realizan actividades lúdicas en turno de tarde. Su actividad se registra y evalúa, obteniendo un alto grado de satisfacción.

Disponemos de vídeos de presentación del hospital en la web desde junio 2023.

Dimensión: Capacitación en salud de las personas.

Alfabetización en salud: Disponemos de Escuela de cuidadores/as, publicación de artículos en prensa local, formación en asociaciones de pacientes, vídeos de la escuela de cuidadores/as disponibles en circuito interno de televisión y en web. Se ha impartido sesiones de cuidado del cuidador por psicóloga de Asociación de Alzheimer.

Se promociona el conocimiento y acceso de la ciudadanía a las actividades y recursos (digitales o no) de la Escuela Madrileña de Salud. Se envía información de la escuela a todo el personal a través de Guadarrama informa. Se habilita en web acceso a la Escuela. En 2023 incluimos en el informe de alta un enlace QR a la Escuela Madrileña de Salud.

En 2024 identificamos recursos más relevantes para nuestro perfil de pacientes, incorporándose: información de interés para el manejo del dolor; sobre el Daño Cerebral Adquirido; para personas mayores; para gerocultores y personas que cuidan de mayores; Programa de podcast para personas con enfermedades crónicas; Información de interés sobre los cuidados paliativos.

Fomento de la toma de decisiones compartidas como práctica estandarizada: Se trabaja en el presente año la toma de decisiones compartidas en los cuidados paliativos a través de la AP08.2024.

Planificación compartida de la atención como práctica estandarizada. Se implementan en la valoración de ingreso de enfermería preguntas abiertas relativas a lo que es importante para ellos y lo que esperan conseguir. En la valoración médica se ponen los objetivos compartidos con el paciente y seguimiento del grado en el que estos se han conseguido.

Deliberación y, en su caso, otorgamiento de las Instrucciones Previas Existe un PNT GERENCIA 29 Circuito para el otorgamiento de instrucciones previas. Anualmente se difunde en sesiones.

Protocolo específico relativo a la aplicación de las medidas de sujeción física, Se revisa y difunde PNT DA 22: “Procedimiento sujeciones/ contenciones/ restricciones mecánicas o físicas y químicas o farmacológicas”. Se realiza seguimiento del número de contenciones mecánicas por planta semanalmente, revisándose su continuidad.

Dimensión: Integración de la voz del paciente y de la ciudadanía.

Hay colaboración de asociaciones de pacientes en comités y grupos de trabajo, estando presentes en comité de calidad percibida y humanización, comité del dolor. Participan en la revisión de documentos dirigidos a pacientes y anualmente nos reunimos con ellos para conocer sus necesidades y expectativas. Reciben formación de la Escuela de Cuidadores para sus miembros, estableciéndose una colaboración mutua beneficiosa para todas las partes.

La recogida de la percepción de los/las pacientes en relación con la humanización en la organización sanitaria, se hace a través de diferentes medios: Encuesta de hospitalización, dónde se recogen aspectos relacionados con la experiencia y resultados en salud, en preguntas abiertas (cualitativas) y cuantitativas. Además del NPS (grado de recomendación). Rondas de escucha llevadas a cabo por el grupo “la voz del paciente”, entrevistas individualizadas, mapas de experiencia, mapas de empatía, encuestas específicas. La recogida de información está sistematizada, así como la puesta en marcha de acciones de mejora y su posterior evaluación. En los años 2023 y 2024 se realiza entrevista a pacientes para evaluar el grado de implantación del modelo de atención centrada en la persona. Se realiza un informe comparativo de ambos años, objetivándose mejora en todos los ámbitos evaluados.

Dimensión: Recursos telemáticos y telemedicina.

Se facilita información a usuarios sobre habilidades digitales dirigidas a mejorar su conocimiento y su relación con las instituciones sanitarias. Dado que atendemos una población con una media de edad elevada, la alfabetización digital es baja. La unidad de admisión ayuda a demanda de los pacientes en la descarga de la app de tarjeta sanitaria y colabora en su uso.

En el presente año se está llevando a cabo un proyecto piloto de uso de tablets FSP 12.2024 en una planta de hospitalización, con el objetivo de acompañar y entretener, mejorar la comunicación y como recursos para la alfabetización en salud con acceso a la Escuela de Cuidadores.

Existen tablets grandes de pantalla táctil en salas de estar, que se utilizan durante las actividades lúdicas. Juegos y música.

Área 2: Infraestructuras, entornos y espacios.

Accesibilidad física: Como centro dedicado a la rehabilitación la accesibilidad es fundamental, habiéndose llevado a cabo muchas iniciativas: doble barandilla en todas las escaleras, cambio de los suelos de rehabilitación, acondicionamiento del jardín, apertura automático puerta de acceso con rampa, acceso de la cafetería, voz y braille en los ascensores, fluorescencia en interruptores de luz, señalización escalones y antideslizante, sistemas de comunicación alternativa, etc.

En el presente año se ha quitado saliente en las escaleras que dificultaba la subida a pacientes con ictus. Se ha colocado un bucle magnético para reducir interferencias personas con audífono en control e información y controles de enfermería.

Se han llevado a cabo acciones encaminadas a mejorar la seguridad del paciente sin disminuir o restringir su movilidad, se instalan sensores de caída, de forma piloto en la tercera planta. Posteriormente se decide utilizar otros sistemas de pulseras, para actuar en caso de caída, dejándose los sensores en UCP. Se incorporan también las pulseras de control de errantes, que nos permite dejar libertad de movimiento a pacientes con buena situación funcional para la marcha, pero alteraciones cognitivas que les permiten salir del centro, con el riesgo para su seguridad que ello conlleva.

Dimensión: Información y señalización.

Directorio actualizado: En el presente año se cambia el cartel de la entrada al parking y se aumenta la fecha indicativa de la entrada a hospitalización.

Los puntos de información son fácilmente identificables.

La distribución de las instalaciones está a disposición de los usuarios por la propia cartelería y a través de las guías de acogida, que disponen de mapa del centro. Dadas las dimensiones de nuestro centro en particular, no procede el desarrollo de ningún tipo de instrumento adicional para la orientación.

Dimensión Espacios Humanizados.

El centro ha establecido vías de participación sistemáticas para profesionales y usuarios/as con el fin de detectar necesidades relativas a la adaptación de espacios e infraestructuras desde la óptica de la humanización. Profesionales a través de grupos focales, rondas de humanización, reuniones mensuales con mandos intermedios. Pacientes: por sistemas de recogida de Voz del Cliente (VoC) grupos focales, voz del paciente, encuestas de satisfacción.

Confort térmico, lumínico y acústico en las distintas áreas del centro. Se dispone de regulación térmica en todas las plantas. Existen luces individuales en todas las camas y generales. Se han puesto cordones LED en todas las habitaciones para procurar una luz más cálida e indirecta. Se ha llevado a cabo proyectos de Hospital sin ruido, con sensores que avisan del alto volumen en los controles, se han revisado ruedas de carros y otras fuentes como televisores, limitando el horario. Se llevan a cabo sesiones de sensibilización especialmente en el turno de noche y en los cambios de turno (uso de los ascensores de hall, no de las plantas).

Se analiza de forma sistemática la calidad del descanso de pacientes ingresados con el objetivo de favorecer mejoras. Acciones de mejora AP 21.2024 Se realiza Encuesta Pitsburg de calidad del sueño último trimestre del año. Se realiza análisis de los resultados y comparativa con el año anterior, objetivándose una leve mejora. Luz en los pasillos de baja intensidad, nivelación de suelos, cambio carros y ruedas de carros para hacerlos más silenciosos, tapones para los oídos, auriculares.

Se habilitan espacios de ocio, ejercicio y relajación. Gimnasio de uso libre, jardín terapéutico, biblioteca, salas de estar para actividades lúdicas con juegos de mesa, libros, Tablet. En el presente año se pone pérgola en jardín, acristalada, con dispositivos de fitness como gimnasio exterior con espacio para actividades grupales. Se habilita también en jardín zona de mesas para juegos y descanso con familia o profesionales.

Se fomenta y facilita la salida de pacientes hospitalizados a patios o espacios exteriores. Disponemos de habitaciones con terraza, cafetería con jardín, y dos jardines terapéuticos. En salas de rehabilitación se fomenta la reeducación de la marcha y ejercicio en exteriores. El voluntariado colabora en las salidas al exterior.

Se organizan actividades culturales: biblioteca móvil, teatro, coros, actividades lúdicas, voluntariado, proyecto tablets a pie de cama FSP 12. 24

El centro cuenta con acceso gratuito a TV y wifi para pacientes hospitalizados.

Circuito interno de TV y pantallas informativas en hall junto a ascensores. Información de interés, ejercicios, etc

Dimensión: Sensibilización y formación.

Difusión de las recomendaciones del estilo del Servicio Madrileño de Salud, a través de:

- Cuadros resumen en las salas de uso del personal.
- Difusión a personal de nueva incorporación.
- Disponible en la intranet del hospital
- Talleres presenciales en distintos turnos.

Formación anual a los profesionales en materia de humanización: talleres y sesiones para la cultura de la organización, sesiones informativas de aspectos legales como la ley de autonomía y legislación civil y procesal para el apoyo de las personas con discapacidad en el ejercicio de su capacidad jurídica. Plan de formación: Calidad percibida y atención humanizada. Jornada de centros comprometidos con la excelencia en los cuidados. Formación en técnicas y habilidades para la gestión emocional de los pacientes.

Dimensión: Acogida y reconocimiento.

Se realiza acogida a personal de nueva incorporación y sesiones formativas sistematizadas. Se realiza informe y encuesta al personal sobre la acogida.

Se implementan acciones de reconocimiento de logros y esfuerzos que se contempla y siguen en Plan Estratégico (L2 Atención a las personas).

Dimensión: Profesionales y equipos saludables.

Lleva a cabo el centro un procedimiento de análisis de los espacios de trabajo teniendo en cuenta las necesidades del personal y se adaptan dichos espacios para hacerlos más seguros y confortables. En el presente año se han cerrado con cristales los puestos informáticos de médicos del control de enfermería para dar más intimidad, disminuir el ruido y permitir pasar la luz al resto de áreas del control.

Se identifican y ponen en marcha mecanismos para la mejora del cuidado y el bienestar de los/las trabajadores/as. En el plan de formación anual se contempla siempre el aprendizaje de habilidades transversales que ayuden al cuidado de profesionales (trabajo en equipo, comunicación, inteligencia emocional, afrontamiento de problemas, mindfulness, burn out, etc.). En el presente año continuamos trabajando en el proyecto de mejora de la experiencia del empleado mediante la mejora de la gestión de los mandos intermedios. Seguimiento de acciones en FSP 04.2024

Se establecen acciones que promuevan el autocuidado en salud mental para el personal sanitario.

Curso de Atención humanizada; Sesiones “Prevención del Desgaste Profesional de los Centros Sanitarios del SERMAS”, Taller de Inteligencia Emocional (2 sesiones a las 12 h y 14), Cursos de Trabajo en Equipo/ Mindfulness. Iniciativas para promover el bienestar físico y emocional (Hospital saludable): zumba, caminar por la sierra, semana de la salud (Memoria RSS).

Programa de Atención Integral al Profesional Sanitario Enfermo (PAIPSE): Disponible en la intranet del hospital. Se difundió por Guadarrama Informa. Derivación a través de Salud Laboral.

Manual de Prevención del Desgaste Profesional. Disponible en la intranet del hospital. En el presente año se difunde también a través de sesiones a todo el personal.

Se habilitan mecanismos específicos de escucha de la voz de los/as profesionales para incorporar su perspectiva en el rediseño de procesos (excluida la Junta Técnico Asistencial). Grupos de trabajo que proponen mejoras, grupos focales con profesionales, rondas de seguridad y humanización, reuniones mensuales con mandos intermedios y dirección.

ÁREA 4.- LIDERAZGO Y ORGANIZACIÓN HUMANIZADA.

Dimensión: Cultura de humanización.

Se promueve el conocimiento y acceso de los/as profesionales a las actividades y recursos de la Escuela Madrileña de Salud. Se difunden a través de Guadarrama Informa. Acceso directo a la Escuela en la web del hospital.

La perspectiva de experiencia de paciente se tiene presente en todas las jornadas y foros organizados en el hospital.

Estamos trabajando en la inclusión, en todas las investigaciones desarrolladas en el hospital, de indicadores PREM y PROM, que reflejan la experiencia del paciente y los resultados en salud percibidos. Se evalúa el impacto de las iniciativas de humanización llevadas a cabo y se comparten los resultados (Ejemplo: Iniciativas que humanizan compartidas).

Se han utilizado en el último año medios enfocados a la divulgación de aspectos relacionados con la humanización (sesiones, noticias en la web, notas de prensa, repositorios documentales, otros). Sesiones informativas intrahospitalarias (instrucciones previas, decisiones compartidas, lenguaje y discapacidad, resultados rondas de escucha, cuidado del cuidador, buen trato, medicina basada en valor...). Difusión en RRSS de las actividades relevantes (día del ictus, día del Alzheimer, jornadas el día mundial del voluntariado, jornadas de rehabilitación geriátrica, jornadas PE de la red sanitaria de Responsabilidad social y sostenibilidad). Premios dependencia y sociedad a la Escuela de cuidadores

Se facilita información al paciente sobre recursos complementarios no asistenciales. Evaluación social e información y tramitación de ayudas y recursos.

Dimensión: Liderazgo en humanización.

Somos un hospital que tiene definido sus valores, cultura centrada en la persona (en la que podemos destacar como buena práctica identificar en el momento del ingreso que espera el paciente de la hospitalización en Guadarrama). Excelencia en el trato nuestros servicios se caracterizan por ser exquisito, teniendo como eslogan PASIÓN POR CUIDARTE (en este sentido del hospital tiene establecido un protocolo de buen trato). El trabajo en equipo (para que tenemos definido el modelo de trabajo y desarrollo de reuniones interdisciplinarias en donde se orientan hacia el fomento y la colaboración que todos los miembros del equipo hacia un objetivo común). Comunicación abierta (la dirección y los mandos intermedios son accesibles y practican una política de puertas abiertas. Asimismo, se han establecido métodos de comunicación sistemáticos como son el Guadarrama informa a través del correo electrónico, y la publicación sistemática de boletines informativos). Orientación a los resultados (el hospital está comprometido con los resultados alcanzados en los pacientes en la sociedad, respondiendo así a nuestro compromiso con la sostenibilidad y en este sentido se aplican metodologías de calidad como es el PDCA, que pretende eliminar desperdicios enfocar nuestra atención aquellas cuestiones que añaden valor).

Participación del equipo directivo: La Gerente y la Directora de Gestión participan activamente en las Comisión de Calidad Percibida y Humanización, tanto en la planificación de estrategias como su puesta en marcha y difusión de las mismas. Se han realizado rondas de humanización en todas las áreas de hospitalización.

Se incluye la comunicación, el despliegue y el seguimiento del Plan de humanización en las reuniones y actividades de los equipos directivos. Sesiones y talleres que contemplan aspectos del plan. Se siguen iniciativas de humanización en el contrato programa, y en plan estratégico.

Se realizan rondas de humanización como mecanismo ordinario de funcionamiento. Rondas anuales documentadas. En estas rondas participan los profesionales de la unidad, las supervisoras, el jefe de servicio médico y la Directora de Enfermería.

Dimensión: Estructura organizativa para la humanización.

Se despliegan y monitorizan las actuaciones de humanización establecidas en los diferentes servicios y unidades del centro. Todas las acciones de mejora abordadas, se documentan y siguen en el marco del sistema de gestión de la calidad del hospital.

Se despliegan mecanismos para mejorar los procesos de previos al alta a través de proceso de altas difíciles, seguimiento reuniones multidisciplinarias, procedimiento de enfermera de continuidad asistencial.

Se han puesto en marcha alianzas con hospitales proveedores de pacientes y se realizan dos reuniones al año.

Se identifican los casos con problemática social asociada y se han establecido mecanismos para su seguimiento de manera especial. PNT-07-Procedimiento de gestión de altas difíciles.

Desde trabajo social se evalúan las necesidades específicas de cada caso, facilitándose la información verbalmente, así como los documentos necesarios para el trámite: Tramitación de dependencia, reconocimiento de discapacidad, centro de servicios sociales al que tiene que acudir, reintegro de las ayudas técnicas y material ortoprotésico, listado de centros privados residenciales y de ayuda a domicilio, etc.

Dimensión: Alianzas.

Colaboración con las Asociaciones de Pacientes. Están presentes en comités, evalúan documentos dirigidos a pacientes (pertinencia de la información, claridad, comprensión, diseño, etc.). Anualmente tenemos una reunión a principios de año, para establecer sus necesidades y expectativas. La escuela de cuidadores/as imparte formaciones en sus centros. Se ha realizado una actividad formativa y una jornada.

Difusión informativa de asociaciones que colaboran.

Reuniones con gerencia de las asociaciones de voluntariado. Establecimiento de necesidades y expectativas.

Cuenta el centro con un procedimiento de acogida para el personal voluntario. La relación y la forma de comunicación y participación de los/as voluntarios/as, se ha normalizado a través de un PNT-GERENCIA-42 Procedimiento de voluntariado, donde se contempla la acogida.

La actividad del voluntariado se difunde, entrega una hoja informativa del voluntariado del que dispone en el hospital y contacto para su solicitud a través de los supervisores de planta. En el presente año se identifican pacientes que al alta precisen activación de voluntariado que colaboran con el hospital al alta hospitalaria. Se gestiona a través de trabajo social.

Participa el centro en mecanismos de coordinación (mesas, comisiones, foros, rondas, etc...) con otras administraciones y/o entidades (públicas o privadas) en el desarrollo de acciones de humanización. Colaboración con universidad y centros docentes recibiendo alumnos de prácticas. Participación de los mismos en sesiones y talleres de humanización. Semana de la salud con RSS (escuela de espalda, suelo pélvico) cuidado del profesional. Visita delegación de Brasil y México: Misión Experiencia del paciente. Junio y nov.

Voluntariado: cultura en vena, caritas, portasonrisas, funviba uso de scooter PNT-GERENCIA-43.

TRABAJO SOCIAL

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

Además de los cambios clínicos hay que tener en cuenta circunstancias que rodean a las personas y que tienen graves consecuencias en su bienestar, estamos hablando de circunstancias sociales que hay que atender y dar respuesta. Este año hemos evidenciado un incremento de pacientes que viven solos, con una edad media muy avanzada, lo que en numerosas ocasiones compromete la vuelta a su domicilio habitual. En este contexto la actuación de la Unidad de Trabajo Social es clave, ya que vela porque el paciente disponga el apoyo que necesita y no quede en situación de vulnerabilidad.

Desde la evaluación sociofamiliar, se identifica la red de apoyo para gestionar y coordinar los recursos necesarios de cara a preparar el alta, que se trabaja desde el mismo momento del ingreso. De las personas atendidas este año:

- El 38% viven solo
- Reciben apoyo social insuficiente o no lo reciben el 67,42%
- Buena situación social 30%
- En riesgo social 50%
- Presentan problema social 20%

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

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

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

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Cooperación

A mediados del año 2024, la Comisión de Responsabilidad Social y la comisión de Medio ambiente del Hospital Asociado Universitario Guadarrama, se unen formando un solo grupo, la Comisión de Responsabilidad Social Sociosanitaria (RSS) y Gestión Ambiental.

Ambas comisiones, desde sus inicios, han participado activamente en la consecución de sus objetivos. Priorizando actividades, coincidiendo con los días Mundiales o Internacionales y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). En línea con el compromiso con la sostenibilidad que se refleja en la Visión del hospital y la Política de Calidad y Gestión Ambiental.

En el Plan Estratégico 2022-2024, la Línea 4, se refiere al área de RSS y Gestión Ambiental. Buscando colaborar en la consecución de los ODS promovidos por la ONU y su Agenda 2030, con el compromiso de nuestro centro con las personas, la sociedad y el medio ambiente. Trabajando en los siguientes objetivos:

- OBJETIVO 1.- Reforzar el rol de hospital promotor de salud.
- OBJETIVO 2.- Contribuir a la disminución de la contaminación.
- OBJETIVO 3.- Contribución a la sociedad en materia de RSS.
- OBJETIVO 4.- Promover la difusión y sensibilización de los ODS

La Responsabilidad Social y Gestión Ambiental, adquieren así un rol fundamental que afecta a todas las áreas del hospital y traspasa los muros hacia la sociedad.

La Responsabilidad Social es una de nuestras Líneas Estratégicas, en este sentido hemos desarrollado numerosas iniciativas. El Hospital Asociado Universitario Guadarrama es firmante del manifiesto europeo #DóndeEstánEllas, para visibilizar el papel de la mujer en la docencia y política, a través de discursos, ponencias, sesiones, cursos, etc.

Continuamos formando parte de Pacto Mundial, en aras a nuestro compromiso con los 10 principios que promueve Pacto Mundial y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Así mismo nos hemos unido al comité de Cooperación Internacional del Hospital Universitario El Escorial.

Asociaciones y voluntariado

El Hospital colabora con las siguientes asociaciones:

- Cáritas
- Asociación Portasonrisas
- ACM112
- Voluntariado Corporativo

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas es uno de nuestros principales compromisos, en base a esta cultura tenemos establecido nuestro Código Ético:

- Añadir valor a los pacientes centrandó nuestra Organización en sus necesidades y expectativas facilitando una atención personalizada desde el Equipo Interdisciplinar.
- Velar por la Excelencia en la Gestión de nuestra Organización.
- Informar con cercanía, transparencia y rigor. Comunicar de forma asertiva, empática y compasiva.
- Compromiso con la promoción de hábitos y estilos de vida saludables. Promoción de la Cultura Vivir en Salud.
- Proporcionar un ambiente de trabajo saludable que reporte bienestar a las personas.
- Velar por la transparencia en la gestión e igualdad de oportunidades que genere confianza a las personas.
- Compromiso con la sociedad: contribuir añadiendo valor como sello de identidad. Marca Guadarrama.
- Compromiso con la investigación, innovación sostenible y desarrollo de productos y servicios dirigidos a mejorar la calidad de vida de las personas y reducir el impacto ambiental.
- Compromiso con la sostenibilidad y el cuidado del medio ambiente estableciendo políticas de reducción de residuos y ahorro energético.
- Compromiso de todos los trabajadores para llevar a cabo un comportamiento ejemplar coherente con estos principios.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

La celebración de días mundiales o internacionales está promovida por la ONU para sensibilizar a la sociedad sobre temas de interés relacionados con la salud, los derechos humanos, la cultura o el medio ambiente. Todos ellos están alineados, de alguna forma, con los objetivos de desarrollo sostenible de la Agenda 2030.

La Comisión de Responsabilidad Sociosanitaria aprovecha la visibilidad que se da a estos días para realizar actividades que sensibilicen a los trabajadores y la comunidad. Con esta finalidad se han celebrado 24 los siguientes días durante el 2024:

DÍA MUNDIAL	FECHA	ACTIVIDAD
Día Europeo De La Protección De Datos	28/01/2024	Guadarrama Informa N°14, con información enviado desde la Oficina de Seguridad de Sistemas de Información (OSSI) Boletín de Seguridad
Día Mundial De Las Legumbres	08/02/2024	Artículo para la prensa local. La cocina: Preparará y servirá unas 30 cazuelitas de lentejas en el hall de la entrada al hospital, para el personal, familiares y menú de pacientes-díptico
Día Mundial Del Agua	22/03/2024	21 al 31 de marzo, Día Mundial Del Agua, paneles "Si nuestras fuentes hablaran"
Día Europeo De La Logopedia	06/03/2024	Taller espesantes/disfagia, impartido VEGENAT. 21 Asistentes
Día De La Mujer	08/03/2024	Conferencia Magistral "Mujeres Impactantes en la Historia, impartida por Giovanna G. de Calderón
Día Mundial De La Salud.	15 al 21 /04/ 2024	Semana de la Salud, varias sesiones y talleres
Solidaridad y La Cooperación Entre Generaciones	29/04/2024	Panel en Hall, exposición dibujos realizados los alumnos del colegio Gredos
Día Mundial De La Higiene De Manos.	06/05/2024	Mesa de demostración del correcto lavado. Video en intranet.
Día Internacional De La Enfermería	10/05/2024	Sesión: Nuestras enfermeras. Nuestro futuro. El poder económico de los cuidados. Photocall en hall 10-13/5/24.
Día Mundial De La Nutrición	27/5/2024	2 Sesiones "Conceptos generales en nutrición" Imparte: Luis Rodríguez-Piñero Jiménez Nutricionista
Día Mundial Sin Tabaco	31/05/2024	Guadarrama en Sesión impartido por Miguel Pajares Ruano (Enfermero Salud Laboral). 2 Sesiones. Cartel Día Mundial Sin Tabaco
Día Mundial Del Medio Ambiente	05/06/2024	Recogida de residuos en la naturaleza embalse de la Jarosa. Regalos para la celebración del elaborados con materiales reutilizados (mariposas hechas con papel de libros viejos), plantas donadas por vecinos y el Imidra, Exposición de objetos elaborados con materiales reutilizados/reciclados, taller de jabón elaborado con aceite reciclado de la cocina del hospital. Concurso "Encesta tu residuo"

DÍA MUNDIAL	FECHA	ACTIVIDAD
Día Mundial de la Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez	15/06/2024	Sesión Jara Velasco
Día Mundial sin bolsas de plástico.	03/07/2024	Guadarramainforma y poster.
Día Mundial de Prevención del Suicidio	10/09/2024	Documento de sensibilización e información
Día mundial de seguridad del paciente	16 y 23/09/2024	Taller: Sonia Hidalgo y Cristina Chacón
Semana Europea De La Movilidad 2024	16 al 22/09/2024 de 2024.	Poster, pantalla Tv y charla conducción eficiente el 27/9/24
Día Internacional de la ATAXIA	25/9/2024	Boletín de noticias
Día Internacional De Las Personas Mayores.	01/10/2024	Boletín de noticias
Día Mundial del Cáncer de mama	19/10/2024	Panel fotos del personal con pañuelos rosas, camisetas y lazos donados por AECC.
Día Mundial del Ictus	29/10/2024	Organizado por Escuela de Cuidadores. Guadarrama en sesión
Día Internacional de las Personas Cuidadoras	08/11/2024	(5 de noviembre) "Cuidando A Las Personas Cuidadoras" Imparte: Claudia Morales Directora Técnica y Psicóloga de AFA Las Rozas
Día Internacional Para La Eliminación De La Violencia Contra La Mujer	25/11/2024	"Romper El Silencio" Imparte Araceli Rabasco Sánchez Fundación Ana Bella. Organiza Comisión Contra la Violencia
"Día Internacional del Voluntariado"	05/12/2024	Sesión con nuestros Voluntarios.

Mesas solidarias / informativas

- 2 MERCADILLOS SOLIDARIOS (COOPERACIÓN INTERNACIONAL) Colaborando con el Hospital Universitario El Escorial. Meses de junio y noviembre 2024.
- Mesa informativa sobre el lavado de manos, realizada por el departamento de preventiva.



Visitas y actos culturales

Visitas realizadas:

- Gerencia Asistencial de Hospitales
- Dirección General Gerencias Hospitales
- Hospital Beata M^a Ana
- Visita al ETAP (Estación de tratamiento de Agua Potable) con la Comisión de Medio Ambiente
- Dirección General Evaluación, Calidad e Innovación
- Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- Hospital Clínico San Carlos
- Acción y Sensibilización Ambiental

Visitas recibidas:

- Hospital Ramón y Cajal
- Fundación Santa Fe Bogotá
- Hospital de la Princesa
- Directora Gral. Coordinación SocioSanitaria
- Hospital Universitario 12 de Octubre
- Delegación de Brasil
- Hospital Virgen de la Poveda
- Delegación de Brasil y México
- Hospital Fuenfría

Filantropía

Campañas solidarias:

- Aportación de 200 € recaudados entre los trabajadores del Hospital para la asociación Juegaterapia.
- 1 Recogida de productos de higiene y alimentos para afectados por la DANA de Valencia, en el mes de noviembre 2024.
- 1 Aportación de 250 € recaudados entre los trabajadores del Hospital para el banco de alimentos de Cáritas Guadarrama. Diciembre 2024.
- La asociación MIMA, con su proyecto “Ningún mayor sin regalo” obsequió a los pacientes con una bufanda como regalo de Navidad.

Acción y Sensibilización Ambiental

- Se han llevado a cabo tres revisiones de segregación de residuos, en el edificio de hospitalización, almacén y administración.
- Durante el primer semestre del año se impartieron sesiones en siete colegios del Municipio. Como parte de la intención de concienciar a nuestros grupos de interés, sobre el cuidado del medio ambiente.
- El día 10 de febrero, Mensa Cívica puso en marcha su "VIII Campaña de legumbres de calidad del país: son sanas y sostenibles". Campaña a la que se unió el Hospital.

- Para celebrar el “Día Mundial del Agua” (22 de marzo) y concienciar sobre su uso responsable, del 21 al 31 de marzo, se colocó una exposición en la primera planta del hospital titulada Si nuestras fuentes hablaran, con nueve paneles sobre las fuentes situadas en el Valle de La Fuenfria. Además, se enviaron por mail enlaces a videos relacionados con el agua. Todo ello cedido por el Centro de Visitantes del Parque Nacional.
- El día 26 de marzo 2024. “La hora del Planeta”, apagando las luces de las terrazas a las 21 h en lugar de a las 22 h. reduciendo nuestra huella de carbono.
- El día 12 de abril se firma la alianza medioambiental con el Excmo. Ayuntamiento de Guadarrama.
- El día 8 de mayo, varios componentes de la Comisión de RSS y Medio Ambiente realizaron una visita a las instalaciones del ETAP (Estación de Tratamiento de Agua Potable) del Canal de I II, en La Jarosa. Como parte de la formación a la Comisión de RSS y Medio Ambiente.
- Para la celebración del día 5 de junio “Día Mundial del Medio Ambiente” se llevaron a cabo en el hospital una serie de actividades, con el objetivo de concienciar al personal y usuarios de su importancia.

Las actividades organizadas por la Comisión de RSS y Medio Ambiente fueron:

- Dos talleres de reciclado de aceite para elaboración de jabón, impartidos por la enfermera, Esther Tomé. Durante los días 28 y 29 de mayo. Contando con la participación de 32 trabajadores, pacientes y acompañantes.
- El día 1 de junio, un grupo de trabajadores del hospital, participó con el Proyecto Libera en la recogida de basuras en la naturaleza (Basurala), recogiendo más de 14 kg de residuos por la zona del embalse de La Jarosa.
- El día 4 de junio, concurso “Encesta tu residuo”, con la participación de dos grupos de trabajadores/ras.
- Del 3 al 5 de junio: Exposición de objetos elaborados con materiales reciclados y/o reutilizados, con la colaboración de vecinos del municipio, trabajadores del Hospital Asociado Universitario Guadarrama y la Eco.Escuela de Educación Infantil “El Tomillar” de Torreloz, quienes mostraron sus objetos con aportaciones de los niños. Abierta a todo aquel que quisiera visitarla.
- El día 5 de junio el Excmo. Alcalde junto con algunos concejales, también la visitaron, dejando por escrito lo que hacen para cuidar del medio ambiente. Se publicó la noticia de la Celebración del Día Mundial del Medio Ambiente, en la página WEB de Guadarrama Noticias. Como parte de la alianza que el Hospital tiene con el Ayuntamiento.

- El día 5 de junio, se hizo entrega de tres regalos para todas las personas, tanto trabajadores, como pacientes, familiares o cualquier otra, que asistiera al hospital y dijera que hacía por el medio ambiente cada día. Regalos: una manzana, una planta a escoger entre diferentes variedades de exterior (encina, castaño y pino donadas por el IMIDRA por medio del Excmo. Ayuntamiento de Guadarrama) e interior (crasas, cactus, madre selva, etc.) y un lápiz decorado con una mariposa hecha de papel reciclado de libros antiguos (elaboradas por algunos miembros de la Comisión de RSS y Medio Ambiente). Se repartieron unas trescientas manzanas, plantas y lápices.
- Taller de cine para pacientes. Impartido por el Centro de Visitantes del Parque Nacional de la Sierra de Guadarrama, a las 12 h. Con la participación de diez pacientes.

Del 11 al 12 de junio fuimos invitados a ir a Polonia, a la ciudad de Kalisz, a la 3ª Conferencia Internacional de "El papel de los hospitales verdes en la lucha contra el cambio climático". Participando como ponentes, presentando el Proyecto de Ahorro energético y descarbonización del Hospital Asociado Universitario Guadarrama.

Durante el mes de junio:

- Se empieza a trabajar con productos ecológicos en el lavaperolas, de cocina.
- En la formación para el personal de nueva incorporación, se introduce un apartado de sostenibilidad y cuidado medioambiental.

El día 3 de julio se celebra el "Día internacional sin bolsas de plástico". Se coloca cartelería informativa en el tablón de medio ambiente y se envía un Guadarrama Informa.

Durante el mes de noviembre se lleva a cabo:

- Una encuesta de movilidad y se plantea la posibilidad de marcar algún objetivo para el 2025.
- Colaboración con la SGC para la realización del nuevo cuestionario de evaluación de RSS de los hospitales.
- Del 16 al 24 de dicho mes se celebró la Semana Europea de la Prevención de Residuos en conjunto con EWWR.

Seguimos formando parte de la Comunidad #PorElClima, iniciativa pionera de personas, empresas, organizaciones y administraciones públicas que se unen con un objetivo común: ser protagonistas de la acción contra el Cambio Climático de acuerdo con las directrices marcadas con el Acuerdo de París (ECODES), de Pacto Mundial y de la Red de Responsabilidad Social de Hospitales.

Seguimos trabajando en el Plan de Ahorro Energético, actualizado para los años 2022 al 2024. Completando las acciones propuestas.

Envío semanal vía e-mail, del boletín de Ocio y Naturaleza, por la Responsable de Medio Ambiente.

Durante el año se ha impartido formación sobre temas relacionados con la gestión ambiental a más de ciento treinta trabajadores.

Durante el mes de diciembre, se llevaron a cabo dos concursos, uno para los trabajadores del hospital, de decoración navideña realizada con materiales reciclados/reutilizados junto con una felicitación de Navidad y otro para los niños, de elaboración de adornos para el árbol del hospital, igualmente con materiales reciclados/reutilizados.

El día 19 de diciembre se llevó a cabo un taller de cine para pacientes realizado por los miembros del Centro de Visitantes del Parque Nacional, teniendo gran aceptación por todos los participantes.

La tarde del día 5 de enero, parte del personal del Hospital participó en la cabalgata de Reyes de Guadarrama con una comparsa y carroza decorada con materiales reutilizados y reciclados.

Mejoras llevadas a cabo por el servicio de mantenimiento relacionadas con el ahorro de agua y energía:

- Instalación de detector de presencia en el wc de farmacia.
- Instalación de dispensadores de jabón de manos manuales, eliminando el uso de multitud de pilas.
- Separación de encendido de luces. Para la iluminación de las zonas necesarias no de todo el espacio, por ejemplo, zonas de despachos.
- Reparación de llaves de apertura y cierre de los aparatos de calefacción. Evitando pérdidas de calor innecesarias.
- Permanece el límite de temperatura en el interior de los edificios del hospital, de tal manera que no podrá ser superior a 21° C en invierno ni inferior a 22 en verano.
- Seguimos apostando por las luminarias tipo led en todo el hospital.
- Fomentamos el uso de la luz natural en lugar de la luz artificial.
- Fomento del apagado de equipos al finalizar la jornada laboral (impresoras, pantallas, fotocopadoras, ordenadores...) así como la configuración del modo ahorro de energía en aquellos equipos que no se pueden apagar.
- Mantenimiento de las máquinas en correcto estado, revisiones y mantenimientos preventivos.

Premios institucionales





Los profesionales del hospital

Recursos humanos
Seguridad y salud laboral

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

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

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

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

Desarrollo profesional

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

Se ha trabajado en acciones que han permitido avanzar en el desarrollo de los profesionales:

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

Se ha formado a los profesionales atendiendo al cumplimiento del Plan de formación en su integridad, así como continuando con el programa de mejora en el desempeño del puesto de trabajo y de la organización del servicio para el personal sanitario y del departamento de personal, se han seguido incorporado acciones de mejora que han supuesto un avance importante en relación a la eficiencia en el desempeño del puesto de trabajo y una mayor organización y seguridad en el desempeño del mismo. (PDCA). Durante este año 2024 se han acometido las acciones:

- a) Formación para los empleados del Hospital Asociado Universitario Guadarrama en la obtención de la firma digital y la firma de documentos.
- b) Formación práctica al personal en la entrega de solicitud de solicitud de permisos de forma digital.
- c) Se ha automatizado la carga de festivos estatutarios en SIRIUS, Así como del personal laboral y Check-List para comprobar la grabación completa de datos en SIRIUS (mayo 2024). Mejorando considerablemente la elaboración de las nóminas y reduciendo el número de incidencias.
- d) Mejora y gestión del correo del departamento de personal, y creación de la figura Front Office que responderá inmediatamente, dejando constancia de la recepción del cada correo y centralizará las consultas del departamento de personal.
- e) Plan de Delegación de las Tareas del responsable del servicio de personal.
- f) Definición de tareas y responsabilidades por áreas de trabajo.

- g) Revisión de las funciones y responsabilidades del Jefe de Servicio.
- h) Se revisan el proceso bidireccional personal-enfermería (Actas reuniones, se encuentran en el D. personal).
- i) Revisión, actualización de las bolsas preparando y previendo las futuras contrataciones.
- j) Se mejora el proceso de e mejora el proceso de revisión de las nóminas. Se elabora un indicadora de medición de errores en la nómina.

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

- a) Revisión del Plan de Comunicación y su difusión.
- b) Se implanta un sistema de comunicación a través de píldoras informativas.
- c) Todos los planes o documentos difundidos llevan un anexo resumen para una mejor comprensión y lectura: se comunican en la intranet y se facilita su comprensión mediante la publicación de dossier reducidos, visuales y de fácil comprensión: Lenguaje de igualdad para personas con discapacidad junio 2024 / Lenguaje de Edadismo diciembre 2024.
- d) Se continúa formando a los profesionales en habilidades de comunicación y trabajo en equipo Se imparte formación mediante teatrillos, sesiones y cursos de habilidades: Sesión Comisión Técnica "Teatrillo" 30 de abril de 2024/Cursos de inteligencia emocional: 21, 22 Y 23 de abril; Resolución de Conflictos: 20 y 26 de junio y 15/18 de octubre; Habilidades de liderazgo: 29 febrero, 15 abril, 14 junio y 12 de diciembre.
- e) Sesiones de transparencia impartidas por la gerencia, donde se informa al personal sobre las políticas, contrato programa, y demás información relevante del hospital: se han impartido 4 sesiones el 3 y 5 de julio del Contrato programa, Reuniones de gerencia con todos los servicios del hospital para explicar el resultado de los objetivos del 2023 y los nuevos objetivos del 2024.
- f) Mejoramos la información, mediante contenidos más concretos y dirigidos a los grupos de interés específicos, a través de Guadarrama Informa (153 Guadarrama informa), formato del hospital que comunica las noticias más relevantes que afectan a los trabajadores, acompañados de los Boletines (36 boletines en el 2024)
- g) Continuamos trabajando en el formato VISUAL THINKING.
- h) Cambios en la INTRANET y WEB del centro, haciéndola más intuitiva y accesible a todos los trabajadores del hospital.
- i) Se han realizado sesiones a la comunidad impartidas en los colegios sobre sensibilización: mediante la Escuela de Cuidadores tratando temas de cuidados, edadismo, etc.
- j) Elaboración poster de reconocimiento y colocación: Reconocimientos: enero 2024, consiste en comunicar al personal el reconocimiento a los trabajadores que durante el año han realizado acciones que aportan un especial valor a la organización, mediante póster que son colocados en el pasillo de acceso a las Aulas de Docencia.

3.- Nuestro objetivo se centra en el desarrollo profesional y la mejora continua:

Se continúa con la evaluación de competencias a nuestros profesionales, realizándose dicha evaluación, planes individuales de trabajo y seguimiento de su cumplimiento y mejora a 277 trabajadores de todos los servicios y categorías del hospital.

4.- Otro objetivo dentro del plan de gestión de personas es el fomento de la cultura de la organización:

Realizando cambios importantes en los servicios que tienen como objetivo no tanto alcanzar la eficacia sino consolidar la eficiencia en el trabajo que realizamos, estos cambios se han llevado a cabo principalmente: Cambios Excel Registros APPCC cocina; entrega de pedidos en las plantas: Cambio de horario permitiendo una sala para pacientes que esperan en el gimnasio; Departamento de personal: AP.20.2024 Atención al público.

5.- En relación a la mejora de la satisfacción y de la experiencia del profesional:

Continuamos desarrollando el proyecto de experiencia del trabajador, centrándonos en los mandos intermedios: Durante el año 2024 hemos realizado distintas acciones:

- a) Elaboración de una ficha de cambio. Enero 2024
- b) Planificación del trabajo mediante la revisión con la Gerencia y las Direcciones de las tareas de los mandos intermedios, acompañado de formación: 29 de febrero/ 15 de abril / 14 de junio y 12 de diciembre de 2024 Herramienta Eficiente en Gestión
- c) Desarrollar las competencias: Se ha terminado de elaborar el cuadro de competencias y acciones alineadas con el modelo de hospital, donde se trabajará la mejor competencia del trabajador, así como la que más necesita ser desarrollada por este. Se trabaja también las pautas para decir NO y evitar el victimismo y la permisividad, mejorando la eficiencia y el reconocimiento de los buenos trabajadores.
- d) Mejora en la gestión del tiempo: Organización del trabajo en el departamento con reuniones organizativas, Planificación del trabajo y su distribución equitativa, reuniones efectivas: Preparación de las reuniones: objetivos claros y alineados. Exposición y debate sobre los datos objetivos, evitar divagaciones, datos sin cotejar, generalizaciones, creencias personales, individualidades, etc. Al terminar la reunión: levantar siempre acta y seguimiento de la ejecución de propuestas debatidas y aprobadas en tiempo; Delegación con asunción de responsabilidades.
- e) Mejora del trabajo en equipo: Reuniones de cocreación interdepartamental: Reuniones de lealtad y creencia entre los Mandos intermedios. Comisión Técnica. Gerencia. 9 reuniones (fechas y actas D. Gerencia); Reunión servicio de mantenimiento/enfermería/gimnasio/cocina/SSGG y otros. SEMESTRAL: 3 reuniones: 12 de abril 2024 Acta D. Gestión/ 15 de mayo 2024 Acta D. Gestión/ 18 de diciembre 2024 Acta D. Gestión; Reunión departamento de personal con mandos intermedios. MENSUAL: 7 reuniones fecha y acta Jefe de Personal; Reunión Enfermería y Servicios generales, hostelería y control e información: 1 reunión Fecha y acta D. Enfermería.
- f) Modernización mediante el uso de nuevas tecnologías: Se han seleccionado plataformas que mejorar el trabajo y se ha enseñado su uso.

Se ha realizado la implantación y formación: Se seleccionan píldoras informativas, así como dos cursos de ONE DRIVE y TEAMS en FOR MADRID. (16 de diciembre 2024).

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

6.- Cuidamos la participación de los trabajadores en la toma de decisiones del hospital:

Su implicación en las compras, selección de productos, grupos focales, buzón de sugerencias y comisiones. Entregamos el Documento de participación en las compras: consiste en una carta agradeciendo la participación e implicación en las tomas de decisiones para la adquisición de los equipos, mejora de las instalaciones o compra de productos.

Reconocimiento

El Reconocimiento de los trabajadores, se centra en acciones muy valoradas por el personal: colocación de póster con las acciones que más valor aportado al centro, así como reconocimientos en Guadarrama informa, noticias en los boletines y demás publicaciones, cartas personales de felicitación el día de su cumpleaños, y la invitación a un desayuno o merienda, fomento y apoyo en la asistencia a congresos, jornadas, actos oficiales.

Conciliación laboral

1.- Adecuación de horarios:

Se ha procedido a adecuar el horario y cambios de turno a 3 trabajadores garantizando la conciliación.

2.- Excedencias y permisos:

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

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

- N° de personas en el año que han disfrutado de LRJ: 14 trabajadores.
- N° de personas en el año con acumulación de horas de lactancia: 4 trabajadoras.
- N° de personas en el año con permiso de paternidad: 4 Trabajadores.
- N° de personas en el año de cesión de horas de lactancia: 0 trabajadores.
- N° de personas en el año que han disfrutado de permiso por maternidad: 3 trabajadoras.
- N° de personas en el año que han disfrutado de permiso sin sueldo: 5 trabajadores.
- N° de personas en el año que han disfrutado de permiso por riesgo durante el embarazo: 2 trabajadas.

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Seguridad y salud

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

El SPRL dispone de:

- Un Jefe de Servicio y cuatro Facultativos Especialistas, todos con la especialidad de Medicina de Trabajo
- Seis enfermeras especialistas en trabajo y una enfermera no especialista.
- Cinco Técnicos Superiores en Prevención de Riesgos Laborales con las tres especialidades técnicas (Seguridad en el Trabajo, Higiene Industrial y Ergonomía y Psicosociología aplicada)
- Dos Administrativas

El SPRL continúa con dos Técnicos Superiores de Prevención de Riesgos Laborales del Servicio de Prevención Ajeno QUIRONPREVENCION (anteriormente FRATERPREVENCIÓN S.L.U.) que lleva prestando servicio en el Hospital desde julio de 2012.

Evaluación de Riesgos y Propuesta de Planificación de la Acción Preventiva

- ER_2024_036_EDIFICIO GERENCIA, MEDICINA PREVENTIVA, JEFA SSGG. Enero
- ER_2024_344_SALAS MEDICAS HOSPITALIZACIÓN. Junio
- ER_2024_666_INSTALACIONES INDUSTRIALES. Noviembre
- ER_2025_013_COCINA. Diciembre

Investigación de accidentes sin riesgo biológico

Se han investigado los accidentes de trabajo sin riesgo biológico ocurridos en el Hospital.

Mediciones Higiénicas

HIG_2024_242_Evaluación de la Exposición a Gas Radón. Abril

Ergonomía

HIG_2024_551_Evaluación Ergonómica tareas movilización carros lencería. Abril

Otras actividades

Seguimiento de la Coordinación de Actividades Empresariales.

Asistencia a las reuniones del Comité de Seguridad y Salud, realizadas en las instalaciones del Hospital Asociado Universitario Guadarrama.

Formación

Se han realizado las siguientes sesiones formativas:

- Curso de Formación en Prevención de Riesgos Laborales (parte general)
- Manual de Desgaste
- Fumar o no fumar, esa es la cuestión

Vigilancia de la Salud

Al igual que el año 2023, la realización de las capacitaciones funcionales de los trabajadores que han adquirido plaza fija tanto por concurso oposición y por concurso de méritos ha provocado cambios en las actuaciones de Vigilancia de la Salud programada por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales para el año 2024. Durante el año 2024 la vigilancia de la salud programada en el Hospital Asociado Universitario Guadarrama ha estado interrumpido en alguna medida por la actividad imprevista de las nuevas incorporaciones y de la realización de las capacidades funcionales, a excepción de actividades imprescindibles de Vigilancia de la Salud.

Trabajadores especialmente sensibles (TES)

- Se ha realizado, aunque en menor medida, Vigilancia de la Salud y seguimiento de trabajadores que por sus características personales o estado biológico conocido sean (trabajadores inmunocomprometidos) sensible a los riesgos derivados de COVID-19.
- Gestión con la Dirección correspondiente (Dirección Médica, Dirección de Enfermería y Dirección de Gestión) del retorno al puesto anterior y en algunos la posibilidad o no de adaptación o cambio de puesto de trabajo en TES.
- Reevaluación de los trabajadores especialmente sensibles para su reincorporación al puesto de trabajo anterior.
- Registro y gestión de adaptaciones y cambios de puestos o incapacidades temporales de trabajadores especialmente sensibles.

Trabajadores especialmente sensibles (Gestante)

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

Actuación ante caso sospechoso/caso confirmado COVID-19

- Atención y orientación según el nuevo protocolo de actuación ante infecciones respiratorias de vías altas en trabajadores con sospecha o confirmación de enfermedad COVID19.
- Emisión de informe para Colaboradora UPAM de Incapacidad Temporal según Real Decreto-ley 6/2020, de 10 de marzo, por el que se adoptan determinadas medidas urgentes en el ámbito económico y para la protección de la salud pública y sucesivas.

Estudio de contactos por COVID-19

- Desde la implantación del nuevo protocolo de actuación ante infecciones respiratorias de vías altas se ha realizado estudios de contactos por exposición a COVID-19 sólo cuando se ha declarado brote en el Hospital Asociado Universitario Guadarrama.

Seguimiento e Interconsultas con otros Servicios por COVID- 19

- Se ha continuado realizando seguimiento e interconsultas con el Servicio de Medicina Interna, Neumología, Cardiología, Neurología y Alergia (Hospital Universitario El Escorial u Hospital Puerta de Hierro Majadahonda) de trabajadores con complicaciones post COVID-19.

Seguimiento interconsultas con otros servicios por patologías causadas por EPI

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

Estudio de brote por COVID-19

- Seguimiento y control de trabajadores debido a un brote en hospital: 2 brotes,
- Brote 1, febrero 2024: Total de casos positivos en relación al brote: 1 trabajador.
- Brote 2, mayo 2024: Total de casos positivos en relación al brote: 1 trabajador.
- Coordinación con Medicina Preventiva para notificación a salud pública.

Gestión emocional y cuidado a trabajadores en pandemia COVID-19

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

Adaptaciones de puestos

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

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

CATEGORÍAS	Nº
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	16
AUX. HOST	2
TERAPEUTA OCUPACIONAL	1
ENFERMERA	5
AUX. ADMINISTRATIVO	1
CELADORES/AOS	3
PINCHE DE COCINA	2
TOTAL	28
MISMO SERVICIO	22
CAMBIO DE PUESTO	6
RETIRADAS DE ADAPTACIÓN POR CAMBIO DE TRABAJO O JUBILACIÓN	2
PENDIENTES	4
TOTAL	28

REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE TRABAJADORAS EN SITUACIÓN DE EMBARAZO

REGISTRO EMBARAZO	Nº
ADAPTADAS EN SU SERVICIO	0
APTO CON LIMITACIONES	1
PRETACIÓN POR RIESGO	2
TOTAL	3
MÉDICO FACULTATIVO	1
TCAE	2
TOTAL	3

Vacunas administradas

Se han vacunado 123 trabajadores con vacuna de gripe, que corresponde a un 34.60 % y 48 de COVI-19, 13.5%, sobre 356 empleados, (plantilla del hospital según listado de RRHH). Ver siguiente tabla:

CATEGORÍAS	Nº VACUNAS GRIPE ADMINISTRADAS EN 2024
NO SANITARIOS	30
MÉDICOS	8
ENFERMERAS/EIR	23
AUXILIARES ENFERMERÍA	39
CELADORES/AOS	10
FISIOTERAPEUTAS	7
AUXILIAR DE HOSTELERIA	6
TOTAL	123

Accidentes biológicos

Se ha registrado un total de 6 accidente con riesgo biológico sin seguimientos.

Situaciones conflictivas

Se registra un total de 4 situaciones conflictivas.

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS PROFESIONALES

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
Enfermeras y Equipos Multidisciplinares	Reconocimiento Poster 3ª planta "Enfermería de Práctica Avanzada"	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
Ana Gómez Estela Muñoz José Enrique Hernado	Reconocimiento Poster 3ª planta "Docencia"	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
María Isabel Córdoba Montaña	Reconocimiento Poster 3ª planta "María Isabel Córdoba Montaña"	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
Equipo de Mantenimiento	Reconocimiento Poster 3ª planta "Hospital Confortable"	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
Bashir Saiegh Saiegh Cristina Chacón Bercaiztegui	Reconocimiento Poster 3ª planta "Unidad de Medicina Preventiva"	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
Departamento de Informática	Reconocimiento Poster 3ª planta "Departamento de Informática"	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
A los trabajadores que han participado en proyectos de investigación, comunicaciones a congresos, presentaciones a jornadas, y publicación de artículos	Reconocimiento Poster 3ª planta "Producción Científica"	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
A todos los trabajadores, por los premios obtenidos por el Hospital	Reconocimiento Poster 3ª planta "Reconocimiento"	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
Escuela de Cuidadores	Premios a la Transformación Social	Fundación CASER
Equipo Rehabilitación	Proyecto Finalista "Eficiencia en Rehabilitación. Mejora PDCA"	Jornada 20 Años de Calidad
Todos los trabajadores	Proyecto Finalista "EcoHospital"	Jornada 20 Años de Calidad

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
Todos los trabajadores	Reconocimiento a su labor, entrega y cooperación con el puesto de la guardia civil de Guadarrama	Guardia Civil de Guadarrama
Todos los trabajadores	Medalla al mérito de la protección civil en su categoría de oro con distintivo azul en reconocimiento a la labor de todas las trabajadores y trabajadores	Ayuntamiento de Guadarrama
A ROSA M ^a SALAZAR DE LA GUERRA	Medalla al mérito de la protección civil en su categoría de oro con distintivo azul	Ayuntamiento de Guadarrama
A ROSA M ^a SALAZAR DE LA GUERRA	Cruz de enfermería al mérito colegial	Colegio oficial de enfermería de Madrid.
A ROSA M ^a SALAZAR DE LA GUERRA	Finalista en los II premios nacionales de enfermería, por su trayectoria profesional a lo largo de toda la vida	Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España
Todos los trabajadores	Centro socialmente responsable categoría excelente en responsabilidad social	SERMAS
ELADIO PÉREZ PÉREZ	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
BEATRIZ GARCÍA DÍAZ	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
EMILIA VARGAS HERRERA	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
M ^a DEL CARMEN ÁLVAREZ ÁLVAREZ	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
ARANZAZU BENITO DE DOMPABLO	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
ANA MARIA DE HUERTAS VEGA	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
MÓNICA DE SANTOS NOGALES	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
M ^a DEL CARMEN FERNÁNDEZ BUENO	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
JUAN ANTONIO SÁNCHEZ GARCÍA	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
M ^a MACARENA REDONDO MARTÍN	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
GEMA DOMÍNGUEZ DE PABLOS	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
PEDRO ARROYO SÁNCHEZ	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
OSCAR ESCOLANTE CASTRO	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
REYES ÁVILA TATO	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
FCO. JAVIER GONZÁLEZ DE LA ALEJA MARTÍN-POZUELO	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
MÓNICA LÓPEZ GARCÍA	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
M ^a TRINIDAD PADILLO RODRÍGUEZ	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
YOLANDA MARTÍN MATA	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
VIRGINIA MARTÍN GARCÍA	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
PILAR DAZA ARBOLÍ	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
ANA LÓPEZ BRAVO	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
NURIA ISABEL FERNÁNDEZ ADRADOS	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
GLADYS EUGENIA SOTO RETUERTO	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
SERGIO CÁRDENAS ILLANA	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama

NOMBRE	PREMIADO	CONCEDIDO POR
YUNIA HERBANIA LABRADA	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
M ^a CABALLERO NAHUM	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
EVA LÓPEZ RUIZ	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
JUAN CHAMORRO HINOJOSA	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
ALICIA ROJAS OBREGÓN	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
BELÉN LORENTE ANDRÉS	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
CARLOS CARRASCAL LEAL	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
ELENA AGUSTINO	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
ELENA PRESA GARCÍA LÓPEZ	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
JAVIER SÁNCHEZ SANTOS	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
JOSÉ ENRIQUE ARROYO FERNÁNDEZ	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
M ^a LUZ SÁNCHEZ GREGORIO	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
MARÍA HUERTA RUIZ	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
MARTA SEGOVIA MOLINA	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
PALOMA RAMÍREZ CUSTODIO	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama
RAUL PABLO SANZ BORNEZ	Agradecimiento por carta de Dirección Gerencia	Hospital Asociado Universitario Guadarrama



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Enfermería	18	Universidad Alfonso X El Sabio
Logopedia	1	Universidad Complutense de Madrid
TOTAL	19	

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

Un enfermero del Hospital Asociado Universitario Guadarrama ejerce docencia parcial en la Universidad Complutense de Madrid en Grado de Enfermería.

TITULACIÓN	Nº DOCENTES	UNIVERSIDAD
Profesor asociado Grado Enfermería	1	Universidad Complutense de Madrid
TOTAL	1	

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN AÑO 2024

ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	4
Médicos Visitantes	
Médicos Visitantes Extranjeros	
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	4
Enfermeras Visitantes de otros Centros	1
TOTAL	9



VISITAS AL HOSPITAL

	NÚMERO
Tutoras EIR Ramón y Cajal	2
TOTAL	2

FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA	2024
Nº Actividades dentro del Plan de Formación Continua de la Consejería de Sanidad	15
Nº Actividades sin financiación	6
Nº Actividades dentro del Plan de Formación para Empleados Públicos de la Comunidad de Madrid	9
Porcentaje de actividades con solicitud de acreditación	100%
Nº de horas de formación impartidas	519
Nº Profesionales asistentes a las actividades	501
TOTAL ACTIVIDADES	30

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
TECNICAS AVANZADAS PARA ENFERMERIA ED1/2024	15	CURSO	EN	20
CURSO INTRODUCTORIO TERAPIA INTENSIVA EN REHABILITACIÓN ED1/2024	16	CURSO	FI; LO; TO	23
SOPORTE VITAL AVANZADO ED1/2024	20	CURSO	EN;ME	22
MANEJO DEL PACIENTE NEUROLÓGICO Y TRAUMATOLÓGICO. METODO DOTTE ED 1/2024	6	CURSO	Ae;ce	10



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE COMPLEJO ED1/2024	15	CURSO	EN,AE	21
REHABILITACION RESPIRATORIA ED1/2024	15	CURSO	FI;LO;TO	12
ACTUALIZACION DE MANEJO DEN PACIENTES CON PATOLOGIA CARDIOVASCULAR ED1/2024	15	CURSO	ME	15
ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE PALIATIVO ED1/2024	15	CURSO	EN;ae	41
MANEJO DEL PACIENTE NEUROLOGICO Y TRAUMATOLOGICO. METODO DOTTE ED 2/2024	15	CURSO	ae;ce	10
CURSO BÁSICO SOBRE CALIDAD PERCIBIDA Y HUMANIZACIÓN ED1/2024	15	CURSO	ce;EN;FA;FI;LO; ME;pa;ae;TO;rd; TS	13
PACIENTES COMPLEJOS, TRATAMIENTO INTEGRAL Y REHABILITADOR EN SITUACIONES ESPECIALES ED1/2024	15	CURSO	ME	14
TÉCNICAS Y HABILIDADES PARA LA GESTIÓN EMOCIONAL DE LOS PACIENTES ED 1/2024	15	CURSO	ce;EN;FA;FI;LO; ME;pa;ae;TO;af; TSNS;TS;PS;id;l a	13

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
HERRAMIENTAS PARA LA INVESTIGACIÓN ED1/2024	15	CURSO	EN;FA;FI;LO;ME;TO;PS;TSNS;TS;	HERRAMIENTAS PARA LA INVESTIGACIÓN ED1/2024
SEGURIDAD DEL PACIENTE: USO DE CONTENCIÓNES ED1/2024	15	CURSO	EN;ME;ae	17
LIDERAZGO EN ENTORNOS SANITARIOS ED1/2024	15	CURSO	EN;FA;FI;LO;ME;ot;ae;TO	23
SESIONES CLINICAS: REVISIÓN DE PATOLOGÍAS MAS FRECUENTES EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA	15(1H/SESION)	SESIÓN	MÉDICOS; FARMACEÚTICOS; REHABILITADORES	187
SESIONES ENFERMERIA: ACTUALIZACION EN CUIDADOS CLAVE EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA	89(1H/SESION)	SESIÓN	EN	619
SESIONES EN REHABILITACIÓN EN UNA UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA	9 (1H/SESION)	SESIÓN	FI,TO,LG	163
SESIONES ESCUELA DE CUIDADORES: ENTRENAMIENTO DEL CUIDADOR EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA	19(1H/SESION)	SESIÓN	TODO EL PERSONAL	214
IV JORNADA INVESTIGACIÓN HOSPITAL ASOCIADO UNIVERSITARIO GUADARRAMA	5	JORNADA	TODO EL PERSONAL	55
JORNADA DE CENTROS COMPROMETIDOS CON LA EXCELENCIA EN	2	JORNADA	TODO EL PERSONAL	55

CUIDADOS (CCE/BPSO)			
------------------------	--	--	--

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
TUTORIZACIÓN EN LAS PRÁCTICA CLINICAS Y GESTION DE CONFLICTOS	17	CURSO	TODO EL PERSONAL SAIARIO	10
SENSIBILIZACION EN LA IGUALDAD EMISIONES	15	CURSO	TODO EL PERSONAL	15
GESTIÓN DE CONFLICTOS ED1/2024	15	CURSO	TODO EL PERSONAL	16
GESTIÓN DE CONFLICTOS ED 2/2024	15	CURSO	TODO EL PERSONAL	16
RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS PARA MANDOS INTERMEDIOS	20	CURSO	TODO EL PERSONAL	21
TRABAJO EN EQUIPO	20	CURSO	TODO EL PERSONAL	16
RESPONSABILIDAD SOCIAL, COMPROMISO CON LA SOSTENIBILIDAD	15	CURSO	TODO EL PERSONAL	16
COMUNICACIÓN EFICIENTE Y MARKETING	15	CURSO	TODO EL PERSONAL	24
INTELIGENCIA EMOCIONAL ED1/2024	15	CURSO	TODO EL PERSONAL	15

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
09.02.2024	REVISION BIBLIOGRÁFICA REVISTA EURPEAN GERIATRIC MEDICINE	Unidad de Recuperación Funcional
01.03.2024	PREVENCION DE RIESGOS LABORALES	Unidad de Recuperación Funcional
08.03.2024	ANTIBIOTICOS, SITUACIÓN EN EUROPA, DDDS Y ALGUNAS NOVEDADES	Unidad de Recuperación Funcional
12.04.2024	SEDACION PALIATIVA	Unidad de Recuperación Funcional
19.04.2024	ONDAS DE CHOQUE	Unidad de Recuperación Funcional
17.05.2024	REVISION BIBLIOGRAFICA REVISTA JAMDA	Unidad de Recuperación Funcional
14.06.2024	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA WMNI	Unidad de Recuperación Funcional
21.06.2024	ENTEROBACTERIAS MULTIRRESISTENTES, CARBAPENEMASA, ANTIBIOGRAMA INTERPRETADO	Unidad de Recuperación Funcional
11-12.07.24	RECOMENDACIONES DE ESTILO PARA PROFESIONALES DEL SERMAS	Unidad de Recuperación Funcional
27.09.2024	GUIAS GOLD	Unidad de Recuperación Funcional
11.10.2024	FRACTURAS POR INSUFICIENCIA SACRA, A PRPÓSITO DE UN CASO	Unidad de Recuperación Funcional
18.10.2024	OTRA VUELTA A LA POLIFARMACIA	Unidad de Recuperación Funcional
25.10.2024	SEDO-OBSTRUCCION INTESTINAL	Unidad de Recuperación Funcional
15.11.2024	FRACTURA DE FEMUR COMPLICADA	Unidad de Recuperación Funcional
29.11.2024	FIBRILACIÓN AURICULAR Y ANTICUAGULANTES	Unidad de Recuperación Funcional



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

El Hospital Asociado Universitario Guadarrama ha conseguido grandes logros en cuanto a la investigación. Su fortaleza multidisciplinar y su enfoque de prevención, cuidados en salud y rehabilitación, además de su ámbito específico, permiten al hospital desarrollar investigación de alto impacto en salud con medidas de bajo coste.

Además de la investigación primaria, el HAUG trabaja en la transferencia de conocimiento desde el proyecto internacional Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados. El Centro Colaborador Español del Instituto Joanna Briggs (JBI) para los Cuidados en Salud basados en la Evidencia, la Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investén-iscii) y la Asociación de Enfermeras de Ontario (RNAO®) comenzaron el Proyecto de Implantación de Guías de Buenas Prácticas en cuidados en España en el año 2011. Su objetivo del proyecto es fomentar, facilitar y apoyar la implantación, evaluación y mantenimiento, en cualquier entorno de la práctica enfermera, de buenas prácticas en cuidados, basadas en las Guías de RNAO®. Esta iniciativa, basada en el proyecto de Best Practice Spotlight Organization (BPSO®) de RNAO, pretende crear una Red Nacional de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (CCEC®/BPSO®).

Un Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados (CCEC) es un Centro reconocido por el Centro Colaborador Español JBI como una institución implicada en la aplicación, evaluación y mantenimiento de buenas prácticas en cuidados, liderados por enfermería. El Hospital Asociado Universitario Guadarrama forma parte del proyecto internacional como candidato a CCEC desde el año 2018 y alcanzó su designación como CCEC en 2020, siendo evaluada y renovada cada dos años.

El proyecto nos ayuda a seguir una metodología y a realizar seguimientos reiterados. Implica a los profesionales, lo cual facilita la participación y las ideas para el fomento de la producción científica y su difusión, así como se trabaja en investigación primaria a partir de preguntas que surgen de las lagunas en la investigación, la especificidad de nuestro ámbito o para mejorar la práctica clínica. El impacto del trabajo basado en la evidencia en la calidad global de los cuidados de la institución ha influido en la cultura de la organización modificando la práctica clínica, mejorando los resultados de salud en los pacientes y mejorando la calidad de los cuidados.

Por otro lado, el HAUG participa en el proyecto nacional Nursing Research Challenge (NRC). Éste se creó con el objetivo de llevar a cabo y visibilizar acciones de promoción y desarrollo de la investigación enfermera que permitan un avance científico, disciplinar y profesional. Al mismo tiempo que fomenta el desarrollo de más proyectos de investigación liderados por enfermeras en contextos sanitarios o sociosanitarios, proyectos que situarán la profesión enfermera entre los referentes nacionales e internacionales en investigación. Es un proyecto a nivel nacional, en el que participan una serie de instituciones elegidas por la viabilidad y relevancia de sus candidaturas. Propone a enfermeras-os gestoras y gestores una estrategia de implantación de áreas de mejora y acciones concretas dirigidas a promover la innovación y sobre todo el fomento de la investigación enfermera, basándose en el Libro Blanco de la Investigación en enfermería en Euskadi.

Los principales ejes estratégicos y acciones realizadas en 2024 fueron:

- Detección del talento: Captación de enfermeras interesadas en investigar.
- Formación: Píldoras y cursos específicos.
- Difusión del conocimiento: Boletines de Noticias en web e intranet.
- Fomento de la investigación en equipos interdisciplinares y multicéntricos: Trabajo en red.
- Recursos destinados al fomento de la investigación: Liberación de la asistencia.
- Incorporación de la perspectiva del paciente. Traslación de los resultados mediante PNT, BPSO.

RESUMEN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN 2024 SEGÚN FINANCIADOR

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



PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
EFICACIA DE LA TERAPIA EVACUACIÓN INDUCIDA PARA LA DEL ESTADO DE INCONTINENCIA URINARIA EN PACIENTES ANCIANOS HOSPITALIZADOS EN UNA UNIDAD DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL. LAURA MARTÍN LOSADA.	ISCI III REF.: PI 19/00168
Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España y European Point Prevalence Survey of Healthcare-Associated Infection and Antimicrobial Use (EPINE-EPPS) En colaboración. Bashir Saiegh Saiegh	Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social NO COMPETITIVO
FUN RUN MAP: FUNctional Recovery UNits MAP Study Mapa de recursos en Unidades de Recuperación Funcional. En colaboración. Jesús Minaya Saiz	Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG) NO COMPETITIVO
Efectividad del tratamiento con ondas de choque en lesiones cutáneas crónicas. Liderado por el hospital. IP Yunia H. Labrada Rodríguez. Co-IP Laura Martín Losada	CEIm PI 187/23 NO FINANCIADO
Factores de riesgo asociados a las caídas en el Hospital de Guadarrama: Cohorte retrospectiva. Liderado por el hospital. IP: Álvaro Romero Ajenjo.	CEIm PI 177/24 NO FINANCIADO

GRUPOS INVESTIGADORES

El Hospital cuenta con una Comisión de Investigación, la Directora de Enfermería es miembro del Grupo de Investigación en Enfermería y Cuidados de Salud, formando parte del Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro (IDIPHISA).

Laura Martín Losada:

- Grupo de Investigación en Cuidados de Salud. Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro (IDIPHISA).
- Miembro de la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE).

INNOVACIÓN

A nivel de innovación, no disponemos de proyectos en curso financiados durante 2024 pero se quiere destacar que se trabaja en aspectos de innovación.

PLATAFORMA ITEMAS (ISCiii)

La Plataforma de Dinamización e Innovación de las capacidades industriales del Sistema Nacional de Salud y su transferencia efectiva al sector productivo (ITEMAS) es una de las plataformas del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) como apoyo a la I+D+i en Biomedicina y Ciencias de la Salud. Este proyecto ha sido financiado (PT20/00081) por el Instituto de Salud Carlos III y cofinanciado con el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER). Su objetivo es dinamizar de forma efectiva la

capacidad industrial generada desde el Sistema Nacional de Salud y la transferencia real de los resultados de investigación realizada dentro del Sistema Nacional de Salud al tejido productivo. Para ello, dispone de un programa propio de impacto para acelerar la industrialización y la adopción de las innovaciones surgidas de los centros del Sistema Nacional de Salud. El Hospital Asociado Universitario Guadarrama participa en calidad de unidad asociada y como investigador colaborador de esta plataforma estará Laura Martín, Directora de Enfermería.

ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPOREAS

En el año 2023 se inició la implementación de un nuevo tratamiento para acelerar la regeneración del tejido de granulación de las heridas crónicas. Durante este año, se ha afianzado su realización. Se ha realizado formación dentro del plan anual de formación continuada a fin de aumentar el equipo de enfermeras formadas. En octubre de 2023, se aprobó el proyecto de investigación Efectividad del tratamiento con ondas de choque en lesiones cutáneas crónicas, y ha estado realizándose durante todo el año 2024, incluyendo casos nuevos. Se ha publicado un artículo: Retardo de la cicatrización tratado con ondas de choque. A propósito de un caso y se ha realizado difusión en varios congresos y jornadas.

La D.G. de Innovación ha propuesto este tratamiento como innovación tecnológica a incluir en la cartera de servicios del SNS, pendiente de resolución del Ministerio de sanidad.

NUEVOS SISTEMAS ROBÓTICOS (PABLO Y TYMO)

Durante 2024 se han incorporado dos nuevos sistemas robóticos. Un sistema de sensórica aplicada a la rehabilitación PABLO, que permite trabajar miembro superior y miembro inferior, contando con dispositivo específico para trabajo de la mano y todos los tipos de pinza, permite análisis de la marcha en 10 metros, estandarizada. Adicionalmente se ha adquirido otro dispositivo que mediante plataforma de fuerza nos permite trabajar, equilibrio, transferencia de peso, control de tronco y carga. TYMO. Permite análisis estandarizado del equilibrio. Se ha llevado a cabo formación presencial y online para su uso. Estos dos sistemas complementan a los ya existentes (Lexo, exoesqueleto, neuronas espejo, etc.) ampliando la oferta terapéutica y con la posibilidad de que los pacientes reciban un feedback que les ayuda a mejorar.

GIMNASIO EXTERIOR CUBIERTO

Se ha puesto en marcha un gimnasio exterior cubierto, con aparatos de gimnasia. Este novedoso cambio estructural combina el espacio ajardinado con una pérgola acristalada donde se pueden realizar ejercicios tanto dentro de las terapias, lo que supone una ampliación de la oferta terapéutica como haciendo uso libre de este espacio. Con este espacio se da continuidad a la idea de rehabilitación intensiva en entornos rehabilitadores o enriquecidos y se fomenta el contacto con el entorno natural, así como favorece la interacción social al ser un espacio común para ejercitarse.

El gimnasio exterior fue inaugurado con la visita de la Consejera de Sanidad, Fátima Matute el 21 de diciembre de 2024.

APP DE FORMACIÓN CONTINUADA

La gestión administrativa de la formación en el hospital se realizaba en documentos en papel, dificultando la gestión de los cursos, el control de solicitudes, control de asistencia, emisión de certificados, etc. Asimismo, la difusión se realiza con cartelería, que en muchas ocasiones no alcanza a todos los implicados o la información es más escueta en cuanto a los objetivos y desarrollo del curso.

Se realizó una alianza con el HUPHM para el uso de la app de la formación. La app comenzó a utilizarse en enero, este año para la gestión del plan de formación continuada. Posteriormente se irán ampliando a sesiones formativas u otros seminarios docentes, así como la posibilidad de incluir píldoras formativas. Se realizó formación a la secretaria de Dirección de Enfermería, un supervisor (que se trasladó posteriormente), la coordinadora de formación médica y una enfermera. Anualmente se dará formación a aquellas personas que sean usuarias y gestores de la formación. Se han podido realizar tanto la difusión como la tramitación de solicitudes de los cursos del primer semestre con éxito. Los profesionales están contentos por este nuevo método de información, así como la respuesta en su admisión al curso. Los diplomas no se pueden emitir desde la app directamente al estar incluida la firma del responsable del HUPHM. El año que viene está previsto formar a los coordinadores y docentes más frecuentes, hacer algunas gestiones desde la app, como añadir el material del curso y realizar el control de asistencia mediante QR. Se considera un salto cualitativo importante en el sistema de gestión de formación.

PULSERAS DE ERRANTES

En agosto de 2024 se instaló un sistema de control de errantes. Posteriormente se realizaron unos ajustes para mejorar la sensibilidad y asegurar el correcto funcionamiento de las alarmas.

El control de errantes se propone como un método de seguridad para el paciente. Este método se utiliza para los casos puntuales en los que los pacientes tienen suficiente autonomía funcional y desorientación cognitiva.

Se trata de un dispositivo, similar a un reloj smartwach que se coloca en la muñeca del paciente y alerta a los profesionales de la unidad si la persona sale de la zona de hospitalización sin acompañamiento, bien sea de un familiar o de un profesional del hospital. Si el paciente sale acompañado, las enfermeras desactivan temporalmente el dispositivo antes de que se produzca la alerta, evitando los ruidos innecesarios y facilitando la salida que se produce bajo unas garantías que evitan la salida sin acompañamiento o supervisión, que puede tener efectos adversos para este tipo de pacientes.

El Hospital está diseñado para el fomento de la autonomía y la recuperación de los pacientes que tienen un marcado declive funcional. Tiene distintos accesos, algunos de ellos con escaleras, que pueden constituir un elemento facilitador para una caída cuando el paciente no tiene la capacidad de subir y bajar las escaleras de forma

independiente. Asimismo, el recinto dispone de un gran jardín con salida al exterior, por lo que existe una probabilidad de salida no deseada a la calle, que, aunque es mínimo, ha de considerarse por la gravedad que esta situación pudiera ocasionar.

Las personas ingresadas disponen de autonomía para moverse libremente por el recinto, siempre y cuando no existan restricciones por control microbiológico o en ese momento tengan indicado un tratamiento o terapia, a la cual deben asistir para su recuperación o mejoría, que es el motivo por el que están ingresados. En el caso de las personas que puntualmente estén desorientadas y se valore el riesgo de salida no deseada por falta de supervisión, es necesario garantizar en este sentido su seguridad. Es por ello que, desde el mes de agosto de 2024, el hospital cuenta con este sistema tecnológico de radiofrecuencia, discreto e innovador, que ayuda a las enfermeras a detectarlo. El dispositivo utilizado es de la marca Medicip Health <https://www.mediciphealth.com/sociosanitario/control-errantes/>

Se realizó una formación en las distintas unidades de hospitalización a cargo de los supervisores, para el manejo y colocación de las pulseras de errantes, así como para desactivar la alerta cuando fuera necesario (para acudir al servicio de rehabilitación, cuando sale acompañado de un familiar, etc.). Se colocaron unos carteles junto al dispositivo de control para visualizar el procedimiento a seguir con las alarmas. Hasta ahora se ha utilizado en cinco pacientes, que pasaron la mayor parte de su estancia sin visitas y cumplían estas características. Les explicamos para qué servía el dispositivo, preguntamos si accedían a llevarlo y éste fue colocado de forma consensuada. Posteriormente se les preguntó en varias ocasiones si les causaba incomodidad o discomfort, a lo cual respondieron que no. Se ha comprobado que es un sistema seguro, indoloro y cómodo para el paciente.

TABLETS

En mayo de 2024 se instalaron en la tercera planta tablets en todas las habitaciones. Se situaron en el cabecero de las camas, en un soporte abatible, de tal forma que permitieran su uso tanto si el paciente estaba en cama como si estaba levantado al sillón.

Debido al cierre de la planta durante los meses de verano no ha sido hasta el mes de octubre cuando se ha podido llevar a cabo su implantación.

En un principio su uso estaba pensado principalmente para juegos (sopas de letras, sudokus, solitario, mus...), que pudieran servir tanto de entretenimiento como para trabajar la estimulación cognitiva de los pacientes. Además de este uso, se han encontrado otras posibilidades que han tenido muy buena aceptación por parte de los pacientes como de sus familiares, tales como poder escuchar música relajante en pacientes con deterioro cognitivo, ejercicios de relajación o incluso poder ver películas online, series, etc., adaptándonos así a los gustos de cada paciente.

PROYECTO DE INNOVACIÓN EN GESTION DE CUIDADOS PALIATIVOS

Este proyecto surge con el objetivo de mejorar la gestión de los cuidados en la Unidad de Cuidados Paliativos. Entre las acciones destacadas del año 2024 se encuentran la realización de rotación de 3 enfermeras por el ESAD, elaboración y

difusión de una guía informativa para familiares basada en las preguntas frecuentes realizadas por los pacientes y familiares del servicio. Fomento de las actividades formativas (curso de cuidados paliativos dentro del plan de formación). Realización de sesiones clínicas en el servicio. Inicio de activación motora para pacientes de UCP, pacientes que acuden al servicio de rehabilitación con dos perfiles diferentes, uno para mantenimiento de las actividades básicas de la vida diaria, con realización de ejercicios para el mantenimiento del estado funcional y otro grupo con objetivos rehabilitadores que queda incluido en el grupo III de deterioro funcional. Para ello se han revisado los procesos operativos correspondientes. Han quedado en desarrollo las siguientes actividades: Implementar una recomendación anual de una guía clínica en la unidad y, la implantación de toma de decisiones compartidas. También se está trabajando en la experiencia de los profesionales de la unidad.

BUCLE MAGNÉTICO

Se ha instalado en todos los controles del edificio de hospitalización un sistema de bucle magnético.

Es un sistema de transmisión de sonido mediante la generación de un campo magnético que es generado por un amplificador especial conectado a un micrófono. Para aquellos usuarios que usen audífono, basta con colocarlo en la posición T y el usuario recibirá sólo el sonido del campo magnético. Este sonido le llegará aislado de los ruidos ambientes y de conversaciones de la gente que le rodee, garantizando la perfecta inteligibilidad de los mensajes.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	% PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	4		0
Material Editorial	1		0
Total	5	0	0

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

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL DIRECTORS ASSOCIATION. <a href="https://doi.org/10.1016/J.JA
MDA.2024.03.113">HTTPS://DOI.ORG/10.1016/J.JA MDA.2024.03.113	1	4,2	4,2
Age and ageing. <a href="https://doi.org/10.1093/ageing/
afae084">https://doi.org/10.1093/ageing/ afae084	1	6	6
European geriatric medicine, 15(5), 1489–1501. <a href="https://doi.org/10.1007/s41999-
024-01030-w">https://doi.org/10.1007/s41999- 024-01030-w	1	3,5	3,5
SEECIR Digital, 16, 14-16. <a href="https://www.seecir.es/revista/i
tem/volumen-16">https://www.seecir.es/revista/i tem/volumen-16	1	0	0
TOTAL	4		13,7

ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

Se han realizado 55 comunicaciones en congresos y jornadas, en el ámbito regional, nacional e internacional. De forma interna se realiza una jornada de investigación anual para dar a conocer los proyectos y resultados de trabajos realizados. Además, se expone un cartel con la producción científica anual para poner en valor el esfuerzo de las personas que realizar esta actividad científica. Se realiza un boletín de noticias de investigación que se difunde por correo electrónico y se deja una copia en los controles de enfermería y el servicio de rehabilitación.



PRESENTACIONES A JORNADAS (30)

PONENTE	JORNADA
Elena Carrillo Alcalá	¿COMO REPERCUTE LA MALNUTRICIÓN EN LA RESPUESTA FUNCIONAL Y CLÍNICA EN PACIENTES INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA?
	¿SE BENEFICIAN LOS PACIENTES EN DESCARGA PROLONGADA DE INGRESO EN UN HOSPITAL DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL?
	¿CUÁLES SON LOS FACTORES, PRONÓSTICOS DE MALA RESPUESTA FUNCIONAL E INSTITUCIONALIZACIÓN EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA?
	VALORACIÓN DE LA FRAGILIDAD BASAL (CFS) COMO PREDICTOR DE RESULTADOS EN LA RECUPERACIÓN FUNCIONAL DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO TRAS INGRESO POR PATOLOGÍA AGUDA
	FRACTURAS DE CADERA COMPLICADAS
Jara Velasco García-Cuevas	FRACTURA DE CADERA EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA
	ICTUS EN LA POBLACIÓN GERIÁTRICA PRONÓSTICO Y TRATAMIENTO
Elva de Ory López	RESULTADOS DEL TRATAMIENTO REHABILITADOR EN PACIENTES CON DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO
	ABORDAJE REHABILITADOR DEL DCA
Yunia Herbania Labrada Rodríguez	RESULTADOS FUNCIONALES EN PACIENTES INGRESADOS POR ORTOGERIATRÍA
	RESULTADOS DE LA TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE EN LESIONES CUTÁNEAS CRÓNICAS
	ONDAS DE CHOQUE EN RETARDO DE LA CICATRIZACIÓN TRAS AMPUTACIÓN
	ONDAS DE CHOQUE EN EL TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN
	NUEVO HORIZONTE EN EL TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN: TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE
Yunia Herbania Labrada Rodríguez Eva M. López Ruiz	ONDAS DE CHOQUE: UNA OPCIÓN DE TRATAMIENTO A CONSIDERAR EN ÚLCERAS VENOSAS
Laura Martín Losada	IMPACTO DE UN PROGRAMA DE EVACUACIÓN INDUCIDA EN EL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO CON INCONTINENCIA URINARIA
Raquel Blasco Moreno	LA IMPORTANCIA DEL SERVICIO DE LIMPIEZA EN EL ENTORNO HOSPITALARIO
Isabel Fernández González	USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA EDUCACIÓN DE PACIENTES Y FAMILIARES
Alvaro Monroy Aoevedo	REEDUCACIÓN DE LA MARCHA MEDIANTE EL USO DE ROBOT EFECTOR FINAL EN PACIENTES CON ICTUS
Cristina Díaz Colado	EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN DE SUELO PÉLVICO EN PACIENTES SANO
Leticia Sastre Torregrosa	EFICACIA DE LA FISIOTERAPIA EN PACIENTES DE CUIDADOS PALIATIVOS
Santiago Alonso Corral	INDICADORES Y PROCESOS ASISTENCIALES EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL DEL HOSPITAL GUADARRAMA
Óscar Escolante Castro	REHABILITACIÓN EN EL PROCESO DE ORTOGERIATRÍA
Alejandro Carmona Antoráz	ENTRENAMIENTOS DE FUERZA
Remedios Durán Bravo	RECURSOS SOCIALES AL ALTA DE LA URF
María Caballero/ Isabel Fernández	LA REALIDAD VIRTUAL Y LA ROBÓTICA COMO ELEMENTOS DE TRATAMIENTO
Almudena Cendoya Matamoros	DISFAGIA Y NIVELES DE DIETA EN EL ICTUS
Reyes Ávila Tato	DETERIORO FUNCIONAL. ABORDAJE EN UNA URF
Silvia Guillén de la Asunción	CUIDADOS ENFERMEROS EN UNA URF
Cristina Mora de la Rocha	ACTIVIDADES LÚDICAS COMO HERRAMIENTAS DE TRATAMIENTO

COMUNICACIONES A CONGRESOS (25)

AUTOR	CONGRESO
Cristina Mora de la Rocha	7ª JORNADA TCAE HOSPITAL LA PAZ IMPACTO DE UN PROGRAMA DE ACTIVIDADES LÚDICAS EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA
Laura Martín Losada; Ana Isabel Parro Moreno; Montserrat Solís Muñoz; Nuria González Alvaro; María Sánchez García; Elena Carrillo Alcalá; María Huerta Ruiz; Jorge Roberto De Souza Lucio	34 JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERAS GESTORAS IMPACTO DE UN PROGRAMA DE EVACUACIÓN INDUCIDA EN EL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO
1) Elva De Ory López, Jesús Minaya Salz, Yulia Herbania Labrada Rodríguez, María Elena Carrillo Alcalá, Oscar Escolante Castro, María Luz Sánchez Gregorio 2) Yulia Herbania Labrada Rodríguez, Elva De Ory López, Oscar Escolante Castro, María Reyes Avila Tato, Jesús Minaya Salz, Ola Mohamed Fathy Kamal 3) Yulia Herbania Labrada Rodríguez, Laura Martín Losada, Estela Muñoz González, Nieves Blázquez Gómez, Eva López Ruiz, Nuria González Alvaro	82º CONGRESO NACIONAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REHABILITACIÓN Y MEDICINA FÍSICA (SERMEF) 1) EFICACIA Y EFICIENCIA DEL TRATAMIENTO DE REHABILITADOR EN PACIENTES CON DCA INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA 2) FUNCIONALIDAD Y DESTINO AL ALTA TRAS CIRUGÍA DE FRACTURA DE CADERA 3) TRATAMIENTO CON ONDAS DE CHOQUE EN RETARDO DE LA CICATRIZACIÓN
Laura Martín Losada, María Caballero Nahúm	CNIS 2024 XIV CONGRESO NACIONAL DE INNOVACIÓN Y SERVICIOS PÚBLICOS INNOVACIÓN Y USO DE LA TECNOLOGÍA PARA LA RECUPERACIÓN DEL ESTADO DE SALUD DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA
Yulia Herbania Labrada Rodríguez, Laura Martín Losada; Estela Muñoz González; Nieves Blázquez Gómez; Eva M. López Ruiz; Nuria González Alvaro; Esther Toró Sánchez; Mar Reguera Baladrín; Jara Velasco García-Cuevas	XII CONGRESO SEHER TRATAMIENTO CON ONDAS DE CHOQUE DE LESIÓN POR PRESIÓN DE SACRO
1) M. Elena Carrillo Alcalá, Jesús Minaya Salz, Jara Velasco García-Cuevas, Ana Grau Herrera, Oscar Escolante Castro, Rosa Claudia González Soria, María Peña Macho 2) Elena Carrillo Alcalá, Jesús Minaya Salz, Rosa Claudia González Soria, Jara Velasco García-Cuevas, Marina Rodríguez Organista, Álvaro Romero Ajenjo	SEMEG 2024 1) VALORACIÓN DE LA FRAGILIDAD BASAL (CFS) COMO PREDICTOR DE RESULTADOS EN LA RECUPERACIÓN FUNCIONAL DEL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO TRAS INGRESO POR PATOLOGÍA AGUDA 2) ¿CUALES SON LOS FACTORES DE MAL PRONÓSTICO FUNCIONAL E INSTITUCIONALIZACIÓN EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA?
1) Laura González Encinar, Marina Rodríguez Organista, Álvaro Romero Ajenjo 2) Nieves Blázquez Gómez, Nuria González Alvaro, Eva M. López Ruiz 3) José Enrique Hernando Navarro, Estela Muñoz González, Laura Martín Losada 4) Sonia Hidalgo Ramos 5) Virginia Antón Brias	I CONGRESO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN HOSPITALIZACIÓN 1) ENTRENANDO AL CUIDADOR: EVALUACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CUIDADOR PRINCIPAL 2) TERAPIA DE ONDAS DE CHOQUE EN INSUFICIENCIA VENOSA, a propósito de un caso 3) ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOGIDA Y SEGUIMIENTO DE ALUMNOS DE GRADO MEDIO EN EL HOSPITAL GUADARRAMA 4) SEGURIDAD DEL PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN: CLAVES DE LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE 5) EXPERIENCIAS CON VALOR PARA EL PACIENTE: EXPERIENCIAS CON VALOR EN LOS HOSPITALES DE MEDIA ESTANCIA
Jorge Nieto de Vicente, Laura Llorente y Emilio Benavente	V Jornadas Teóricas de Informática Sanitaria de APISCAM INTEGRATE: uso inteligente de datos para la innovación hospitalaria
Rosa Mª Salazar de la Guerra	I JORNADA EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA
1) Yulia Herbania Labrada Rodríguez, Eva López Ruiz, Nuria González 2) María Caballero Nahúm	II JORNADA ASISTENCIAL DE HOSPITALES DE MEDIA ESTANCIA 1) TRATAMIENTO DE HERIDAS CON ONDAS DE CHOQUE 2) EL PACIENTE LO PRIMERO. MAPA DE EXPERIENCIA
Mª Desamparados Hurtado López	JORNADA DE EXCELENCIA CLÍNICA Y DEL CUIDADO IMPORTANCIA DE LOS RECURSOS MATERIALES EN LOS HOSPITALES DE MEDIA ESTANCIA
Laura González Encinar	II JORNADA DE HUMANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA LA ESCUELA DE CUIDADORES COMO AGENTE DE HUMANIZACIÓN
1) Elena Carrillo Alcalá, Jara Velasco García-Cuevas, Jesús Minaya Salz, Oscar Escolante Castro, Mª Desamparados Hurtado, Almudena Ortigosa, Javier Jiménez 2) Jara Velasco García-Cuevas, Elena Carrillo Alcalá, Jesús Minaya Salz, Rosa Claudia González Soria, Oscar Escolante Castro, Ana Grau Herrera, Yulia Herbania Labrada Rodríguez	84 CONGRESO SEGG 1) ¿SE BENEFICIAN LOS PACIENTES EN DESCARGA PROLONGADA DE INGRESO EN UN HOSPITAL DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL? 2) FRACTURA DE CADERA EN UN HOSPITAL DE MEDIA ESTANCIA. GANANCIA FUNCIONAL Y EFICIENCIA
Silvia Guillén de la Asunción, Cristina Mora de la Rocha	JORNADA CENTROS COMPROMETIDOS CON LA EXCELENCIA EN CUIDADOS (OCEC/BPSO) LA EVIDENCIA TAMBIÉN HUMANIZA
1) Cristina Díaz Colado, Álvaro Morroy Acevedo, Juan Antonio Chamorro Hinojosa, Mª Desamparados Hurtado López, Elena Moledano Bastante, Leticia Sastre Torregrosa, Avelina Solera Gómez, María Díaz López, María Caballero Nahúm, Oscar Escolante Castro 2) Mª Desamparados Hurtado López, Elena Moledano Bastante, Leticia Sastre Torregrosa, Avelina Solera Gómez, María Díaz López, Álvaro Morroy Acevedo, Cristina Díaz Colado, Juan Antonio Chamorro Hinojosa, María Caballero Nahúm, Gema Domínguez De Pablos	III CONGRESO INTERNACIONAL DE FISIOTERAPIA 1) EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN DE SUELO PÉLVICO EN PACIENTES SANOS. REVISIÓN SISTEMÁTICA 2) EFICACIA DE LA FISIOTERAPIA EN PACIENTES PALIATIVOS

BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

RECURSOS	NÚMERO/CARACTERÍSTICAS
Revistas-e ciencias de la salud	Biblioteca virtual SERMAS
Libros - e ciencias de la salud	Biblioteca virtual SERMAS
UpToDate	Biblioteca virtual SERMAS
Bases de datos	Biblioteca virtual SERMAS



Sostenibilidad y Gestión económica

Gestión Económica
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

GESTIÓN ECONÓMICA

Obligaciones Reconocidas

	2023	2024
GASTOS DE PERSONAL*	14.464.452	14.757.042
GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	1.332.515	2.160.504
INVERSIONES REALES	271.176	617.716
ACTIVOS FINANCIEROS	15.000	11.000
TOTAL	16.083.144	17.546.263

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

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2024	% INC 2024/2023
Total adquisiciones directas	231.462	16,45%
ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES	40.349	-14,51%
PSICOFARMACOS	32.965	88,47%
ANTIBIOTICOS	22.234	-1,42%
DIGESTIVO	14.873	-4,24%
ANTIVIRALES	10.829	6932,82%

Fuente: Dirección General de Gestión Económico-Financiera.

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE MANUAL	
Coste hospitalización farmacia/UCH	162 €
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,38
% EFG adquisición directa	65,23%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios



Otras actividades del hospital

Destacados del Año

10

10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

Durante este año hemos incorporado numerosas acciones. A su vez, hemos continuado trabajando con las mismas leneas ya iniciadas en el anterior ejercicio. En la Hospitalización el proyecto de mejora basado en el método PDCA, está muy consolidado y con él, hemos logrado implantar una cultura, no solo de mejora, sino una cultura que permite priorizar al paciente, enfocando toda nuestra prestación sanitaria a añadir valor.

DESTACADOS DEL AÑO

HOSPITALIZACIÓN:

En el área de hospitalización se han incorporado:

- Febrero. Instalación de sensores para la seguridad del paciente
- Marzo. Mejora en las salas de terapia de pacientes en planta, con la instalación de Tablets para la rehabilitación neurológica
- Mayo. Instalación de Tablet en las camas de pacientes

PACIENTES:

Nuevos servicios / Adecuación/ Instalaciones dirigidas a pacientes:

- Enero, mejora en la valoración del paciente mediante la escala del delirium
- Enero. Actualización del cuestionario de satisfacción de pacientes sobre la atención durante la hospitalización
- Enero. Consejos para aliviar el dolor: se entrega documento en la carpeta de alta
- Febrero. Tablet para la firma de cuestionario informado
- Febrero. Se elabora un cuestionario sobre seguridad durante la hospitalización dirigido a pacientes
- Febrero. Se elabora nueva encuesta sobre la satisfacción para las actividades lúdico/terapéuticas
- Marzo. Tablet para las salas de terapia/juegos en todas las plantas de hospitalización
- Marzo. Desde el 11 de marzo contamos con la e-consulta del Hospital Universitario del Henares el cual se suma al Hospital Universitario de Puerta de Hierro, Hospital Universitario 12 de octubre, Hospital Universitario Infanta Cristina. Posteriormente se suma el Hospital Universitario La Paz, Hospital Universitario Fundación Alcorcón y Hospital Universitario de Móstoles
- Junio. Instalación Bucle Magnético en Información y Control
- Junio. Mejora del control de accesos y seguridad del paciente mediante la instalación de cámaras en el paseo terapéutico
- Agosto. Se introduce en la carpeta de alta recomendaciones de la escuela madrileña de salud y díptico de Evacuación Inducida en la carpeta de Alta

- Agosto. Puesta en marcha del sistema de control de pulseras para pacientes errantes
- Agosto. Implantación código QR de la Escuela Madrileña de Salud para informes de alta
- Septiembre. Se añaden los 6QR en el informe de Continuidad de Cuidados de Enfermería”
- Diciembre. Instalación del Bucle Magnético en hospitalización

INICIATIVAS QUE HUMANIZAN:

En materia de humanización cabe destacar:

- Marzo. La elaboración de la Guía de acogida a familiares en UCP
- Agosto. La puesta en marcha del Programa “Tardes creativas”

Otras iniciativas de Humanización:

- Octubre. Se regala a todos los pacientes un libro
- Diciembre. Programa de actividades en Navidad
- Diciembre. La Consejera de Sanidad Dña. Fátima Matute realiza visita al hospital para felicitar a los pacientes

CLUB BENCHMARKIG:

La actividad del Club de Hospitales de Media Estancia han sido la que se refleja a continuación:

- Abril. Se procede al intercambio de indicadores acordados para el año 2024
- Abril. En este año dejan de participar en el Club los hospitales Gorliz y Monte Naranco
- Septiembre. Burgos y León dejan de formar parte del Club Benchmarking
- Octubre. 08/10/2024. Se imparte sesión a través de ZOOM (1 h) sobre Prevención de Heridas del Hospital Virgen de la Poveda

Club de Excelencia en Gestión:

- En el mes de mayo pasamos a formar parte del Grupo de Benchmarking del Club de Excelencia en Gestión

ALIANZAS/ ACUERDOS:

- Se ha formalizado un acuerdo con el Hospital Universitario Escorial para la colaboración, entre las Comisiones de ambos centros, en materia de Cooperación Sanitaria Internacional

En el año 2024 se han renovado:

- Alianza con el Ayuntamiento de Guadarrama en materia de gestión ambiental
- Alianza con los Centros de Visitantes del Parque Nacional de Guadarrama

EL HOSPITAL HA PARTICIPADO EN UN TOTAL DE 8 PROYECTOS:

- Enero. SECA y SANITAS en un estudio Delphi sobre: "Herramientas de mejora de la calidad de las residencias sociosanitarias: propuesta de indicadores para residencias de mayores". Rosa Mª Salazar de la Guerra y Santiago Alonso Corral
- Enero. Rosa Mª Salazar de la Guerra, Pedro Sánchez Arroyo y Detelina Miltcheva Iantcheva participan en el Grupo de Trabajo de Análisis Registro de Solicitudes, organizado por la Subdirección General de Humanización de la Asistencia, Bioética e Información y atención al paciente
- Marzo. 01/03/2024. Proyecto SERMAS (Biblioteca del paciente – audiolibros)
- Abril. 9/4/2024. Evaluación Plan de Continuidad Asistencial 2023. En colaboración con SERMAS, para el desarrollo del Plan estratégico (acude Santiago Alonso)
- Abril. 22/4/2024. Invitación Grupo de Expertos DPC SEDISA – Director Continuidad Asistencial (ONLINE) (Santiago Corral)
- Febrero. Participación en el grupo de sujeciones físicas de la Consejería (Maria Caballero y Rosa Salazar)
- Junio. Colaboración de (Mari Luz) "Estudio sobre impacto que los incidentes de seguridad tenían en los profesionales y las instituciones sanitarias españolas"
- Julio. Colaboración de Mª Caballero en la Revisión de Guías y carpetas Institucionales (Actuaciones del IIPHAS del Área de Información y Atención al Paciente DGHAYSP)

EL HOSPITAL HA REALIZADO UN TOTAL DE 7 COLABORACIONES:

- Abril. 24/04/2024. Participación revisión protocolo para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeros/os de OSTOMÍAS (Laura M. Losada)
- Mayo. Colaboración de Raquel Blasco como auditora en el sistema de Gestión Ambientas conforme a la norma ISO 14001:2015 En el Hospital Universitario José Germain (También metido en Apartado 14.3)
- Junio. 05/06/2024. Participación con las bibliotecas públicas de la Comunidad de Madrid
- Junio. Colaboración con SEDISA en el Comité Organizador 4º Congreso Internacional de Gestión Sanitaria
- Junio. Colaboración de Raquel Blasco como auditora en el sistema de Gestión Ambientas conforme a la norma ISO 14001:2015 En el Hospital Universitario Príncipe de Asturias
- Diciembre. 17/12/2024. Raquel Blasco colabora como auditora del sistema de gestión medioambiental en el Hospital Universitario del Sureste
- Noviembre 10-11/11/2024, colaboración de Laura Martín Losada como jurado "IV Congreso de Cuidados: Innovación y Transformación Digital" en el H.U Puerta de Hierro Majadahonda

INNOVACIÓN:

Cabe destacar las siguientes acciones:

- Dispositivo portátil Lencería/ sistema de lectura de chips (pendiente SS.CC.)
- Integración en Selene de los ECG (pendiente SS.CC.)
- Instalación y puesta en marcha de ecógrafo
- Tablet firma contratos, etc. (RR.HH.)
- Instalación de wifi interna
- Instalación de sensores para mejorar la atención en las caídas (4ª planta)
- Instalación de tablet en las habitaciones de los pacientes (3ª planta)
- App para formación.
- Robot Pablo (miembro superior, análisis de la marcha y control de tronco)
- Robot Tymo (plataforma de fuerza, equilibrio, control de tronco, etc.)
- Instalación de sistema informático control de almacenes grandes en planta
- Bucle magnético en Control e Información
- Bucle magnético en planta
- Control de errantes en las cuatro plantas y gimnasio
- Renovación equipos de radiología
- Nuevo equipo de ondas de choque para tratamiento de heridas (octubre)
- Construcción gimnasio exterior y zona de mesas de juegos (diciembre)
- Tablet para firma de consentimientos informados
- Tablet para actividades terapéuticas en planta
- Tablet en habitaciones de la 3ª planta
- Hemos continuado con la segunda fase del programa de minería de datos, gracias a la cual estamos avanzando en indicadores predictivos.

Se ha trabajado en los siguientes nuevos proyectos:

- Innovación en Gestión en Cuidados Paliativos
- La Sanidad en Clave
- Implantación APP en área de formación
- Supervisar gestión Mandos Intermedios
- Implantación aplicación DIETOOLS
- Mejora área ética y transparencia (auditoria Madrid Excelente)
- "Compromiso con las personas mayores (auditoria Madrid Excelente)"
- Bucle magnético
- Control de errantes
- Implantación SELENE-FARMATOOLS
- NEXUS en Dpto. de Compras
- Implantación tablet hospitalización
- Implantación Office 365
- Implantación sensor detector de caídas

TRANSPARENCIA:

A lo largo de este año se han llevado a cabo las siguientes auditorias y evaluaciones:

Auditoria Interna:

- 18, 19 y 20 de marzo Auditoría Interna ISO

Auditorías Externas:

- Febrero. 23/02/2023 Evaluación en materia de Responsabilidad Social Socio sanitaria
- Marzo. 14/03/2024 Auditoría a cargo de Madrid Excelente
- Abril. 23 y 24 de abril Auditoría Externa ISO
- Mayo. 29/05/2024. Auditoría lavandería
- Junio. 27/06/2024. Plan de Evaluación del Cumplimiento de los Objetivos de Calidad Hospitales 2024 (Año 2023)
- Septiembre. Recibido registro de la Unidad de Control financiero permanente de SERMAS. Equipo Retribuciones Subconcepto 15304. Asunto: Comunicación de inicio de actuaciones y petición inicial de control financiero permanente sobre los créditos destinados al abono de las retribuciones por participación en programas y actuaciones concretas
- Noviembre. 26 y 27 noviembre. Auditoría cocina hospitalaria y cafetería y máquinas vending respectivamente
- Octubre. Evaluación de Control Financiero permanente SERMAS
- Noviembre. 22/11/2024. Visita recibida de ST CONSULTORES Auditoria de Control y Calidad

INSPECCIONES:

- Febrero. 20/02/2024 Inspección condiciones Bienestar animal de Colonias Gatos, realizada por el Departamento de Medio ambiente del Ayuntamiento de Guadarrama junto con Área de Protección Animal de la Comunidad de Madrid
- Abril. Inspección Servicio de Zoonosis de la Consejería
- Mayo. 10/05/2024. Evaluación de las instalaciones industriales SPRL

JORNADAS DE HOSPITAL:

- Abril. 26/04/2024: II Jornada Asistencial de Hospitales de Media Estancia "Atendiendo a la Fragilidad"
- Junio. 17/06/2024: Jornada Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (CCEC/BPSO) Hospital Asociado Universitario Guadarrama
- Diciembre. 5/12/2024. "Día Mundial del Voluntariado"

MEJORAS ESTRUCTURALES:

- Junio. Adecuación línea de vida
- Abril. Reforma tejado Administración
- Abril. Reforma tejado Hospitalización
- Abril. Reforma tejado Mantenimiento
- Abril. Instalación de aire acondicionado, en los despachos de las centrales sindicales
- Abril. Informatización de los almacenes grandes de planta
- Mayo. Instalación de pasamanos en escalera de Hospitalización
- Mayo. Colocación de señalización de separadores en WC
- Mayo. Colocación de relleno de peldaños en la escalera de Hospitalización
- Junio. Gas Radón: Adecuación edificio administración
- Julio. Instalación Pérgola Gimnasio exterior
- Julio. Adecuación tejados de los 3 edificios
- Julio. Reforma despachos Radiología
- Julio. Puesta a punto estancias de la 3ª planta en verano
- Septiembre. Instalación ventilación para disminuir los niveles de gas radón
- Septiembre. Se implanta plan de prevención contaminación de legionela
- Octubre. Construcción gimnasio exterior
- Noviembre. Reparación columnas de las escaleras de incendios
- Noviembre. 30/11/2024 Pintura de la cafetería
- Noviembre. Reparación tejado almacén
- Diciembre. Instalación de nuevos equipos de Radiología
- Diciembre. Mejora de espacio exterior con mesas de juegos para pacientes

VISITAS INTERNACIONALES RECIBIDAS:

- Fundación Santa Fé Bogotá - Colombia "Compartiendo Experiencias" Modelo Media Estancia
- Delegación de Brasil "Misión Experiencia del Paciente"
- Delegación de Brasil y México "Misión Experiencia del Paciente"

