



Hospital General Universitario
Gregorio Marañón



IPSMarañón

Instituto de Psiquiatría y Salud Mental

PLAN ESTRATÉGICO 2020 – 2023

Para obtener el DAFO estratégico, hemos realizado un análisis del entorno (interno y externo). Se han realizado reuniones de consenso con el equipo directivo del Instituto y hemos consultado con un amplio rango de profesionales del Instituto, que forman parte de los Comités y Grupos de trabajo principales.

Destacamos aquí las principales referencias y fuentes de información utilizadas:

ANALISIS EXTERNO

Plan estratégico del HGUGM 2018-2022

Objetivos de Gestión Anuales 2019 HGUGM

Plan Estratégico de Salud Mental 2018-2020

Libro Blanco de la Atención a la Salud Mental de la Comunidad de Madrid

Plan estratégico del Servicio de Psiquiatría del Niño y del Adolescente 2016-2019

Comisión de Asociaciones de Usuarios y Familiares

ANALISIS INTERNO

Resultados de indicadores del Instituto

Planes, objetivos y acciones de las distintas Comisiones y equipos de trabajo

Plan estratégico del Servicio de Psiquiatría del Niño y del Adolescente 2016-2019

Misión: Proporcionar al usuario una atención sanitaria integral, personalizada y adecuada a sus necesidades, garantizando que la asistencia sea correcta y se lleve a cabo con un funcionamiento eficiente de los recursos. Desarrollar investigación y proporcionar docencia de excelencia que contribuyan a mejorar la calidad de vida de las personas con trastorno mental, sus familiares y la sociedad. Promover el desarrollo personal y profesional de su equipo humano.

Visión: Ser referente nacional e internacional en asistencia, investigación y docencia en el que los profesionales trabajen de manera eficiente, comprometida y sensible especialmente a grupos de personas con mayor vulnerabilidad psicosocial.

Valores:

- Compromiso, respeto, discreción y confidencialidad en el servicio al usuario
- Mejora continua de procesos
- Gestión participativa con recursos humanos como principal activo del Instituto
- Calidad integral como respuesta a las expectativas del usuario
- Liderar la investigación nacional e internacional en Psiquiatría y salud mental
- Impartir una docencia de excelencia
- Orientación hacia la prevención universal y focalizada en el tratamiento e integración de los usuarios
- Apuesta contra la discriminación
- Humanización y sensibilidad
- Sostenibilidad

FORTALEZAS

LIDERAZGO Y REPUTACIÓN

- Buena reputación continuada
- Liderazgo internacional en sociedades científicas de prestigio (ECNP, SIRS, WADD) y sociedades y consorcios nacionales (SEP, CIBERSAM, AEPNyA, Patología Dual, Psiquiatría legal...)
- Referente internacional en psiquiatría del niño y del adolescente y en patologías como psicosis, trastornos del espectro autista o patología dual
- Referentes nacionales en colectivos de especial vulnerabilidad psicosocial: discapacidad auditiva, violencia de género, autismo
- Liderazgo en atracción de residentes y formación posgrado

RESULTADOS

- Resultados excelentes de satisfacción de pacientes / familiares mantenidos en el tiempo en varios programas del IPSMarañón
- Resultados destacados en investigación (CIBERSAM, Proyectos Europeos, volumen de publicaciones, etc.)
- Cumplimiento de los objetivos del contrato programa
- Importante presencia en medios de comunicación, redes sociales y foros científicos

GESTIÓN/ORGANIZACIÓN

- Capacidad para iniciar un modelo de gestión colaborativo (IPSM) entre Servicios intra y extrahospitalarios que funcionaban previamente de manera independiente.
- Innovación continua en la gestión incluyendo creación de comisiones específicas y grupos de mejora.
- Coordinación con recursos de salud mental y relacionados externos al IPSM (asociaciones de pacientes y familiares, servicios sociales, recursos sociosanitarios de rehabilitación psicosocial, educación, justicia, etc.)
- Combinación de actividad clínica, docente e investigadora en varios dispositivos del IPSM
- Difusión continua de las decisiones y acuerdos de Dirección a todo el personal del IPSM

SERVICIOS

- Amplia cartera de servicios incluyendo hospitalización, programas específicos emergentes y atención socio comunitaria en salud mental
- Abordaje multidisciplinar con profesionales formados en distintas disciplinas
- Capacidad docente universitaria y convenios con entidades públicas y privadas para formación de profesionales sanitarios

PERSONAL

- Alta demanda de personal en formación (ej. MIR, PIR, trabajo social, auxiliares, terapeutas, etc.)
- Compromiso del IPSM con la formación continua (asistencial, investigación y calidad)
- Profesionales de reconocido prestigio con formación específica en patología de alta complejidad
- Atracción de talento (clínico, docente e investigador)
- Personal implicado con la calidad, seguridad y humanización

DEBILIDADES

GESTIÓN/ORGANIZACIÓN

- Falta de cohesión entre equipos que vienen de Servicios independientes
- Falta de cultura de calidad en gestión en algunas áreas del Instituto.
- Comunicación interna mejorable incluyendo aspectos de gestión y funcionamiento del IPSM
- Integración mejorable con otras áreas / servicios del hospital
- Estigma hacia las personas con trastorno mental en nuestro entorno hospitalario con impacto potencialmente grave en ellas
- Desarrollo insuficiente de los procesos de transición a la vida adulta y de continuidad asistencial
- Insuficiente enfoque rehabilitador y comunitario en la asistencia
- Falta de tiempo para el cuidado y trabajo coordinado del todo el personal, no incluido en la planificación laboral
- Falta de coordinación del personal administrativo de las distintas áreas del IPSM.
- Asistencia excesivamente burocratizada y aumento de actividad no asistencial sin disminuir el tiempo dedicado a asistencia.

INFRAESTRUCTURA

- Edificios e instalaciones envejecidas y obsoletas con barreras arquitectónicas y compromiso de la confidencialidad en algunos espacios

Espacios insuficientes y no delimitados funcionalmente para :

- Programas asistenciales específicos en crecimiento
- Cuidado y coordinación interpersonal de los profesionales del IPSM
- Desarrollo de proyectos de investigación clínica

SERVICIOS

- No tener Urgencia específica de psiquiatría infantil atendida por profesionales especializados
- No tener Unidad de Hospitalización de <12 años
- Ambiente terapéutico restrictivo en hospitalización
- Consulta externa que duplica o solapa la de los CSM
- No tener Programa de Psicogeriatría
- No tener Programa específico de adicción a opioides
- Insuficientes recursos de apoyo que limita la capacidad de coordinación externa

PERSONAL

- Percepción de dificultad de manejo de las situaciones con violencia
- Falta de adecuación de los recursos humanos para el número y actividad de los programas y la alta demanda de otros distritos
- Dificultad para conciliar la elevada demanda de participación en las distintas actividades (asistenciales, investigación, gestión, etc...) y percepción de sobrecarga de labores de gestión.
- Ausencia de incentivos para desarrollar el trabajo por objetivos
- Falta de reconocimiento del trabajo en Calidad y Coordinación
- Dificultad en comunicación con el personal que tenga impacto en la satisfacción
- Margen de mejora en los procesos de acogida del personal clínico y de investigación.
- Clima laboral mejorable

RELACIONES EXTERNAS

- Dificultad de coordinación de IPSMarañón con atención primaria

OPORTUNIDADES

GESTIÓN/ORGANIZACIÓN

- Apuesta por la calidad en el Hospital con desarrollo de acciones para acreditaciones de Calidad y seguridad de pacientes (Joint Commission International, EFQM)
- Homogeneizar los objetivos de calidad para todo el IPSM alineados con el desarrollo de los objetivos del hospital

PERSONAS

- Consolidación de la plantilla por convocatoria de OPE
- Contrataciones relacionadas con el desarrollo del Plan de Salud Mental de la CM.

DESARROLLO PROFESIONAL

Creación de las especialidades de Psiquiatría y de Psicología de la Infancia y Adolescencia: acreditación de plazas, aumento de recursos

Gestión de docencia pre-doctoral

Existencia de especialidad de enfermería en Salud Mental

Plan de Salud Mental de la Comunidad de Madrid

INVESTIGACIÓN

Participación en redes de investigación nacionales e internacionales

Ensayos clínicos comerciales y no comerciales y convenios con instituciones privadas

SERVICIOS

- Desarrollo de atención comunitaria de enfermería y enfermería de enlace
- Extensión de programas de referencia a otros recursos y áreas
- Desarrollo de la coordinación de los programas con AP incluyendo la atención psicológica
- Creación de dispositivos de hospitalización abierta que favorezcan la humanización de la asistencia
- Desarrollo de alianzas estratégicas con otros dispositivos asistenciales
- Desarrollo de programas en el área de Neurociencias y psiquiatría de precisión
- Creación del Programa de Patología Dual y Adicciones comportamentales en coordinación con el Instituto de Adicciones del Ayuntamiento de Madrid
- Creación del programa de hospitalización a domicilio

FINANCIACIÓN

- Incremento de financiación por proyectos internacionales de investigación
- Incremento de financiación por desarrollo de proyectos de psiquiatría de adultos

AMENAZAS

GESTIÓN/ORGANIZACIÓN

- Área única de salud que dificulta la coordinación y la continuidad asistencial
- Insuficiente coordinación con los recursos de la red de adicciones
- Efecto llamada debido al prestigio profesional que suponga riesgo de sobrepasar la capacidad asistencial
- Riesgo de no mantener en el tiempo la elevada financiación y ritmo de crecimiento relacionado con investigación
- Insuficiente financiación para recursos humanos

PERSONAS

- Inestabilidad laboral y movilidad de la plantilla (alto % de interinos y eventuales, traslados...)
- Política de contratación que dificulta incorporar y consolidar a profesionales cualificados y con perfil
- Falta de dedicación exclusiva de la Jefatura de Enfermería

RELACIONES EXTERNAS

- Excesiva demanda que va en detrimento de la calidad global
- Mantener la no sectorización de la atención al distrito de Vallecas mientras se mantiene la hospitalización de pacientes de ese área como segunda opción.

SOCIEDAD

- Dificultades económicas en otras áreas (educación, servicios sociales) que pueden incrementar aún más la demanda de Salud mental y sobrecargar al Instituto y dificultar la continuidad asistencial
- Aumento de la demanda y de su complejidad por los determinantes sociales
- Envejecimiento de la población de referencia

En base a las conclusiones del Análisis del Entorno e Interno, del análisis DAFO desarrollado e inspirado por su Misión, Visión y Valores, y por los objetivos del Hospital y del SERMAS, se aborda la definición de las líneas estratégicas y los objetivos estratégicos que posteriormente se desglosan en objetivos y acciones específicas, permitiendo así el establecimiento de Planes de Actuación y Resultados Esperables.

Se identifican inicialmente (pendiente de coordinación con todos los agentes implicados para su elaboración final) 10 líneas estratégicas y un área transversal que pueden ser abordadas de forma realista en un periodo de cuatro años en el Instituto de Psiquiatría y Salud Mental del HGUGM:

- 1. Avanzar en el desarrollo del sistema organizativo y de gestión: liderazgo, integración y cohesión de los distintos servicios, comunicación interna, espacios**
- 2. Mejorar la continuidad de la atención y la coordinación y satisfacción de otros recursos con el Instituto**
- 3. Ampliación y mejora de la cartera de servicios**
- 4. Eficiencia y agilidad en funcionamiento**
- 5. Personal: mejorar la satisfacción laboral, la seguridad y promover la formación continuada**
- 6. Mejorar la calidad asistencial y la seguridad del paciente**
- 7. Potenciar el programa docente**
- 8. Potenciar la investigación e innovación**
- 9. Impacto social: visibilidad, presencia en foros, comunicación resultados, compromiso contra el estigma**

Área transversal: 10. Dar voz y escuchar a los pacientes y sus familias

1- Avanzar en el desarrollo del sistema organizativo y de gestión: liderazgo, integración y cohesión de los distintos servicios, comunicación interna, espacios:

OBJETIVOS

1.1: Promover la gestión integral de los distintos Servicios del IPSM que favorezca las sinergias

- Homogeneizar los aspectos de la gestión que sean comunes a los distintos Servicios en base a criterios de eficacia y de eficiencia (protocolos comunes, indicadores comunes, gestión unificada de IC infantojuvenil y de adultos)
- Desarrollo de mapa de procesos conjunto para el IPSM
- Garantizar normativamente la presencia de al menos un miembro de SA (servicio adultos), SEPNA, CSM Moratalaz y CSM Retiro en cada uno de los grupos de trabajo, o comisiones del IPSMarañón

1.2: Mejorar la comunicación y coordinación interna

- Mantener y actualizar listserver general y listserver de grupos de trabajo y comisiones
- Implantar y desarrollar la comunicación mediante la plataforma TEAMS
- Difundir de forma personalizada y periódica la existencia de estas plataformas de comunicación
- Definir plan de comunicación interna

1.3: Adecuar los espacios físicos y su gestión a las necesidades del IPSM

- Optimizar la gestión de los espacios físicos del IPSM mejorando el conocimiento y disponibilidad de los espacios libres en cada momento y aumentando el uso de espacios
- Señalar áreas funcionales de atención al paciente : NyA, Ad, Inv, Tsoc, TCA, AMITEA, ATIENDE, USMS, etc...
- Mejorar la iluminación en la planta baja del IPSMarañón
- Adecuar el mobiliario y los espacios a las especificidades de la asistencia (mobiliario hospitalización, habitación discapacidad)
- Implantación del sistema Qmatic para consultas externas
- Conseguir sala Gesell de autismo funcionante
- Elaboración Plan Infraestructuras del IPSM

1.4: Desarrollar la estructura organizativa del IPSM

- Definir organigrama del Instituto
- Aumentar puestos intermedios (jefaturas de sección)

1.5: Adecuar los recursos humanos a la actividad asistencial docente e investigadora

- Conseguir intensificaciones y liberaciones para promover la dedicación a investigación y docencia del personal asistencial
- Desarrollo de competencias de todo el personal asistencial
- Desarrollo de competencias de todo el personal docente e investigador

2- Mejorar la continuidad de la atención y la coordinación y satisfacción de otros recursos con el Instituto:

OBJETIVOS

2.1: Mejorar coordinación intrahospitalaria

- Favorecer la creación de programas con otros servicios del Hospital
- Desarrollar un protocolo de derivación desde los servicios médico quirúrgicos del hospital a Salud Mental (hospitalización y consultas externas)
- Analizar las expectativas que tienen los servicios del hospital respecto al IPSMarañón

2.2: Potenciar coordinación con recursos externos (socio-sanitarios, educación, justicia)

- Medir y evaluar la presencia del IPSMarañón en mesas de trabajo con recursos externos (Mesas del Menor, Comisión de Rehabilitación, Servicios Sociales, etc.)
- Promover las visitas a recursos de interés para profesionales del IPSM
- Promover, de forma sistemática, sesiones bianuales en los centros hospitalarios de media y larga estancia donde hay pacientes del IPSMarañón con visita a dichos pacientes en el centro correspondiente
- Promover las sesiones conjuntas con otros dispositivos que participan en la asistencia a pacientes del IPSM

2.3: Potenciar la transición a la vida adulta y la continuidad asistencial

- Desarrollar e implantar un programa de transición entre los servicios SEPNA, psiquiatría y psicología de adultos en CSM.
- Desarrollar protocolos de transición específicos para programas específicos hospitalarios
- Desarrollar protocolo continuidad asistencial de hospitalización de adultos en seguimiento en AMITEA

2.4: Evaluar la satisfacción de los recursos externos al IPSM

- Identificar grupos de interés para evaluar satisfacción con IPSM
- Implementar cuestionarios de satisfacción (bianuales) de recursos externos con el IPSM
- Analizar las respuestas y desarrollar e implementar un área de mejora anual

2- Mejorar la continuidad de la atención y la coordinación y satisfacción de otros recursos con el Instituto:

OBJETIVOS (Cont.)

2.5: Potenciar alianzas estratégicas

- Potenciar coordinación entre IPSM y recursos sanitarios externos

2.6: Mejorar la integración / coordinación con Atención Primaria

- Crear una comisión de primaria del IPSMarañón (reuniones al menos tres veces /año).
- Desarrollar e implantar nuevas modalidades de consulta (e-consulta).

3- Ampliación y mejora de la cartera de servicios.

OBJETIVOS

3.1: Desarrollo de atención comunitaria de enfermería y enfermería de enlace

- Definir la cartera de servicios de enfermería comunitaria y de enfermería de enlace
- Instaurar atención enfermería comunitaria en todos los distritos del IPSMarañón
- Desarrollar el trabajo de la enfermería de enlace con las urgencias del HMI y central

3.2: Integración de interconsulta de psiquiatría y psicología clínica y de la salud en todo el hospital

- Desarrollo de protocolos y mapa de procesos conjunto

3.3: Especialización de las consultas hospitalarias

- Elaboración de un Plan de reestructuración de las CCEE de Psiquiatría Adultos del IPSMarañón

3.4: Extensión de programas de referencia a otros recursos y áreas

- Creación Programa de primeros episodios psicóticos de la Comunidad de Madrid

3.5: Desarrollo de la coordinación de los programas con AP

- Integrar a la psicóloga de primaria en la comisión psicología de IPSMarañón
- Tener un referente de salud mental en cada uno de los CS del área de asistencia del IPSMarañón
- Desarrollar algún plan de prevención temprana con primaria

3- Ampliación y mejora de la cartera de servicios.

OBJETIVOS

3.6: Desarrollo de nuevos Programas y Servicios

- Creación de dispositivos de hospitalización abierta que favorezcan la humanización de la asistencia
- Desarrollo e implantación Programa DOLMEN
- Desarrollo del servicio de urgencias específica para niños y adolescentes
- Creación de unidad de hospitalización para menores de 12 años
- Propuesta y desarrollo del programa Patología Dual y Adicciones comportamentales, que incluye creación de un centro de prevención e investigación en trastorno por juego y otras adicciones comportamentales
- Crear programa de hospitalización domiciliaria

3.7: Desarrollo de alianzas estratégicas con otros dispositivos asistenciales

Desarrollar alianza con unidad TCA de Santa cristina

Desarrollar alianza con el Instituto de Adicciones de Madrid Salud

Desarrollo alianza con otro hospital para instaurar AMITEA-2 en otra área de la Comunidad de Madrid

3.8: Homogeneización eficiente de las intervenciones desde Psicología Clínica

Definir cartera de servicios de psicología del IPSMarañón homogénea para procesos clínicos más habituales (añadir intervenciones homogéneas y protocolizadas en procesos más frecuentes)

3.9: Consolidación de los programas específicos en marcha

Consolidación del programa genética y salud mental

Consolidación de Prisma

4- Eficiencia y agilidad en funcionamiento:

OBJETIVOS

4.1: Desarrollo de procedimientos de seguimiento asistencial que anticipen y prevengan ingresos recurrentes

Desarrollo e implementación del programa continuidad de cuidados para trastorno mental grave que incluya adultos e infanto-juvenil

Desarrollo e implementación del programa de atención domiciliaria

4.2: Reflejar complejidad de pacientes ingresados

Disminuir el índice de estancia media ajustada (IEMA)

Auditoría semestral del registro de la complejidad de pacientes hospitalizados y devolución de los resultados a los profesionales

4.3: Cumplimiento presupuesto asignado en capítulo I, fungible y farmacia

Solicitar balance presupuestario periódico para análisis de costes

Desarrollo de propuesta a la Dirección para favorecer autogestión de presupuesto en distintos capítulos que incluya la integración del personal administrativo y de TS

4.4: Mejora de la prescripción y uso racional de medicamentos en el área de salud mental

Desarrollo de grupo de trabajo con el servicio de farmacia para favorecer seguimiento detallado (por profesional y fármaco) de prescripción de fármacos de riesgo y de recomendaciones de no hacer

4.5: Evaluar competencias para todos los profesionales del Instituto avaladas desde la Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales

Protocolizar y realizar evaluación de competencias

Análisis de la evaluación de competencias y desarrollo de planes de acción

4.6 Adaptaciones COVID-19

Análisis de las adaptaciones derivadas de la COVID-19 y de los planes de mejora derivados

5- Personal: mejorar la satisfacción laboral, la seguridad y promover la formación continuada

OBJETIVOS

5.1: Desarrollar sistema incentivos y reconocimiento

Realizar reuniones, jornadas conjuntas con reconocimiento de profesionales destacados.

Incluir reconocimientos y visibilidad en página web y en la intranet

Establecer sistemas de reconocimiento del personal con criterios definidos (incluyendo tiempos para la gestión)

5.2: Mejorar los procesos de acogida del personal clínico e investigador

Desarrollar / actualizar e implementar protocolo de acogida para cada una de las categorías profesionales

Implementar protocolo de acogida para personal en formación

5.3: Desarrollar espacios de coordinación y supervisión

Promover reuniones eficientes (clínicas, investigación, calidad, seguimiento objetivos) de profesionales de todo del IPSMarañón

Realizar supervisión externa por profesionales de reconocido prestigio profesional.

Implantar buzón de sugerencias para todo el personal del Instituto

5.4: Potenciar la formación continuada y el desarrollo profesional

Favorecer la presencia en foros científicos de los profesionales del IPSMarañón (favorecer disponibilidad y financiación)

5.5: Mejorar la percepción de seguridad del personal

Medir y hacer seguimiento de la percepción de seguridad de los profesionales del IPSMarañón

Tratar bimestralmente en los servicios durante reuniones de coordinación monográficamente casos de violencia y modo de afrontarlo

Revisar las condiciones de seguridad de los espacios y establecer acciones necesarias para su mejora

5.6: Mejorar la satisfacción laboral

Evaluar y medir la satisfacción de los trabajadores del IPSMarañón.

Implantar al menos una acción priorizada anual por grupo de trabajo de satisfacción del IPSMarañón

6. Mejorar la calidad asistencial y la seguridad del paciente

OBJETIVOS

6.1: Desarrollo e implementación de indicadores de calidad asistencial

Consensuar indicadores con Dirección e incluirlos en pacto de objetivos.

Desarrollo e implementación de indicadores en salud

Consensuar indicadores para benchmarking

6.2: Desarrollar cultura de seguridad entre los miembros del Instituto

Colgar actas del Grupo de Referentes de seguridad en Canal General de TEAMS

Incluir aspectos relativos a seguridad (incluyendo sujeciones) como un punto del orden del día en las reuniones de equipo de todos los dispositivos del IPSM

6.3: Fomentar la notificación de incidentes de seguridad

Formación profesionales en notificación incidentes en sesiones de seguridad

Exponer de forma escrita y visible en los controles el modo de proceder para notificarlos

6.4: Disminuir número de sujeciones

Monitorización y registro diario de sujeciones por el equipo de guardia y supervisoras de enfermería

Analizar sujeciones y proponer acciones de mejora de manera mensual

Comunicar al personal, sistemáticamente, los resultados de sujeciones para aumentar la sensibilización.

Desarrollar una acción dirigida a disminuir sujeciones con la Comisión de Usuarios

6. Mejorar la calidad asistencial y la seguridad del paciente

OBJETIVOS

6.5: Disminuir número de agresiones

Continuar con la formación en desactivación verbal

Medir número de agresiones

Establecer plan de coordinación con Servicio de Seguridad

Desarrollar protocolo de actuación con pacientes potencialmente agresivos

6.6: Impulsar objetivos preferentes de la estrategia de seguridad

Incrementar peso relativo de objetivos de seguridad en contrato programa

7. Potenciar el programa docente

OBJETIVOS

7.1: Adaptación del itinerario formativo a los requisitos de la Comisión de Docencia

Adaptación del itinerario.

7.2: Realización de las entrevistas de los residentes

Cumplir con los requisitos y objetivos de la Comisión de Docencia del hospital

7.3: Evaluación de la competencia profesional de los profesores de Universidad

Conseguir realizar programa Docencia en todo el profesorado universitario

7.4: Desarrollo de cursos desde el Instituto

Realización de al menos 3 cursos anuales de carácter nacional /internacional

Fomentar cursos on-line / virtuales

7.5: Ofrecer una excelente oferta formativa de residentes y personal en formación

Mantener excelencia en elección de puestos de residentes

Evaluación de la satisfacción de los residentes del IPSM con la encuesta del hospital para favorecer comparabilidad

Evaluación de la satisfacción de los rotantes externos

Incorporar áreas de mejora relacionadas con la opinión de los residentes

8- Potenciar la investigación e innovación

OBJETIVOS:

8.1: Aumentar calidad de publicaciones

Potenciar publicaciones con autores internacionales

Potenciar la colaboración en consorcios internacionales

Atracción de talento

8.2: Promoción concurrencia en proyectos de investigación públicos y privados (en especial en proyectos europeos)

Aumentar número de IP en proyectos competitivos

Aumentar participación en proyectos con financiación internacional

8.3: Optimizar número de profesionales que realizan actividad investigadora

Aumentar número de profesionales con dedicación parcial a investigación

Mejorar la comunicación e información del desarrollo en investigación para captar más profesionales para investigación

9- Impacto social

OBJETIVOS:

9.1: Potenciar la visibilidad del IPSM (web, redes sociales, presencia en foros...)

Crear cuenta twitter IPSMarañón y diseñar método y organización para alimentar de información

Crear subapartado CSM Moratalaz en la web del IPSM

Realizar videos explicativos de los programas

Video específico en lengua de signos española dirigido a las personas con discapacidad auditiva

Actualizar y exportar DrTEA

9.2: Compromiso con comunicación de resultados del IPSM (asistenciales, investigación)

Sistematizar el proceso de comunicación con Prensa del hospital para la visibilidad de nuestros profesionales

9.3: Diseño y desarrollo de acciones contra el estigma

Identificar acciones contra estigma con comisión de usuarios

9.4. Desarrollo del Programa de Responsabilidad social Corporativa (de acuerdo con el del Hospital)

Desarrollo Programa RSC

Área transversal: 10. Dar voz y escuchar a los pacientes y sus familias

OBJETIVOS:

10.1: Satisfacción de usuarios en los distintos dispositivos del IPSM

Desarrollar estrategias para medir satisfacción de usuarios en los distintos dispositivos del IPSM incluyendo la Comisión de Usuarios
Medir satisfacción de usuarios de forma sistemática y periódica
Implantar áreas de mejora relacionadas con satisfacción de usuarios

10.2: Creación y desarrollo de la Comisión de usuarios del IPSM

Creación de la Comisión de Usuarios del IPSM
Reuniones periódicas con acta y planes de acción conjuntos

10.3: Integración de usuarios en desarrollo de programas / acciones

Incluir participación de usuarios en grupos de áreas de mejora, grupos de trabajo (ej. Unidad abierta, reducción sujeciones, etc.)
Creación del Consejo Asesor del Comité de Dirección (formado por Asociaciones de Pacientes)

10.4: Desarrollo del Programa de Humanización

Implantar al menos una acción de humanización anual consensuada con la Comisión de Usuarios.
Desarrollar formación / talleres en humanización para los profesionales

	PLAN ESTRATÉGICO IPSM		PLAN ESTRATÉGICO HGUGM (2018-2022)	CONTRATO PROGRAMA 2019
L1	Avanzar en el desarrollo del sistema organizativo y de gestión	L1	Un proyecto de todos	Liderazgo, formación, competencias y docencia
		L12	Desarrollo de estructura y tecnología de vanguardia	
		L5	Liderazgo participativo	
L2	Mejorar la continuidad de la atención y la coordinación y satisfacción de otros recursos con el Instituto	L7	Innovación en modelos asistenciales y trabajo multidisciplinar	Continuidad Asistencial
		L4	Priorización y consolidación de líneas de excelencia	
L3	Ampliación y mejora de la cartera de servicios	L4	Priorización y consolidación de líneas de excelencia	
		L7	Innovación en modelos asistenciales y trabajo multidisciplinar	
L4	Eficiencia y agilidad en funcionamiento	L6	Agilidad y eficiencia en el funcionamiento	Accesibilidad y Eficiencia Sostenibilidad económica
L5	Personal: mejorar la satisfacción laboral, la seguridad y promover la formación continuada	L8	Desarrollo de competencias orientado a resultados	Liderazgo, formación, competencias y docencia
L6	Mejorar la calidad asistencial y la seguridad del paciente	L3	Compromiso con la calidad y seguridad del paciente	Efectividad. Resultados clínicos en salud
				Calidad asistencial y seguridad clínica
L7	Potenciar el programa docente	L11	Transferencia de conocimiento a las nuevas generaciones	Liderazgo, formación, competencias y docencia
L8	Potenciar la investigación e innovación	L9	Investigación e Innovación	Investigación e Innovación
L9	Impacto social	L10	Promoción de la "Marca Marañón" en la sociedad y el sector salud	Efectividad. Resultados clínicos en salud
L10	Dar voz y escuchar a los pacientes y sus familias	L2	Dar voz y escuchar a los pacientes	Voz de los pacientes. Calidad percibida y humanización