

Hospital Universitario Infanta Elena

MEMORIA 2022



**Comunidad
de Madrid**

Memoria 2022

Hospital
Universitario
Infanta Elena



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 09/2023

Impreso en España – Printed in Spain



INDICE

PRESENTACIÓN	6
1. NUESTRO CENTRO	8
2022 en Cifras	8
Propósito, Misión, Visión y Valores	10
Área de Influencia	12
El Hospital	14
Organigrama	15
Cartera de Servicios	17
Recursos Humanos	21
Recursos Materiales	22
2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA	24
El paciente, epicentro de nuestras actuaciones	24
Transformación digital	24
La atención sanitaria a la población ucraniana desplazada	24
Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias	24
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	28
Actividad Asistencial	28
Actividad quirúrgica	29
Actividad Global de consultas no presenciales	29
Donaciones – Trasplantes	30
Técnicas Utilizadas	30
Consultas Externas	32
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	34
Casuística (CMBD)	35
Continuidad Asistencial	41
Cuidados	48
Fisioterapia	52
Áreas de Soporte y Actividad	53
4. CALIDAD	67
Objetivos institucionales de calidad	67
Comisiones Hospitalarias	70
Grupos de Mejora	71
Certificaciones y acreditaciones	74
5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	80
Experiencia del paciente y calidad percibida	80
Información y atención a la ciudadanía	83
Otras actividades de atención a las personas	84
Trabajo Social	87
Registro de Voluntades Anticipadas	94
Responsabilidad Social Corporativa	94
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	104
Recursos Humanos	104
Seguridad y Salud Laboral	112



7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	116
Docencia	116
Formación Continuada	119
8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	128
Proyectos de investigación	128
Grupos Investigadores	130
Innovación	131
Publicaciones científicas	131
Actividades de divulgación científica	136
Biblioteca en Ciencias de la Salud	140
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	143
Farmacia	143



PRESENTACIÓN

El año 2022 consolida al Hospital Infanta Elena de Valdemoro, tras una trayectoria de más de 15 años al servicio de los ciudadanos de Valdemoro, Ciempozuelos, Titulcia y San Martín de la Vega, como su referente asistencial.

El Hospital Universitario Infanta Elena ha seguido apostando, a pesar de las dificultades económicas, sociales y sanitarias, por las personas. Actualmente son más de 900 profesionales los que nos permiten seguir ofreciendo una atención sanitaria de excelente y de calidad.

Nuestra estrategia de atención a los ciudadanos basada en tres pilares fundamentales como son la Salud, La Experiencia del paciente y la Eficiencia, ha sido la columna vertebral que ha orientado nuestra toma de decisiones, permitiéndonos ofrecer una atención humanizada a pacientes y familiares. Es, por tanto, un modelo de trabajo ya consolidado, gracias al compromiso compartido de nuestros profesionales, que nos distingue en la práctica diaria por el impulso en la personalización de la asistencia, el control de las demoras, la continuidad asistencial, el respeto al paciente, la política de información y un estilo propio de afrontar las quejas o disconformidades de los pacientes como una clara oportunidad de mejora.

Asimismo, nuestra apuesta clara, desde hace años, por una estrategia de fomento de la incorporación de las nuevas tecnologías y la innovación a la práctica asistencial, nos ha permitido adaptarnos y responder de manera eficiente y ágil a los retos del 2022 en cuanto a la recuperación de la normalidad asistencial. En un año en el que hemos tenido que trabajar en condiciones de continuo cambio, el contar con sistemas de información avanzados y con la digitalización de muchos de nuestros procesos, nos ha ayudado y abierto el camino a explorar nuevas formas de prestar la asistencia sanitaria sin interrumpirla en ningún momento y respondiendo a las necesidades de la población a la que atendemos buscando la eficiencia, la sostenibilidad y cumplir sus expectativas. En este sentido, el Portal del Paciente ha sido la herramienta que ha hecho todo esto posible y nos ha permitido afianzar con nuestros pacientes una relación de ayuda y cuidados segura y eficaz de manera no presencial. Así mismo, nos ha posibilitado responder a la demanda creciente de los ciudadanos que cada vez usan más las nuevas tecnologías, ofreciéndoles una asistencia más personalizada, ágil y que evita desplazamientos innecesarios al Hospital en el seguimiento de su salud.

Hoy, esta transformación en el modo de asistencia ya es una realidad, pues más de 147.000 pacientes del Hospital están dados de alta en el Portal del Paciente.

Paralelamente, se ha seguido trabajando en la mejora de los procesos, manteniendo todas las certificaciones de años anteriores, materializando el trabajo diario enfocado al servicio al paciente, siguiendo nuestro entusiasmo y profesionalidad, nuestro compromiso y dedicación.





Nuestro centro

2022 en Cifras

Propósito, Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

2022 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	10.801
Estancia Media	4,72
Peso Medio	0,9066
Ingresos totales	10.939
Ingresos Urgentes	8.034
Urgencias Totales	134.896
% Urgencias ingresadas	5,96
Sesiones Hospital de Día	29.569
Hospitalización a domicilio (ingresos, estancia media y alta)	442 ingresos 8,00 EM 453 altas
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.792
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.016
Nº partos	938
% Cesáreas	19,40

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	7.384
Telefónicas	12.059
Telemedicina	87.055

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	116.499
Consultas sucesivas	253.115
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	54,79
Índice sucesivas/primeras	2,17
TOTAL	369.614

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	19.156
Número citas salientes	2.495



CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	7.290	5,04	0,7641
GRDs Quirúrgicos	3.511	4,04	1,2025

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	7
Área Médica- Facultativos	247
Área Enfermería	597
Personal No Sanitario	109
Docencia	29
TOTAL	989

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	Nº Alumnos 73
Formación de Grado	Nº Alumnos 103 46+16 investigadores
Formación Posgrado	Nº Alumnos 4
Formación de Especialistas	Nº Residentes 30
Formación Continuada	Nº actividades totales 63 Nº horas formación totales 1489,8 Nº profesionales participantes 1617

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	7
Nº publicaciones científicas	162



PROPÓSITO, MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

El Hospital Universitario Infanta Elena forma parte del Grupo Quirónsalud, líder en el sector, que ha experimentado una gran expansión en los últimos años, convirtiéndose, con la reciente fusión con la empresa alemana Helios (propiedad de Fresenius), en el mayor grupo sanitario de Europa, con más de 100.000 empleados y 155 centros sanitarios.

El Hospital Universitario Infanta Elena adopta como propios la Visión, Misión y los Valores del Grupo Quirónsalud, siendo nuestro lema “LA SALUD PERSONA A PERSONA”.

Propósito

Nuestro propósito es construir juntos un futuro sostenible de salud y bienestar para las personas.

Misión

- Colaborar para mejorar la salud y la calidad de vida de los ciudadanos, ofertando servicios sanitarios excelentes, con el paciente como centro de nuestra atención y con profesionales altamente cualificados, en un hospital de provisión sanitaria privada, con vocación docente e investigadora.
- Asegurar la máxima colaboración e integración con nuestros principales aliados y grupos de interés (administración pública, atención primaria y los servicios sociosanitarios, Universidades y Grupo Quirónsalud), y promoviendo un beneficio mutuo y sostenible para toda la sociedad.

Visión

- Liderar la Transformación del Sistema Sanitario actual para asegurar su sostenibilidad, promoviendo la innovación e incorporando las nuevas tecnologías disponibles.
- Ser reconocidos como referentes a nivel nacional e internacional, desde la perspectiva asistencial, docente e investigadora.



Valores



Lo Primero las Personas. El cuidado de la salud y bienestar de las personas es nuestra razón de ser. Nos esforzamos en proporcionar seguridad y tranquilidad a cada paciente, su familia y cuidadores. Cada persona es única, el cuidado que le ofrecemos, también lo es.



Equipo. Hacer equipo es coordinar e integrar esfuerzos para alcanzar una meta común. Es sumar conocimientos y experiencias. Es compartir metas y creer que "juntos, somos más".



Comprometidos. Promovemos el valor de cada vocación profesional. Fomentamos el compromiso y la implicación en el trabajo diario. Nuestra dedicación redunda en la calidad de nuestro servicio.



Apasionados. Queremos ser reconocidos por nuestra cercanía y empatía con el paciente. Ofrecemos un trato amable y cálido. Buscamos favorecer el respeto y la comunicación.



Profesionales. Ofrecemos un nivel de asistencia de máxima calidad. Contamos con profesionales expertos y cualificados. Buscamos ser eficaces y eficientes.



Innovadores. Innovar es explorar nuevos caminos y mejorar los existentes. Es tener una mente abierta y una actitud creativa. Es evolucionar, buscar resultados diferentes. Es liderar.



Cercanos. Cuidamos de la salud de las personas y del entorno que las rodea. Compromiso Social con las personas, su entorno, retornando a la sociedad el conocimiento, la investigación y la innovación. Tenemos un fuerte compromiso con el medio ambiente.

ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

El Hospital Infanta Elena de Valdemoro, está ubicado en la zona noroeste de Valdemoro, en una zona de expansión urbanística.

Su área de influencia, comprende los municipios de Valdemoro, Ciempozuelos, Titulcia y San Martín de la Vega, correspondientes con las Zonas Básicas de Salud de Valdemoro, El Restón, San Martín de la Vega y Ciempozuelos.

Mapa de la zona asignada

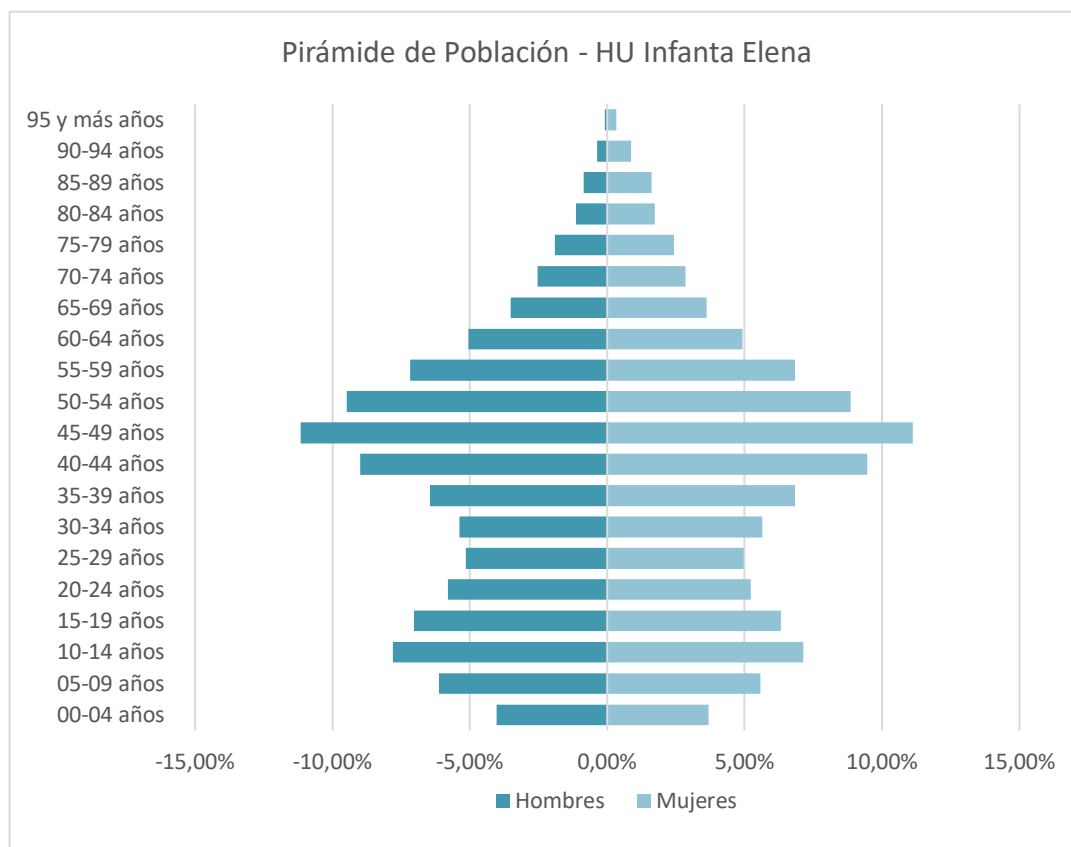


Población de referencia

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	TOTAL
C.S. EL RESTÓN	VALDEMORO	794	7.292	27.461	2.635	1.121	39.303
C.S. VALDEMORO	VALDEMORO	852	6.124	26.944	3.407	1.329	38.656
C.S. CIEMPOZUELOS	CIEMPOZUELOS	532	3.772	17.259	2.676	1.278	25.517
CONS. TITULCIA	TITULCIA		12	742	171	71	996
C.S. SAN MARTÍN DE LA VEGA	SAN MARTÍN DE LA VEGA	459	3.426	14.548	1.671	616	20.720
TOTALES		2.637	20.626	86.954	10.560	4.415	125.192

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

Pirámide de Población



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



EL HOSPITAL

Descripción del centro:

Superficie construida 47.649 metros cuadrados.

- Cuatro plantas incluyendo el semisótano.
- 6 Unidades de Hospitalización.
- 10 quirófanos.
- 3 salas de endoscopias.
- 4 paritorios y 2 salas de dilatación.

El Hospital, cuenta con 160 camas de hospitalización convencional, todas ellas individuales, con baño, sistema de climatización, televisión, teléfono y sofá cama, para acompañante.

Cuenta además con 10 camas de UCI y 8 puestos de Neonatos.

Se trata de un edificio que nos ha permitido a lo largo del tiempo, modificar y ampliar su estructura en función de las necesidades que han ido surgiendo.

Dispone de un patio interior que proporciona luz natural y de un amplio aparcamiento al aire libre para facilitar la accesibilidad al hospital.

Accesos:

- Desde Ciempozuelos: autobús 425
- Desde Titulcia: autobús 416
- Desde San Martín de la Vega: autobús 416
- Desde Colmenar de Oreja: autobús 416
- Desde Pinto: por Renfe la línea C3 y autobuses 422 o 428
- Desde Parla: autobús 466.
- Desde Madrid (Legazpi): autobús 422 Renfe (atocha) C3 y autobús L7
- Desde Getafe: por Renfe la línea C3 y autobús 428
- Desde Valdemoro: L7

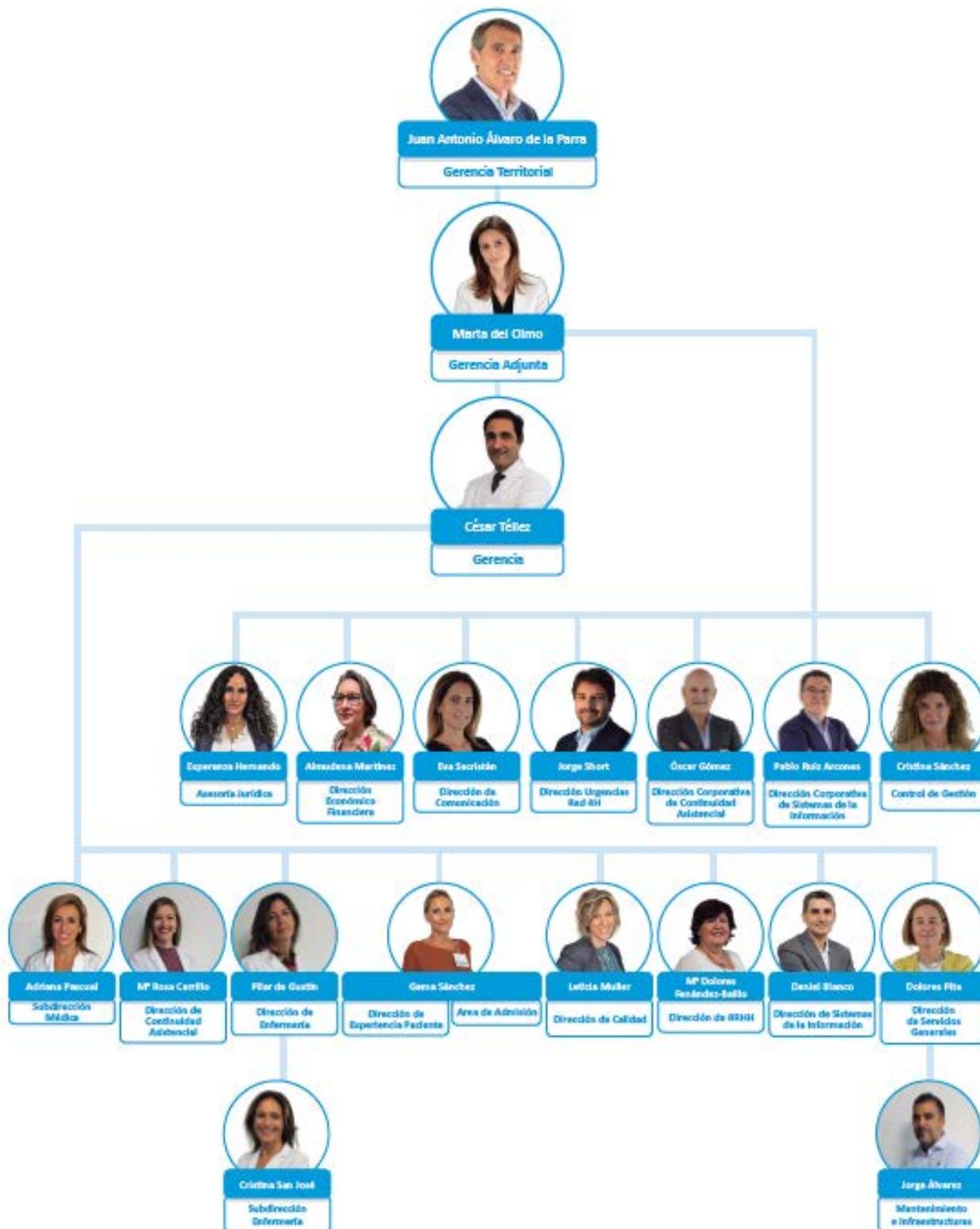
Trasporte privado desde Madrid:

A4 hasta la salida 22 hacia la M506 San Martín de la Vega, a continuación, salida hacia la M423 y tomar la salida Valdemoro Oeste.

Trasporte privado desde Aranjuez:

A4 hasta salida 29 hacia M404 Ciempozuelos, tomar la M423, a continuación, la salida Valdemoro Oeste.

ORGANIGRAMA



Dirección Gerencia

Juan Antonio Álvaro de la Parra
César Téllez Boente

Dirección Médica

Marta Sánchez Menán
Adriana Pascual Martínez

Subdirección Médica

Adriana Pascual Martínez

Dirección de Enfermería

Pilar de Gustín Hernández

Subdirección de Enfermería

Cristina San José García Mochales

Dirección de Gestión

Cristina Sánchez Gómez

Dirección Financiera

Almudena Martínez Juárez

Dirección de Atención al Paciente

Gema Sánchez Gómez

Dirección de Continuidad Asistencial

María Rosa Carrillo Rodrigo

Dirección de Admisión

Gema Sánchez Gómez

Dirección de Calidad

Leticia Muller García

Dirección de Sistemas

Daniel Blanco Hortal

Subdirección de Sistemas

Jose Manuel Rodríguez de la Hermosa

Dirección de Mantenimiento

Jorge Álvarez Poveda

Dirección de Organización y Personas

M^a Dolores Fernández Baillo Tembleque

CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

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

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vasculare	Cirugía Plástica	Oftalmología
Cirugía General y de Aparato Digestivo	Cirugía Torácica	Otorrinolaringología
Cirugía Oral y Maxilofacial	Dermatología	Traumatología y Cirugía Ortopédica
Cirugía Pediátrica	Neurocirugía (Solo CCEE)	Urología
	Obstetricia y Ginecología	

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Genética	Neurofisiología Clínica
Análisis Clínicos	Hematología y Hemoterapia	Psicología Clínica
Anatomía Patológica	Medicina Intensiva	Radiodiagnóstico
Anestesiología y Reanimación	Medicina Nuclear	Radiofísica Hospitalaria (HU F Jiménez Díaz)
Bioquímica	Medicina Preventiva	Rehabilitación
Farmacia Hospitalaria	Medicina del Trabajo	Urgencias
	Microbiología y Parasitología	



Áreas de Enfermería

- Unidad de Canalización de Catéteres Centrales de Inserción Periférica (PICC)
- Extracciones
- Donantes
- Enfermeras Expertas incorporadas a los servicios médico-quirúrgicos correspondientes: Dermatología, Unidad de Disfagia, Estomaterapia, Salud Mental, Continuidad Asistencial, Anestesiología y Unidad del Dolor, Cuidados Críticos Adultos y Neonatales, Cuidados Paliativos y Geriátrica.

Consultas de Enfermería de:

- | | |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| - Alergología | - Nefrología |
| - Aparato digestivo | - Neonatología |
| - Cardiología | - Neumología y Pruebas Funcionales Respiratorias |
| - Cirugía General y de Aparato Digestivo | - Obstetricia y Ginecología. Matronas |
| - Cirugía Oral y Maxilofacial | - Oftalmología |
| - Cirugía Plástica | - Otorrinolaringología |
| - Cirugía Vasculat | - Psiquiatría |
| - Dermatología | - Traumatología y Cirugía Ortopédica |
| - Endocrinología | - Urología |
| - Hematología | |

Institutos

El Hospital Universitario Infanta Elena está integrado en el Instituto de Investigaciones Sanitarias de la Fundación Jiménez Díaz (IIS- FJD) a través de un acuerdo marco de colaboración. Se están desarrollando actividades conjuntas de investigación científica y desarrollo tecnológico en las áreas y líneas de investigación: Cáncer, Enfermedades Crónicas, Infecciosas e Inflamatorias, Genética y Genómica, Neurociencias, Enfermedades Renales, Metabólicas y Cardiovasculares y Tecnología Sanitaria.

En estos momentos 46 médicos del HU Infanta Elena forman parte del IIS- FJD; además, existen otros 16 investigadores con diferente perfil, que tienen un carácter transversal y realizan su actividad asistencial e investigadora en varios de los centros corporativos.

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



Alianzas Estratégicas

El Hospital Universitario Infanta Elena mantiene acuerdos y colabora con múltiples organizaciones de muy diversa índole, en función de su misión y estrategias, lo que le proporciona sostenibilidad, potencial y valor en conocimientos, capacidades, continuidad asistencial, acercamiento a la sociedad, etc.

A continuación, se hace alusión a alianzas internas y externas, a proveedores clave y a entidades con las que el Hospital se relaciona en lo relativo a sociedad. Son alianzas clave para el Hospital las mantenidas con: la administración sanitaria, la universidad, las asociaciones de pacientes y la industria farmacéutica y de tecnología sanitaria.

Plan de Apertura a la Sociedad Civil:

Las actividades de prevención, promoción y educación para la salud, acercan los servicios y profesionales del Hospital a la población: cursos, talleres, escuelas de padres, divulgación en medios de comunicación, RRSS, etc. Colaboración con entidades externas como Atención Primaria, centros sociosanitarios, residencias, ONG, etc.

Colaboraciones sociales:

Múltiples actividades en colaboración. Ejemplos: creación de empleo para personas en desempleo prolongado (con ALUCINOS); los servicios de atención a capacidades diversas (con ILUNION); o las campañas de donación de sangre: equipos captadores, divulgación, carteles y cartas informativas, acciones de impacto, maratones, etc.

Actividades de voluntariado:

El Hospital cuenta con un equipo de voluntariado hospitalario, compuesto por entidades y asociaciones de reconocido prestigio y trayectoria en el tercer sector y el voluntariado sanitario. Realiza funciones de acompañamiento, información y guiado de pacientes con escaso soporte familiar o social.

Proveedores clave:

Los principales proveedores del Hospital Universitario Infanta Elena están relacionados con los servicios de suministros de medicación, material sanitario, servicios informáticos y tecnología, mantenimiento y seguridad, residuos, limpieza, lavandería y restauración.



GRUPOS DE INTERÉS

ACCIONISTAS: Grupo Quirónsalud.

**ALIANZAS
INTERNAS:**

3 Hospitales de la Red Pública de la Comunidad de Madrid: HU Fundación Jiménez Díaz, HU Rey Juan Carlos, HG Villalba.

Grupo Quirónsalud (hospitales y centros de salud).

“Servicios, Personas, Salud” – Alianza Clave para la prestación de Servicios No Asistenciales: mantenimiento, limpieza, hostelería, equipamiento de electromedicina, seguridad, lencería, gestión de residuos, etc.

**ALIANZAS
EXTERNAS:**

Comunidad de Madrid: Servicio Madrileño de Salud, Ayuntamientos, Dirección Asistencial Sur de Atención Primaria.

Centros de Salud, Residencias, Universidades, Institutos, Asociaciones de Voluntariados, Centros de Salud Mental, Asociaciones de Pacientes.

Ministerio de Sanidad.

**PROVEEDORES
CLAVE:**

Central de compras para el material sanitario y no sanitario, y equipos médicos e informáticos.

Proveedores de farmacia.

Proveedores de servicios sanitarios y no sanitarios.



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2021	2022
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	0
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Subdirector Médico	1	1
Director de Gestión	1	1
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	1	1
Director de Admisión, Atención al Paciente e información	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	240	247
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	231	257
Matronas	13	14
Fisioterapeutas	13	14
Técnicos superiores especialistas	61	67
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	202	223
Otro personal sanitario (formación universitaria)	4	14
Otro personal sanitario (formación profesional)	7	8
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	2	2
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	4	4
Grupo Administrativo	12	11
Auxiliares Administrativos	42	48
Celadores	52	43
Resto de Personal de Gestión	1	1
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	21	27
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	2	2
TOTAL	914	989

A 31 de diciembre de 2021 y 2022 respectivamente.



RECURSOS MATERIALES

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

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2021	2022
Arco Multifuncional Rx	3	3
Equipo Radioquirúrgico	3	3
Equipos Ergometría	9	9
Holter Electrocardiograma	16	16
Holter Tensión	2	2
Salas Endoscopias	3	3
GastroscoPIO / Esofagoscopios	13	13
Colonoscopios / Rectoscopios	12	12
Polisomnógrafos	7	9
Vídeo EEG	3	3
Electromiógrafos	1	2
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Mesas Prona	1	1
Densitómetros	1	1
Ortopantomógrafos	1	1

Fuente: SIAE





Nuevos retos en la asistencia sanitaria

El paciente, epicentro de nuestras actuaciones

Transformación digital

La atención sanitaria a la población ucraniana desplazada

Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias

2

2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA

EL PACIENTE, EPICENTRO DE NUESTRAS ACTUACIONES

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

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

TRANSFORMACIÓN DIGITAL

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

LA ATENCIÓN SANITARIA A LA POBLACIÓN UCRANIANA DESPLAZADA

El Hospital Universitario Infanta Elena ha atendido a toda la población ucraniana que ha acudido a través del Servicio de Urgencias o derivados de Atención Primaria necesitando atención sanitaria. En concreto han sido 74 pacientes los atendidos en las diferentes áreas, tanto Servicio de Urgencias, Bloque quirúrgico y área de CEX.

MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS

En 2022 inauguramos el nuevo Hospital de Día Oncohematología en el Hospital Universitario Elena en Valdemoro. La nueva ubicación en planta baja es un espacio luminoso, amplio, casi diáfano, abierto mediante una gran cristalera a un patio reformado con grandes jardineras con vegetación y suelo de madera.



Además de ampliar el espacio dedicado a este servicio, este se diseñó para que el paciente tuviera una mayor intimidad en el área de tratamiento y crear un ambiente relajante. Para ello se diseñó el mobiliario que genera un espacio de privacidad al paciente y a su acompañante, en el que dispone mesa plegable, baldas y percha para dejar sus objetos personales en un espacio ordenado. Además, dispone de un iPad para que pueda utilizarlo para su entretenimiento durante el tratamiento, con acceso al Portal de Paciente para que pueda ver toda la información sobre su proceso asistencial, así como recomendaciones en salud u otro tipo de información que le facilite su médico.

Las salas de espera también se han diseñado para que la estancia en las mismas sea agradable, dotando a los espacios de grandes lucernarios, paredes forradas de madera y plantas de interior para dar calidez a estos espacios.

La creación de un ambiente relajante en todo el servicio conlleva múltiples beneficios para el paciente y sus acompañantes y reduce el estrés al que están sometidos. Así mismo se facilitan todas las comodidades a nuestro alcance.

Proyecto nuevo Hospital de día Oncohematológico

En el año 2018 se realizó un estudio cualitativo a 40 pacientes que estaban siendo atendidos en el Hospital de Día del HUIE, a través de una encuesta, así como técnica cualitativa a través de un grupo de trabajo de 7 pacientes. Se les preguntó sobre posibles mejoras en la sala de tratamiento; si se sentían bien atendidos; su parecer acerca de la intimidad en la sala; tiempo de espera desde que se le cita hasta que inicia tratamiento; servicio que echaban en falta; otros servicios que presta en Hospital y se debían mejorar.

Una vez analizados los resultados se tomó la decisión de acometer un proyecto que diese respuesta a sus demandas, así como a las de los profesionales. Desde ese momento, aunque interrumpidos por la pandemia Covid, se empezó a trabajar en el proyecto que hoy es ya una realidad.

Resultados obtenidos:

- Ampliar el espacio
- Tener mayor privacidad
- Disponer de baños dentro del hospital de día
- Mejorar el wifi
- Asientos más cómodos
- Disponer de acceso a ocio, juego de mesa, cartas, cubo Rubick...
- Ampliar las plazas de aparcamiento del Hospital
- Que figurase la información de las citas en H de día en el Portal del Paciente
- Mayor clima de silencio, con los teléfonos silenciados
- Hacerla más acogedora
- Máquina de bebida y comida

Con el análisis de esta información obtenida se vio la necesidad de acometer una remodelación del servicio para lo que se mantuvieron reuniones entre las partes interesadas con el fin de planificar como debería ser el nuevo Hospital de día oncohematológico del centro.



Bajo la premisa de mejorar la privacidad y ampliar el hospital de día se diseñaron unos espacios para que el paciente tuviera una mayor intimidad en el área de tratamiento y crear un ambiente relajante. Para ello también se diseñó mobiliario que genera un espacio de privacidad al paciente y a su acompañante, en el que dispone mesa plegable, baldas y percha para dejar sus objetos personales en un espacio ordenado, además de un sistema multimedia de entretenimiento e información clínica.

Para poder cubrir las necesidades de ampliación y mejora de los espacios del antiguo Hospital de Día se proyecta su traslado de la planta segunda a un espacio de 900 m² situado en la planta baja del centro junto a la entrada de Rehabilitación.

El espacio estaba ocupado por un archivo clínico que hubo que reubicar. Durante la obra de construcción se mantuvo la actividad en el antiguo Hospital de día, hasta su traslado y puesta en funcionamiento en febrero de 2022.

Está dotado con 38 puestos independientes de tratamiento y 7 boxes individuales, con la posibilidad de realizar el tratamiento en cama.

El actual Hospital de día es un espacio abierto y luminoso. Un gran ventanal hacia un patio que se ha dotado de jardineras con vegetación y un suelo de madera hace que el espacio de la sala de tratamiento se prolongue hacia el exterior.

El mobiliario diseñado para generar los espacios de privacidad está dotado con los medios tecnológicos para que el paciente no esté aislado y que el personal sanitario pueda realizar la supervisión necesaria de su tratamiento. El paciente puede avisar a la enfermera a través del iPad a un iPod que esta lleva encima y a una consola que está en el control de enfermería. Además, para reforzar la llamada de enfermera el mueble de cada puesto de tratamiento dotado se ilumina para facilitar la localización de la llamada.

En la sala de espera también se ha tenido en cuenta la necesidad de que sea un espacio cálido, se ha forrado una de las paredes de un revestimiento cerámico que imita a madera y dotado de vegetación, y a su vez luminoso con tres grandes lucernarios que bañan de luz natural todo este espacio.

El nuevo diseño de nuestro Hospital de Día, brinda la mejor experiencia posible a los pacientes y a sus acompañantes, para que se sientan más cómodos y humanos, como si estuviesen en su propia casa o en un hotel.

Por otro lado, también aspiramos a conseguir que los profesionales de la salud trabajen de una manera mucho más saludable y eficiente, a través de espacios que les hagan sentir motivados, eviten el “burnout” laboral y que además mejoren de forma ostensible los procesos internos de la organización.





Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

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

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2021	2022
Altas totales ¹	8.967	10.801
Estancia Media* ¹	5,43	4,72
Peso Medio ¹	0,9120	0,9066
Ingresos totales	8.974	10.939
Ingresos Urgentes	6.668	8.034
Ingresos Programados	2.306	2.905
URGENCIAS		
Urgencias Totales	111.028	134.896
% Urgencias ingresadas	6,01	5,96
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	4.909	5.578
Geriátrico	37	45
Psiquiátrico	3.829	3.337
Otros Médicos	15.226	20.609
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	56	58
Pacientes CAPD	5	8
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO		
Número de ingresos	377	442
Estancia Media	9,04	8,00
Altas	383	453
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	987	938
% Cesáreas	18,54	19,40

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

*Estancia Media No depurada.

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2021	2022
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.144	2.792
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	969	1.016
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	6.329	8.894
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	104	112
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	3.271	2.618

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2021			2022		
	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS		1.205	7.855	7.384	849	15.290
CONSULTAS SUCESIVAS		14.520	72.073		11.210	71.765
Total Consultas no presenciales	8.150	15.725	79.928	7.384	12.059	87.055

Fuente: SIAE

Deben tenerse en cuenta las características particulares del año 2020, y su repercusión en la actividad de los centros, en la comparación con los datos de 2021.

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

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

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

DONACIONES – TRASPLANTES

EXTRACCIONES	2021	2022
Donantes de Órganos	2	1

TRASPLANTES	2021	2022
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	72	49

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2021	2022
Nº de Pruebas de laboratorio	3.126.350	3.605.042
Radiología convencional	102.635	116.970
Ecografías (Servicio Rx.)	35.291	40.075
Ecografía doppler	4.715	4.294
Citologías de anatomía patológica	7.529	9.669
Endoscopias digestivo	7.441	8.531
Broncoscopias	268	332
Mamografías	9.675	9.237
TC	19.548	22.825
RM	22.449	25.517
Gammagrafías	1.166	1.168
Radiología intervencionista	1.920	2.045



TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2021	2022
Cateterismos cardiacos diagnósticos	428	461

Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2021	2022
Inserción de marcapasos permanente	6	23
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	324	434
Implante/sustitución desfibriladores	12	12

Fuente: SIAE



CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	116.499
Consultas sucesivas	253.115
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	54,79
Índice sucesivas/primeras	2,17
TOTAL	369.614

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Angiología y Cirugía Vascul ar	1632	1649	61,70	3281	1,01
Alergología	3559	6716	62,10	10275	1,89
Anestesia y Reanimación	9621	0	0,00	9621	0
Cardiología	2655	7614	60,00	10269	2,87
Cirugía General y de Aparato Digestivo	3952	5846	65,21	9798	1,48
Cirugía Maxilofacial	2757	2211	76,71	4968	0,8
Cirugía Pediátrica	702	1134	69,09	1836	1,62
Cirugía Plástica y Reparadora	286	481	0,35	767	1,68
Cirugía Torácica	245	605	1,22	850	2,47
Dermatología	4598	5396	53,55	9994	1,17
Aparato Digestivo	4186	17555	60,82	21741	4,19
Endocrinología y Nutrición	3582	11987	47,35	15569	3,35
Genética	896	1339	0,00	2235	1,49
Ginecología	9144	18199	69,65	27343	1,99
Geriatría	676	1137	31,66	1813	1,68

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Hematología y Hemoterapia	1225	12479	39,35	13704	10,19
Medicina Interna	1294	4810	46,91	6104	3,72
Nefrología	793	4351	51,95	5144	5,49
Neonatología	61	200	0,00	261	3,28
Neurofisiología Clínica	694	358	42,80	1052	0,52
Neumología	3473	8516	48,69	11989	2,45
Neurocirugía	368	787	23,10	1155	2,14
Neurología	4232	11288	62,41	15520	2,67
Obstetricia	1225	6506	73,96	7731	5,31
Oftalmología	8363	16517	77,77	24880	1,98
Oncología Médica	447	5375	0,45	5822	12,02
Otorrinolaringología	5638	6780	65,57	12418	1,2
Pediatría	3426	11844	61,27	15270	3,46
Psiquiatría	3596	10753	32,26	14349	2,99
Radiología	100	107	0,00	207	1,07
Rehabilitación	4265	5433	24,50	9698	1,27
Reumatología	2585	10218	57,02	12803	3,95
Salud Laboral	49	88	0,00	137	1,8
Traumatología	19938	37267	71,42	57205	1,87
Unidad de Cuidados Paliativos	293	1232	0,00	1525	4,2
Unidad del Dolor	1541	3525	19,34	5066	2,29
Urología	4402	12812	66,08	17214	2,91

Fuente: SICYT



CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	722	32
Angiología y C. Vascular	459	33
Aparato Digestivo	1.060	112
Cardiología	397	93
Cirugía General y del Ap. Digestivo	739	61
Cirugía Pediátrica General	105	18
C. Maxilofacial	1.092	36
Dermatología	580	734
Endocrinología	441	61
Ginecología	2.058	91
Medicina interna	189	29
Nefrología	75	6
Neumología	495	37
Neurocirugía Infantil	2	0
Neurología	1.244	160
Obstetricia	142	16
Oftalmología	1.346	330
Otorrinolaringología	824	204
Pediatría AE	27	7
Psiquiatría	109	0
Rehabilitación Adulto	171	11
Reumatología	704	39
Traumatología	5.385	317
Urología	790	68
TOTAL	19.156	2.495

Fuente: CMCAP

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



CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
560	PARTO	736	10,10%	2,69	0,2454
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	698	9,57%	6,29	1,1236
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	384	5,27%	7,26	1,3234
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	371	5,09%	6,01	0,8717
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	365	5,01%	4,74	0,6492
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	306	4,20%	5,39	0,7497
139	OTRA NEUMONÍA	283	3,88%	5,38	0,8201
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	205	2,81%	4,82	0,6847
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	158	2,17%	3,75	0,6629
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	155	2,13%	5,80	0,8119
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	152	2,09%	3,07	0,4828
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	123	1,69%	7,98	0,9837
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	118	1,62%	5,44	0,6750
133	FALLO RESPIRATORIO	115	1,58%	6,57	0,8824
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	112	1,54%	2,07	0,1870
465	CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN ADQUIRIDA DEL TRACTO URINARIO SUPERIOR	102	1,40%	1,31	0,4954
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	101	1,39%	6,06	0,5622
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	98	1,34%	4,16	0,5415
134	EMBOLISMO PULMONAR	94	1,29%	5,88	0,8871
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	90	1,23%	6,12	0,7152
138	BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA POR VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	88	1,21%	4,75	0,6876
141	ASMA	83	1,14%	4,14	0,6816



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	63	0,86%	7,13	0,9717
663	OTRA ANEMIA Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y DE ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	59	0,81%	5,24	0,6858
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	58	0,80%	2,71	0,5901
		5.117	70,19%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		7.290	100,00%	5,04	0,7641

Fuente: CMBD APR GRD 36



25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
540	CESÁREA	205	5,84%	2,88	0,4251
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	195	5,55%	2,96	1,1412
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	182	5,18%	1,51	0,7135
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	161	4,59%	7,97	1,4155
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	138	3,93%	5,46	2,4482
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	131	3,73%	1,57	0,6618
263	COLECISTECTOMÍA	130	3,70%	2,76	0,9642
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	111	3,16%	9,98	1,5325
513	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS POR NO MALIGNIDAD, EXCEPTO LEIOMIOMA	97	2,76%	1,57	0,6909
403	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PARA OBESIDAD	87	2,48%	4,47	1,0450
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	85	2,42%	1,41	0,7872
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	84	2,39%	1,75	1,9146
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	77	2,19%	1,62	0,8593
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	73	2,08%	4,12	1,6310
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	70	1,99%	2,43	0,9829
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	66	1,88%	3,36	1,5298
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	66	1,88%	1,35	0,6503
097	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	63	1,79%	1,21	0,4489
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	63	1,79%	1,83	0,9358



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	63	1,79%	10,27	2,3267
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	60	1,71%	1,50	0,8449
519	PROC. SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	60	1,71%	2,20	0,5267
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	55	1,57%	7,16	2,2305
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	53	1,51%	2,45	0,9834
362	PROCEDIMIENTOS DE MASTECTOMÍA	51	1,45%	2,53	0,9247
		2.426	69,10%		
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		3.511	100,00%	4,04	1,2025

Fuente: CMBD APR GRD 36



25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	698	6,46%	6,29	1,1236
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	384	3,56%	7,26	1,3234
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	138	1,28%	5,46	2,4482
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	371	3,43%	6,01	0,8717
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	365	3,38%	4,74	0,6492
139	OTRA NEUMONÍA	283	2,62%	5,38	0,8201
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	306	2,83%	5,39	0,7497
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	161	1,49%	7,97	1,4155
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	195	1,81%	2,96	1,1412
560	PARTO	736	6,81%	2,69	0,2454
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	111	1,03%	9,98	1,5325
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	84	0,78%	1,75	1,9146
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	63	0,58%	10,27	2,3267
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	205	1,90%	4,82	0,6847
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	182	1,69%	1,51	0,7135
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	155	1,44%	5,80	0,8119
263	COLECISTECTOMÍA	130	1,20%	2,76	0,9642
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	55	0,51%	7,16	2,2305
045	ACVA Y OCLUSIONES CEREBRALES CON INFARTO	123	1,14%	7,98	0,9837
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	73	0,68%	4,12	1,6310
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	158	1,46%	3,75	0,6629
133	FALLO RESPIRATORIO	115	1,06%	6,57	0,8824
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	66	0,61%	3,36	1,5298



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	49	0,45%	11,14	2,0471
403	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PARA OBESIDAD	87	0,81%	4,47	1,0450
		5.293	49,00%		
TOTAL GRDs		10.801	100,00%	4,72	0,9066

Fuente: CMBD APR GRD 36



CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Los decretos del [Área Única](#) y [Libre Elección](#) de la Comunidad de Madrid del año 2010, marcan un escenario en el que se hace imprescindible impulsar el establecimiento de una cultura de trabajo conjunto y organizado entre los diferentes ámbitos asistenciales, para que no repercuta en el paciente en ningún caso el cambio de nivel asistencial.

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

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

Comisiones

- Comisión de Continuidad Asistencial.
- Comisión de Sector.
- Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia.
- Comisión programa de optimización uso de antibióticos (PROA).
- Subcomisión del PROA con Atención Primaria.
- Subcomisión de Continuidad Asistencial en Pediatría
- Comisión de Continuidad de Cuidados.
- Comisión de Atención al Dolor del Hospital, en el cual participa activamente un médico y una enfermera de Atención Primaria en el desarrollo de actuaciones para promover y coordinar la atención al paciente con dolor.
- Comisión de Lactancia Materna.
- Comité de Calidad Percibida y Humanización.
- Mesa de Salud Municipal COVID de Valdemoro.
- Comisión Sociosanitaria.
- Consejo Asesor de Pacientes y Ciudadanos
- Comisión de coordinación y seguimiento de la implantación de procesos asistenciales integrados. Grupo director local.
- Comité de tabaquismo.
- Continuidad asistencial integrada en las Comisiones hospitalarias de: violencia, Unidad Funcional de Gestión de Riesgos.



Líneas de Trabajo

- La Dirección de Continuidad Asistencial (DCA) del HU Infanta Elena tiene como misión trabajar en la resolución coordinada de los procesos asistenciales del paciente entre Atención Primaria y Hospitalaria, así como con los centros sociosanitarios y residencias geriátricas, promoviendo la continuidad asistencial como medio para garantizar: la seguridad y calidad en la atención del paciente, la eficiencia del sistema y la satisfacción de los usuarios y profesionales, contribuir a la sostenibilidad del sistema sanitario.
- El paciente sigue siendo el motor de todas las iniciativas, personalizando necesidades, prioridades y creando circuitos que eviten visitas o movilizaciones innecesarias.
- Otro pilar de la Continuidad Asistencial será la prevención, tanto para detectar patologías en pacientes aparentemente sanos, previniendo factores de riesgo o siguiendo a los pacientes crónicos complejos, pacientes geriátricos y con alto nivel de intervención, para adelantarnos a descompensaciones de su patología de base, evitando reingresos hospitalarios.
- Atención al paciente institucionalizado:
 - Desarrollo de la eConsulta con medicina interna, neumología, geriatría a través del Portal Sociosanitario.
 - Desarrollo del nuevo rol de la Geriatra de enlace como gestora de casos para pacientes institucionalizados.
 - Atención telefónica de seguimiento al paciente al alta hospitalaria con la participación de diferentes servicios médicos y de enfermería.
 - Atención a domicilio en residencias mediante equipos de médico-enfermera.
 - Enfermera de Continuidad Asistencial como garante de la continuidad de cuidados.
 - Estudio de motivos de derivación de cada centro sociosanitario y formación específica a los profesionales de los mismos.
 - Distribución de medicamentos de dispensación hospitalaria a pacientes en tratamiento y también en campañas concretas como ola de calor, etc.
 - Programa de atención y apoyo psicológicos a pacientes en final de vida cuya familia está de acuerdo en recibir cuidado en residencia, al alta hospitalaria.
 - Trabajo en equipo con la Unidad de Atención a Residencias de Atención Primaria.
 - Desarrollo de herramienta de urgencia geriátrica digital, que hace accesible el contacto con un geriatra durante todo el día, para evitar derivaciones innecesarias a urgencias hospitalarias.
- Fomentar el uso racional del medicamento. Compromiso con el cumplimiento de los indicadores de farmacia establecidos en el Contrato Programa del Servicio Madrileño de Salud. Trabajar en el desarrollo, mejora y utilización del MUP en todos los ámbitos del hospital (urgencias, consultas externas, hospitalización y cirugía mayor ambulatoria). Implementación de un programa de deprescripción en el paciente polimedcado. Así como potenciar el uso de biosimilares y genéricos, contribuyendo a la sostenibilidad del sistema sanitario. Conciliación

medicación al ingreso y al alta en paciente polimedicado, y creación de eConsulta de farmacia hospitalaria.

- Garantizar la **accesibilidad** a la asistencia sanitaria con criterios de calidad. Desarrollo de protocolos con pruebas complementarias en las patologías más prevalentes de derivación desde Atención Primaria utilizando las TIC y técnicas de inteligencia artificial o Big Data con el objetivo de fomentar la alta resolución en consulta. Fomentando la utilización de la eConsulta como herramienta de comunicación desde Atención Primaria con todas las especialidades médicas, de servicios centrales y enfermería.
- Atención a la **cronicidad**. Desarrollo de los procesos asistenciales integrados de PAI PCC, EPOC, IC.
 - Consulta monográfica de Insuficiencia Cardíaca del paciente complejo con la participación de la enfermera de Continuidad Asistencial como gestora de casos. Hospital de día cardiológico.
 - Coordinación y seguimiento de pacientes con EPOC graves entre la Unidad de Cuidados Crónicos Respiratorios Agudizados (UCCRA), la enfermera de CA y los profesionales de los pacientes de su centro de salud.
 - Consulta específica de paciente crónico complejo, con valoración por enfermera de continuidad asistencial.
 - Seguimiento de pacientes en final de vida, a través de Diálogo web, por su portal del paciente o videoconsulta.
- Promover formas alternativas de comunicación entre profesionales y pacientes mediante el uso de las TIC: Tele dermatología, eConsulta, videoconsulta, diálogo web.
- Seguridad del paciente: Seguir avanzando en el sistema de vigilancia, control de alertas de laboratorio, radiología, endoscopias y anatomía patológica para las pruebas solicitadas por los médicos y pediatras de Atención Primaria. DCA integrado en la UFGR.
- Proyecto Hermes: Programa de mejora en la seguridad de la gestión de las muestras de analíticas procedentes de los centros de salud.

Con este proyecto se consigue: Mejorar la trazabilidad de las muestras que van en las neveras de los centros de salud y tener un control de la temperatura de las muestras.
- Casiopea Primary Care: herramienta de integración de la historia clínica del hospital para ser consultada por el médico de Atención Primaria a tiempo real. Incluye el poder ver las notas subjetivas durante un ingreso, saber si el paciente tiene citas pendientes y cuándo, generar más ágilmente las eConsultas, etc. La misma vista que tiene el médico de atención hospitalaria.
- Salud poblacional: contribuir a aumentar y mejorar la cobertura en los programas del Servicio Madrileño de Salud de PREVECOLON y DEPRECAM. Promocionar hábitos saludables en la población mediante actividades comunitarias en diferentes ámbitos: Atención Primaria, Atención Hospitalaria, Comunidad Educativa.

Hemos desarrollado los siguientes programas:



- Mapa de riesgo cardiovascular de los pacientes de nuestra zona de influencia, con datos desagregados por población, centro de salud y CIAS de médico.
 - Punto de salud dentro de las instalaciones del hospital para peso y talla gratuita, y su correspondiente volcado a los datos de salud del Portal de paciente.
 - Consejos de vida cardiosaludable personalizados a través del Portal del Paciente.
 - DEPRECAP: programa de detección precoz de cáncer de pulmón en población de riesgo, con realización de TAC de baja dosis anual.
 - Programa de detección precoz de Enfermedad Renal Crónica avanzada, mediante análisis por Big Data de las analíticas de los pacientes de nuestra zona de referencia.
 - Programa de seguimiento con Big Data de pacientes con cifras elevadas de PSA para despistaje precoz de patología prostática inadvertida.
 - Programa de prevención de la obesidad infantil. INFASEN
 - Tamizaje de Salud Mental poblacional.
 - Primera unidad de Dermatología.
 - Proyecto de prevención primaria de la osteoporosis postmenopáusica (en desarrollo).
 - Escuelas de salud: de ictus, de prótesis y de cuidadores.
- Mejorar la experiencia del paciente en el itinerario o trayectoria clínica por nuestra organización salvando la fragmentación de la atención entre ámbitos sanitarios y empoderándole en el autocuidado y participación del diseño de los procesos a través de lo PREMs Y PROMs.
 - Consejo Asesor de Pacientes y Ciudadanos como órgano de participación del paciente en la gestión del hospital. Se realizan cursos de formación de pacientes y cuidadores, la formación de profesionales de Atención Primaria, de CSS, residencias, centros de formación, comités y comisiones, talleres y escuelas de padres, etc. con divulgación en la web, en la intranet, en prensa, revistas, radio y RRSS.
 - Colaboración con otros grupos de interés como: Asociaciones de Pacientes, Asociaciones de Vecinos, Centros de día, eventos deportivos municipales, etc.
 - Plan de mejora de la atención al paciente institucionalizado: plan sociosanitario dirigido a la mejora de la calidad de la atención del paciente en centros sociosanitarios. Actuaciones dirigidas a mejorar la calidad de la atención del paciente institucionalizado mediante: agrupación de consultas, videoconsulta con profesionales del centro sociosanitario mediante el uso de la TIC (portal sociosanitario). Trabajo en equipo y coordinado con la Unidad de Atención a residencias de la Dirección de Atención Primaria en la atención al paciente institucionalizado con nuestra geriatra como referente para las residencias de la zona.

- **Apertura del hospital a su zona de influencia.** Plan de apertura Sociedad Civil: Promoviendo actividades, con asociaciones de pacientes con la finalidad de “Promover y colaborar en iniciativas que mejoren la calidad de vida y por ende el bienestar general de la comunidad en la que se actúa desde este Centro Hospitalario”.

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

En este sentido, nuestros objetivos son:

- 1) Conseguir una mayor vinculación con la sociedad civil, mediante acciones generales de soporte a las actuaciones de las asociaciones vecinales, asociaciones de pacientes y administraciones locales.
- 2) Contribuir a una adecuada educación sanitaria de la ciudadanía mediante el fomento de la formación.
- 3) Hacer que los profesionales sanitarios de nuestra institución sean protagonistas y referentes sociales del buen hacer en el ejercicio de su profesión.

ACTIVIDADES HACIA LA SOCIEDAD CIVIL DEL AÑO 2022:

DESCRIPCIÓN DE ACTUACIONES DESARROLLADAS EN 2022	A QUIÉN VA DIRIGIDO	SERVICIO/UNIDAD IMPLICADOS
Maratón de donantes de sangre 3 veces al año	Toda la población del área	Hematología. Enfermería
Talleres RCP Básica. Talleres en dos centros.	Alumnado	D. Continuidad Asistencial
Día mundial del riñón. Jornada “Cuidando la salud de tus riñones”.	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Nefrología
Talleres destinados a cuidadores. 1º taller “Qué son las enfermedades neurodegenerativas: demencia y Parkinson.	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Neurología, geriatría
Escuela de ictus. 3 talleres durante el año	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Neurología, rehabilitación, SIAP- trabajo social, logopeda, fisioterapeuta, paciente experto
Jornada de mama “No estás sola” 3 a lo largo del año	Pacientes con cáncer de mama	Ginecología, oncología y enfermería
Día mundial de la salud. “Mesa de valoración de riesgo cardiovascular”.	Toda la población del área	Enfermería
Taller “Salud vocal para el profesorado”.	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Otorrinolaringología. Fisioterapeuta-logopeda

Talleres destinados a cuidadores. 2º taller "Qué ayudas puede tener y dónde solicitarlas." Actividades prácticas de estimulación y entrenamiento funcional".	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	SIAP-trabajo social. Terapeuta ocupacional asociación AFAV
Día especial de donación "emergencias solidarias".	Toda la población del área	Hematología, Enfermería
Día mundial sin tabaco. 31 de mayo. Mesa informativa ayuda para dejar de fumar.	Toda la población del área	AECC
Jornada ¿Cómo prevenir las crisis de asma en los niños?	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Alergología
5 talleres sensibilización para la donación	Alumnado de FP	Hematología y enfermería
2 talleres sensibilización para la donación	Alumnado de FP	Hematología y enfermería
Día mundial del donante. Jornada de donación sangre, médula y órganos.	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Hematología, uci, digestivo, enfermería
Talleres destinados a cuidadores. 3º taller "Cómo manejar los trastornos conductuales y psicológicos. Taller de relajación".	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Neuropsicóloga AFAV. Enfermera de salud mental del hospital
Jornada perder peso para ganar salud. 3 jornadas	Toda la población del área	Endocrino y nutrición
IX marcha popular por Alzheimer	Toda la población del área	Colaboración HUIE
Día mundial del corazón. Volver a la normalidad. Seguir controlando los factores de riesgo cardiovascular.	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Cardiología, rehabilitación, endocrino, psiquiatría
Día mundial del mayor. Mesa valoración riesgo cardiovascular.	Toda la población del área	Enfermería
Dm Ca. de mama	Toda la población del área	AECC
Taller de digitalización sanitaria.	Toda la población asistente	SIAP-trabajo social 21 octubre 10h
Escuela de incontinencia. 1ª Jornada: ¡Que no se te escape!	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Urología, ginecología, cirugía general, rehabilitación
Talleres destinados a cuidadores. 4º taller ¿"Y después qué? Como cuidar a mi familiar y como cuidarme yo".	Cuidadores de pacientes del área	Enfermera continuidad, C.S. Restón, enfermería FJD, TCAE de FJD, fisioterapeuta HUIE
Concurso de cocina generacional.	Población mayor de 65 años	Geriatría



2 Talleres educación postural. Ergonomía.	Alumnado	Fisioterapeuta
Día mundial de la EPOC	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Neumología, rehabilitación y enfermería
Jornada perder peso para ganar salud.	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Endocrino y nutrición
Escuela de cuidados para el paciente con ICC.	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Enfermería de continuidad asistencial y unidad insuficiencia cardiaca
Día mundial del sida." Igualdad ya". Campaña informativa y de divulgación.	Toda la población asistente	Sociedad civil
Escuela de cuidados para el paciente EPOC:	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Enfermera de continuidad y de neumología
Talleres destinados a cuidadores. 5º taller. "Ayudas en los trastornos de lenguaje. Nutrición. Disfagia".	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Logopeda, nutricionista, enfermería nutrición enteral y disfagia
Auto cuídate. Tu diabetes bajo control.	Toda la población del área pacientes tributarios según patología	Enfermera de continuidad y endocrino



CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

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

1. Riesgo de UPP (Escala EMINA)
2. Riesgo de Caídas (Escala de Downton)
3. Barthel
4. Riesgo de Malnutrición (NRS_20002)
5. Índice de masa corporal (IMC)

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

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

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

A continuación, detallamos los resultados de nuestro hospital en los siguientes indicadores de calidad de los cuidados en el año 2022:

1. Porcentaje de pacientes ingresados con valoración del riesgo de padecer úlceras por presión (UPP) mediante escala validada de riesgo de UPP (EMINA): 87,98%
2. Porcentaje de pacientes con úlceras por presión categoría I desarrolladas durante el ingreso en pacientes con estancias hospitalarias mayores de 2 días: 0,31%
3. Porcentaje de pacientes con úlceras por presión categoría II, III y IV desarrolladas durante el ingreso en pacientes con estancias hospitalarias de más de 2 días: 0,66%.
4. Porcentaje de pacientes ingresados con valoración del riesgo de caídas mediante escala validada de riesgo de caídas: 88,90%

5. Incidencia de caídas en pacientes hospitalizados por cada 1000 días de estancias: 1,67%
6. Porcentaje de pacientes con planes de cuidados durante el ingreso: 99,74%
7. Porcentaje de pacientes con informe de cuidados al alta: 93,88%

Protocolos y registros enfermeros

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

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

- Protocolo y registros de contenciones e inmovilización
- Protocolo y registro de prevención de caídas y notificación de caídas
- Protocolo de prevención de UPPs y registro de UPPs
- Registro de Constantes Vitales
- Guía de acogida
- Formulario de Curas
- Check List Quirúrgico
- Formulario Preparación Quirúrgica
- Balance Hídrico
- Valoración Ingesta Alimenticia
- Aislamiento Paciente Ingresado
- Registro Transfusional
- Formulario de Lactancia Materna
- Formulario de Transferencia de Pacientes (Hand Off)
- Escala CAM
- Escala Resvech
- Escala Glasgow
- Escala ISAR
- Protocolo y Registro de Autocuidados
- Formulario de Medidas Corporales (IMC, ...)
- Formulario de Cambio de Turno
- Formulario de Pruebas Funcionales Respiratorias
- Diario Miccional

En función de las necesidades de cada uno de los pacientes y del plan de trabajo, pueden registrarse los cuidados en los formularios pertinentes en los que se recoge la



información necesaria sobre los cuidados, periodicidad, ... Estos formularios son dinámicos y se adaptan a los cambios que se puedan producir en los procedimientos utilizados en el centro o como resultado de cambios en la evidencia científica.

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

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

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

Actividades vinculadas a la Enfermería y Fisioterapia de Práctica Avanzada

En la actualidad, tenemos enfermeras realizando actividades de Enfermería de Práctica Avanzada en las siguientes áreas:

1. Cuidados Paliativos
2. Salud Mental
3. Continuidad Asistencial
4. Dermatología
5. Cuidados Críticos Adultos y Pediátricos
6. Anestesia y Unidad del Dolor
7. Canalización de Catéteres Centrales de Inserción Periférica (PICC) y otros accesos venosos
8. Heridas Crónicas de Difícil Cicatrización y Úlceras
9. Pie Diabético
10. Medicina Preventiva
11. Estomaterapia
12. Disfagia
13. Rehabilitación Cardíaca
14. Rehabilitación Suelo Pélvico
15. Rehabilitación Neurocognitiva
16. Seguimiento algias con-sin infiltración

La enfermera gestora de casos

Desde noviembre del 2022, se pone en marcha el Proyecto UGU en el servicio de urgencias con el objetivo de ofrecer una atención personalizada a los pacientes geriátricos que acuden al mismo.



Con este proyecto queremos garantizar la mejora de la continuidad asistencial, calidad en la atención y eficiencia a los pacientes geriátricos del servicio de urgencias. El proyecto también persigue los siguientes objetivos específicos:

- Favorecer la vuelta del paciente a su ámbito vital habitual
- Mejorar la comunicación/coordinación entre los diferentes niveles asistenciales (intra y extrahospitalarios)
- Mejorar la calidad percibida y la experiencia de pacientes geriátricos de la Urgencia y sus familiares.
- Optimización de los recursos hospitalarios y extrahospitalarios.

La enfermera de continuidad asistencial participa en los siguientes grupos de trabajo, comisiones y subcomisiones:

- Comité de Sector: 4 al año.
- Comité de Cuidados: 4 al año.
- Comisión Central de Atención Farmacológica: 4 al año.
- Subcomisión de Pediatría: 4 al año.
- Comité de Lactancia Materna: 4 al año.
- Taller de Prótesis Total Rodilla y Prótesis Total Cadera: 1 al mes.
- Comisión de Igualdad: No hay periodicidad marcada.
- Comisión Interhospitalaria de Continuidad Asistencial: 6-8 al año.
- Comisión Sociosanitaria: 4 al año.
- Reuniones Seguimiento Plan Sociosanitario 4H: Mínimo 4 al año.
- Reuniones con Sociedad Civil: Formación a Centros Escolares, Centros de mayores, Talleres de cuidadores, etc. No hay periodicidad marcada.
- Formaciones a Centros Sociosanitarios: No hay periodicidad marcada. En 2022 actuaciones con Residencias.
- Sesiones con Atención Primaria: No hay periodicidad marcada.
- Escuela Salud Enfermería: Diabetes Mellitus, EPOC, Insuficiencia Cardíaca.

Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

El Hospital Universitario Infanta Elena dispone del paciente experto en rehabilitación cardíaca, en colaboración de la Asociación Vida y Corazón de Valdemoro. Paciente con amplia experiencia en este campo que visita diariamente a los pacientes hospitalizados que han sufrido un evento cardíaco, para informar de la importancia de la rehabilitación cardíaca y su continuidad.

Así mismo se inicia colaboración con la Asociación de pacientes ostomizados de Valdemoro AOSVAL, para disponer de paciente experto en ostomías. Paciente que visita semanalmente a los pacientes ostomizados para ayudarle en la tramitación de ayudas y adaptación a la nueva situación.

Enfermeros especialistas

Dentro del equipo de enfermería en nuestro Hospital, disponemos de dos profesionales en el área de Salud Mental y once profesionales del equipo de matronas en el servicio de ginecología y obstetricia.



FISIOTERAPIA

El equipo de Rehabilitación del Hospital Universitario Infanta Elena formado entre otros por 12 Fisioterapeutas, 2 Logopedas, 1 Terapeuta Ocupacional y 2 Técnicos Auxiliares de Enfermería desarrolla los siguientes programas de rehabilitación funcional:

1. FISIOTERAPIA EN TRAUMATOLOGÍA Y REUMATOLOGÍA: fracturas, cirugía traumatólogica, deformidades, cuadros degenerativos, enfermedades reumáticas...
2. FISIOTERAPIA EN NEUROLOGÍA: ACVA, lesiones medulares, neuropatías, miopatías...
3. FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA: PCI, retraso motor, hipotonías, torticollis, PBO, bronquiolitis...
4. FISIOTERAPIA TRAS PROCESOS ONCOLÓGICOS: Linfedema.
5. FISIOTERAPIA GERIÁTRICA. Deterioro funcional.....
6. FISIOTERAPIA EN AMPUTADOS.
7. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA. Patología respiratoria y precirugías .
8. FISIOTERAPIA SUELO PÉLVICO. Charla grupal. Tratamientos individualizados.
9. ESCUELAS ERGONÓMICAS: Escuela de Espalda. Escuela de Hombro. Escoliosis.
10. PROGRAMA FISIOTERAPIA CARDIOVASCULAR. Trabajo aeróbico y potenciación.
11. PROGRAMA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.
12. TERAPIA OCUPACIONAL.
13. LOGOPEDIA.
14. REHABILITACIÓN CARDÍACA



ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación

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

Este año se han servido un total de 79.410 dietas, de las cuales 76.638 son dietas basales, y no se han solicitado dietas menú Covid.

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

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

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

Durante el 2022 continua el proyecto de reducción de plásticos, según normativa vigente, eliminándose todo el plástico del servicio de alimentación, potenciando la vajilla y menaje reutilizable, y sustituyendo el material de un solo uso por artículos sin plástico. Además, se han hecho los primeros estudios para el control de desperdicio alimentario, y se implanta el proyecto "Too Good to Go" que consiste en poner a disposición de los usuarios externos los menús de cafetería que no se han servido en el turno, a través de una aplicación móvil, para darles una segunda vida. Desde mayo de han rescatado un total de 240 packs, reduciendo así las mermas.

Lavandería:

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

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

En este año se han procesado 204.803,8 kg de ropa plana y 61.280 kg de uniformidad.

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

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

Limpieza

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

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

Este año se han realizado un total de 11.463 altas de hospitalización.

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

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

Servicios Técnicos Actuaciones por oficios

Los Servicios Técnicos son prestados por el Departamento de Ingeniería y Mantenimiento del centro y es el responsable del mantenimiento de la infraestructura hospitalaria, de sus instalaciones, equipamiento no electro-médico y mobiliario. Así mismo es el responsable de garantizar la continuidad del servicio, de los suministros energéticos esenciales (electricidad, agua, combustibles), suministro de gases medicinales y de las instalaciones críticas que aseguran la actividad asistencial. Durante el año 2022, además de la actividad inherente al Departamento de Ingeniería y Mantenimiento, caben destacar las siguientes actuaciones:

- Realizar un seguimiento del desempeño energético del edificio y sus procesos y plantear medidas de ahorro energético asociado al funcionamiento del edificio y a la actividad que se desarrolla en él.
- Adecuación de las instalaciones de gases medicinales del centro a la nueva situación asistencial.
- Adaptación de los diferentes espacios e instalaciones a las necesidades asistenciales.
- Montaje e instalación de nuevas dotaciones de mobiliario asistencial.
- Trabajos extraordinarios de mantenimiento de los espacios e instalaciones, debido a la actividad asistencial.
- Implantación de circuitos de acceso y tránsito por el centro, así como la señalética informativa, y su actualización constante, adaptándola a las necesidades de la situación asistencial.

Equipos Electromédicos

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



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

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

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

- Gestión del inventario, controlando la entrada y salida de equipos en el Hospital. En total en el año 2022 se recibieron un total de 388 equipos, algunos como renovación tecnológica y otros como nuevas adquisiciones aumentando el parque existente y avanzando tecnológicamente. Podemos destacar: 1 Torre Cirugía 3D con 4K, 1 Resonancia Magnética, 1 Ortopantomógrafo, 1 Central de Monitorización en UCI, 1 Arco Radioquirúrgico con 3D y 6 Ecógrafos.
- La puesta en marcha y verificación de funcionamiento de todos los equipos que entraban en el Hospital Universitario Infanta Elena han sido comprobados por Electromedicina.
- Además, se han realizado un total de 1365 Mantenimientos Preventivos, incluyendo en ellos equipos comprados como cedidos por proveedores externos.
- Se han llevado a cabo 2089 intervenciones correctivas a través de la aplicación GMAO existente, cumpliendo en todo momento los indicadores marcados para conseguir dar una asistencia óptima, provocando la máxima disponibilidad de los equipos a disposición de los trabajadores del hospital.

Seguridad y vigilancia

El servicio de seguridad y vigilancia se ha mantenido reforzado y ha adaptado sus órdenes de puesto para asegurar el cumplimiento de los diferentes protocolos que el Servicio de Salud Madrileño ha ido modificando y actualizando durante el año para controlar los accesos y acompañamiento de familiares dentro de las instalaciones del Hospital.

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

El Hospital tiene un sistema de gestión de la energía certificado según la norma UNE EN ISO 50001. Durante el año se han realizado acciones para la mejora del desempeño energético de las instalaciones y procesos que se realizan en el centro y mitigar el aumento de consumo de energía eléctrica, gas natural y agua que ha supuesto el

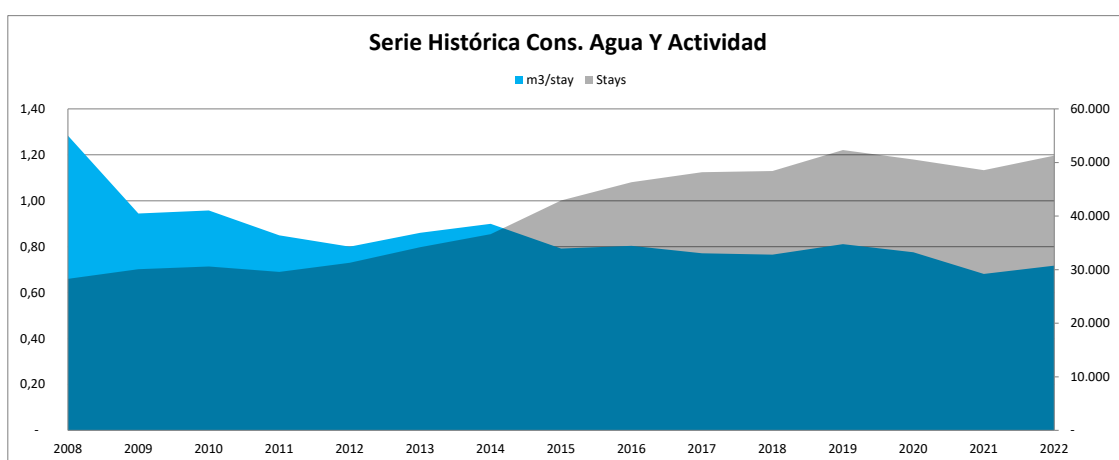


aumento de ocupación y otras demandas generadas, como el aumento de las renovaciones de aire en climatización para garantizar la seguridad de las diferentes áreas del Hospital en la situación de pandemia actual.

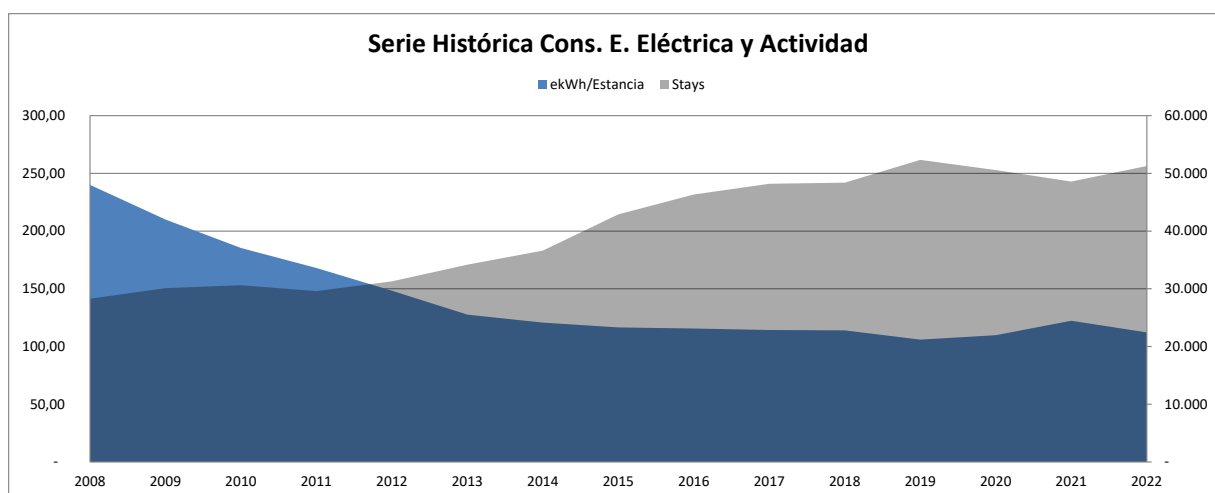
En lo referente al consumo de gases medicinales, la alta demanda de oxígeno se ha normalizado a niveles previos a la pandemia.

En cuanto a desempeño ambiental, anualmente se establecen una serie de objetivos, para los cuales presentamos el resultado siguiente:

- El consumo de agua total del centro ha aumentado en un 11,2% debido a la recuperación de la actividad quirúrgica. El consumo de agua en nuestro centro está muy asociada al número de ciclos que realizan las autoclaves de la central de esterilización. El consumo de agua relativizado por la actividad ascendió a un 5,3%.

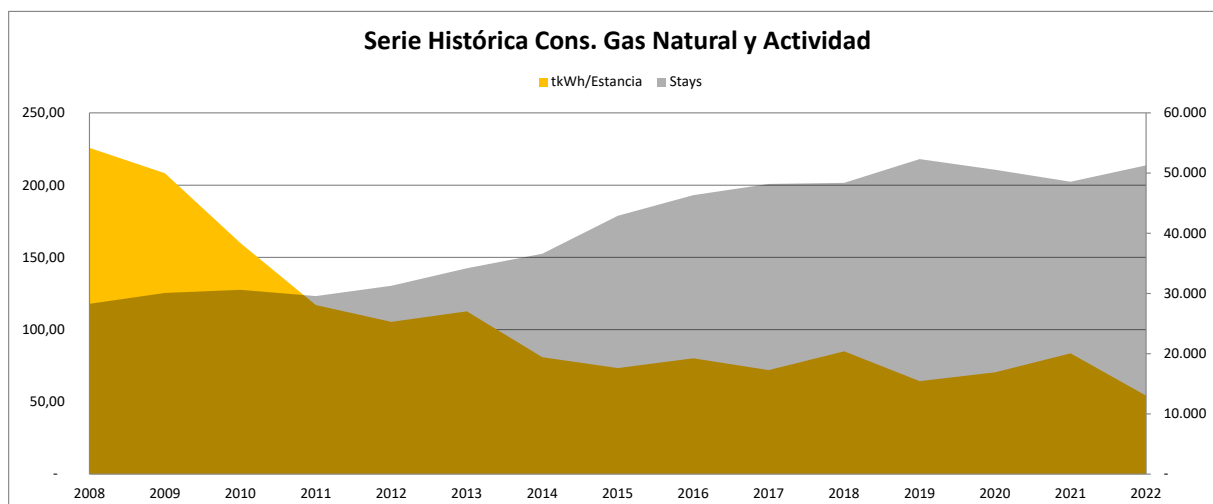


- En el año 2022, el consumo de energía eléctrica total del centro ha disminuido en un 3,2%. El consumo de energía eléctrica relativizado con la Estancia ha disminuido en un 8,5 %. Se implementaron medidas de mejora energética que han repercutido en la mejora del desempeño energético en el consumo eléctrico por este uso en el centro.



- El consumo de gas natural anual total ha disminuido en un 31,4%, debido a unas condiciones climáticas más cálidas que año anterior y a la implementación de la limitación de temperaturas del RD Ley 14/2022.

El consumo de gas natural relativizado por la estancia ha disminuido en un 35%, gracias a las acciones de mejora implantadas.



Régimen jurídico: Actuaciones y tipos

1. TRAMITACIÓN DE AUTORIZACIONES.

En el año 2022, el Hospital Universitario Infanta Elena ha tramitado y obtenido Resolución de la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria para ampliar su cartera de servicios e incluir las Unidades U.27 Inseminación Artificial y U.30 Laboratorio de Semen para capacitación espermática. Actualmente, está pendiente de la autorización de dichas unidades por la Dirección General de Inspección y Ordenación de la Consejería de Sanidad.

Se ha obtenido Resolución de la Dirección General de Inspección, Ordenación y Estrategia Sanitaria de la Consejería de Sanidad para renovar la autorización-acreditación de la extracción de órganos de cadáver; extracción de tejidos Osteotendinosos de donante vivo, ocular, Osteotendinoso, piel y tejidos compuestos; implante de tejido ocular y membrana amniótica. A finales de año, se solicitó autorización para extracción de sangre y de tejidos de cordón umbilical.

2. RESPONSABILIDAD CIVIL.

Se han gestionado y registrado todas las reclamaciones de responsabilidad civil recibidas, extrajudiciales, patrimoniales y judiciales. En 2022, se han recibido un total de 19, lo que representa un 0,0035% respecto del total de actos médicos realizados en el hospital durante dicho ejercicio. De las reclamaciones recibidas, a fecha del presente informe, se ha estimado una, lo que representa un 0,0002% respecto del total de actos médicos realizados en el hospital durante dicho ejercicio. Se han estudiado todas las reclamaciones con la Dirección Médica y los Servicios

implicados, al objeto de detectar y corregir, para el futuro, posibles errores producidos.

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

3. DAÑOS MATERIALES.

Se han gestionado y registrado 3 siniestros de daños materiales que se han recibido de diferentes Servicios, de los que ya se ha resuelto dos.

4. CONTRATOS.

Se han redactado/ revisado 31 contratos asistenciales y de docencia. Se ha realizado el seguimiento de los formalizados mediante su registro en la aplicación de contratos.

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

5. PARTICIPACIÓN EN COMISIONES.

Internamente, participamos en diversas comisiones:

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

Externamente, participamos en diferentes comisiones:

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

6. CONSULTAS, GESTIÓN DOCUMENTAL Y PROTOCOLOS.

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

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

Sistemas y Tecnologías de la Información

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

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

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

RELACIÓN DE PROYECTOS POR ÁREA DE PRODUCTO

Área Laboratorios		
Módulo	Detalle	Periodo
Modelo corporativo de Integración (MCI) - Laboratorio Análisis Clínicos y Microbiología	Homogenización de la integración del servicio de laboratorio de Análisis Clínicos y Microbiología bajo el modelo corporativo.	mar-22
Actualización versión aplicativo Banco de Sangre	Actualización de la herramienta e-Delphyn.	jul-22
Área Consultas Externas		
Planes de Citas	Los planes de citas son automatizaciones SIMPLES de la gestión clínica de pacientes (generan citas o recomendaciones). Este año se han implantado 65 planes de citas.	2022
Vías Clínicas	Las vías clínicas son automatizaciones COMPLEJAS de la gestión clínica de pacientes (además de generar citas o recomendaciones realizan acciones/solicitudes en función condiciones preestablecidas). Este año se han implantado 11 vías clínicas.	2022
Desarrollo-Nuevo Evolutivo (formularios)	Se ha tratado de mejorar los formularios de trabajo en Casiopea basándonos en un indicador histórico denominado EVOLUTIVO que permite ordenar la información, evitar errores y ahorrar tiempo al usuario.	2022
Mantenimiento de formularios e informes y ajustes en Casiopea- Consultas Externas	70 nuevos formularios, 1640 modificaciones de formularios (esta cifra incluye Urgencias) y 305 solicitudes de ajuste.	2022
Área Farmacia		
Integración del catálogo de fármacos entre IFMS-Patient Care	Mejora de la integración del catálogo de fármacos de IFMS para que todos los campos asociados al fármaco vuelquen de forma automática en Patient Care reduciendo las configuraciones manuales e inconsistencias entre ambos sistemas.	jul-22
Área Hospitalización		
Patient Care	Plataforma única para toda la información de registro vital y el apoyo a las decisiones clínicas, conectada por 3 grandes núcleos: Quirófanos, Planificación y Cuidados intensivos. Ha sustituido a las aplicaciones BICU y BANESTHESIC, permitiendo así la implementación de las mejoras demandadas y su futura evolución. Este año se habilitó el modo Reanimación, se implantó en HUIE y en HUGV y en enero de 2023 se ha puesto en marcha el módulo de Gestión de Fármacos.	abr-22



Smart Room	Cuadro de mando para monitorizar el uso de los dispositivos y evolutivos.	2022
Área Imagen Diagnóstica		
Integración de dispositivos HOLTER	Actualización de estos dispositivos y de renovación de la arquitectura informática que les da servicio, lo cual ha supuesto reducir los tiempos de respuesta de los circuitos de implantación, mejorar el acceso a la información proporcionada y la integración con listas de demográficos para mejorar la seguridad de los pacientes.	dic.-22
Área Quirófanos		
Finalización automática de prescripciones quirúrgicas	Finalización automática de las prescripciones de quirófano al alta del paciente a planta para aumentar la seguridad del paciente y evitar que se realicen administraciones erróneas en planta.	jul-22
Intervenciones quirúrgicas urgentes	Automatización de las planificaciones de intervenciones quirúrgicas urgentes.	jun-22
Mejora de la toma de tiempos en QX	Recogida de tiempos de entrada y salida del bloque quirúrgico mediante lectura del código de barras del paciente por parte de los celadores.	nov-22
Enigma	Integración automática de información clínica en Casiopea.	dic-22
QIS	Arranque centros concesionados y comienzo de la imputación de prótesis. En curso incrementar la imputación del resto de artículos en estos 3 hospitales.	ago-22
Programación Quirúrgica Automática (ProgQX)	Migración técnica al entorno de Casiopea.	dic-22
Integración Programación QX con turnos	Procesos de carga y actualización a nivel de facultativo de la actividad quirúrgica planificada.	dic-22
Área Urgencias		
Hospital Digital para Residencias	Para poder atender también de forma telemática a los pacientes de las residencias asociadas. Inclusión de mejoras: ingreso automático desde el portal del paciente y Portal Sociosanitario y nuevo escritorio multicentro para trabajar con los pacientes de los 4H de forma más ágil y transparente.	2022
Autoevaluador de síntomas Curalie	El autoevaluador de síntomas Curalie que calcula los diagnósticos más probables que pueda presentar el paciente para ayudar y agilizar la atención del médico de Urgencias.	2022
Automatismos de triaje	Se ha realizado un estudio de las pruebas diagnósticas más frecuentes por cada motivo de consulta para generar perfiles analíticos y paquetes de pruebas de imagen que se piden automáticamente sin aumentar el tiempo del triaje.	2022
Semáforo para el Hospital Digital	Semáforo incorporado en el triaje que indica la capacidad que tienen los circuitos de atención telemática para incluir a más pacientes en función de la cantidad de pacientes pendientes de ser atendidos y del tiempo máximo de espera.	feb-22
Llamada prioritaria en Urgencias	Algoritmo de priorización de llamada a pacientes en los circuitos de Consulta de Urgencias que ya tengan todos los resultados de las pruebas para mejorar los tiempos de alta y evitar colapsos en la sala de espera.	jul-22
Mejora del icono pruebas con resultados	Icono que indica que pacientes tienen todas las pruebas diagnósticas solicitadas con resultados para que el médico pueda identificarlos de forma rápida y agilizar su atención.	2022
Área Rehabilitación		
Prevención de patología de suelo pélvico	Implantación de un plan de citas a lo largo del embarazo y durante el postparto para prevenir la patología de suelo pélvico.	2022
Primera consulta de Rehabilitación de los pacientes de Unidad del Dolor NP	Para mejorar la eficacia de la primera consulta de Rehabilitación de los pacientes que provienen de la Unidad del Dolor, se sustituye esta primera consulta por una consulta no presencial que resuelve una enfermera.	2022
Informes de alta de Rehabilitación	Se diferencian las sesiones Presenciales y No Presenciales en los informes de alta de Rehabilitación.	jul-22
Avisos en el Portal del Paciente	Se diferencian los avisos de sesiones de Rehabilitación entre sesiones Presenciales y No Presenciales.	sep-22
Área Recursos Humanos		
Evolución y extensión de solicitudes de contratación	A partir del piloto realizado en 2021 en el HRJC se evoluciona y se extiende al resto de hospitales.	oct-22



Actualización del Portal del Empleado y nuevas funcionalidades	Acceso desde el nuevo Portal a diferentes certificados que emite el área de RR.HH. a petición del empleado, autogestión de sustitución de aprobaciones, gestión de objetivos...	jul-22
Fase I: Planificación automática de actividad de CEX y QX	Desarrollo de procesos de integración entre IMDH y aTurnos, visualización de esta información en el nuevo objeto "Tarea" de aTurnos y desarrollo de un Cuadro de Mando.	dic-22
Nuevo servidor	Mejorar el rendimiento de la plataforma de SAP, sobre todo en periodos de alta actividad como es el cálculo de nómina.	may-22
Módulo técnico de OHL	Implantación del módulo técnico de la herramienta corporativa OHL para dar soporte a la información y procesos del Servicio de Salud Laboral.	jul-22
Área Económico-Financiera		
Control de Costes	Ajustar la actividad a los presupuestos marcados por la dirección. Se proporciona incremento inicial del control de costes de prótesis.	2022
Área Big Data-Inteligencia Artificial		
UICO – Protocolos de derivación primaria en base a texto ITC	En base a los partes de interconsulta de primaria que se registran en el SCAE, se pretende automatizar los textos 'libres' de los motivos de consulta a través de palabras clave que permitan establecer protocolos de actuación sobre los pacientes o dirigirlos al especialista concreto dentro de un servicio, esto permitirá también hacerle las pruebas al paciente antes de que venga a su primera consulta. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.	continuo
UICO – Optimización de agendas	En base a los pacientes citados de sucesivas ver a través del motivo de consulta, el diagnóstico recogido en los formularios de la consulta anterior, e incluso utilizando técnicas de NPL y codificación de los informes para obtener el diagnóstico del paciente y así, en función de éste y si está el paciente dado de alta en el portal del paciente, establecer una estrategia de seguimiento de esa consulta a través de un servicio no presencial. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.	continuo
UICO – Codificación automática Urgencias	Este proyecto está basado en la optimización de una herramienta de procesamiento de lenguaje natural que permita de forma automática leer e interpretar el texto del informe de alta de urgencias y poder llegar a una codificación CIE10. Este proceso requiere un aprendizaje continuo tanto de expresiones regulares como de interpretación de sintaxis para llegar al diagnóstico correcto. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.	continuo
UICO - COVID19. Estudio Pacientes Covid Genética	Análisis de variables para pacientes positivos de Covid19, proyecto de ayuda o en colaboración con el departamento de genética se manejan datos demográficos y antecedentes personales de los pacientes, fármacos que se están administrando cuando son ingresados, fármacos pautados seis meses antes, grupo sanguíneo, IMC, peso y altura, estancias en UVI - fecha de ingreso y alta - si ha tenido ventilación mecánica - fecha de intubación y extubación. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.	continuo
UICO – Codificación Informes Consultas Externas	Este proyecto está basado en la optimización de una herramienta de procesamiento de lenguaje natural que permita de forma automática leer e interpretar el texto del informe de consultas externas y poder llegar a una codificación CIE10. Este proceso requiere un aprendizaje continuo tanto de expresiones regulares como de interpretación de sintaxis para llegar al diagnóstico correcto. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.	continuo
UICO – Protocolos de derivación eConsultas	En base a las eConsultas, se pretende automatizar los textos 'libres' a través de palabras clave que permitan establecer protocolos de actuación sobre los pacientes o dirigirlos al especialista concreto dentro de un servicio, esto descargará a los servicios de este proceso y nos ayudará a tener relacionada toda la información en función de la entrada de las eConsultas de primaria. OBJETIVOS: Reducción del número de eConsultas que deben procesar los facultativos. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.	continuo
UICO – Estudios positivos COVID. Urgencias	Análisis de variables de laboratorio (unas 382) en busca de patrones entre los positivos COVID19. OBJETIVOS: Cuantitativos intentar ver patrones de comportamiento y la evolución de los pacientes positivos. Cualitativos: Ofrecer a los pacientes una actuación adecuada y avanzada a sus síntomas y poder actuar con antelación. Para servicio de Urgencias. Implantado con evoluciones.	sep-20
UICO – Procesamiento de placas de tórax	Procesamiento con IA de las placas de tórax de los positivos COVID19 para obtener visualización mejorada de las zonas afectadas del pulmón. Hay que tener en cuenta que la solución no debe usarse para fines clínicos de diagnóstico, puesto que está en fase de desarrollo, no ha sido sometida a un ensayo clínico extensivo y no cuenta por el momento con marcado CE. No se ofrecerá la información a los pacientes. Implantado.	ene-21
UICO – Estudios positivos COVID. Hospitalización	Análisis de variables de laboratorio (unas 382) en busca de patrones entre los positivos COVID19. OBJETIVOS: Cuantitativos intentar ver patrones de comportamiento y la evolución de los pacientes positivos. Cualitativos: Ofrecer a los pacientes una actuación adecuada y avanzada a sus síntomas y poder actuar con antelación. Para servicio de Hospitalización. Implantado, desde entonces evolucionando.	ene-21
UICO – Procesamiento imágenes edad Ósea	Obtención de la edad ósea del paciente a través de radiografías de mano.	jun-22



Buscador semántico Ensayos Clínicos	Retomado en 2021. Entregables en nov-2021 IIS- HUFJD. Implementando buscador EC en IIS	nov-21
UICO – Procesamiento información para VC en URG/HOSP	Estudio de datos para definición de nuevas vías clínicas de atención y unificación de petición de pruebas en Urgencias y en varios servicios y diagnósticos de Hospitalización Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año	continuo
UICO – Predicción de fracturas en pacientes con osteoporosis	Se establecen mecanismos para poder adelantarnos a posibles fracturas osteoporóticas que se dan de forma habitual en pacientes de un rango de edad y que pueden pasar desapercibidas en las visitas habituales de estos pacientes al hospital Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año	jun-22
UICO – Búsqueda de pacientes para ensayos clínicos	Se generan búsquedas usando red de inteligencia artificial para detectar pacientes que cumplen los criterios de ensayos clínicos. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año	continuo
UICO – Estudio abreviaturas informes URG/HOSP	Extracción de abreviaturas usadas en los informes para mejorar por observaciones encontradas durante la auditoría Joint Commission.	continuo
UICO – Apoyo extracción datos proyecto Emily	Extracción datos para proyectos Emily.	oct-22
UICO – Proyectos Premiados HealthStartPLus	Mejora algoritmo predictivo pacientes Covid, Mejora algoritmo procesamiento Rx-Tórax. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año	dic-22
UICO – Predicción ILQ Cadera	Utilizar Big data/IA para la detección precoz de IRAS en los pacientes hospitalizados, así como la predicción de adquisición de las mismas. Implantado con evoluciones	jun-22
Área Infraestructura y Sistemas		
Medigate	Detección de equipos no corporativos conectados a la red del hospital, con sus riesgos de seguridad asociados y tráfico de red.	nov-22
Fase I NAC	Control de acceso a red. Fase de Información y notificación.	jul-22
Cambio de Firewall	Fase de establecimiento de reglas de permiso y denegación de comunicaciones. Avances parciales.	dic-22
Ciberseguridad y Puesto Cliente	Actualización y sustitución de equipos y migraciones a Office 365.	mar-22
Área Seguridad de la Información y Privacidad		
Protección de datos	Recibido de la oficina de protección de datos el informe de la auditoría interna de RGPD (este año solo concesionados).	dic-22
Sistema de gestión de seguridad de la Información (ISO 27001) HIE	Se recibe el OK de AENOR al plan de acciones correctivas de la ISO 27001. Se consigue el recertificado de la norma ISO 27001.	dic-22
Área Calidad		
Qualios	Implantación de esta herramienta para el departamento de Calidad en los 4h.	2022
Otros proyectos		
Programa fidelización del donante de sangre (implantación de la herramienta)	Se busca la fidelización de los donantes de sangre, para fomentar la donación de sangre.	ago-22
QuironStart - Gestor de avisos, noticias, RGPD RGPD - Se ha refactorizado y se han añadido nuevas funcionalidades -	Herramienta para la comunicación general o personalizada al personal del centro y para la firma y gestión del RGPD (Se ha refactorizado y se han añadido nuevas funcionalidades).	dic-22
Implantación Casiopea Mobility en Enfermería (HUIE, HURJC)	Implantación de la herramienta Casiopea Mobility para Enfermería.	nov-22
Gestor de Casos (primer incremento)	El proyecto constituirá una nueva forma de relación de pacientes, profesionales, usuarios, familiares y organización. Mediante un cuadro de control y seguimiento del paciente será posible la identificación proactiva de acciones.	dic-22

Primary Care (Implantaciones en centros de salud finaliza el proyecto)	Habilitación del acceso a la HC de Casiopea, eliminando el uso de la Historia Clínica Web para Atención Primaria.	abr-22
Indicadores de Inteligencia Artificial en Casiopea (recepción de riesgos)	Incorporar en Casiopea las predicciones realizadas por el sistema de Inteligencia Artificial. Son de dos tipos: riesgo de padecer una determinada patología o recomendaciones.	dic-22
Automatización de diagnósticos secundarios (Fracaso renal agudo, desnutrición e insuficiencia respiratoria)	Revisando una serie de indicadores de la historia clínica, la solución genera los diagnósticos secundarios del paciente.	2022
Videollamadas inmediata (pacientes de alta temprana en domicilio)	Círculo para que un facultativo pueda llamar a un paciente por videollamadas o llamada desde Casiopea sin la necesidad de tener una cita o consulta. Se implementado la llamada desde Casiopea al Portal del Paciente a pacientes de alta temprana en su domicilio.	2022
Preanestesia no presencial	Eliminar, en ciertos casos, la presencialidad en las pruebas de preanestesia.	2022



Gestión Ambiental

Las líneas de actuación del Hospital Infanta Elena en el ámbito del medio ambiente y la sostenibilidad han seguido la misma trayectoria que en los últimos años con el fin de mantener las certificaciones ISO 14001 e ISO 50001. A través de la evaluación de los aspectos ambientales y de los requisitos legales, se priorizan los riesgos asociados. Del resultado, se definen las acciones concretas de mejora. Así mismo, la evaluación de cumplimiento de los requisitos legales realizada de forma periódica asegura el seguimiento del cumplimiento tanto de la legislación vigente como la que se aprueba de nueva aplicación.

Seguimos manteniendo las actuaciones definidas hasta la fecha:

- Talleres-Sesiones de Segregación de Residuos.
- Mejora del sistema de seguimiento de consumos energéticos con la modificación de la memoria de funcionamiento de BMS (Building Management System).
- Sustitución en áreas específicas que tienen aún luminaria convencional por luminarias con tecnología LED: la sustitución de bombillas incandescentes por lámparas de bajo consumo, para un mismo nivel de iluminación, ahorran hasta un 80% de energía y duran 8 veces más.
- Campañas de sensibilización e información sobre el uso de los sistemas de climatización del Hospital, para usuarios.
- Planes Implantados para la mejora ambiental y en el desempeño energético.
- Plan de Gestión Línea de Base Energética Anual.
- Refuerzo en el uso de energías renovables, buscando nuevas posibilidades para aumentar el porcentaje de consumo de este tipo de energía verde dentro del consumo total del hospital. Posibilidad de contratar una compañía suministradora de electricidad con un mix de producción 100% energías renovables y por tanto factor de emisión nulo.
- Implantación de buenas prácticas en los desplazamientos entre centros, utilizando algunas de las alternativas que nos ofrece la tecnología, como son las videoconferencias y el Tren de Alta Velocidad (AVE) para trayectos Madrid-Barcelona (ahorro en emisiones con la sustitución Avión por AVE entre las ciudades de Barcelona y Madrid: 15,9 tCO₂e/año).
- Consignas definidas para apagar los equipos informáticos para periodos de inactividad superiores a una hora, pudiendo así ahorrar reducir hasta un 10 % del consumo total de energía.
- Promover una movilidad más sostenible entre sus empleados y pacientes, mediante iniciativas y acuerdos con entidades tanto públicas como privadas, como podrían ser el uso de bicicletas municipales, y el fomento de vehículos eléctricos, incorporando nuevas plazas de parking con cargadores de baterías para los vehículos.

- Mejora en los circuitos para fomentar el uso racional de los recursos, como por ejemplo eliminando el uso del papel, sustituyendo volantes en urgencias, etc. Inclusión de claves personales en las fotocopiadoras corporativas para la disminución de la impresión masiva de documentos.

Dentro de la responsabilidad ambiental que el Hospital quiere fomentar en sus proveedores, queremos que incluyan el concepto protección del medio ambiente con la eliminación del uso de envases y embalajes en las actividades que sea posible, y la búsqueda de alternativas de productos que tengan las mismas características, pero que sean menos dañinos con el medio ambiente. Las organizaciones sostenibles deben ser respetuosas con el medio ambiente y tener en cuenta para la sostenibilidad de sus actividades, la gestión responsable de la cadena de suministro, y por ello, desde nuestro grupo, a través de la Central de Compras, se están incorporando criterios ambientales, sociales y de buen gobierno en el proceso de selección de nuestros proveedores.

Volumen por tipo de residuos: papel, envases, residuos sólidos, orgánicos, infecciosos, citostáticos, químicos + industriales

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD GESTIONADA 2021 (KG)	CANTIDAD GESTIONADA 2022 (KG)
Fracción amarilla (envases ligeros)	9.920	10.883
Papel y cartón	72.980	42.040
Vidrio	5.940	6.630
Residuos Asimilables a Urbanos	415.060	537.654
Residuos Biosanitarios Especiales	55.202	35.516
Residuos Químicos	22.734	88.242
Residuos Citotóxicos	3.526	4.853



Calidad

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

4

4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 1 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. INFANTA ELENA	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
Objetivo 1: Mejorar la calidad percibida por parte del ciudadano				
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO)	<i>% Pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida en 2022¹</i>	90,68%	89,21%	89,44%
	<i>Nº total de acciones de mejora desarrolladas²</i>	18	49 Media: 8,17	194 Media: 5,71
	<i>Realizada acción de mejora en Consultas externas</i>	Sí realizada	83%	97%
	<i>Realizada acción de mejora en hospitalización</i>	Sí realizada	100%	97%
	<i>Realizada acción de mejora en urgencias</i>	Sí realizada	100%	100%
	<i>Realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria</i>	Sí realizada	100%	100%
	<i>Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida³</i>	11	47 Media: 7,83	243 Media: 7,15
	<i>Nº técnicas de tipo cualitativo</i>	2	9 Media: 1,5	59 Media: 1,74
	<i>Entrevista semiestructurada a pacientes clave</i>	Si	100%	85%
<i>Promover la participación de los pacientes en los comités</i>	Si	100%	97%	
Objetivo 2: Avanzar en la mejora de la seguridad del paciente				
2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	<i>Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica</i>	NA	3 Media: 1	32 Media: 1,28
	<i>Nº rondas en UCI</i>	1	7 Media: 1,17	42 Media: 1,56
	<i>Nº rondas en hospital de día</i>	1	6 Media: 1	34 Media: 1,17

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

² Meta 5 acciones de mejora de la encuesta

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



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. INFANTA ELENA	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
	<i>Nº rondas en urgencias</i>	2	8 Media: 1,33	38 Media: 1,41
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	8	31 Media: 5,17	135 Media: 3,97
	<i>Nº total de rondas⁴</i>	12	55 Media: 9,17	280 Media: 8,24
	<i>Nº líneas de actuación comité de adecuación de la práctica clínica</i>	3	23 Media: 3,83	106 Media: 3,12
	<i>Acciones para la comunicación segura pacientes vs profesionales</i>	Sí	100%	100%
	<i>Despliegue de las actuaciones del DECRETO 4/2021</i>	Si	100%	100%
	<i>Nº objetivos totales establecidos por el centro</i>	18	84 Media: 14	389 Media: 11,44
	<i>Nº IS/EM validados⁵</i>	87	937 Media:156,17	7859 Media: 238,15
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS	<i>Bacteriemia Zero</i>	3,07	0,61	2,19‰
	<i>Neumonía Zero</i>	6,33	4,57	6,63‰
	<i>ITU-Zero</i>	5,71	2,39	4,01‰
	<i>BMR</i>	0,79	0,82	2,91%
	<i>Indicar nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2022</i>	Avanzado	2 Intermedios 4 Avanzados	1 Básico 8 Intermedio 25 Avanzado
	<i>Disponibilidad de PBA</i>	100%	100%	90,6%
	<i>Nº de profesionales formados en HM 2022</i>	177	1424 Media: 237,33	13,434 Media: 395,12
	<i>Nº profesionales nueva incorporación formados HM 2022</i>	40	505 Media: 84,17	5013 Media: 147,44
	<i>% o grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i>	100%	100%	99,1%
	<i>% de implantación del LVQ</i>	98,5%	97,5%	96,2%
2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS	<i>% pacientes con registro en la historia clínica la medición del dolor como quinta constante</i>	99,3%	95%	92%

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

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



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. INFANTA ELENA	GRUPO 1	GLOBAL SERMAS
PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR ⁶	<i>Participación y coordinación entre niveles asistenciales</i>	Sí	100%	94%
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	Sí	67%	76%
	<i>Desarrollo de "Buena práctica"</i>	Sí	100%	97%
	<i>Nº total líneas Comité del Dolor</i>	8	37 Media: 376,17	173 Media: 5,09
Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad				
	<i>Realizada la autoevaluación</i>	Si	83%	82%
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	Certificado	2 Certificados 2 Implantados 2 En proceso implantación	5 Implantados 2 No implantados 3 En proceso de implantación 24 Certificados
	<i>Cumplimentado el cuestionario RSS 2021</i>	Sí	100%	100%
	<i>Informe de análisis con áreas de mejora detectadas</i>	Sí	100%	100%

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



COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Comité Central de Calidad	9	2
Farmacia y Terapéutica	16	4
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	13	6
Comisión de Docencia	17	5 ordinarias y 5 de evaluación
Comisión de Tejidos y Tumores	6	40
Comisión de Transfusión	13	3
Comisión de Calidad Percibida y Humanización de la Asistencia Sanitaria	15	6
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios	24	9
Comisión de Gestión Medioambiental y PRL	9	3
Comisión de Seguridad y Protección de Datos	12	4
Comisión de Lactancia Materna	23	5
Comisión de Trasplantes	9	1
Comisión de Documentación Clínica	11	4
Comité de Prevención del Tabaquismo	11	4
Comisión de Atención al Dolor	17	5
Comisión de Mortalidad	11	4
Comité de Violencia	8	10
Comité Perinatal	7	2
Comisión de Formación	7	2
Comisión de Medicamentos Peligrosos	10	N/A
Comisión de evaluación de la Tecnología	8	1
Comisión de Apnea del Sueño	11	3
Comisión Aprender a Cuidarnos	11	N/A
Comité de Suelo Pélvico	7	9
Comisión de Ética Asistencial (conjunto con FJD-red 4H)	28	19
Comité ético y de investigación médica (conjunto con FJD-red 4H)	19	22
Comisión de Investigación (conjunto con FJD-red 4H)	27	10



NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Comité para la adecuación de la práctica clínica	10	4
Bioética y Bienestar Animal IIS-FJD (conjunto con FJD-red 4H)	10	4
Comité de Integridad Científica (conjunto con FJD-red 4H)	6	1
Comité de Calidad e Innovación científica IIS-FJD (conjunto con FJD-red 4H)	9	1
Comité de Responsabilidad Social	10	2
Comisión de Dirección	17	32
Comité de Comunicación interna	10	32
Comité de infección osteoarticular	9	21
Comité de Igualdad	6	4

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE
Seguridad en Urgencias
Seguridad en UCI
Seguridad en quirófano
Seguridad en Paritorio
Neonatología (Enfermería)
Urgencias (Enfermería)
Celadores (Enfermería)
Hospitalización (Enfermería)
UVI (Enfermería)
Hospital de día (Enfermería)
Coordinación Asistencial con la enfermera de enlace de Atención Primaria
Grupo de trabajo de Celadores
Grupo de trabajo PROA



Grupo Coordinador Higiene de Manos

Grupos de trabajo EFQM

Geriatría consultor en residencias sociosanitarias

Grupo de Trabajo Interhospitalario de TIC

Grupo Interhospitalario de Experiencia de Paciente

Grupo Interhospitalaria de Continuidad Asistencial-CICA

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Atención del dolor

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Infección relacionada con la atención sanitaria

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Urgencias y Emergencias

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Cirugía y Anestesia

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Evitar intervenciones innecesarias

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Uso seguro del medicamento

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Pacientes Críticos

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Obstetricia y Ginecología

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Pediatría

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Salud Mental

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Uso Seguro de Radiaciones Ionizantes

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Cuidados y técnicas de enfermería

Grupo de mejora Calidad-Rehabilitación

Grupo de mejora Calidad-Radiodiagnóstico

Grupo de mejora Calidad-Laboratorio Análisis Clínicos

Grupo de mejora Calidad-Laboratorio Anatomía Patológica

Grupo de mejora Calidad-Esterilización

Grupo de mejora Calidad-UCI

Grupo de mejora Calidad-Admisión



Grupo de mejora Calidad-Experiencia del paciente

Grupo de mejora Calidad-Bloque Quirúrgico

Grupo de mejora Calidad-Consultas Externas

Grupo de mejora Calidad-Hospital de Día

Grupo de mejora Calidad-Urgencias

Grupo de mejora Calidad-Hospitalización

Grupo de mejora Calidad-Obstetricia y Paritorio

Grupo de mejora Calidad-Mantenimiento

Grupo de mejora Calidad-Limpieza-Residuos

Grupo de mejora Calidad-Restauración

Grupo de mejora Calidad-Farmacia

Grupo de mejora Calidad-Control y Prevención de la Infección

Grupo de mejora de Seguridad del Paciente en Uso Seguro de Radiaciones Ionizantes

Grupo de mejora para revisión y adaptación a las necesidades, con eliminación de pruebas duplicadas y obsoletas, de Laboratorio

Grupo de mejora interhospitalario de UCI para el abordaje de pacientes cardiológicos críticos y otros



CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

Servicio/unidad	Norma	Certificación inicial	Vigencia	Entidad certificadora
Residuos	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Mantenimiento	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Lavandería	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Cocina	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Limpieza	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Compras	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Archivo	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Admisión	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Esterilización	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Todas las actividades del hospital	ISO 50001:2011	2011	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en hospitalización	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en bloque quirúrgico	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en urgencias	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en diagnóstico por imagen	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en UCI	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance



Servicio/unidad	Norma	Certificación inicial	Vigencia	Entidad certificadora
Prestación de servicios asistenciales en diálisis	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en consultas externas	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en rehabilitación	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en banco de sangre	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en farmacia	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en laboratorios	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Atención al paciente	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en anatomía patológica	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales de esterilización	UNE EN ISO 9001:2015	2013	2024	DNV Business Assurance
Prestación de servicios asistenciales en bloque obstétrico	UNE EN ISO 9001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance
Las actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de los servicios de atención especializada	UNE EN ISO 14001:2015	2010	2024	DNV Business Assurance



Servicio/unidad	Norma	Certificación inicial	Vigencia	Entidad certificadora	
Actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de servicios sanitarios de atención especializada.	ISO 45001:2018	2015	2024	DNV Business Assurance	
Actividades asistenciales y no asistenciales para la prestación de servicios sanitarios de atención especializada.	UNE 179006:2013	2018	2024	DNV Business Assurance	
Los sistemas de información que dan soporte a los servicios prestados por la Dirección de Sistemas del Hospital Universitario Infanta Elena a sus usuarios, según la Declaración de Aplicabilidad vigente a fecha de emisión del certificado.	ISO/27001:2014	EIC	2019	2022	AENOR
Certificado de adhesión a la Declaración de Luxemburgo por una buena gestión de la salud de los trabajadores.	Declaración de Luxemburgo		2019	N/A	Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo
Certificación del proyecto HU-CI= Humanizando los cuidados intensivos.	Buenas prácticas de Humanización en UCI		2019	2022	AENOR
Certificación de protocolos de actuación frente al COVID-19	Reglamento particular CSG-076 AENOR	RP-de	2020	2021	AENOR



Servicio/unidad	Norma	Certificación inicial	Vigencia	Entidad certificadora
Certificación GARANTÍA MADRID	Medidas de Cumplimiento, Medidas Extraordinaria y Acción Solidaria definidas por el organismo de Madrid Excelente	2020	2021	MADRID EXCELENTE

Accreditaciones

Servicio/unidad	Accreditación inicial	Vigencia de la acreditación	Entidad acreditadora
Servicio Hematología: Práctica Transfusional. Donación	2019	2023	"Comité Acreditación en Transfusión. Estándares en Transfusión sanguínea CAT
Iniciativa para la humanización de la asistencia al nacimiento y la lactancia. FASE 2D	2014	vigente	IHAN-UNICEF
HOSPITAL SIN HUMO categoría ORO	2014	vigente	Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
Servicio de Alergología/Unidad de Asma Grave de excelencia	2022	2027	Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC)
Accreditación QH (todo el hospital)	2018	2021	Instituto para el desarrollo e integración de la sanidad (IDIS)
Accreditación Madrid Excelente (todo el hospital)	2022	2025	Madrid Excelente



Otras actuaciones

Durante el año 2022, se ha continuado con la implantación del proyecto de Trabajo en Red de las Unidades de Calidad de los cuatro hospitales incluidos en la Red Madrileña de Salud Pública gestionados por el grupo sanitario Quirónsalud.

Los principales objetivos han sido:

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





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

El Servicio de Atención al Paciente tiene como principal misión la de atender de manera personalizada las necesidades que los pacientes y ciudadanos expresan, actuando como nexo de unión con el resto de los profesionales, servicios y Direcciones, con el objeto de facilitar información y asesoramiento ante las cuestiones planteadas o resolver aquellos asuntos que pudieran plantear y que, en caso contrario, pudieran ser fuente de insatisfacción o disconformidad.

SERVICIO DE ATENCIÓN AL PACIENTE

Se encarga de atender todas las reclamaciones, quejas, últimas voluntades, solicitudes de canalización, libre elección, sugerencias y agradecimientos presentados de forma presencial, por carta o por correo electrónico y, de esta forma, ofrecer una contestación dentro del plazo establecido por la Consejería de Sanidad conforme al protocolo marcado. De igual forma, también se da respuesta a aquellas cuestiones que nuestros usuarios quieran hacer llegar a través de llamada directa a nuestra Unidad o a través del Portal del Paciente.

El Servicio incrementa año tras año su actividad. En el año 2015 se puso en funcionamiento el PORTAL DEL PACIENTE, un espacio donde el paciente puede consultar su historia clínica, modificar sus citas, etc. Cerramos el 2022 con un total de 144.059 pacientes dados de alta en la aplicación. Esta herramienta ha cambiado la forma de comunicación con el SIAP, ya que muchos pacientes eligen este canal en lugar de los tradicionales y ha afectado en el número de gestiones globales realizadas por el Servicio ya que el paciente se autogestiona muchas de las solicitudes habituales que se realizaban a través del SIAP. En el año 2022 se han tramitado un total de 11.197 solicitudes a través de formulario de contacto, directamente desde la aplicación de Portal Paciente.

SERVICIO DE INFORMACIÓN GENERAL

El personal ubicado en Información General se encarga de atender las llamadas entrantes, informar a toda persona que acude a este punto sobre localización de diferentes consultas, salas, pacientes hospitalizados, etc., gestionar el préstamo de las sillas de ruedas disponibles en esta Área del Hospital, registro de entrada del Correo Postal y distribución, tareas de Mensajería, coordinación con el personal de Planta y/o de Consultas Externas del uso del teléfono de teletraducción, recepción de las donaciones de juguetes etc.

Los profesionales que se encuentran en el Servicio de Información se encargan de informar a los usuarios que así lo precisen, realizar el acompañamiento de pacientes programados que tienen que ingresar en Hospitalización con motivo de una intervención y facilitar los justificantes que tanto pacientes como familiares y/o acompañantes puedan necesitar.

En este año 2022 el personal de atención telefónica ha continuado con una especial relevancia ya que se han mantenido durante algunos meses las limitaciones de las visitas a los pacientes hospitalizados, con motivo de la pandemia por el virus SARS CoV-2, así como la campaña de vacunación, lo que ha generado un volumen de llamada entrante superior al habitual. El porcentaje de atención telefónica ha disminuido



sensiblemente de un 90,26% en 2021 a un 88,34%, habiendo recibido un total de 298.676 llamadas entrantes.

SERVICIO DE INFORMACIÓN DE URGENCIAS

El equipo de Información de Urgencias como Unidad dependiente del Servicio de Atención al Paciente facilita la atención no sólo al paciente sino también a sus familiares y allegados, en un entorno cargado de imprevisibilidad, rapidez en las decisiones y alta carga emocional.

La figura del informador se muestra como un profesional clave, que actúa como vínculo entre los profesionales del Centro, los familiares y acompañantes y el propio paciente. Esta figura permite liberar al personal de admisión de estas tareas (mejorando los tiempos de filiación y gestiones propias de su departamento), tranquilizar al familiar respecto al proceso del paciente gracias a una información actualizada y facilitar el encuentro entre el personal sanitario y los acompañantes.

Aunque desde agosto del año 2015 se permitía el acompañamiento de un familiar por paciente en el 100% de las áreas de la Urgencia, en marzo de 2020 nos vimos obligados a suspender este acompañamiento por la situación de Covid y se ha mantenido también durante largos periodos en 2022 en función de la incidencia. La figura del informador cobra especial relevancia ya que se encargaba de mantener informados a los familiares en todo momento. Informando puntualmente de los ingresos en planta; remitiendo las llamadas a los servicios médicos para facilitar la información clínica; informando de los traslados a otros centros de pacientes que tuvieron que ser derivados....

A través de la Plataforma del Portal del Paciente también se ha informado a los familiares, tanto de la situación clínica del paciente durante su estancia en Urgencias y Hospitalización como de cualquier movimiento del paciente dentro del centro.

Subrayar la proactividad del personal de información al anticiparse y detectar posibles necesidades por parte de nuestros usuarios relativas a la información que precisan conocer por el proceso de salud que se está llevando a cabo, tareas de localización de allegados y acompañamiento.

Así mismo destacar la labor habitual de los informadores de urgencia en el control de demoras de atención, en los diferentes circuitos de la Urgencia, de cara a garantizar los objetivos de demora marcados, poniendo en marcha las medidas correctivas establecidas en caso necesario (apertura de segundo triaje, aviso a responsable, refuerzo en diferentes áreas, etc.). Con este objetivo, se ha establecido un nuevo puesto de información en el área de consultas de urgencias, para controlar el flujo de pacientes y avisar a los facultativos de la disponibilidad del resultado de las pruebas de los pacientes de esta área con el fin de agilizar su alta o tratamiento, así como localización de pacientes en las diferentes salas de espera, control de la demora en la realización de pruebas o tratamientos pautados.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Actividad Proactiva	53.076	42.078	50.733	42.300	36.734	33.208	35.142	38.297
Actividad a Demanda	11.903	13.476	24.782	20.946	18.357	12.548	15.189	21.270
Total	64.979	55.554	75.515	63.246	55.091	45.756	50.331	59.567

SERVICIO DE INFORMACIÓN DE CMA

En este punto se facilita una atención directa y personalizada, tanto al paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente como a sus familiares.

La figura del informador actúa como vínculo entre los profesionales del centro, los familiares y acompañantes y el propio paciente. En un primer momento se registra al paciente y se le facilita la información básica necesaria, así como el número de atención para posteriormente ser informada la familia. Este registro sirve para que la Unidad de CMA tenga conocimiento de la llegada del paciente y poder realizar su trabajo. Posteriormente la informadora de CMA avisa al paciente para proceder a su entrada en la unidad y mantiene informada periódicamente a la familia. Cuando finaliza la intervención facilita el contacto entre el facultativo y la familia.

En el año 2019 se puso en marcha la pulsera de situación física del paciente. Con esta pulsera se informa automáticamente, a través de pantallas, y en todo momento, al familiar, de la situación del paciente, si se encuentra en el pre, o en quirófano o ya ha finalizado la intervención.

De cara a favorecer el acceso a la información, se dispone de televisores donde se informa de la situación actual del paciente, tanto en la sala de espera de CMA como en cafetería, a través de numeración con el objeto de mantener la confidencialidad de los datos.

A través de estas pantallas también se localiza a los familiares para facilitarles información por el facultativo encargado de la intervención, de este modo el médico no sale del espacio de CMA y puede mantener una entrevista más personal.

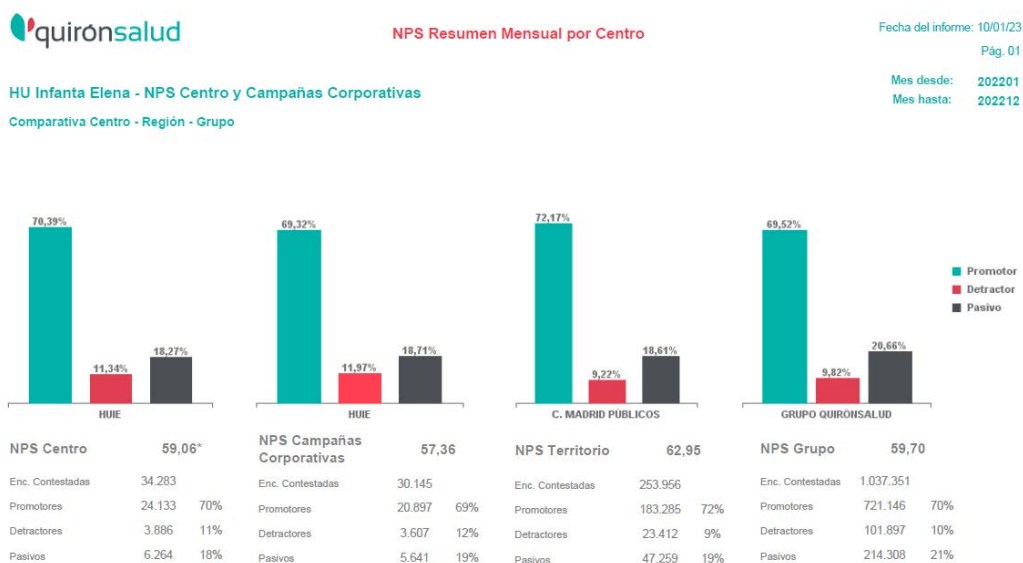
ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN NPS

En el año 2013 se incorporó una nueva metodología de evaluación llamada NPS, Net Promoter Score, basada en una única puntuación, obtenida de restar el número de promotores (pacientes que nos evalúan con 9 o 10 puntos en la recomendación de nuestros servicios) del de detractores (pacientes que nos evalúan de 0 a 6 puntos en la recomendación de nuestro servicio). Este método de encuesta nos ha permitido abarcar una amplísima muestra de pacientes atendidos en las diferentes áreas, en 2020, en concreto 18.636 pacientes, ya que la pregunta NPS es lanzada vía email, código QR o llamada telefónica una vez el paciente es atendido en el Centro.

El NPS desbancó definitivamente el método tradicional de encuestas, que se venía realizando de cara a conocer la valoración de nuestros pacientes y usuarios respecto a los diferentes servicios prestados en el Hospital.

Finalizamos el año 2022 alcanzando un 59,06% de satisfacción, respecto al 59,98% de 2021. De los 34.283 pacientes encuestados, un total de 24.133 pacientes (70%) nos ha valorado con una puntuación de 9-10 y 6.264 pacientes (18%) con una puntuación de 7-8, esto significa que comparativamente con las encuestas tradicionales un 88% de nuestros pacientes están satisfechos o muy satisfechos con nuestra atención.

Asimismo, hemos podido incorporar las opiniones de los pacientes a nuestros objetivos y planes de mejora. A nivel general podemos afirmar que los resultados de las encuestas son altamente satisfactorios en cuanto a la calidad percibida en la atención facilitada en el Hospital, así como la competencia de nuestros profesionales y el trato recibido.



INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

RECLAMACIONES

	2021	2022	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	349	489	140	40,11%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	% 2022
Disconformidad con la asistencia	49,07%
Retraso en la atención	22,08%
Citaciones	15,34%
Desacuerdo con Organización y Normas	5,52%



MOTIVO	% 2022
Falta de asistencia	1,23%
Información Clínica	1,02%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2021	2022	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	6,21	9,14	47,18%

Fuente: Cestrack

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

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

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Acciones de mejora puestas en marcha durante el año 2022

GENERAL

- Salud poblacional: detección precoz CA próstata
- Mejora en seguimiento del paciente de AP, Casiopea Primary care
- Mejora de la intimidad en el Servicio de Atención al Paciente con despachos independientes

QUIRÓFANOS

- Sacar de quirófano los procedimientos (cistoscopias, histeroscopias, infiltraciones de columna) ampliando el número de quirófanos asignados a las diferentes especialidades y reducir los tiempos de espera en LEQ

CCEE

- Decálogo trato al paciente en todas las consultas
- Cartelería digitalizada planta 0. Identificación de las salas de espera por colores
- Tablet en Unidad del sueño
- Tablets en hospital de día de alergia
- Posibilidad de cambio de cita múltiple a través del Portal
- Incorporación de aviso de preparación en el listado de citas del Kiosco Portal
- Mensaje a través del Portal de reubicación de consultas en planta 0
- Incremento de vías clínicas y planes de citas

URGENCIAS

- Información sobre situación de demora en pantalla
- Banner informando del uso de teléfonos móviles como herramienta de trabajo
- Identificación de pacientes diabéticos (pegatina verde) y con pañal (pegatina azul) para su mejor seguimiento y control



- Figura de informador en área de consultas para priorizar a los pacientes con pruebas realizadas e informadas
- Tablets para pacientes pediátricos de observación urgencias
- Parte a pie de cama. Pizarras informativas en boxes con información para auxiliares y enfermería

HOSPITAL DE DÍA

- Nuevo H de día oncohematológico
- Tablets en todos los puestos
- Consulta de farmacia en H de día
- Sistema de llamada para los pacientes cable-Luz

MATERNAL INFANTIL

- Paritorio Humanizado, redecoración del espacio. Sillas de parto, mobiliario, se ha pintado en colores cálidos, nuevos estores
- Caja recuerdo muerte intrauterina
- Decoración entrada neonatos

HOSPITALIZACIÓN

- Pegatinas en las puertas de las habitaciones con mensajes de una palabra: disfruta, sonríe, vive...
- Smart Rooms: icono "por tu seguridad" con información sobre seguridad del paciente
- Smart Rooms con audiolibros; información de bienvenida
- Continuidad de atención por el mismo profesional en el Servicio de Traumatología, para facilitar la continuidad en la información con el paciente y con enfermería

Humanización

El año 2022 ha supuesto un gran trabajo la Humanización del Hospital de Día, iniciado en 2021, situándolo en un espacio luminoso, amplio y abierto mediante una gran cristalera a un patio.

El espacio se diseñó para que el paciente tuviera una mayor intimidad en el área de tratamiento y crear un ambiente relajante. Disponiendo mobiliario específico, dotándolo de un iPad para que pueda utilizarlo para su entretenimiento, con acceso al Portal de Paciente. Las salas de espera también se han diseñado para que la estancia en las mismas sea agradable, con grandes lucernarios, paredes forradas de madera y plantas de interior para dar calidez.

Con el objetivo de conseguir intimidad, mejorar la comodidad y reducir el estrés, de los pacientes sometidos a tratamiento oncohematológico, pensando en un espacio diseñado específicamente para ellos. Tras escuchar su opinión y preferencias a través de estudio cualitativo.

Los espacios se han diseñado para que el paciente tenga una mayor intimidad en el área de tratamiento y crear un ambiente relajante. Se diseñó mobiliario específico que genera un espacio de privacidad, disponiendo de mesa plegable, baldas y percha para

dejar objetos personales en un espacio ordenado, además de un sistema multimedia de entretenimiento e información clínica a través de un dispositivo con acceso al Portal del Paciente, conteniendo información sobre su proceso asistencial, recomendaciones en salud etc.

El nuevo Hospital de Día está dotado con 38 puestos independientes de tratamiento y 7 boxes individuales, con la posibilidad de realizar el tratamiento en cama.

Hemos conseguido un espacio abierto y luminoso, gracias a un gran ventanal hacia un patio que se ha dotado de jardineras con vegetación y suelo de madera, consiguiendo que el espacio de la sala de tratamiento se prolongue hacia el exterior.

El mobiliario diseñado para generar los espacios de privacidad está dotado con los medios tecnológicos para que el paciente no esté aislado y que el personal sanitario pueda realizar la supervisión necesaria de su tratamiento. El paciente puede avisar a la enfermera a través del iPad. Además, para reforzar la llamada a enfermería el mueble de cada puesto de tratamiento se ilumina para facilitar la localización de la llamada.

El nuevo diseño de nuestro Hospital de Día, brinda la mejor experiencia posible a los pacientes y a sus acompañantes, para que se sientan más cómodos, como si estuviesen en su propia casa o en un hotel.

También aspiramos a conseguir que los profesionales de la salud trabajen de una manera mucho más saludable y eficiente, a través de espacios que les hagan sentir motivados, eviten el “burnout” laboral y que además mejoren de forma ostensible sus circuitos internos.

El Servicio de Urgencias también ha sufrido grandes cambios dirigidos a mejorar la humanización de la atención en esta área tan compleja. Hemos incorporado la figura del informador, o chaqueta verde, en el área de consultas de Urgencias, para priorizar a los pacientes con pruebas realizadas e informadas. Esta figura agiliza los circuitos de atención de los pacientes que acuden a Urgencias y son atendidos en dicha área, avisando a los facultativos de la disponibilidad de los informes de las pruebas solicitadas evitando así esperas innecesarias. Así mismo, el paciente y/o familiar tiene una persona a la que dirigirse en caso de incidencia. También se han acometido diferentes obras de cara a agilizar el proceso de atención de Urgencias traumatológicas y quirúrgicas, disponiendo de un espacio específico; se ha dotado de una segunda sala de videoconsulta para poder ofrecer este tipo de atención a un mayor número de pacientes y agilizar las demoras en los casos de atención presencial.

Y por último se ha realizado una Jornada específica de Humanización, el día 13 de mayo, “Nuestros proyectos que humanizan” para dar a conocer a todos los profesionales del Hospital los proyectos vinculados con humanización y así seguir inculcando valores, trato cercano y amable al paciente e ideas innovadoras en nuestros procesos de atención.

TRABAJO SOCIAL

La Unidad de trabajo social del Hospital Universitario Infanta Elena está formada por dos trabajadoras sociales, una general y otra dedicada a Salud Mental.

Trabajador Social de Atención Especializada

El Trabajador Social de Atención Especializada es el encargado de gestionar de forma inmediata y coordinada, junto al resto de profesionales sanitarios, aquellos casos en los que el paciente requiere un recurso social en el momento de alta médica. Responsable de garantizar, en la medida de lo posible, la continuidad de sus cuidados y rehabilitación una vez abandone el Centro Hospitalario. Para ello cuenta con la participación de los servicios médicos y de enfermería, llevando a cabo un trabajo interdisciplinar desde las tres áreas de actividad asistencial (Hospitalización, Consultas Externas y Urgencias).

Existen diferentes vías de detección de una situación de posible riesgo social que posteriormente el TS deberá valorar. La información la recibirá bien a través de la aplicación informática a través de parte de interconsulta del especialista, a demanda del familiar, del propio paciente u otras instituciones.

Una vez recibida la notificación de riesgo social, se estudia la situación socio familiar planteada y se realizan las pertinentes entrevistas con el paciente y/o familiares en aras de establecer un diagnóstico social adecuado. Se elabora un plan de actuación consensuado en coordinación con los servicios médicos e instituciones registrando las actuaciones en la historia social del paciente.

Para la resolución del proceso se utilizan diferentes recursos de derivación, como son Hospitales de Media Estancia, en sus distintas unidades médicas Rehabilitación Funcional, Daño Cerebral Rehabilitable, Cuidados Continuados, Cuidados Paliativos; recursos de la Comunidad de Madrid gestionados a través de reconocimiento de Ley de Dependencia como son centros residenciales, servicio de ayuda a domicilio, centros de día, entre otros; centros de acogida, centros de madres gestantes, alternativas privadas, etc.

Durante el año 2022, por la continuidad de la situación pandémica, relativa a la infección SARS-COVID-19, se ha mantenido la intervención y coordinación con los distintos dispositivos y recursos específicos de carácter sociosanitario destinados en esta crisis. Contribuyendo a garantizar la adecuada atención y cuidados de los pacientes que, tras su ingreso hospitalario, presentaban dificultades para cumplir las medidas de aislamiento en su entorno habitual.

Así mismo, también durante el año 2022, la herramienta informática “eConsulta” se ha seguido utilizando como canal de comunicación con los Centros de Salud de Atención Primaria de la zona de cobertura sanitaria de HUIE, compuesta por los municipios de Valdemoro, Ciempozuelos y San Martín de la Vega.

Durante el curso académico 2021-2022, hemos contado con una estudiante de prácticas de Grado de Trabajo Social, adscrita al Campus de Aranjuez de la Universidad Rey Juan Carlos, desde enero de 2022.



	HOSPITALIZACIÓN			CCEE			URGENCIAS			TOTAL		
	2022	2021	2020	2022	2021	2020	2022	2021	2020	2022	2021	2020
GESTIONADAS	6.176	4.821	4.189	2.232	2.364	1.484	1.193	1.226	935	9.601	8.411	6.608
INFORMADAS	2.355	1.916	1.839	916	919	699	510	465	284	3.781	3.300	2.822
DENEGADAS	5	1	2	0	0	0	0	0	0	5	1	2
ANULADAS	7	13	10	0	0	0	0	0	0	7	13	10
TOTAL	8.543	6.751	6.040	3.148	3.283	2.183	1.703	1.691	1.219	13.394	11.725	9.442

La tabla destaca el incremento de actividad en 2022, en concreto a nivel global ha incrementado en un 14,23 % respecto al año 2021.

Siendo el incremento en hospitalización de un 26,54 %, CCEE se refleja un descenso de 4,11 % y en Urgencias ha aumentado un 0,70 %.

La Unidad de Trabajo Social de Atención Especializada, ha colaborado y participado, junto a otros profesionales de los distintos Servicios del Hospital Universitario Infanta Elena, en varias actividades programadas durante el año 2022.

Taller “Cáncer de Mama”

El Cáncer de Mama debe ser abordado por equipos multidisciplinares, que tengan como objetivo ofrecer de forma individualizada para cada mujer, la mejor estrategia de tratamiento.

El HUIE en el año 2017 creó un espacio que, de forma trimestral, facilita información, ayuda y conocimientos de distintos recursos, a las mujeres con diagnóstico reciente de cáncer de mama, incluyendo a sus familiares.

Desde la Unidad de Trabajo Social se colabora en el desarrollo de este espacio, informando de los talleres a las pacientes seleccionadas por el Servicio de Ginecología, así como participando en cada taller mediante una presentación en la que se informa de los derechos sociolaborales, tales como la incapacidad laboral temporal y permanente, prestaciones económicas (desempleo, subsidio, Renta Activa de empleo) pensiones (PNC y contributivas), Grado de Discapacidad y recursos sociales.

Durante el año 2020, tras el inicio de la situación de pandemia, el HUIE decidió adaptar y modificar la forma de impartir dichos talleres, que hasta ese mismo año habían sido siempre de forma presencial, diseñando un formato online.

Por lo que en el año 2022 se ha dado continuidad a la modalidad on line, y tras la estabilización de la situación pandémica durante el último trimestre del año, se ha retomado la modalidad presencia también. Preservando y garantizando en todo momento en esta última modalidad, la seguridad de las pacientes y sus familiares, siguiendo todas las recomendaciones sanitarias y protocolos establecidos para ello.

Se han realizado dos talleres durante el año 2022, 29 de marzo (modalidad online), 19 de octubre (modalidad presencial) y el material Audiovisual está disponible en la aplicación “Portal del Paciente” de forma permanente.

Colaboración con la Fundación Ángela Navarro

En 2022 se ha mantenido la colaboración con La Fundación Ángela Navarro a través del Convenio firmado entre el Servicio Madrileño de Salud y la Fundación, para “facilitar a pacientes oncológicos de hospitales, el acceso a prótesis capilares”.



Participación en Comisiones Hospitalarias

BIOÉTICA. La Unidad de Trabajo Social durante el año 2022 ha continuado como miembro activo en el Departamento de Bioética Clínica del propio centro y del “Comité de Ética Asistencial” junto a profesionales de diferentes centros hospitalarios.

En concreto, en el Departamento de Bioética clínica TS ha colaborado en el desarrollo y participación de 3 sesiones informativas de carácter teórico-práctico sobre la Ley Orgánica regularización de la prestación Ayuda a Morir, llevadas a cabo los días 03 de mayo, 28 de junio, 30 de junio de 2022 en el centro. Dos de ellas específicas para los servicios de Medicina Interna, Paliativos, Geriátrica, Neurología y una tercera para el resto de los profesionales sanitarios.

Colaboramos también en la resolución de los conflictos y/o dudas éticas, emitidos a través de los Partes Interconsultas de los distintos Servicios Médicos, al DBC.

Comité de Violencia

Se ha dado continuidad a la actividad de la comisión durante el año 2022. La unidad de Trabajo Social elabora un dossier de forma mensual que remite a los miembros de la comisión, con las intervenciones realizadas por la unidad referente a los casos de violencia notificados en la herramienta interna “Portal de Violencia”. Durante el año 2022, Trabajo Social ha intervenido en un total de 72 casos.

Consejo Asesor de Pacientes y Ciudadanos.

Durante el año 2022 la Unidad de Trabajo Social Especializada ha colaborado en la planificación, desarrollo y participación de 5 Talleres destinados a cuidadores de enfermos, priorizando en patologías neurodegenerativas.

Los talleres se llevaron a cabo los días 23 de marzo, 27 de abril, 22 de junio, 03 de noviembre y 14 de diciembre de 2022. La modalidad durante este año ha sido online, a través del canal YouTube, con el objeto de poder adaptarnos a las necesidades de los participantes.

Los contenidos han sido versátiles haciendo hincapié en psicoestimulación, entrenamiento funcional, Ley Dependencia, recursos sociales, trastornos conductuales, relajación, cuidados en domicilio, cuidados al cuidador.

Acuerdos de derivación de pacientes a la Unidad de Trabajo Social.

En el año 2022, la Unidad de Trabajo Social junto con diferentes Servicios Médicos de HUIE, han mantenido los circuitos de derivación de pacientes en el momento del diagnóstico, iniciados durante el año 2019. El objeto es intervenir de forma precoz ante las necesidades sociales que puedan presentar derivadas de la enfermedad.

- Con el Servicio de Pediatría, la derivación de pacientes diagnosticados de enfermedades graves.
- Con el Servicio de Ginecología la derivación de pacientes con diagnóstico de cáncer de mama.
- Con el Servicio de Obstetricia la derivación de madres gestantes menores de 21 años.

- Con el Equipo de atención a enfermedades neuromusculares, la derivación de pacientes con Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA).
- Se ha dado continuidad también en el año 2022, junto a Servicio de Pediatría, Ginecología, Continuidad Asistencial la consulta médica denominada "Ginecología de la adolescencia".

Banco de Material Orto-protésico

La Unidad de Trabajo Social de HUIE junto con el Servicio de Rehabilitación y Traumatología, en 2017 puso en marcha una iniciativa solidaria, con la que se pretendía compartir y dar uso al material orto-protésico que algunas familias tienen y ya no utilizan, con el fin de alargar la vida de los productos, y evitar desembolsos económicos a otros pacientes. En 2022 se han realizado 15 cesiones (sillas de ruedas, andadores, muletas, botas Walker, zapatos posquirúrgicos, órtesis) y 8 aportaciones de material orto-protésicos (arnés, órtesis, botas Walker, collarín, férulas).

Trabajador Social de Salud Mental

La cobertura prestada a la población abarca la consulta externa y la atención en urgencias en este mismo Hospital, así como la atención de los pacientes que, perteneciendo al Hospital Universitario Infanta Elena, se encuentren ingresados en la UHB (Unidad de Hospitalización Breve) del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, ya que esta es la planta de hospitalización a la que nos encontramos adscritos.

La actividad realizada por la Unidad de Trabajo Social de Salud Mental tiene dos vertientes:

- La atención de los pacientes que, siendo atendidos por el Servicio de Psiquiatría, presenten algún tipo de riesgo social o problemática social instaurada que requiera una intervención social, independientemente del diagnóstico.
- La atención de los pacientes con un diagnóstico de Trastorno Mental Grave que, siendo atendidos por el Servicio de Psiquiatría, requieran la intervención de la Trabajadora Social de Salud Mental en calidad de Coordinadora del Programa de Continuidad de Cuidados.

En este último caso, la atención social se integra dentro del propio programa de salud con la continuidad de cuidados de los pacientes y se denomina PROGRAMA DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS (PCC).

- Actuar como puente o enlace entre el Equipo de Salud Mental y la Comunidad a través de la coordinación sociosanitaria y la participación comunitaria.
- Atender a la población adscrita al dispositivo de la red de atención en salud mental dentro de la demarcación geográfica
- Desarrollar una atención directa o asistencial y una atención programada a los pacientes y sus familias, desde la detección del riesgo social hasta la finalización y/o derivación de la problemática.
- Prestar a la persona enferma el conjunto de ayudas necesarias, para que, a través de un proceso de tratamiento mantenido y de rehabilitación psicosocial, pueda

superar o reducir sus síntomas y así alcanzar, el máximo nivel posible de autonomía personal y participación social.

- Garantizar la atención psicosocial a estos pacientes y a sus familias, con objeto de favorecer y apoyar su integración social en las mejores condiciones posibles de autonomía, participación social y calidad de vida.
- Contribuir a la identificación de los factores familiares y socioambientales relacionados con los trastornos mentales, detectando las necesidades sociales susceptibles de solución.
- Establecer las relaciones interinstitucionales, especialmente con la Red de Servicios Sociales que permitan una mayor eficacia al trabajo en equipo.
- Ayudar a los pacientes a desarrollar las habilidades que les permitan resolver sus problemas sociales, individuales y colectivos, promoviendo la autodeterminación y la adaptación.
- Participar en las intervenciones del equipo, sobre todo en los programas de orientación y apoyo familiar.
- Participar en el control de pacientes crónicos, asegurando la conexión con la Red de Servicios Sociales.
- Control de pacientes dados de alta y de los que no acuden a su cita.

El servicio de Salud Mental dispone de circuitos sanitarios propios con dispositivos hospitalarios compartidos, UHB (Hospital Universitario Rey Juan Carlos) y Urgencias.

A su vez, cuenta con los recursos de atención sanitaria pertenecientes a la Consejería de Sanidad, como pueden ser la Unidad Hospitalaria de Tratamiento y Rehabilitación o el Hospital de Día y los recursos de atención social pertenecientes a la Consejería de Familia, Juventud y Política Social, como pueden ser el Centro de Rehabilitación Psicosocial o las Mini Residencias. A todos estos dispositivos, se accede únicamente a través de la derivación desde el Centro de Salud Mental, a través de la Trabajadora Social de Salud Mental.

Coordinación inter institucional

A lo largo del año 2022, la Trabajadora Social de Salud Mental, como Coordinadora del Programa de Continuidad de Cuidados, ha continuado con la intensa actividad de coordinación con los dispositivos comunitarios.

El objetivo siempre es el de garantizar un seguimiento minucioso de aquellos pacientes incluidos en el Programa de Continuidad de Cuidados, que, por el mero hecho de padecer un Trastorno Mental Grave, han sido y continúan siendo, especialmente vulnerables ante la situación sanitaria actual.

Todo ello ha sido posible una vez más, gracias a la implicación y trabajo en red entre los diferentes sistemas de servicios comunitarios, tanto sociales, como sanitarios implicados, especialmente aquellos dispositivos específicos de Salud Mental.

Este seguimiento se ha llevado a cabo a través de coordinaciones con los distintos dispositivos mencionados, alternando el formato telemático instaurado tras la Pandemia COVID 19 con el retorno a la presencialidad en algunos de los casos.

Dentro del Servicio de Salud Mental, la labor de la Trabajadora Social, es impulsar y participar activamente en las actividades de coordinación interna entre los miembros del equipo, aportando una dimensión social y comunitaria.

Con el fin último de atender al paciente y garantizar en la medida de lo posible una cobertura global de sus necesidades, la Trabajadora Social mantiene una coordinación diaria con los profesionales del Equipo de Salud Mental.

Dicha coordinación posibilita la detección temprana de situaciones de riesgo social y permite elaborar así un plan de trabajo conjunto con el paciente como protagonista de su propio proceso.

A lo largo del 2022, las demandas atendidas han ascendido a un total de 1099, las cuales han supuesto un total de 10890 Intervenciones, dirigidas tanto a la población adulta como a la población infanto-juvenil del área.

Coordinación intra institucional

Uno de los objetivos de la Trabajadora Social dentro del Servicio de Salud Mental es impulsar y participar activamente en las actividades de coordinación interna entre los miembros del equipo, aportando una dimensión social y comunitaria.

Con el fin último de atender al paciente y garantizar en la medida de lo posible una cobertura global de sus necesidades, la Trabajadora Social mantiene una coordinación diaria con los profesionales del Equipo de Salud Mental.

Dicha coordinación posibilita la detección temprana de situaciones de riesgo social y permite elaborar así un plan de trabajo conjunto entre el paciente y la Trabajadora Social con el único fin de poner al alcance de éste cuantos recursos sean posibles.

En este punto cabe destacar que la Trabajadora Social de Salud Mental es la encargada de Gestionar las citas de los pacientes que son dados de alta en la Unidad de Hospitalización Breve de Psiquiatría del HU Rey Juan Carlos, así como de adjuntar toda aquella documentación relevante del paciente a su Historia Clínica (Informes Recursos Salud Mental, Sentencias Incapacidad, etc.). A lo largo del 2022, han sido 142 las citas al alta gestionadas y los documentos adjuntados a la HC.

PRINCIPALES INTERVENCIONES DE LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL DE SALUD MENTAL 2022			
PRINCIPALES COORDINACIONES INTRA E INTERINSTITUCIONALES			
Servicios Médicos	1085	Psicólogos	160
Servicios Sociales	329	Otras instituciones (AP, Eq. Psicosocial, Juzgado, AMTA, etc.)	1009
INTERVENCIONES SOCIALES			

Valoraciones socio-familiares	940	Valoraciones Violencia (infantil y adultos) y Medidas de Protección	124
Entrevistas a pacientes y a familiares	329	Seguimientos UTS	1149
Trámites Intrahospitalarios	1427	Trámites Extrahospitalarios	1138
PRINCIPALES COORDINACIONES DEL PROGRAMA DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS (ADULTOS)			
Coordinaciones con Recursos Diurnos (Equipo de Apoyo Socio Comunitario, Centro de Rehabilitación Psicosocial, Centro de Día y Centro de Rehabilitación Laboral)			540
Coordinaciones con Unidad Hospitalaria de Tratamiento y Rehabilitación, Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados y Hospital de Día			151
Coordinaciones con Recursos Residenciales (Mini Residencias, Pisos Supervisados y Pensiones Supervisadas)			161
PRINCIPALES COORDINACIONES DEL PROGRAMA DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS (INFANTO JUVENIL)			
Actividades como Miembro Permanente de la CAF			142
Coordinaciones con Comisión de Tutela del Menor			90
Coordinaciones con Equipo de Orientación Psicopedagógica			110
OTRAS GESTIONES DE LA UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL DE SALUD MENTAL			
Gestión citas al alta UHB	142	Documentos incluidos en HC	308

DEMANDAS E INTERVENCIONES ATENDIDAS POR LA UNIDAD DE TRABAJO DE SALUD MENTAL 2018- 2022

	2018	2019	2020	2021	2022
PACIENTES ATENDIDOS	365	469	331	357	404
DEMANDAS ATENDIDAS	895	1.083	1.431	1.498	1099
INTERVENCIONES REALIZADAS	6143	13.648	10.571	11.942	10.890
GESTIONADAS	5408	10815	9327	10.384	8.983
RESTO	735	2833	1244	1.558	1.907



REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Desde el año 2017 se comenzaron a tramitar las solicitudes de Registro de Instrucciones Previas, tanto en Atención Especializada como en Primaria. De esta tarea se encarga el Servicio de Atención al Paciente, tanto de informar sobre las mismas a los usuarios, como realizar el trámite al Registro, evitando así que los pacientes tengan que desplazarse al mismo para su tramitación.

Se han realizado un total de 13 registros en todo el año 2022.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Cooperación

Cooperación Internacional con FUNDACIÓN RECOVER HOSPITALES PARA ÁFRICA

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

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

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

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

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

Campaña TODOS POR UCRANIA en favor de Bomberos Unidos Sin Fronteras.

Persona de contacto: Leticia Muller (Hospital Universitario Infanta Elena)

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

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

Objetivos: Ayudar a las familias ucranianas.

Metodología: Cesión de espacios para coordinar la actividad de recogida, clasificación y embalaje de todas las donaciones. Profesionales voluntarios que realizan esta labor

fuera de sus horarios laborales. Coordinación con BUSF para la recogida de las donaciones para su transporte hasta la frontera con Ucrania.

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

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

Persona de contacto: Leticia Muller (Hospital Universitario Infanta Elena)

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

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

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

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

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

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

Además, se han realizado las actividades siguientes durante la campaña de navidades:

1. Mercadillo solidario:

El mercadillo solidario realizado en el Hospital Infanta Elena del 12 al 16 de diciembre 2022. Se ha donado toda la recaudación al Hospital Batibó de la orden hospitalaria de San Juan de Dios en Camerún, con el lema "Tu Solidaridad traspasa fronteras". Este Hospital se fundó en 1983 y es el único servicio sanitario en la zona. Batibó no podría funcionar sin donaciones, pues las entradas económicas y de otros recursos al Hospital, están muy por debajo de cubrir sus necesidades. Se ha solicitado la colaboración del personal del HUIE para hacer tanto entregando manualidades, artesanías, etc. para vender por parte del personal del HUIE. Se ha colocado un puesto en la entrada principal del hospital, donde se han puesto en venta los productos donados durante una semana. Se ha donado toda la recaudación de más de 700 euros al Hospital Batibó de la orden hospitalaria de San Juan de Dios en Camerún, con el lema "Tu Solidaridad traspasa fronteras", a través de la ONGD para la salud "Juan Ciudad".

2. Campaña de recogida de alimentos:

Se ha realizado en dos etapas, del 1 al 22 de diciembre y del 23 de diciembre al 8 de enero, para cubrir también las necesidades después de las fiestas. Se han recogido aproximadamente 165 kg de alimentos destinados a Cáritas Valdemoro.

Asociaciones y voluntariado

La actividad del voluntariado en HUIE por las circunstancias de pandemia cesó en marzo de 2020. Y aunque en octubre de 2021 se retomó la actividad, durante el 2022 nos hemos visto obligados a suspender también la misma durante algún periodo de tiempo.

Formamos un equipo de un total de 48 voluntarios: 15 voluntarios de la AECC, 10 voluntarios del Centro de Mayores de Valdemoro, 4 voluntarios de PIV, 11 voluntarios de carácter religioso (iglesia católica), 1 de la Real Hermandad de Veteranos de la Guardia Civil de Valdemoro, 1 Asociación de familiares Alzheimer, 1 Fundación Ángela Navarro, 1 Almohadas del Corazón, 2 Fundación 38 Grados, 1 de Asociación Vida y Corazón, 1 de la Asociación de pacientes ostomizados

La AECC ha llevado a cabo su labor de apoyo y acompañamiento a los pacientes oncológicos durante el año 2022, a través de la puesta en marcha junto a HUIE de dispositivos digitales "Smart Room" y también de forma presencial en H de Día.

Continuamos contando con la figura del paciente experto en rehabilitación cardíaca, en colaboración de la Asociación Vida y Corazón de Valdemoro. Se trata de un paciente con amplia experiencia en este campo que visita a los pacientes hospitalizados que han sufrido un evento cardíaco, para informar de la importancia de la rehabilitación cardíaca y su continuidad.

Así mismo, iniciamos la colaboración semanal con la Asociación de pacientes ostomizados de Valdemoro, AOSVAL, disponiendo de paciente experto en ostomías que contacta con todos los pacientes previo a la intervención o recién intervenidos para ofrecerles su ayuda y asesoramiento, en comunicación directa con los servicios de CGD y Urología, así como Enfermería.

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

El cumplimiento de las leyes y las pautas establecidas deben guiar todos los aspectos de nuestra actividad con el objetivo de promover las buenas prácticas para que pasen a formar parte de nuestra cultura de compliance.

El cumplimiento ético nos permite seguir trabajando en la mejora eficiente de la gestión diaria del hospital.

Nuestros principios éticos son parte de nuestra responsabilidad social, y deben estar presentes en todas las actividades, espacios y día a día de nuestras actividades. Estos principios se manifiestan en el Código de Conducta y Ético que establecido en nuestro grupo para dar respuesta a las nuevas obligaciones de prevención penal impuestas en el ámbito de la responsabilidad penal de las personas jurídicas

La transparencia

La Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información y buen gobierno, publicada en el BOE de 10 de diciembre de 2013, establece las obligaciones de buen gobierno y garantía de acceso a la información que deben cumplir los responsables públicos.

Por ello, en nuestra página web, hay una sección exclusiva donde se ofrece la información cuyo conocimiento sea relevante para garantizar la transparencia de nuestra actividad.

Así mismo, disponemos de un canal de comunicación para los usuarios que no encuentran la información que buscan en nuestra sección de Transparencia, cumplimentando un formulario para presentar su solicitud de información pública, a través de Internet, por el registro electrónico de la Comunidad de Madrid.

Celebración Días Nacionales/Mundiales

- Día Mundial contra el Cáncer, mesa informativa, AECC, 4 febrero.
- Día mundial del Corazón. Jornada telemática con la participación de profesionales de los 4 hospitales. Charlas Cardiología, Rehabilitación, Fisioterapia, Psicología clínica, Nutricionista, 29 septiembre.
- Día mundial de la Diabetes. Jornada informativa y detección de diabetes tipo2. Enfermería y asociación Diabetes Madrid, 18 noviembre.
- Día mundial del SIDA, campaña de sensibilización, 1 diciembre.
- 4 Jornadas Maratón de Donación
- Taller RCP básica
- Día Mundial del Riñón: Jornada Cuidando la salud de tus riñones
- Talleres de CUIDADORES: Que son las enfermedades neurodegenerativas: demencias y Parkinson
- 4 Talleres Escuela de Salud de Ictus dirigido a pacientes y cuidadores.
- Semana salud Pinto: mesa valoración cardiovascular
- Taller promoción de la salud vocal del profesorado
- Taller Escuela de Salud "¿Qué ayudas puedo tener y dónde solicitarlas? Actividades prácticas de estimulación y entrenamiento funcional" dirigido a cuidadores
- Jornada especial de Donación de emergencias solidarias, Bomberos, Policía Local, Guardia Civil, Protección Civil
- Día Mundial sin tabaco-AECC-mesa informativa.
- Jornada: Como prevenir las crisis de asma en los niños
- 7 Talleres sensibilización para la donación
- Día Mundial donación sangre, médula y órganos
- Talleres de CUIDADORES: Cómo manejar los trastornos conductuales y psicológicos. Taller de relajación+ AFAV
- 3 Jornadas Escuela de Salud Cardiovascular "Cómo reducir peso para ganar salud" dirigida a la Sociedad Civil
- Día Mundial Alzheimer. IX Marcha popular +AFAV



- Día Mundial del corazón. Volver a la normalidad. Mesa valoración y charlas: A.vida y corazón
- Día Mundial del mayor-marcha Pinto -Valdemoro, mesa valoración cardiovascular
- 1 Jornada de Cáncer de Mama "No estás sola" dirigido a pacientes oncológicas de cáncer de mama
- 1 Taller de "Digitalización sanitaria: Portal del Paciente"
- 1 Jornada Escuela de Salud de Incontinencia "Que no se te escape" dirigida a Sociedad Civil
- Talleres Escuela de Salud "¿Y, después, ¿qué? Cómo cuidar a mi familiar y cómo cuidarme yo" dirigido a cuidadores
- Concurso de cocina generacional
- Talleres educación postural
- Día Mundial del EPOC. Tus pulmones de por vida
- Día Mundial del VIH
- Jornada: continuidad cuidados paciente ICC
- Talleres de CUIDADORES: Ayudas en los trastornos del lenguaje. Nutrición. Disfagia
- Jornada: continuidad de cuidados para el paciente diabético
- Jornada: continuidad de cuidados para el paciente EPOC
- VIII Jornadas de Enfermedades Infecciosas:
Abordaje multidisciplinar de la infección por aparatos y/o sistemas

Mesas solidarias / informativas y actos culturales

- Visita a los pacientes pediátricos de los Reyes Magos, 4 de enero.
- Día del Niño Hospitalizado, 13 de mayo.
- Día Mundial sin Tabaco, 31 de mayo.
- Día Mundial Miastenia Gravis, 2 de junio.
- Mesa Sorteo del Oro de Cruz Roja, junio y julio.
- Cuestación Fundación Josep Carreras (Lucha contra la Leucemia), 12 al 16 de julio.
- Cuestación Día Mundial del Alzheimer, 17 de septiembre.
- Marcha Día Mundial del Alzheimer, 19 de septiembre.
- Maratón de Sangre, 21 de octubre.
- Día Mundial del Sida, 1 de diciembre.
- Campaña Sensibilización Cruz Roja, 9 al 13 de diciembre.
- Recogida de Alimentos, 1 al 21 de diciembre.
- Entrega de Regalos a Mayores Ingresados, 23 de diciembre.

Acción y Sensibilización Ambiental

Las líneas de actuación del Hospital Infanta Elena en el ámbito del medio ambiente y la sostenibilidad siguen la misma trayectoria que en los últimos años. A través de la evaluación de los aspectos ambientales y requisitos legales, se priorizan los riesgos que



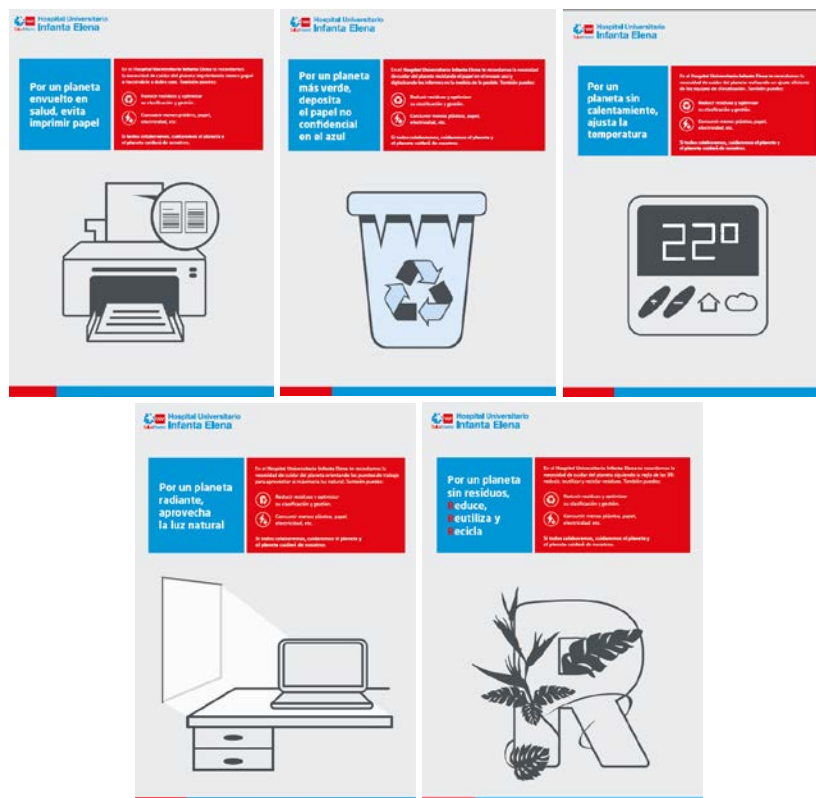
se generan, presentándose los resultados en el Comité de Gestión Ambiental del centro. Del resultado, se definen las acciones concretas de mejora. Así mismo, la evaluación de cumplimiento de los requisitos legales realizada de forma periódica asegura el seguimiento del cumplimiento tanto de la legislación vigente como la que se aprueba de nueva aplicación.

Durante 2022, se han organizado Campañas de sensibilización e información mediante comunicaciones periódicas en noticias y posters digitales en la Intranet del Hospital enfocados al uso sostenible de los recursos.

- 22 de marzo: banner del Día Mundial del Agua con el lema: “Valoremos el agua”



- Campañas mediante banners en las salvapantallas de ordenadores y pantallas:



Durante el año 2022 se potenció la formación ambiental online mediante el diseño de un curso de residuos propio.



Premios institucionales

En 2022 se consiguen los siguientes premios-reconocimientos:

Denominación del Premio	Servicio/unidad	Fecha de concesión	Entidad que otorga
El "Círculo de Urgencia Digital" de los Hospitales de Quirónsalud Hospital Universitario Infanta Elena, Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y Hospital Universitario General de Villalba) en la categoría de "Telemedicina" de los Premios SaludDigital.	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA, HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS, HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ Y HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA	abr-22	SaludDigital
Premio Jose Antonio Solís Herruzo (Premios REED)	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA	jun-22	LXXXI Congreso de la Sociedad Española de Aparato Digestivo
VII Reconocimientos a las mejores prácticas en gestión de calidad por el proyecto Transformación Digital para el abordaje integral del paciente con Obesidad: Un modelo asistencial ACTIV@	ENDOCRINOLOGÍA	jul-22	Dirección General de Humanización y Atención al Paciente- Consejería de Sanidad (SERMAS)
Premios impulso en la categoría HOSPITAL	CARDIOLOGÍA	sep-22	Fundación Española del Corazón
Primer Premio a la mejor comunicación oral breve que nos han otorgado a la Escuela de Enfermería "Simulación clínica para el entrenamiento de prácticas clínicas seguras"	ESCUELA DE ENFERMERÍA	oct.-22	XXXVIII Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA)
El Hospital Universitario Infanta Elena, integrado en la red pública madrileña, ha sido galardonado, por segundo año consecutivo, con uno de los Premios Top Value en reconocimiento a su excelencia y apuesta por una atención basada en el valor	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA	oct.-22	Compañía consultora de mercados IQVIA



El "Círculo de Urgencia Digital" reconocido en la categoría de "Transformación Digital" de los Premios E-nnova Health	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA	oct.-22	E-NNOVA HEALTH
Top 20, ganador en el Área de Paciente Crítico	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA	oct.-22	IQVIA
Top 20, finalista en el Servicio de Neumología	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA	oct.-22	IQVIA
Top 20, finalista en el Área de mejor gestión global	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA	oct.-22	IQVIA
Finalista de los premios Best in Class (BIC) en la categoría MEJOR HOSPITAL	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA	nov-22	Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-u, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos.
Finalista de los premios Best in Class (BIC) en la categoría MEJOR ESPECIALIDAD DE ASMA	ASMA	nov-22	Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos.
Finalista de los premios Best in Class (BIC) en la categoría MEJOR ESPECIALIDAD DE PEDIATRÍA	PEDIATRÍA	nov-22	Gaceta Médica, publicación del Grupo de comunicación Wecare-U, y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos.
Reconocimiento al hospital madrileño socialmente responsable en la categoría de "Excelente".	HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA	dic.-22	CONSEJERÍA DE SANIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID
El "Círculo de Urgencia Digital" de los Hospitales de Quirónsalud Hospital Universitario Infanta Elena, Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y Hospital	Hospital Universitario Infanta Elena, Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y Hospital	abr-22	SaluDigital



<p>Universitario Fundación Jiménez Díaz y Hospital Universitario General de Villalba) en la categoría de “Telemedicina” de los Premios SaluDigital.</p>	<p>Universitario General de Villalba</p>		
<p>Premio Jose Antonio Solís Herruzo (Premios REED)</p>	<p>HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA</p>	<p>jun-22</p>	<p>LXXXI Congreso de la Sociedad Española de Aparato Digestivo</p>





Los profesionales del hospital

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

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

Nuestros profesionales son el pilar y motor del hospital. Junto a ellos, y gracias a su talento y dedicación, se han cumplido los objetivos y retos de este ejercicio. La estrategia orientada a potenciar el desarrollo de nuestros profesionales, a aumentar el atractivo del hospital como lugar de trabajo, a la mejora de la eficiencia y la sostenibilidad del Sistema Sanitario y a la formación de las personas trabajadoras con el fin de aportar el mayor valor al paciente, son la base para que nuestros profesionales sigan siendo el gran valor del hospital. La pasión, compromiso, capacidad y esfuerzo que demuestran cada día ayudan a seguir creciendo y mejorando. En este camino, trabajamos para proporcionarles el mejor entorno laboral posible, impulsando un empleo de calidad, igualitario, seguro y saludable donde puedan desarrollar sus capacidades.

Líneas estratégicas y objetivos:

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

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

El sistema de trabajo del Hospital es participativo y en equipo, en una cultura de innovación y mejora a través de grupos de trabajo específicos.

Además, el sistema de trabajo en red posibilita que las personas trabajadoras dispongan de más oportunidades de formación, investigación, docencia y participación en grupos de trabajo interhospitalarios, lo que les aporta un mayor conocimiento y desarrollo.

Las reuniones sistemáticas de cada dirección con su personal y las de los servicios, son herramientas esenciales para conocer las necesidades de las personas trabajadoras y



detectar posibles incidencias y oportunidades de mejora. Por otra parte, los resultados de las encuestas de satisfacción, los grupos de opinión, las sugerencias del personal y los medios de comunicación, mantienen el clima de transparencia, cooperación y participación activa que caracteriza la cultura del Hospital.

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

Los líderes son los responsables de establecer y transmitir la dirección estratégica del Hospital y fomentar las buenas prácticas y valores.

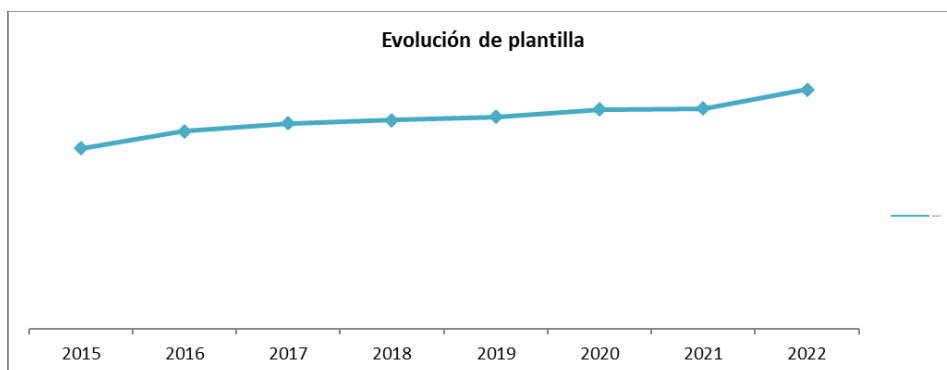
El plan de formación anual, que se compone de cursos, sesiones y talleres, es esencial para el centro. En este plan se identifican las necesidades formativas y se desarrollan las acciones adaptándolas a los puestos de trabajo. Se está trabajando para fortalecer la formación inicial principalmente en prevención de riesgos laborales.

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

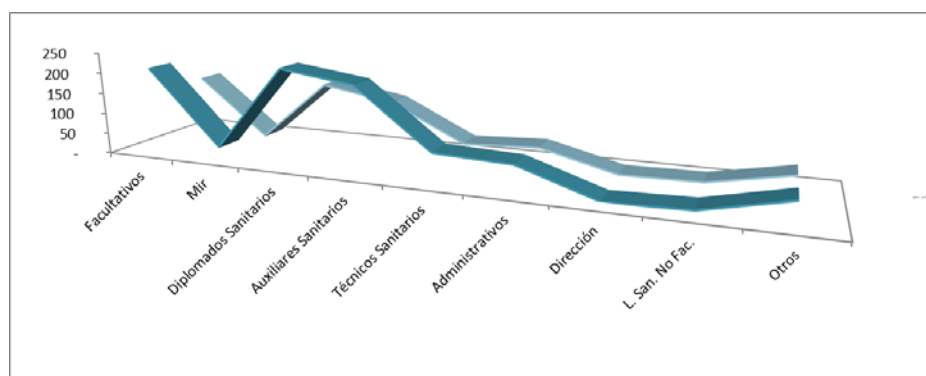
1.- Un gran equipo. La Plantilla.

El Hospital Universitario Infanta Elena cuenta con una plantilla media en FTE´s de 857 trabajadores al cierre del ejercicio 2022. La plantilla media ha experimentado un crecimiento para dar respuesta a las necesidades asistenciales existentes en este extraño año superior al 7.79%, siguiendo con la tendencia de crecimiento marcada desde la apertura del hospital en 2007.

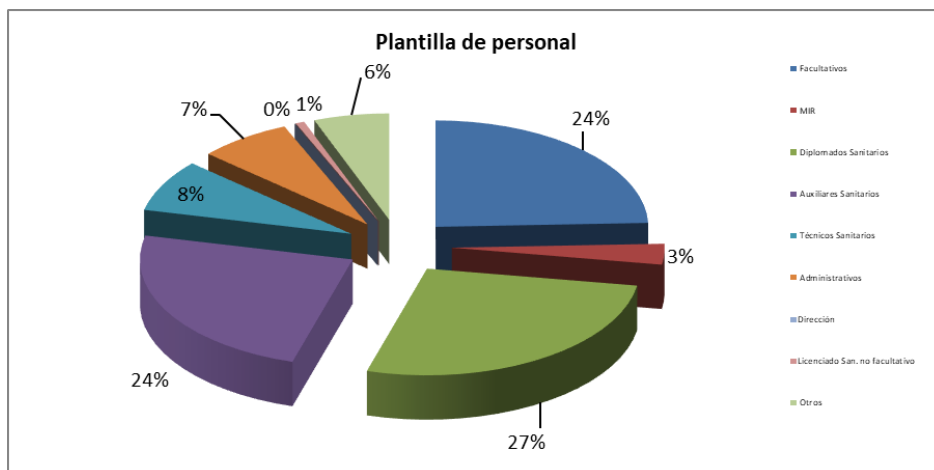
La tendencia en los próximos años es continuar la moderada expansión, siempre vinculada a los indicadores de actividad en el campo de la asistencia, y otras funciones relacionadas, como la docencia y la investigación clínica.



Evolución de la plantilla media por categorías 2022 vs 2021



Distribución de la plantilla por categorías



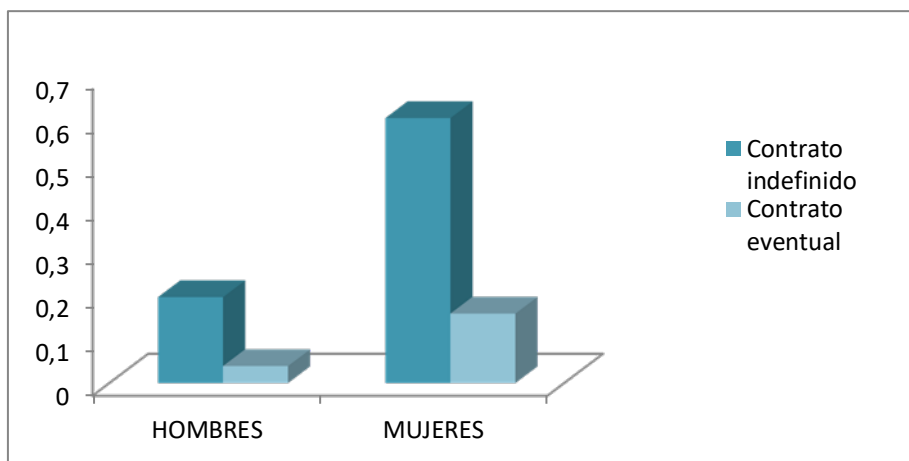
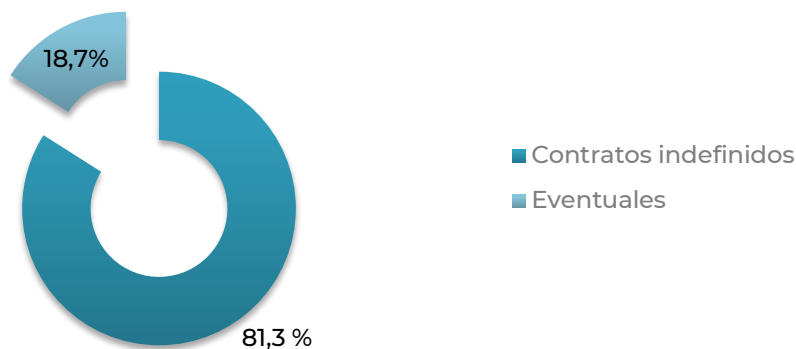
2.- Un gran equipo. La estabilidad.

Durante este ejercicio el centro ha contado con una plantilla media indefinida del 81,3%, superándose esta tasa durante el último trimestre situándose en el 84%, continuando con el principio de estabilidad de empleo que promueve la política del Departamento y Dirección el centro.

Más del 95% de los contratos en este ejercicio son a tiempo completo.



Contratación

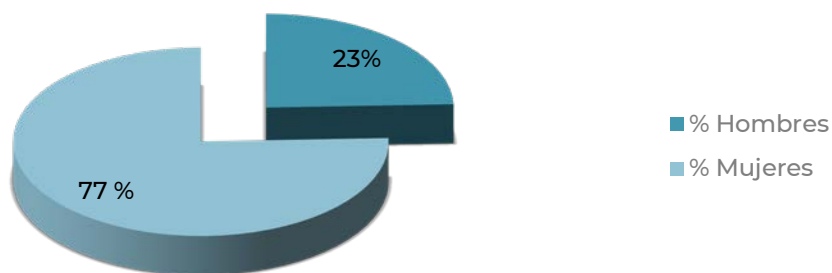


3.- Edad, género y antigüedad.

En lo que a las personas trabajadoras se refiere, la organización tiene una plantilla mayoritariamente femenina un **77%** de los profesionales son mujeres, porcentaje este que se mantiene en los últimos años. La transparencia y la no discriminación en la política de empleo, promoción y gestión de personal son la base de la gestión. Se han trabajado mecanismos en la selección intentando incrementar el porcentaje de empleados minoritarios.

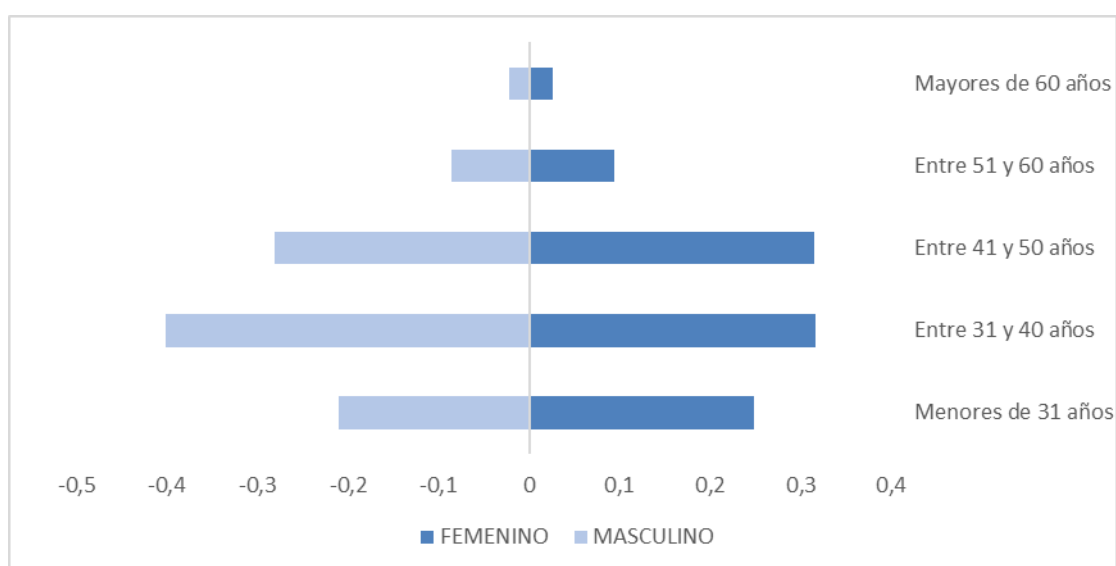


Porcentaje Hombre-Mujer en plantilla



Las Personas. Edad, género y antigüedad

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Antigüedad Media	6,9	8,0	7,8
Edad Media	37,9	38,5	38,3



La pirámide refleja la convivencia de varias generaciones: un amplio colectivo con potencial de desarrollo y otro con conocimiento y experiencia.

4.- Un gran equipo. Personal de otra nacionalidad.

La diversidad de nuestro equipo de profesionales permite que sigamos prestando el mejor servicio a nuestros pacientes, dando cobertura a sus necesidades de forma personalizada, todo ello se traduce en la presencia de **54** trabajadores de otras nacionalidades diferentes a la española durante este ejercicio. Esta diversidad se ve incrementada cada año. Concretamente se ha incrementado en **7** profesionales en este ejercicio, observándose, principalmente en la nacionalidad rumana y venezolana.



PAÍS	TOTAL GENERAL	PAÍS	TOTAL GENERAL
ARGENTINA	1	MÉJICO	2
AUSTRIA	1	NICARAGUA	1
BOLIVIA	1	PERU	13
BRASIL	1	POLONIA	1
BULGARIA	1	PORTUGAL	1
CHILE	2	REINO UNIDO	1
CHINA	1	REPÚBLICA CHECA	1
COLOMBIA	6	REPÚBLICA DOMINICANA	1
HUNGRÍA	1	RUMANIA	8
ITALIA	4	RUSIA	1
MARRUECOS	1	VENEZUELA	5

5.- Un gran equipo. Crecimiento interno.

Cada Dirección identifica las principales vías de motivación y reconocimiento, definiendo las características y requisitos de cada una en función de la categoría profesional.

La movilidad y promoción interna dentro del Hospital, cuyo método basado en la meritocracia, es decir, en la Promoción basada en el mérito profesional (talento, formación, competencias, aptitudes y conocimientos específicos del puesto...) y con la participación en el proceso del Comité de empresa abren un interesante abanico de oportunidades para crecer. En el ejercicio 2022 se han realizado 26 promociones de puesto de trabajo.

Además, el sistema de Trabajo en Red posibilita a los trabajadores el disponer de más oportunidades de formación, investigación, docencia y participación en grupos de trabajo interhospitalario aportando un mayor conocimiento y desarrollo.

6.- Un gran equipo. Clima, conciliación, igualdad.

Las reuniones sistemáticas de cada Dirección con su personal son una herramienta esencial para conocer las necesidades del personal, del servicio y detectar posibles incidencias u oportunidades de mejora.



Los supervisores realizan reuniones con su personal en grupo o individuales para recoger inquietudes manifiestan en los trabajadores, o sugerencias aportadas. Se utiliza el correo interno como medio de comunicación existente.

Conscientes de la importancia de la conciliación laboral y personal a la hora de asegurar el bienestar de nuestros profesionales, trabajamos en el diseño de medidas que permita compatibilizar ambas facetas. Así como parte de la política de promoción de la conciliación de la vida familiar y laboral, y beneficio social, en el centro se promociona la acumulación de la lactancia, esta medida tiene una clara consecuencia en los resultados obtenidos en este sentido ya que más de un 72% de las maternidades/paternidades han optado por la lactancia acumulada.

Además, ha aumentado significativamente el número de reducciones de jornada por motivos familiares y el número de excedencias maternas. Así más del 19% de la plantilla disfruta de reducción de jornada por guarda legal. Así mismo, se han producido 26 excedencias por cuidado de hijo menor, concentrándose la el 96% de ellas entre el rango de edad de 31 a 45 años. En el período 21 trabajadores han disfrutado del permiso de paternidad.

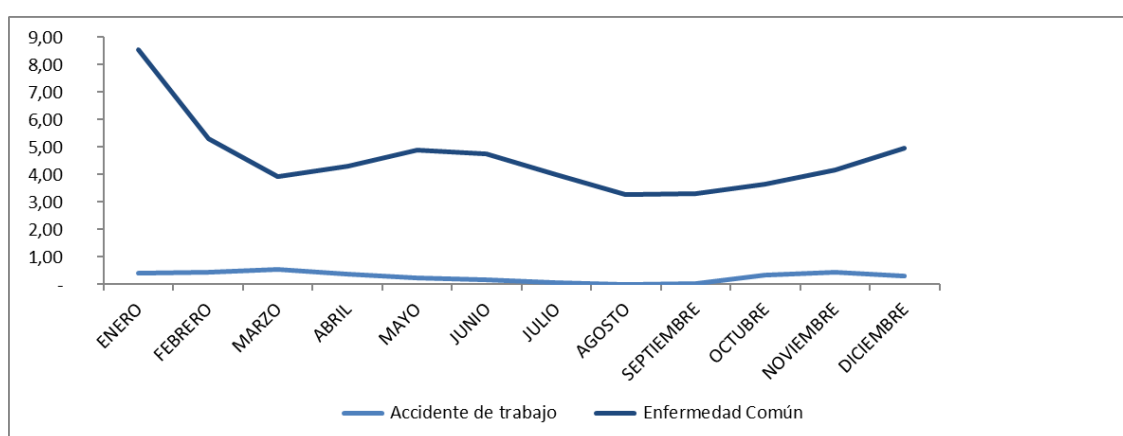
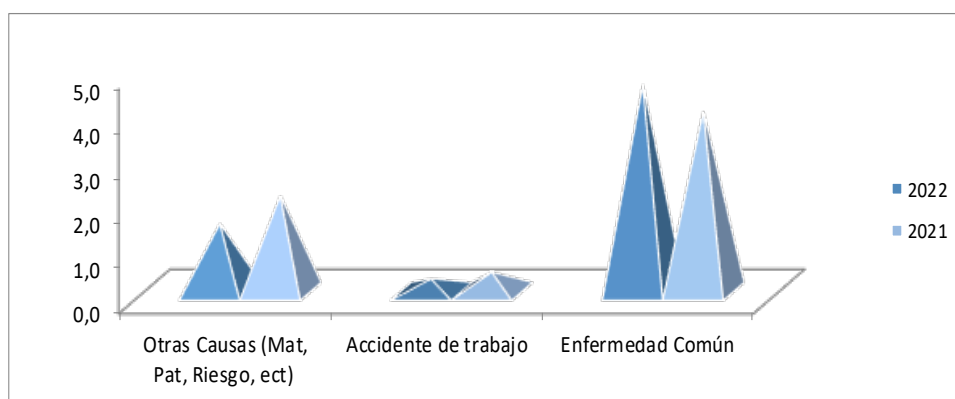
Nº PERS.	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL
EXCEDENCIA GUARDA LEGAL	25	1	26
RED. JORNADA GUARDA LEGAL	152	12	164
RED. JORNADA CUIDADO FAMILIAR	2		2
LACTANCIA	23	5	28
MATERNIDAD	38	1	39
PATERNIDAD		21	21
RIESGO DE EMBARAZO	9		9
RIESGO DE LACTANCIA	2		2
TOTAL GENERAL	251	40	291

7.- Un gran equipo. Absentismo.

La tasa de absentismo global se sitúa en el **6.38%** para este ejercicio con 19.530 días totales. Aunque la tasa es menor que el ejercicio anterior los días totales de absentismo se encuentran por encima. El objetivo marcado para este ejercicio se ha cumplido, aunque la tasa por enfermedad común se ha situado por encima de la del ejercicio anterior, se puede observar cómo los meses de mayor incidencia se producen en los meses de las nuevas olas, así enero y febrero. La tasa del accidente o enfermedad profesional se ha situado por debajo del ejercicio anterior.

Aunque la tasa ha disminuido en referencia al ejercicio anterior, la contención del absentismo gestionable continúa dificultándose por la estructura demográfica del hospital, con un colectivo significativo de mujeres de 18 a 40 años, más de un 58% de la plantilla, comporta más de un 1.50% de ausencias por maternidad, riesgo de embarazo y riesgo de lactancia.

Distribución de motivos



8.- Objetivos y actuaciones durante el ejercicio. -

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

- Service Desk. – Implantación de un sistema digitalizado para la comunicación por parte de las personas empleadas al departamento de Personas, de aquellas incidencias que puedan surgir en la herramienta de planificación existente en el centro, para su posterior resolución. El objetivo de ello es efectuar una gestión más eficiente de las necesidades de la plantilla.
- Desarrollo profesional. - Las personas trabajadoras cuentan con acceso a los más completos itinerarios formativos a través del portal del empleado, en el cual pueden hacer un particular seguimiento de las acciones formativas, su estado, progreso y descarga del diploma acreditativo de su cumplimiento.
- Sistema de digitalización y responsabilidad en la gestión. - Con el propósito de cumplir con el objetivo de disminución del uso del papel, se ha avanzado en la digitalización de la contratación y del proceso de acogida de la persona trabajadora, acercando a los/as profesionales el acceso a su expediente laboral y a la inmediata gestión de sus intereses en materia de retribución flexible. Culminando con la implantación de nuevos procedimientos de firma digital y el desarrollo de una nueva herramienta de solicitud de contratación.

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Exámenes de salud

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

- Un reconocimiento médico de incorporación a todo trabajador de nueva contratación, o por la asignación de tareas específicas con nuevos riesgos para la salud.
- Una evaluación de la salud de los trabajadores que reanuden el trabajo tras una ausencia prolongada por motivos de salud (de duración mayor o igual a 3 meses), con la finalidad de descubrir sus eventuales orígenes profesionales y recomendar una acción apropiada para proteger a los trabajadores (Art 37.3.b) del RD 39/97, de los Servicios de Prevención.
- Una vigilancia de la salud a intervalos periódicos en función de los riesgos inherentes al trabajo.
- Un nuevo reconocimiento médico a los trabajadores que presenten cambios en las tareas asignadas.

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

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

Los exámenes de salud realizados en el servicio durante 2022 han sido un total de 290.

Adaptaciones de puestos

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

Las adaptaciones realizadas durante el año 2022 han sido un total de 36.



Vacunas administradas

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

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

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

TIPO DE INMUNIZACIÓN	
Hepatitis A	60
Triple Vírica	36
Varicela	8
Hepatitis B	62
Neumococo	2
Total	168

Accidentes biológicos

La principal causa de accidentes sin baja son los tradicionales accidentes biológicos, ya sean pinchazos con elementos punzo-cortantes, salpicaduras, entre otros. El total de estos accidentes durante el 2022 en el centro han sido 27.

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

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

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



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


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

Durante el 2022 tuvimos un total de 464 casos.

CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

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

- Campaña de seguridad vial
- Campaña de vacunación de la gripe: 571 vacunados en HIE (octubre 2022- 2023)
- Campaña de vacunación de COVID: 410 vacunados (octubre 2022 – marzo 2023)
- Alimentación saludable en el trabajo
- Taller de cocina de tupper
- Gestión emocional para promover la salud psicosocial
- Prevención y tratamiento del tabaquismo
- Higiene de manos/uso de guantes



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

En el ámbito de la formación en áreas del conocimiento relacionadas con la Dirección de Enfermería, el HU Infanta Elena realiza una importante labor docente de grado dirigida a los estudiantes de Grado en Enfermería procedentes de las universidades: Universidad Alfonso X El Sabio (UAX), Universidad Francisco de Vitoria (UFV), Universidad Europea de Madrid (UEM), Universidad Nebrija. Los planes de estudios de estas instituciones son modernos y vanguardistas, acordes con la estrategia del hospital.

La docencia de grado se completa con la formación que reciben en nuestro centro los estudiantes del Grado en Fisioterapia de la UEM y de la Universidad de La Salle.

En la formación pregrado, se añade una amplia oferta de formación de ciclos de grado medio.

Paralelamente, durante el 2021, han cursado estudios de posgrado, Máster, alumnos de la Universidad Alfonso X El Sabio (UAX) y de la Universidad de Comillas.

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería	37	IES Villa de Valdemoro Instituto Superior de Formación Claudio Galeno Centro de Formación CODESA Centro de Formación Superior CEAC Centro de Formación Profesional San Juan de Dios
Técnico Superior en Farmacia y Parafarmacia	3	IES Valle del Miro Centro de Formación Superior CEAC
Técnico Superior en Laboratorio y Análisis Clínicos	8	IES Humanejos Centro de Formación Superior CEAC Centro de Formación Profesional Específica Grado Superior OPESA Escuela Técnica de Enseñanzas Especializadas
Técnico Superior en Anatomía Patológica	7	IES Valle del Miro Centro de Formación Superior CEAC



TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
		Escuela Técnica de Enseñanzas Especializadas
Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico	8	Centro de Formación Superior CEAC Escuela Técnica de Enseñanzas Especializadas Instituto de Formación Profesional Sanitaria Claudio Galeno Centro de formación Profesional San Juan de Dios
Celador	10	Centro Aranda Formación

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	103	Universidad Francisco de Vitoria
Enfermería	106	Universidad Alfonso X Universidad Francisco de Vitoria Centro Universitario San Rafael Nebrija Universidad Europea de Madrid
Fisioterapia	10	Universidad La Salle Universidad Europea de Madrid CEU Universidad

Formación Posgrado

MÁSTER ENFERMERÍA	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Cuidados Paliativos	2	Centro Universitario San Rafael Nebrija
Urgencias y Emergencias	2	Universidad Alfonso X el Sabio



Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2022

ESPECIALIDAD	R 1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Aparato Digestivo	1	1				2
Cirugía General y Aparato Digestivo	1	1				2
Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2	2	2	1	1	8
Medicina Interna	1	1	1	1	1	5
Oftalmología	1	1				2
Pediatría y sus Áreas Específicas	1	1	1	1		4
Psicología Clínica	1	1	1			3
Psiquiatría	1	1	1			3
Medicina Preventiva	1					1
TOTAL RESIDENTES EN FORMACIÓN	10	9	6	3	2	30



FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA	2022
Nº Actividades desarrolladas dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad	63
Porcentaje de actividades acreditadas	49%
Nº de horas de formación impartidas	1.489,8
Nº Profesionales asistentes a las actividades	1.617
Total actividades	63

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
"CORAZÓN VERDE" PLAN DE DESARROLLO FORMATIVO PARA EL COLECTIVO DE INFORMADORES	8	COMPETENCIAS NO ASISTENCIALES	INFORMADORES	6
ABORDAJE TERAPÉUTICO DEL PROCESO DEL DUELO	4	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX.ENFERMERIA	15
ACTUALIZACIÓN DEL TÉCNICO SUPERIOR EN LABORATORIO CLÍNICO Y BIOMÉDICO (TSLCB) EN LABORATORIO DE URGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	TEC. LABORATORIO	12
ACTUALIZACIÓN EN ANÁLISIS DE ORINA PARA EL TÉCNICO SUPERIOR EN LABORATORIO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	TEC. LABORATORIO	15
ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/A	3
ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/A	9
ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/A	3
ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN EL TRABAJO	2	P.R.L	FACULTATIVOS/ ENFERMERO /AUX.ENFERMERIA/ TEC.LABORATORIO	62
ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO PARA TÉCNICOS EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA	18	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERIA	3



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA: LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN DE INSTRUMENTAL	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX.ENFERMERIA	14
CANALIZACIÓN DE VÍAS CENTRALES Y PERIFÉRICAS	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS / ENFERMERO/A	17
CANALIZACIÓN DE VÍAS CENTRALES Y PERIFÉRICAS	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS / ENFERMERO/A	18
CANALIZACIÓN DE VÍAS CENTRALES Y PERIFÉRICAS	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/A	8
CANALIZACIÓN DE VIAS CENTRALES Y PERIFÉRICAS	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/A	11
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L	FACULTATIVOS	16
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L	FACULTATIVOS / ENFERMERO/A	11
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L	FACULTATIVOS/ ENFERMERO /AUX.ENFERMERIA/ TEC.RADIOAGNOSTICO/ AUX.ADMINISTRATIVOS	35
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L	ENFERMERO/ AUX.ENFERMERIA/ FISIOTERAPEUTA	24
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L	FACULTATIVOS/ ENFERMERO /AUX.ENFERMERIA/ TEC.RADIOAGNOSTICO/LOGO PEDA AUX.ADMINISTRATIVOS	31
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA/ CELADOR/ AUX.ADMINISTRATIVO	11
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L	ENFERMERO/ AUX.ENFERMERIA/ REC. FARMACIA/AUX. ADMISIÓN	20
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L	TEC. RADIOAGNOSTICO/ TEC. LABORATORIO/TEC.ANATOMI A PATOLOGICA/ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA/	28
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L	ENFERMERO/ AUX.ENFERMERIA/ REC. FARMACIA/AUX. ADMISIÓN	5



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
CUIDADOS BÁSICOS EN EL PACIENTE EN TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA	18	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERIA	5
CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA EL PACIENTE RESPIRATORIO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX.ENFERMERIA	51
CUIDADOS DEL PACIENTE CRÍTICO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	12
ECOGRAFÍA CLÍNICA	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS	2
ECOGRAFÍA PARA TÉCNICOS SUPERIORES EN RADIOLOGIA	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	TEC. RADIOAGNOSTICO	9
EL PAPEL DEL TCAE EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO	18	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERIA	3
EL PAPEL DEL TCAE EN LA HOSPITALIZACIÓN	18	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERIA	5
ELECTROCARDIOGRAFÍA	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	30
ENGLISH FOR ADMINISTRATION	10	COMPETENCIAS NO ASISTENCIALES	AUX.ADMINISTRACIÓN	6
ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD Y SALUD ANTE COVID19 Y OTRAS ALERTAS SANITARIAS	2	P.R.L	FACULTATIVO/ ENFERMERO/AUX.ENFERMERIA/ CELADOR	16
EXPERIENCIA DE PACIENTE	4	HABILIDADES PERSONALES	AUX.ADMINISTRACIÓN	11
FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS	2	P.R.L	FACULTATIVOS	179
FUNCIONES BÁSICAS PARA EL CELADOR EN EL QUIRÓFANO	50	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	CELADORES	10
GENERALIDADES DEL BLOQUE QUIRÚRGICO PARA EL TCAE	18	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERIA	3
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERIA	4
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERIA	5
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS GENERALES	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERIA	3
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERIA	5



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
GESTIÓN DEL TIEMPO	2	HABILIDADES PERSONALES	FACULTATIVO/ENFERMERO/FISIOTERAPEUTA/ AUX.CLINICA / CELADOR	26
GESTIÓN EMOCIONAL	3	PRL	ENFERMERO/ AUXILIAR. ENFERMERIA/ TEC.LABORATORIO	10
HUMANIZACIÓN DEL CUIDADO	20	HABILIDADES PERSONALES	ENFERMERO/AUX. ENFERMERIA/FISIOTERAPEUTAS/ CELADOR/ TEC. RADIOAGNOSTICO/ TEC.LABORATORIO/ TEC.FARMACIA	101
INTERVENCIONES ENFERMERAS EN LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE AGENTES CITOSTÁTICOS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/A	2
INTRODUCCIÓN A LA SUTURA NERVIO PERIFÉRICO	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVO	11
INTRODUCCIÓN A LAS TÉCNICAS DE SUTURAS	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVO	14
INTRODUCCIÓN AL BLOQUE QUIRÚRGICO PARA ENFERMERÍA	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	4
ISO 45001:2018. SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	30	PRL	TEC. PREVENCIÓN	1
ITINERARIO FORMATIVO ENFERMERÍA EN EL BLOQUE QUIRURGICO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	2
ITINERARIO FORMATIVO ENFERMERÍA UCI. PACIENTE CRÍTICO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	3
ITINERARIO FORMATIVO ENFERMERÍA VALORACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS EN HOSPITAL	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	3
ITINERARIO FORMATIVO ENFERMERÍA, ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIA	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	3
ITINERARIO FORMATIVO TCAE ACTUALIZACIÓN EN CUIDADOS Y PROCEDIMIENTOS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX.ENFERMERIA	6



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
ITINERARIO FORMATIVO TCAE AL PACIENTE CRÍTICO PARA TÉCNICAS EN CUIDADOS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX.ENFERMERIA	8
ITINERARIO FORMATIVO TCAE GENERALIDADES DEL BLOQUE QUIRÚRGICO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX.ENFERMERIA	1
LA ATENCIÓN AL PACIENTE EN NUESTROS CENTROS; MISIÓN VITAMINA	8	COMPETENCIAS NO ASISTENCIALES	TRABAJADOR SOCIAL/AUX.ADMINISTRATIVO	5
LA NUEVA PROTECCIÓN Y APOYO A LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	60	COMPETENCIAS NO ASISTENCIALES	TRABAJADOR SOCIAL	2
LACTANCIA MATERNA LARGO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/AUX. ENFERMERIA/AUX. ENFERMERIA	14
LIDERANDO LA EXPERIENCIA	6	HABILIDADES PERSONALES	ENFERMERO	6
MES DE LA HEMODINÁMICA	12	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	10
METABOLISMO DE LOS LÍPIDOS (MODULO III ITINERARIO DE LABORATORIO)	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	TEC.LABORATORIO	9
NUESTRO VALOR DIFERENCIAL PARA FACULTATIVOS	4	HABILIDADES PERSONALES	FACULTATIVOS	11
OFIMÁTICA + ONE DRIVE	36	COMPETENCIAS NO ASISTENCIALES	AUX.ADMINISTRATIVOS/ AUX. ENFERMERIA/CELADOR/ENFERMERO/FACULTATIVOS/FISIOTERAPEUTAS/LOGOPEDA/TEC .LABORATORIO/TEC.RADIOAGNOSTICO/TEC.FARMACIA/ TERAPEUTA OCUPACIONAL	71
PÍLDORA FORMATIVA "GESTIÓN EMERGENCIAS"	0,2	PRL	AUX.ENFERMER/ CELADOR/AUX.ADMINISTRATIVO/FISIOTERAPEUTA/ENFERMERO/FARMACEUTICO/ TEC.RADIOAGNOSTICO	57
PÍLDORA FORMATIVA "GESTIÓN EMERGENCIAS"	0,2	PRL	AUX.ENFERMER/ CELADOR/AUX.ADMINISTRATIVO/FISIOTERAPEUTA/ENFERMERO/FARMACEUTICO/ TEC.RADIOAGNOSTICO	14
PÍLDORA RIESGOS HIGIÉNICOS - BIOLÓGICOS	0,2	PRL	AUX.ENFERMER/ CELADOR/FISIOTERAPEUTA/ENFERMERO/FARMACEUTICO/ TEC.RADIOAGNOSTICO	80



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
PÍLDORA RIESGOS HIGIÉNICOS - BIOLÓGICOS	0,2	PRL	AUX.ENFERMER/ CELADOR/FISIOTERAPEUTA/ ENFERMERO/FARMACEUTICO/ TEC.RADIOAGNOSTICO	39
VALORACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS EN HOSPITALIZACIÓN	18	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	1
TRIAJE MANCHESTER	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	5
RECONOCIMIENTO Y MANEJO DEL PACIENTE GRAVE	10	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	14
RECONOCIMIENTO Y MANEJO DEL PACIENTE GRAVE	10	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	17
TRIAJE MANCHESTER	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	7
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	27
SEGURIDAD VIAL	2	PRL	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	9
PONIENDO EL FOCO EN LA EXPERIENCIA PACIENTE	4	HABILIDADES PERSONALES	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	11
SOPORTE VITAL AVANZADA ACLS	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS / ENFERMERO/A	11
PRL 50 HORAS	50	PRL	ENFERMERO/ CELADOR	2
YOGA Y MINDFULNESS PARA PERSONAL DE CENTROS SANITARIOS	2	PRL	AUX.ADMINISTRATIVO / ENFERMERO	2
YOGA Y MINDFULNESS PARA PERSONAL DE CENTROS SANITARIOS	2	PRL	ENFERMERO/ TRABAJADOR SOCIAL	3
YOGA Y MINDFULNESS PARA PERSONAL DE CENTROS SANITARIOS	2	PRL	ENFERMERO/CELADOR/ TRA BAJADOR SOCIAL/ FACULTATIVO/ AUX ENFERMERIA	11
YOGA Y MINDFULNESS PARA PERSONAL DE CENTROS SANITARIOS	2	PRL	ENFERMERO/AUX. ADMISIÓN/ AUX. ENFERMERIA	5
TALLER DE COCINA DE TUPPER	2	PRL	ENFERMERO/AUX.ENFERMERI A/FARMACEUTICO/TEC. LABORATORIO/ TRABAJADOR SOCIAL	28
PRINCIPIOS DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVO/ ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA/ TEC. RADIOAGNOXTICO	17



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL TABAQUISMO	2	PRL	ENFERMERO	1
RCP AVANZADA ACLS	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS / ENFERMERO/A	11
PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL TRABAJO	2	PRL	ENFERMERO/ AUX.ENFERMERIA	7
RCP AVANZADA ACLS	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS / ENFERMERO/A	11
VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA	8	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS	16
PROYECTO REDUCCIÓN Y OBSTINACIÓN	16	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVO/ ENFERMERO/ AUX.ENFERMERIA	20
SÍNDROME CONCORARIO AGUDO Y SUS COMPLICACIONES	12	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	12
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	15
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	21
PROYECTO ZERO	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	13
PROYECTO ZERO	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	3
MES DE LAS TÉCNICAS INVASIVAS	12	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	13
MES DE LAS TÉCNICAS INVASIVAS	12	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ AUX. ENFERMERIA	14
PRÁCTICAS DE INCENDIOS	4	PRL	FISIOTERAPEUTA / CELADOR	3
PRÁCTICAS DE INCENDIOS	4	PRL	ENFERMERO/ AUX.ENFERMERIA/ CELADOR/ TEC.PREVENCIÓN	6
ACTUALIZACIÓN EN EL MANEJO DE LA DIABETES MELLITUS PARA ENFERMERÍA		COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	9
RCP NEONATAL	10	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERO/A	19
GESTIÓN DE RESIDUOS	2	CALIDAD	ENFERMERO	3
MÁSTER SECRETARIADO SANITARIO DE ALTA DIRECCIÓN	300	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	SECRETARIA	1



SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
13/01/2022	MESA MAQUET COLUMNA INTRUCCIONES DE USO	BQyE
20/01/2022	ELECTROBISTURÍ ERBE	BQyE
27/01/2022	TRAZABILIDAD MARVAX	BQyE
03/02/2022	CEMENTOS LINK	BQyE
10/02/2022	BOMBA DE HISTEROSCOPIA DE STORZ	BQyE
17/02/2022	CEMENTOS Y PISTOLAS	BQyE
03/03/2022	PIEL CON PIEL	BQyE
10/03/2022	PRÓTESIS TOUCH	BQyE
17/03/2022	DESESTRESANDOSE CON DIEGO	BQyE
24/03/2022	PÍLDORA EMERGENCIA	BQyE
07/04/2022	RADIOFRECUENCIA ACV	BQyE
21/04/2022	HEMOSTÁTICOS BAXTER	BQyE
28/04/2022	BOMBA INFUSIÓN AGILIA	BQyE
04/05/2022	PRÓTESIS JOHNSON	BQyE
20/05/2022	ENUCLEACIÓN DE PRÓSTATA	BQyE
03/03-07/04/2022	INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO PARA PROFESIONALES QUIRÓFANO	BQyE
26/05/2022	IMPLANTES SYNTHES	BQyE
02/06/2022	TRAZABILIDAD MARVAX	BQyE
06/10/2022	RUTILIGHT	BQyE
13/10/2022	BOMBA INFUSIÓN AGILIA	BQyE
20/10/2022	CENTURI ALCÓN	BQyE
27/10/2022	FACTORES CRECIMIENTO	BQyE
03/11/2022	RADIOFRECUENCIA ACV	BQyE
10/11/2022	RCP	BQyE
17/11/2022	PTR LEGION SMITH	BQyE





Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

Actividades de divulgación
científica

Biblioteca en Ciencias de la Salud

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

RESUMEN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN 2022 SEGÚN FINANCIADOR

	NUEVOS	PREVIOS ACTIVOS	TOTAL
Financiados/promovidos por la industria	2	4	6
Otras formas de financiación (grupos, sociedades, fundaciones,...)	0	1	1
TOTAL	2	5	7

Nº proyectos investigación	7
Nº publicaciones científicas	162

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Durante el año 2022 el nº de proyectos y estudios de investigación desarrollados en el IIS-FJD es de 493 (7 ejecutados en el Hospital Universitario Infanta Elena, HUIE), incluyendo los financiados por organismos oficiales, no oficiales y estudios observacionales. El resto, son ejecutados en el HUFJD, HURJC, HUGV, CIEMAT y UC3M. Además, se llevaron a cabo 545 ensayos clínicos (7 con participación directa del HUIE), 131 de ellos iniciados durante este año (1 con participación directa del HUIE).

A continuación, se detallan los 7 proyectos, clasificados según la tabla resumen y ordenados por grupo de Investigación, investigador responsable y referencia.

TÍTULO	FINANCIADOR
FINANCIADOS/PROMOVIDOS POR LA INDUSTRIA	
ACUERDO DE COLABORACIÓN PARA LA AYUDA A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA: LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN DEL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA. REF: 20590/002 IP: Montoya Álvarez, Teresa Grupo: Nefrología e hipertensión, patología vascular y diabetes	ABBOTT MEDICAL ESPAÑA S.A.
CONTRATACIÓN GRADUADO EN NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA. REF: 20590/001 IP: Montoya Álvarez, Teresa Grupo: Nefrología e hipertensión, patología vascular y diabetes	FRESENIUS KABI ESPAÑA SAU



TÍTULO	FINANCIADOR
RELIEF: REGISTRO GLOBAL PARA EVALUAR LA EFICACIA A LARGO PLAZO DEL TRATAMIENTO DE NEUROESTIMULACIÓN PARA EL DOLOR. REF: PIC132-21_HIE IP: Vasques-Caicedo Muñoz, Moisés Grupo asociado: Innovación médica y quirúrgica	BOSTON SCIENTIFIC INTERNATIONAL, S.A.
SEGURIDAD DE EDOXABÁN EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR (FANV) Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2). REF: EOH080-21_FJD IP: Sánchez Mingo, Cristina Grupo: Enfermedades infecciosas y medicina tropical	ALPHA BIORESEARCH, S.L.
CUIDADO NUTRICIONAL EN PACIENTES CRÍTICOS HOSPITALIZADOS POR EL COVID 19: ESTUDIO OBSERVACIONAL DE SEGUIMIENTO DE 1 AÑO. REF: EOH075-20_HIE IP: Modroño Móstoles, Naiara Grupo: Nefrología e hipertensión, patología vascular y diabetes	OUTCOMES '10 S.L.U.
ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON Y SUS CUIDADORES EN ESPAÑA. REF: EOH 2015/56_HRJC IP: Prieto Jurczynska, Cristina Grupo: Neurología	FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE AYUDA A LA INVESTIGACIÓN EN PARKINSON
OTRAS FORMAS DE FINANCIACIÓN (GRUPOS, SOCIEDADES, FUNDACIONES,...)	
SERVICIO DE FARMACIA HIE. REF: 19672/001 IP: Collados Arroyo, Virginia Grupo: Plataforma Farmacia hospitalaria	IIS-FJD



GRUPOS INVESTIGADORES

La estructura del IIS-FJD está definida en torno a cuatro áreas temáticas de investigación y dos áreas transversales, divididas en 19 grupos de investigación, 9 grupos asociados y 1 grupo emergente, con diferentes tamaños y número de investigadores.

A continuación, se señalan (*) aquellos grupos del IIS en los que participan investigadores del HUIE durante el 2022:

ÁREAS TEMÁTICAS	GRUPOS DE INVESTIGACIÓN
Cáncer	Anatomía Patológica*
	Oncología Médica*
	Hematología
	Grupos Asociados
	Cirugía General, Torácica, Neurocirugía y otras
	Oncología Radioterápica
Enfermedades Infecciosas, Inflamatorias y Crónicas	Alergia e Inmunología*
	Enfermedades Infecciosas y Medicina Tropical*
	Microbiología
	Neumología*
	Reumatología y Metabolismo Óseo
	Grupos Asociados
Neurociencias	Traumatología*
	Neurología*
	Psiquiatría y Salud Mental*
	Señalización mitocondrial del calcio
Enfermedades Renales, Metabólicas y Cardiovasculares	Cardiología*
	Nefrología e Hipertensión, Patología Vascul ar y Diabetes*
	Patología de Lípidos: Clínica y Experimental (adulto y niño) *
	Grupos Asociados
	Cirugía Cardíaca y Vascul ar
	Urología*
ÁREAS TRANSVERSALES	GRUPOS DE INVESTIGACIÓN
Genética y Genómica	Genética y Genómica de Enfermedades Raras y Complejas*
	Susceptibilidad Genética a Enfermedades Raras y Complejas
	Innovación en Oftalmología
	Desarrollo e Innovación en Ingeniería Médica
	Investigación en Nuevas Terapias*
	Grupos Asociados
Tecnología e Innovación Sanitaria	Innovación Médica y Quirúrgica*
	Medicina Preventiva-Salud Pública y Atención Primaria*
	Terapias Avanzadas (CIEMAT)
	Medicina Regenerativa y Bioingeniería de Tejidos (CIEMAT-UC3M)
	Enfermería UAM: Circulación Extracorpórea y Perfusión



INNOVACIÓN

NÚMERO DE PROYECTOS DE PÚBLICOS
INNOVACIÓN EN CURSO CERTIFICADOS
UNE166002:2014

PCT SOLICITADAS EN 2022

0

1*

* Carlos García Vázquez; Santos Jiménez de los Galanes Marchan; Pedro Pacheco Martínez
PCT/es2022/070218

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

Durante el año 2022 el número total de publicaciones del IIS-FJD fue de 913.

De estas, 162 corresponden a la producción científica del Hospital Universitario Infanta Elena.

	Nº DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER CUARTIL
Artículos	128 (121 con FI)	975,25	% PUB 1 ^{er} Q = 44,63% (54*100/121) % FI PUB 1 ^{er} Q = 76,08% (741,943*100/975,25)
Cartas	8 (8 con FI)	41,276	% PUB 1 ^{er} Q = 62,5% (5*100/8) % FI PUB 1 ^{er} Q = 75,58% (31,198*100/41,276)
Corrección	1 (1 con FI)	6,055	% PUB 1 ^{er} Q = 100% (1*100/1) % FI PUB 1 ^{er} Q = 100% (6,055*100/6,055)
Guías	9 (9 con FI)	43,366	% PUB 1 ^{er} Q = 33,33% (3*100/9) % FI PUB 1 ^{er} Q = 55,55% (24,089*100/43,366)
Material Editorial	2 (2 con FI)	14,519	% PUB 1 ^{er} Q = 100% (2*100/2) % FI PUB 1 ^{er} Q = 100% (14,519*100/14,519)
Revisiones	14 (13 con FI)	68,167	% PUB 1 ^{er} Q = 53,85% (7*100/13) % FI PUB 1 ^{er} Q = 73,11% (49,839*100/68,167)
Total	162 (154 con FI)	1148,633	% PUB 1^{er} Q = 46,75% (72*100/154) % FI PUB 1^{er} Q = 75,54% (867,643*100/1148,633)

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



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Actas Esp Psiquiatr	1	1,667	1,667
Actas Urol Esp (Engl Ed)	2	0,887	1,774
Age Ageing	1	12,782	12,782
Aging Clin Exp Res	1	4,481	4,481
Allergol Immunopathol (Madr)	1	2,094	2,094
Am J Physiol Heart Circ Physiol	1	5,125	5,125
An Pediatr (Engl Ed)	1	2,377	2,377
Andrology	1	4,456	4,456
Anesth Analg	1	6,627	6,627
Antioxidants (Basel)	1	7,675	7,675
Arch Bone Jt Surg	1	0	0
Arch Esp Urol	2	0,43	0,86
Arch Med Res	3	8,323	24,969
Behav Sci (Basel)	1	2,286	2,286
Biology (Basel)	1	5,168	5,168
Biomed Pharmacother	1	7,419	7,419
Biomedicines	1	4,757	4,757
BJS Open	1	3,875	3,875
BMC Cancer	1	4,638	4,638
BMC Psychiatry	1	4,144	4,144
BMJ Open	3	3,007	9,021
Br J Haematol	1	8,615	8,615
Br J Oral Maxillofac Surg	1	2,018	2,018
Br J Pharmacol	2	9,473	18,946
Br J Surg	1	11,782	11,782
Brain Sci	1	3,333	3,333
Cancers (Basel)	2	6,575	13,15
Cell Mol Life Sci	1	9,234	9,234
Cir Cir	1	0,416	0,416
Cir Esp (Engl Ed)	2	2,242	4,484
Clin Genet	1	4,296	4,296
Clin Genitourin Cancer	1	3,121	3,121
Clin Nurs Res	1	1,724	1,724
Cytotherapy	2	6,196	12,392
Diagnostics (Basel)	4	3,992	15,968
Drugs	1	11,431	11,431
Early Interv Psychiatry	1	2,721	2,721



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
EFORT Open Rev	1	4,775	4,775
EJHaem	1	0	0
Emerg Microbes Infect	1	19,568	19,568
Eur Arch Otorhinolaryngol	1	3,236	3,236
Eur J Clin Nutr	1	4,884	4,884
Eur J Neurol	1	6,288	6,288
Eur J Ophthalmol	2	1,922	3,844
Eur Psychiatry	1	7,156	7,156
FASEB J	1	5,834	5,834
Front Endocrinol (Lausanne)	3	6,055	18,165
Front Immunol	2	8,787	17,574
Front Nutr	4	6,59	26,36
Front Psychiatry	2	5,435	10,87
Front Surg	1	2,568	2,568
Future Oncol	1	3,674	3,674
Gac Sanit	1	2,479	2,479
Geroscience	1	7,581	7,581
Harv Rev Psychiatry	1	3,868	3,868
Health Commun	1	3,501	3,501
Hematology	1	2,264	2,264
Hernia	1	2,92	2,92
Hum Mol Genet	1	5,121	5,121
Hum Mutat	1	4,7	4,7
Hypertension	1	9,897	9,897
Int J Behav Nutr Phys Act	1	8,915	8,915
Int J Geriatr Psychiatry	1	3,85	3,85
Int J Mol Sci	5	6,208	31,04
Int J Soc Psychiatry	1	10,468	10,468
Int J Spine Surg	1	0	0
Intern Emerg Med	1	5,472	5,472
Invest Ophthalmol Vis Sci	1	4,925	4,925
J Am Heart Assoc	1	6,107	6,107
J Cardiol Cases	1	0	0
J Cell Physiol	1	6,513	6,513
J Clin Invest	1	19,477	19,477
J Clin Med	3	4,964	14,892
J Clin Psychiatry	2	5,906	11,812



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
J Med Genet	1	5,945	5,945
J Neurol	2	6,682	13,364
J Pain	1	5,383	5,383
J Pain Symptom Manage	1	5,576	5,576
J Parkinsons Dis	1	5,52	5,52
J Pediatr Gastroenterol Nutr	1	3,355	3,355
J Psychiatr Pract	1	2,348	2,348
J Psychiatr Res	3	5,25	15,75
J Ren Nutr	1	4,354	4,354
J Stroke	1	8,632	8,632
JCI Insight	1	9,496	9,496
JMIR Med Inform	1	3,228	3,228
Leuk Lymphoma	1	2,996	2,996
Med Clin (Barc)	1	3,2	3,2
Med Intensiva (Engl Ed)	1	2,799	2,799
Medicina (Kaunas)	3	2,948	8,844
Microbiol Spectr	1	9,043	9,043
Mol Nutr Food Res	1	6,575	6,575
Mol Vis	1	2,711	2,711
N Engl J Med	2	176,082	352,164
Neurocirugia (Astur : Engl Ed)	1	0,817	0,817
Neurol Sci	1	3,83	3,83
Neurologia (Engl Ed)	1	5,486	5,486
NPJ Genom Med	2	6,083	12,166
Nutrients	1	6,706	6,706
Oncologist	1	5,837	5,837
Ophthalmic Genet	1	1,274	1,274
Pathogens	1	4,531	4,531
Pediatr Infect Dis J	1	3,806	3,806
Pharmaceuticals (Basel)	1	5,215	5,215
Pharmaceutics	1	6,525	6,525
PLoS One	2	3,752	7,504
Psychiatry	1	2,617	2,617
Psychopathology	1	3,849	3,849
Radiol Case Rep	1	0	0
Rev Esp Cardiol (Engl Ed)	1	7,05	7,05
Rev Esp Cir Ortop Traumatol	1	0	0



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Rev Esp Enferm Dig	3	2,389	7,167
Rev Psiquiatr Salud Ment	1	6,795	6,795
Rev Psiquiatr Salud Ment (Engl Ed)	1	6,795	6,795
RMD Open	1	5,806	5,806
Schizophr Res	1	4,662	4,662
Sci Rep	4	4,997	19,988
Spine Deform	1	0	0
Vaccine X	1	0	0
World J Stem Cells	1	5,247	5,247
World J Surg Oncol	1	3,253	3,253
TOTAL	162		1148,633



ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

El Instituto de Investigación Sanitaria dispone de una estrategia de comunicación que tiene, entre otras funciones, la de contribuir a la difusión del conocimiento cultural, científico y técnico desarrollado en el IIS-FJD. El objetivo último es impulsar la imagen del Instituto en el conjunto de la sociedad, lo que, además, mejorará su capacidad de atracción de recursos.

Durante el año 2022, el IIS-FJD ha llevado a cabo las siguientes acciones en el contexto de la Comunicación.

Número de sesiones / jornadas de comunicación realizadas

El IIS-FJD tiene entre sus objetivos prioritarios, fomentar la presencia de los distintos agentes sociales que forman parte de la realidad del IIS-FJD para contribuir al desarrollo de la investigación centrada en las necesidades de la sociedad.

Durante el año 2022 el IIS-FJD ha participado en diversas actividades organizadas por/para asociaciones de pacientes, vecinos, CCAA o ayuntamientos, entre otros. Estas actividades se resumen en la siguiente tabla:

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD
Liderazgo de la mujer en ciencia: coloquio con las directoras científicas de los Institutos de Investigación Sanitaria (IIS).
Profesiones STEM y las MUJERES en la CIENCIA.
Presentación del IIS-FJD e Introducción a la terapia génica.
Escuela de incontinencia.
Entrevista a la Dra. Carmen Ayuso para el Congreso Estatal de Estudiantes de Biociencias.
Congreso Estatal de Estudiantes de Biociencias.
Jornada Continuidad de cuidados para el paciente con insuficiencia cardiaca 2022.
Día Mundial de la EPOC.
Semana de la Ciencia.
¿Qué es la piel y para qué sirve?.
XV Congreso Internacional de Enfermedades Raras organizado por Dgenes y UCAM.
Jornadas de Ciencia y Tecnología en Femenino.
Comité Organizador.
Retos en el diagnóstico molecular de las Distrofias hereditarias de retina.
La medicina genómica, una revolución necesaria.
Ortodoncia infantil: primera revisión y sus ventajas.
Madrid Respira.



TÍTULO DE LA ACTIVIDAD

Detectamos sufrimiento que a veces no podemos resolver.

I Congreso Internacional Retina Murcia 2022. V edición del congreso.

Agilizar el acceso a medicamentos huérfanos de personas con enfermedades raras: El perjudicado de los retrasos es el paciente.

Acromatopsia. Aplicaciones del diagnóstico y asesoramiento genético.

Juntos, creando oportunidades.

Curso de verano / Summer Schools. La toma de decisiones compartidas en ciencias de la salud.

INCA Alliance Workshop (panelist).

Una investigadora de la Jiménez Díaz, premiada en el For Women in Science.

Prevención del suicidio.

Estudios de las distrofias hereditarias de retina en España.

Conferencia Magistral: Estudios de las distrofias hereditarias de retina en España.

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, a la vanguardia en formación y tratamientos contra la incontinencia urinaria.

Entrevista con motivo del Día Internacional de las Personas sordociegas.

Actividad complementaria colegios.

Avances genéticos en Distrofias de Retina. Aspectos diagnósticos y terapéuticos.

I Jornada de Insuficiencia Cardíaca en Paciente Institucionalizado: Manejo y Cuidados.

Día Internacional de sensibilización del albinismo.

Donantes sangre.

Vídeo en la 6th European Aniridia Conference.

Aniridia genetic basis: from research to clinical application / Genetic and reproductive counselling.

GENETICS AND WAGR SPECTRUM.

Neurofarmacología de Trastornos del Movimiento 2022.

Laura González, jefa del programa Política Social y Desarrollo Humano.

El nefrólogo Jesús Egido de los Ríos, Doctor Honoris Causa por Unizar.

Día internacional de la Inmunología.

I Reunión interdisciplinaria de jóvenes investigadores: deconstruyendo la ciencia.

Traducción al español de vídeos y audios de coroideremia.

Talleres Formativos por el día Internacional del ADN.

Talleres Formativos.

Estancias formativas Programa 4º ESO + Empresa.

La relación terapéutica desde la DBT con Manon Moreno.

Talleres sobre el manejo de los síntomas y mejora de calidad de vida en pacientes con psoriasis.



TÍTULO DE LA ACTIVIDAD

Epigenética y Trastorno de la personalidad.

Horizonte 2030: Estrategias desde la perspectiva del género.

Taller Sociedad Española de Obesidad (SEEDO). MEP Study Trip – DRAFT Itinerary and resources.

Nos acercamos a las Científicas.

Entrevista por el Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia.

Nuevo proyecto de investigación del cáncer infantil financiado por ONG Otromundoesposible.

Número de notas de prensa difundidas

Durante el año 2022 se han publicado más informaciones referentes al IIS-FJD y han tenido lugar en el contexto del instituto sucesos de gran relevancia en medios, habiéndose difundido 22 notas de prensa, que también han protagonizado tuits desde el perfil en Twitter del HUFJD para hacerse eco de ellas y enlazar al contenido ampliado en la web.

El número de impactos derivados de estas notas de prensa es de 1.126, incluyendo también muchas menciones al IIS-FJD en repercusiones del hospital.

Estos impactos no incluyen otros muchos derivados de noticias sobre investigación y sobre el IIS-FJD divulgadas por vías alternativas a las notas de prensa, como entrevistas, reportajes y otros soportes.

Número de noticias publicadas en prensa escrita

El número de impactos en prensa escrita derivados de las notas de prensa sobre investigación o el IIS-FJD durante el año 2022 es de 102.

Noticias en otros medios audiovisuales (Radio TV)

Durante el año 2022 las notas de prensa sobre investigación o el IIS-FJD han tenido impacto en otros medios, como los audiovisuales, digitales, radio y agencias. Estas actividades se resumen en la siguiente tabla:

MEDIOS	Nº NOTICIAS
Radio	23
Televisión	2
Online	942



MEDIOS	Nº NOTICIAS
Agencias	57

Número de visitas a la página web

El número de visitas a la página web durante el año 2022 ha sido de 162.043.



BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

A continuación, se resume la actividad del Servicio de Biblioteca de carácter transversal a la actividad que desarrolla el IIS-FJD, siendo común a los cuatro hospitales públicos gestionados por el mismo, HUFJD, HURJC, HUIE y HUGV. Se dispone adicionalmente de 2 bibliotecarias.

SERVICIO	VOLUMEN
Nº Total de Peticiones tramitadas	9.255
Nº Peticiones tramitadas C17	9.255
Nº Peticiones internas	7.165 (77%)
Nº Peticiones internas rechazadas	361
Nº Peticiones externas	2.090 (23%)
Nº Peticiones externas rechazadas	69
Nº Peticiones rechazadas	430 (5%)
Nº peticiones suministradas directamente	Todas las peticiones se realizan a través del sistema C17; las que llegan directamente se derivan al sistema.
Búsquedas bibliográficas	23

OTROS SERVICIOS	VOLUMEN
Solicitud de búsqueda para revisión sistemática	5
Cálculo de índice H de investigador	6
Asesoría para publicación de manuscrito	3
Creación o actualización de perfil ORCID	5
Newsletter mensual	12

FORMACIONES PARA PERSONAL SANITARIO EN COLABORACIÓN CON DOCENCIA	VOLUMEN (HORAS)
Formación de usuarios de biblioteca	6
Taller sobre gestores de referencias: Zotero	4
Taller sobre visibilidad del investigador: ORCID	2
Cómo mantenerse al día y evitar la infoxicación	2
Taller sobre búsquedas bibliográficas en PubMed	8
UpToDate para residentes	2



RECURSOS	NÚMERO/ CARACTERÍSTICAS
e-Revistas ciencias de la salud	
Suscripciones propias del hospital	13
Suscripciones a través de la B.V. (aprox.)	3.655
e-Libros ciencias de la salud	
Libros de Access Medicina	126
Libros de Elsevier	1.240
UptoDate	
Suscripción a través de Grupo Quirón	1
Bases de datos	
Embase	Suscripción Biblioteca Virtual CSM*
Cochrane Library	Suscripción licencia nacional**
WoS/JCR	Suscripción licencia nacional**
MedLine a través de OVID	Suscripción Biblioteca Virtual CSM*
CINAHL	Suscripción Biblioteca Virtual CSM*

*Suscripción Biblioteca Virtual CSM: Acceso gracias a suscripción de la Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad de Madrid.

**Suscripción licencia nacional : Acceso gracias a suscripción de licencia nacional gestionada por el Ministerio y FECYT.





**Sostenibilidad y Gestión
económica**
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

FARMACIA

COMPRAS	AÑO 2022	% INC 2022/2021
Total adquisiciones directas	16.023.171	-44,58%
INMUNOSUPRESORES	3.967.643	-48,01%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	1.850.521	-43,52%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	1.745.182	-44,81%
ANTIVIRALES	1.207.718	-48,57%
RESTO DE PRODUCTOS	894.177	-39,78%

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.252
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	10.723
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	4.909
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	3.806
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	4.891
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	6.167
Coste tratamiento biológico por paciente EII	5.985

EM: esclerosis múltiple; AR: artritis reumatoide; ARIJ: artritis reumatoide idiopática juvenil; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatía; EII: enfermedad inflamatoria intestinal
Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

