

# **COMISIÓN CALIDAD ASISTENCIAL E HISTORIAS CLÍNICAS**

**(MEMORIA AÑO 2022)**

17/02/2022

ROSA M<sup>a</sup> SALAZAR DE LA GUERRA

## ÍNDICE

➤	OBJETIVOS SUBDIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD AÑO 2022 .....	3
➤	OBJETIVOS COMISIÓN DE CALIDAD ASISTENCIAL AÑO 2022 .....	9
➤	DATOS DE INTERÉS .....	10
➤	COMISIONES CLÍNICAS Y GRUPOS DE TRABAJO .....	13
➤	ACTIVIDADES GRUPOS DE TRABAJO .....	13
➤	PROCESOS .....	14
➤	SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD.....	14
➤	GESTIÓN DEL CAMBIO.....	14
➤	AUDITORIAS .....	15
➤	PERSONAS.....	15
➤	PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS Y COLABORACIONES .....	17
➤	NUEVOS CONVENIOS.....	17
➤	FORMACIÓN.....	19
➤	SESIONES INFORMATIVAS DE DIRECCIÓN GERENCIA .....	21
➤	CICLO CONFERENCIAS MAGISTRALES .....	22
➤	MEJORAS ESTRUCTURALES REALIZADAS / DÍAS MUNDIALES .....	22
➤	VISITAS RECIBIDAS .....	23
➤	VISITAS REALIZADAS .....	24
➤	VISITA A HOSPITALES PROVEEDORES DE PACIENTES.....	24
➤	JORNADAS DEL HOSPITAL .....	25
➤	ALIANZAS.....	25
➤	ACUERDOS ENTRE DEPARTAMENTOS.....	27
➤	INVITACIONES POR SER RELEVANTES .....	27
➤	COBERTURA PRENSA APARICIONES MEDIOS DE COMUNICACIÓN .....	28
➤	APARICIONES SALUDA MADRID / PORTAL SALUD / PRENSA LOCAL .....	29
➤	RESULTADOS DE CALIDAD.....	29
➤	PREMIOS .....	31
➤	INTEGRANTES DE LA COMISIÓN DE CALIDAD .....	32

✓	ANEXO I – PROCEDIMIENTOS NUEVOS/ACTUALIZADOS ÁREA DIRECCIÓN GERENCIA.....	33
✓	ANEXO II – PROCEDIMIENTOS NUEVOS/ACTUALIZADOS ÁREA ASISTENCIAL.....	34

**OBJETIVOS SUBDIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD AÑO 2022.**

Objetivo 1: Mejorar los resultados clave en calidad asistencial										
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO)	Nº de acciones de calidad percibida desarrolladas *100/Nº total de acciones de calidad percibida propuestas (3)	Acción 1-Satisfacción global con la atención recibida en 2022.(% Pacientes satisfechos y muy satisfechos en los segmentos estudiados)	Acción 1: Mejor de su grupo de hospitales o > =90%	Acción 1. Encuesta de satisfacción de los usuarios del Servicio Madrileño de Salud 2022.	100% Si mejor de su grupo o > =90%; 90% si > media de su grupo; 80% Si > =85% ; 70% Si > =80%; 60% Si > = 75%; 50% Si no alcanza 75% pero mejor que año	No,cumplimentar. Fuente: Encuesta anual de satisfacción	No,cumplimentar.			
		Acción 2: Acciones de mejora derivadas de la encuesta 2021. Al menos 1 por segmento, de entre aquellas que han obtenido resultados más bajos, con la participación del Comité de Calidad Percibida; salvo que se justifique su no realización en algunos casos por satisfacción global > =95%	Acción 2: 5 acciones de mejora encuesta	Acción 2 Autodeclarado y validado por la Subdirección General de Calidad Asistencial (SGCA)	100% si 5 acciones de mejora de la encuesta. Cumplimientos parciales: 20% por cada acción de mejora planteada	Indicar nº total de acciones de mejora desarrolladas	3		No,por características del centro	<a href="#">Describir en la FICHA vinculada de este documento</a>
						Indicar si realizada acción de mejora en consultas externas	Sí realizada			
						Indicar si realizada acción de mejora en urgencias	No,por características del centro			
						Indicar si realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria	No,por características del centro			
		Acción 3: Líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida. Líneas prioritarias: Grupo 1 y 2, Apoyo ME y Psq: Entrevista semiestructurada a pacientes clave y promover la participación de los pacientes en los comités Grupo 3: Además de las anteriores, otra técnica de tipo cualitativo para conocer la opinión de pacientes y/o familiares.	Acción 3: - Grupo 1, y 2 : 4 líneas incluyendo las 2 prioritarias. - Grupo 3: 5 líneas incluyendo las 3 prioritarias. -Grupo Apoyo, ME y Psq: 3 líneas incluyendo las 2 prioritarias	Acción3 Autodeclarado y validado por la Subdirección General de Calidad Asistencial (SGCA)	100% Si se han desarrollado al menos 4 líneas en los grupos 1 y 2; 5 líneas de actuación en grupo 3 y 3 en grupos Apoyo, ME y Psq siendo una de ellas entrevista semiestructurada a pacientes clave y otra participación de los pacientes en los comités. En el grupo 3, siendo además de las anteriores, otra de tipo cualitativo. 80% si al menos 3 líneas en grupos 1, 2 y 3; o 2 líneas en Apoyo, ME y Psq, incluyendo las prioritarias. 60% si al menos 3 líneas en grupos 1, 2 y 3; o 2 líneas en Apoyo, ME y Psq, siendo una de ellas entrevista semiestructurada a pacientes clave o promover la participación de los pacientes en los comités. 40% Si al menos 2 líneas en grupos 1, 2 y 3; o 1 línea en Apoyo, ME y Psq, siendo una de ellas entrevista semiestructurada a pacientes clave o promover la participación de los pacientes en los comités.. 20% Si al menos 2 líneas en grupos 1, 2 y 3; y 1 línea en Apoyo, ME y Psq, no siendo ninguna de las 2 prioritarias. Si objetivo no cumplido: elaborar propuesta de mejora.	Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida	7			<a href="#">Describir en la FICHA vinculada a este documento</a>
						Nº técnicas de tipo cualitativo	10			
						Entrevista semiestructurada a pacientes clave (sí/no)	Si			
						Promover la participación de los pacientes en los comités (sí/no)	Si			

2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS	Nº de acciones desarrolladas para el despliegue de la	<b>Acción 1:</b> Realización de rondas de seguridad. Reuniones o visitas a unidades con temática vinculada a la seguridad del paciente, en las que participe algún miembro del equipo directivo (Gerentes/Directores/ Subdirectores o similares) o responsables clínicos y que se encuentren documentadas en un acta o similar y evaluadas al finalizar el plazo de implantación de las medidas. Áreas prioritarias: Unidades de hospitalización breve psiquiátrica, UCI, hospital de día y urgencias. Resto a elección.	<b>Acción 1:</b> Grupo 3: 8 rondas Grupos 1,2: 7 rondas Apoyo, Media estancia y Psiquiátricos: 5 rondas Áreas prioritarias: Unidades de hospitalización breve psiquiátrica, UCI, hospital de día y urgencias Resto a elección	Autodeclarado. Validación SG Calidad	Alcanzado 100% si se cumplen todas las rondas establecidas, incluyendo las de las áreas prioritarias. 12,5% de cumplimiento cada ronda en grupo 3. 14% de cumplimiento cada ronda en grupos 1,2. 20% de cumplimiento por cada ronda en resto de hospitales	Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica realizadas	No,por características del centro	
						Nº rondas en UCI realizadas	No,por características del centro	
						Nº rondas en hospital de día realizadas	No,por características del centro	
						Nº rondas en urgencias realizadas	No,por características del centro	
						Nº rondas otras unidades/servicios	5	Rondas realizadas en unidades de hospitalización, en 1ª, 2ª, 3ª planta (unidades de recuperación funcional), 4ª planta (unidad de cuidados paliativos y aislamientos) y servicio de rehabilitación ( sala de terapia).
						Nº total de rondas	5	
		Nº líneas de actuación comité de adecuación de la práctica clínica	3	<a href="#">Cumplimentar la ficha vinculada a este documento</a>				
		Acciones desarrolladas para la comunicación segura con los pacientes o entre profesionales (Sí/No)	Sí	Describir aquí las acciones desarrolladas ( TOTAL 9): 1 ACCIONES FORMATIVAS: - Comunicación efectiva con familiares y pacientes ed 1/2022. - Técnicas y habilidades para gestión emocional de los pacientes ed 1/2022. - Gestión de conflictos relacionas con la asistencia sanitaria ed 1/2022. - Sesión comunicación con el paciente. - Sensibilización pacientes cuidados paliativos. 2 OTRAS ACCIONES: -Elaboración, difusión e implantación de buena práctica comunicación. - Elaboración, difusión e implantación de buena práctica trabajo en equipo. - Realización de reuniones breves al inicio y final del turno, entre los miembros del equipo para el intercambio de información de pacientes (Técnica briefings/debriefings). - Mejora de la comunicación interna en reuniones interdisciplinares (Proyecto PDCA). <b>TOTAL ACCIONES:9</b>				

2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	Nº de acciones desarrolladas para el despliegue de la seguridad del paciente * 100 / Nº total de acciones propuestas (3)	<p><b>Acción 2:</b> Desarrollo de objetivos propios de seguridad del paciente. Prioritarios son:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>-Desarrollo de al menos 2 líneas de actuación del Comité de adecuación de la práctica clínica (seleccionadas de entre las funciones reseñadas en el documento de recomendaciones)</li> <li>- Desarrollar actuaciones para la comunicación segura con los pacientes o entre profesionales.</li> <li>-Despliegue de las actuaciones del DECRETO 4/2021</li> </ol>	<p><b>Acción 2:</b> Al menos 4 objetivos, incluidos los prioritarios</p>	<p>Autodeclarado. Validación SG Calidad</p>	<p>Alcanzado 100% si se desarrollan 4 objetivos incluyendo los prioritarios. Cumplimientos parciales 30% cada objetivo prioritario y 10% más si se alcanzan al menos 4 objetivos.</p>	<p>Despliegue de las actuaciones del DECRETO 4/2021 (Sí/No)</p>	<p>Sí</p>	<p>Describir actuaciones realizadas ( 13 OBJETIVOS): 1 Elaboración e implantación de un Plan de seguridad. 2 Nombramiento del responsable de seriguridad. 3 Desarrollar 2 líneas de actuación "No hacer". 4 Desarrollar actuaciones para la comunicación segura con los pacientes o entre profesionales. Buena práctica. 5 Aumentar los conocimientos de los profesionales para evitar errores en la administración de medicamentos. Acciones formativas. 6 Aumentar los conocimientos de los profesionales para prevenir la aspiración bronquial en pacientes con deterioro en la deglución. Acciones formativas. 7 Aumentar los conocimientos de los profesionales para prevenir las caídas en pacientes hospitalizados. Acciones formativas. 8 Aumentar los conocimientos de los profesionales para prevenir las lesiones por presión. Acciones formativas. 9 Incorporar al Plan de Formación continuada formación relacionada con la seguridad del paciente. 10 Evaluar la cumplimentación del listado de verificación al alta del paciente. 11 Mejorar el cumplimiento del protocolo del sondaje vesical. 12 Mejorar el cumplimiento del protocolo del</p>
						<p>Nº objetivos de seguridad del paciente totales establecidos por el centro</p>	<p>27</p>	<p>Describir aquí los objetivos desarrollados que no estén dentro de los prioritarios: 1 Evaluar el cumplimiento de la higiene de manos según los 5 momentos de la OMS <math>\geq 70\%</math> 2 Valorar el dolor como 5ª constante en pacientes <math>\geq 95\%</math> 3 Mejorar la identificación inequívoca de pacientes <math>\geq 95\%</math> 4 Disminuir la incidencia de lesiones por presión en pacientes con más de 2 días de estancia <math>\leq 1,60\%</math> 5 Disminuir la incidencia de caídas en pacientes hospitalizados por cada 1000 días de estancia <math>\leq 3,40\%</math> <b>TOTAL 5 OBJETIVOS</b></p>
		<p><b>Acción 3:</b> Implantación de CISEMadrid (emisión de informes validados tras análisis de incidentes de seguridad (IS) y errores de medicación (EM)).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo, Media estancia y Psiquiátricos: 60;</li> <li>• Grupo 1: 150;</li> <li>• Grupo 2: 200;</li> <li>• Grupo 3: 250</li> </ul>	<p><b>Acción 3:</b> Al menos 60% de IS y EM con informe validado, siendo al menos el nº de IS y EM identificados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo, Media estancia y Psiquiátricos: 60;</li> <li>• Grupo 1: 150;</li> <li>• Grupo 2: 200;</li> <li>• Grupo 3: 250</li> </ul>	<p>CISEMadrid</p>	<p>Alcanzado 100% de cumplimiento si 60% de IS-EM con informe validado, con el nº mínimo de IS-EM identificados. Cumplimientos parciales de acuerdo resultados obtenidos.</p>	<p>Nº IS/EM validados</p>	<p>No cumplimentar. Fuente: CISEMadrid.</p>	
						<p>Nº IS/EM identificados (de acuerdo al nº min establecido)</p>	<p>No cumplimentar. Fuente: CISEMadrid.</p>	
				<p>Porcentaje</p>	<p>#¡DIV/0!</p>	<p>No cumplimentar. Fuente: CISEMadrid.</p>		

2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS	Nº de acciones desarrolladas para impulsar prácticas seguras*100/ Nº total de acciones propuestas (4)	<p><b>Acción 1.</b> Consolidación de los proyectos zero. Bacteriemia Zero (BZ): disminuir densidad de incidencia de bacteriemia primaria por 1.000 días de catéter vascular central; Neumonía Zero (NZ): disminuir densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica por 1.000 días de ventilación mecánica; ITU-Zero: disminuir densidad de incidencia de ITU relacionada con sonda uretral por 1.000 días de sonda uretral; Resistencia Zero: disminuir pacientes con bacterias multiresistentes (BMR) durante el ingreso en UCI por 100 pacientes ingresados. De aplicación en las UCI de adultos en periodo ENVIN (meses de abril, mayo y junio)</p>	<p><b>Acción 1:</b> BZ ≤ 3; NZ ≤ 7; BMR ≤ 5; ITU_Zero ≤ 2,7</p>	ENVIN-HELICS	100% si <= 3%; Cumplimientos parciales de acuerdo resultados obtenidos.	<b>Bacteriemia Zero</b> No cumplimentar. Fuente ENVIN	No cumplimentar.	
					100% si <= 7%; Cumplimientos parciales de acuerdo resultados obtenidos.	<b>Neumonía Zero</b> No cumplimentar. Fuente ENVIN	No cumplimentar.	
					100% si ≤ 2,7; Cumplimientos parciales de acuerdo resultados obtenidos.	<b>ITU-Zero</b> No cumplimentar. Fuente ENVIN	No cumplimentar.	
					100% si <= 5%; Cumplimientos parciales de acuerdo resultados obtenidos.	<b>BMR</b> No cumplimentar. Fuente ENVIN	No cumplimentar.	
	<p><b>Acción 2.</b> Mejora de la higiene de manos a través de la realización de autoevaluación con la herramienta OMS (mantiene o mejora puntuación), incidiendo en cambio del sistema (disponibilidad de preparados de base alcohólica en el punto de atención* &gt; 95%) y formación de profesionales, en especial nueva incorporación</p>	<p><b>Acción 2:</b> 100% de actuaciones prioritarias realizadas</p>	Formulario OMS. Autodeclarado. Validación SG Calidad	<p>100% si cumple las 3 actuaciones prioritarias siendo; 40% si mantiene o mejora puntuación resultados autoevaluación (al menos nivel intermedio) + 30% si disponibilidad de PBA &gt; 95% + 30% si profesionales formados en higiene de manos incluyendo los de nueva incorporación</p>	Indicar nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2022	Avanzado	Adjuntar autoevaluación OMS en xls. para la correcta valoración de este objetivo	
					Numerador: Nº de camas de hospitalización con preparados de base alcohólica en el punto de atención	141		
					Denominador: Nº total de camas de hospitalización de todos los servicios del hospital	144		
					Resultado:	0,979166667		
					Nº de profesionales formados en HM 2022	364	Sólo cumplimentar en el caso de formación propia que haya realizado el centro (no contabilizar formación online de la Consejería de Sanidad)	
					Nº de profesionales de nueva incorporación formados en HM 2022	92		
<p><b>Acción 3.</b> Implantación en Unidades o servicios quirúrgicos de las 3 medidas obligatorias del proyecto infección quirúrgica ZERO</p>	<p><b>Acción 3:</b> &gt; = 90% □</p>	Autodeclarado. Validación SG Calidad	<p>100% de cumplimiento si &gt; = 90%; 90% si 89-85%; 80% si 84-75%; 70% si 74-65%; 50% si mejor que año anterior en 5 ptos. y no alcanza el 65%</p>	Nº de unidades/servicios quirúrgicos en los que están implantadas las 3	NO APLICA	* De acuerdo al protocolo IQZ en su punto 2.2.2, criterios de elección de intervenciones y servicios, al menos en 5 intervenciones, señalando así mismo que cada hospital podrá seleccionar otras intervenciones donde aplicar el protocolo. Describir aquí intervenciones/servicios seleccionados:		
				Nº total de unidades o servicios quirúrgicos en los que resulta de	NO APLICA			
				% o grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ	#¡VALOR!			
<p><b>Acción 4.</b> Implantación del listado de verificación quirúrgica. Se evaluará a través de un "corte" o estudio específico con una muestra representativa</p>	<p><b>Acción 4:</b> &gt; = 95%</p>	Autodeclarado. Validación SG Calidad	<p>100% de cumplimiento si &gt; = 95% intervenciones con LVQ; 90% si 90-94%; 80% si 80-89%; 50% si 60-79%; 25% si &lt; 60% pero mejora 5 ptos. con respecto a resultado 2021</p>	Nº de historias clínicas con listado de verificación quirúrgica	NO APLICA	Describir aquí forma de obtener el indicador (registro informático específico del centro, muestreo aleatorio, por lotes,...):		
				Nº de historias clínicas evaluadas	NO APLICA			
				% de implantación del LVQ	#¡VALOR!			

2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR	Nº de acciones desarrolladas para la mejora de atención al dolor*100/ Nº total de acciones propuestas (2)	Acción 1: Tener registrada en la historia clínica de los pacientes la medición del dolor como una quinta constante, mediante las escalas validadas utilizadas para la valoración del dolor en los diferentes ámbitos.	Acción 1: > 90% de historias con medición del dolor como quinta constante	Autodeclarado. Validación SG Calidad	Criterios de cumplimiento que se considerarán: 100% > =90%; 90% > = 85%; 80% si 80-84%; 70% si 70%-79%; 30% si <70% pero mejora 5 ptos. con respecto a resultado 2021.	Nº Total Pacientes que tienen registrada en la historia clínica la medición del dolor como quinta constante	1017	Describir aquí forma de obtener el indicador (registro informático específico del centro, muestreo aleatorio, por lotes,...): REGISTRO DE SELENE CON CONTROL DIARIO
						Nº Total Pacientes Estudiados	1017	Describir aquí las escalas validadas utilizadas en el centro: EVA
						Resultado Global centro	100,0%	
		Acción 2: Desarrollo de líneas de actuación prioritarias en los Comités de atención al dolor 1. Promover la participación y coordinación entre niveles asistenciales y profesionales (participación atención primaria en los comités hospitalarios, realización de una reunión conjunta con la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos...) 2. Promover la participación de los pacientes en los comités de atención al dolor 3. Identificación y propuesta de una buena práctica para la mejora de la atención al dolor.	Acción 2: Alcanzado 100% si las 3 actuaciones prioritarias realizadas	Autodeclarado. Validación SG Calidad	100 %: si cumplen actuaciones prioritarias. Cumplimientos parciales 33,3% por cada actuación prioritaria.	Participación y coordinación entre niveles asistenciales(si/no)	Sí	
	Promover la participación de los pacientes (si/no)					Sí		
	Desarrollo de "Buena práctica" (si/no)					Sí	<a href="#">Describir en la FICHA vinculada de este documento</a>	
					Indicar nº total líneas Comité del Dolor	8	<a href="#">Describir en la FICHA vinculada de este documento</a>	

Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad								
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD	Nº de acciones desarrolladas para impulsar la gestión de la calidad* 100/ Nº total de acciones propuestas (3)	Acción 1: Realizada la autoevaluación con el Modelo EFQM	Acción 1: Realizada autoevaluación EFQM	Autodeclarado. Validación SG Calidad	100% si realizada la autoevaluación con modelo EFQM	Realizada la autoevaluación	Si	Enviar memoria o Cumplimentar y remitir Excel según "Programa ayuda autoevaluación EFQM 2022" disponible en: <a href="https://saludanv.salud.madrid.org/Calidad/Paginas/ModeloEFQM.aspx">https://saludanv.salud.madrid.org/Calidad/Paginas/ModeloEFQM.aspx</a>
		Acción 2: Implantado/ certificado el Sistema de Gestión Ambiental.	Acción 2: Implantado/ certificado el Sistema de Gestión Ambiental.		100% si Implantado el sistema de Gestión Ambiental	Implantado el sistema de Gestión Ambiental	Certificado	<a href="#">En hospitales no certificados describir en la FICHA vinculada de este documento</a>
		Acción 3: Cumplimentado el cuestionario RSS 2021 y al menos 1 área de mejora identificada	Acción 3: Cumplimentado el cuestionario RSS 2021 y al menos 1 área de mejora identificada		100% si cumplimentado el cuestionario RSS 2021 y al menos 1 área de mejora detectada tras su análisis	Cumplimentado el cuestionario RSS 2021 (Si/No)	Si	No se requiere aportar de nuevo la autoevaluación salvo que el centro haya realizado una nueva autoevaluación en 2022.
		Informe de análisis con áreas de mejora detectadas				Si	<a href="#">Describir en la FICHA vinculada de este documento</a>	

**OBJETIVOS COMISIÓN DE CALIDAD ASISTENCIAL E HISTORIAS CLÍNICAS 2022.**

OBJETIVOS COMISIÓN DE CALIDAD ASISTENCIAL AÑO 2022		Ene												RESPONSABLE	
		Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
GRUPOS DE INTERÉS	Auditoria de Informes Médicos y Enfermeros					X									Jesús Minaya / Mª Jesús Labrador
	Carta agradecimiento proveedores con Certif ISO 14001													X	Gerencia
	Certificación ISO Hospital			X											Comisión Técnica
	Crear una Alianza con Asociación de Pacientes	X													Gerencia (2 asociaciones)
	Difusión de Políticas					X									Gerencia
	Encuesta Satisfacción Hospital Proveedores (análisis y mejoras)					X									Dpto. Admisión / Calidad (Sonia)
	Encuesta Satisfacción Unidad Derivación de Pacientes (análisis y mejoras)					X									Dpto. Admisión / Calidad (Sonia)
	Evaluación anual de proveedores, (incluyendo proveedores de servicios) (análisis y mejoras)													X	Raquel Beltrán
	Revisión anual Grupos de Interés: - Pacientes. - Proveedores. - Inversores. - Reguladores.						X								Rosa Mª Salazar Sonia Hidalgo Raquel Blasco
	Reunión con los Grupos de Interés				X										Gerencia (Plan Estratégico)
	Formación (dirigida a la Comisión Técnica)			X			X					X			Gerencia
	Presentación a premios / jornadas / congresos				X	X					X	X			Comisión Calidad Asistencial (Sonia)
	Revisar Indicadores Clave						X								Gerencia / Comisión Calidad Asistencial
	Revisión análisis y expectativas grupos interés (pacientes / hospitales)		X												Gerencia / Comisión Calidad Asistencial
	Revisión Mapa de Procesos							X							Gerencia / Sonia
	Informe anual megatendencias				X						X				Responsable
	Informe nuevas tecnologías										X				Responsable
	Acciones de transformación de la Organización para el futuro			X											Gerencia (según implantación)
	Revisión Plan Anual (Cuadro de Mandos / Indicadores Clave)			X			X			X				X	Gerencia / Comisión Calidad Asistencial
	Nuevo Plan Estratégico							X							Gerencia
	Revisión y difusión Cartera de Servicios (web /email)		X												Gerencia / Comisión Calidad Asistencial
	Seguimiento de Alianzas													X	Responsables de alianzas
	Seguimiento de Alianzas Bechmarking														Gerencia (según pandemia)
	Seguimiento Riesgos (incluir todos los riesgos a globales)						X							X	Sonia Hidalgo / Raquel Blasco
	Seguimiento Indicadores Carta de Servicios		X												Gerencia / Comisión Calidad Asistencial
	Seguimiento semestral del plan Estratégico							X						X	Comisión de Dirección
	Sesión para comunicar objetivos año 2022			X											Gerencia / Mandos Intermedios
	Sesión para comunicar resultados año 2021		X												Gerencia / Mandos Intermedios
	Seguimiento indicadores Grupos de Interés		X												Gerencia / Comisión Calidad Asistencial
	Seguimiento indicadores Propósito		X												Gerencia / Comisión Calidad Asistencial
	Seguimiento indicadores Calidad de Vida, Ortogeriatria, Deterioro Funcional			X			X			X			X		Gerencia / Comisión Calidad Asistencial
	Evaluación competencias						X								Gerencia / Mandos Intermedios

De los objetivos planificados 32 para este ejercicio, se han podido trabajar 31 de ellos, lo que supone un 96,87% de lo planificado para este año.

## DATOS DE INTERES.

Durante el año 2022 hemos continuado trabajando siguiendo el Plan Estratégico y el Plan de calidad hasta el mes de marzo, fecha en la que hemos actualizado dichos planes:

### DATOS ASISTENCIALES:

- Altas: 999
- Ocupación: 93,60%
- Estancia Media: 37,37 días
- Mortalidad Global: 12,73%
- Capítulo I, II y VI, ejecución del 100%
- Quejas: 22
- Agradecimientos: 134

### ACCIONES DESTACADAS:

- En enero se actualiza la Cartera de Servicios del Hospital Guadarrama.
- 17/01-2022 difusión Cartera de Servicios Hospital Guadarrama a los Gerentes de los Hospitales.
- 17-01-2022 difusión Cartera de Servicios Hospital Guadarrama a las Asociaciones de Pacientes.
- 20/01/2022 difusión Cartera de Servicios Hospital Guadarrama y Modelo Asistencial a la Dirección General de Hospitales, Gerencia Asistencial y Javier Guerra.
- Febrero: Instalación dispositivo portátil Lencería/sistema de lectura de chips.
- Febrero: Se define el Sistema de Gobierno y de Gestión del Hospital.
- 22/03/2022 deja de estar vigente el Plan de Contingencia marco para la Formación Sanitaria de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.
- Marzo: Instalación de Planta Fotovoltaica en Hospital Guadarrama, para consumo de electricidad. (Está también reflejado en el apartado de Innovación).
- 25/04/2022 Renovamos la certificación Patients First, para el Instituto de Experiencias del paciente. (Lo tenemos también reflejado en PACIENTES).
- 08/06/2022 Simulacro Incendio.
- 26/07/2022 Desarrollo Experiencia Cliente.
- 27/07/2022 Comienza la Tercera Fase Proyecto PDCA.
- Septiembre: Reanudación de las actividades de voluntariado organizadas por Cáritas Diocesana de Madrid en el Hospital Guadarrama.
- 19/09/2022 INSTALACIÓN DE MAMPARAS EN SALAS DE ESTAR DE HOSPITALIZACIÓN.
- 21/10/2022 Encuesta Hospital Saludable.
- 08/11/2022 Actualización Plan Contingencia.
- Diciembre: Habilitación almacén en estar de pacientes.

#### **ATENCIÓN A LA POBLACIÓN:**

- 28/02/2022 se finaliza la vacunación a la población, con un total de 8.467 personas entre enero y febrero 2022. En total año 2021 y hasta febrero 2022: 27.930 personas vacunadas.

#### **FARMACIA:**

- Febrero: Instalación de aplicación para Control de Temperatura en neveras (Farmacia). SMART REMATE MANAGER.
- Marzo-abril 2022: Instalación de la Aplicación de Andares, (Seguridad del paciente en farmacia).
- Marzo-abril 2022: Instalación de Impresoras Zebra en planta de Hospitalización.
- Diciembre: Autorización de estupefactos.
- Diciembre: Reenvasadora para Farmacia.

#### **HOSPITALIZACIÓN:**

- 11/02/2022 integración de los tensiosímetros en Selene.

#### **PACIENTES:**

##### **Nuevos servicios / Adecuación/ Instalaciones:**

- Enero 2022: Se instalan secadores en habitaciones de pacientes.
- Enero: Cambios de teléfonos en todas las habitaciones de pacientes.
- Enero: Envío de videos a familiares. Para ver el progreso de los pacientes.
- 14/01/2022 instalación del Equipo Robótico, Neuronas Espejo.
- 03/02/2022 instalación Equipo Robótico Miembro Inferior.
- 04/02/2022 renovación de la Carta de Servicios.
- 01/04/2022 se cambia el modelo de Encuesta a Pacientes.
- Abril 2022: Cambio de instalación timbre pacientes, 2ª planta de hospitalización.
- 30/03/2022 instalación de la Exposición Itinerante GOYA en Hospital Guadarrama, con la colaboración de la Fundación "Cultura en Vena".
- 01/06/2022 Realidad Virtual a Pacientes.
- 01/06/2022 se actualiza la encuesta a pacientes tras alta.
- 01/07/2022 se retoman los Servicios Religiosos.

- 04/08/2022 se retoman nuevo horario Cafetería: lunes y martes de 08:30 a 16:30 horas; miércoles, jueves y viernes de 08:30 a 20:00 horas; sábado y domingo de 16:00 a 20:00 horas.
- 28/09/2022 se migra a nueva versión en Selene.
- 28/09/2022 se implanta econsulta.
- 14/10/2022 se retoma el servicio de capellanía Evangélica, viernes en horario de 17:30 a 19:30 horas.
- 18/10/2022 campaña de vacunación Covid-19 y Gripe.

#### **INICIATIVAS QUE HUMANIZAN:**

- Dentro del área de atención centrada en la persona: Porque todo importa: celadores para una atención centrada en el paciente.

#### **OTRAS INICIATIVAS QUE HUMANIZAN:**

- Realizado un Mapa de Empatía a Pacientes que acuden a consultas externas a otro Hospital.
- 07/02/2022 Experiencia del Paciente: se ha definido la experiencia que queremos que el paciente tenga en Hospital Guadarrama. Se han realizado 3 reuniones (07, 08 y 09/02/2022).

#### **RESPONSABILIDAD SOCIAL:**

- Febrero renovación Pacto Mundial, compromiso con Pacto Mundial Naciones Unidas, en Áreas Derechos Humanos, etc.
- 22 y 24/03/2022 se imparten en el Colegio Sierra de Guadarrama, formación sobre Medio Ambiente, para los alumnos de 4º y 6º curso por Jefe de Equipo Raquel Blasco.
- 24/03/2022 se imparte una sesión a niños de 4ª y 6º curso, Colegio Guadarrama, sobre “Gestión de Medio Ambiente”, por Julia Jiménez y Trinidad Padillo miembros de la Comisión Medio Ambiente del Hospital Guadarrama.

**COMISIONES CLÍNICAS Y GRUPOS DE TRABAJO.**

En el Hospital se encuentran operativas las siguientes Comisiones Clínicas:

Comisiones Clínicas/Comités constituidos	Si/No aplica	Reuniones realizadas durante el año	Se realizan Actas
Comisión de Calidad Asistencial e Historias Clínica	SI	10	SI
Unidad Funcional de Riesgos Sanitarios	SI	5	SI
Comisión de Farmacia e Infecciones	SI	8	SI
Comisión de Formación Continuada	SI	3	SI
Comisión de Docencia e Investigación	SI	3	SI
Comisión de Nutrición	SI	7	SI
Comisión de Cuidados	SI	1	SI
Junta Técnico Asistencial	SI	2	SI
Comisión de Responsabilidad Social Sociosanitaria	SI	12	SI
Comisión Contra la Violencia	SI	4	SI
Comisión de Medio Ambiente	SI	6	SI

\*CP cumplimiento Contrato Programa

Otras Comisiones/Comités	Reuniones año	Se realizan Actas
Comisión de Calidad Percibida / Humanización (Comisión Técnica de Coordinación de la Comunicación)	4	SI
Comité de Seguridad y Salud	4	SI
Comité de Atención al Dolor	5	SI
Comité de Prevención del Tabaquismo	1	SI
Comité de Bioética	10	SI
Comité de Seguridad de la Información y Protección de Datos Personales	3	SI
Comisión de Altas Difíciles (seguimiento de altas)	12	SI
Comité para Mejorar la Adecuación de la Práctica Clínica	5	SI
Comité de Comunicaciones, Publicaciones e Imagen Corporativa	2	SI
Comisión Técnica (seguimiento de objetivos)	20	SI

**ACTIVIDADES DE LOS GRUPOS DE TRABAJO.**

Grupos de Mejora trabajando durante el año 2021	Se realizan informes/actas
Proceso Ictus	No
Proceso de Ortojeriatria	No
Proceso de Deterioro funcional	No
Caídas	SI
Cuidados de Herida Cutánea	SI
Grupo de Gestión de Personas	SI
Grupo de la Voz del Paciente	No
Grupo de Entrenadores. Escuela de Cuidadores	SI

## PROCESOS.

Evaluación de cuidados de enfermería. Durante este año se ha realizado una evaluación de los cuidados de enfermería relativa a los protocolos:

- Cuidados de vías venosas.
- Cuidados de equipos de oxigenoterapia.
- Cuidados del sondaje vesical.
- Higiene del paciente.

Los resultados obtenidos se han presentado al personal de enfermería de las plantas, a través de su mando intermedio:

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Protocolo Higiene</b>	99,72%	100%	100%	99,39%	70%	99,18%	99,53%	99,40%
<b>Vía venosa</b>	92,39%	97,92%	97,58%	98,19%	93,84%	89,88%	95,09%	95,17%
<b>Sondaje vesical</b>	92%	98,96%	100%	99,9%	99,54%	99,38%	98,04%	90,11%
<b>Equipos oxigenoterapia</b>	98%	100%	97,86%	92,62%	99,04%	97,14%	99,31%	87,37%

## SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD.

Durante este año hemos continuado con el Sistema de Calidad.

Hemos realizado las Auditorías Interna y Externa (NORMA UNE EN ISO 9001:2015 y NORMA UNE EN ISO 14001:2015).

Hemos pasado la Autoevaluación EFQM, obteniendo la Certificación Internacional Sello EFQM +600.

## GESTIÓN DEL CAMBIO.

Desde nuestro procedimiento para implantar cambios, se han gestionado la implantación de los siguientes cambios:

DENOMINACIÓN	CÓDIGO	RESPONSABLE
Implantación programa ANDARES seguridad del paciente.	PCO.01.2022	SERVICIO DE FARMACIA
Implantación impresoras CEBRA.	PCO.03.2022	SERVICIO DE FARMACIA
Implantación robot rehabilitación neurológica.	PCO.04.2022	SERVICIO DE REHABILITACIÓN
Implantación robot rehabilitación miembro inferior LEXO.	PCO.05.2022	SERVICIO DE REHABILITACIÓN
Proyecto de mejora POWER BI.	FSP.06.2022	DIRECCIÓN GERENCIA
Cambios en la organización de tareas del Dpto. de Limpieza.	FSP.07.2022	DIRECCIÓN DE GESTIÓN
Voluntariado corporativo	FSP.08.2022	DIRECCIÓN GERENCIA
Instalación nueva reenvasadora	FSP.09.2022	DPTO. FARMACIA
Gracias por Sumar	FSP.10.2022	DIRECCIÓN GERENCIA
Proyecto Atención al Dolor	FSP.11.2022	DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA
Proyecto Plataforma Scrumtegy	FSP.12.2022	DIRECCIÓN GERENCIA
Lectores ópticos	FSP.14.2022	DPTO. FARMACIA

## AUDITORIAS.

### AUDITORIA INTERNA:

- 9, 10 y 11/03/2022 Auditoria Interna ISO.

### AUDITORIA EXTERNA

- 14 y 15/03/2022 Auditoria Certificación Patients First.
- 19, 20, 21 y 22/04/2022 ISO Externa.
- 17/06/2022 Auditoria de Cumplimiento de Objetivos de Calidad 2021.
- 01/06/2022 Auditoria Económica Financiera.
- 28/09/2022 Auditoria de inmovilizado.

### AUTOEVALUACIONES

- 09, 10 y 11/03/2022 EFQM.

## PERSONAS.

Acciones destacadas en la gestión de personas:

### DEPARTAMENTO DE PERSONAL:

- En septiembre se inicia el proceso de estatutarización del Hospital.
- Encuesta de Satisfacción Departamento de Personal, en el mes de noviembre.

### CUIDADOS AL TRABAJADOR:

- Cambio de uniformidad.
- 17/01/2022 se comienza con las Sesiones de Escuela de Espalda para trabajadores del turno de noche.
- Mayo y junio: Técnicas y habilidades para la gestión emocional de los pacientes: MINDFULNESS. Imparte Marina García Fuentes.
- Mayo y Junio: Sesiones de Escuela de Espalda para trabajadores del turno de mañana.
- 10/06/2022 se realiza Guadarrama en Sesión “Cuidados de los huesos” (medición in situ densidad ósea).
- 26/09/2022 Guadarrama en Sesión Salud Entre Cultura.
- 18/10/2022 “Gracias por vacunarte. Cuidas de ti, cuidas de tu entorno”- Entrega de un vale por un desayuno o merienda a los trabajadores vacunados.

#### **EVALUACIONES PUESTOS DE TRABAJO:**

- 12/01/2022 Evaluación de Riesgos, puestos de trabajo Gimnasio, área de Rehabilitación.
- 04/02/2022 Evaluación por el Servicio de Riesgos Laborales de H. P. Hierro de zona de Radiología.
- 15/06/2022 Evaluación de puestos de trabajo de la hospitalización.
- 29/11/2022 Evaluación Prevención de Riesgos “Información y control”.
- Noviembre: Evaluación de puestos de trabajo de Hospitalización. Evaluación Psicosocial.

#### **TALLERES CUIDADO EMOCIONAL:**

##### **Herramientas de comunicación (neuropsicóloga), que se imparten en las siguientes fechas:**

- 03, 10, 17 y 24/02/2022.
- 03, 10, 17 y 24/03/2022.
- 06, 13, 20 y 27/06/2022 Taller Manejo Emocional Neuropsicóloga.
- 01, 08, 15 y 22/09/2022.
- 03, 10, 14, 17 y 24/11/2022.

##### **Relación empática, que se imparten en las siguientes fechas:**

- ✓ 05, 12, 19 y 26/05/2022.
- ✓ 06, 13, 20 y 27/09/2022.

##### **Control del estrés, que se imparten en las siguientes fechas:**

Se imparten talleres para todos los trabajadores:

- ✓ 02, 09, 16 y 23/06/2022.
- ✓ 06, 10, 13, 20 y 27/10/2022.

##### **Cuidados al trabajador, que se imparten en las siguientes fechas:**

- ✓ 20 y 27/06/2022 “Charla Psicóloga”.

##### **Aprende a cuidarte, que se imparten en las siguientes fechas:**

- ✓ 03, 07, 10, 17 y 24/11/2022.

#### **OTRAS ACCIONES AL TRABAJADOR:**

- ✓ 01/01/2022 Se incorporan en plantilla de 15 plazas de enfermeras especialistas en geriatría.
- ✓ 04/10/2022 Se incorporan a la plantilla los traslados de enfermeras y auxiliares de enfermería.
- ✓ 25 y 26/10/2022 Sesión del Plan Autoprotección Hospital Guadarrama - imparte Jefe de Mantenimiento.
- ✓ 15/11/2022 se realiza encuesta Sostenibilidad.

**RESULTADOS DE ABSENTISMO Y ACCIDENTES:**

INDICADOR	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Tasa de absentismo (*)	8,62%	9,52%	7,09%	9,98%	12,61%	20,84%	15,61%	16,42%
Duración media de la bajas	53	59	22,92	36	17,90	21,49	19,66	17,76
Tasa de accidente laboral (**)	9,12%	8,77%	11,65%	0,09%	0,045%	0,13%	13,88%	8,65%
Tasa de accidente biológico (**)	2,60%	1,62%	0,97%	0,02%	0,016%	0,019%	0,63%	0,63%
Tasa de A.B en Enfermeras (**)	16%	9,26%	6%	5,66%	0,018%	0,013%	3,33%	3,33%
Tasa de A.B en Aux. Enfermería (**)	0%	0%	7,24%	6,31%	0,010%	0%	0,14%	0%

(\*) Tasa de absentismo: días totales en IT / 365 días X plantilla Hospital.

(\*\*) Número de accidentes / nº plantilla.

**PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS Y COLABORACIONES.**
Mes de enero:

- Del 24 al 26 colaboración con el Hospital Universitario Gregorio Marañón, de Raquel Blasco Moreno, en Auditoría Interna Norma UNE EN ISO 14001:2015.

Mes de noviembre:

- 22 y 23 Auditoría Interna de Medioambiente Hospital Niño Jesús. Raquel Blasco Moreno.

**NUEVOS CONVENIOS.**
**CONVENIOS DE FORMACIÓN:**

- Grupo Aula Formación Profesional. Enero 2022 Técnicos Aux. de Enfermería.
- Enero 2022 Convenio entre SERMAS y el Ilmo. Colegio Oficial de Médicos para Desarrollo de Actividades Médicos Jubilados.
- Febrero 2022 Convenio Colaboración EAE BUSINESS SCHOOL y H. Guadarrama, para Acciones Formativas, Docentes y de Investigación.
- Febrero 2022 Adenda Prórroga Convenio entre SERMAS y la Asociación Voluntechies para realizar Actividades que mejoren la Humanización de los Pacientes a través del Programa "Nuevas Aventuras con Realidad Virtual.
- Febrero 2022 Adenda Prórroga Convenio SERMAS y La Asociación Música en Vena.
- Marzo 2022 Renovación Convenio Escuela Técnica de Enseñanzas Especializadas (Prácticas Imagen para el Diagnóstico).
- Marzo 2022 Renovación Convenio Qualitas ó Centro Docente Rozas Educación (cambiaron el nombre) (Prácticas Aux. Enfermería).
- Marzo 2022 Centro Educativo EFA Valdemilanos.
- Marzo 2022 Renovación Convenio Centro de F.P. Cruz Roja. Aux. Enfermería.
- Abril 2022 Convenio entre C. Madrid y la Asociación para el Estudio Enfermedades infecciosas. Salud entre Culturas.

- Abril 22-04-2022 Renovación convenio formación con Colegio Virgen de la Almudena (Informáticos).
- Abril 2022 Renovación Convenio alumnos F.P.con IES Guadarrama (Administrativos).
- Mayo 2022 Generalitat de Cataluña, Prácticas Tic-Online. Informática.
- 14/09/2022 Convenio IES Antonio Machado.
- 13/09/2022 Convenio Leonardo Da Vinci (auxiliares de enfermería).
- 15/09/2022 Convenio Colegio Gredos San Diego.
- 10/10/2022 Convenio IES Las Canteras (instalaciones de producción de calor, climatización).
- Octubre 2022. Convenio Centro Ilerna (Imagen para el diagnóstico medicina nuclear).
- Noviembre 2022 Hospital Niño Jesús Colaboración Auditoria Interna Renovación de certificación ISO 14001:2015.

#### **OTROS CONVENIOS:**

- Febrero 2022 Convenio entre C.M. SERMAS Y Fundación Teatro Joven.
- Febrero 2022 Adenda Prórroga Convenio SERMAS y Fundación Social District, para actividades que favorezcan la Humanización en Hospitales.
- Febrero 2022 Convenio SERMAS y Fundación Diversión Solidaria, para Proyecto Actividades Musicales.
- Febrero 2022 Convenio SERMAS y Fundación Cultura en Vena, para Proyecto Mediación Cultural.
- Febrero 2022 Convenio SERMAS y Fundación Víctimas de Tráfico, para apoyo emocional en Centros Sanitarios.
- Febrero 2022 Adenda Prórroga Convenio SERMAS y La Fundación Desarrollo y Asistencia, para realización de Actividades de Voluntariado en Hospitales.
- Febrero 2022 Convenio SERMAS Asociación Diabetes, para Proyecto acogida a familias en Hospitales SERMAS.

#### **COLABORACIONES:**

- Dra. Reyes, colaboración en la elaboración de la Estrategia Regional "Atención al Dolor".
- Rosa María Salazar de la Guerra, participación en el grupo de trabajo "Guía de Recomendaciones del proceso de evaluación con el Modelo EFQM".
- Septiembre de 2022, Colaboración Borrador Formación SER+ Humano 2022 (Hospitales) Sonia Hidalgo y María Caballero Nahúm.

#### **ACUERDOS:**

- 03/01/2022 Fundación Osteoporosis FHOEMO.
- 03/01/2022 Acuerdo de colaboración entre FHOEMO (Fundación hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Oseas) y Hospital Guadarrama.
- Febrero: 18/02/2022 Acuerdo externo Colaboración en Investigación entre EAE Business School y H. Guadarrama, para desarrollo de acciones Formativas, Docentes y de Investigación. Trabajo fin de grado María Caballero.
- Abril: 01/04/2022 Acuerdo de Colaboración entre H. Guadarrama y H. Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Proceso Fractura de Cadera.

- 2022 Acuerdo de Colaboración entre ASMIFAL (Asociación Minusválidos Físicos de Alpedrete) y H. Guadarrama.
- Mayo: 31/05/2022 Acuerdo ADEMCVILLALBA.

## FORMACIÓN.

### FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO DE PERSONAS:

- 18, 19, 22 ,23 y 25/02/2021 Sesiones BUENTRATO, Escucha terapéutica y Duelo.
- 16/03/2021 Sesión de Sensibilización a la Violencia del Mayor.
- 30/03/2021 Sesión de Maltrato al Mayor.
- 06/04/2021 Sesión de Sensibilización a la Violencia del Mayor.
- 14/06/2021 Sesión Maltrato y Violencia a la Vejez. (Cocina).
- 14/06/2021 Proyección de Vídeo Maltrato a la Vejez. (Administración).
- 04/06/2021 Proyección de Vídeo Maltrato al Anciano (Gestión).
- 15/06/2021 Sesión Malos tratos y Violencia de Género en la Vejez. (Mantenimiento).
- 16/06/2021 Proyección de Vídeo Maltrato y Violencia a la Vejez. (Cocina).
- 14/06/2021 Proyección de Vídeo Maltrato a la Vejez. (Administración).
- 14/06/2021 Proyección de Vídeo Maltrato al Anciano (Gestión).
- 15/06/2021 Sesión Malos tratos y Violencia de Género en la Vejez. (Mantenimiento).
- 16/06/2021 Proyección Vídeo Maltrato a la Vejez. (Celadores, Aux. Servicios, Limpiadores, Aux. de Hostelería).
- 25/11/2021 Obra de Teatro Día Mundial Violencia de Género (Mujer).
- 16/06/2021 Proyección Vídeo Maltrato a la Vejez. (Celadores, Aux. Servicios, Limpiadores, Aux. de Hostelería).

### Cuidados del Profesional:

- 25 y 29/06/2021(Dpto. Cocina y Gestión) y 07/07/2021(Dpto. SS.GG.) Autoexploración Mamaria.

### Nuevos Proyectos:

- Octubre Formación PYXIS días: (8, 11, 13, 14,15 y 18/10/2021).

### Otra formación:

- Del 6 al 8/10/2021 Seminario Excel a trabajadores (Emilio Informático).
- Del 24 al 26/11/2021 Seminario Excel a trabajadores (Emilio Informático).

### FORMACIÓN PARA EL LIDERAZGO, EQUIPO DIRECTIVO Y COMISIÓN TÉCNICA:

- 28/04/2021 Formación Liderazgo Basado en Valores.
- 12/05/2021 Formación en Motivación.
- 24/05/2021 Formación en Dirección por Objetivos.
- 28/06/2021 Formación en Negociación.
- 27/09/2021 Formación en Reconducción a los que se equivocan.
- 25/10/2021 Dirigir Formando.
- 16/11/2021 Comisión Técnica Formación: Gestión de equipos de Mejora.
- 14/12/2021 Comisión Técnica: Taller de Humanización.
- 16/12/2021 Comisión Técnica: Sesión Formativa, Trabajo en Equipo.

**FORMACIÓN EN CALIDAD:**

- 08-04-2021 Modelo EFQM Para evaluación. Sonia Hidalgo y Rosa M<sup>a</sup> Salazar.

**FORMACIÓN REALIZADA POR PREVENTIVA:**

- Febrero:
  - ✓ 15 sesiones: precauciones brote Covid 19.
  - ✓ 5 sesiones: precauciones estándar aislamiento.
  - ✓ 7 sesiones: higiene de manos.
  - ✓ 3 sesiones: precaución estándar e higiene de manos.
- Marzo:
  - ✓ 8 sesiones: nutrición en el paciente y deterioro de la deglución.
- Abril:
  - ✓ 8 sesiones: precauciones estándar y precauciones relacionadas con la transmisión de microorganismos.
- Mayo:
  - ✓ 4 sesiones: precauciones estándar y precauciones relacionadas con la transmisión de microorganismos.
  - ✓ 3 sesiones higiene de manos. personal de nueva incorporación.
- Junio:
  - ✓ 10 sesiones higiene de manos.
- Agosto:
  - ✓ 1 sesión higiene de manos: 3 asistentes.
  - ✓ 1 sesión precauciones transmisión microorganismos y aislamientos. (26-08-21). personal de limpieza y ss.gg.
- Septiembre:
  - ✓ 1 sesión higiene de manos: 22 asistentes.
  - ✓ 1 sesión precauciones estándar y aislamientos: 14 asistentes.
- Octubre:
  - ✓ 3 sesiones higiene de manos: 43 asistentes.
  - ✓ 2 talleres uno antisépticos: 25 asistentes.
- Noviembre:
  - ✓ 05/11/2021 servicio de preventiva, realiza rondas por las plantas en turno mañana y tarde.

## SESIONES INFORMATIVAS DE DIRECCIÓN GERENCIA.

- 21-01-2022 Presentación Plan de Seguridad del Paciente. Modelo Asistencial.
- 04-02-2022 Medicación para la Eutanasia. Gerencia (Oscar Escolante.)
- 04-02-2022 Presentación Contrato Programa y Balance 2021. Presidentes de Comisiones.
- 10-02-2022 Presentación Contrato Programa 2022 y Balance 2021 a Facultativos.
- 14-02-2022 Presentación Contrato Programa 2022 y Balance 2021 a Enfermería (T. Mañana y T. Tarde.).
- 14-02-2022 Presentación Contrato Programa 2022 y Balance 2021 Gimnasio.
- 18-02-2022 Presentación Contrato Programa 2022 y Balance 2021 R. Blasco: Generales, Limpieza etc. T. Mañana y T. Tarde.
- 25-02-2022 Presentación Contrato Programa 2022 y Balance 2021 Mantenimiento (T. Mañana y T. Tarde y al Dpto. de Administración.
- 02-03-2022 Presentación Contrato Programa 2022 y Balance 2021. Cocina y T. Mañana.
- 28-03-2022 Reunión Organizativa, Auditoria ISO, Puesta en marcha del Robot. Importancia de los Registros, Reunión Organizativa. (Terapeutas y Fisios).
- 29-03-2022, 31-03-22 Y 11-04-2022 Resultados de la auditoria y la importancia de los registros (a D. Enfermería).
- 12-04-2022 Resultados de las Auditorias y Nuevas evaluaciones. Enfermeras y Auxiliares de Enfermería.
- 23-05-2022 Resultados de la Auditoria y Nuevas evaluaciones. Sesiones Fisioterapeutas y Terapeuta Ocupacionales Sello +600 puntos H. Guadarrama.
- 24-05-2022 Resultados de las Auditorias y Nuevas evaluaciones Sesiones Aux. Enfermería. T. Mañana Sello +600 puntos.
- 24-05-2022 Resultados de las Auditorias y Nuevas evaluaciones Sesiones Personal de Servicios Generales. Sello +600 puntos.
- 25-05-2022 Resultados de las Auditorias y Nuevas evaluaciones Sesiones Médicos. Sello +600 puntos.
- 25-05-2022 Resultados de las Auditorias y Nuevas evaluaciones Sesiones Aux. Enfermería T. Tarde. Sello + 600 puntos.
- 06 y 07/10/2022 Difusión Cultura Centrada en la Persona.

**CICLO CONFERENCIAS MAGISTRALES HOSPITAL GUADARRAMA.**

NOMBRE	PONENTE	FECHA
“Cambio Climático”	Fernando Valladares Dr. en Ciencias Biológicas Universidad Complutense de Madrid	30/03/2022
Principio de Justicia en la Medicina	José M <sup>a</sup> . Carabante. Profesor de Filosofía del Derecho de la UCM	21/04/2022
Sedación Paliativa, Instrucciones Previas Eutanasia	Dra. M <sup>a</sup> . Reyes Ávila Tato	26/05/2022
“COMUNICACIÓN NO VERBAL”	José Luis Martín Ovejero Experto en Oratoria Colaborador en Antena 3 y otras TV	03/06/2022
EUNTASIA, SEDACIÓN PAILATIVA E INSTRUCCIONES PREVIAS	Dra. M <sup>a</sup> . Reyes Ávila Tato	07/06/2022
Conferencia Magistral: “La violencia contra las mujeres en las sociedades formalmente Iguaritaria”	D <sup>a</sup> Eva Paloma Cermeño	25/11/2022

**MEJORAS ESTRUCTURALES REALIZADAS.**

Hemos llevado a cabo numerosas mejoras destinadas a lograr confort y bienestar tanto para pacientes como familiares. Entre estas mejoras cabe destacar:

- Octubre- Se habilita espacio en sala de pacientes como almacén.
- Noviembre: Pintada la 3<sup>a</sup> planta y parte de la 4<sup>a</sup> planta.

**DÍAS MUNDIALES.**

Hemos celebrado un total de 18 días mundiales:

- 10/02/2022 Día Mundial de la Legumbre. Degustación plato de legumbres para los trabajadores de H. Guadarrama, en comedor personal. T mañana y T. tarde.
- 08/03/2022 Día de la Mujer Trabajadora. Exposición en hall entrada hospital, con 12 mujeres referentes de la sociedad actual y objetivos de desarrollo sostenible.
- 11/03/2022 Hora Mundial del Planeta. (Se apagan las luces de terrazas pacientes de: 8:30 a 9:30 horas).
- 22/03/2022 Día Mundial del Agua. C. Medioambiente. Se remiten en GuadarramaInforma a todos los profesionales, juego online preguntas y respuestas sobre el río Manzanares y Vídeo llamado primavera, que refleja la importancia del agua.
- 06/04/2022 Día Mundial por el deporte y la Paz. Se reparten lacitos.
- 23/04/2022 Día Internacional del Libro. Entregamos libros a pacientes y trabajadores. Vídeo.
- 05/05/2022 Día Mundial de la Higiene de Manos. Píldoras Informativas con indicaciones sobre lavado de manos.
- 12/05/2022 Día Internacional de la Enfermería. Conferencia Gerente en H. Clínico por Día I. enfermería “Atención centrada en la Persona”.
- 31/05/2022 Día Mundial sin Tabaco. 31-05-21 Se proyectan dos vídeos para pacientes y profesionales, en las pantallas de los ascensores y se celebra una sesión el día 1-06- sobre el día mundial del tabaco.
- 06/06/2022 Día Mundial del Medio Ambiente. Reparto de arbolitos y buenas prácticas de concienciación con el planeta. (entrega de arbolitos, entrega de premios concurso calendario 2023 Colegio Gredos)
- 17/06/2022 Día Mundial del Maltrato en la Vejez. (Actividades realizadas por el Hospital).
- 17/06/2022 Día Internacional de la Limpiadora. Presentación.

- 16/10/2022, Día Mundial de la Nutrición.
- 17/10/2022 Día Mundial del Dolor.
- 30/10/2022 Día Mundial del ICTUS.
- 18/11/2022 Día Europeo para el uso prudente de los Antibióticos.
- 25/11/2022 Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer. (Obra de Teatro en H. Guadarrama).
- 05/12/2022 Día Internacional del Voluntariado.

**VISITAS RECIBIDAS:**

TEMA	PROCEDENCIA	ASISTENTES	FECHA
Visitar el H. Guadarrama	Técnicos de la UCME	Equipo Directivo	21/02/2022
Visita al H. Guadarrama	Dr. Grandal SERMAS	Equipo Directivo	22/02/2022
Minería de Datos	Unidad Técnica del H. Clínico	Informáticos H. Guadarrama D. Médico H. Guadarrama D. Gerente H. Guadarrama	10/03/2022
Ver forma de trabajo en H. Guadarrama	Médicos del Hospital Isabel Zendal	Equipo Directivo	26/04/2022
Visitas a los puestos: Evaluación de la hospitalización	Visitas de Prevención de Riesgos Laborales	Comisión de Dirección y Sindicatos	15/06/2022
Coordinación y derivación de Pacientes	Hospital Ramón y Cajal	Equipo Directivo	27/06/2022
Visitas a los puestos: Neuropsicología, Secretaría, Celadores, Hostelería /Limpieza 4 planta del Edificio Hospitalización	Visitas de Prevención de Riesgos Laborales	Comisión de Dirección y Sindicatos	22/06/2022
Visita al H. Guadarrama	Visita de Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda	Equipo Directivo	20/06/2022
Entrega del Premio EFQM +600	Entrega del Premio EFQM +600	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Enrique Ruiz Escudero Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid</li> <li>▪ Diosdado Soto (Alcalde de Guadarrama)</li> <li>▪ María Dolores Moreno (Viceconsejera de Humanización Sanitaria)</li> <li>▪ Fernando Prados (Director General de Hospitales e Infraestructuras Sanitarias)</li> <li>▪ Alba Lopez (Consejera de Sanidad de Guadarrama)</li> <li>▪ Equipo Directivo Hospital Guadarrama</li> </ul>	21/07/2022
Visitas a los puestos: Edificio de almacén de material de mantenimiento y edificio de lavandería.	Visitas de Prevención de Riesgos Laborales	Comisión de Dirección y Sindicatos	18/07/2022
Visita al Hospital Guadarrama: Coordinación y derivación de pacientes.	Visita de Hospital Ramón y Cajal	Equipo Directivo	20/09/2022
Grupo Brasil.CEO Patient Centricity Consulting. Tema: Misión Experiencia del Paciente.	Brasil	Equipo Directivo	18/10/2022
Visita al H. Guadarrama	Visita de Hospital Clínico San Carlos	Equipo Directivo	27/07/2022

**VISITAS REALIZADAS.**

TEMA	CENTRO	ASISTENTES	FECHA
Analizar los Objetivos de la D. General para 2022	SERMAS D. G. de Gestión Económico-Financiera y Farmacia	Gerente D. Gestión	17/02/2022
Sesión Informativa: Responsabilidad Patrimonial en el Ámbito Sanitario	SERMAS Pº Castellana Nº 280, 4ª. Planta Madrid	D. Médico D. Gestión	22/03/2022
Conocer la Unidad de recuperación Funcional	Hospital Isabel Zendal	D. Gerente D. Médico	20/04/2022

**VISITAS A HOSPITALES PROVEEDORES DE PACIENTES.**

MES	FECHA	PROVEEDOR	ASUNTO
ENERO	18-01-2022	Sabana	Desarrollo Big Data
	27-01-2022	Logista Pharma	Videoconferencia
	03-02-2022	Servicios Integrales TELVIN, S.L.(José Luis) (D.Gerente-D.Gestión y A.Varela)	Propuesta fotovoltaica - Paneles solares
FEBRERO	10-02-2022	Cespa G.R. - Ferrovial (Mar Hidalgo) (D.Gestión y Milagros)	Reunión temas contratación
	14-02-2022	Veolia Servicios LECAM, S.A.U. (Mara Campos) (D.Gestión y Milagros)	Reunión temas contratación
	15-02-2022	Gráficas Serafín (Serafín) (D.Gerente-D.Gestión)	Cartelería Hospital
	21-02-2022	Villalba Industrial Carpintería de Madera, S.L. (Juan Antonio)(D.Gestión)	Puertas de madera 3ª planta
	04-03-2022	Ilunion (David Castello) (D. Gestión)	Seguimiento
	08-03-2022	Lodepa (Pablo Fernández) (D. Gestión)	Presentación
	08-03-2022	Iluminación Castilla (D. Gestión)	Presentación
	08-03-2022	Marepa (Patricia Boj) (D.Gestión, R.Blasco y Mila)	Seguimiento
	MARZO	09-03-2022	SION - Soluciones e Identificaciones (Representante) (D.Gestión y Andrés)
10-03-2022		Ferrovial (Representante) (D.Gestión)	Control de Residuos
15-03-2022		Pergolanz (Comercial) (D.Gestión)	Temas varios
15-03-2022		Quoti (Comercial) (Elena Soler y Emilio)	Temas varios
25-03-2022		GM Technology (Bárbara) (D. Gestión)	Seguimiento
31-03-2022		C. Venancio Ramos (Carlos Ramos) (D. Gestión)	Suelo 2ª planta
ABRIL	11-04-2022	Herascientific (Valentín de las Heras)	Camilla mortuorio
	20-04-2022	Exeira (Daniel Sánchez y Tomás Ferradas)	Realidad Virtual
	21-04-2022	Herascientific (Valentín de las Heras)	Camilla mortuorio
	21-04-2022	GM Technology (Bárbara)	Seguimiento
	25-04-2022	Eureda Textil (Roberto Tirado)	Vestuario de mantenimiento y chaquetas punto azul
	28-04-2022	Exeira (Daniel Sánchez y Tomás Ferradas)	Realidad Virtual

MAYO	11-05-2022	SETAPIZA (Luis Fernando Gallego)	Mortuorio
	13-05-2022	B.BRAUN (Isabel)	Seguimiento
	17-05-2022	MEDITERRÁNEA DE CÁTERING (Nicolás)	Conocer servicio de cocina e instalaciones
	19-05-2022	SERUNION (Beatriz Otero)	Conocer servicio de cocina e instalaciones
	23-05-2022	TECNOVE	Conocer servicio de cocina e instalaciones
	23-05-2022	MEGASISTEMAS (Fco. Javier Souto)	Reunión TEAMS. Aplicación MANSIS
	27-05-2022	SODEXO	Conocer servicio de cocina e instalaciones
JUNIO	01-07-2022	ALBIE (Charo)	Dietas
	03-06-2022	ADECUACION DE ALTERNATIVAS (Montse)	Seguimiento servicio de transporte
	06-06-2022	EOSISTEMA (José Miguel Esteban)	Presentación sistema y producto eliminación de olores
	09-09-2022	LEXO (Gorka)	Sistema LEXO
	14-06-2022	ALBIE (Charo)	Catering - Dudas
	01-07-2022	TECNOVE (Mónica Dubangiu)	Seguimiento
	04-07-2022	SANUSTECH (Pedro López)	Reenvasadora automatizada de medicamentos
JULIO	06-07-2022	CERRAJERÍA GÓMEZ Y PONTÓN (Alberto)	Mamparas sala de espera y fuera cuarto de residuos
	11-07-2022	CERRAJERÍA SAN NICASIO (Óscar Ruiz)	Puertas
	12-07-2022	HERASCIENTIFIC (Valentín de las Heras)	Presentación
	12-07-2022	TESERA DE HOSPITALIDAD	Fase proyecto PDCA
	12-07-2022	EFINSTAL-CALIQUEA Y EMACS	Problema centralita
	15-07-2022	TECNOVE	Seguimiento
	26-07-2022	ILUNION	Seguimiento
AGOSTO	24-08-2022	TECNOVE	Firma vales, extras, etc.
	25-08-2022	ELECTRA MOLINS	Revisión grupo electrógeno
NOVIEMBRE	11-11-2022	EXCEIDA	USO DE LA REALIDAD VIRTUAL

## JORNADAS DEL HOSPITAL.

- 28/06/2022 VII Jornada de Telemedicina y Telenfermería.
- 17/10/2022 Jornada Científica Conmemorativa Comité de Atención al Dolor.
- 02/12/2022 Jornada Hospital Guadarrama "Día Internacional del Voluntariado".

## ALIANZAS.

Mantenemos Alianzas de Colaboración con distintos grupos de interés. Habiéndose elaborado informes de evaluación para cada una de ellas.

**ALIANZAS:**

Nº	Concepto	Centro	Fecha	Responsable
01	Continuidad Asistencial Atención Primaria	Atención Primaria	30/11/2014	Dir. Enfermería
07	Órgano Asesor	Centro Educación Ambiental de la Fuenfría	14/02/2022	Raquel Blasco
09	Benchmarking. Media estancia	Hospital Guadarrama Hospital Monte Naranco Hospital Gorliz Hospital Cruz Roja de Gijón Hospital Fuenfría Hospital San Juan de Dios (Burgos y León) Hospital Virgen de la Poveda	06/2016	Directora Gerente (NO POR COVID)
14	Mejora Gestión Ambiental	Ayuntamiento Guadarrama	06/04/2022	Raquel Blasco
15	Derivación de Pacientes. Continuidad Asistencial.	Hospital Ramón y Cajal (Dependiente de Servicios Centrales)	21/10/2014	Director Médico
19	Derivación de Pacientes. Continuidad Asistencial.	Hospital Clínico San Carlos	26/01/2018	Director Médico
21	Derivación de Pacientes. Continuidad Asistencial.	Fundación Alimentación Saludable	12/06/2018	Directora Enfermería
23	Alianza Continuidad Asistencial	CEADAC	29/03/2019	Director Médico
25	Alianza Estratégica Teledermatología	Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda	04/11/2019	Director Médico
26	Alianza Estratégica Telemedicina	Hospital Universitario Getafe	05/11/2019	Director Médico

**Se han renovado las siguientes alianzas:**

- Febrero: 14-02-2022 Alianza Colaboración Centro de Visitantes del Parque Nacional de la Sierra Valle de La Fuenfría y H. Guadarrama.
- Abril: 22-04-2022 Alianza colaboración H. Guadarrama y Exmo. Ayuntamiento Guadarrama, para medio ambiente y gestión ambiental.
- Mayo 2022 Alianza Estratégica Consultas Telemedicina, entre H. U. Getafe, Fuenfría, Virgen Poveda y H. Guadarrama.

**ACUERDOS ESTRATÉGICOS:**

Nº	Concepto	Centro	Fecha	Responsable
02	Utilización Laboratorio	Hospital El Escorial	07/03/2017	Director Médico
08	Tomografía Axial Computerizada (TAC)	Hospital El Escorial	07/03/2017	Director Médico
13	Voluntariado	Caritas Diocesanas	22/07/2022	Dir. Enfermería Informe en Memoria
18	Teleconsulta radiológica	Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda	04/05/2017	Óscar Escolante
20	Derivación de Pacientes. Continuidad Asistencial.	Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda	13/02/2018	Director Médico
24	Acuerdo 12 de octubre mejorar asistencia trasladados	Hospital 12 de Octubre	17/06/2019	Director Médico
27	Fracturas de cadera	Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda	01/04/2022	Jesús Minaya

**ACUERDOS ENTRE DEPARTAMENTOS.**

Durante el año 2022 hemos mantenido y actualizados los Acuerdos entre Departamentos:

- 01\_ACUERDO 01 - GESTIÓN FINANCIERA, FACTURACIÓN Y FARMACIA
- 06\_ACUERDO 06 - GESTIÓN FINANCIERA (FACTURACIÓN) Y ADMISIÓN
- 07\_ACUERDO 07 - GESTIÓN ECONOMICA Y MEDIO AMBIENTE
- 08\_ACUERDO 08 - CONTROL E INFORMACIÓN Y ADMISIÓN
- 10\_ACUERDO 10 - PLANTA Y COCINA

**INVITACIONES POR SER RELEVANTES.**

TEMA	CENTRO	ASISTENTES	FECHA
Mesa participación 30 Aniversario Diario Médico. Retos de la Sanidad Madrileña.	Redacción Diario Médico	D. Gerente	01/03/2022
Conferencia Hospital Clínico, ponente D. Gerente H. Guadarrama. Día Internacional de la Enfermería. "Cuidados Centrados en Paciente y familia".	Auditoria Hospital Clínico San Carlos	Gerente	12/05/2022
Compartir experiencias en el entorno de la Gestión Ambiental. Invitación a participar en el Comité Organizador del Congreso	Hospital U. José Germain Salón de Actos	Raquel Blasco Moreno	06/06/2022
Congreso Internacional de Gestión Sanitaria. Invitación Comité Organizador Congreso.	Fundación Francisco Giner. Madrid	D. Gerente	16 y 17/06/2022
1ª. Jornada de Coordinación Sociosanitaria 2022. Garantía de Atención en el Sistema Sanitario.: Espacios de confluencias con otros niveles de atención para garantizar el proceso de recuperación de la Salud. Mesa de Trabajo.	H. Clínico	Gerente	21/06/2022
II Congreso de Cuidados: Dando Voz al Cuidado..	Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda	Gerente	27 y 28/09/2022
Grupo Brasil. Misiones Internacionales Experiencias del Paciente y Proceso de recertificación Patients First. (Online).		D. Gerente	13/10/2022
IV Jornada de Celadores de la Comunidad de Madrid.	Hospital Clínico San Carlos	Raquel Blasco Moreno	25/11/2022

**COBERTURA PRENSA, APARICIONES MEDIOS DE COMUNICACIÓN.**

TEMA	MEDIO COMUNICACIÓN	FECHA
INCONTINENCIA	CANAL ENFERMERO (Consejo General de Enfermería)	31/01/2022
DIABETES EN MADRID: COLABORACIÓN H. GUADARRAMA	Revista "Entre Todos", Asociación Diabetes en Madrid	21/01/2022
PROGRAMA RUTA 179 (Vinieron a grabar)	TELEMADRID	09/02/2022
Se emitió en Telemadrid RUTA 179	TELEMADRID	20/03/2022
Exposición Goya	ONDA CERO	06/04/2022
Huella de Carbono, descarbonización	BOLETIN de la GGHH Hospitales Verdes y Saludables. Health Care	Mayo 2022
Instalación tejado placas fotovoltaicas, para autoconsumo, manteniendo la sostenibilidad del medio ambiente	MAS VIVE	20/04/2022
Laura Martín Losada. Enfermera de la Unidad de Recuperación Funcional de H. Guadarrama. La evacuación inducida puede ayudar a recuperar la continencia urinaria	Diario Médico	Marzo 2022
M. Preventiva. Guillermo Ordóñez. Artículo con motivo del Día Mundial de Higiene de Manos.	Guadarrama-noticias.com	Mayo 2022
Publicación Ayuntamiento Guadarrama Noticias 12-05-2022 Día Mundial de la Enfermería	Guadarrama-noticias.com	12/05/2022
El Hospital de Guadarrama se moderniza con tres nuevos avances tecnológicos en el área de Rehabilitación	Telemadrid	21/07/2022
La Comunidad de Madrid moderniza el Hospital de Guadarrama con tres nuevos avances digitales en el área de Rehabilitación.	Portal Saluda	21/07/2022
El Hospital Guadarrama incorpora un robot y realidad virtual para ayudar a la rehabilitación de los pacientes.	Cope de la Sierra	21/07/2022
El Hospital de Guadarrama se moderniza con tres nuevos avances digitales en el área de Rehabilitación.	Madridactual Guadarrama	22/07/2022
Madrid moderniza el Hospital de Guadarrama con tres nuevos sistemas digitales en Rehabilitación	ConSalud.es	21/07/2022
Hospital Guadarrama recibe su primer Sello EFQM +600	Club Excelencia en Gestión	25/07/2022
Aparición en RTVE en los informativos territoriales con motivo de la exposición de ¿Goya en un Hospital?	Televisión Española 1	22/08/2022
El Consejero de Sanidad visita el Hospital Guadarrama para conocer los nuevos sistemas tecnológicos de rehabilitación	Guadarramanoticias.es	01/07/2022
Entrevista a Rosa M <sup>a</sup> Salazar Tema :Villancico Navideño Hospital Guadrrama	Onda Madrid	14/12/2022
Aparición en Telemadrid Tema: Hospitales Media Estancia	Telemadrid	17/12/2022 18/12/2022
Madrid Directo: Grabación de la actuación para los pacientes del video de villancicos y reparto de regalos de Papá Noel.	Madrid Directo	23/12/2022

**APARICIONES SALUDA MADRID / PORTAL SALUD.**

TEMA	FECHA
El Hospital Guadarrama acoge la XII Jornada Internacional de Telemedicina <a href="https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/07/11/hospital-guadarrama-acoge-xii-jornada-internacional-telemedicina">https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/07/11/hospital-guadarrama-acoge-xii-jornada-internacional-telemedicina</a>	11/07/2022
La Comunidad de Madrid moderniza el Hospital de Guadarrama con tres nuevos avances digitales en el área de Rehabilitación.VISITA CONSEJERO <a href="https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/07/21/comunidad-madrid-moderniza-hospital-guadarrama-tres-nuevos-avances-digitales-area-rehabilitacion">https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/07/21/comunidad-madrid-moderniza-hospital-guadarrama-tres-nuevos-avances-digitales-area-rehabilitacion</a>	21/07/2022
El Hospital de Guadarrama acoge la exposición itinerante “¿Goya en un Hospital?” <a href="https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/08/17/hospital-guadarrama-acoge-exposicion-itinerante-goya-hospital">https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/08/17/hospital-guadarrama-acoge-exposicion-itinerante-goya-hospital</a>	19/08/2022
El Hospital de Guadarrama adapta el formato de los fármacos a las necesidades de cada paciente <a href="https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/09/26/hospital-guadarrama-adapta-formato-farmacos-necesidades-cada-paciente">https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/09/26/hospital-guadarrama-adapta-formato-farmacos-necesidades-cada-paciente</a>	25/09/2022
El Hospital Guadarrama celebra una jornada científica en el Día Mundial del Dolor <a href="https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/10/24/hospital-guadarrama-celebra-jornada-cientifica-dia-mundial-dolor">https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/10/24/hospital-guadarrama-celebra-jornada-cientifica-dia-mundial-dolor</a>	24/10/2022
El Hospital Guadarrama consigue un nuevo reconocimiento en calidad en la atención de los pacientes <a href="https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/11/18/hospital-guadarrama-consigue-nuevo-reconocimiento-calidad-atencion-pacientes">https://www.comunidad.madrid/noticias/2022/11/18/hospital-guadarrama-consigue-nuevo-reconocimiento-calidad-atencion-pacientes</a>	18/11/2022

**APARICIONES PRENSA LOCAL.**

TEMA	FECHA
La muestra ¿Goya en un hospital? visita el Hospital Guadarrama	9 abril 2022
El Hospital Guadarrama instala una planta fotovoltaica para el autoconsumo eléctrico	22 abril 2022
5 de Mayo, Día Mundial de la higiene de manos	5 mayo 2022
12 de mayo, Día Mundial de la Enfermería	12 mayo 2022
Prevención de la hipertensión arterial	17 mayo 2022
Hoy celebramos el Día mundial sin tabaco	31 mayo 2022
El Hospital Guadarrama comprometido con el Medio Ambiente	5 junio 2022
Hoy 13 de junio, Día Mundial de Prevención del cáncer de piel	13 junio 2022
Día mundial de Toma de conciencia del abuso y maltrato en la vejez	15 junio 2022

**RESULTADOS DE CALIDAD.**

Siguiendo las directrices del Plan de Calidad, se monitorizan los siguientes Indicadores:

**INDICADORES 2022  
SEGUIMIENTO COMISIÓN DE CALIDAD**

INDICADORES ACTIVIDAD	1 <sup>er</sup> trimestre	2 <sup>o</sup> trimestre	3 <sup>er</sup> trimestre	4 <sup>o</sup> trimestre	AÑO	OBJETIVO
Nº de altas	229	272	221	276	998	≥ 1.100
Peso medio	1,01	1	1,01	1,01	1,04	≥ 0,60
Estancia global	35,28	34,65	35,52	34,97	35,37	≤ 37
Estancia media URF	35,55	35,5	36,34	36,08	36,27	< 37 días
Estancia media UCP	34,11	27,75	29,24	28,35	29	< 36 días
Estancia media UCC	13	69	69,33	15	55,75	< 45 días
Estancia media AMPUTADOS		66	49,86	52,67	54,64	≤ 60 días
Estancia media pacientes NRL	50,16	45,13	44,9	47,9	45,65	≤ 47 días
Estancia media pacientes NNRL	35,07	36,13	36,4	35,13	36,18	≤ 50 días
Tasa de mortalidad global	11,35%	12,57	12,74	12,68	12,73	≤ 13
Tasa de mortalidad corregida	0,50%	0,23	0,64	0,84	0,7	≤ 3

INDICADORES PROCESO	1 <sup>er</sup> trimestre	2 <sup>o</sup> trimestre	3 <sup>er</sup> trimestre	4 <sup>o</sup> trimestre	AÑO	OBJETIVO
Ganancia media de Barthel DCA	29,66	30,32	30,36	30	30,26	≥ 32
Ganancia media de Barthel ORTO	34,08	32,25	30,97	25,73	29,72	≥ 33,81
Ganancia media Barthel Det. Funcional	32,08	32,14	31,58	29,82	31,07	≥ 32,95
Ganancia media de Barthel AMPUTADOS	-	35	30	20	26,92	≥ 20
% de pacientes correctamente identificados	99,26%	99,59%	99,34%	100,00%	99,54%	≥ 90%
Nº de pacientes con caídas	31	12	22	32	97	≤ 148 (2021)
Incidencia de HCC	6,51%	4,74%	4,99%	5,15%	5,03%	≤ 3%
Incidencia de infección hospitalaria	-				8,00%	≤ 10%
% de pacientes con Plan de Cuidados	99,13%	99,26%	96,54%	93,30%	99,00%	≥ 80%
Índice de eficiencia DCA FORMULA (BA-BI)/ estancias (días)	0,6	0,8	0,77	0,74	0,76	≥ 0,67
Índice de eficiencia ORTO FORMULA (BA-BI)/ estancias (días)	1,02	1,04	1,01	0,86	0,98	≥ 0,80
Índice eficiencia DET. FUNCIONAL FORMULA (BA-BI)/ estancias (días)	0,81	1,06	1,04	0,94	1,01	≥ 0,77
Índice de eficiencia AMPUTADOS FORMULA (BA-BI)/ estancias (días)	-	0,66	0,62	0,33	0,48	≥ 0,35
Índice de eficiencia NRL FORMULA (BA-BI)/ estancias (días)	0,66	0,93	0,73	0,75	0,88	≥ 0,70
Índice de eficiencia NNRL FORMULA (BA-BI)/ estancias (días)	0,95	1,02	0,84	0,9	0,96	≥ 0,77
Índice de eficacia DCA FORMULA (BA-BI)*100/100-BI	36,36	44,66	45,05	43,23	44,55	≥ 38,50
Índice de eficacia ORTO FORMULA (BA-BI)*100/100-BI	52,01	54,16	53,16	40,75	50,19	≥ 45
Índice de eficacia DET. FUNCIONAL FORMULA (BA-BI)*100/100-BI	52,85	54,18	53,39	51,9	52,96	≥ 46,76
Índice de eficacia AMPUTADOS FORMULA (BA-BI)/ estancias (días)	-	71,25	57,15	35,57	48,29	≥ 25
Índice de eficacia NRL FORMULA (BA-BI)/ estancias (días)	40,99	50,39	45,97	48,07	49,63	≥ 41,00
Índice de eficacia NNRL FORMULA (BA-BI)/ estancias (días)	52,19	53,06	49,25	45,19	50,35	≥ 46,76
Nº de quejas recibidas	7	4	5	6	22	≤ 19
Nº de agradecimientos recibidos	12	39	46	37	134	≥ 25

**INDICADORES 2022**  
**SEGUIMIENTO COMISIÓN DE CALIDAD PARA GERENCIA**

INDICADORES FARMACIA	2020	2021	1 <sup>ER</sup> CUATRIMESTRE 2022	2 <sup>º</sup> CUATRIMESTRE 2022	3 <sup>ER</sup> CUATRIMESTRE 2022	2022	OBJETIVO
Consumo de farmacia de unidades que atienden al paciente ingresado por el número de altas ajustadas por complejidad hospitalaria (UCH). INDICADOR SINTÉTICO DE EFICIENCIA EN FARMACIA HOSPITALARIA $\geq 0,7$	140,3	260,87	296,4	1.90,75	184,146	184,146	$\leq 140,30$
Ratio Adquisiciones a Precio Contable/Adquisiciones a Precio Oficial (PVL/MA) INDICADOR SINTÉTICO DE EFICIENCIA EN FARMACIA HOSPITALARIA $\geq 0,7$	0,39	0,39	0,39	0,39	0,358	0,358	$\leq 0,39$
% de EFG adquirido (en unidades) en relación con el total de medicamentos adquiridos (a adquisiciones directas). INDICADOR SINTÉTICO DE EFICIENCIA EN FARMACIA HOSPITALARIA $\geq 0,7$	52,9	52,9	55,5	54,15	56,12	56,12	$\leq 52,90$
Optimización uso antibiótico (PROA).		80%					80%
% del uso de medicamentos biosimilares		82,31	98,85	93,44	89,91	89,91	76,83

**PREMIOS.**

- Acreditación Patients First categoría Plata 03/05/2022
- Entrega Certificado EFQM +600 (Visita Consejero de Sanidad) 21/07/2022
- Entrega Certificado EFQM +600 "X Foro de excelencia en Sanidad 2022" 23/11/2022
- Acreditación QH\*\* a la Excelencia en Calidad Asistencial 08/11/2022
- +10 Hospitales por el Programa de Salud de GLASGOW 30/11/2022
- CENTROS SOCIALMENTE RESPONSABLE CATEGORÍA AVANZADO 29/12/2022

**OTROS RECONOCIMIENTOS:**

- Certificado de finalistas en el II Concurso audiovisual de higiene de manos en los Centros del SERMAS (05-05-2022).
- Buena Práctica en Responsabilidad Social (FORÉTICA), octubre 2022.
- Primer Premio Mejor Poster. IX JORNADA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REHABILITACIÓN GERIÁTRICA (Yunia Herbania Labrada Rodríguez, M<sup>a</sup> Reyes Ávila Tato). FISIOS (25/11/2022).
- Beca Fundación SEDISA a la investigación en Gestión Sanitaria (implementación de un modelo de gestión operativa (PDCA) en la Unidad Rehabilitación Funcional).
- PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA APLICADA AL MANEJO DEL DOLOR\_ Estela.
- RECONOCIMIENTO CARITAS CAMPAÑA RECOGIDA ALIMENTOS 2022.

## INTEGRANTES DE LA COMISIÓN DE CALIDAD.

Dña. Rosa M<sup>a</sup> Salazar de la Guerra. Directora Gerente

Dña. Sonia Hidalgo Ramos. Coordinadora de Calidad

Dña. M<sup>a</sup> Jesús Labrador Domínguez. Directora de Enfermería (hasta octubre 2022)

Dña. Raquel Beltrán García. Directora de Gestión

D. Santiago Alonso Corral. Director Médico

D. Jesús Minaya Saiz. Médico Geriatra. Jefe de Sección

Dña. Gema Domínguez de Pablos. Médico Geriatra

D. Óscar Escolante Castro. Médico Rehabilitador

D. Guillermo Ordóñez León. Médico Preventiva (hasta octubre 2022)

Dña. Raquel Blasco Moreno. Jefe de Equipo de Servicios Generales

Dña. Laura Martín Losada. Enfermera

Dña. María Caballero Nahúm. Fisioterapeuta

Dña. Elena Mohedano Bastante. Fisioterapeuta (desde noviembre 2022)

Dña. Alicia Rojas Obregón. Trabajadora Social

Dña. Celia Laría Campaña. Farmacéutica

Dña. Nieves Blázquez Gómez. Enfermera

Dña. Marta Sánchez García. Supervisora

Dña. Christel Terrón Manceau. Supervisora (desde octubre 2022)

D. Pedro Sánchez Arroyo.

Departamento de Calidad. Secretario Comisión Calidad Asistencial e Historias Clínicas

## PROCEDIMIENTOS NUEVOS/ACTUALIZADOS ÁREA DIRECCIÓN GERENCIA

- ✓ PNT-GERENCIA-01  
INFORMACIÓN A PACIENTES Y FAMILIARES (16/05/2022) (EN DIRECCIÓN ASISTENCIAL)
- ✓ PNT-GERENCIA-08  
LA VOZ DEL PACIENTE: PROCEDIMIENTO RONDAS DE ESCUCHA Y MEDIACIÓN DE CONFLICTOS (18/04/2022)  
(MAPA: MEJORA CONTINUA)
- ✓ PNT-GERENCIA-11  
PLAN ACOMPAÑAMIENTO ENFERMERA DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL: CIRCUITO DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL  
(29/07/2022)
- ✓ PNT-GERENCIA-14  
ACOGIDA Y EVALUACION AL PROFESIONAL DE NUEVA INCORPORACIÓN (18/04/2022)
- ✓ PNT-GERENCIA-18  
DESARROLLO REUNIONES INTERDISCIPLINARES DE CASO (16/05/2022)
- ✓ PNT-GERENCIA-22  
ABORDAR Y DAR SOLUCIÓN A LOS CONFLICTOS INTERNOS (21/07/2022)
- ✓ PNT-GERENCIA-23  
GESTIÓN DE LIBRANZAS Y VACACIONES (11/07/2022)
- ✓ PNT-GERENCIA-25  
PACIENTES ORDEN ALEJAMIENTO (13/04/2022)
- ✓ PNT-GERENCIA-31  
GESTION DE PROYECTOS (15/03/2022)
- ✓ PNT-GERENCIA-33  
GESTIÓN DE PUBLICACIONES (18/04/2022) (MAPA: GESTIONAR PERSONAS)
- ✓ PNT-GERENCIA-34  
APOYO A LAS DECISIONES ASISTENCIALES (18/04/2022) (EN DIRECCIÓN ASISTENCIAL) (MAPA: PROCESOS ASISTENCIALES  
COMUNES)
- ✓ PNT-GERENCIA-35  
PREVENCIÓN Y ACTUACIÓN FRENTE A LA VIOLENCIA Y EL ACOSO CONTRA TRABAJADORES DEL CENTRO (18/05/2022)
- ✓ PNT-GERENCIA-36  
IMAGEN DOCUMENTAL HOSPITAL GUADARRAMA (18/04/2022) (EN IMAGEN CORPORATIVA)
- ✓ PNT-GERENCIA-37  
GESTIÓN BIBLIOTECA (05/04/2022)
- ✓ PNT-GERENCIA-38  
ALIMENTACIÓN AL ACOMPAÑANTE (13/04/2022) (MAPA: MEJORA CONTINUA)
- ✓ PNT-GERENCIA-39  
SERVICIO DE TELEINTERPRETACIÓN (06/06/2022) (MAPA: MEJORA CONTINUA)
- ✓ PNT-GERENCIA-40  
DESCRIPCIÓN DE LA SISTEMÁTICA PARA LA DEFINICIÓN DE LA ESTRATEGIA DEL HOSPITAL GUADARRAMA (24/06/2022)
- ✓ PNT-GERENCIA-42  
PROCEDIMIENTO DE VOLUNTARIADO (03/08/2022)

## PROCEDIMIENTOS NUEVOS/ACTUALIZADOS ÁREA ASISTENCIAL

### PROCEDIMIENTOS DIRECCIÓN ASISTENCIAL:

- ✓ PNT-DA-05 PROCEDIMIENTO "USO DE GUANTES".
- ✓ PNT-DA-07 PROCEDIMIENTO DE ATENCION Y CUIDADOS EN EL DUELO EN LAS UNIDADES DE HOSPITALIZACION.
- ✓ PNT-DA-09 PROCEDIMIENTO ACTUACION EN EL INGRESO DE PACIENTES PALIATIVOS CON LA HERRAMIENTA INFOPAL.
- ✓ PNT-DA-10 ORGANIZACIÓN DE LA CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIGRIPIAL.
- ✓ PNT-DA-11 ACTUACION ANTE UNA DEMANDA DE ATENCION NO DEMORABLE.
- ✓ PNT-DA-15 PROCEDIMIENTO USO DE ANTISEPTICOS.
- ✓ PNT-DA-16 PROCEDIMIENTO DE DETECCION MALTRATO AL MAYOR.
- ✓ PNT-DA-22 PROCEDIMIENTO DE TRASLADO DE PACIENTES ENTRE UNIDADES.

### PROCEDIMIENTOS CUIDADOS DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA:

- ✓ PNT-CUIDADOS-02 PROCEDIMIENTO CUIDADOS ENFERMERIA AL PACIENTE INCONTINENTE.
- ✓ PNT-CUIDADOS-06 PROC DE HIGIENE DEL PACIENTE.
- ✓ PNT-CUIDADOS-07 PROCEDIMIENTO CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA SEDACION DEL PACIENTE TERMINAL.
- ✓ PNT-CUIDADOS-11 PROCEDIMIENTO PARA LA CURA DE LA HERIDA QUIRURGICA.
- ✓ PNT-CUIDADOS- 12 PROCEDIMIENTO DE ACTUACION PARA LA MOVILIZACION DE PACIENTES CON GRUA EN LA PLANTA DE HOSPITALIZACION.
- ✓ PNT-CUIDADOS-13 PROCEDIMIENTO CE PARA LA CURA DE ULCERAS TUMORALES.
- ✓ PNT-CUIDADOS-15 PROCEDIMIENTO DE CIRCUITO DEL INSTRUMENTAL.
- ✓ PNT-CUIDADOS- 16 PROCEDIMIENTO DE ACTUACION ANTE UNA INTER-CONSULTA EXTERNA O PRUEBA DIAGNOSTICA A OTRO CENTRO SANITARIO.
- ✓ PNT-CUIDADOS-17 PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION MATERIAL Y EQUIPOS CLINICOS.
- ✓ PNT-CUIDADOS-18 PROCEDIMIENTO DE TRASLADO INTERNO DE PACIENTES CON OXIGENO.
- ✓ PNT-CUIDADOS-20 PROCEDIMIENTO PARA EL MANTENIMIENTO Y CONSERVACION DEL CONTENIDO DE LAS NEVERAS.
- ✓ PNT -CUIDADOS-29 PROCEDIMIENTO DE ADHERENCIA TERAPEUTICA.
- ✓ PNT -CUIDADOS-34 PROCEDIMIENTO VALORACION Y MANEJO DEL VOLUMEN VESICAL, CATETERISMO INTERMITENTE.

### PROCEDIMIENTOS GENERALES:

- ✓ PNT-G-01 FUNCIONAMIENTO INTERNO DEL LABORATORIO.
- ✓ PNT-G-04 REPARTO DE FUNCIONES PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA.
- ✓ PNT-G-05 REPARTO DE FUNCIONES PERSONAL ENFERMERO/A.

### PROCEDIMIENTOS TECNICAS DE ENFERMERIA:

- ✓ PNT-CUIDADOS TECNICAS -01 ADMINISTRACION DE AEROSOLES.
- ✓ PNT-CUIDADOS TECNICAS-02 ASPIRACION DE SECRECCIONES DE LAS VIAS OROFARINGEA Y NASAL.
- ✓ PNT-CUIDADOS TECNICAS-03 PROCEDIMIENTO DE CUIDADOS DE ENFERMERIA TECNICA DE INSERCCION/ADMINISTRACION VIA SUBCUTANEA.
- ✓ PNT-CUIDADOS TECNICAS-06 MATERIAL NECESARIO PARA REALIZAR PARACENTESIS.
- ✓ PNT-CUIDADOS TECNICAS-07 ADMINISTRACION DE MEDICACION VIA RECTAL.