



# **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL HENARES**

## **MEMORIA 2017**



## CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:  
Secretaría General del Servicio Madrileño de Salud

© **Comunidad de Madrid**  
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica  
Edición: 9/2018

Impreso en España – Printed in Spain



## Índice

Presentación .....	4
Zona de Influencia .....	5
Marco geográfico .....	5
Estructura de la población.....	8
Recursos Humanos .....	10
Recursos Materiales.....	11
Cartera de Servicios .....	12
Especialidades disponibles .....	12
Actividad Asistencial .....	14
Actividad quirúrgica .....	15
Donaciones – Trasplantes .....	15
Técnicas Utilizadas.....	16
Otros Procedimientos .....	16
Consultas Externas .....	17
Consultas de alta resolución.....	18
Casuística (CMBD) .....	19
Calidad.....	22
Objetivos institucionales de calidad .....	22
Principales actuaciones en calidad.....	23
Comisiones clínicas .....	32
Información y Atención al Paciente .....	33
Reclamaciones .....	33
Continuidad Asistencial .....	34
Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria..	34
Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria .....	36
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección .....	37
Docencia y formación continuada.....	39
Docencia .....	39
Formación Continuada.....	41
Investigación.....	44
Proyectos de investigación.....	44
Publicaciones científicas.....	45
Gestión económica .....	46
Obligaciones reconocidas.....	46
Farmacia .....	46
Otras actividades del hospital.....	47

## Presentación



Me complace presentar la memoria de nuestro hospital correspondiente al año 2017.

En este año la actividad general creció de modo importante. Las altas de hospitalización (11.095 altas) crecieron el 3,15 % respecto al año anterior. Las intervenciones quirúrgicas (8.865) crecieron el 6,65 % sobre las de 2016, incrementándose tanto la cirugía mayor ambulatoria, como la hospitalizada, y tanto la urgente como la programada. Ello implicó una mejora en el rendimiento quirúrgico y una disminución de las suspensiones. Las consultas externas (253.964) también

crecieron respecto a 2016. De ellas 85.300 fueron primeras consultas. También creció la actividad en hospital de día médico más del 7,3%. Las urgencias totales disminuyeron ligeramente, pero el porcentaje de hospitalización de las mismas creció también levemente.

A pesar de este incremento general en la actividad las reclamaciones disminuyeron respecto al año anterior.

Se han gestionado importantes mejoras en las áreas clave de humanización, calidad, seguridad del paciente y gestión ambiental. Especial relevancia tuvo la implantación del sistema de direccionamiento de pacientes en consultas externas, que requirió también la remodelación de gran parte de la señalización.

El hospital recibió distintos reconocimientos, destacando el TOP 20 al mejor hospital en la implantación de CIE-10. Todo lo realizado, imposible de contener en estas páginas, se debe al meritorio trabajo de nuestros profesionales. También agradezco a los trabajadores de los servicios no sanitarios, de la sociedad concesionaria, su entrega diaria. Especial agradecimiento a los voluntarios que en el hospital dedican su tiempo a los que más lo necesitan. También al equipo directivo por su intenso y excelente trabajo. A todos ellos, gracias y enhorabuena por lo conseguido.

**Juan Pablo García-Capelo Pérez**  
Director Gerente

## Zona de Influencia

### Marco geográfico

#### Descripción del centro:

El Hospital Universitario del Henares es un edificio moderno con una superficie construida de 58.149 m<sup>2</sup>. Tiene cinco plantas incluyendo un sótano. Tres de ellas se dedican a hospitalización. Consta de siete quirófanos y tres paritorios.

Las habitaciones son todas individuales y disponen de aseo, armario, sistema de climatización central, televisión, teléfono propio y sofá cama para el acompañante.

#### Ubicación del Hospital

El Hospital Universitario del Henares se encuentra en el municipio de Coslada, al este de Madrid, a sólo 12 kilómetros de la Puerta del Sol. Coslada tiene una extensión de 11,7 kilómetros cuadrados y unos 90.000 habitantes. Es el municipio más densamente poblado de nuestro país.



## Accesos



### Accesos en autobús

Líneas urbanas:

U1 Los Berrocales - San Fernando de Henares

U2 Centro de Transportes de Coslada - Bº de la Estación

Líneas interurbanas:

280 Coslada - Hospital - Loeches

281 Av. América - Coslada - San Fernando

282 Av. América - San Fernando - Mejorada del Campo

283 Av. América - Coslada - San Fernando

284 Av. América - Velilla - Loeches

285 Av. América - Velilla - Arganda del Rey

286 Ciudad Lineal - Coslada (Ciudad 70)

287 Vicálvaro - Coslada (Bº de la Estación)

288 Ciudad Lineal - Coslada - San Fernando

289 Ciudad Lineal - Coslada (La Colina)- Hospital del Henares

822 Aeropuerto T1 - Coslada

Líneas nocturnas:

N203 Ciudad Lineal - Coslada - San Fernando - Mejorada - Velilla - Loeches

### Acceso en Metro

Línea 7 Pitis-Hospital del Henares

### Acceso en coche

Autovía de Barcelona A-2 (Madrid-Barcelona) Salidas: 15, 16

Autopista M-40 Salidas: 10, 9A y 9B

Autopista M-45 Salidas: 25 y 27

Autopista M-21 Salidas: 3 y 6

Autopista M-22

Autopista de peaje R-3 Salida: 3

Mapa de la zona de asignada:



## Estructura de la población

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	POBLACIÓN (01/01/17)					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.L. LOECHES	CAMPO REAL	213	1.257	4.756	412	198	6.836
C.S. DR. TAMAMES	COSLADA	459	2.639	15.855	3.137	720	22.810
C.S. JAIME VERA	COSLADA	230	1.413	9.266	1.915	595	13.419
C.S. VALLEAGUADO	COSLADA	537	2.535	18.524	2.847	798	25.241
C.S. CIUDAD SAN PABLO	COSLADA	277	1.524	8.679	2.039	425	12.944
C.S. LOS ALPERCHINES	S. FERNANDO DE HENARES	487	2.395	13.210	2.059	903	19.054
C.S. SAN FERNANDO	S. FERNANDO DE HENARES	508	3.220	16.370	1.324	643	22.065
C.S. MEJORADA DEL CAMPO	MEJORADA DEL CAMPO	1.005	6.016	25.292	2.438	881	35.632
C.S. EL PUERTO	COSLADA	500	2.602	8.722	1.277	244	13.345
	<b>TOTAL</b>	<b>4.216</b>	<b>23.601</b>	<b>120.674</b>	<b>17.448</b>	<b>5.407</b>	<b>171.346</b>

# Organigrama



## Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2016	2017
<b>EQUIPO DIRECTIVO</b>		
Director Gerente	1	1
Director Médico y de continuidad asistencial	1	1
Director de Gestión económica y financiera	1	1
Director de Enfermería	1	1
Director de Recursos Humanos	1	1
<b>DIVISIÓN MÉDICA</b>		
Facultativos	210	212
MIR	19	19
<b>PERSONAL SANITARIO</b>		
DUE	290	310
Matronas	13	13
Fisioterapeutas	15	15
Terapeutas	2	2
Técnicos	8	9
Auxiliares Enfermería	229	229
Auxiliares de Farmacia	7	7
Optómetras	2	2
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
Grupo Técnico Función Administrativa	5	6
Grupo Gestión Función Administrativa	-	1
Grupo Administrativo y resto C	1	2
Aux. Administrativo y resto D	7	8
Celadores y resto	-	-
<b>DOCENCIA</b>		
E.U.E. (otros residentes)	-	-
Personal en formación (matronas)	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>813</b>	<b>840</b>

## Recursos Materiales

<b>CAMAS</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Camas Instaladas	232	241
<b>QUIRÓFANOS</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Quirófanos Instalados	7	7
<b>OTRAS INSTALACIONES</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Paritorios	3	3
Locales de consulta en el hospital	150	151
Locales de consulta en CEP	21	21
<b>PUESTOS HOSPITAL DE DÍA</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Oncológico	11	11
Infecioso-SIDA		
Geriátrico		
Psiquiátrico		
Otros Médicos	12	12
Quirúrgico	20	20
<b>HEMODIALISIS</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Número de puestos	22	22
<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Mamógrafos	1	1
TAC	1	1
RMN	1	1
Ecógrafos Servicio. Radiodiagnóstico	4	4
Ecógrafos Servicio Cardiología		
Ecógrafos Otros Servicios	10	13
Sala convencional de Rayos X	4	4
Telemando	1	1

<b>OTROS EQUIPOS</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Arco Multifuncional Rx	2	2
Equipo Radioquirúrgico		
Ecocardiógrafos	2	2
Equipos Ergometría	2	2
Holter Electrocardiograma	7	7
Holter Tensión	3	3
Salas Endoscopias	2	2
GastroscoPIO / Esofagoscopios	3	3
Colonoscopios / Rectoscopios	3	3
Polisomnógrafos		
Electroencefalógrafos	1	1
Vídeo EEG	1	
Electromiógrafos	1	1

## Cartera de Servicios

### Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Admisión y Doc. Clínica	SÍ	
Alergología	SÍ	
Análisis clínicos	SÍ	
Anatomía Patológica	SÍ	
Anestesiología y reanimación	SÍ	
Angiología y Cirugía Vasculard	-	HOSPITAL DE LA PRINCESA
Aparato Digestivo	SÍ	
Bioquímica Clínica	SÍ	
Cardiología	SÍ	
Cirugía Cardiovascular	-	HOSPITAL DE LA PRINCESA
Cir. Gral. y de Apto Digestivo	SÍ	
Cir. Maxilofacial	-	HOSPITAL DE LA PRINCESA
Cirugía Pediátrica	-	HOSPITAL NIÑO JESÚS
Cirugía Torácica	-	HOSPITAL DE LA PRINCESA
Cir. Plástica y Reparadora	-	HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN
Dermatología Medicoquirúrgica	SÍ	
Endocrinología y Nutrición	SÍ	
Estomatología	-	
Farmacología Clínica	-	HOSPITAL DE LA PRINCESA
Farmacia hospitalaria	SÍ	
Geriatría	SÍ	
Hematología y Hemoterapia	SÍ	
Inmunología	-	LABORATORIO CENTRAL
Medicina Familiar y Comunitaria	SÍ	
Medicina Intensiva	SÍ	
Medicina Interna	SÍ	
Medicina Legal y Forense	-	
Medicina Nuclear	-	HOSPITAL DE LA PRINCESA
Medicina Preventiva y Salud Pública	SÍ	
Medicina del Trabajo	SÍ	
Microbiología y Parasitología	SÍ	
Nefrología	SÍ	
Neumología	SÍ	
Neurocirugía	-	HOSPITAL DE LA PRINCESA

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Neurofisiología Clínica	-	HOSPITAL DE LA PRINCESA
Neurología	SÍ	
Obstetricia y Ginecología	SÍ	
Oftalmología	SÍ	
Oncología Médica	SÍ	
Oncología Radioterápica	-	HOSPITAL DE LA PRINCESA
Otorrinolaringología	SÍ	
Pediatría	SÍ	
Psicología Clínica	SÍ	
Psiquiatría	SÍ	
Radiodiagnóstico	SÍ	
Rehabilitación	SÍ	
Reumatología	SÍ	
Traumatología y C. Ortopédica	SÍ	
Urología	SÍ	

## Actividad Asistencial

Datos CMBD	2016	2017
Altas totales codificadas	10.759	11.095
Porcentaje de codificación	100,00%	100,00%
Estancia Media Global	6,16	6,16
Peso Medio Global	0,9866	0,9895

HOSPITALIZACION	2016	2017
Ingresos totales	10.778	11.108
Ingresos Urgentes	8.330	8.613
Ingresos Programados	2.448	2.495
Urgencias Totales	84.440	83.565
% Urgencias ingresadas	9,62%	10,02%
SESIONES HOSPITAL DE DÍA	2016	2017
Oncológico	3.946	3.938
Infeccioso-SIDA	0	0
Geriátrico	2	2
Psiquiátrico	0	0
Otros Médicos	14.314	15.564
Quirúrgico	4.760	5.046
DIÁLISIS (pacientes/mes)	2016	2017
Hemodiálisis en el hospital	62	67
Hemodiálisis en centros concertados	0	0
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO	2016	2017
Número de ingresos	0	0
Estancia Media		
Altas	0	0
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA	2016	2017
Partos por vía vaginal	730	635
Cesáreas	186	229
% Cesáreas	20,31%	26,50%

## Actividad quirúrgica

<b>ACTIVIDAD QUIRÚRGICA</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.229	2.314
Intervenciones quirúrgicas ambulatorias programadas, realizadas en quirófano	4.617	4.969
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.445	1.562
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	24	17
Otros procesos quirúrgicos ambulatorios realizados fuera de quirófano	6.151	6.417
Intervenciones quirúrgicas suspendidas	369	350
Tiempo disponible de quirófano (horas/mes)	996,65	1.001,53
Tiempo utilizado de quirófano (horas/mes)	677,51	701,81
Rendimiento quirúrgico (% ocupación quirúrgica)	67,98%	70,07%

## Donaciones – Trasplantes

<b>Extracciones – Trasplantes</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos	0	0
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	7	8
Trasplantes de Córneas	4	1
Trasplantes de Membrana Escleral	3	1
Trasplantes de Membrana Amniótica	7	4
Trasplantes de Piel	0	0
Trasplantes de Válvulas Cardíacas	0	0
Trasplantes de Segmentos Vasculares	0	0

## Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2016	2017	2016	2017
Laboratorio				
Bioquímica	0	0	0	0
Hematología	44.944	44.547	0	0
Microbiología	0	0	0	0
Inmunología	0	0	0	0
Nº de pacientes	44.944	44.547	0	0
Radiología convencional	105.487	105.018	0	0
Ecografías (Servicio Rx.)	20.818	19.525	0	0
Ecografía dóppler	1.607	1.583	0	0
Citologías	5.682	5.697	0	0
Endoscopias digestivo	5.609	5.660	0	0
Broncoscopias	341	368	0	0
Mamografías	3.604	3.629	0	0
TAC	10.243	10.434	0	0
RMN	6.964	6.777	0	0
Gammagrafías	0	0	0	0
Radiología intervencionista	0	0	0	0
PET	0	0	0	0
Litotricias	0	0	0	0
Hemodinámica cardíaca diagnóstica	0	0	0	0
Hemodinámica cardíaca terapéutica	0	0	0	0

## Otros Procedimientos

PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	2016	2017
Inserción de marcapasos permanente	0	0
Revisión Marcapasos con sustitución de generador	0	0
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	467	513
Implante desfibriladores	0	0
Radiocirugía simple	0	0
Radiocirugía fraccionada	0	0

## Consultas Externas

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Consultas Sucesivas	Total	Índice Suc/Prim	Solicitadas por A.P.	Realizadas para A.P.
Alergia	2.469	3.443	5.912	1,39	1.835	1.670
Cardiología	2.869	6.486	9.355	2,26	1.955	1.744
Dermatología	8.275	8.056	16.331	0,97	9.014	7.492
Digestivo	3.658	7.161	10.819	1,96	3.020	2.659
Endocrinología	2.711	7.143	9.854	2,63	1.384	1.244
Geriatría	128	198	326	1,55	2	2
Hematología	1.058	4.533	5.591	4,28	612	505
M. Interna	1.436	3.714	5.150	2,59	922	794
Nefrología	498	3.836	4.334	7,70	287	250
Neumología	2.334	7.131	9.465	3,06	1.338	1.256
Neurología	3.600	7.043	10.643	1,96	2.570	2.216
Oncología	388	2.195	2.583	5,66	4	4
Psiquiatría	1.693	10.808	12.501	6,38	1.472	984
Rehabilitación	3.121	4.498	7.619	1,44	801	659
Reumatología	1.811	3.364	5.175	1,86	1.231	1.171
Otras Médicas	0	0	0		0	0
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>36.049</b>	<b>79.609</b>	<b>115.658</b>	<b>2,21</b>	<b>26.447</b>	<b>22.650</b>
C. General	3.397	5.386	8.783	1,59	2.628	2.170
Urología	3.798	12.779	16.577	3,36	3.068	2.943
Traumatología	9.923	22.244	32.167	2,24	7.477	6.345
ORL	4.330	7.936	12.266	1,83	4.284	3.255
Oftalmología	8.641	18.880	27.521	2,18	7.343	6.922
Ginecología	6.737	10.163	16.900	1,51	6.050	5.467
C. Cardíaca	0	0	0		0	0
C. Infantil	0	0	0		0	0
C. Máxilofacial	0	0	0		0	0
Estomatología	0	0	0		0	0
C. Plástica	0	0	0		0	0
C. Torácica	0	0	0		0	0
Neurocirugía	0	0	0		0	0
C. Vascular	0	0	0		0	0
Anestesia	8.172	866	9.038	0,11	0	0
Otras Quirúrgicas	0	0	0		0	0
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>44.998</b>	<b>78.254</b>	<b>123.252</b>	<b>1,74</b>	<b>30.850</b>	<b>27.102</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	<b>2.938</b>	<b>5.538</b>	<b>8.476</b>	<b>1,88</b>	<b>1.863</b>	<b>1.666</b>
<b>TOTAL AREA OBSTÉTRICA</b>	<b>1.315</b>	<b>5.263</b>	<b>6.578</b>	<b>4,00</b>	<b>1.167</b>	<b>1.048</b>
<b>TOTAL</b>	<b>85.300</b>	<b>168.664</b>	<b>253.964</b>	<b>1,98</b>	<b>60.327</b>	<b>52.466</b>

## Consultas de alta resolución

ESPECIALIDAD	Número consultas alta resolución	% Sobre Primeras Consultas
Alergia	767	31,07%
Cardiología	6	0,21%
Dermatología	288	3,48%
Digestivo	135	3,69%
Endocrinología	228	8,41%
Geriatría	10	7,81%
Hematología	0	0,00%
M. Interna	192	13,37%
Nefrología	36	7,23%
Neumología	106	4,54%
Neurología	331	9,19%
Oncología	0	0,00%
Psiquiatría	258	15,24%
Rehabilitación	294	9,42%
Reumatología	717	39,59%
Otras Médicas	0	0,00%
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>3.368</b>	<b>9,34%</b>
C. General	47	1,38%
Urología	272	7,16%
Traumatología	193	1,94%
ORL	1.224	28,27%
Oftalmología	2.386	27,61%
Ginecología	585	8,68%
C. Cardíaca	0	0,00%
C. Infantil	0	0,00%
C. Máxilofacial	0	0,00%
Estomatología	0	0,00%
C. Plástica	0	0,00%
C. Torácica	0	0,00%
Neurocirugía	0	0,00%
C. Vasculare	0	0,00%
Anestesia	29	0,35%
Otras Quirúrgicas	0	0,00%
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>4.736</b>	<b>10,52%</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	<b>411</b>	<b>13,99%</b>
<b>TOTAL AREA OBSTÉTRICA</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>8.515</b>	<b>9,98%</b>

## Casuística (CMBD)

## Los 25 GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
560	PARTO	628	8,62%	2,64	0,3126
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	549	7,53%	7,92	0,9940
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	543	7,45%	6,61	0,9540
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	407	5,58%	5,10	0,6692
139	OTRA NEUMONÍA	284	3,90%	5,98	0,8967
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	231	3,17%	6,41	0,6596
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	211	2,90%	8,51	1,6973
249	GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS NO BACTERIANA	155	2,13%	4,32	0,5153
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	141	1,93%	6,59	0,7499
133	EDEMA PULMONAR Y FALLO RESPIRATORIO	128	1,76%	5,61	0,9407
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	119	1,63%	6,59	0,6653
460	INSUFICIENCIA RENAL	118	1,62%	6,00	0,8372
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	104	1,43%	4,15	0,4851
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	103	1,41%	6,35	0,7256
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	93	1,28%	7,51	1,0509
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	90	1,23%	10,58	1,1439
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	81	1,11%	2,47	0,1737
465	CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN TRACTO URINARIO SUPERIOR ADQUIRIDO	76	1,04%	1,70	0,5281
141	BRONQUIOLITIS Y ASMA	73	1,00%	4,60	0,6486
138	NEUMONÍA POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	65	0,89%	3,62	0,5474
244	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	65	0,89%	7,11	0,6422
053	CONVULSIONES	61	0,84%	4,92	0,6429
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	61	0,84%	7,90	1,0878
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	59	0,81%	9,14	1,2369
347	OTROS PROBLEMAS DE LA ESPALDA Y CUELLO, FRACTURAS Y HERIDAS	58	0,80%	7,83	0,7556

<b>TOTAL GRDs MÉDICOS</b>	<b>7.288</b>	<b>6,4310</b>	<b>0,7857</b>
---------------------------	--------------	---------------	---------------

## Los 25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
540	CESÁREA	227	5,96%	3,68	0,5688
263	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	176	4,62%	2,28	0,9971
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	172	4,52%	1,97	0,7435
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	166	4,36%	5,20	1,4884
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	165	4,33%	2,22	0,6595
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO	150	3,94%	1,81	0,9734
951	PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	131	3,44%	11,21	2,7285
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	125	3,28%	1,62	0,7883
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	123	3,23%	7,68	1,6657
225	APENDICECTOMÍA	122	3,20%	3,49	0,8403
221	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO Y GRUESO	116	3,05%	17,10	2,5202
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	94	2,47%	3,26	1,1476
222	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESÓFAGO Y DUODENO	89	2,34%	12,31	1,7821
308	PROCEDIMIENTOS SOBRE CADERA Y FÉMUR EXC. ARTICULACIÓN MAYOR POR TRAUMA	84	2,21%	10,11	1,6505
316	PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA	81	2,13%	1,37	0,8134
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIREOGLOSO	81	2,13%	3,01	0,8626
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	75	1,97%	4,31	1,0752
513	PROCEDIMIENTOS SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PROCESO NO MALIGNO, EXCEPTO LEIOMIOMA	75	1,97%	2,71	0,7940
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	69	1,81%	3,57	1,7366
317	PROCEDIMIENTOS SOBRE TENDONES, MÚSCULOS Y OTROS TEJIDOS BLANDOS	68	1,79%	2,40	0,8242
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	63	1,65%	2,65	0,8529
264	OTROS PROCEDIMIENTOS HEPATOBILIARES, PÁNCREAS Y ABDOMINALES	63	1,65%	9,27	2,0350
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	63	1,65%	4,24	1,3129
320	OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	59	1,55%	4,07	1,1223
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	55	1,44%	1,82	0,9754

<b>TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS</b>	<b>3.807</b>	<b>5,6546</b>	<b>1,3797</b>
-------------------------------	--------------	---------------	---------------

## Los 25 GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	549	4,95%	7,92	0,9940
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	543	4,89%	6,61	0,9540
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	211	1,90%	8,51	1,6973
951	PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	131	1,18%	11,21	2,7285
221	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO Y GRUESO	116	1,05%	17,10	2,5202
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	407	3,67%	5,10	0,6692
139	OTRA NEUMONÍA	284	2,56%	5,98	0,8967
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	166	1,50%	5,20	1,4884
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	123	1,11%	7,68	1,6657
560	PARTO	628	5,66%	2,64	0,3126
710	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITOSIS INCLUYENDO VIH CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	44	0,40%	25,93	4,3919
263	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	176	1,59%	2,28	0,9971
222	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESÓFAGO Y DUODENO	89	0,80%	12,31	1,7821
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	231	2,08%	6,41	0,6596
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO	150	1,35%	1,81	0,9734
308	PROCEDIMIENTOS SOBRE CADERA Y FÉMUR EXC. ARTICULACIÓN MAYOR POR TRAUMA	84	0,76%	10,11	1,6505
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	44	0,40%	8,18	3,0469
540	CESÁREA	227	2,05%	3,68	0,5688
264	OTROS PROCEDIMIENTOS HEPATOBILIARES, PÁNCREAS Y ABDOMINALES	63	0,57%	9,27	2,0350
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	172	1,55%	1,97	0,7435
133	EDEMA PULMONAR Y FALLO RESPIRATORIO	128	1,15%	5,61	0,9407
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	69	0,62%	3,57	1,7366
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	165	1,49%	2,22	0,6595
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	94	0,85%	3,26	1,1476
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	141	1,27%	6,59	0,7499

<b>TOTAL GRDs</b>	<b>11.095</b>	<b>6,16</b>	<b>0,9895</b>
-------------------	---------------	-------------	---------------

## Calidad

### Objetivos institucionales de calidad

<b>Objetivo 1: Desplegar la seguridad del paciente en la organización:</b>	
1.1. Implantación de objetivos de seguridad del paciente en cada centro (Nº de objetivos establecidos)	13
1.2. Despliegue de los objetivos de seguridad del paciente en los servicios/unidades (% de servicios o unidades con al menos 2 objetivos de seguridad del paciente)	100,0%
1.3. Participación activa de directivos en reuniones o visitas a las unidades: "rondas de seguridad" (Nº de rondas de seguridad)	5
1.4.- Implantación de CISEMadrid en los centros (Sistema común de notificación de incidentes de seguridad y errores de medicación):	20%
<b>Objetivo 2: Impulsar prácticas seguras</b>	
2.1. Prevención de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria y del desarrollo de microorganismos multirresistentes en pacientes críticos (UCI):  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplimentación adecuada del registro ENVIN</li> <li>• Densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica</li> <li>• Densidad de incidencia de bacteriemias relacionadas con catéter venoso central</li> <li>• Tasa de bacterias multirresistentes</li> </ul>	si
	0
	0,52
	1,53
2.2. Desarrollo de actuaciones para mejorar la higiene de manos (Nº de actuaciones desarrolladas)	6
2.3. Desarrollo de seguridad en el paciente quirúrgico (cirugía segura LVQ e IQZ)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombramiento de un responsable quirúrgico y de un responsable de medicina preventiva</li> <li>• % de implantación del listado de verificación quirúrgica (LVQ)</li> <li>• Adherencia a las medidas del proyecto Infección Quirúrgica Zero (IQZ)</li> </ul>	Si ambos
	99,3%
	Parcial
<b>Objetivo 3: Revisar y mejorar los resultados clave de la organización</b>	
3.1.- Revisión del Observatorio de Resultados (Responsable nombrado e Informe de revisión)	Si
<b>Objetivo 4: Mejorar la calidad percibida</b>	
4.1. Grado de satisfacción global de los usuarios con la atención recibida (% de pacientes satisfechos y muy satisfechos con el conjunto de la atención recibida en los segmentos estudiados)	87,39%
4.2. Implantación de acciones de mejora en las áreas priorizadas según encuesta de satisfacción 2016 (Nº de acciones implantadas)	9
4.3. Desarrollo de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida (Nº de líneas de actuación puestas en marcha)	6

<b>Objetivo 5: Desarrollar la gestión de calidad</b>	
5.1. Consolidación de la cultura de la excelencia y la aplicación del Modelo EFQM (planificación y/o realización de la autoevaluación)	Si
5.2 Desarrollo de actuaciones para la implantación, verificación y mantenimiento de sistemas de gestión ambiental: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implantación/ Actualización del SGA</li> <li>• Monitorización de indicadores ambientales</li> <li>• Desarrollo de buenas prácticas ambientales sostenibles (Nº)</li> </ul>	Si
	Si
	2
5.3. Promoción de la Responsabilidad Social Sociosanitaria (han designado responsable y elaborado un plan de acción)	Si
<b>Objetivo 6: Optimizar la atención al dolor</b>	
6.1. Implantación en los servicios/unidades de las escalas de valoración del dolor (% de servicios clínicos o unidades que tienen implantadas escalas de valoración del dolor)	100,0%
6.2. Desarrollo de líneas de actuación Comités de Atención al Dolor (Nº de líneas de actuación puestas en marcha)	0

## Principales actuaciones en calidad

### 1. Gestión de la calidad

#### 1.1 CONSOLIDACIÓN DE LA CULTURA DE EXCELENCIA Y LA APLICACIÓN DEL MODELO EFQM:

Durante los meses de mayo y junio se realizó la autoevaluación del Hospital según el modelo EFQM con el resultado de 377 puntos.



## **1.2 PROMOCIÓN DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL SOCIOSANITARIA (RSS):**

Se han desarrollado 6 líneas de actuación durante el 2017 que son:

- a) **Línea 1:** Construcción y puesta a punto de una sala de lactancia para usuarias del centro.
- b) **Línea 2:** Añadir sistema sonoro a las máquinas de redireccionamiento de pacientes para adecuación a personas invidentes.
- c) **Línea 3:** Establecer un programa de música para pacientes y familiares ingresados.
- d) **Línea 4:** Continuar con la labor de promoción y educación en los institutos de Coslada y San Fernando de Henares para la donación de sangre
- e) **Línea 5:** Participación de la Jefa de Servicio de Ginecología y obstetricia en la Semana de la Salud de Coslada para informar sobre la asistencia al parto en nuestra área.
- f) **Línea 6:** Educación de la salud. Talleres con colegios e institutos para aprender a hacer una RCP en caso de emergencia.

## 2. Calidad percibida y humanización

### **2.1 LÍNEAS DE ACTUACIÓN DESARROLLADAS POR EL COMITÉ DE CALIDAD PERCIBIDA Y HUMANIZACIÓN:**

**Línea 1:** Conocer la opinión de pacientes y/o familiares a través de alguna técnica de tipo cualitativo para lo cual se usó la observación directa en las salas de espera de urgencias.

- Se realizan tres observaciones en distintos días y horario, realizadas por dos observadores.
- Los puntos a observar son: Confort, información y otros aspectos.
- La recogida de datos se realiza mediante un formulario mediante teléfono móvil y del análisis se realiza un informe con áreas de interés para los pacientes y usuarios, con propuestas de mejora.

**Línea 2:** Difusión de la cultura de calidad percibida y su repercusión en los pacientes: Curso de MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE.

**Línea 3:** Mejora de la información en pacientes intervenidos de prótesis total de rodilla (PTR): "Guía para la rehabilitación tras PTR".

**Línea 4:** Iniciativa "Abraza tu pulpo", se realizan pulpos de ganchillo para los bebés ingresado en unidad de neonato.

**Línea 5:** Aplicación del proyecto BETA (Best Practice for Evaluation and Treatment of Agitation) encaminado a lograr un abordaje colaborativo con el paciente en lugar de coercitivo en el servicio de Psiquiatría.

**Línea 6:** Nuevo sistema de diálisis peritoneal automatizada que permite la gestión remota del paciente con IRC avanzada mediante la plataforma web Sharesource. El dispositivo HomeChoiceClaria, que permite que el especialista obtenga información de forma remota evitando que el paciente tenga que acudir al hospital.

## **2.2 ACCIONES DE MEJORA CONSECUTIVAS A LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 2016.**

Durante el año 2017 se han realizado las siguientes acciones de mejora, derivadas de la encuesta de satisfacción de 2016 que son:

### **a) Hospitalización**

#### 1. Restauración:

- Cantidad de comida: Informar a las unidades de Hospitalización que los pacientes que demanden más cantidad, lo reflejen en observaciones y siempre que su dieta lo permita se le puede reforzar en la cinta de emplatado.
- Olor de la comida: Se informa al personal de cocina que durante 15 días se revise por la dietista de turno los platos con olor más fuerte. El jefe de cocina sustituirá los ingrediente de las mismas características por otros más suaves..
- Textura de la comida: El jefe de Cocina, implantará nuevas texturas en los purés para que queden más suaves.

#### 2. Acogida e ingreso:

- Instalación de un nuevo sistema de comunicación de llamada paciente-enfermera en la Hospitalización 1B.

#### 3. Confort y limpieza instalaciones:

- Plan de verano de pintura,
- Colocación de nuevos protectores de paredes en habitaciones
- Sustitución de mobiliario deteriorado por mobiliario nuevo

### **b) Consultas Externas**

#### 1. Accesibilidad/señalización:

- Instalación de un nuevo sistema de direccionamiento de pacientes en los bloques de consulta. Para ello se han instalado 8 máquinas por el hospital expendedoras de citas y se ha impartido formación a los trabajadores
- Se ha procedido a la numeración de consultas y renovación de cartelería

- Señalización e instalación de planos de localización de consultas y de máquinas expendedoras de citas.

## 2. Coordinación AP-AH:

- Consulta, a demanda de médico de Atención Primaria, de paciente crónico complejo

## c) Urgencias:

### 1. Confort y limpieza instalaciones:

- Programación de limpieza de arrastre o terminal, incluyendo desinfección de rejillas de climatización, techos y paredes, cada 3 meses en las salas de espera.

## d) Cirugía Mayor ambulatoria (CMA):

### 1. Atención al alta

- Introducción de los kits de medicación al alta

## **2.3 ENCUESTAS DE SATISFACIÓN DE LOS USUARIOS.**

Se han realizado **encuestas de satisfacción estandarizadas por la Unidad de Calidad**, en base a las directrices de la Subdirección de Calidad de la Consejería de Sanidad de los servicios:

Urología: Encuesta de Satisfacción del Servicio de Urología a pacientes procedentes de CCEE.

Farmacia: Se realizan encuestas al paciente externo que acude a recoger su medicación al despacho de farmacia.

Ginecología Y Obstetricia: Encuesta de satisfacción sobre el embarazo y parto.

Unidad de Continuidad Asistencial: Encuesta de satisfacción a pacientes/familiares que son usuarios del servicio que presta la Unidad de Continuidad asistencial.

Unidad de Hospitalización Pediátrica: Encuesta de satisfacción del descanso nocturno de pacientes menores ingresados.

## 3. Seguridad del paciente

### **3.1 DESPLIEGUE DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ORGANIZACIÓN**

#### **3.1.1. IMPLANTACIÓN DE OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN CADA CENTRO**

##### **a) Objetivos prioritarios del Contrato Programa:**

1. Reducir prácticas innecesarias:

- a. No administrar IBP via iv en Urgencias, sustituyéndolos por la via oral.
  - b. Estudios radiológicos en lumbalgias sin complicaciones (no TAC ni RMN)
  - c. Estudios doppler de TSA en unas determinadas indicaciones
  - d. Estudios de series óseas en enfermedad metastásica
2. Seguridad del paciente en Obstetricia y Ginecología: Prácticas para disminuir la infección de herida quirúrgica en Ginecología

#### **b) Objetivos propios del Centro:**

3. Mejora en la identificación de las muestras solicitadas al laboratorio de Urgencias
4. Diseño de un sistema informático en SELENE para garantizar la trazabilidad de la alimentación parenteral
5. Rediseño del circuito de identificación del paciente en Urgencias con modificación y actualización del protocolo existente
6. Prácticas para disminuir la infección asociada a sondaje urinario
7. Implantación de CISEM en el Hospital
8. Vigilancia de la infección asociada a dispositivos en las Unidades de Hospitalización

#### **3.1.2. DESPLIEGUE DE LOS OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LOS SERVICIOS O UNIDADES**

1. Cuidados en la inserción, mantenimiento y retirada de vía venosa periférica: sesiones de formación en todas las Unidades de Hospitalización y Urgencias.
2. Prácticas para la mejora en la obtención de urocultivos: Sesiones de formación y monitorización de resultados

#### **3.1.3. PARTICIPACIÓN ACTIVA DE DIRECTIVOS EN REUNIONES O VISITAS A LAS UNIDADES: "RONDAS DE SEGURIDAD"**

Realizadas 3 rondas de Seguridad: UCI, Bloque quirúrgico y Urgencias

#### **3.2 IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS**

##### **3.2.1. DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA MEJORAR LA HIGIENE DE MANOS**

1. Mejorar la formación en higiene de manos:
  - Formación de profesionales de las unidades de Hospitalización
  - Formación HM aséptica en el Servicio de Farmacia. Formación a alumnos de TCAE
2. Evaluación del cumplimiento:

- Observación del cumplimiento de HM en Unidades de Hospitalización, Urgencias, Hospital de día, Diálisis, CMA y REA, con elaboración de informe anual
- Auditoría de lavado de manos quirúrgico en cada quirófano y en todas las categorías profesionales, valorando tipo de lavado (tradicional/sol hidroalcohólica) y tiempos
- Sesión informativa sobre resultados de auditoria de lavado quirúrgico

### 3.2.2. DESARROLLO DE SEGURIDAD EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO (cirugía segura LVQ e IQZ)

1. Nombramiento de un responsable quirúrgico y de un responsable de medicina preventiva de acuerdo con el Programa de cirugía segura e Infección quirúrgica Zero
2. Implantación del listado de verificación quirúrgica (LVQ)
3. Adherencia a las medidas del proyecto Infección Quirúrgica Zero (IQZ)

## 4. Atención al dolor

En el Hospital existe una unidad del dolor, dependiente del servicio de Anestesia y Reanimación; la actividad en esta unidad se recoge desde finales de 2014 distribuyéndose en una consulta específica del Dolor así como actuaciones en el Hospital de Día Médico y esporádicamente en quirófano.

En 2017 la actividad atendida es:

ACTIVIDAD	2017
<b>HOSPITAL DE DIA (UDO)</b>	
Sesiones	117
Interv. en quirófano	6
<b>CONSULTAS EXTERNAS UDO</b>	
Total Consultas UDO	618
Primeras consultas	263
Consultas sucesivas	355
Pacientes atendidos (distintos)	380

La evaluación del dolor se ha establecido como un objetivo en las unidades de enfermería, considerándolo la quinta constante.

Desde la gestión de planificación de cuidados, se planifica la valoración del dolor a los pacientes hospitalizados. La medición del dolor se realiza por turno, utilizando la Escala Visual Analógica (EVA), siendo reevaluado según precisa cada paciente.

Para mejorar la continuidad asistencial y facilitar la comunicación y la transferencia de comunicación, en el informe de cuidados de enfermería al alta, queda reflejada la valoración del dolor del paciente en el día del alta hospitalaria.

## 5. Gestión ambiental

### **5.1 DESARROLLO DE ACTUACIONES PARA LA IMPLANTACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y MEJORA DE LOS SISTEMAS GESTIÓN AMBIENTAL (SGA): SISTEMA DE GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL**

El Hospital del Henares, en colaboración con la Subdirección de Calidad, se encuentra en **proceso de implantación del Plan de Gestión Medioambiental** según el modelo de la ISO 14001, para el control de estas actividades que pueden tener un impacto negativo sobre el medio ambiente, el cumplimiento de los requisitos legales y la mejora continua del desempeño ambiental.

#### **5.1.1 ESQUEMA DEL ESTADO DEL SGMA:**

<b>IMPLANTACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL</b>		<b>Situación cierre 2017</b>
<b>ESTRATEGIA Y PLANIFICACIÓN</b>		
Definición de la Política Ambiental		REALIZADO
Disponibilidad de inventario de instalaciones (actualización a 2017).		REALIZADO
Identificación y evaluación de requisitos legales (actualización a 2017).		REALIZADO
Identificación y evaluación de aspectos ambientales (actualización a 2017).		REALIZADO
<b>IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA</b>		
Se ha establecido un programa de Programa de Gestión Ambiental (Objetivos ambientales) para el año 2017		REALIZADO
Se ha realizado el seguimiento de los objetivos ambientales del año 2017		REALIZADO
Se han realizado planes de formación, o actividades formativas para la competencia profesional en gestión ambiental		REALIZADO
Están definidas las líneas básicas de comunicación entre los diversos niveles de la organización		
Se han elaborado y difundido procedimientos de control operacional		REALIZADO
Se han identificado las situaciones de emergencia, capacidad de respuesta y planes de acción		REALIZADO
Se han establecido procedimientos y requisitos aplicables a proveedores.		
<b>VERIFICACIÓN DEL SISTEMA</b>		
Se dispone de las evidencias y registros actualizados del proceso de implantación		REALIZADO
Se lleva a cabo el seguimiento del sistema con indicadores ambientales.		REALIZADO
Se han detectado no conformidades en el proceso de implantación		REALIZADO
<b>REVISIÓN DEL SISTEMA Y DESEMPEÑO AMBIENTAL</b>		
Se ha realizado la revisión por la Dirección.		

Auditoría interna previa

### 5.1.2 FORMACIÓN EN GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL.

- Curso Gestión Medioambiental dirigido al personal del Hospital del Henares de 10 horas de duración con el objetivo de conocer aquellos aspectos clave en la vida hospitalaria que tienen un impacto en el medio ambiente y las medidas que se llevan a cabo para controlarlo, así como familiarizarse con el Sistema de Gestión Medioambiental que se está implantando en el hospital y los procedimientos derivados del mismo.
- Sesiones sobre Clasificación de los Residuos de Origen Sanitario, para una correcta segregación de los mismos, que se imparten “in situ” en las unidades y servicios del hospital, con una duración de 30 minutos.

### 5.1.3 BUENAS PRÁCTICAS EN SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL.

Durante el 2017 se han realizado las siguientes buenas prácticas:

<p><b>Pacto de stock de contenedores en cada Unidades de Hospitalización.</b></p>
<p><b>1. Enfoque de la práctica</b> (resumir brevemente las razones, objetivos y la planificación del desarrollo de la práctica): Se ha detectado un mal uso de los contenedores de residuos, usándose en ocasiones para actividades que nada tienen que ver con el objeto de los mismos (asientos, papeleras, ceniceros...).</p> <p>Objetivos: Disminuir el uso inadecuado de los mismos. Disminuir el gasto en contenedores Economizar espacio en los cuartos donde se almacenan.</p>
<p><b>2. Despliegue</b> (resumir brevemente como se ha llevado a cabo la práctica de forma operativa): Se inició en Urgencias y Hospitalización 0A,0B y 0C. En los cuartos de sucio de las Unidades se deja un número concreto y pactado de contenedores de cada tipo. Cuando se recoge uno lleno, se repone el pacto con otro vacío. Cuando hay alguna incidencia, y sólo en casos puntuales, se puede usar el pacto de otras Unidades.</p>
<p><b>3. Resultados</b> (resumir brevemente los resultados obtenidos): Pendiente de evaluación.</p>
<p><b>4. Evaluación, revisión y mejoras</b> (resumir brevemente que lecciones se han aprendido y como se tiene previsto continuar en el futuro): Cuando se evalúen los resultados se extenderá dicho pacto a otras Unidades del Hospital (Hospitalización, bloque quirúrgico.....) Rondas de supervisión de estocaje y buen uso Número de contenedores.</p>

<b>Título de la buena práctica:</b> <b>Parking para bicicletas</b>
<b>1. Enfoque de la práctica</b> (resumir brevemente las razones, objetivos y la planificación del desarrollo de la práctica): Evitar los desplazamientos al Hospital en vehículo
<b>2. Despliegue</b> (resumir brevemente como se ha llevado a cabo la práctica de forma operativa): Instalación de una zona para poder estacionar bicicletas en una zona del parking
<b>3. Resultados</b> (resumir brevemente los resultados obtenidos): Poco a poco va aumentando la utilización
<b>4. Evaluación , revisión y mejoras</b> (resumir brevemente que lecciones se han aprendido y como se tiene previsto continuar en el futuro): Habilitar nuevas zonas para medios de transporte no contaminantes

## Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Comité de Dirección	5	48
Comisión Mixta	6	48
Comisión de Compras	6	48
Comisión de Gestión del Conocimiento	16	2
Comisión de Farmacia y Terapéutica	12	6
Comisión Hospital sin Humo	10	3
Comisión de Violencia de Género	9	3
Comisión de Tumores / Cáncer	10	4
Comisión de Calidad Percibida y Humanización	14	4
Comisión de Calidad Técnico Asistencial	24	4
Comisión de Hemoterapia y Transfusiones	24	2
Comisión de Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	16	2
Comisión de Catástrofes	12	1
Comité de Lactancia Materna	18	1
Comité de Coordinación de la información	10	2
Comisión de Docencia	24	4
Comisión de Control y Seguimiento de Terapias Respiratorias	10	4
Comité de Seguridad de la información	8	4
Comisión de Dolor	10	1
Comisión de Historias Clínicas	10	1
Comisión de Mortalidad	6	4
Comité Quirúrgico	10	20
Comisión de Seguridad del Paciente	11	3
Comisión de Seguridad y salud	10	6

## Información y Atención al Paciente

### Reclamaciones

	2016	2017	Δ	%Δ	% <= 30 días
<b>RECLAMACIONES</b>	1.251	1.212	-39	-3,12%	90,93%

### Principales motivos de reclamación

MOTIVO	Nº	%	% ACUMULADO
Demora en consultas o pruebas diagnósticas	306	25,25%	25,25%
Desacuerdo con Organización y Normas	202	16,67%	41,91%
Retraso en la atención	191	15,76%	57,67%
Disconformidad con la Asistencia	182	15,02%	72,69%
Trato Personal	69	5,69%	78,38%

## Continuidad Asistencial

### Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención

#### Primaria

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Alergia	2.469	1.835	74,32%	1.670	67,64%
Cardiología	2.869	1.955	68,14%	1.744	60,79%
Dermatología	8.275	9.014	108,93%	7.492	90,54%
Digestivo	3.658	3.020	82,56%	2.659	72,69%
Endocrinología	2.711	1.384	51,05%	1.244	45,89%
Geriatría	128	2	1,56%	2	1,56%
Hematología	1.058	612	57,84%	505	47,73%
M. Interna	1.436	922	64,21%	794	55,29%
Nefrología	498	287	57,63%	250	50,20%
Neumología	2.334	1.338	57,33%	1.256	53,81%
Neurología	3.600	2.570	71,39%	2.216	61,56%
Oncología	388	4	1,03%	4	1,03%
Psiquiatría	1.693	1.472	86,95%	984	58,12%
Rehabilitación	3.121	801	25,66%	659	21,12%
Reumatología	1.811	1.231	67,97%	1.171	64,66%
Otras Médicas	0	0		0	
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>36.049</b>	<b>26.447</b>	<b>73,36%</b>	<b>22.650</b>	<b>62,83%</b>
C. General	3.397	2.628	77,36%	2.170	63,88%
Urología	3.798	3.068	80,78%	2.943	77,49%
Traumatología	9.923	7.477	75,35%	6.345	63,94%
ORL	4.330	4.284	98,94%	3.255	75,17%
Oftalmología	8.641	7.343	84,98%	6.922	80,11%
Ginecología	6.737	6.050	89,80%	5.467	81,15%
C. Cardíaca	0	0		0	
C. Infantil	0	0		0	
C. Máxilofacial	0	0		0	
Estomatología	0	0		0	
C. Plástica	0	0		0	
C. Torácica	0	0		0	
Neurocirugía	0	0		0	
C. Vasculares	0	0		0	
Anestesia	8.172	0		0	
Otras Quirúrgicas	0	0		0	
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>44.998</b>	<b>30.850</b>	<b>68,56%</b>	<b>27.102</b>	<b>60,23%</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	<b>2.938</b>	<b>1.863</b>	<b>63,41%</b>	<b>1.666</b>	<b>56,71%</b>
<b>TOTAL AREA OBSTÉTRICA</b>	<b>1.315</b>	<b>1.167</b>	<b>88,75%</b>	<b>1.048</b>	<b>79,70%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>85.300</b>	<b>60.327</b>	<b>70,72%</b>	<b>52.466</b>	<b>61,51%</b>

## Técnicas Dx y Terapéuticas Continuidad Asistencial

Técnica	Act. Propia + Concertada	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Radiología convencional	105.018	22.689	21,60%	21.003	20,00%
Ecografías (Servicio Rx.)	19.525	5.981	30,63%	4.725	24,20%
Ecografía dóppler	1.583	0		0	
Endoscopias digestivo	5.660	858	15,16%	685	12,10%
Broncoscopias	368	0		0	
Mamografías	3.629	517	14,25%	404	11,13%
TAC	10.434	17	0,16%	15	0,14%
RMN	6.777	18	0,27%	13	0,19%
Gammagrafías	0	0		0	
Radiología intervencionista	0	17		19	
PET	0	0		0	

## Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria

ESPECIALIDAD	Solicitudes 2016	Solicitudes 2017	% Variación 2017 / 2016
Alergia	1.915	1.835	-4,18%
Cardiología	2.079	1.955	-5,96%
Dermatología	9.595	9.014	-6,06%
Digestivo	3.214	3.020	-6,04%
Endocrinología	1.356	1.384	2,06%
Geriatría	3	2	-33,33%
Hematología	603	612	1,49%
M. Interna	883	922	4,42%
Nefrología	343	287	-16,33%
Neumología	1.352	1.338	-1,04%
Neurología	2.623	2.570	-2,02%
Oncología	8	4	-50,00%
Psiquiatría	1.408	1.472	4,55%
Rehabilitación	762	801	5,12%
Reumatología	1.345	1.231	-8,48%
Otras Médicas	1	0	
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>27.490</b>	<b>26.447</b>	<b>-3,79%</b>
C. General	2.668	2.628	-1,50%
Urología	3.036	3.068	1,05%
Traumatología	8.149	7.477	-8,25%
ORL	4.565	4.284	-6,16%
Oftalmología	7.553	7.343	-2,78%
Ginecología	5.978	6.050	1,20%
C. Cardiaca	0	0	
C. Infantil	0	0	
C. Máxilofacial	0	0	
Estomatología	0	0	
C. Plástica	0	0	
C. Torácica	0	0	
Neurocirugía	0	0	
C. Vascular	0	0	
Anestesia	1	0	
Otras Quirúrgicas	0	0	
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>31.950</b>	<b>30.850</b>	<b>-3,44%</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	<b>1.911</b>	<b>1.863</b>	<b>-2,51%</b>
<b>TOTAL AREA OBSTÉTRICA</b>	<b>1.185</b>	<b>1.167</b>	<b>-1,52%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>62.536</b>	<b>60.327</b>	<b>-3,53%</b>

## Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas Solicitadas AP	Número citas ENTRANTES Libre Elección	% sobre Primeras Consultas Solicitadas AP	Número citas SALIENTES Libre Elección
Alergia	1.835	56	3,05%	417
Cardiología	1.955	16	0,82%	338
Dermatología	9.014	661	7,33%	663
Digestivo	3.020	42	1,39%	450
Endocrinología	1.384	34	2,46%	224
Geriatría	2	0		0
Hematología	612	0		0
M. Interna	922	11	1,19%	48
Nefrología	287	3	1,05%	13
Neumología	1.338	22	1,64%	133
Neurología	2.570	29	1,13%	482
Oncología	4	0		0
Psiquiatría	1.472	0		0
Rehabilitación	801	34	4,24%	54
Reumatología	1.231	52	4,22%	150
Otras Médicas	0	0		0
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>26.447</b>	<b>960</b>	<b>3,63%</b>	<b>2.972</b>
C. General	2.628	40	1,52%	314
Urología	3.068	126	4,11%	171
Traumatología	7.477	141	1,89%	1.764
ORL	4.284	36	0,84%	524
Oftalmología	7.343	56	0,76%	467
Ginecología	6.050	248	4,10%	552
C. Cardíaca	0	0		0
C. Infantil	0	0		0
C. Máxilofacial	0	0		0
Estomatología	0	0		0
C. Plástica	0	0		0
C. Torácica	0	0		0
Neurocirugía	0	0		0
C. Vasculár	0	0		0
Anestesia	0	0		0
Otras Quirúrgicas	0	0		0
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>30.850</b>	<b>647</b>	<b>2,10%</b>	<b>3.792</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	<b>1.863</b>	<b>3</b>	<b>0,16%</b>	<b>61</b>
<b>TOTAL AREA OBSTÉTRICA</b>	<b>1.167</b>	<b>20</b>	<b>1,71%</b>	<b>182</b>
<b>TOTAL</b>	<b>60.327</b>	<b>1.630</b>	<b>2,70%</b>	<b>7.007</b>

## Participación en comisiones

Comisiones compartidas AP- Hospital	Nº de reuniones realizadas en 2017
Comisión de Continuidad Asistencial DA-DCA-DIR.HOSPITAL	2
Comisión de Sector Asistencial DCA - AP (DC Y DA) - DIR. HOSP	
Comisión de coordinación asistencial de cuidados	1
Comisión de Continuidad Asistencial en Farmacoterapia	4
Comisión de Coordinación HUHenares- Residencias de ancianos	1

## Docencia y formación continuada

### Docencia

- Facultades y escuelas a las que se imparte enseñanza
  - Universidad Francisco de Vitoria: Grado de Medicina
    - 1º curso. Programa inmersión clínica precoz: 24 alumnos
    - 3º curso: 24 alumnos
    - 4º curso: 18 alumnos
    - 5º curso: 17 alumnos
    - 6º curso: 18 alumnos
      - TOTAL ALUMNOS: 101
  - Universidad Francisco de Vitoria: Grado de Enfermería
    - TOTAL ALUMNOS: 10
  - Universidad Salus Infirmorum
    - Grado de Enfermería
      - 49 alumnos
    - Grado de Fisioterapia
      - 4 alumnos
  - Universidad Europea de Madrid
    - Grado de Fisioterapia y máster
      - 3 alumnos
  - IES Antonio Machado
    - 6 alumnos
  - IES Las Musas
    - 10 alumnos
  - IES FUENLLANA
    - 1 alumno
  - IES Sagrado Corazón
    - 8 alumnos
  - IES Jaime Ferrán Clúa
    - 24 alumnos
  - IES José Luis Sampedro
    - 1 alumno
  - Centro educativo Fuenllana
    - 1 alumno

- Formación de especialistas sanitarios: número de residentes por año durante 2017
  - MIR: 5 residentes de Medicina Interna, 5 residentes de Cirugía Ortopédica y Traumatología, 5 residentes de Urología, 4 residentes de Medicina Intensiva y 19 de Medicina Familiar y Comunitaria.
    - TOTAL RESIDENTES / AÑO: 42
  - 4 EIR

## Formación Continuada

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
<b>DIVISIÓN DE ENFERMERÍA</b>		
<b>Cursos</b>		
ACTUALIZACIÓN EN EL RAZONAMIENTO CLÍNICO EN FISIOTERAPIA EN LA PATOLOGÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	20	19
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PERIQUIRÚRGICO INMEDIATO	5	26
FARMACOLOGÍA EN URGENCIAS PARA ENFERMERÍA	15	28
FORMACIÓN EN HABILIDADES DE COMUNICACIÓN. ED I	12	18
FORMACIÓN EN HABILIDADES DE COMUNICACIÓN. EDII	12	12
MEJORA DE LA CALIDAD PERCIBIDA EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE	30	13
MOVILIZACIÓN DE PACIENTES EN EL MEDIO INTRAHOSPITALARIO. EDI	12	16
MOVILIZACIÓN DE PACIENTES EN EL MEDIO INTRAHOSPITALARIO. EDII	12	16
CUIDADOS HOLÍSTICOS DEL PACIENTE CRÓNICO	15	24
INTRODUCCIÓN A LA BIOÉTICA	6	24
I JORNADAS DE COORDINACIÓN INTERNIVELES PARA MATRONAS	5	30
TRIAJE DE PRIORIDADES EN URGENCIAS. SISTEMA MANCHESTER	8	20
METODOLOGÍA DE TRABAJO, TÉCNICAS ESPECÍFICAS Y FARMACOLOGÍA APLICADA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS	6	16
PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN EL HOSPITAL: EVALUACIÓN Y ACTUACIÓN	5	17
PREVENCIÓN Y ACTUACIÓN EN CONFLICTOS INTERNOS	22	14
PRIMEROS AUXILIOS PARA AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPEUTAS	10	25
SEGURIDAD Y MANEJO DE FÁRMACOS EN EL PACIENTE CRÓNICO	15	15
CURSO FORMATIVO DE LA PRÁCTICA TRANSFUSIONAL EN EL MARCO HOSPITALARIO	5	49

PREVENCIÓN ÚLCERAS POR PRESIÓN. TRATAMIENTO DE ÚLCERAS Y HERIDAS CRÓNICAS	10	25
<b>DIVISIÓN MÉDICA</b>		
<b>Cursos</b>		
CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN ANAFILAXIA	4	37
CASOS PRÁCTICOS Y TEÓRICOS EN HERIDAS QUIRÚRGICAS. ED I	8	11
CASOS PRÁCTICOS Y TEÓRICOS EN HERIDAS QUIRÚRGICAS. ED I	8	10
V CURSO CIRUGÍA PÉLVICA: PRÁCTICA EN VIVO	12.5	15
CURSO DE ECOGRAFÍA PARA UNGENCIÓLOGOS. ADQUIRIENDO MANEJO EN DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO Y TÉCNICAS GUIADAS POR ECOGRAFÍA.	15	11
FUNDAMENTOS SOBRE LA GESTIÓN AMBIENTAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL HENARES	10	13
INTRODUCCIÓN AL MANEJO DE DIFERENTES GESTORES BIBLIOGRÁFICOS	3	11
SEGURIDAD DEL PACIENTE ED I	10	22
SEGURIDAD DEL PACIENTE ED II	10	21
BÁSICO DE RECOGIDA Y PROCESAMIENTO DE DATOS SANITARIOS. ED I	8	13
BÁSICO DE RECOGIDA Y PROCESAMIENTO DE DATOS SANITARIOS. ED II	8	13
ACTUALIZACIÓN EN EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL	6	28
IDENTIFICACIÓN Y TRATAMIENTO PRECOZ DE PACIENTES EN RIESGO DE MALA EVOLUCIÓN CLÍNICA	11	9
REDUCCIÓN DE ESTRÉS Y MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL. TÉCNICAS BASADAS EN "MINDFULNESS"	10	32
MOTIVACIÓN Y TRABAJO EN EQUIPO: TAREA CARDINAL EN LA GESTIÓN SANITARIA	10	16
III CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA RESPIRATORIA CRÓNICA Y AGUDIZADA	12	38

I CURSO DE PROSTATECTOMÍA RADICAL LAPAROSCÓPICA EN 3D Y SUS COMPLICACIONES	18	6
SOPORTE VITAL NEONATAL	6	16
SOPORTE VITAL AVANZADO	15	18
SOPORTE VITAL INMEDIATO	11	20
CURSO DE FORMACIÓN BÁSICA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	7	71
<b>Jornadas</b>		
IV JORNADA DE TÉCNICAS APLICADAS EN HEMODIÁLISIS POR NEFROLOGÍA	13	37
<b>Talleres</b>		
TALLER PRÁCTICO DE ECOGRAFÍA EN EL ACCESO VASCULAR EN HEMODIÁLISIS PARA ENFERMERÍA	6	17
TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO SOBRE EVALUACIÓN ECONÓMICA DE INTERVENCIONES SANITARIAS PARA PROFESIONALES SANITARIOS O GESTORES DE COMUNIDADES AUTÓNOMAS	16	13

## Investigación

### Proyectos de investigación

Título	Financiador	Importe Financiación
Estudio a largo plazo, abierto, de seguridad y eficacia de esketamina intranasal en depresión resistente a tratamiento	Janssen-Cilag, S.A.	26.021,75€
Estudio fase III aleatorizado, doble ciego, con 3 grupos paralelos, de 52 semanas de duración para comparar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de la combinación triple de dosis fija FF/UMED/VI con las combinaciones dobles de dosis fija FF/VI y UMEC/VI	GLAXOSMITHKLINE, S.A.	15.685€
Estudio exploratorio multicéntrico, abierto y de un solo grupo para evaluar la seguridad y la tolerabilidad de PIRFENIDONA en combinación con NINTEDANIB en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática Nº Eudra CT:2015-003280-11	Roche Farma, S.A.	8.362€
Estudio observacional, transversal, multicéntrico para describir la capacidad funcional de pacientes con esquizofrenia que llevan tratamiento con Palmitato de Paliperidona al menos 6 meses	Janssen-Cilag, S.A.	7.700€
Estudio Observacional de posautorización para evaluar la seguridad de Adasuve en personas agitadas en la práctica clínica habitual.	Ferrer Internacional S.A.	4.550€

## Publicaciones científicas

Publicaciones (nombre de la Revista)	Número total de artículos publicados en la revista	Factor de impacto de la revista	Factor de impacto TOTAL
EUR ANN ALLERGY CLIN IMMUNOL	1		0
MINERVA ANESTESIOLOGIA	1	2,693	2,693
BMJ OPEN	1	2,413	2,413
J IMMIGR MINOR HEAL	1	1,284	1,284
EUR J CLIN PHARM	1	2,679	2,679
REV OFIL	1		0
EUR GERIATR MED	1	1,169	1,169
AGE AGEING	2	4,013	8,026
ARCH BRONCONEUMOL	1	2,633	2,633
CRIT CARE	2	6,425	12,85
AM J RESPIR CRIT CARE MED	1	15,239	15,239
INTENSIVE CARE MED	1	15,008	15,008
MED INTENSIVA	7	1,755	12,285
ENFERMERIA INTENSIVA	1		0
J CRIT CARE	1	2,872	2,872
REV ESP GERIATR GERONTOL	1		0
INTENSIVE CARE MED EXP	1		0
REPIR CARE	1	2,073	2,073
J CLIN NEPHROL REN CARE	1		0
NEFROLOGÍA	3	1,167	3,501
PLOS ONE	1	2,766	2,766
REV PATOL RESPIR	2		0
NEUROLOGÍA	1	1,938	1,938
ARCH SOC ESP OFTALMOL	5		0
INT OPHTHALMOL	1	1,335	1,335
CONTACT DERMATITIS	1	4,275	4,275
ENFER INFECC MICROBIOL CLIN	1	1,707	1,707
SALUD MENT	1	0,500	0,500
CASE REP PSYCHIATRY	1		0
PSYCHOPHARMACOLOGY	1	3,222	3,222
PSIQUIATR BIOL	1		0
EMERGENCIAS	1	3,608	3,608
UROLOGY	1	2,300	2,300
CEPHALALGIA	1	3,882	3,882

## Gestión económica

### Obligaciones reconocidas

	AÑO 2016*	AÑO 2017
1 GASTOS DE PERSONAL	21.136.775,94	42.445.941,28
2 GASTOS CORRIENTES EN BIENES Y SERVICIOS	21.040.003,56	46.679.390,86
6 INVERSIONES REALES	8.457,90	577.312,14
8 ACTIVOS FINANCIEROS	0,00	6.250,00
<b>TOTAL</b>	<b>42.185.237,40</b>	<b>89.708.894,28</b>

\* Corresponde a los 6 últimos meses del año

### Farmacia

COMPRAS	AÑO 2017	% INC 2017/2016
Total adquisiciones directas	13.965.799	5,72%
INMUNOSUPRESORES	3.582.983	18,47%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	2.283.117	9,96%
ANTIVIRALES	1.254.097	-0,56%
RESTO DE PRODUCTOS	871.782	21,48%
AGENTES ANTINEOPLASICOS	740.195	18,26%

### Indicadores Farmacoterapéuticos

Indicadores de Utilización de Medicamentos	
Coste medio por paciente VIH adulto	6.627
Coste biológicos en AR	7.573
Coste biológicos en ARPS	7.349
Coste biológicos en ESART	7.169
Coste biológicos en PSO	9.639
Coste biológicos en EII	8.851
Indicadores de Continuidad Asistencial	
% DDD ARA II + Aliskiren/SRA	35,44%
% DDD Omeprazol/Total IBP	81,65%
% EFG receta	33,16%
Pacientes en tratamiento con estatinas de elección	80,31%
% Secretagogos < 70 años	14,99%

AR: artritis reumatoide; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EII: enfermedad inflamatoria intestinal

## Otras actividades del hospital

### Actividades de voluntariado

Las asociaciones con las que el Hospital Universitario del Henares mantiene un convenio de colaboración son:

- **Asociación María Auxiliadora.** Entidad católica que realiza acompañamiento y ayudan con sus gestiones y trámites en el Hospital.
- **Ayuntamiento de Coslada.** Entidad laica. Realizan acompañamiento, ayudan con sus gestiones y trámites en el Hospital y Gestionan la biblioteca de pacientes.
- **Asociación Española contra el Cáncer (AECC).** Entidad laica que realiza autoayuda a pacientes y familiares con enfermedad de cáncer.
- **Punto de Información al Voluntariado,** en colaboración con el Instituto Miguel Catalán de Coslada.

### Relación con la sociedad

- La Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer del Corredor del Henares organizó su VIII jornada en el Hospital Universitario del Henares con motivo del Día Mundial del Alzheimer, el día 21 de septiembre.
- El hospital organizó junto al Centro de Transfusión de la Comunidad de Madrid y varios institutos de Coslada y San Fernando de Henares el maratón de donación de sangre. Este proyecto se incluye dentro de la asignatura de biología del programa de aprendiza y servicio de dicho instituto.
- El hospital obtuvo la colaboración de la Policía Nacional de Coslada y del Parque de Bomberos de Coslada para humanizar la estancia de los niños ingresados en pediatría durante el período navideño.
- La asociación Barabú payasos, una organización sin ánimo de lucro, ha realizado cuatro visitas a los pacientes del hospital para humanizar su estancia.
- Se celebró el Día Europeo del RCP con una mesa informativa en el hall del hospital donde varios facultativos del Servicio de Medicina Intensiva, responsables del Plan de RCP del Hospital del Henares e Instructores del Plan Nacional de RCP, enseñaron a la población a cómo actuar ante una parada cardiorrespiratoria.
- En noviembre el hospital se sumó a los actos organizados con motivo del Día Mundial del EPOC a través de una mesa informativa en el hall donde se realizaron coximetrías y espirometrías a la población. Después se ofreció una charla en el salón de actos con pacientes y una clase de ejercicios ofrecidos por los fisioterapeutas del hospital.
- Cedemos nuestros espacios para ayudar a las siguientes organizaciones sin ánimo de lucro y asociaciones de pacientes:
  - ACNUR
  - AECC
  - Fundación Española del Corazón
  - Asociación de Trasplantados del Corazón Virgen de la Paloma
  - Asociación de Familiares de Alzheimer del Corredor del Henares
  - Médicos del Mundo

- Médicos sin fronteras
- Fundación Josep Carreras
- Asociación de Ostomizados de Madrid
- Cruz Roja Española
- Nos reunimos con varias asociaciones de pacientes y usuarios del Corredor del Henares para conocer sus inquietudes y darles a conocer las actividades más importantes del Hospital del Henares.
- Participación en la Semana de la Salud de Coslada que se celebra anualmente en el mes de abril.
- Introducimos un sistema de redireccionamiento de pacientes en consultas externas.
- Participamos en la I edición del Día Mundial del Pulmón Crítico.
- Profesionales de medicina intensiva dan nociones básicas de resucitación cardiopulmonar y primeros auxilios a treinta y seis alumnos del Instituto Miguel Catalán de Coslada.
- El Hospital del Henares se adhiere a la iniciativa ciudadana “Abraza tu pulpo”

## Premios y reconocimientos

- El Hospital ganó el premio “TOP 20” nacional al mejor hospital, en su categoría, por la implantación del CIE-10-ES, un nuevo sistema de clasificación de enfermedades que incorporó el ministerio de Sanidad en 2016
- Un trabajo desarrollado por varias enfermeras de nefrología del Hospital Universitario del Henares fue premiado con el premio Medical Care en el marco del XLII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.
- Premio a la mejor comunicación científica en SOMIAMA 2017. “Factores asociados a estancia prolongada tras el alta de UCI”.
- Premio a la mejor comunicación científica en SOMIAMA 2017. “Análisis de las indicaciones de aislamiento preventivo para detectar al paciente portador de MMR en la UCI”
- La UCI resulta ganador del premio al mejor PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL en la III edición de los premios de la Asociación Madrileña de Calidad Asistencial. 2017 por su trabajo: “Disminuyendo el efecto weekend. Ampliación del modelo uci sin paredes a los períodos off-hours”
- Premio a la UCI por el mejor proyecto de investigación por la SOCIEDAD CATALANA DE MEDICINA INTENSIVA 2017: “Comparación de dos estrategias de weaning opuestas: Alto trabajo versus bajo trabajo respiratorio. Estudio prospectivo, multicéntrico, controlado y aleatorizado”.
- Tercer premio concedido a los técnicos del Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario del Henares por el trabajo “Papel del técnico de farmacia en la formación de los alumnos en prácticas”, otorgado por el Colegio Tres Olivos en el marco de la Semana de la Ciencia.
- Segundo premio para un técnico del Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario del Henares por el póster presentado en la Semana de la Ciencia titulado “Comparativa en el tiempo/medicamento entre unidosis y Sad”.

## Otras actividades

- Acreditamos al hospital con la categoría plata de la Red de Hospital sin Humo de la Comunidad de Madrid.