



# HOSPITAL LA FUENFRÍA

**MEMORIA 2018**

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:  
Secretaría General del Servicio Madrileño de Salud

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

Edición electrónica  
Edición: 9/2019

Impreso en España – Printed in Spain



## Índice

Presentación .....	4
Zona de Influencia .....	6
Marco geográfico .....	6
Ubicación del Hospital .....	7
Organigrama .....	10
Recursos Humanos .....	11
Recursos Materiales .....	12
Cartera de Servicios .....	13
Especialidades disponibles .....	13
Actividad Asistencial .....	14
Técnicas Utilizadas .....	14
Calidad .....	17
Objetivos institucionales de calidad .....	17
Comisiones clínicas .....	19
Otras actuaciones .....	19
Información y Atención al Paciente .....	20
Reclamaciones .....	20
Docencia .....	21
Formación Continuada .....	22
Gestión económica .....	23
Gasto devengado .....	23
Farmacia .....	23
Indicadores Farmacoterapéuticos .....	23

## Presentación

Presentar la memoria 2018 del Hospital La Fuenfría, es para el equipo del hospital y en especial para el equipo directivo del que tengo el honor de formar parte gran motivo de satisfacción.

Luego de casi dos años de actividad de la centralización de los procesos de ingreso a través de la Unidad de Coordinación y Ordenación Asistencial (UCOA) del SERMAS, y una vez adecuada las necesidades a la demanda asistencial del SERMAS el número de camas del hospital ha mantenido un índice de ocupación que ha llegado al 74,85 %.

La estancia media de nuestros pacientes con respecto al año anterior ha disminuido en un 5,83% y hemos tenido un peso medio de 5,03% menos con respecto al año 2017.

Durante el año 2018 en relación al Sistema de Gestión de Calidad se continuó con la estrategia que el Hospital La Fuenfría tiene implantado según la Norma UNE-EN ISO 9001:2015 e ISO 14001:2015 iniciado en el año 2006 con el objetivo de seguir en el camino de la mejora continua. Se ha realizado la Auditoria externa en diciembre de 2018, por la Cámara Oficial de Comercio e Industria de Madrid; Auditoría 1ª de seguimiento del certificado de fecha noviembre 2017.

Además se ha llevado a cabo el Diseño e implantación de los procedimientos y documentos correspondientes al Servicio de Admisión con el objetivo de incluirlos en el alcance del Sistema de Gestión.

Con el objetivo de mantener el proceso periódico de autoevaluación con el modelo EFQM se ha realizado de la autoevaluación EFQM por grupos de trabajo.

Con respecto a calidad percibida entre otras acciones se ha realizado un estudio cualitativo mediante entrevista a los pacientes con el objetivo de identificar los focos de ruidos nocturnos así como los factores que pueden influir en el sueño y por tanto en el descanso de los pacientes. Además se ha llevado a cabo mejoras en cuanto a señalética con la ubicación de un directorio de información ubicado en la entrada principal

La definitiva implementación del Proceso Asistencial Integrado del Paciente Crónico Complejo (PAI-PCC) y la necesaria implicación de nuestra actividad orientada a la continuidad asistencial, ha permitido consolidar la actividad de Enfermero de Continuidad Asistencial como garante de la adherencia al PAI-PCC con los diferentes niveles asistenciales y ha permitido obtener el que al alta se remitan el 100% de los informes de alta e informes de cuidados enfermeros- Así mismo, ha permitido homogenizar que dichos informes estén disponibles tanto a los Centros de Salud y Centros Socio-sanitarios, gestionando en el transcurso del año 193 citas para consultas de continuidad al alta.

En el Hospital La Fuenfría se ha realizado un proyecto piloto en la Unidad de Recuperación Funcional (URF) dirigido a las lesiones asociadas a la humedad (LESCAH) y dermatitis asociada a la incontinencia (DAI) con el objetivo de aumentar el confort de los pacientes, estandarización de los procesos asistenciales y de cuidados, en busca de la visualización del problema y la manera de abordarlo, valoración y manejo integral del mismo con el objetivo de disminuir las complicaciones y las estancias en el hospital.

Así mismo en la URF, se ha puesto en marcha el abordaje monográfico de amputados, que se ha denominado Unidad de Recuperación Funcional de amputados (URFa) permitiendo con ello que un equipo multidisciplinar pueda hacer monográficamente el abordaje de los pacientes amputados.

En el área de gestión, se han seguido las directrices establecidas en el contrato de gestión para control financiero de los capítulos I, II y VI.

Se han abordado mejoras en las habitaciones de las unidades de hospitalización de la segunda planta, con lo que las camas adscritas a la Unidades de Tratamiento Neurorehabilitador (UTN) y Unidad de Cuidados Continuos (UCC) con el objetivo de facilitar las transferencias y traslados de pacientes con las limitaciones inherentes a las fases subagudas de los ICTUS.

Durante 2018 los aspectos relativos a la docencia y dentro de la colaboración con diferentes universidades, se han incrementado desde Hospital La Fuenfría la capacidad de la realización de prácticas alumnos de Fisioterapia procedentes de la Universidad Francisco de Vitoria. También han realizado prácticas de Técnicos de Cuidados de Enfermería alumnos del Colegio Leonardo Da Vinci.

Se ha mantenido e incrementado la oferta dentro del convenio suscrito entre la Universidad Europea de Madrid y el Hospital La Fuenfría, que comenzó el año 2014, alumnos de 3º año de la licenciatura de Medicina y Cirugía realizan sus prácticas de la asignatura de Semiología Clínica y Fisiopatología en nuestro Centro.

Se mantiene con éxito el compromiso del Hospital con el plan de humanización establecido por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, adoptando todas las actuaciones en las líneas establecidas en dicho Plan, obteniendo una cobertura del 100% de los objetivos del año.

Una vez más es nuestra intención mantener el orgullo de pertenencia para transmitirlo como el más sincero reconocimiento a todos los trabajadores del hospital por el trabajo realizado para la consecución de los objetivos establecidos y en la continua atención integral del cuidado de los pacientes y de sus familiares.

## Zona de Influencia

### Marco geográfico

#### Descripción del centro

El centro se construye sobre una parcela de 2,2 hectáreas y consta de un edificio de 6.492 m<sup>2</sup> monobloque de hospitalización, en 4 plantas asistenciales y una de dirección y servicios centrales con 2.900 m<sup>2</sup>, con un edificio anexo de 600 m<sup>2</sup> que alberga los servicios generales y de gestión; y con un edificio independiente que era el antiguo salón-capilla del Hospital y que, tras la reforma que se llevó a cabo, es ahora un gimnasio de rehabilitación desde marzo de 2015.

Entre 1995 y 1998 se desarrolla la obra de remodelación del área de hospitalización que ha permitido adaptarse y mejorar las necesidades asistenciales y hoteleras, disponiendo de 192 camas distribuidas en 5 unidades hospitalarias. Servicios centrales (sala de radiología y farmacia), una sala de Rehabilitación Funcional y con una sala de tratamiento Neurorehabilitación y las unidades de apoyo de Neuropsicología, Terapia Ocupacional y Logopedia. No dispone de quirófanos, consultas, ni urgencias.

Las especialidades clínicas disponibles en la actualidad son Rehabilitación, Medicina Interna y Geriátrica, organizadas para una oferta de servicios en las siguientes líneas de trabajo:

Unidad de Recuperación Funcional	URF
Unidad de Tratamiento Neurorehabilitador	UTN
Unidad de Cuidados Paliativos	UCP
Unidad de Cuidados Continuos	UCC
Unidad de Tuberculosis	UTB

#### Historia del centro

El Hospital La Fuenfría se ubica en la localidad de Cercedilla, en el valle de su mismo nombre y fue diseñado y construido a principios del siglo pasado por el arquitecto D. Antonio Palacios por encargo del Dr. Félix Egaña, prestigioso médico de la época y amplio conocedor de la enfermedad tuberculosa.

En 1921 se inauguró por S.A.R. Alfonso XIII como Sanatorio Antituberculoso a imagen y semejanza de los mejores de Europa.

Durante esta etapa de gestión privada (1920-1936) del que inicialmente se llamó Hotel-Sanatorio de la Fuenfría, una sociedad sanitaria privada dedicó el centro a la atención de enfermos de tuberculosis pulmonar, con 90 camas y los más avanzados medios técnicos y humanos disponibles en la época.

La Guerra Civil truncó la trayectoria de la institución en los inicios del conflicto, y el centro fue utilizado como recurso asistencial médico-quirúrgico para los heridos, pero la proximidad del frente y los intensos bombardeos que alcanzaron la zona obligó a la evacuación de los

pacientes y posteriormente, tuvo un funcionamiento discontinuo de la actividad asistencial entre 1937 y 1949.

Entre 1950 y 1984 atraviesa por su etapa de Fundación. En noviembre de 1950, al amparo del artículo 38 del Decreto de 26 de mayo de 1943, se constituye la Fundación denominada Sanatorio de la Fuenfría, financiada por la Caja de Compensación y Reaseguro de las Mutualidades Laborales, continuando su actividad con el tratamiento médico-quirúrgico de mutualistas afectados por lesiones pulmonares o enfermedades del aparato respiratorio. El hospital se abrió con 250 camas y llegó a tener 316.

De 1969 a 1971 se acomete una importante reforma del centro y modernización de su equipamiento, dándosele la entidad jurídica como Fundación Laboral el 21 de octubre de 1972. Desaparecida la Caja de Compensación se hace cargo de la financiación y tutela del sanatorio el Servicio de Mutualismo Laboral. El número de camas llegó a 422.

En 1980 comienza la gestión para transferirse al Instituto Nacional de la Salud y como consecuencia de los RD 1855 y 1856/79 y 36/78, la Dirección General de Cooperativas y Fundaciones Laborales resuelve la extinción de la Fundación en 1984 (causa baja en el registro el 14 de mayo de 1985).

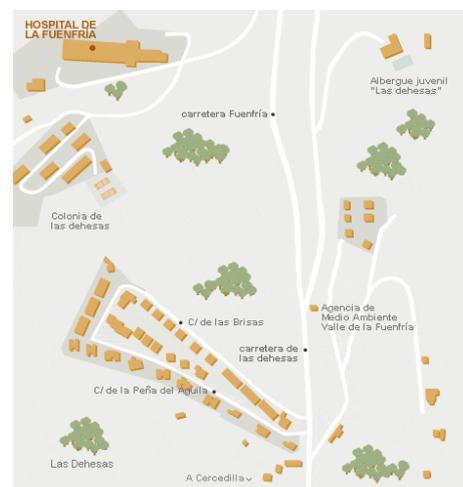
La etapa INSALUD se extiende desde 1985 a 2002, que en sus inicios mantuvo el centro a la mitad de funcionamiento dirigiendo su actividad a la atención de enfermos de cuidados mínimos y terminales, llegando así a ocuparse tres plantas. Administrativa y funcionalmente, el centro dependía del Hospital Universitario La Paz y era utilizado como una unidad más de hospitalización del mismo.

En 1995, a raíz de independizarse como centro de gasto, se propusieron las obras de remodelación en el área asistencial, que concluyeron en 1998, con un presupuesto global de 500 millones de pesetas (unos 3 millones de euros). Simultáneamente se diseña una nueva oferta asistencial como hospital de apoyo, en respuesta a las demandas observadas en los Hospitales de agudos y de Atención Primaria de nuestra Comunidad.

El 27 de diciembre de 2001, en virtud del RD 1479/2001 de transferencias sanitarias queda definitivamente integrado en la Red Sanitaria Única de la Comunidad de Madrid en su Instituto Madrileño de Salud y posteriormente en el actual Servicio Madrileño de Salud.

## Ubicación del Hospital

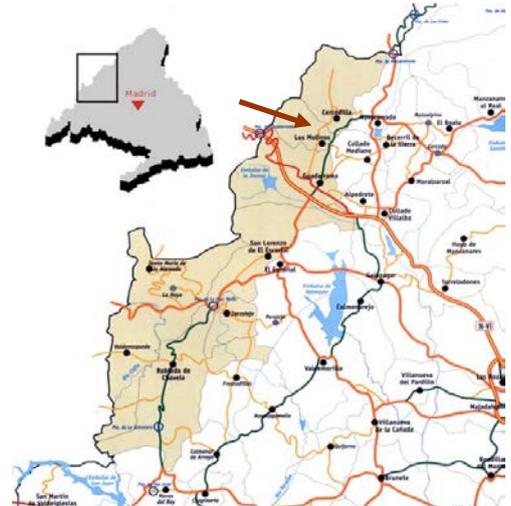
El hospital se encuentra a 3 kilómetros del pueblo de Cercedilla por la Carreta de las Dehesas.



## Accesos

Hallándose a 60 kilómetros de Madrid capital, por carretera se accede a Cercedilla:

- Por la A-6 y desvío por la M-601 en Collado Villalba;
- Por la M-607 (carretera de Colmenar Viejo), desvío por la M-614 y luego M-622.

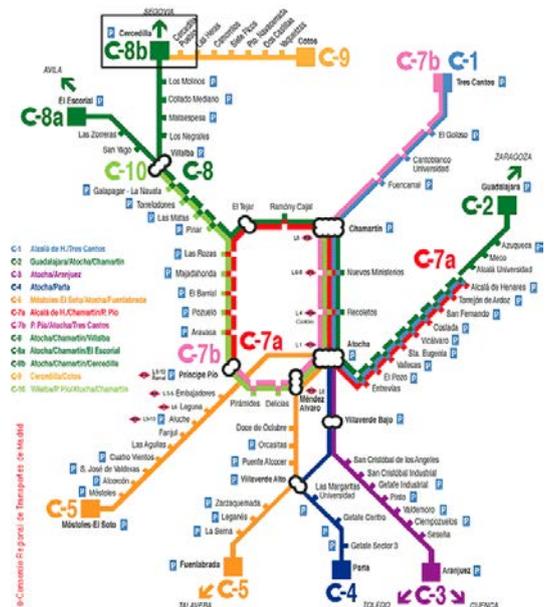


### Accesos en transporte público:

#### ► Tren de cercanías "Atocha - Cercedilla" línea: C-8B.

Teléfono de información de RENFE: 912 320 320

Página web: [www.renfe.com](http://www.renfe.com)



#### ► Autobuses "LARREA, S.A."

El centro cuenta con una línea de transporte regular de viajeros para comunicar directamente diversos puntos de la localidad de Cercedilla con el hospital (con parada en la estación de Renfe y la Plaza Mayor), la Línea 1 de las Líneas Urbanas de Cercedilla. Los horarios de los autobuses coinciden con los de visita. Si accede a Cercedilla a través del Tren de Cercanías, en la misma estación del pueblo puede coger el autobús que le llevará al hospital.

Para comunicar la localidad de Cercedilla con Madrid, la empresa Larrea, S.A., integrada en el Consorcio de Transportes de la Comunidad de Madrid tiene en funcionamiento la línea 684 Madrid (Moncloa) - Cercedilla. La duración del trayecto es de unos 75 minutos.

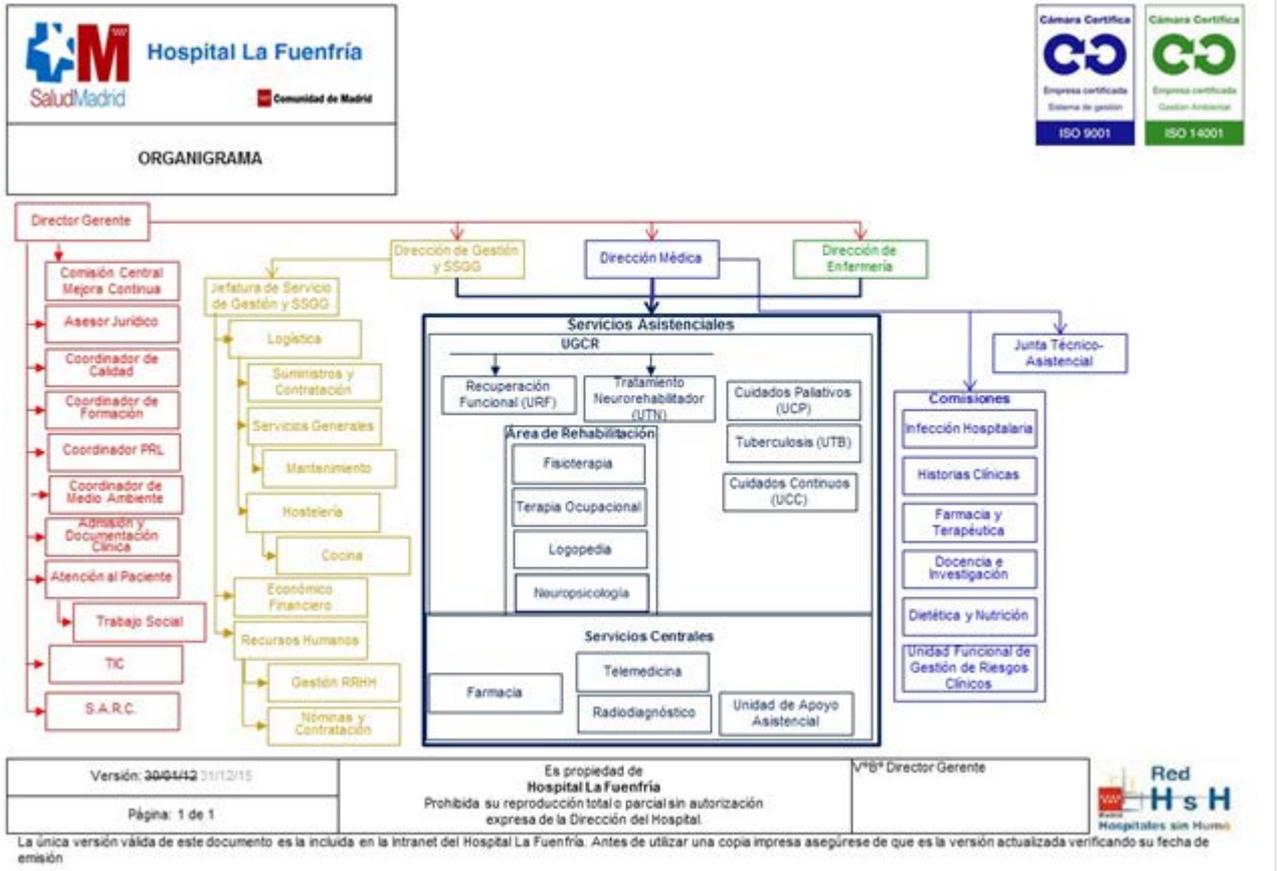
- Lugar de salida/llegada en Madrid: Intercambiador de Moncloa, dársena 20.
- Lugar de salida/llegada en Cercedilla: Plaza del Ayuntamiento.

Información Empresa Larrea: teléfono 91 851 55 92 (Sucursal en Villalba) y página web: [www.autobuseslarrea.com](http://www.autobuseslarrea.com)

### **Mapa de la zona de asignada:**

Situado físicamente en la zona noroeste de Madrid, el Centro no tiene población de referencia asignada y sus pacientes proceden de los Centros de Agudos.

# Organigrama



Versión: 30041/12 31/12/15  
 Página: 1 de 1  
 Es propiedad de Hospital La Fuenfría. Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa de la Dirección del Hospital.  
 VºBº Director Gerente  
**Red H s H**  
 Hospitales sin Humo

La única versión válida de este documento es la incluida en la intranet del Hospital La Fuenfría. Antes de utilizar una copia impresa asegúrese de que es la versión actualizada verificando su fecha de emisión.

## Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2017	2018
<b>EQUIPO DIRECTIVO</b>		
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	0	0
Subdirector Médico	0	0
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión	0	0
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	0	0
<b>DIVISIÓN MÉDICA</b>		
Facultativos	18	16
MIR	0	0
<b>PERSONAL SANITARIO</b>		
DUE	63	63
Matronas	0	0
Fisioterapeutas	8	8
Terapeutas y Profesor de Logofonía-Logopedia	3	3
Técnicos	3	3
Auxiliares Enfermería	98	93
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto A	6	6
Grupo Gestión Función Administrativa y resto B	4	4
Grupo Administrativo y resto C	18	19
Aux. Administrativo y resto D	26	26
Celadores y resto	80	76
<b>DOCENCIA</b>		
E.U.E. (otros residentes)	0	0
Personal en formación (matronas)	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>331</b>	<b>321</b>

## Recursos Materiales

<b>CAMAS</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Camas Instaladas	192	192
<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Ecógrafos Servicio. Radiodiagnóstico	1	1
Sala convencional de Rayos X	1	1

## Cartera de Servicios

### Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Admisión y Doc. Clínica	SI	
Alergología		
Análisis clínicos		
Anatomía Patológica		
Anestesiología y reanimación		
Angiología y Cirugía Vascul		
Aparato Digestivo		
Bioquímica Clínica		
Cardiología		
Cirugía Cardiovascular		
Cir. Gral. y de Apto Digestivo		
Cir. Maxilofacial		
Cirugía Pediátrica		
Cirugía Torácica		
Cir. Plástica y Reparadora		
Dermatología Medicoquirúrgica		
Endocrinología y Nutrición		
Estomatología		
Farmacología Clínica		
Farmacia hospitalaria	SI	
Geriatría	SI	
Hematología y Hemoterapia		
Inmunología		
Medicina Familiar y Comunitaria		
Medicina Intensiva		
Medicina Interna	SI	
Medicina Legal y Forense		
Medicina Nuclear		
Medicina Preventiva y Salud Pública		Hospital La Paz
Medicina del Trabajo		
Microbiología y Parasitología		Hospital El Escorial
Nefrología		
Neumología		
Neurocirugía		
Neurofisiología Clínica		
Neurología		
Obstetricia y Ginecología		
Oftalmología		
Oncología Médica		
Oncología Radioterápica		
Otorrinolaringología		
Pediatría		
Psicología Clínica		
Psiquiatría		
Radiodiagnóstico		Hospital Puerta de Hierro Majadahonda
Rehabilitación	SI	
Reumatología		
Traumatología y C. Ortopédica		
Urología		

## Actividad Asistencial

Datos CMBD	2017	2018
Altas totales codificadas	869	949
Porcentaje de codificación	100,00%	99,37%
Estancia Media Global	62,02	55,83
Peso Medio Global	0,9099	1,0976

HOSPITALIZACION	2017	2018
Ingresos totales	887	987
Ingresos Urgentes	0	0
Ingresos Programados	887	987

## Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2017	2018
Radiología convencional	3.065	4.300
Ecografías (Servicio Rx.)		

## Casuística (CMBD)

### GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
860	REHABILITACIÓN	417	44,08%	59,37	1,2805
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	123	13,00%	43,81	0,7589
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	121	12,79%	69,71	0,9282
380	ULCERAS CUTÁNEAS	38	4,02%	70,71	1,0372
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	30	3,17%	36,70	0,8604
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	13	1,37%	38,08	1,0468
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	13	1,37%	42,62	0,9429
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	12	1,27%	47,00	0,8773
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	11	1,16%	56,55	0,9323
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	9	0,95%	30,56	0,9385
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	9	0,95%	85,22	0,8060
280	ENFERMEDAD HEPÁTICA ALCOHÓLICA	8	0,85%	79,13	1,3753
351	OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	8	0,85%	35,00	1,0273
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	7	0,74%	54,14	0,7312
139	OTRA NEUMONÍA	7	0,74%	23,29	1,0119
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	7	0,74%	36,57	0,9846
049	INFECCIONES BACTERIANAS Y TUBERCULOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO	6	0,63%	58,83	2,0893
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	6	0,63%	13,83	1,5836
892	VIH CON CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	6	0,63%	34,83	1,0054
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	5	0,53%	39,60	1,2222
048	TRASTORNOS DE NERVIOS CRANEALES, PERIFÉRICOS Y AUTÓNOMOS	5	0,53%	44,00	0,9153
382	ENFERMEDADES MALIGNAS DE LA MAMA	4	0,42%	60,50	0,9429
053	CONVULSIONES	3	0,32%	41,67	0,8338
110	NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA ,GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	3	0,32%	16,33	1,3353
133	FALLO RESPIRATORIO	3	0,32%	46,67	0,9559

<b>TOTAL GRDs MÉDICOS</b>	<b>946</b>	<b>55,79</b>	<b>1,0928</b>
---------------------------	------------	--------------	---------------

## GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
860	REHABILITACIÓN	417	43,94%	59,37	1,2805
058	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	121	12,75%	69,71	0,9282
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	123	12,96%	43,81	0,7589
380	ULCERAS CUTÁNEAS	38	4,00%	70,71	1,0372
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	30	3,16%	36,70	0,8604
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	13	1,37%	38,08	1,0468
049	INFECCIONES BACTERIANAS Y TUBERCULOSAS DEL SISTEMA NERVIOSO	6	0,63%	58,83	2,0893
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	13	1,37%	42,62	0,9429
280	ENFERMEDAD HEPÁTICA ALCOHÓLICA	8	0,84%	79,13	1,3753
240	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA	12	1,26%	47,00	0,8773
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	11	1,16%	56,55	0,9323
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	6	0,63%	13,83	1,5836
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	9	0,95%	30,56	0,9385
351	OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	8	0,84%	35,00	1,0273
951	PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	3	0,32%	68,67	2,6176
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	9	0,95%	85,22	0,8060
139	OTRA NEUMONÍA	7	0,74%	23,29	1,0119
281	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PÁNCREAS	7	0,74%	36,57	0,9846
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	5	0,53%	39,60	1,2222
892	VIH CON CONDICIONES MAYORES RELACIONADAS CON VIH	6	0,63%	34,83	1,0054
042	TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	7	0,74%	54,14	0,7312
048	TRASTORNOS DE NERVIOS CRANEALES, PERIFÉRICOS Y AUTÓNOMOS	5	0,53%	44,00	0,9153
691	LINFOMA, MIELOMA Y LEUCEMIA NO AGUDA	3	0,32%	42,00	1,4793
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	2	0,21%	60,50	2,1799
110	NEOPLASIAS DE OÍDO, NARIZ, BOCA ,GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	3	0,32%	16,33	1,3353

<b>TOTAL GRDs</b>	<b>949</b>	<b>55,83</b>	<b>1,0976</b>
-------------------	------------	--------------	---------------

## Calidad

### Objetivos institucionales de calidad

#### Resultados 2018

#### Indicadores de Calidad

	Resultado Hospital La Fuenfría	GRUPO MLE/PSQ (media)	SERVICIO MADRILEÑO SALUD (media)
<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), incluyendo prioritarios	6	9	12
1.2. Despliegue de los objetivos de seguridad del paciente en los servicios/idades (% con al menos 2 objetivos)	100,0%	100,0%	92,6%
1.3. Participación activa de directivos en reuniones o visitas a las unidades: "rondas de seguridad" (Nº de rondas de seguridad)	4	4	6
1.4. Implantación de CISEMadrid	61	75	231
• Nº incidentes identificados			
• Nº informes validados	59	64	125
<b>Objetivo 2: Impulsar prácticas seguras</b>			
2.1. Prevención de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria en UCI:	<i>No aplica</i>	NA	3,86
• Densidad de incidencia neumonía asociada a ventilación mecánica	<i>No aplica</i>	NA	1,71
• Densidad de incidencia Bacteriemias relacionadas catéter venoso central	<i>No aplica</i>	NA	2,20
• Tasa media de pacientes que adquieren una BMR	<i>No aplica</i>	NA	100%
• Participación en el proyecto ITU Zero	<i>No aplica</i>	NA	100%
2.2. Desarrollo de actuaciones (nº) para mejorar la higiene de manos (al menos 2 incluyendo observación)	2	3	4
2.3. Desarrollo de actuaciones para la seguridad en el paciente quirúrgico	<i>No aplica</i>	NA	94,6
• % de implantación del LVQ	<i>No aplica</i>	NA	92%
• Adherencia a la Resolución 609/2016 en el ámbito de cirugía	<i>No aplica</i>	NA	100%
• Grado de Adherencia a las medidas del proyecto Infección Quirúrgica Zero (IQZ)	<i>No aplica</i>	NA	100%
2.4. Desarrollo de actuaciones para la atención al paciente con sepsis	si	100%	100%
• Constitución de grupo de trabajo/Comité			
• Actuaciones para implantar las recomendaciones en el hospital	si	100%	100%
<b>Objetivo 3: Revisar y mejorar los resultados clave de la organización</b>			
3.1.- Revisión del Observatorio de Resultados	Si	100%	100%
• Responsable del proyecto nombrado			
• Informe de revisión realizado	si	100%	100%
• Realizada propuesta de buena práctica	si	100%	94%

## Cont. Resultados 2018 Indicadores de Calidad

	Resultado Hospital La Fuenfría	GRUPO MLE/PSQ (media)	SERVICIO MADRILEÑO SALUD (media)
<b>Objetivo 4: Mejorar la calidad percibida</b>			
4.1. Grado de satisfacción global de los usuarios con la atención recibida (% de satisfechos y muy satisfechos)	85,6%	84,24%	88,99%
4.2. Implantación de acciones de mejora (nº) en las áreas priorizadas según encuesta de satisfacción 2017 (en segmentos de estudio)	4	4	6
4.3. Desarrollo de líneas de actuación (nº) del Comité de Calidad Percibida (entre ellas técnicas cualitativas)	8	5	6
<b>Objetivo 5: Desarrollar la gestión de calidad</b>			
5.1. Consolidación del Modelo EFQM (realización de la autoevaluación)	si	80%	88%
5.2. Desarrollo de actuaciones para la implantación, actualización y mejora de sistemas de gestión ambiental (SGA) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implantación/ Actualización del SGA</li> <li>• Desarrollo de buenas prácticas ambientales sostenibles (al menos 3 o 2 según grupo)</li> </ul>	si	60%	65%
	3	100%	91%
5.3. Promoción de la Responsabilidad Social Sociosanitaria (RSS) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsable de proyecto nombrado</li> <li>• Realización de autoevaluación con el Marco de Reconocimiento</li> <li>• Elaborado plan de acción</li> </ul>	si	100%	100%
	si	60%	88%
	si	100%	94%
<b>Objetivo 6: Optimizar la atención al dolor</b>			
6.1. % pacientes de los servicios de UCI, pediatría, Cirugía General y Traumatología que tienen recogida en la HC la medición con una escala de valoración del dolor	84,4%	87,3%	93,1%
6.2. Desarrollo de líneas de actuación Comités de Atención al Dolor (Nº de líneas de actuación puestas en marcha)	5	3	5

## Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	
COMISIÓN DE MEJORA CONTINUA	11	0
COMISIÓN DE INFECCIÓN HOSPITALARIA	9	3
COMISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS Y MORTALIDAD	7	4
COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA	7	3
COMISIÓN DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	7	0
COMISIÓN DE DIETÉTICA Y NUTRICIÓN	7	4
UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS	9	5
COMITÉ DE ATENCIÓN AL DOLOR	9	3
COMITÉ DE CALIDAD PERCIBIDA	8	5
COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD	6	6
JUNTA TÉCNICO ASISTENCIAL	9	3
COMITÉ DE RIESGOS PSICOSOCIALES	7	0
COMITÉ DE AUTOPROTECCIÓN	5	0
COMITÉ DE HOSPITALES SIN HUMO	7	2
COMITÉ DE SEGURIDAD INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	7	3
COMISIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN	10	0
COMITÉ DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS	5	4

## Otras actuaciones

Ante el brote de infección por *C. difficile* que apareció en 2018, se contactó con los servicios de Microbiología Clínica y Medicina Preventiva del Hospital Universitario La Paz (HULP), para solicitar de acuerdo al acuerdo contenido en la Alianza Estratégica recomendaciones de abordaje.

Como consecuencia de ello se procedió a la separación física por grupos de camas del ala pares de la HOS3, para asegurar el adecuado y necesario aislamiento de contacto de los pacientes infectados. La separación del área de grupos de camas se llevó a cabo mediante puertas de cristal que aíslan en forma coordinada con cierres electrónicos los tránsitos entre áreas.

Así mismo, se acondicionó un área para establecer un gimnasio de rehabilitación que permitiera durante el periodo de aislamiento, mantener las pautas prescritas de fisioterapia.

## Información y Atención al Paciente

### Reclamaciones

	2017	2018	Var.	%Var.
<b>RECLAMACIONES</b>	17	12	-5	-29,41%

### Principales motivos de reclamación

MOTIVO	Nº	%	% ACUMULADO
Trato Personal	4	33,33%	33,33%
Disconformidad con la Asistencia	4	33,33%	66,67%
Desacuerdo con Organización y Normas	2	16,67%	83,33%
Extravío o Desaparición de Documentos, Muestras u Objetos	1	8,33%	91,67%
Citaciones	1	8,33%	100,00%

## Docencia

### CURSO ACADÉMICO 2017/2018

#### ALUMNOS REALIZAN PRACTICAS EN NUESTRO HOSPITAL

- **Universidad Francisco de Vitoria.** 2 alumnos de Fisioterapia realizan sus prácticas del 29 de enero de 2018 al 23 de febrero de 2018.
- **Universidad Francisco de Vitoria.** 3 alumnos de Fisioterapia realizan sus prácticas del 26 de febrero al 23 de marzo de 2018.
- **Universidad Francisco de Vitoria.** 1 alumno de Fisioterapia realizan sus prácticas del 28 de febrero al 23 de marzo de 2018.
- **Universidad Francisco de Vitoria.** 3 alumnos de Fisioterapia realizan sus prácticas del 3 de abril al 27 de abril de 2018.
- **Universidad Francisco de Vitoria.** 1 alumno de Fisioterapia realizan sus prácticas del 1 de octubre al 26 de octubre de 2018.
- **Universidad Europea de Madrid.** 21 alumnos de Grado de Medicina realizan sus prácticas en el primer semestre del año.
- **IES Leonardo Da Vinci.** 7 alumnos realizan sus prácticas de TCAE entre el 17 de septiembre y el 30 de octubre.
- **IES Leonardo Da Vinci.** 5 alumnos realizan sus prácticas de TCAE entre el 31 de octubre y el 13 de diciembre
- **Escuela Internacional de CC de la Salud.** 2 alumnos realizan sus prácticas de TCAE entre el 17 y el 21 de septiembre de 2018.
- **Escuela Internacional de CC de la Salud.** 4 alumnos realizan sus prácticas de TCAE entre el 24 y el 28 de septiembre de 2018.
- **Escuela Internacional de CC de la Salud.** 1 alumno realizan sus prácticas de TCAE entre el 1 y el 5 de octubre de 2018.
- **Escuela Internacional de CC de la Salud.** 4 alumnos realizan sus prácticas de TCAE entre el 8 y el 12 de octubre de 2018

## Formación Continuada

Cursos/Jornadas/Sesiones/ Talleres	Número Horas	Número Asistentes
<b>DIVISIÓN DE ENFERMERÍA</b>		
<b>Cursos y Jornadas</b>	<b>Horas</b>	<b>Asistentes</b>
Aula Fuenfría: XVI Jornada de Otoño	6	82
III Jornada de Fisioterapia	6	43
II Jornada de Ortogeriatría	6	48
RCP-Soporte vital básico; 2 ediciones	6	12
RCP-Soporte vital avanzado	28	14
III Curso de Mindfulness	18	3
Introducción a la bioética	7	27
Alteraciones conductuales en daño cerebral adquirido	6	13
Tratamiento miofascial	20	8
<b>Sesiones</b>	<b>Horas</b>	<b>Asistentes</b>
Aplicaciones informáticas implicadas en la Ley 29/2015	2	11
Protocolo de higiene	1/2	37
Actualización Aplicativo Selene SP10	1	20
Identificación Vías de Administración	15 sesión	89
Hemocultivo: maneras correctas de extracción	1/2	11
Ereg, Portafirmas, Note	2	11
Medidas de Aislamiento	1/2	20
Higiene de manos	1/2	38
Aspirado secreciones bronquiales	1	25
Grupo apoyo Cuidados Paliativos	1/2	20
Programa reducción UPP	1/2	9
Recogida de orina	1/2	21

<b>DIVISIÓN DE GESTIÓN</b>		
<b>Cursos</b>	<b>Horas</b>	<b>Asistentes</b>
Resolución de Conflictos	10	16

<b>DIVISIÓN MÉDICA Y DE ENFERMERÍA</b>		
<b>Jornada</b>	<b>Nº Horas</b>	<b>Nº Asistentes</b>
Aula Fuenfría: XVI Jornada de Otoño	6	82
III Jornada de Fisioterapia	6	43
II Jornada de Ortogeriatría	6	48
RCP-Soporte vital básico; 2 ediciones	6	12
RCP-Soporte vital avanzado	28	14
III Curso de Mindfulness	18	3
Introducción a la bioética	7	27
Alteraciones conductuales en daño cerebral adquirido	6	13
Tratamiento miofascial	20	8

## Gestión económica

### Gasto devengado

	2017	2018
1. GASTOS DE PERSONAL	12.292.236,67	12.704.179,20
2. GTOS. COR. EN B. Y SERV.	1.769.550,55	2.054.995,79
6. INVERSIONES REALES	484.990,61	607.377,71
8. ACTIVOS FINANCIEROS	9.582,00	5.672,00
<b>TOTAL</b>	<b>14.556.359,83</b>	<b>15.372.224,70</b>

### Farmacia

COMPRAS	AÑO 2018	% INC 2018/2017
Total adquisiciones directas	253.796	5,42%
ANTIBIOTICOS	43.696	57,71%
ANTICOAGULANTES Y ANTIAGREGANTES	24.575	-44,13%
DIGESTIVO	21.739	16,97%
SOLUCIONES PARA PERFUSIÓN Y DILUCIÓN	14.573	3,01%
ANALGESICOS	14.439	-13,78%

### Indicadores Farmacoterapéuticos

Indicadores de Manual	
Coste hospitalización farmacia/UCH	243,00
Ratio adquisiciones contables/adq PVL iva	0,63
% EFG adquisición directa	40,05%
Indicadores de Continuidad Asistencial	
% DDD ARA II+Aliskiren/SRA	37,40%
% DDD Omeprazol/Total IBP	85,46%
% EFG receta	56,18%
Pacientes en tratamiento con estatinas de elección	97,06%
% Secretagogos < 70 años	0,00%