

Hospital Universitario Rey Juan Carlos

MEMORIA 2022



**Comunidad
de Madrid**

Memoria 2022

Hospital
Universitario
Rey Juan
Carlos

 Hospital Universitario
Rey Juan Carlos

Servicio Madrileño de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD – COMUNIDAD DE MADRID



CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:
Secretaría General del
Servicio Madrileño de Salud

© Comunidad de Madrid
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica
Edición: 09/2023

Impreso en España – Printed in Spain



INDICE

PRESENTACIÓN	6
1. NUESTRO CENTRO	9
2022 en Cifras	9
Propósito, Misión, Visión y Valores	11
Área de Influencia	12
El Hospital	15
Organigrama	19
Cartera de Servicios	20
Recursos Humanos	23
Recursos Materiales	24
2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA	27
El paciente, epicentro de nuestras actuaciones	27
Transformación digital	27
La atención sanitaria a la población ucraniana desplazada	28
Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias	29
3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES	31
Actividad Asistencial	31
Actividad quirúrgica	32
Actividad Global de consultas no presenciales	32
Donaciones – Trasplantes	32
Técnicas Utilizadas	33
Consultas Externas	34
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección	36
Casuística (CMBD)	37
Continuidad Asistencial	43
Cuidados	51
Fisioterapia	56
Sistemas y Tecnología de la Información: Proyectos por áreas, actuaciones e incidencia	58
Áreas de Soporte y Actividad	64
4. CALIDAD	72
Objetivos institucionales de calidad	72
Comisiones Hospitalarias	74
Grupos de Mejora	76
Certificaciones y acreditaciones	77
5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS	81
Experiencia del paciente y calidad percibida	81
Información y atención a la ciudadanía	82
Otras actividades de atención a las personas	84
Trabajo Social	86
Registro de Voluntades Anticipadas	88
Responsabilidad Social Corporativa	88
6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL	100
Recursos Humanos	100
Seguridad y Salud Laboral	107



7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	111
Docencia	111
Formación Continuada	117
8. INVESTIGACIÓN: I+D+I	130
Proyectos de investigación	130
Grupos Investigadores	133
Innovación	134
Publicaciones científicas	134
Actividades de divulgación científica	139
Biblioteca en Ciencias de la Salud	143
9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA	146
Farmacia	146
10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL	148
Destacados del Año	148
EPÍLOGO	154



PRESENTACIÓN

En el año 2022 el Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha cumplido 10 años desde su apertura el 22 de marzo del 2012. Tras dos años en los que la actividad del hospital se ha visto muy condicionada por la pandemia SARS-CoV-2, el año 2022 ha supuesto una responsabilidad adicional en relación con la planificación, organización y desarrollo de la actividad del centro.

A pesar del inicio del año con la oleada definida por la “variante Omicron” del virus, con el aprendizaje adquirido durante este tiempo, hemos conseguido poder comparar nuestra actividad con la del año 2019, que había supuesto hasta ahora el de referencia.

Esto es consecuencia del fortalecimiento de las líneas estratégicas ya definidas antes de la pandemia, como son *la promoción de la salud, la mejora de la experiencia del paciente y la gestión responsable de los recursos* para tratar de asegurar la sostenibilidad del sistema. Utilizamos como catalizadores las *herramientas de digitalización* que tienen como centro favorecer la comunicación entre los pacientes y sus familiares con los profesionales sanitarios, a través el *portal del paciente, y la historia clínica electrónica*, con un modelo información clínica estructurada que favorezca el desarrollo de trayectorias asistenciales, con nuevos automatismos, vías clínicas y planes de citas, manteniendo los objetivos de calidad y seguridad del paciente. Es así cómo, basándonos en modelos predictivos a partir de los datos recogidos desde la apertura del hospital, hemos organizado el cuidado de las personas tratando de evitar inicialmente la enfermedad mediante medidas de prevención primaria, así como haciendo eficientes los recursos cuando necesitan contacto con el sistema sanitario.

Este año hemos profundizado en la *medicina basada en valor*, tratando de medir los resultados en salud de las personas que hemos tratado, introduciendo modelos de *decisiones compartidas*, con un liderazgo clínico orientado a resultados finales.

De esta manera hemos realizado más de 20.800 altas hospitalarias, casi 24.000 intervenciones quirúrgicas, fortaleciendo los circuitos ambulatorios y superando los dos tercios del total, hemos atendido alrededor de 164.000 pacientes en urgencias, realizado más de 590.000 consultas, mejorando la disponibilidad de huecos a través de servicios no presenciales que aportan valor diferencial, con un índice total de consultas sucesivas/primeras de 1,7; además, han nacido en el hospital 1.624 niños. Los usuarios del portal del paciente han crecido hasta situarse casi en 235.500 personas. Asimismo, hemos trabajado de forma intensa en la coordinación, con Atención Primaria y Centros Sociosanitarios mediante la eConsulta y los servicios de telemedicina, que permita una mayor colaboración entre diferentes niveles asistenciales y una mejora en la atención a nuestros pacientes.



La implicación de todos, el esfuerzo en el trabajo, el aprendizaje continuo y la agilidad en la toma de decisiones han sido imprescindibles para una época de retos para el equipo de personas que trabajamos en el centro.

Muchísimas gracias a todos.

Juan Antonio Alvaro de la Parra
Gerente Hospital Universitario Rey Juan Carlos





Nuestro centro

2022 en Cifras

Propósito, Misión, Visión y Valores

Área de Influencia

El Hospital

Organigrama

Cartera de Servicios

Recursos Humanos

Recursos Materiales

1

1. NUESTRO CENTRO

2022 EN CIFRAS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y QUIRÚRGICA

Altas totales	20.929
Estancia Media	5,05
Peso Medio	0,9248
Ingresos totales	20.950
Ingresos Urgentes	14.610
Urgencias Totales	164.254
% Urgencias ingresadas	8,88
Sesiones Hospital de Día	34.233
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	5.879
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.717
Nº partos	1.599
% Cesáreas	14,20

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

eConsultas	32.070
Telefónicas	18.245
Telemedicina	120.212

CONSULTAS EXTERNAS

Primeras consultas	216.233
Consultas sucesivas	401.818
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	50,18
Índice sucesivas/primeras	1,86
TOTAL	618.051

CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

Número citas entrantes	58.630
Número citas salientes	4.349



CASUÍSTICA CMBD

	EPISODIOS	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
GRDs Médicos	13.578	5,46	0,7425
GRDs Quirúrgicos	7.351	4,29	1.2615

RECURSOS HUMANOS

Equipo Directivo	7
Área Médica- Facultativos	428
Área Enfermería	1.124
Personal No Sanitario	401
Docencia	67
TOTAL	2.027

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Formación Pregrado	Nº Alumnos	173
Formación de Grado	Nº Alumnos	445
	Nº Profesores Asociados	42
Formación Posgrado	Nº Alumnos	48
Formación de Especialistas	Nº Residentes	83
Formación Continuada	Nº actividades totales	191
	Nº horas formación totales	1625
	Nº profesionales participantes	2681

INVESTIGACIÓN I+D+I

Nº proyectos investigación	16
Nº proyectos innovación en curso	1
Nº publicaciones científicas	177



PROPÓSITO, MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Propósito

TRABAJAR POR Y CON LAS PERSONAS EN TODAS SUS DIMENSIONES CON CALIDAD, HUMANIDAD Y RESPONSABILIDAD SOSTENIBLE.

Visión

Trabajar por y con las personas: Ocuparnos de nuestros pacientes, tanto del área como de aquellos que nos eligen, de nuestros profesionales y de nuestros alumnos, desde la unidad y la escucha activa, empoderando y haciéndoles partícipes en la toma de decisiones.

En todas sus dimensiones: Abarcando el conjunto de las funciones básicas de salud que incluyen la promoción, protección y restauración de la salud y del bienestar de las personas, su rehabilitación funcional y social, con un compromiso claro de mejora continua y crecimiento futuro a través de la docencia, investigación e innovación.

Con calidad, humanidad y responsabilidad sostenible: Desde la empatía y con el conocimiento adquirido se definen trayectorias de valor con el entorno sanitario, social, gestión de los recursos y medioambiental.

Valores



Los pacientes y sus familias en el centro de la trayectoria y el cambio, teniendo presentes sus necesidades y expectativas.



Alta capacitación técnica y científica que genera una nueva de visión en la forma de construir que genera orgullo de pertenencia tanto a los pacientes como a nuestros profesionales y alumnos.



Transparencia y compromiso con la información y la equidad
Integración de la ética, la humanidad y la adecuación de las prácticas clínicas en todos los procesos.



Creación de equipo y sinergias con el resto de los hospitales de la red pública de Quironsalud..



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



Cercanía: Responsabilidad con el entorno sanitario, social, en la gestión de los recursos basada en la evidencia y medioambiental.

ÁREA DE INFLUENCIA

El entorno

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, con cerca de 95.000 m² de superficie y más de 65.000 m² construidos, es un centro concebido para ofrecer una asistencia universal, cercana y eficaz, a más de 184.000 ciudadanos.

Atiende a los mostoleños del norte y a madrileños de 17 municipios aledaños: Villaviciosa de Odón, Navalcarnero, Sevilla la Nueva, El Álamo, Villamanta, Villamantilla, Villanueva de Perales, Navas del Rey, Chapinería, Colmenar del Arroyo, Villa del Prado, Aldea del Fresno, San Martín de Valdeiglesias, Pelayos de la Presa, Cadalso de los Vidrios, Cenicientos y Rozas de Puerto Real.

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, tiene como objetivo ofrecer a los madrileños una sanidad pública universal de calidad, integrado con el entorno, luminoso y sostenible y con la más avanzada tecnología sanitaria.

Mapa de la zona de asignada:



Centros de Salud:

- CS PRESENTACIÓN SABIO, en Móstoles
- CS PRINCESA, en Móstoles
- CS BARCELONA, en Móstoles
- CS VILLAVICIOSA DE ODÓN,
- CS NAVALCARNERO, con 5 Consultorios:
 - Sevilla la Nueva
 - El Álamo
 - Villamanta
 - Villamantilla
 - Villanueva de Perales
- CS NAVAS DEL REY, con 2 Consultorios:
 - Chapinería
 - Colmenar del Arroyo
- CS VILLA DEL PRADO, con 1 Consultorio:
 - Aldea del Fresno
- CS CADALSO DE LOS VIDRIOS, con 2 Consultorios:
 - Cenicientos
 - Rozas de Puerto Real
- CS SAN MARTÍN DE VALDEIGLESIAS
 - Pelayos de la Presa

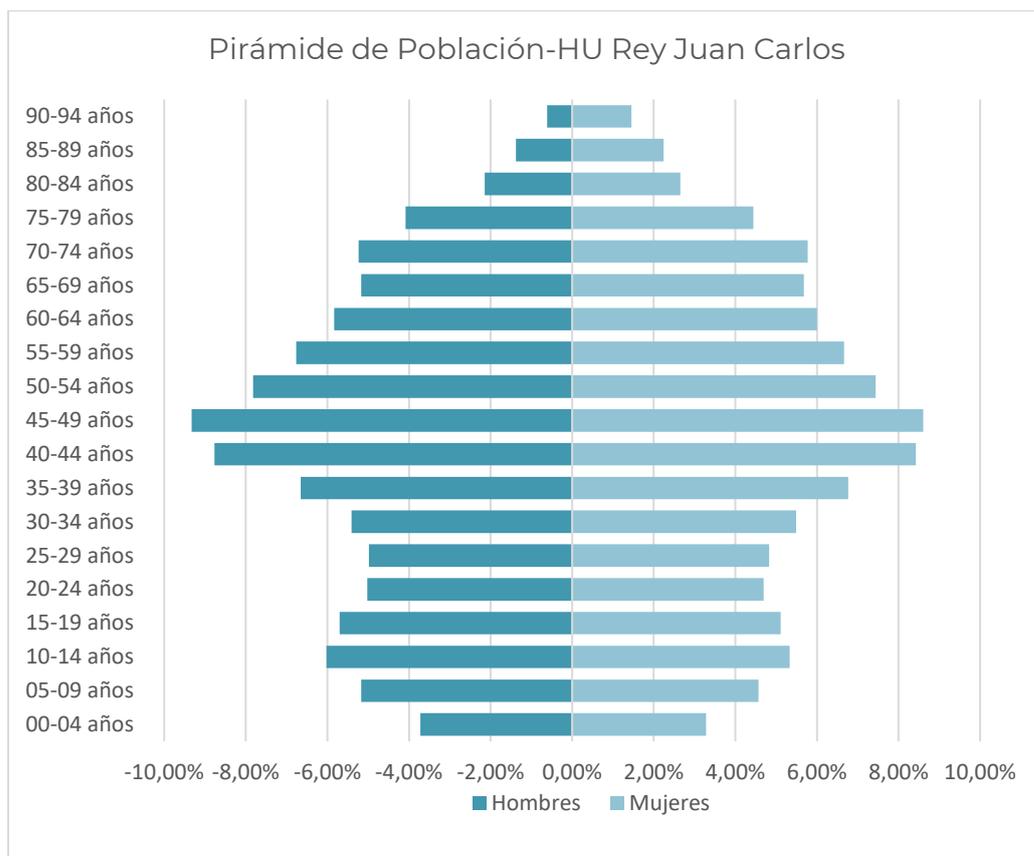
Población de referencia

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	GRUPOS DE EDAD					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. LA PRINCESA	MÓSTOLES	290	1.958	11.467	3.861	996	18.572
C.S. PRESENTACIÓN SABIO	MÓSTOLES	437	3.078	17.331	5.220	1.024	27.090
C.S. BARCELONA	MÓSTOLES	378	2.618	14.690	4.690	1.170	23.546
C.S. VILLAVICIOSA DE ODÓN	VILLAVICIOSA DE ODÓN	409	3.369	17.671	4.259	1.403	27.111
C.S. NAVALCARNERO	NAVALCARNERO	765	5.143	18.914	2.743	1.459	29.024
CONS. EL ÁLAMO	EL ÁLAMO	209	1.508	6.452	1.099	794	10.062
CONS. SEVILLA LA NUEVA	SEVILLA LA NUEVA	246	1.854	6.510	844	614	10.068
CONS. VILLAMANTA	VILLAMANTA		36	1.572	346	280	2.234
CONS. VILLAMANTILLA	VILLAMANTILLA		16	775	103	55	949
CONS. VILLANUEVA DE PERALES	VILLANUEVA DE PERALES		10	825	153	41	1.029
C.S. VILLA DEL PRADO	VILLA DEL PRADO	169	1.034	4.568	847	403	7.021
CONS. ALDEA DEL FRESNO	ALDEA DEL FRESNO	81	455	2.007	517	236	3.296
C.S. CADALSO DE LOS VIDRIOS	CADALSO DE LOS VIDRIOS	56	395	1.892	501	207	3.051
CONS. CENICIENTOS	CENICIENTOS	35	227	1.224	335	233	2.054
CONS. ROZAS DE PUERTO REAL	ROZAS DE PUERTO REAL	4	23	198	67	88	380
C.S. SAN MARTÍN DE VALDEIGLESIAS	SAN MARTÍN DE VALDEIGLESIAS	188	1.280	5.445	1.190	651	8.754
CONS. PELAYOS DE LA PRESA	PELAYOS DE LA PRESA	48	344	1.855	388	230	2.865
C.S. NAVAS DEL REY	NAVAS DEL REY	78	433	2.053	407	202	3.173
CONS. CHAPINERÍA	CHAPINERÍA	59	443	1.571	244	187	2.504
CONS. COLMENAR DEL ARROYO	COLMENAR DEL ARROYO	41	238	996	227	139	1.641
TOTALES		3.493	24.462	118.016	28.041	10.412	184.424

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



Pirámide de Población



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



EL HOSPITAL

Descripción del centro

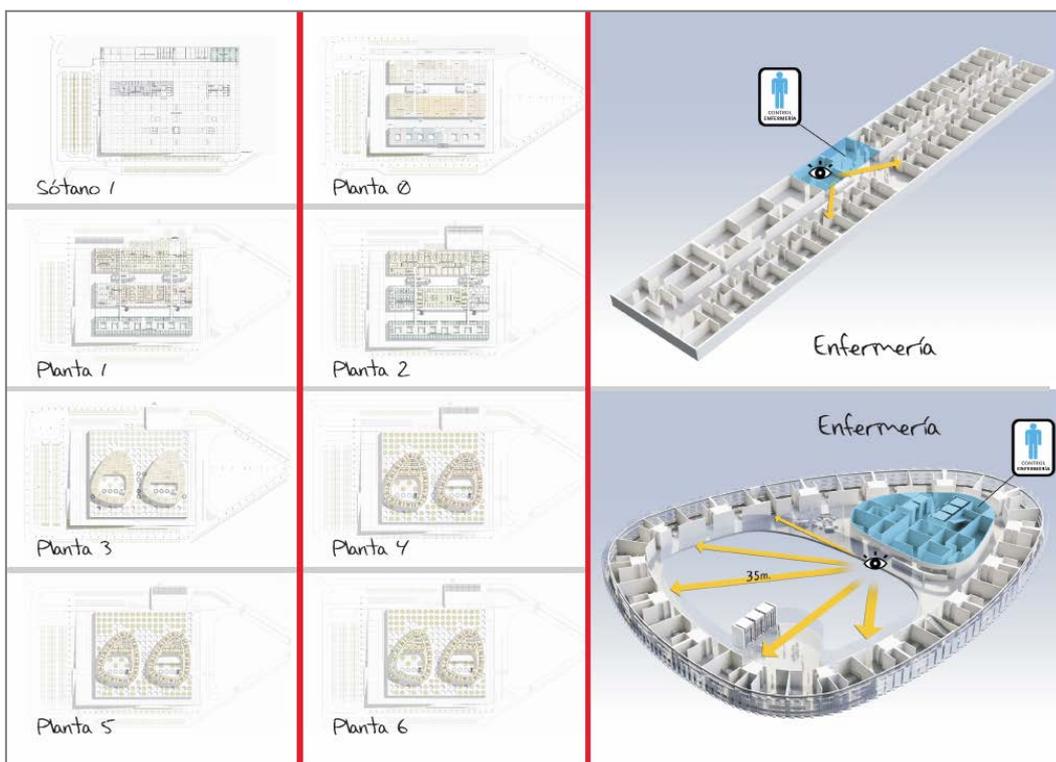
El hospital está formado por dos elementos vinculados: un zócalo estructurado en tres módulos paralelos que aloja las unidades asistenciales, ambulatorio, diagnóstico y tratamiento y sobre él, dos coronas de forma ovalada, visibles desde la autopista de acceso principal al complejo, destinadas a las unidades de hospitalización.

Estas áreas, que requieren una atmósfera luminosa y tranquila, quedan así elevadas sobre una cubierta vegetal visible desde las habitaciones, y separadas de la actividad de las áreas funcionales. Igual que las dos torres, el vestíbulo adquiere un fuerte contenido simbólico. Concebido como una calle interior, un espacio de triple altura acristalado en cubierta combina las áreas comerciales y cafeterías con las áreas de admisión, información y accesos a los distintos servicios ambulatorios, de docencia y de diagnóstico.

Instalaciones

362 camas	22 puestos de diálisis
14 quirófanos	68 puestos de hospital de día
2 salas de cirugía menor	21 salas de radiología
154 consultas externas	10 puestos neonatología
28 gabinetes de exploración	18 puestos UCI





Ubicación del Hospital

El hospital se encuentra ubicado en la Calle Gladiolo, en Móstoles, junto a la Universidad Rey Juan Carlos y próximo a la Autovía A-5



Accesos

La accesibilidad al Hospital puede realizarse mediante Cercanías de Renfe, con la línea C5, por Metro mediante la línea 12 y cuya salida se encuentra muy próxima al hospital, y mediante líneas urbanas en Móstoles, e interurbanas comunicando el hospital con todos los municipios y Madrid.

Cercanías RENFE:

Línea C5 (Móstoles - El Soto - Atocha - Fuenlabrada- Humanes)

Líneas Urbanas de Móstoles:

L1 - Las Cumbres - Estación RENFE Móstoles

L2 - Móstoles (Pradillo) - Cementerio Nuevo

L3 - Pol. Ind. Las Nieves- Móstoles Central

L4- Manuela Malasaña- Hospital Rey Juan Carlos

L5- Móstoles (Estación FFCC)- Parque Coímbra

L6- Universidad Rey Juan Carlos- Urb. P Guadarrama

Metro:

Línea 12 Metrosur, salida Universidad Rey Juan Carlos

Líneas interurbanas:

498 Móstoles - Arroyomolinos - Moraleja - Fuenlabrada

499 Móstoles - Arroyomolinos

519 Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Villaviciosa de Odón

519A Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) por El Soto - Villaviciosa de Odón (El Bosque)

520 Móstoles - Alcorcón

521 Móstoles - Madrid (Príncipe Pío)

522 Móstoles - Madrid (Príncipe Pío) por pistas de exámenes Dirección General de Tráfico

523 Móstoles (Villafontana) - Madrid (Príncipe Pío)

526 Móstoles (RENFE) - Fuenlabrada

527 Móstoles (Renfe) - Fuenlabrada (Loranca)

528 Madrid (Príncipe Pío) - Navacarnero

529 Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Navacarnero - El Álamo

529A Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos)- Navacarnero - Batres



- 529H Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Navalcarnero
- 531 Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Navalcarnero - Sevilla la Nueva
- 531A Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Navalcarnero - Villamantilla
- 534 Xanadú- Urb. Parque Coímbra - Madrid (Príncipe Pío)
- 535 Alcorcón (Alcorcón Central) – Urb. Calypo Fado
- 536 Madrid (Estación Sur) – Fuensalida
- 539 Madrid (P. Pío) – El Álamo
- 541 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Villamanta - La Torre de Esteban Hambrán
- 545 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) – Cenicientos - Sotillo de la Adrada
- 546 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) – Las Rozas de Puerto Real - Casillas
- 547 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) – Villa del Prado – Aldea en Cabo
- 548 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) - Aldea del Fresno – Calalberche
- 551 Madrid (P. Pío) - Móstoles (Hospital Rey Juan Carlos) – San Martín de Valdeiglesias – El Tiemblo/Cebreros
- N-501 Madrid (Príncipe Pío) - Alcorcón - Móstoles
- N-503 Madrid (Príncipe Pío) - Móstoles (Villafontana)

Centros de Especialidades

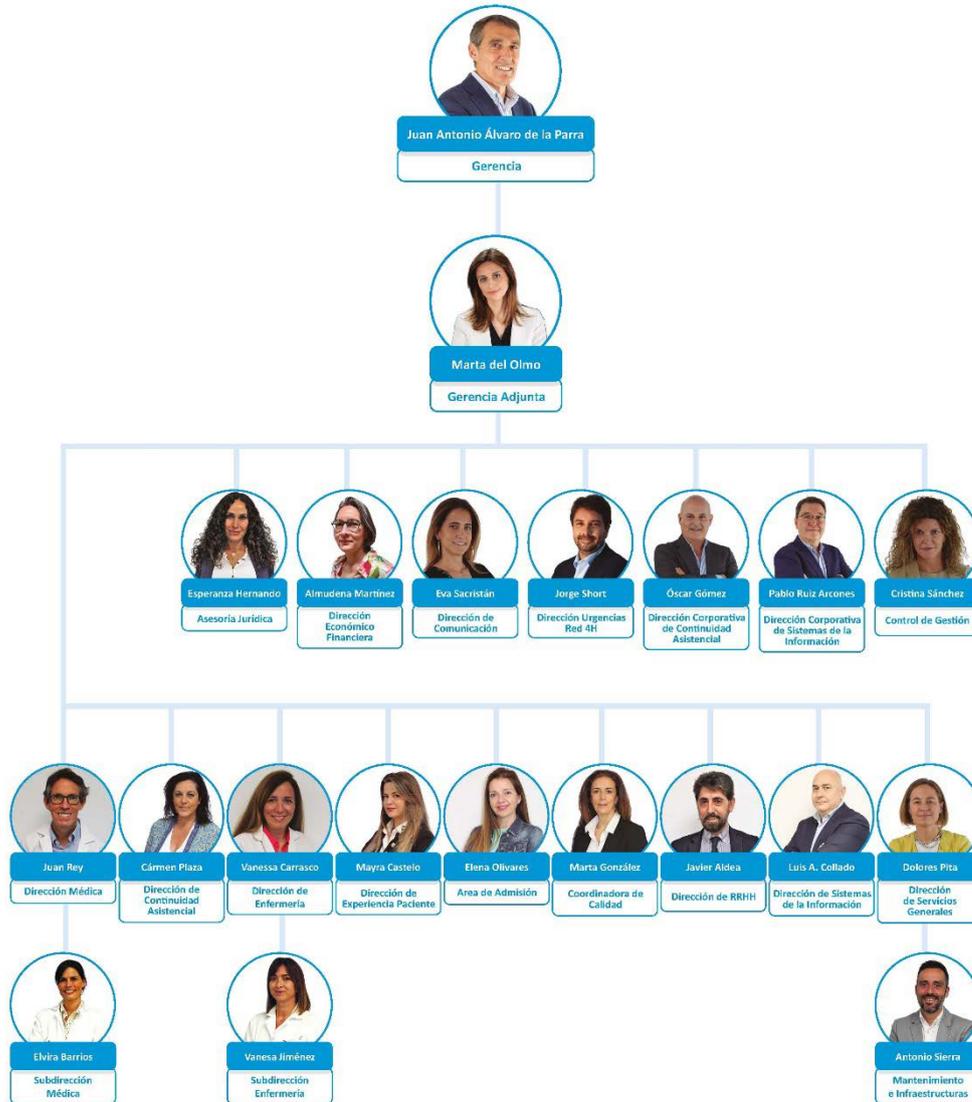
El Hospital cuenta con 2 Centros de Especialidades situados en los municipios de:

- **NAVALCARNERO**, situado en la Calle Felipe IV semiesquina con Calle Jacinto González.
- **VILLAVICIOSA DE ODÓN**, en la Avenida Calatalifa.

Cuentan con 8 consultas polivalentes, donde existen consultas de los siguientes servicios: Cardiología, Dermatología, Ginecología y Obstetricia, Neurología, Oftalmología con Optometría, Otorrinolaringología, Pediatría, Rehabilitación, Traumatología, Psiquiatría y Psicología y extracciones de Análisis Clínicos, siendo el personal de estos centros de especialidades los mismos del HU Rey Juan Carlos.



ORGANIGRAMA



CARTERA DE SERVICIOS

Servicios Médicos

Alergología	Hematología y Hemoterapia	Neurofisiología Clínica
Aparato Digestivo	Medicina Interna	Oncología Médica
Cardiología	Nefrología	Pediatría
Endocrinología	Neumología	Reumatología
Geriatría	Neurología	Urgencias

Servicios Quirúrgicos

Angiología y Cirugía Vascular	Cirugía Oral y Maxilofacial	Obstetricia y Ginecología
Cirugía Cardiovascular	Cirugía Pediátrica	Oftalmología
Cirugía General y de Aparato Digestivo	Cirugía Plástica	Otorrinolaringología
	Cirugía Torácica	Traumatología y Cirugía Ortopédica
	Dermatología	Urología
	Neurocirugía	

Servicios Centrales

Admisión y Documentación Clínica	Inmunología	Psiquiatría
Análisis Clínicos	Medicina Intensiva	Psicología Clínica
Anatomía Patológica	Medicina Nuclear	Oncología Radioterapia
Anestesiología y Reanimación	Medicina Preventiva	Radiodiagnóstico
Bioquímica	Medicina del Trabajo	Radiofísica Hospitalaria
Farmacia Hospitalaria	Microbiología y Parasitología	Rehabilitación



Áreas de Enfermería

Atención asistencial

- Enfermería obstétrico-ginecológica
- Enfermería de salud mental
- Enfermería geriatría (paciente frágil)
- Enfermería del trabajo
- Enfermería de cuidados médico- quirúrgicos
- Enfermería pediátrica/neonatal
- Enfermería gestión de camas
- Enfermería continuidad asistencial
- Enfermería de urgencias
- Enfermería de cuidados intensivos
- Enfermería de cuidados oncológicos
- Enfermería de consultas externas
- Enfermería de cardiología y Neurorradiología intervencionista
- Enfermería de quirófano y reanimación
- Enfermería de anestesia
- Enfermería de accesos vasculares

Docencia

El hospital cuenta con tres supervisoras de enfermería que son profesoras asociadas de la Universidad Rey Juan Carlos del grado de Enfermería.

Subcomisión de docencia de Enfermería:

Corresponde a la Subcomisión de Docencia de especialidades de enfermería del Hospital Universitario Rey Juan Carlos la planificación, organización, gestión y supervisión de la docencia, así como aplicar toda la normativa de la Comunidad Autónoma de Madrid

La subcomisión de docencia del HURJC está compuesta por:

- Dirección de Enfermería.
- Servicio de Matronas.
- EIR Pediatría.
- Enfermería del Servicio de Salud Mental.
- Enfermería del Servicio de Pediatría.
- Enfermería de Consulta.



El HU Rey Juan Carlos cuenta con la acreditación para las especialidades de EIR de Pediatría, Salud Mental, Salud Laboral y Medicina de familia y Comunitaria.

Investigación

La Comisión de Investigación cuenta con la participación de una supervisora de enfermería como vocal nato de esta.

Gestión

Gestora de camas, cuya función principal es agilizar los ingresos y las altas del hospital, contando con la coordinación de todos los profesionales implicados.

Los objetivos específicos son:

- Mejorar el proceso de alta de los pacientes.
- Mejorar el ingreso de los pacientes.
- Conseguir que el 80% de los pacientes de alta por la mañana.
- Reducir el tiempo de asignación de cama al paciente que están pendientes de ingreso.

Institutos

El IIS-FJD, UAM cuenta con un colectivo de personas integrado por investigadores senior y en formación, personal de apoyo a la investigación, y personal de gestión y administración de cada uno de los centros que lo componen (FJD y Universidad Autónoma de Madrid (UAM)) y los investigadores, tanto del Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE) y Hospital Universitario Rey Juan Carlos (HURJC), como del Hospital General de Villalba (HUGV), acreditados por el ISCIII en 2013 y 2016 respectivamente.

Este conjunto constituye una estructura funcional orientada a la investigación biomédica básica, clínica, epidemiológica y en servicios de salud.

El Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz (IIS-FJD, UAM) es una entidad con una prolongada trayectoria de compromiso con la investigación y la docencia, además de su actividad clínica y asistencial.

Su objetivo es impulsar, promover y fomentar la investigación de excelencia, el conocimiento científico y tecnológico, la docencia y la formación en el Hospital, y facilitar que los avances en la investigación y la innovación se trasladen de la manera más eficiente posible a la práctica asistencial.

Alianzas Estratégicas

- Hospitales públicos Quirónsalud Madrid: H.U. Fundación Jiménez Díaz, H.U. Infanta Elena, H.U. General de Villalba (trabajo en red Plan de Gestión)
- Universidad Rey Juan Carlos
- Universidad Europea
- Universidad Francisco de Vitoria



RECURSOS HUMANOS

CATEGORÍA PROFESIONAL	2021	2022
Director Gerente	1	1
Director Médico	2	1
Directora de Continuidad Asistencial	1	1
Director Económico Financiero	1	1
Director Recursos Humanos	1	1
Director Sistemas de la Información	1	1
Directora Servicios Generales	1	1
Directora de Enfermería	1	1
Subdirectora de Enfermería	1	1
ÁREA MÉDICA		
Facultativos	417	417
ÁREA ENFERMERÍA		
Enfermeras/os	422	468
Matronas	33	29
Fisioterapeutas	40	34
Técnicos superiores especialistas	120	123
Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería	410	445
Otro personal sanitario (formación universitaria)	18	17
Otro personal sanitario (formación profesional)	18	17
PERSONAL NO SANITARIO		
Grupo Técnico Función Administrativa y resto Grupo A1	7	6
Grupo Gestión Función Administrativa y resto Grupo A2	16	15
Grupo Administrativo	13	13
Auxiliares Administrativos	136	127
Celadores	81	82
Pinche de Cocina	15	17
Resto de Personal de Gestión	138	155
DOCENCIA		
Residentes Medicina (MIR)	39	59
Residentes Otras Titulaciones (FIR, BIR, QIR, PIR, ...)	1	2
Residentes Enfermería (EIR)	3	5
TOTAL	1.937	2.027

A 31 de diciembre de 2021 y 2022 respectivamente.



RECURSOS MATERIALES

CAMAS	2021	2022
Camas Instaladas ¹	362	362
Camas funcionantes ²	312	316
QUIRÓFANOS		
Quirófanos Instalados	13	14
OTRAS INSTALACIONES		
Paritorios	6	6
Consultas en el hospital	150	164
Consultas en Centros de especialidades	16	16
PUESTOS HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	19	19
Psiquiátrico	2	2
Otros Médicos	47	47
HEMODIÁLISIS		
Número de puestos	20	22
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		
Mamógrafos	2	2
TC	2	2
RM	3	3
Ecógrafos. Servicio Radiodiagnóstico	8	7
Ecógrafos. Servicio Cardiología	5	5
Ecógrafos. Otros Servicios	42	46
Sala convencional de Rayos X	4	5
Telemando	1	1

Fuente: SIAE

⁽¹⁾ Camas instaladas: Número de camas hospitalarias que constituyen la dotación fija del centro, a unque no estén en servicio. No se contabilizarán en esta cifra:

Camas habilitadas o supletorias: Las que se utilizan además de las que están en funcionamiento (en espacios no asistenciales, consultas, salas de exploración o habitaciones de hospitalización) y que no estén contempladas en la dotación fija del centro.

Camas convertidas en áreas de apoyo u otros servicios (salas de exploración, consultas, etc.).

⁽²⁾ Camas funcionantes: Promedio de camas hospitalarias realmente en servicio, hayan estado o no ocupadas durante el periodo. No se contabilizan entre ellas las camas habilitadas o supletorias, independientemente de que sí se impute al área correspondiente la actividad que se genera en dichas camas.

ALTA TECNOLOGÍA	2021	2022
Tomografía por emisión de positrones	1	1
Acelerador lineal	2	2
Planificador	3	3
Simulador	1	1
Gammacámara	1	1
Angiógrafo digital	2	2
Sala de hemodinámica	1	1
Radiología Intervencionista	1	1

Fuente: SIAE

OTROS EQUIPOS	2021	2022
Arco Multifuncional Rx	2	2
Equipo Radioquirúrgico	4	4
Equipos Ergometría	7	8
Holter Electrocardiograma	16	16
Holter Tensión	10	10
Salas Endoscopias	4	4
GastroscoPIO / Esofagoscopios	14	10
Colonoscopios / Rectoscopios	14	11
Polisomnógrafos	7	12
Vídeo EEG	3	3
Electromiógrafos	3	3
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Mesas Prona	1	1
Densitómetros	1	1
Ortopantomógrafos	1	1

Fuente: SIAE



Nuevos retos en la asistencia sanitaria

El paciente, epicentro de nuestras actuaciones

Transformación digital

La atención sanitaria a la población ucraniana desplazada

Modernización y mejora de infraestructuras sanitarias

2

2. NUEVOS RETOS EN LA ASISTENCIA SANITARIA

EL PACIENTE, EPICENTRO DE NUESTRAS ACTUACIONES

Que el paciente sea el epicentro de todas nuestras actuaciones y decisiones como Hospital no solo es fundamental para garantizar que puedan recibir la mejor atención posible, sino que ha sido el objetivo estratégico principal como Centro desde nuestra concepción.

Se trata de una visión compartida por todos los profesionales que trabajan día a día de manera transversal para comprender y cubrir, en la medida de nuestras posibilidades, y dentro de nuestro ámbito de actuación, las necesidades y preferencias tanto de los pacientes como de sus familias, garantizando que la comunicación, los servicios y atenciones se adapten a sus expectativas, con el soporte de las nuevas tecnologías.

Implica igualmente la creación y el mantenimiento de un entorno seguro, cómodo y acogedor, con un alto estándar de limpieza, en el que la iluminación y la amplitud cobren un papel especial en la estancia de nuestros pacientes, completando nuestra oferta asistencial con otros servicios complementarios como aparcamiento, WIFI o TV gratuitos.

Entendiendo la importancia clave de todo, este Centro ha implementado distintas herramientas para conocer la fidelización y percepción de nuestros pacientes a diario. Sus resultados nos permiten no solo adaptarnos de forma ágil a los cambios, sino también revisar periódicamente nuestros procesos y políticas para que, pese a las circunstancias físicas y emocionales, el paso de nuestros usuarios por el Centro siga siendo una experiencia positiva y satisfactoria.

TRANSFORMACIÓN DIGITAL

La transformación digital en el ámbito de la sanidad implica el uso de tecnologías digitales para mejorar la eficiencia, calidad y accesibilidad de los servicios de atención médica. Una sanidad más líquida se refiere a la capacidad de adaptarse y responder de manera ágil a las necesidades de los pacientes y del entorno en el que se desenvuelve la salud. En resumen, la transformación digital hacia una sanidad más líquida implica la implementación de tecnologías innovadoras y flexibles que permitan mejorar la atención médica de forma adaptativa y eficiente.

PROYECTOS

Planes de Citas

Los planes de citas son automatizaciones SIMPLES de la gestión clínica de pacientes (generan citas o recomendaciones). Este año se han implantado 65 planes de citas.

Vías Clínicas

Las vías clínicas son automatizaciones COMPLEJAS de la gestión clínica de pacientes (además de generar citas o recomendaciones realizan



PROYECTOS

	acciones/solicitudes en función condiciones preestablecidas). Este año se han implantado 11 vías clínicas.
Cuidados Intensivos	Plataforma única para toda la información de registro vital y el apoyo a las decisiones clínicas, conectada por 3 grandes núcleos: Quirófanos, Planificación y Cuidados intensivos.
Smart Room	Integrar al paciente como agente activo en su proceso hospitalario.
Intervenciones quirúrgicas	Automatización de las planificaciones de intervenciones quirúrgicas.
Hospital Digital para Residencias	Para poder atender también de forma telemática a los pacientes de las residencias asociadas. Inclusión de mejoras: ingreso automático desde el portal del paciente y Portal Sociosanitario y nuevo escritorio multicentro para trabajar con los pacientes de forma más ágil y transparente.
Autoevaluador de síntomas	El autoevaluador de síntomas en la urgencia que calcula los diagnósticos más probables que pueda presentar el paciente para ayudar y agilizar la atención del médico de Urgencias.
Automatismos de triaje	Se ha realizado un estudio de las pruebas diagnósticas más frecuentes por cada motivo de consulta para generar perfiles analíticos y paquetes de pruebas de imagen que se piden automáticamente sin aumentar el tiempo del triaje.
Gestor de Casos	El proyecto constituirá una nueva forma de relación de pacientes, profesionales, usuarios, familiares y organización. Mediante un cuadro de control y seguimiento del paciente será posible la identificación proactiva de acciones.
Indicadores de Inteligencia Artificial	Incorporar en el sistema de información las predicciones realizadas por el sistema de Inteligencia Artificial. Son de dos tipos: riesgo de padecer una determinada patología o recomendaciones.

LA ATENCIÓN SANITARIA A LA POBLACIÓN UCRANIANA DESPLAZADA

A partir de marzo de 2022 el Hospital Universitario Rey Juan Carlos fue habilitado para prestar atención sanitaria a la población de ucraniana.

Han sido atendidos pacientes en los diferentes ámbitos:

ÁMBITO DE ATENCIÓN	2022
Consultas Externas	912
Hospitalización	36
Urgencias	150
TOTAL	1062



MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS

La modernización y mejora de las infraestructuras sanitarias es esencial para garantizar una atención médica de calidad y eficiente. Para lograr este objetivo, es importante invertir en tecnología de vanguardia y en la renovación de equipos y dispositivos médicos. Además, se deben llevar a cabo reformas en las instalaciones para adaptarlas a las necesidades actuales y futuras de los pacientes y del personal sanitario. En resumen, la modernización y mejora de las infraestructuras sanitarias permiten brindar una atención médica más avanzada y eficiente, lo que se traduce en una mejor calidad de vida para los pacientes y una mayor satisfacción del personal sanitario.

Dentro de la modernización de las instalaciones del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, se lleva a cabo la sustitución de todas las luminarias convencionales por otras equivalentes con tecnología LED. Así mismo se llevan a cabo actuaciones en materia de renovación de equipos como en el caso de los sistemas de alimentación ininterrumpida, con un proyecto de “renove” de todos los equipos entre 2022 y 2023, y se realiza una ampliación del sistema de CCTV para mejorar la seguridad de nuestros espacios.

Con el fin de mejorar las infraestructuras del hospital se llevan a cabo actuaciones destacables como la renovación de la sala del SPECT-TAC, reforma completa del hospital de día de insuficiencia cardiaca, creación de nuevas consultas para diferentes servicios ampliando las existentes hasta la fecha, así como la ampliación del bloque quirúrgico con la construcción de un nuevo quirófano.



Respuesta integrada a las necesidades asistenciales

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

3

3. RESPUESTA INTEGRADA A LAS NECESIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN	2021	2022
Altas totales ¹	18.186	20.929
Estancia Media* ¹	6,19	5,05
Peso Medio ¹	0,9128	0,9248
Ingresos totales	18.165	20.950
Ingresos Urgentes	13.436	14.610
Ingresos Programados	4.729	6.340
URGENCIAS		
Urgencias Totales	137.366	164.254
% Urgencias ingresadas	9,99	8,88
SESIONES HOSPITAL DE DÍA		
Oncológico	10.461	9.310
Geriátrico	32	9
Psiquiátrico	358	708
Otros Médicos	20.983	24.206
DIÁLISIS (pacientes/mes)		
Hemodiálisis en el hospital	102	99
Hemodiálisis en centros concertados	14	20
Pacientes CAPD	15	16
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA		
Total Partos	1.673	1.599
% Cesáreas	12,67	14,20

Fuente: SIAE

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

*Estancia Media No depurada.

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2021	2022
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	4.566	5.879
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.558	1.717
Intervenciones quirúrgicas programadas ambulatorias	11.695	16.004
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	67	67
Procedimientos quirúrgicos fuera de quirófano	7.230	5.923

Fuente: SIAE

ACTIVIDAD GLOBAL DE CONSULTAS NO PRESENCIALES

	2021			2022		
	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina	eConsultas	Telefónicas	Telemedicina
CONSULTAS PRIMERAS		2.425	7.052	32.070	1.059	25.632
CONSULTAS SUCESIVAS		22.493	87.009		17.186	94.580
Total consultas no presenciales	57.912	24.918	94.061	32.070	18.245	120.212

Fuente: SIAE

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

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

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

DONACIONES – TRASPLANTES

EXTRACCIONES	2021	2022
Donantes de Órganos	7	10

TRASPLANTES	2021	2022
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	106	140
Trasplantes de Córneas	12	22
Trasplantes de Membrana Escleral	2	2
Trasplantes de Membrana Amniótica	14	12

Fuente: Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes.

TÉCNICAS UTILIZADAS

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO	
	2021	2022
Nº de Pruebas de laboratorio	4.268.437	4.690.024
Radiología convencional	156.234	175.327
Ecografías (Servicio Rx.)	48.906	50.679
Ecografía Doppler	2.934	3.222
Citologías de anatomía patológica	10.868	13.696
Endoscopias digestivo	9.113	10.880
Broncoscopias	1.153	854
Mamografías	13.885	12.059
TC	24.041	27.755
RM	32.153	36.929
Gammagrafías	2.234	2.223
Radiología intervencionista	3.803	3.769
TC-PET	3.190	3.226
Cateterismos cardiacos diagnósticos	689	783

Fuente: SIAE

OTROS PROCEDIMIENTOS	2021	2022
Inserción de marcapasos permanente	14	61
Revisión Marcapasos con sustitución de generador	9	38
Revisión Marcapasos sin sustitución de generador	1.214	1.207
Implante/sustitución desfibriladores	3	6

Fuente: SIAE



CONSULTAS EXTERNAS

Consultas totales

Primeras consultas	216.233
Consultas sucesivas	401.818
% Primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (AP)	50,18
Índice sucesivas/primeras	1,86
TOTAL	618.051

Consultas por Servicio

ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Angiología y Cirugía Vascolar	3351	2375	63,71	5726	0,71
Alergología	4859	5550	59,93	10409	1,14
Anestesia y Reanimación	17977	493	0,03	18470	0,03
Cardiología	4588	11414	56,08	16002	2,49
Cirugía Cardíaca	95	199	1,05	294	2,09
Cirugía General y de Aparato Digestivo	5795	7885	56,12	13680	1,36
Cirugía Maxilofacial	6817	6353	73,16	13170	0,93
Cirugía Pediátrica	975	1552	64,62	2527	1,59
Cirugía Plástica y Reparadora	385	955	0,00	1340	2,48
Cirugía Torácica	232	947	0,00	1179	4,08
Dermatología	12291	13391	55,24	25682	1,09
Aparato Digestivo	7277	23745	60,40	31022	3,26
Endocrinología y Nutrición	4896	17416	42,97	22312	3,56
Genética	855	1308	0,12	2163	1,53
Ginecología	13098	21255	69,39	34353	1,62
Geriatría	1333	1898	20,93	3231	1,42
Hematología y Hemoterapia	2129	13804	23,30	15933	6,48
Medicina Interna	2614	11062	41,51	13676	4,23
Nefrología	1299	5751	50,35	7050	4,43
Neonatología	0	24	0,00	24	



ESPECIALIDAD	PRIMERAS CONSULTAS	CONSULTAS SUCESIVAS	% PRIMERAS CONSULTAS SOLICITADAS POR AP	TOTAL	ÍNDICE SUC/PRIM
Neurofisiología Clínica	1764	379	51,93	2143	0,21
Neumología	5308	13643	44,20	18951	2,57
Neurocirugía	1409	2660	17,81	4069	1,89
Neurología	7779	18274	64,11	26053	2,35
Obstetricia	1837	6441	83,72	8278	3,51
Oftalmología	18979	34754	64,78	53733	1,83
Oncología Médica	787	6276	0,00	7063	7,97
Oncología Radioterápica	1042	6008	0,29	7050	5,77
Otorrinolaringología	10951	16901	64,51	27852	1,54
Pediatría	7280	21437	38,59	28717	2,94
Psiquiatría	6432	14491	26,35	20923	2,25
Radiología	461	901	0,00	1362	1,95
Rehabilitación	18417	22349	35,09	40766	1,21
Reumatología	3886	9819	60,76	13705	2,53
Salud Laboral	203	754	0,00	957	3,71
Traumatología	28529	54152	71,00	82681	1,9
Unidad de Cuidados Paliativos	194	733	0,00	927	3,78
Unidad del Dolor	3135	7591	0,03	10726	2,42
Urología	6974	16878	59,19	23852	2,42

Fuente: SICYT



CONSULTAS SOLICITADAS COMO CONSECUENCIA DE LA LIBRE ELECCIÓN

ESPECIALIDAD	NÚMERO CITAS ENTRANTES LIBRE ELECCIÓN	NÚMERO CITAS SALIENTES LIBRE ELECCIÓN
Alergología	1.715	73
Angiología y C. Vascular	1.262	59
Aparato Digestivo	2.848	307
Cardiología	954	149
Cirugía General y del Ap. Digestivo	1.603	127
Cirugía Pediátrica General	256	13
C. Maxilofacial	4.467	88
Dermatología	3.625	1.014
Endocrinología	1.077	163
Ginecología	4.490	223
Hematología Infantil	29	0
Medicina interna	445	87
Nefrología	279	29
Neumología	1.183	93
Neurocirugía Infantil	60	6
Neurología	4.139	231
Obstetricia	315	111
Oftalmología	6.242	408
Otorrinolaringología	3.672	285
Pediatría AE	42	24
Rehabilitación Adulto	514	78
Reumatología	1.535	151
Traumatología	15.996	407
Urología	1.882	223
TOTAL	58.630	4.349

Fuente: CMCAP

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

CASUÍSTICA (CMBD)

25 GRD MÉDICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	1.442	10,62%	6,37	1,0805
560	PARTO	1.299	9,57%	2,30	0,2412
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	789	5,81%	6,48	0,8527
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	702	5,17%	4,16	0,5855
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	601	4,43%	8,19	1,2929
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	530	3,90%	5,22	0,7531
139	OTRA NEUMONÍA	443	3,26%	5,20	0,7469
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	250	1,84%	3,11	0,5259
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	249	1,83%	4,62	0,6912
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	246	1,81%	5,93	0,7988
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	216	1,59%	4,43	0,6715
465	CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN ADQUIRIDA DEL TRACTO URINARIO SUPERIOR	209	1,54%	1,77	0,5474
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	206	1,52%	7,26	0,8833
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	205	1,51%	3,31	0,5135
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	197	1,45%	5,12	0,6812
138	BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	167	1,23%	3,59	0,7237
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	158	1,16%	8,30	0,7694
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	157	1,16%	5,35	0,6739

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
468	OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	147	1,08%	3,39	0,5327
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	140	1,03%	1,68	0,1678
750	ESQUIZOFRENIA	138	1,02%	14,54	0,5938
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	123	0,91%	4,60	0,7637
141	ASMA	119	0,88%	4,06	0,5765
244	DIVERTICULITIS Y DIVERTICULOSIS	116	0,85%	5,20	0,5885
751	TRASTORNOS DEPRESIVOS MAYORES Y OTROS/PSICOSIS NO ESPECIFICADA	115	0,85%	10,19	0,5241
		8.964	66,02%		
TOTAL GRDs MÉDICOS		13.578	100,00%	5,46	0,7425

Fuente: CMBD APR GRD 36



25 GRD QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	716	9,74%	3,19	1,1322
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	432	5,88%	4,27	1,2876
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	365	4,97%	1,56	0,7044
263	COLECISTECTOMÍA	329	4,48%	2,37	0,9057
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	292	3,97%	1,88	0,9739
540	CESÁREA	252	3,43%	3,14	0,4163
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	221	3,01%	2,74	2,0471
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	205	2,79%	8,53	1,4373
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	200	2,72%	1,41	0,6255
403	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PARA OBESIDAD	161	2,19%	1,52	0,8711
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	151	2,05%	2,39	1,0156
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	135	1,84%	2,07	0,6744
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	127	1,73%	10,21	2,1252
480	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE PELVIS MASCULINA	124	1,69%	2,37	0,9739
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	120	1,63%	4,77	2,0973
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	118	1,61%	3,19	1,5265
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	116	1,58%	6,98	2,2662
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	116	1,58%	1,66	0,8273



GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	115	1,56%	1,61	0,9022
097	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	111	1,51%	1,07	0,4342
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	108	1,47%	3,09	0,9676
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	107	1,46%	4,64	1,7600
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	100	1,36%	1,62	0,9468
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	98	1,33%	3,06	0,9614
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	94	1,28%	7,13	1,4855
		4.913	66,83%		
TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS		7.351	100,00%	4,29	1,2615

Fuente: CMBD APR GRD 36

25 GRD CON MAYOR CONSUMO DE RECURSOS

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	1.442	6,89%	6,37	1,0805
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	716	3,42%	3,19	1,1322
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	601	2,87%	8,19	1,2929
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	789	3,77%	6,48	0,8527
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	432	2,06%	4,27	1,2876
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	221	1,06%	2,74	2,0471
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	702	3,35%	4,16	0,5855
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	530	2,53%	5,22	0,7531
139	OTRA NEUMONÍA	443	2,12%	5,20	0,7469
560	PARTO	1.299	6,21%	2,30	0,2412
263	COLECISTECTOMÍA	329	1,57%	2,37	0,9057
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	205	0,98%	8,53	1,4373
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	292	1,40%	1,88	0,9739
230	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	127	0,61%	10,21	2,1252
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	116	0,55%	6,98	2,2662
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	365	1,74%	1,56	0,7044
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	120	0,57%	4,77	2,0973
004	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS CON PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	22	0,11%	69,59	10,9781
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	246	1,18%	5,93	0,7988
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	107	0,51%	4,64	1,7600

GRD	DESCRIPCIÓN	EPISODIOS	%	ESTANCIA MEDIA	PESO MEDIO
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	206	0,98%	7,26	0,8833
171	IMPLANT. MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE SIN IAM, FALLO CARDIACO O SHOCK	118	0,56%	3,19	1,5265
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	249	1,19%	4,62	0,6912
005	TRAQUEOSTOMÍA CON VM 96+ HORAS SIN PROCEDIMIENTO EXTENSIVO	22	0,11%	55,50	7,1055
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	151	0,72%	2,39	1,0156
		9.850	47,06%		
TOTAL GRDs		20.929	100,00%	5,05	0,9248

Fuente: CMBD APR GRD 36



CONTINUIDAD ASISTENCIAL

Los decretos del [Área Única](#) y [Libre Elección](#) de la Comunidad de Madrid del año 2010, marcan un escenario en el que se hace imprescindible impulsar el establecimiento de una cultura de trabajo conjunto y organizado entre los diferentes ámbitos asistenciales.

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

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

Comisiones

- Comisión de Continuidad Asistencial
- Comisión de Sector
- Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia
- Comisión programa de optimización uso de antibióticos (PROA)
- Subcomisión de CA en Pediatría
- Comisión de Continuidad de Cuidados
- Comisión de Atención al Dolor
- Comisión de Lactancia
- Comité de Calidad Percibida y Humanización
- Comisión Sociosanitaria
- Consejo Asesor de pacientes y Ciudadanos
- Comisión de Coordinación y seguimiento de la Implantación de Procesos Asistenciales Integrados. Grupo Director Local
- UFGR
- Comité de Tabaquismo

Líneas de Trabajo

La Dirección de Continuidad Asistencial (CA) del HU Rey Juan Carlos tiene como objetivo colaborar para mejorar la salud y la calidad de vida de los ciudadanos, facilitando la coordinación y continuidad de los cuidados desde el hospital con atención primaria y el ámbito sociosanitario, transformando el modelo de atención centrado en el paciente y garantizar:

- La seguridad y calidad en la atención del paciente,
- La eficiencia del sistema,
- La satisfacción de los usuarios y profesionales y
- Contribuir a la sostenibilidad del sistema sanitario.

Principales líneas de trabajo desarrolladas:

1. Atención al paciente.

- Puesta en marcha del Hospital Digital para Residencias, con acceso a un médico en la urgencia para poder atender de forma telemática a los pacientes de las residencias asociadas de la zona y dar soporte a los médicos y personal de enfermería de las residencias.
- Atención a domicilio en residencias por geriatra de enlace y enfermera de continuidad. Intervención de la Enfermería de continuidad y Geriatra de enlace como gestores de casos de pacientes institucionalizados.
- Atención telefónica y/o por videoconferencia de seguimiento al paciente al alta hospitalaria con la participación de diferentes servicios médicos.
- Enfermera de Continuidad Asistencial como garante de la continuidad de cuidados.
- Envío y distribución a domicilio de medicamentos de dispensación hospitalaria a pacientes en tratamiento.
- Creación de nuevos Talleres-Escuelas educacionales en las patologías crónicas más prevalentes.

2. Fomentar el uso racional del medicamento.

- Compromiso con el cumplimiento de los indicadores de farmacia establecidos en el Contrato Programa del Servicio Madrileño de Salud. Trabajar en el desarrollo, mejora y utilización del MUP (Módulo Único de Prescripción) en todos los ámbitos del hospital (urgencias, consultas externas, hospitalización y cirugía mayor ambulatoria). Potenciación en el uso de biosimilares y genéricos, contribuyendo a la sostenibilidad del sistema sanitario.
- Desarrollo de la eConsulta en FARMACIA para los centros de Atención Primaria y Centros Sociosanitarios

3. Garantizar la accesibilidad y eficiencia de la asistencia sanitaria con criterios de calidad.
 - Desarrollo de protocolos con pruebas complementarias en las patologías más prevalentes de derivación desde Atención Primaria utilizando las TIC y técnicas de inteligencia artificial o Big Data con el objetivo de fomentar la alta resolución en consulta.
 - Potenciación de la Tele dermatología entre Atención Primaria y Hospital, mediante la inclusión de imágenes de lesiones dermatológicas en centros de salud y residencias, junto a breve descripción de motivo clínico, con respuesta rápida e inclusión en MUP de tratamiento si procede reduciendo desplazamientos no necesarios.
 - Tamizaje en Psiquiatría, mediante la introducción de cuestionarios a pacientes con valoración mediante eConsulta para la detección rápida de sus necesidades asistenciales.

4. Potenciar la comunicación entre profesionales de diferentes niveles asistenciales.

La comunicación entre los profesionales de centros de salud y centros sociosanitarios con el hospital mediante la eConsulta, que se ha convertido en la vía principal de comunicación, facilita la coordinación centrados en el paciente, evitando desplazamientos no necesarios.

La eConsulta abierta a todos los servicios tanto médicos como quirúrgicos, oncológicos, radiodiagnósticos, de enfermería, así como trabajo social, preventiva, unidad de paliativos, dolor u otros servicios tengan o no una consulta abierta a atención primaria.

El % de respuesta en <72h en 2022 en un 93%, rápida, facilita la coordinación centrada en el paciente, con un total de 36.299 eConsultas.

eConsultas HRJC	AÑO 2022
Alergia	637
Cardiología	1.076
Dermatología	3.214
Digestivo	1.588
Endocrinología	1.233
Geriatría	1.868
Farmacia	42
Hematología	2.220
M. Interna	828
Nefrología	382
Neumología	1.074
Neurología	1.564
Oncología	150



eConsultas HRJC	AÑO 2022
Psiquiatría	1.347
Rehabilitación	1.481
Reumatología	545
Otras Méd.	152
C. General	771
Urología	1.383
Traumatología	2.960
ORL	1.630
Oftalmología	2.811
Ginecología	1.989
Cir. Pediátrica	156
Cir. Maxilofacial	838
Neurocirugía	141
Cir. Vascular	376
Área Pediátrica	1.215
Área Obstétrica	189
Radiodiagnóstico	1.344
Unidad Dolor	369
Enfermería	726
TOTAL	36.299

5. Atención a la cronicidad.

Desarrollo de los procesos asistenciales integrados de PAI, PCC, EPOC, IC.

- Desarrollo de los procesos asistenciales integrados de PAI PCC, EPOC, IC y RN.
- Coordinación y seguimiento de atención al paciente con EPOC en la Unidad de Cuidados Crónicos Respiratorios Agudizados (UCCRA) y coordinación con atención primaria.
- Consulta monográfica de Insuficiencia Cardíaca del paciente complejo. Hospital de Día de Insuficiencia Cardíaca.
- Seguimiento de los pacientes ingresados al alta con necesidades de cuidados y coordinación con atención primaria
- Seguimiento en Psiquiatría de pacientes complejos, mediante Videollamada a Residencias.



- Seguimiento en Residencias de pacientes complejos mediante el equipo de geriatras de enlace. Visitas domiciliarias en residencia y por videollamada.

6. Plan de mejora de la atención al paciente institucionalizado.

Plan sociosanitario dirigido a la mejora de la calidad de la atención del paciente en centros sociosanitarios. Actuaciones dirigidas a mejorar la calidad de la atención del paciente institucionalizado mediante: agrupación de consultas, visitas presenciales de apoyo, y no presenciales de forma telefónica, eConsulta o por videoconsulta con profesionales del centro sociosanitario mediante el uso de la TIC (portal sociosanitario).

Trabajo en equipo y coordinado en la atención al paciente institucionalizado con nuestra geriatra y enfermera de continuidad como referente para las residencias de la zona.

7. Promover formas alternativas de comunicación.

Comunicación entre profesionales y pacientes mediante el uso de las TIC: Tele dermatología, @consulta, Videoconsulta.

8. Seguridad del paciente.

Sistema de vigilancia, control de alertas de laboratorio, radiología, y anatomía patológica para las pruebas solicitadas por los médicos y pediatras de Atención Primaria. Informes de las pruebas de radiodiagnóstico en los primeros 5 a 7 días. Atención y seguimiento on line de pacientes complejos anticoagulados entre Atención Primaria y Hematología.

9. Salud poblacional.

Contribuir a aumentar y mejorar la cobertura de los programas del Servicio Madrileño de Salud de PREVECOLON y DEPRECAM. Promoción de hábitos saludables en la población mediante actividades comunitarias en diferentes ámbitos: Atención Primaria, Atención Hospitalaria, Comunidad Educativa.

Hemos desarrollado los siguientes programas:

- Mapa de riesgo cardiovascular de los pacientes de nuestra zona de influencia, con datos desagregados por población, centro de salud y CIAS de médico.
- Consejos de vida cardiosaludable a través del Portal del Paciente.
- DEPRECAP: programa de detección precoz de cáncer de pulmón en población de riesgo, con realización de TAC de baja dosis anual.



- Programa de detección precoz de Enfermedad Renal Crónica avanzada, mediante análisis por Big Data de las analíticas de los pacientes de nuestra zona de referencia.
- Programa de prevención de la obesidad infantil. INFASEN
- Programa de detección precoz del paciente con dependencia alcohólica.
- Proyecto de prevención primaria de la osteoporosis postmenopáusica
- Escuelas de salud: de ictus, de prótesis, de espalda, de suelo pélvico y de cuidadores...

10. Mejorar la experiencia del paciente.

En el itinerario o trayectoria clínica por nuestra organización salvando la fragmentación de la atención entre ámbitos sanitarios y empoderándole en el autocuidado y participación del diseño de los procesos a través de los PREMs y PROMs.

- Consejo Asesor de Pacientes y Ciudadanos como órgano de participación del paciente en la gestión del hospital. Se realizan cursos de formación de pacientes y cuidadores, la formación de profesionales de AP, de CSS, residencias, centros de formación, comités y comisiones, talleres y escuelas de padres, etc. con divulgación en la web, en la intranet, en prensa, revistas y radio y RRSS.
- Colaboración con otros grupos de interés como: Asociaciones de Pacientes, Asociaciones de Vecinos, etc.

11. Mejorar la coordinación y citación rápida en SM (sospecha de malignidad) y VPE (valoración previa por especialista).

Indicadores de SM/VPE:

- % SM evaluadas en < 10 días
- % SM adecuadas citadas en <15 días
- % VPE evaluadas en < 10 días

12. Apertura del hospital a su zona de influencia. Plan de apertura Sociedad Civil.

Las actividades que se enmarcan en el Plan de apertura a la Sociedad Civil de este hospital tienen como finalidad principal:



“Promover y colaborar en iniciativas que mejoren la calidad de vida y por ende el bienestar general de la comunidad en la que se actúa desde este Centro Hospitalario”.

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

Por lo que nuestros objetivos son:

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

ACTIVIDADES REALIZADAS 2022

- 51 talleres de Educación postural en diferentes IES
- 10 talleres de Educación Sexual y Prevención de ETS
- 8 talleres sobre Sensibilización a la Donación
- Escuela de Ictus, 1 al trimestre.
- Talleres de CUIDADORES: Como manejar los trastornos conductuales y psicológicos. Taller de relajación + ADISFIM
- Talleres de CUIDADORES: ¿y después qué? Como cuidar a mi familiar y como cuidarme yo
- Talleres de CUIDADORES. Ayudas en los trastornos del lenguaje. Nutrición. Disfagia
- Talleres de CUIDADORES. Que son las Enf. neurodegenerativas: Demencias y Parkinson
- Talleres de CUIDADORES: ¿Que ayudas puedo tener y donde solicitarlas? Actividades prácticas de estimulación y entrenamiento funcional +ADISFIM
- Taller de “Cáncer de mama” no estás sola”. 1 al trimestre

- Talleres de RCP básica. 4
- Jornada perder peso para ganar salud. 1 al cuatrimestre
- Proyecto INFASEN. Jornada con familias
- Proyecto INFASEN. 4 Talleres en Colegios de la zona.
- Jornada de Incontinencia mixta. 1 al cuatrimestre
- Jornada ¿mi cáncer se puede heredar?
- Jornada para pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal. ACCU
- Jornada rompiendo tabúes: Ca. de próstata.
- Jornada Mieloma múltiple dirigido a pacientes y familiares.
- Participación en la Semana de la Salud de Móstoles en Cuidados y prevención del pie diabético.
- Participación en la Semana de la Salud de Móstoles. Taller cuidando el suelo pélvico.
- Participación en la Semana de la Salud de Móstoles. Salud respiratoria. Cuida tu salud y tus pulmones.
- Participación en Días Mundiales.



CUIDADOS

Planes de cuidados estandarizados

El H.U. Rey Juan Carlos cuenta desde su inicio con una Historia Clínica informatizada que permite la individualización de los planes de cuidados a un paciente concreto a partir de un Plan de Acogida en el que se realiza una valoración de las necesidades básicas y la detección de los problemas de déficit de autocuidados, así como los problemas interdependientes relacionados con el proceso asistencial. La valoración de Enfermería es el eje fundamental sobre la que se sustentan todos los planes de cuidados. Está basada en el modelo de 14 necesidades básicas de Virginia Henderson. Incorpora distintos aspectos e indicadores que calculan de manera automática las siguientes escalas de riesgo:

- Riesgo de UPP (Escala EMINA)
- Riesgo de Caídas (Escala Downton)
- Barthel
- Riesgo de Malnutrición

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

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

Protocolos y registros enfermeros

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

El programa de gestión de Hª clínica del centro, permite el registro de toda la información relevante del paciente. Disponemos de un catálogo de formularios basados en la evidencia que facilitan la aplicación de los protocolos establecidos en el hospital y permite hacer un seguimiento adecuado durante el proceso asistencial y la monitorización de los cuidados para poder evaluar sus resultados.

A destacar:

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

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

Estos formularios son dinámicos y se adaptan a los cambios que se puedan producir en los procedimientos utilizados en el centro.

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

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

Nuestra HCE dispone de sistema de la posibilidad de configurar algoritmos de soporte a la decisión clínica. Con el registro de las constantes, tenemos la posibilidad de activar sistemas de detección precoz de signos de alarma y complicaciones en el paciente mediante la escala Early Warning Score (EWS) y la detección precoz de la sepsis mediante la escala qSOFA y en consecuencia desplegar los procedimientos y cuidados que de ello se deriven.

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

Actividades vinculadas a la Enfermería de Práctica Avanzada

- Enfermera de Anestesia y Dolor
- Enfermera de Accesos Vasculares
- Enfermera de Heridas, Ulceras y ostomías
- Enfermera Proceso Oncológico
- Enfermera especialista en Salud Mental
- Enfermera de Continuidad Asistencial
- Enfermera de Cuidados Paliativos
- Enfermera especialista obstétrico-ginecológica
- Enfermera de Urgencias

La enfermera gestora de casos

- Enfermera gestora del paciente oncológico.

La consulta de enfermería está destinada a atender las necesidades sanitarias de los pacientes con patología oncohematológica que se encuentren en tratamiento quimioterápico, así como a los familiares de éstos que actúan como cuidadores en sus domicilios, y supone poder dar respuesta a la demanda de cuidados, formación e información, así como el apoyo que precisan estos pacientes y familiares cuando se han de enfrentar al diagnóstico de cáncer y su tratamiento.

- Matrona gestora paciente Cáncer de mama, principales funciones:
 - Anamnesis enfermería
 - Cuidados enfermería:
 - Cuidados de la piel y mucosas
 - Valoración de la herida postquirúrgica
 - Valoración del estado clínico general
 - Valoración del riesgo psicosocial y derivación a psicología.

- Educación sanitaria:
 - Resolución de dudas en relación con cuidados posoperatorios
 - Recomendaciones higiénico-dietéticas
 - Recomendaciones sobre actividad física e higiene postural
 - Asesoramiento en materia de sexualidad.
 - Información sobre efectos adversos de tratamientos.
- Asesoramiento en el circuito de visitas:
 - Canales de comunicación: diálogo web.
 - Talleres de cáncer de mama.
- Acudir al comité de tumores de mama:
 - Gestionar y coordinar citas de las pacientes
 - Informar y resolver dudas sobre el circuito de consultas
 - Coordinación con el resto de los profesionales implicados.

Experiencias con grupos de pacientes, el paciente experto

- Visita guiada fast track rodilla: se realiza 2 veces al mes y participa la supervisora de la planta de traumatología, el supervisor de Rehabilitación y un traumatólogo y se le explica al paciente y su familiar como será la trayectoria de su cirugía desde el ingreso al alta.
- Visita guiada embarazadas: se realiza 1 vez a la semana y participa una matrona y una ginecóloga. Se realiza una visita por paritorio y por la planta materno infantil
- Grupos de pacientes diabéticos: se realiza 1 vez a la semana y participa la enfermera de la consulta de endocrino con un grupo de pacientes donde explica los conocimientos básicos que deben conocer los pacientes recién diagnosticados de diabetes, como medirse la glucemia y que hacer en caso de hipo/hiperglucemia.

Formación de enfermeros especialistas

En el H.U. Rey Juan Carlos formamos residentes de enfermería de cuatro especialidades:

- Pediatría, una residente por año y dos años de especialidad
Tutora: Verónica San Juan Fernández.
- Salud Mental, una residente por año y dos años de especialidad
Tutora: Marta Ruiz Gómez
- Salud Laboral, una residente por año y dos años de especialidad
Tutora: Yohana Salgado Balbas
- Medicina de familia y Comunitaria, una residente por año y dos años de especialidad
Tutora: Sara Guillén Plaza

La subcomisión docente de enfermería está formada por todos los tutores, y un representante de los EIR. Se reúne un mínimo de tres veces al año, siendo Nerea Ruiz García, presidente de la Subcomisión, y a su vez vocal de enfermería en la Comisión de Docencia, cuyas reuniones son mensuales. Las actas correspondientes a todas las reuniones pueden solicitarse a Docencia.

Los protocolos de evaluación y supervisión, así como las guías docentes de cada una de las especialidades se revisan cada dos años, y se publican en la intranet de nuestro hospital, donde puede accederse libremente.

Todos los EIR, según la normativa de cada especialidad publicada en el BOE, realizan un trabajo fin de residencia, tutorizado, y que se presenta en la Jornada de presentación de trabajos EIR que realizamos anualmente.

Cada tutor tiene reuniones mensuales con cada uno de sus EIR, que se reflejan en FORSAN, así como cursos obligatorios de formación de tutores (2-3 anuales).

Se realizan dos evaluaciones anuales, a mitad del curso aproximadamente, y la evaluación final.

FISIOTERAPIA

El equipo de Fisioterapia enfoca su trabajo en la evaluación y tratamiento de las alteraciones del movimiento y la función física de los pacientes. Los fisioterapeutas trabajan en colaboración con otros profesionales para ayudar a los pacientes a mejorar su movilidad, reducir el dolor, mejorar su función respiratoria y cardiovascular, y promover su independencia y calidad de vida.

Equipo

Supervisor de fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional.

	MAÑANA	TARDE	TOTAL
Fisioterapia	16	16	32
Logopedia	1	3	4
Terapia ocupacional	3	1	4
TCAE	3	2	5
Total			45

Cartera de Servicios

- Fisioterapia Respiratoria
- Fisioterapia Cardíaca
- Fisioterapia Traumatológica
- Fisioterapia Oncológica
- Fisioterapia Neurológica
- Fisioterapia en Suelo Pélvico
- Fisioterapia Infantil
- Fisioterapia Disfunción ATM
- Fisioterapia en amputados
- Fisioterapia Geriátrica
- Logopedia
- Terapia Ocupacional

Actividad del gimnasio, terapia ocupacional y logopedia

	2021	2022
Fisioterapia	74.634	80.601
Logopedia	3.983	7.673
Terapia Ocupacional	4.666	5.671
TOTAL	83.283	93.945

Formación individual terapeutas

CURSO/ MÁSTER	FECHA
MÁSTER UNIVERSITARIO EN EJERCICIO Y NUTRICIÓN PARA LA SALUD (UCJC)	2021-2022
DOCTORADO EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN CIENCIAS DE LA SALUD	2017-2022
COMUNICACIÓN ORAL EN XX CONGRESO DE SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA	11/22



CURSO/ MÁSTER	FECHA
APLICACIÓN DE LA NEURODINAMIA EN ATRAPAMIENTOS NERVIOSOS	06/2022
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA INFANTIL	12/2022
BOBATH BÁSICO	06/22
ECOGRAFÍA MUSCULOESQUELÉTICA	10/22
VALORACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA ATM	01/22
VALORACIÓN Y TRATAMIENTO LOGOPÉDICO DEL FRENILLO LINGUAL ALTERADO	10/2022
COMUNICACIÓN ORAL EN VI CONGRESO CUIDADOS EN SALUD DE QUIRÓNSALUD	11/22
ECOGRAFÍA MUSCULOESQUELÉTICA	2022
CURSO DIRECCIÓN DE CENTROS DE SERVICIOS SOCIALES	2022
JORNADAS NEURORREHABILITACIÓN E ICTUS	05/11/22
JORNADAS "QUE HAY BAJO LA CORTEZA". NEUROANATOMÍA SUBCORTICAL	17/12/22
GRADO EN PSICOLOGÍA	CURSANDO ACTUALMENTE
MÁSTER PROPIO EN NUTRICIÓN CLÍNICA	2022
SUMMIT "FISIOTERAPIA DEL SUELO PÉLVICO EN MUJER Y HOMBRE"	2022
IMPARTIR TALLER EN EL HRJC DURANTE LA SEMANA DE LA SALUD "CUIDA TU SUELO PÉLVICO"	2022
DISFAGIA Y TERAPIA NUTRICIONAL EN LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	ABR-22
ECOGRAFÍA MUSCULOESQUELÉTICA	OCT-22
MÁSTER EN INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS EN SALUD	CURSANDO ACTUALMENTE
AVANCES EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CRÓNICO INFANTIL	2022
CONGRESO INTERNACIONAL DE EJERCICIO EN FISIOTERAPIA: ACTUALIZACIÓN Y NUEVAS PERSPECTIVAS	2022

Formación colectiva terapeutas

- Curso Ecografía básica para fisioterapeutas
- Sesión gestión de residuos
- Sesión Seguridad del Paciente

Talleres de Salud

- Higiene Postural en alumnos de 2º de la ESO
- Jornadas del Corazón
- Talleres embarazados
- Taller Suelo Pélvico Ayuntamiento Móstoles
- Talleres CA mama

Proyectos Portal Paciente

- Grabación de vídeos para digitalización de escuela cervical
- Implementación de la Escuela de Espalda Digital



SISTEMAS Y TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN: PROYECTOS POR ÁREAS, ACTUACIONES E INCIDENCIA

La actividad del departamento de Sistemas y Tecnologías de la Información se centra en proporcionar soluciones que respondan a las necesidades del negocio de los Hospitales Públicos de Madrid del Grupo Quiónsalud, en línea con los objetivos estratégicos marcados, Salud, Experiencia y Eficiencia, que han sido prioridad durante el año 2022.

Si 2020 fue el año de la COVID y 2021 el de las vacunas, este 2022 ha sido un año de empezar a recuperar la actividad prepandémica, sin la presión asistencial que supuso en los dos años precedentes. Se han lanzado proyectos nuevos y se ha podido incidir con más fuerza en otros, para culminarlos.

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

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

PROYECTOS IMPLANTADOS

Área Laboratorios -	
Modelo corporativo de Integración (MCI) - Laboratorio Análisis Clínicos y Microbiología	Homogenización de la integración del servicio de laboratorio de Análisis Clínicos y Microbiología bajo el modelo corporativo.
Actualización versión aplicativo Banco de Sangre	Actualización de la herramienta e-Delphyn.
Área Consultas Externas -	
Planes de Citas	Los planes de citas son automatizaciones SIMPLES de la gestión clínica de pacientes (generan citas o recomendaciones). Este año se han implantado 65 planes de citas.
Vías Clínicas	Las vías clínicas son automatizaciones COMPLEJAS de la gestión clínica de pacientes (además de generar citas o recomendaciones realizan acciones/solicitudes en función condiciones preestablecidas). Este año se han implantado 11 vías clínicas.
Desarrollo-Nuevo Evolutivo (formularios)	Se ha tratado de mejorar los formularios de trabajo en Casiopea basándonos en un indicador histórico denominado EVOLUTIVO que permite ordenar la información, evitar errores y ahorrar tiempo al usuario.
Mantenimiento de formularios e informes y ajustes en Casiopea-Consultas Externas	70 nuevos formularios, 1640 modificaciones de formularios (esta cifra incluye Urgencias) y 305 solicitudes de ajuste.
Área Farmacia -	
Integración del catálogo de fármacos entre IFMS-Patient Care	Mejora de la integración del catálogo de fármacos de IFMS para que todos los campos asociados al fármaco vuelquen de forma automática en Patient Care reduciendo las configuraciones manuales e inconsistencias entre ambos sistemas.
Área Hospitalización -	

Patient Care	Plataforma única para toda la información de registro vital y el apoyo a las decisiones clínicas, conectada por 3 grandes núcleos: Quirófanos, Planificación y Cuidados intensivos. Ha sustituido a las aplicaciones BICU y BANESTHESIC, permitiendo así la implementación de las mejoras demandadas y su futura evolución. Este año se habilitó el modo Reanimación, se implantó en HUIE y en HUGV y en enero de 2023 se ha puesto en marcha el módulo de Gestión de Fármacos.
Smart Room	Cuadro de mando para monitorizar el uso de los dispositivos y evolutivos.
Área Imagen Diagnóstica -.	
Integración MOSAIQ (crecimiento en la integración)	Incorporación de la actividad de enfermería en la integración con MOSAIQ. Registro en MOSAIQ de los pacientes de las consultas de oncología radioterápica para poder gestionar la sala de espera y las llamadas.
Externalización de pruebas de Resonancia Magnética - AFFIDEA	Debido a la alta demanda de pruebas de resonancia magnética y al aumento de la lista de espera, se ha procedido a derivar a parte de nuestros pacientes a realizarse las pruebas en centros de imagen colaboradores. Integración de pacientes a realizarse las pruebas de RM en centros de imagen de AFFIDEA.
Integración de dispositivos HOLTER	Actualización de estos dispositivos y de renovación de la arquitectura informática que les da servicio, lo cual ha supuesto reducir los tiempos de respuesta de los circuitos de implantación, mejorar el acceso a la información proporcionada y la integración con listas de demográficos para mejorar la seguridad de los pacientes.
Área Quirófanos -	
Finalización automática de prescripciones quirúrgicas	Finalización automática de las prescripciones de quirófano al alta del paciente a planta para aumentar la seguridad del paciente y evitar que se realicen administraciones erróneas en planta.
Intervenciones quirúrgicas urgentes	Automatización de las planificaciones de intervenciones quirúrgicas urgentes.
Mejora de la toma de tiempos en QX	Recogida de tiempos de entrada y salida del bloque quirúrgico mediante lectura del código de barras del paciente por parte de los celadores.
Enigma	Integración automática de información clínica en Casiopea.
QIS	Arranque centros concesionados y comienzo de la imputación de prótesis. En curso incrementar la imputación del resto de artículos en estos 3 hospitales.
Programación Quirúrgica Automática (ProgQX)	Migración técnica al entorno de Casiopea.
Integración Programación QX con aTurnos	Procesos de carga y actualización a nivel de facultativo de la actividad quirúrgica planificada.
Área Urgencias -.	
Hospital Digital para Residencias	Para poder atender también de forma telemática a los pacientes de las residencias asociadas. Inclusión de mejoras: ingreso automático desde el portal del paciente y Portal Sociosanitario y nuevo escritorio multicentro para trabajar con los pacientes de los 4H de forma más ágil y transparente.
Autoevaluador de síntomas Curalie	El autoevaluador de síntomas Curalie que calcula los diagnósticos más probables que pueda presentar el paciente para ayudar y agilizar la atención del médico de Urgencias.
Automatismos de triaje	Se ha realizado un estudio de las pruebas diagnósticas más frecuentes por cada motivo de consulta para generar perfiles analíticos y paquetes de pruebas de imagen que se piden automáticamente sin aumentar el tiempo del triaje.

Semáforo para el Hospital Digital	Semáforo incorporado en el triaje que indica la capacidad que tienen los circuitos de atención telemática para incluir a más pacientes en función de la cantidad de pacientes pendientes de ser atendidos y del tiempo máximo de espera.
Llamada prioritaria en Urgencias	Algoritmo de priorización de llamada a pacientes en los circuitos de Consulta de Urgencias que ya tengan todos los resultados de las pruebas para mejorar los tiempos de alta y evitar colapsos en la sala de espera.
Mejora del icono pruebas con resultados	Icono que indica que pacientes tienen todas las pruebas diagnósticas solicitadas con resultados para que el médico pueda identificarlos de forma rápida y agilizar su atención.

Área Rehabilitación -

Prevención de patología de suelo pélvico	Implantación de un plan de citas a lo largo del embarazo y durante el postparto para prevenir la patología de suelo pélvico.
Primera consulta de Rehabilitación de los pacientes de Unidad del Dolor NP	Para mejorar la eficacia de la primera consulta de Rehabilitación de los pacientes que provienen de la Unidad del Dolor, se sustituye esta primera consulta por una consulta no presencial que resuelve una enfermera.
Informes de alta de Rehabilitación	Se diferencian las sesiones Presenciales y No Presenciales en los informes de alta de Rehabilitación.
Avisos en el Portal del Paciente	Se diferencian los avisos de sesiones de Rehabilitación entre sesiones Presenciales y No Presenciales.

Área Recursos Humanos -

Evolución y extensión de solicitudes de contratación	A partir del piloto realizado en 2021 en el HRJC se evoluciona y se extiende al resto de hospitales.
Actualización del Portal del Empleado y nuevas funcionalidades	Acceso desde el nuevo Portal a diferentes certificados que emite el área de RR.HH. a petición del empleado, autogestión de sustitución de aprobaciones, gestión de objetivos...
Fase 1: Planificación automática de actividad de CEX y QX	Desarrollo de procesos de integración entre IMDH y aTurnos, visualización de esta información en el nuevo objeto "Tarea" de aTurnos y desarrollo de un Cuadro de Mando.
Nuevo servidor	Mejorar el rendimiento de la plataforma de SAP, sobre todo en periodos de alta actividad como es el cálculo de nómina.
Módulo técnico de OHL	Implantación del módulo técnico de la herramienta corporativa OHL para dar soporte a la información y procesos del Servicio de Salud Laboral.

Área Económico-Financiera

Control de Costes	Ajustar la actividad a los presupuestos marcados por la dirección. Se proporciona incremento inicial del control de costes de prótesis.
-------------------	---

Área Big Data - Inteligencia Artificial.

UICO – Protocolos de derivación primaria en base a texto ITC	En base a los partes de interconsulta de primaria que se registran en el SCAE, se pretende automatizar los textos 'libres' de los motivos de consulta a través de palabras clave que permitan establecer protocolos de actuación sobre los pacientes o dirigirlos al especialista concreto dentro de un servicio, esto permitirá también hacerle las pruebas al paciente antes de que venga a su primera consulta. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
--	---

UICO – Optimización de agendas	En base a los pacientes citados de sucesivas ver a través del motivo de consulta, el diagnóstico recogido en los formularios de la consulta anterior, e incluso utilizando técnicas de NPL y codificación de los informes para obtener el diagnóstico del paciente y así, en función de éste y si está el paciente dado de alta en el portal del paciente, establecer una estrategia de seguimiento de esa consulta a través de un servicio no presencial. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Codificación automática Urgencias	Este proyecto está basado en la optimización de una herramienta de procesamiento de lenguaje natural que permita de forma automática leer e interpretar el texto del informe de alta de urgencias y poder llegar a una codificación CIE10. Este proceso requiere un aprendizaje continuo tanto de expresiones regulares como de interpretación de sintaxis para llegar al diagnóstico correcto. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO - COVID19. Estudio Pacientes Covid Genética	Análisis de variables para pacientes positivos de Covid19, proyecto de ayuda o en colaboración con el departamento de genética se manejan datos demográficos y antecedentes personales de los pacientes, fármacos que se están administrando cuando son ingresados, fármacos pautados seis meses antes, grupo sanguíneo, IMC, peso y altura, estancias en UVI - fecha de ingreso y alta - si ha tenido ventilación mecánica - fecha de intubación y extubación. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Codificación Informes Consultas Externas	Este proyecto está basado en la optimización de una herramienta de procesamiento de lenguaje natural que permita de forma automática leer e interpretar el texto del informe de consultas externas y poder llegar a una codificación CIE10. Este proceso requiere un aprendizaje continuo tanto de expresiones regulares como de interpretación de sintaxis para llegar al diagnóstico correcto. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Protocolos de derivación eConsultas	En base a las eConsultas, se pretende automatizar los textos 'libres' a través de palabras clave que permitan establecer protocolos de actuación sobre los pacientes o dirigirlos al especialista concreto dentro de un servicio. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Estudios positivos COVID. Urgencias	Análisis de variables de laboratorio (unas 382) en busca de patrones entre los positivos COVID19. OBJETIVOS: Cuantitativos intentar ver patrones de comportamiento y la evolución de los pacientes positivos. Cualitativos: Ofrecer a los pacientes una actuación adecuada y avanzada a sus síntomas y poder actuar con antelación. Para servicio de Urgencias. Implantado con evoluciones.
UICO – Procesamiento de placas de tórax	Procesamiento con IA de las placas de tórax de los positivos COVID19 para obtener visualización mejorada de las zonas afectadas del pulmón. Hay que tener en cuenta que la solución no debe usarse para fines clínicos de diagnóstico, puesto que está en fase de desarrollo, no ha sido sometida a un ensayo clínico extensivo y no cuenta por el momento con marcado CE. No se ofrecerá la información a los pacientes. Implantado.
UICO – Estudios positivos COVID. Hospitalización	Análisis de variables de laboratorio (unas 382) en busca de patrones entre los positivos COVID19. OBJETIVOS: Cuantitativos intentar ver patrones de comportamiento y la evolución de los pacientes positivos. Cualitativos: Ofrecer a los pacientes una actuación adecuada y avanzada a sus síntomas y poder actuar con antelación. Para servicio de Hospitalización. Implantado, desde entonces evolucionando.
UICO – Procesamiento Imágenes Oncología Radioterápica	A partir de radiografías de TAC y RM y utilizando técnicas de Inteligencia Artificial y Deep Learning, la solución que hemos elegido permite tener la segmentación de las imágenes para realizar un dibujo o contorno automático de las mismas en muy poco tiempo. La solución elegida en este caso es la de Mvision proporcionada por DTA. Implantado.
UICO – Procesamiento imágenes edad ósea	Obtención de la edad ósea del paciente a través de radiografías de mano.
Buscador semántico Ensayos Clínicos	Retomado en 2021. Entregables en nov-2021 IIS- HUFJD. Implementando buscador EC en IIS.
UICO – Procesamiento información para VC en URG/HOSP	Estudio de datos para definición de nuevas vías clínicas de atención y unificación de petición de pruebas en Urgencias y en varios servicios y diagnósticos de Hospitalización Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.

UICO – Predicción de fracturas en pacientes con osteoporosis	Se establecen mecanismos para poder adelantarnos a posibles fracturas osteoporóticas que se dan de forma habitual en pacientes de un rango de edad y que pueden pasar desapercibidas en las visitas habituales de estos pacientes al hospital. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Búsqueda de pacientes para ensayos clínicos	Se generan búsquedas usando red de inteligencia artificial para detectar pacientes que cumplen los criterios de ensayos clínicos. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Estudio abreviaturas informes URG/HOSP	Extracción de abreviaturas usadas en los informes para mejorar por observaciones encontradas durante la auditoría Joint Commission.
UICO – Apoyo extracción datos proyecto Emily	Extracción datos para proyectos Emily.
UICO – Proyectos Premiados HealthStartPLus	Mejora algoritmo predictivo pacientes Covid, Mejora algoritmo procesamiento Rx-Tórax. Proyecto de continuas aportaciones durante todo el año.
UICO – Predicción ILQ Cadera	Utilizar Big Data/IA para la detección precoz de IRAS en los pacientes hospitalizados, así como la predicción de adquisición de estas. Implantado con evoluciones.
Área Infraestructura y Sistemas -	
Medigate	Detección de equipos no corporativos conectados a la red del hospital, con sus riesgos de seguridad asociados y tráfico de red.
Cambio de Firewall	Fase de establecimiento de reglas de permiso y denegación de comunicaciones. Avances parciales.
Ciberseguridad y Puesto Cliente	Actualización y sustitución de equipos y migraciones a Office 365.
Área Seguridad de la información y Privacidad -	
Protección de datos	Recibido de la oficina de protección de datos el informe de la auditoría interna de RGPD (este año solo concesionado).
Sistema de gestión de seguridad de la Información (ISO 27001 / ENS) HURJC	Se recibe el OK de AENOR al plan de acciones correctivas. Se consigue el recertificado de la norma ISO 27001.
Área de Calidad	
Qualios	Implantación de esta herramienta para el departamento de Calidad en los 4H.
Otros proyectos	
Programa fidelización del donante de sangre (implantación de la herramienta)	Se busca la fidelización de los donantes de sangre, para fomentar la donación de sangre.
QuironStart - Gestor de avisos, noticias, RGPD RGPD - Se ha refactorizado y se han añadido nuevas funcionalidades	Herramienta para la comunicación general o personalizada al personal del centro y para la firma y gestión del RGPD (Se ha refactorizado y se han añadido nuevas funcionalidades).
Implantación Casiopea Mobility en Enfermería (HUIE, HURJC)	Implantación de la herramienta Casiopea Mobility para Enfermería.
Gestor de Casos (primer incremento)	El proyecto constituirá una nueva forma de relación de pacientes, profesionales, usuarios, familiares y organización. Mediante un cuadro de control y seguimiento del paciente será posible la identificación proactiva de acciones.
Primary Care (Implantaciones en centros de salud finaliza el proyecto)	Habilitación del acceso a la HC de Casiopea, eliminando el uso de la Historia Clínica Web para Atención Primaria.
Indicadores de Inteligencia Artificial en Casiopea (recepción de riesgos)	Incorporar en Casiopea las predicciones realizadas por el sistema de Inteligencia Artificial. Son de dos tipos: riesgo de padecer una determinada patología o recomendaciones.

<p>Automatización de diagnósticos secundarios (Fracaso renal agudo, desnutrición e insuficiencia respiratoria)</p>	<p>Revisando una serie de indicadores de la historia clínica, la solución genera los diagnósticos secundarios del paciente.</p>
<p>Proyecto Código Ictus (se incorpora HUFJD, lo que implica que el centro queda incluido en el protocolo del SERMAS)</p>	<p>Establecimiento del proceso, medios y automatismos para que el tiempo desde la llegada del paciente hasta el tratamiento fibrinolítico sea menor de 30 minutos.</p>
<p>Videollamada inmediata (pacientes de alta temprana en domicilio)</p>	<p>Círculo para que un facultativo pueda llamar a un paciente por videollamada o llamada desde Casiopea sin la necesidad de tener una cita o consulta. Se implementado la llamada desde Casiopea al Portal del Paciente a pacientes de alta temprana en su domicilio.</p>
<p>Preanestesia no presencial</p>	<p>Eliminar, en ciertos casos, la presencialidad en las pruebas de preanestesia.</p>



ÁREAS DE SOPORTE Y ACTIVIDAD

Alimentación:

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

Este año se han servido un total de 151.774 dietas, de las cuales 120.890 son dietas basales, y sólo 2 son dietas menú Covid.

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

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

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

Durante el 2022 continua el proyecto de reducción de plásticos, según normativa vigente, eliminándose todo el plástico del servicio de alimentación, potenciando la vajilla y menaje reutilizable, y sustituyendo el material de un solo uso por artículos sin plástico. Además, se han hecho los primeros estudios para el control de desperdicio alimentario, y se implanta el proyecto "To Good To Go" que consiste en poner a disposición de los usuarios externos los menús de cafetería que no se han servido en el turno, a través de una aplicación móvil, para darles una segunda vida. Desde mayo de han rescatado un total de 47 packs, reduciendo así las mermas.

Lavandería:

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

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

En este año se han procesado 462.004,62 kg de ropa plana y 84.828,25 kg de uniformidad.

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

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



Limpieza:

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

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

Este año se han realizado un total de altas 20.630 de hospitalización.

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

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

Seguridad y vigilancia:

El servicio de Seguridad y Vigilancia de forma continuada viene adaptando procedimientos de trabajo garantizando el cumplimiento de las normas de acceso y acompañamiento de familiares dentro de las instalaciones del Hospital, en base a las directrices que el Servicio de Salud Madrileño ha ido comunicando y actualizando durante el año 2022.

Asimismo, durante este año se han actualizado y ampliado las instalaciones de videovigilancia e intrusión del centro mejorando la seguridad física del hospital.

Servicios Técnicos:

Los Servicios Técnicos son los responsables del mantenimiento de la infraestructura hospitalaria, de sus instalaciones, equipamiento no electro médico y mobiliario. Así mismo son los responsables de garantizar la continuidad del servicio, de los suministros energéticos esenciales (electricidad, agua, combustibles), suministro de gases medicinales y de las instalaciones críticas que aseguran la actividad asistencial. Durante el año 2022, además de la actividad inherente a los servicios técnicos, caben destacar las siguientes actuaciones:

- Sustitución de luminarias convencionales por tipo LED en zonas comunes y consultas.
- Sustitución de suelos de PVC en zonas con mayor uso e impacto.
- Inicio del plan renove de sistemas de alimentación ininterrumpida que se continuará durante 2023.
- Inicio de la nueva unidad de reproducción asistida que se finalizará en el primer semestre de 2023.
- Creación de nuevas consultas externas para adaptarnos a las necesidades asistenciales.

- Trabajos extraordinarios de mantenimiento de los espacios e instalaciones, debido a la actividad asistencial.

Electromedicina:

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

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

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

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

- Gestión del inventario, controlando la entrada y salida de equipos en el Hospital. En total en el año 2022 se recibieron un total de 457 equipos, algunos como renovación tecnológica y otros como nuevas adquisiciones aumentando el parque existente y avanzando tecnológicamente. Podemos destacar: 1 Arco Quirúrgico, 1 ecoendoscopio sectorial, 6 ecógrafos y 1 OCT para Oftalmología.
- La puesta en marcha y verificación de funcionamiento de todos los equipos que entraban en el Hospital Universitario Rey Juan Carlos han sido comprobados por Electromedicina.
- Además, se han realizado un total de 2.069 Mantenimientos Preventivos, incluyendo en ellos equipos comprados como cedidos por proveedores externos.
- Se han llevado a cabo 3111 intervenciones correctivas a través de la aplicación GMAO existente, cumpliendo en todo momento los indicadores marcados para conseguir dar una asistencia óptima, provocando la máxima disponibilidad de los equipos a disposición de los trabajadores del hospital.

Régimen jurídico:

TRAMITACIÓN DE AUTORIZACIONES

En el año 2022, se han realizado las siguientes tramitaciones de autorizaciones:

- Renovación de licencias de funcionamiento.

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha renovado su licencia de funcionamiento hasta el 26 de diciembre de 2027, así como la licencia de funcionamiento de sus Centros de Especialidades, el de Navalcarnero hasta el 18 de mayo de 2027 y el de Villaviciosa de Odón, hasta el 25 de mayo de 2027.

- Modificación por cambio de la oferta asistencial.

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha tramitado autorizaciones de modificación por cambio de la oferta asistencial, para incluir las Unidades U.28 de Fecundación In Vitro, U.29 Banco de Semen, U.31 Banco de embriones, U.32 Recuperación de ovocitos, U.104 y Banco de Ovocitos. Todas ellas han sido aprobadas por Resolución de la Viceconsejería de 08/09/22 y se encuentran pendientes de inspección.

Se han tramitado y obtenido las Unidades U.9 Digestivo, U.10 Endocrino, U.24 Reumatología y U.53 Urología para los Centros de Especialidades de Navalcarnero y de Villaviciosa de Odón. Además, se ha tramitado la U.88 de Radiodiagnóstico para el Centro de Especialidades de Villaviciosa de Odón, que actualmente se encuentra pendiente de visita de inspección.

- Modificación por cambio de estructura.

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha tramitado modificaciones por cambio de estructura en la Unidad de Esterilización, para reorganizar los espacios y circuitos internos; y de un nuevo quirófano en el bloque quirúrgico del hospital, utilizando un espacio que hasta ese momento se empleaba como almacén.

En el Centro de Especialidades de Villaviciosa de Odón, se está tramitando la modificación de estructura por inclusión de la Unidad de Radiodiagnóstico, para lo que se ha recolocado una consulta de Cardiología.

- Nuevas instalaciones.

El 5 de diciembre de 2022, se ha firmado un convenio de colaboración entre el Ayuntamiento de Móstoles e IDCSERVICIOS MÓSTOLES, S.A.U., para la ejecución del nuevo acceso sur a la parcela dotacional donde se sitúa el Hospital al objeto de que se pueda comenzar, lo antes posible, con la

ejecución del proyecto del nuevo edificio de consultas externas y de la urbanización de este. Se está colaborando en la tramitación del Plan Especial de Mejora Urbana y del proyecto de urbanización y el Ayuntamiento de Móstoles todavía está pendiente de tramitar las licencias de obras de los proyectos que fueron presentados en el año 2020.

Por otro lado, se ha solicitado al Ayuntamiento de Móstoles licencia para la construcción de 4 quirófanos de cirugía mayor ambulatoria y 9 habitaciones de hospitalización, cuya modificación por cambio de estructura se tramitará durante el ejercicio 2023.

RESPONSABILIDAD CIVIL

Se han gestionado y registrado todas las reclamaciones de responsabilidad civil recibidas, extrajudiciales, patrimoniales y judiciales. En 2022, se han recibido un total de 46, lo que representa un 0,005593% respecto del total de actos médicos realizados en el hospital durante dicho ejercicio. De las reclamaciones recibidas, a fecha del presente informe, tan solo se han estimado 6, lo que supone un 0,00073% sobre la totalidad de actos médicos realizados. Se han estudiado dichas reclamaciones con la Dirección Médica y los Servicios implicados, al objeto de detectar y corregir, para el futuro, posibles errores producidos.

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

DAÑOS MATERIALES

Se han gestionado y registrado 2 siniestros de daños materiales que se han recibido del Servicio de Electromedicina, del que ya se ha resuelto uno.

CONTRATOS

Se han redactado/ revisado 102 contratos asistenciales y de docencia. Se ha realizado el seguimiento de los formalizados mediante su registro en la aplicación de contratos.

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

PARTICIPACIÓN EN COMISIONES

Internamente, participamos en diversas comisiones:

- Reuniones ordinarias (10) y extraordinarias (9) del Comité de Ética Asistencial de los cuatro hospitales públicos, así como en la valoración y

debate de casos (17), participando en la revisión jurídica de las actas y de los casos.

- Comité de Seguridad de la Información (4 reuniones).
- Comité de Dirección (36 reuniones).

Externamente, participamos en diferentes comisiones:

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

CONSULTAS, GESTIÓN DOCUMENTAL Y PROTOCOLOS

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

Se ha participado en la redacción de los siguientes protocolos de actuación (I) ante sospecha de sumisión química; (II) ante agresión a mujeres por objeto punzante con la finalidad de sumisión química; (III) alta voluntaria y fuga; (IV) procedimiento préstamo coagulómetro portátil; (V) actuación en delitos de robo y/o hurto y (VI) determinación de tóxicos con repercusión médico legal, recepción, manejo y custodia de muestras.

Gestión Ambiental

GENERACIÓN DE RESIDUOS POR TIPO

TIPO DE RESIDUO	2021 CANTIDAD GESTIONADA (kg)	2022 CANTIDAD GESTIONADA (kg)
Fracción amarilla (envases ligeros)	10.297	18.596
Papel y cartón	34.650	27.878
Vidrio	13.790	14.200
Residuos Asimilables a Urbanos	981.492	1.029.476
Residuos Biosanitarios Especiales	90.560	48.975



TIPO DE RESIDUO	2021 CANTIDAD GESTIONADA (kg)	2022 CANTIDAD GESTIONADA (kg)
Residuos Químicos	229.665	235.843
Residuos Citotóxicos	9.651	7.304

PLANES ESPECÍFICOS PARA ADECUACIÓN DE CONSUMOS

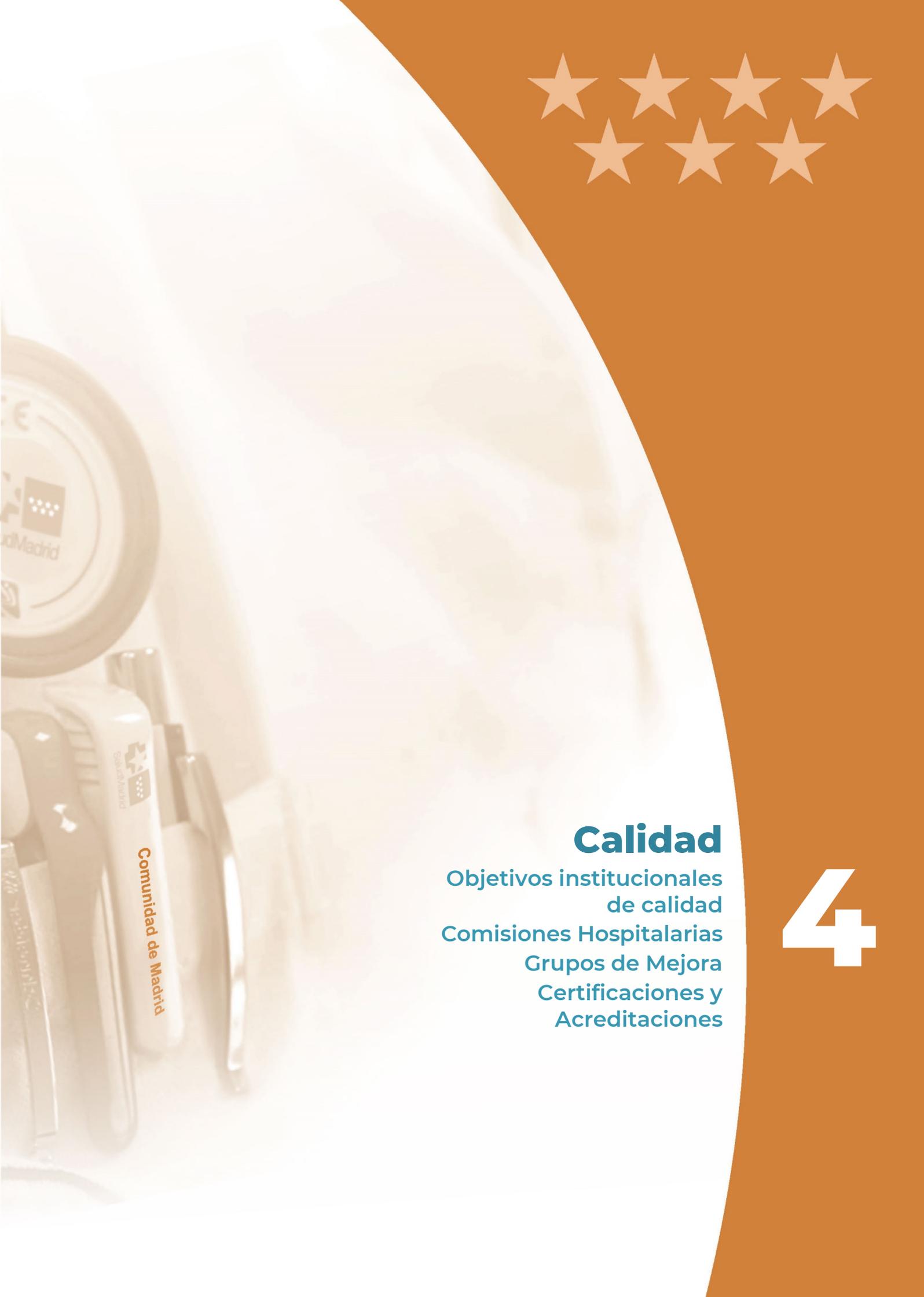
ACTUACIÓN	OBJETO
Sustitución de luminarias antiguas por luminarias con tecnología LED	Reducción del consumo eléctrico
Control operacional y mantenimiento preventivo de la instalación.	Reducción del consumo energético (gas y electricidad) y de agua.
Actualización y mejora del sistema de gestión del edificio BMS (Building Management System)	Reducción del consumo energético (gas y electricidad)
Campañas de sensibilización uso responsable	Reducción del consumo de recursos



Calidad

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

4



4. CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE CALIDAD

DATOS COMPARATIVOS CON GRUPO 2 Y SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD

INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. REY JUAN CARLOS	GRUPO 2	GLOBAL SERMAS
Objetivo 1: Mejorar la calidad percibida por parte del ciudadano				
1.1 PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA MEJORAR LA CALIDAD PERCIBIDA (INDICADOR SINTÉTICO)	<i>% Pacientes satisfechos y muy satisfechos con la atención recibida en 2022¹</i>	91,43%	89,05%	89,44%
	<i>Nº total de acciones de mejora desarrolladas²</i>	9	72 Media: 5,54	194 Media: 5,71
	<i>Realizada acción de mejora en Consultas externas</i>	Sí realizada	100%	97%
	<i>Realizada acción de mejora en hospitalización</i>	Sí realizada	100%	97%
	<i>Realizada acción de mejora en urgencias</i>	Sí realizada	100%	100%
	<i>Realizada acción de mejora en cirugía ambulatoria</i>	Sí realizada	100%	100%
	<i>Nº de líneas de actuación del Comité de Calidad Percibida³</i>	12	100 Media: 7,69	243 Media: 7,15
	<i>Nº técnicas de tipo cualitativo</i>	2	22 Media: 1,69	59 Media: 1,74
	<i>Entrevista semiestructurada a pacientes clave</i>	Si	85%	85%
<i>Promover la participación de los pacientes en los comités</i>	Si	100%	97%	
Objetivo 2: Avanzar en la mejora de la seguridad del paciente				
2.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL DESPLIEGUE DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	<i>Nº rondas en unidades de hospitalización breve psiquiátrica</i>	2	14 Media: 1,17	32 Media: 1,28
	<i>Nº rondas en UCI</i>	2	22 Media: 1,69	42 Media: 1,56
	<i>Nº rondas en hospital de día</i>	2	18 Media: 1,38	34 Media: 1,17
	<i>Nº rondas en urgencias</i>	2	18 Media: 1,38	38 Media: 1,41

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

2 Meta 5 acciones de mejora de la encuesta

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



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. REY JUAN CARLOS	GRUPO 2	GLOBAL SERMAS
	<i>Nº rondas otras unidades/servicios</i>	0	46 Media: 3,54	135 Media: 3,97
	<i>Nº total de rondas⁴</i>	8	118 Media: 9,08	280 Media: 8,24
	<i>Nº líneas de actuación comité de adecuación de la práctica clínica</i>	4	43 Media: 3,31	106 Media: 3,12
	<i>Acciones para la comunicación segura pacientes vs profesionales</i>	Sí	100%	100%
	<i>Despliegue de las actuaciones del DECRETO 4/2021</i>	Si	100%	100%
	<i>Nº objetivos totales establecidos por el centro</i>	15	138 Media: 10,62	389 Media: 11,44
	<i>Nº IS/EM validados⁵</i>	197	2410 Media: 200,83	7859 Media: 238,15
	<i>Bacteriemia Zero</i>	1,28	2,56	2,19‰
	<i>Neumonía Zero</i>	8,44	7,38	6,63‰
	<i>ITU-Zero</i>	5,39	4,94	4,01‰
	<i>BMR</i>	0,83	2,55	2,91%
2.2. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR PRÁCTICAS SEGURAS	<i>Indicar nivel alcanzado en autoevaluación de la OMS 2022</i>	Avanzado	2 Intermedio 11 Avanzado	1 Básico 8 Intermedio 25 Avanzado
	<i>Disponibilidad de PBA</i>	100%	91,3%	90,6%
	<i>Nº de profesionales formados en HM 2022</i>	439	3885 Media: 298,85	13,434 Media: 395,12
	<i>Nº profesionales nueva incorporación formados HM 2022</i>	82	1774 Media: 136,46	5013 Media: 147,44
	<i>% o grado de adherencia por servicios/unidades de IQZ</i>	100%	98,9%	99,1%
	<i>% de implantación del LVQ</i>	96,81%	95,2%	96,2%
2.3. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS	<i>% pacientes con registro en la historia clínica la medición del dolor como quinta constante</i>	99,02%	92%	92%

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

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



INDICADOR	FÓRMULA	RESULTADO H. REY JUAN CARLOS	GRUPO 2	GLOBAL SERMAS
PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL DOLOR ⁶	<i>Participación y coordinación entre niveles asistenciales</i>	Sí	92%	94%
	<i>Promover la participación de los pacientes</i>	Sí	77%	76%
	<i>Desarrollo de "Buena práctica"</i>	Sí	92%	97%
	<i>Nº total líneas Comité del Dolor</i>	9	68 Media: 5,23	173 Media: 5,09
Cumplimiento Global		100%	91,9%	93,2%
Objetivo 3. Consolidar la gestión de la calidad				
	<i>Realizada la autoevaluación</i>	Sí	85%	82%
3.1. PORCENTAJE DE ACCIONES DESARROLLADAS PARA IMPULSAR LA GESTIÓN DE LA CALIDAD	<i>Implantado el sistema de Gestión Ambiental</i>	Certificado	2 Implantados 11 Certificados	5 Implantados 2 No implantados 3 En proceso de implantación 24 Certificados
	<i>Cumplimentado el cuestionario RSS 2021</i>	Sí	100%	100%
	<i>Informe de análisis con áreas de mejora detectadas</i>	Sí	100%	100%

COMISIONES HOSPITALARIAS

NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Comisión Central de Calidad	19	1
Comisión Farmacia	12	8
Comisión Clínico-Consultiva de Historias Clínicas y Documentación	18	5
Comisión Consultiva Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica	17	6
Comisión de Docencia	20	8
Comisión de Mortalidad	11	7

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



NOMBRE	Nº INTEGRANTES	Nº REUNIONES
Comisión de la Unidad Funcional de Riesgos Sanitarios	28	9
Comisión Ética Asistencial	28	10
Comité ético de investigación médica	19	10
Comisión de Investigación	27	22
Comisión de bioética y bienestar animal IIS-FJD	10	4
Comité de integridad Científica	6	1
Comité de Calidad e innovación científica IIS-FJD	9	1
Comisión de Tumores	24	3
Comisión Transfusiones y Hemoterapia	17	2
Comisión de Trasplantes	17	1
Comisión de Garantía y Control de Calidad en Oncología Radioterápica	10	4
Comisión del Dolor	13	4
Comisión de Nutrición	15	4
Comité Antitabaquismo	14	1
Comité Calidad Percibida	18	6
Comité de Salud, Seguridad y Medio Ambiente	12	9
Comité Lactancia Materna	15	5
Comité Seguridad Datos	12	3
Comité Violencia de Género	14	4
Comité Responsabilidad Social Sociosanitaria	12	1

GRUPOS DE MEJORA

NOMBRE

Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Atención del dolor

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

Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Urgencias y Emergencias

Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Cirugía y Anestesia

Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Uso seguro del medicamento.

Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Pacientes Críticos

Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Obstetricia y Ginecología

Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Pediatría

Grupo interhospitalario de Seguridad del Paciente en Salud Mental

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

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

Grupo interhospitalario Calidad-Rehabilitación

Grupo interhospitalario Calidad-Radiodiagnóstico

Grupo interhospitalario Calidad-Laboratorio Análisis Clínicos

Grupo interhospitalario Calidad-Laboratorio Anatomía Patológica

Grupo interhospitalario Calidad-Esterilización

Grupo de hipertensión Pulmonar

Grupo de Mejora del Sueño

Grupo de Mejora Trombosis

Grupo de Trabajo de Neurofisiología

Grupo de Trabajo Neuromuscular

Grupo de Trabajo Genética -Endocrino Infantil

Referentes de evaluación transfusiones inadecuadas

Referentes de identificación inequívoca de pacientes

Referentes de higiene de manos

Grupo de Cirugía Segura

Referentes Proyectos Zero UCI

Grupo referente de programas de optimización del uso de antimicrobianos (PROA)



CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES

Certificaciones

SERVICIO/UNIDAD	NORMA	CERTIFICACIÓN INICIAL	VIGENCIA	ENTIDAD CERTIFICADORA
TODAS LAS ACTIVIDADES SANITARIAS Y NO SANITARIAS DEL HOSPITAL*	ISO 9001:2015	26/1/2017	22/1/2024	DNV Business Assurance
SISTEMA DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE (HOSPITAL)	UNE 179.003:2013	26/1/2017	26/1/2023	DNV Business Assurance
SISTEMA PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN SANITARIA EN LOS HOSPITALES (HOSPITAL)	UNE 179.006:2013	21/12/2018	22/12/2024	DNV Business Assurance
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ISO 45001:2018	23/11/15	22/11/2024	DNV Business Assurance
GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL	ISO 14001:2004	18/2/14	22/1/2024	DNV Business Assurance
GESTIÓN ENERGÉTICA	ISO 50001:2011	22/1/15	07/03/2025	DNV Business Assurance
GESTIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	ISO 27.001	2021	20/12/2024	AENOR

*TODAS LAS ACTIVIDADES SANITARIAS Y NO SANITARIAS DEL HOSPITAL: Urgencias, Consultas externas, Hospitalización, , Disfagia, UCI, Atención quirúrgica, Atención obstétrica, Atención diagnóstico-terapéutica en(Hospital de día, Diálisis, Radioterapia, Cardiología intervencionista, Endoscopias, Rehabilitación, Radiodiagnóstico, Uso de hemoderivados, Farmacia, Análisis clínicos, Anatomía patológica, Protección radiológica), Prevención de la infección, Esterilización, Admisión, Servicio información y atención paciente, Documentación clínica, Traslado del paciente, Seguridad y salud en el trabajo, Restauración, Mantenimiento de instalaciones, M. equipos electro médicos, Limpieza, Gestión intrahospitalaria de residuos, Lencería, Gestión de almacenes y distribución, Conservación de viales y jardines, Seguridad y vigilancia, Desinsectación y desratización y Servicio de transfusión.

Acreditaciones

SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
Certificación en transfusión, terapia celular y tisular	2016	18/11/2023	Fundación CAT



SERVICIO/UNIDAD	ACREDITACIÓN INICIAL	VIGENCIA DE LA ACREDITACIÓN	ENTIDAD ACREDITADORA
European EMR (Electronic Medical Record) Adoption Model. Stage 6.	2013	Vigente	HIMSS Europe
Iniciativa para la humanización de la asistencia y la lactancia (Fase 3D)	2013	Vigente	Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN), OMS Y UNICEF
Hospital sin humos. Categoría ORO	2015	Vigente	Red de Hospitales sin Humo
Unidad del Sueño. Acreditación Básica con criterio de Excelencia	2016	2021	Sociedad Española de Neumología y cirugía Torácica SEPAR
Acreditación Unidad Básica Atención al tabaquismo	2015	2022	Sociedad Española de Neumología y cirugía Torácica SEPAR
Acreditación Unidad Básica de Endoscopia y Neumología	2019	2023	Sociedad Española de Neumología y cirugía Torácica SEPAR
Acreditación EXCELENTE Unidad de Asma	2019	2023	Sociedad Española de Neumología y cirugía Torácica SEPAR
Acreditación SEMI EXCELENTE. Servicio de Medicina Interna	2018	Vigente	Sociedad Española de Medicina Interna
Acreditación SEMI EXCELENTE. Unidad avanzada de enfermedad TROMBOÉMBÓLICA	2019	Vigente	Sociedad Española de Medicina Interna
Registro Nacional de Fractura de Cadera	2018	Vigente	Registro Nacional de Fracturas de Cadera (RNFC)
Acreditación QH a la Excelencia en Calidad Asistencial (***)	2020	2024	IDIS instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad
Acreditación Centro con Actividad en Reproducción Humana Asistida	2019	Vigente	Sociedad Española de Fertilidad

Otras actuaciones

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

Los principales objetivos alcanzados han sido:



- Disponer de una estrategia común basada en el análisis del entorno y necesidades de los grupos de interés.
- Compartir y favorecer la mejora continua de los hospitales en general y más específicamente procesos, servicios. Trabajando de forma transversal unificando procesos (documentación, riesgos, indicadores, etc.)
- Desarrollo e implantación de una herramienta de gestión integral para dar soporte a los procesos y permitir la implantación de los sistemas de gestión en todos los niveles de los hospitales.
- Realizada la evaluación de la estrategia SER+HUMANO de Excelencia en la Humanización de la Asistencia Sanitaria
- Incorporación de estándares y buenas prácticas de gestión de calidad: EFQM, normas UNE-EN-ISO, estándares de acreditación sanitaria, ...
- Acometer actividades de innovación para mejorar la relación con los pacientes y el análisis de la información.
- Se ha aprobado e implantado el Plan de Seguridad del Paciente del HURJC 2022-2025.





El sistema al servicio de las personas

Experiencia del paciente y calidad percibida
Información y atención a la ciudadanía
Otras actividades de atención a las personas
Trabajo social
Registro de voluntades anticipadas
Responsabilidad social corporativa

5

5. EL SISTEMA AL SERVICIO DE LAS PERSONAS

EXPERIENCIA DEL PACIENTE Y CALIDAD PERCIBIDA

La experiencia del paciente y la calidad percibida se han convertido en dos aspectos cruciales para evaluar el desempeño de los centros sanitarios en la actualidad.

La experiencia del paciente, entendida como todas las interacciones y vivencias que una persona tiene a lo largo de su proceso de atención sanitaria, no se limita al entorno hospitalario, sino que su experiencia comienza desde la prevención, abarca el tratamiento y se mantiene durante el seguimiento. Precisamente, la calidad percibida se relaciona con la valoración que el paciente realiza sobre su experiencia, es decir sobre la atención recibida y los servicios ofrecidos, incluyendo su nivel de satisfacción.

Ambos conceptos se entrelazan para reflejar de manera integral la atención sanitaria desde la perspectiva del paciente. Su relevancia radica en que, al centrarse en la perspectiva del usuario, se promueve una atención más humanizada y se identifican oportunidades de mejora en la prestación de los servicios de salud.

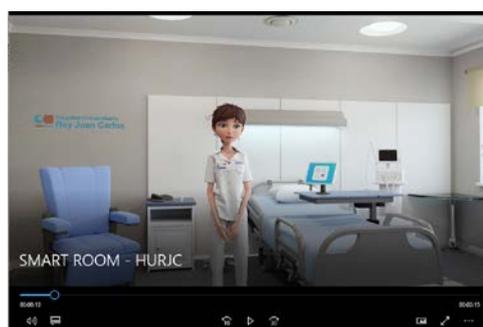
Como cada año, el feedback que el hospital recibe a través de las distintas herramientas implementadas para conocer la fidelización del paciente, junto con los resultados de las encuestas de satisfacción del Servicio Madrileño de Salud del periodo de 2021, permitió al grupo de trabajo de calidad percibida desarrollar diferentes líneas de actuación, con el fin de conceptualizar, e implementar en algunos casos, diversas mejoras, entre las que destacamos las siguientes:

- a. *Desarrollo de una unidad de identidad de género (UIG):* La creación de una unidad especializada en la atención a personas transgénero y no binarias es fundamental para garantizar una atención sanitaria inclusiva y respetuosa con la diversidad. Esta unidad ofrecerá servicios de asesoramiento, acompañamiento y tratamientos específicos, mejorando así la calidad de la atención para este colectivo.
- b. *Incremento de las funcionalidades de las tablets de nuestras "Smart Room":* La incorporación de tecnología en las habitaciones hospitalarias puede mejorar la experiencia de los pacientes al permitirles acceder a información relevante sobre su estado de salud, comunicarse con el personal sanitario y gestionar aspectos relacionados con su estancia. La mejora de las funcionalidades de las tabletas implica mayor empoderamiento y autonomía del paciente.
- c. *Formación para la sociedad civil y cuidadores principales:* La capacitación y formación para cuidadores y familiares de pacientes es esencial para garantizar una atención integral y humanizada. Al ofrecer cursos y talleres sobre cómo cuidar a personas con enfermedades crónicas o discapacidades, se

empodera a los cuidadores y se promueve un enfoque colaborativo en la atención sanitaria.



- d. *Mejora del lenguaje en los mensajes de recordatorio y confirmación de cita:* Utilizar un lenguaje claro y sencillo en los mensajes de recordatorio y confirmación de cita facilita la comprensión de la información y reduce la ansiedad asociada a las visitas al centro.
- e. *Realización de un vídeo de acogida en hospitalización:* Un vídeo de acogida puede ser una herramienta útil para presentar las instalaciones, los servicios y el personal del hospital a los pacientes que van a ser hospitalizados. Este recurso audiovisual ayuda a reducir la incertidumbre y la ansiedad asociadas a la hospitalización, mejorando así la calidad percibida y la satisfacción del paciente.



INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

El Servicio de Información y Atención al Paciente tiene como principal misión atender personalmente las necesidades que los pacientes nos expresan, actuando como nexo con el resto de los profesionales y servicios del Hospital, con el fin de facilitar información y asesoramiento ante las cuestiones planteadas o resolver aquellos asuntos que pudiesen ser fuente de insatisfacción o disconformidad. Es nuestra función incorporar la voz del paciente a los objetivos y actuaciones de mejora del centro, y más aún en un periodo de incertidumbre que aún arrastramos en base a lo vivido estos pasados años.

Desde el Servicio de Atención al Paciente se realiza un estudio de cada reclamación/sugerencia que se recibe por cualquiera de las vías disponibles, con el fin de facilitar una respuesta detallada y oportuna al reclamante.

El Servicio de Atención al Paciente, como órgano responsable de atender administrativamente a los usuarios de nuestros servicios sanitarios, ha velado durante este periodo por el cumplimiento de sus derechos y obligaciones, y les ha orientado en cuantas cuestiones han podido precisar.

La piedra angular de esta atención implica la participación de los usuarios en la toma de decisiones, para lo cual ha sido necesario individualizar la información sobre la prestación de los servicios y orientar al ciudadano en las actuaciones que desarrollamos.

Nuestra política de Atención al Paciente demuestra, además, una implicación inmediata ante cualquier solicitud que recibimos, al objeto de ofrecer una solución personalizada a cada paciente/reclamante.

Asimismo, disponemos de una aplicación (IGR) donde se registra cada petición de servicio, disconformidad, solicitud de copia de historia clínica, reclamación o sugerencia, lo cual nos permite extraer y filtrar datos por especialidad y servicio al objeto de proponer, de manera constante, acciones de mejora que redunde en la satisfacción plena del usuario.

RECLAMACIONES

	2021	2022	VAR.	%VAR.
RECLAMACIONES	532	670	138	25,94%

PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMACIÓN

MOTIVO	2022
Disconformidad con la asistencia	36,87%
Citaciones	27,16%
Desacuerdo con Organización y Normas	8,66%
Retraso en la atención	7,31%
Falta de asistencia	5,52%
Trato personal	4,03%

ÍNDICE DE RECLAMACIONES

	2021	2022	%VAR.
Nº de reclamaciones/10.000 actos asistenciales	6,99	7,93	13,45

Fuente: Cestrack

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

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

Así mismo, cabe indicar que se mantuvo la actividad del Servicio de Atención al Paciente tanto de manera presencial como virtual, no solo para proteger la salud de nuestros trabajadores sino también con el fin de adaptar al equipo a las necesidades de contacto telemático de nuestros usuarios y ofreciendo una cuidada atención sin importar el medio o el horario por el que se recibieran las solicitudes de información, sugerencias o agradecimientos.

Número total de Sugerencias	105
Número total de Agradecimientos	1096

OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS

Durante el año 2022, el Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha seguido adaptándose a esta nueva realidad dando cobertura tanto a las nuevas necesidades y circunstancias de nuestros usuarios, como a las derivadas de un estado sanitario excepcional que impactó en nuestras vidas y forma de trabajar en años anteriores.

Humanización

En los últimos años la humanización de la asistencia sanitaria se ha convertido en una realidad que ha creado un nuevo relato social. Esta tendencia perfectamente integrada en el ámbito de la salud se ha traducido en cambios muy positivos a la hora de prestar los servicios sanitarios y no sanitarios desde la ética del cuidado pero, sobre todo, ha permitido dar respuesta a una demanda constante de los ciudadanos de atención cada vez más personalizada, de los usuarios del sistema sanitario y también de los profesionales de la salud, quienes reclaman volver a conectar y dar visibilidad al aspecto puramente humano en la relación asistencial, de manera que el sistema sanitario contribuya a su vez a una sociedad más empoderada y saludable.

El nuevo escenario producido tras la pandemia de COVID-19, que tanto tensionó nuestro sistema sanitario, ha venido a constatar la implicación de los profesionales en la humanización de la asistencia sanitaria, así como la importancia de la vivencia del paciente y de sus personas significativas en una situación de especial vulnerabilidad, como es la enfermedad, más aún en este contexto pandémico.

Para nosotros es un aspecto fundamental garantizar la calidad tanto en la atención de nuestros pacientes, como en la experiencia de estos en su paso por el sistema de salud, al mismo tiempo que apostamos por el uso de las nuevas tecnologías. El último año nuestro centro ha puesto un gran énfasis en reforzar los canales de comunicación con los pacientes, mejorar la eficiencia de los circuitos de atención y optimizar la gestión, siempre teniendo como eje central la humanización asistencial.



Gestión centrada en la humanización

Entendemos que la humanización asistencial no solo se refiere a la relación con los pacientes, sino también a la gestión y organización del hospital. Por ello, hemos desarrollado las siguientes iniciativas:

1. *Liderazgo basado en valores:* Hemos promovido un liderazgo basado en valores como la empatía, la ética y el compromiso con la mejora continua, lo que se traduce en una mejor gestión y una cultura organizacional centrada en el paciente.
2. *Participación de pacientes y familiares:* Hemos implementado mecanismos que permiten la participación de pacientes y familiares en su proceso de salud, lo que contribuye a una atención más personalizada y humanizada.
3. *Formación y desarrollo del personal:* Hemos invertido en el desarrollo profesional de nuestro personal, ofreciendo formación continua y oportunidades de crecimiento y especialización.

Eficiencia en los circuitos de atención clínica y administrativa

Con el fin de mejorar la eficiencia en la atención y reducir los tiempos de espera, hemos puesto en marcha las siguientes acciones:

1. *Implementación de protocolos:* Hemos estandarizado y optimizado protocolos clínicos y administrativos, lo que permite agilizar los procesos y ofrecer una atención más organizada y eficiente a nuestros pacientes.
2. *Coordinación entre servicios:* Hemos fomentado la coordinación y comunicación entre los diferentes servicios del hospital, lo que permite una mejor atención multidisciplinaria y evita duplicidades en la atención y pruebas diagnósticas.
3. *Optimización de recursos:* Hemos realizado un análisis exhaustivo de los recursos disponibles, lo que nos ha permitido identificar áreas de mejora y optimizar el uso de estos, sin afectar la calidad de la atención brindada.

Canales de comunicación con los pacientes

Entendemos que la comunicación con los pacientes es esencial para brindar una atención adecuada y personalizada. Por ello, hemos implementado diversas estrategias que nos han permitido mejorar este aspecto:

1. *Formación del personal:* Hemos impartido talleres y cursos de capacitación a nuestro personal sanitario para mejorar sus habilidades comunicativas, empatía y manejo de la relación con el paciente.
2. *Canales digitales:* Hemos incorporado herramientas digitales como aplicaciones móviles y una plataforma en línea que permiten a los pacientes acceder a información sobre su estado de salud, citas médicas y exámenes, así como comunicarse con el equipo médico de forma rápida y efectiva.
3. *Espacios para la escucha activa:* Hemos creado espacios de diálogo y encuentro entre pacientes, familiares y profesionales

sanitarios, donde se promueve la escucha activa y se busca identificar y resolver inquietudes y necesidades.

TRABAJO SOCIAL

Durante el año 2022 la pandemia ha continuado impactando sobre la situación social de nuestros pacientes. El desempleo, la inseguridad económica y social y la incertidumbre han dado lugar a un aumento de situaciones de vulnerabilidad social y, por tanto, un aumento en la actividad de la Unidad de Trabajo Social del Centro en las áreas de Hospitalización y Urgencias.

ACTIVIDAD TRABAJO SOCIAL	2021	2022
Número de pacientes atendidos	1.768	2142
Número de intervenciones sociales tramitadas	33.648	36270

ACTIVIDAD ESPECÍFICAS	2021	2022
Coordinación con servicios médicos	4.506	4810
Tramites intrahospitalarios	5650	5905
Entrevistas a familiares	2.745	2718
Gestión cita UTS	318	342
Coordinaciones con Servicios Sociales	1.930	1359
Entrevistas a pacientes	1.586	1965

Desde la Unidad de Trabajo Social, nos hemos adaptado a esta nueva normalidad proporcionando una asistencia integral y humanizada, desempeñando las funciones específicas del Trabajo Social Sanitario, con las dificultades añadidas provocadas por estas nuevas necesidades.

Se han continuado realizando funciones extraordinarias para facilitar estas situaciones de vulnerabilidad social, entre las que se destacan:

- ✓ Actividades para paliar la soledad no deseada, colaborando activamente en el proyecto de “Ningún mayor sin regalo”, junto a la *Asociación Benéfico-Geriátrica*. Dicho acto se realizó el 20 de diciembre 2021.

- ✓ Taller online destinado a cuidadores: *Ley de Dependencia y Recursos Sociales*. Facilitando el acceso a información sobre recursos sociales, teniendo en cuenta la situación personal de cada individuo. Realizado el 26 de abril de 2022 a través de YouTube.
- ✓ Taller online de Escuela de Ictus participando en la parte ¿Qué recursos sociosanitarios están a mi alcance? Facilitando el acceso a información sobre recursos sociales, teniendo en cuenta la situación de discapacidad sobrevenida que produce el ictus. Realizado el 15 de diciembre de 2022 a través de YouTube.
- ✓ Participación en la Grabación de la *Escuela de Ictus*, concretamente en la parte de ¿Qué recursos sociosanitarios están a mi alcance? desde donde se aborda el ictus de una forma integral teniendo en cuenta las secuelas, prevención secundaria, promoción de la salud y aspectos legales y sociales y pensada para complementar la información recibida durante el ingreso y que muchas veces acontece en un escenario de gran tensión emocional para pacientes y familias. Que impulsará también el desarrollo de digitalización de nuestro Hospital.
- ✓ Refuerzo del *Proyecto del Banco de Material Ortoprotésico*, llegando a nuevos acuerdos de donación para disponer de suficientes recursos, permitiendo llegar a un mayor número de personas con necesidades de este tipo de material, pero sin recursos. Realizando un total de 22 préstamos de material orto protésico.
- ✓ Realización de coordinaciones con los recursos de derivación como Unidad de media estancia y Hospital de día infanto-juvenil desde el Servicio de Salud Mental infanto-juvenil, para agilizar y facilitar los protocolos de acceso con el COVID, llevándolo a cabo hasta en 4 ocasiones.

Por último, desde la UTS de Salud Mental a lo largo del año 2022 ha continuado manteniendo coordinaciones mensuales con los recursos clínicos asistenciales y con los recursos de Rehabilitación Psicosocial para pacientes con Trastorno Mental Grave, pudiendo retomar la presencialidad en la mayoría de las coordinaciones. En adultos, en el momento actual contamos con 184 pacientes que se encuentran atendidos en recursos de la red de rehabilitación psicosocial derivados y con seguimiento continuado desde el HURJC.

A largo del año 2022 se han continuado manteniendo reuniones bianuales con los Servicios Sociales de Municipios específicos (El Álamo, Pelayos de la Presa, San Martín, etc.) esta iniciativa permite dar mejor cobertura a las necesidades psicosociales que presentan los pacientes.

REGISTRO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Siendo conscientes de la importancia de conocer las preferencias del paciente en su cuidado, apoyamos firmemente que los ciudadanos puedan seguir manifestando anticipadamente su voluntad sobre el cuidado y tratamiento de su salud o el destino de su cuerpo, para que esa voluntad se cumpla en el momento en que llegue a situaciones en cuyas circunstancias no sea capaz de expresarla personalmente, a través del registro de sus voluntades anticipadas.

Durante el primer trimestre del 2022, debido a un problema de configuración de la actualización del programa de Registro de Voluntades Anticipadas (ARETEO) nos resultó imposible ejecutar dicho programa. Por ese motivo, con el fin de continuar y facilitar el ejercicio de este derecho de forma ágil, segura y gratuita a nuestros usuarios, el Servicio de Atención al Paciente del Hospital Universitario Rey Juan Carlos les remitió a las ventanillas únicas de Atención de la Comunidad de Madrid, durante dicho periodo.

Desde el mes de abril, una vez solventada la incidencia, se han llevado a cabo un total de 43 registros de voluntades anticipadas en el sistema, y se ha informado además a otros 2 pacientes adicionales que finalmente declinaron ejercer su derecho.

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

La Responsabilidad Social Corporativa (RSC) es un eje fundamental en nuestra estrategia en sus todas sus dimensiones integrando aspectos sociales, económicos y medioambientales en todos los servicios prestados, con el objetivo de mejorar el bienestar y la calidad de vida de todos grupos de interés del hospital.

Cooperación

Proyecto de la FUNDACIÓN RECOVER HOSPITALES PARA ÁFRICA

La Fundación Recover junto con los profesionales del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, colaboraron en diversas iniciativas de cooperación sanitaria durante el 2022, con el objetivo de mejorar la atención médica en países con un bajo nivel de recursos.

Estas actividades incluyeron la formación de personal local en técnicas y procedimiento médicos avanzados, la donación de equipos y suministros médicos, así como el apoyo a la implementación de programas de salud comunitaria.

Los esfuerzos conjuntos de la Fundación y el Hospital contribuyeron significativamente a la promoción de la salud y la mejora de la calidad de vida de las poblaciones vulnerables.

1. Campaña de cáncer de cérvix.

2. Proyecto NUTRI-m. Objetivo valorar el estado nutricional y los hábitos alimentarios de niños cameruneses de 6 a 59 meses, con evaluación posterior de los cambios en su estado nutricional tras una intervención dietética y de

cambio de hábitos (ámbito familiar, escolar, socio/sanitario), así como y de tratamiento específico en caso de encontrar enfermedades.

3. Campaña de Drepanocitosis. Objetivo sensibilización, diagnóstico y tratamiento de drepanocitosis en cinco centros sanitarios de Camerún. Con donación del material necesario, así como formación online de los profesionales locales.

4. Campaña de Telemedicina participación de dos profesionales HURJC.

5. Participación en el programa de pacientes Jefe Servicio Cirugía Cardíaca (FJD, HURJC) (4 pacientes atendidos).

Campaña TODOS POR UCRANIA.

En el marco de las iniciativas por Ucrania promovidas por QUIRÓNSALUD, el Hospital Universitario Rey Juan Carlos y la Peña Móstoles City organizó la recogida en marzo de alimentos no perecederos, aseo personal, ropa de abrigo, material sanitario y medicinas.

Campaña de Navidad.

Campaña de recogida de alimentos en el marco de voluntariado promovido por QUIRÓNSALUD, en el Hospital Universitario Rey Juan Carlos para Comedor Social de Móstoles.

Asociaciones y voluntariado: Atención al Paciente

La pandemia paralizó la actividad de voluntariado diario al completo, y la vuelta a la normalidad ha sido un proceso lento en este ámbito. En cualquier caso, por entenderlo como un apoyo fundamental, el centro ha logrado retomar la mayor parte de la actividad de voluntariado desde algunas entidades como el Ayuntamiento de Villaviciosa de Odón, la Asociación Española Contra el Cáncer y desde el Servicio de Pastoral de Móstoles, quienes han podido ejercer sus labores habituales en las áreas de Consultas Externas y Hospitalización.

La actividad prestada fue la siguiente:

ENTIDADES DE ACCIÓN VOLUNTARIA 2022	Nº DE VOLUNTARIOS POR ENTIDAD
Asociación Española Contra el Cáncer (AECC)	13
Ayuntamiento de Villaviciosa de Odón	9
Fundación de Tenis Madrileño	0
Pastoral de Móstoles	3
Universidad Rey Juan Carlos (URJC)*	0

**No se ha retomado la actividad tras la pandemia.*



La Asociación Española Contra el Cáncer también ha realizado funciones de acogida y acompañamiento durante 2022, tanto de manera presencial como telemática. La Asociación logró incorporar 2 nuevos voluntarios durante el último trimestre, conformando un equipo de 13 personas con edades comprendidas entre los 22 y los 72 años. Su actividad se ha llevado a cabo en el área de Hospital de Día Médico, Oncología Radioterápica, en Hospitalización y en las Salas de Consultas, realizando las siguientes funciones:

- **Acompañamiento presencial:** El equipo de voluntariado hospitalario de la Asociación Española Contra el Cáncer, ha acompañado e informado a pacientes oncológicos y onco-hematológicos ingresados en el Hospital o en tratamiento ambulatorio, en los meses comprendidos entre marzo y diciembre.
- **Acompañamiento telefónico y/o videollamada:** Nuestros voluntarios llaman por teléfono a los pacientes oncológicos que así lo solicitan, dando el apoyo necesario a personas con especial vulnerabilidad por su aislamiento y/o situación de soledad.
- **Gestiones básicas fuera del domicilio:** La situación actual conlleva que salir a la calle suponga un riesgo para personas especialmente vulnerables. Nuestro equipo de voluntariado ha estado ayudando a realizar cualquiera de estas gestiones: hacer la compra de alimentos, productos farmacéuticos, trámites administrativos, etc.
- **Talleres on-line:** la Asociación Española Contra el Cáncer organiza talleres online de diversos temas: estética, manualidades, colocación de pañuelos, idiomas y otros talleres de entretenimiento y bienestar emocional dirigidos a pacientes oncológicos. Parte del equipo de voluntarios imparte estos talleres.

El número de beneficiarios de la actividad diaria de voluntariado durante 2022 fue de 1473, realizando además un total de 2908 acompañamientos, de los cuales 394 fueron de manera no presencial (telefónica).

Del mismo modo, la Asociación Española Contra el Cáncer ha impulsado y participado activamente en diversas actividades relacionadas con la prevención, impulsando las campañas del Día Mundial contra el Cáncer (04 de febrero), el Día Mundial contra el Cáncer de Colon (31 de marzo), Día Mundial contra el Tabaco (31 de mayo), el Día Mundial de la Investigación en Cáncer (23 de septiembre), el Día Mundial contra el Cáncer de mama (19 de octubre) y la Carrera de Móstoles “Marcha contra el Cáncer” (23 de octubre), todas ellas con buena acogida por parte tanto de los trabajadores como de los usuarios del centro y sus familias.

La perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas

Aspectos fundamentales son la perspectiva ética y los códigos de buenas prácticas para garantizar que se brinde una atención médica de calidad y



respetuosa hacia los pacientes y el personal sanitario. Para asegurar el cumplimiento de estos valores, se ha desarrollado:

1. Identificación los valores éticos y principios fundamentales que rigen la práctica clínica, como son la provisión de la mejor asistencia sanitaria a nuestros pacientes, el respeto a las personas, la profesionalidad, la igualdad, la autonomía y la confidencialidad.
2. Desarrollar un código de ética y buenas prácticas que refleja los principios fundamentales y difusión a todas las áreas del hospital. El Código Ético establecido en nuestro grupo sanitario recoge las directrices básicas que pretenden ser el marco de referencia de nuestras actuaciones, al objeto de que sean transparentes, justas, leales y eficaces para todos y en beneficio de los usuarios de nuestros servicios y de la sociedad en general.
3. Capacitar al personal del hospital en el código de ética y buenas prácticas.
4. Potenciar el Comité de Ética Asistencial (CEAS) cuya principal función es asesorar y resolver cualquier dilema ético que surja en el hospital. Durante el 2022 se han realizado boletines de actualización sobre aspectos como:

DILEMA	BOLETÍN
¿Te resulta difícil plantear adecuación del esfuerzo terapéutico?	Marzo 2022
¿Qué entendemos por Terapias No Beneficiosas en el Paciente Crónico Complejo al final de la vida?	Abril 2022
¿Crees que los pacientes pueden participar en la planificación de sus cuidados?	Mayo 2022
Recomendaciones del Comité de ética para la asistencia sanitaria en caso de solicitud de la Prestación de Ayuda para morir o manifestación de deseo de adelantar la muerte	Junio 2022
Jornada de bioética: Toma de decisiones compartidas	Septiembre 2022
¿Alguna vez has escuchado que un compañero ha cometido un error ...?	Octubre 2022

6. Fomentar la participación de los pacientes y sus familias en la toma de decisiones y la planificación de la atención médica, respetando siempre sus derechos y preferencias.

La transparencia

El Hospital garantiza el compromiso con el acceso a la información para pacientes, profesionales y otros grupos de interés, con el fin de dar valor añadido y aumentar su confianza, protegiendo la privacidad de los datos personales de pacientes y profesionales del hospital.



El hospital proporciona la información a través de su página web facilitando la información cuyo conocimiento asegura la transparencia de nuestra actividad, además de dar cumplimiento a la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información y buen gobierno, en la que se establece las obligaciones de buen gobierno y garantía de acceso a la información que deben cumplir los responsables públicos.

Reflejando la siguiente información:

- Información institucional
- Información económica y presupuestaria
- Auditorías
- Solicitud de información
- Plan de inversiones

Celebración Días Nacionales/Mundiales

- Día Mundial del Cáncer (4 febrero)
- Día Mundial del Cáncer de Colón (31 marzo)
- Día Mundial sin Tabaco (31 de mayo)
- Día Mundial del Cáncer de mama (19 octubre)
- Día Mundial de Diabetes (14 noviembre)
- Día Mundial de la lucha contra el VIH (1 diciembre)

Mesas solidarias / informativas

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos cede un espacio en su atrio principal a las asociaciones que lo solicitan por parte del Hospital. Durante el 2022 se pusieron las siguientes mesas informativas:

ACTIVIDAD ESPECÍFICAS	MESA SOLIDARIA	FECHA DE CELEBRACIÓN
Mesa Día Mundial del Cáncer	AECC	4 febr. Mesa exterior
Mesa informativa	Fundación del Corazón	7 – 11 febr. Mesa exterior
Mesa informativa	Fundación Josep Carreras	28 febr. – 4 mzo. Mesa exterior
Venta lotería y Día Mundial Cáncer de colon	AECC	Venta de lotería 15, 18 y 25 mzo. 31 mzo. Mesa informativa cáncer colon
Mesa informativa Emergencia en Ucrania	ACNUR	4-8 abr. Mesa exterior



ACTIVIDAD ESPECÍFICAS	MESA SOLIDARIA	FECHA DE CELEBRACIÓN
Mesa informativa	Consejo Evangélico de Madrid	22 abr.
Venta lotería Sorteo del Oro	Cruz Roja	3 – 6 my. Traen stand
Encuesta anual	AECC	12 my.
Mesa Informativa	Médicos del Mundo	17 – 20 my.
Venta lotería Sorteo del Oro	Cruz Roja	23 – 27 my.
Mesa informativa Leucemia	Fundación Josep Carreras	30 my. – 3 jun.
Día mundial sin tabaco	AECC	1 my.
Mesa informativa	Fundación Aladina	13 - 17 jun.
Venta lotería Sorteo del Oro	Cruz Roja	6 al 10 y 20 al 24 jun. (excepto el 9) 27 al 1 jul. 4 al 8 y 11 al 15 jul. 18, 19 y 20 jul. (21 fecha del sorteo)
Mesa informativa incontinencia urinaria	Asociación ASIA	20 jun.
Campaña sensibilización	Fundación Pasqual Maragall	26-29 jul.
Campaña informativa	ACNUR	1 – 5 agosto
Campaña Informativa Leucemia	Fundación Josep Carreras	8- 12 agosto
Campaña sensibilización	Save the Children	29 ag. – 2 septiembre
Mesa informativa investigación contra el cáncer	AECC	23 set.
Campaña sensibilización	Save the Children	4 – 7 oct.
Día Mundial cáncer de mama	AECC	19 oct.
Mesa informativa campaña del corazón	Fundación del Corazón	24 – 28 oct.
Venta lotería	AECC	3-4 y 16-17 nov.
Día Mundial de Diabetes. Mesa informativa	HURJC	14 no.
Mesa informativa	Asociación Alcohólicos de Móstoles (APAM)	15 nov.
Mesa informativa	Cruz Roja	21-25 nov.
Mesa informativa	Médicos del Mundo	12 – 16 dic.



ACTIVIDAD ESPECÍFICAS	MESA SOLIDARIA	FECHA DE CELEBRACIÓN
Mesa informativa	Asociación AMDEM	19 dic.

Visitas y actos culturales

- Visita delegación de Telefónica en Hispanoamérica, entidad de carácter mixto encargada de prestar servicios de salud. 10 junio 2022.
- Visita delegación Senegal junto con GHESA para visitar el edificio. 29 abril 2022.

Acción y Sensibilización Ambiental

Las líneas de actuación en el ámbito del medio ambiente y la sostenibilidad están lideradas por el Comité de Seguridad y Salud y Medio Ambiente del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, estando el sistema de gestión certificado según las normas ISO de gestión ambiental y gestión energética.

A través de la evaluación de los aspectos ambientales y requisitos legales, así como la priorización de los riesgos que se generan, se definen los planes de actuación y las acciones concretas de mejora.

- Campañas de concienciación en materia medioambiental para sensibilizar a nuestros profesionales sobre la importancia de proteger el medio ambiente, es uno de nuestros ejes de actuación. Se organizan Campañas de sensibilización, formación e información de las cuales se resumen en la siguiente tabla las relevantes:

APAGA POR LA NATURALEZA Y ÚNETE AL RETO DE LA HORA DEL PLANETA el HURJC se suma al reto

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos se sumó este sábado, 26 de marzo, a la celebración el Día del Planeta.

FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN O FORMACIÓN	DESTINADO A
Febrero-Diciembre	Formación en Segregación de Residuos.	Empleados
Enero-Diciembre	Reducción de la generación de residuos de plástico de un solo uso	Empleados y pacientes
22 de Marzo	Lanzadera en la intranet Día Mundial del Agua	Empleados
Todo el año	Fomento de la reducción de generación de residuos mediante descuentos por no generar plásticos en el menú del día y bebidas calientes en Cafetería	Empleados



FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN O FORMACIÓN	DESTINADO A
Octubre	Fomento del ahorro de energía mediante lanzadera en la Intranet y pantallas de cafetería	Empleados
Noviembre	Campaña Uso Papel 0 para reducción del consumo de papel	Empleados y pacientes

- Reducción de residuos. En este sentido mencionar el esfuerzo realizado para la reducción del uso de productos desechables, promoción de la reutilización y reciclaje de materiales, así como fomentando la adecuada segregación de los residuos peligrosos para su adecuada gestión.
- Ahorro de energía. Cabe destacar la reducción del consumo de energía en el hospital, continuando con la instalación de sistemas de iluminación eficiente, optimización de los sistemas de climatización, la promoción de prácticas de uso eficiente de la energía.
- Reducción de consumo de papel. Impulsando el uso del Portal del Paciente para evitar impresión de informes en papel.
- Uso responsable del agua. Promoviendo el uso eficiente del agua como recurso limitado.
- Promoción de la movilidad sostenible. Potenciando los servicios no presenciales con los pacientes evitando así traslados al hospital.

Identificación de los profesionales y tareas que se pueden en modalidad de teletrabajo, siendo iniciativas reseñables Urgencia Digital, consultas no presenciales, ...

Premios institucionales

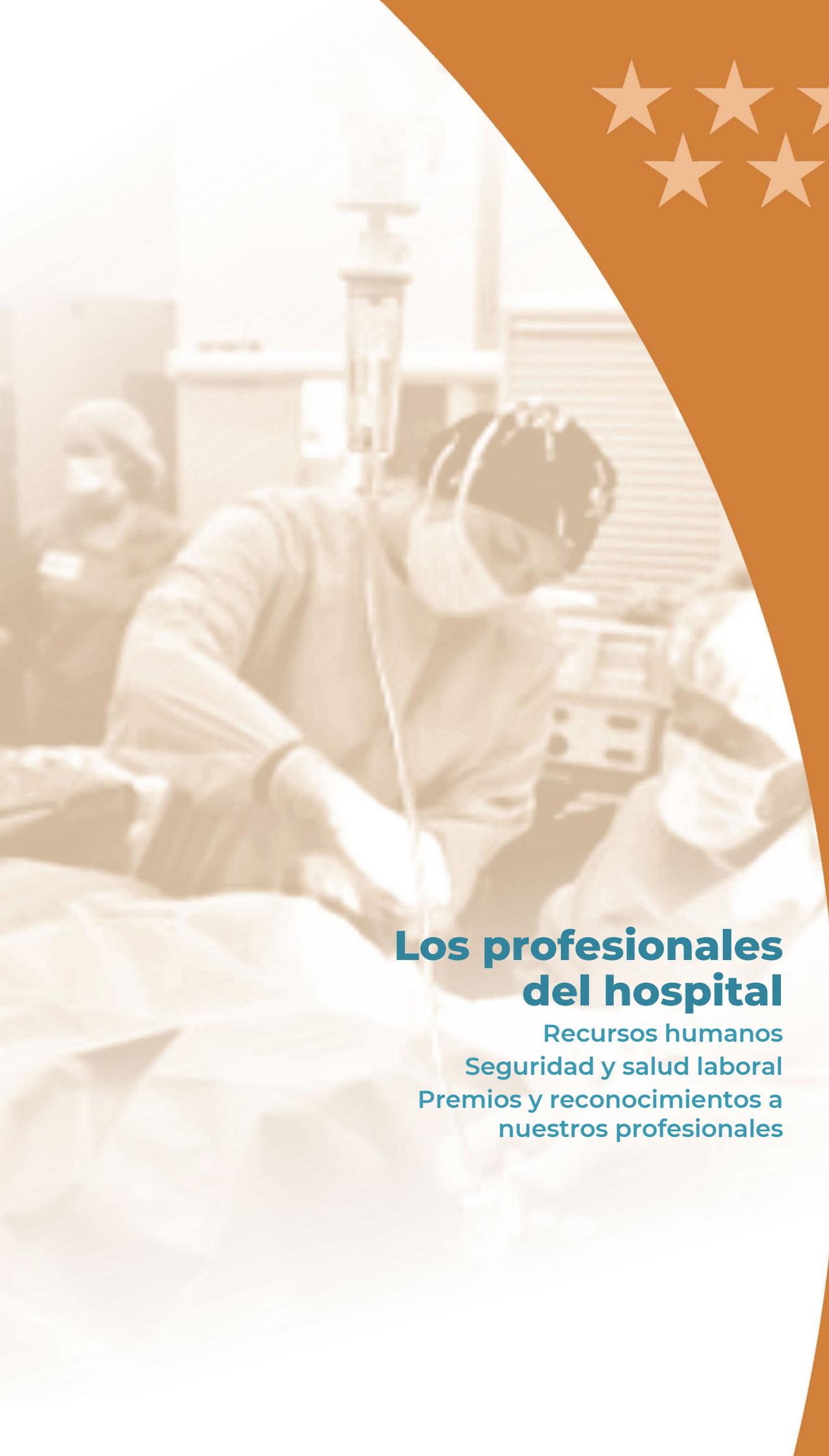
DENOMINACIÓN DEL PREMIO	SERVICIO/UNIDAD	FECHA DE CONCESIÓN	ENTIDAD QUE OTORGA
CIRCUITO DE URGENCIA DIGITAL RECONOCIDO EN LA CATEGORÍA DE "TELEMEDICINA" DE LOS PREMIOS SALUDIGITAL	URGENCIAS	ABRIL 2022	SALUDIGITAL
RECONOCIMIENTO A LA INTENSA LABOR REALIZADA POR LA UNIDAD DE CUIDADOS RESPIRATORIOS INTERMEDIOS (UCRI) DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, CON MOTIVO DEL AÑO SEPAR 2021-2022 DE LA UNIDADES DE CUIDADOS INTERMEDIOS	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	JUNIO 2022	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA (SEPAR)
EL HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS, INTEGRADO EN LA RED PÚBLICA MADRILEÑA, HA SIDO GALARDONADO, POR SEGUNDO AÑO CONSECUTIVO, CON UNO DE LOS PREMIOS TOP VALUE EN RECONOCIMIENTO A SU EXCELENCIA Y APUESTA POR UNA ATENCIÓN BASADA EN EL VALOR	HOSPITAL	OCTUBRE 2022	IQVIA
CIRCUITO DE URGENCIA DIGITAL RECONOCIDO EN LA CATEGORÍA DE "TRANSFORMACIÓN DIGITAL" DE LOS PREMIOS E-NNOVA HEALTH	URGENCIAS	OCTUBRE 2022	E-NNOVA HEALTH
RECONOCIMIENTO PARTICIPACIÓN ESTRATEGIA VACUNACIÓN FRENTE COVID -19	HOSPITAL	OCTUBRE 2022	CONSEJERÍA DE SANIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID
GANADOR DE LOS PREMIOS BEST IN CLASS (BIC) EN LA CATEGORÍA MEJOR HOSPITAL COMPLEJIDAD MEDIA	HOSPITAL	NOVIEMBRE 2022	GACETA MÉDICA CÁTEDRA DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN SANITARIA DE LA UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS
GANADOR DE LOS PREMIOS BEST IN CLASS (BIC) EN LA CATEGORÍA MEJOR ESPECIALIDAD DE UROLOGÍA	UROLOGÍA	NOVIEMBRE 2022	GACETA MÉDICA CÁTEDRA DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN SANITARIA DE LA UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS



DENOMINACIÓN DEL PREMIO	SERVICIO/UNIDAD	FECHA DE CONCESIÓN	ENTIDAD QUE OTORGA
GANADOR 1ª EDICIÓN PREMIOS IMPULSO EN LA CATEGORÍA HOSPITAL POR HABER PROMOVIDO Y AYUDADO EN LA LABOR Y TRABAJO POR SENSIBILIZAR EN LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y LA IMPORTANCIA DE SU PREVENCIÓN.	CARDIOLOGÍA	NOVIEMBRE 2022	FUNDACIÓN ESPAÑOLA DEL CORAZÓN
TOP 20 EN EL ÁREA DE PACIENTE CRÍTICO	UCI	NOVIMEBRE 2022	IQVIA
PREMIO CARS FOR SMAILS "HUMANIZATEA: PROYECTO DE HUMANIZACIÓN PARA NIÑOS CON TRASTORNO AUTISTA"	PEDIATRÍA	NOVIEMBRE 2022	CARS FOR SMAILS
RECONOCIMIENTO AL HOSPITAL MADRILEÑO SOCIALMENTE RESPONSABLE EN LA CATEGORÍA DE "EXCELENTE".	HOSPITAL	DICIEMBRE 2022	CONSEJERÍA DE SANIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID







Los profesionales del hospital

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

6

6. LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL

RECURSOS HUMANOS

Las estrategias en la organización de los Recursos Humanos del Hospital Universitario Rey Juan Carlos están orientadas a potenciar el desarrollo, formación y especialización de nuestros profesionales, con el objetivo de continuar evolucionando la eficiencia y sostenibilidad en la atención sanitaria, permitiendo por ello aportar el mayor valor de atención y cuidado a nuestros pacientes, por ello, nuestros profesionales continúan siendo el pilar y motor del Hospital. Gracias a su talento y dedicación, se han podido cumplir los objetivos y retos de este ejercicio 2022. La pasión, compromiso, capacidad y esfuerzo que demuestran cada día son un factor clave para continuar creciendo y mejorando como Hospital. En este sentido, trabajamos para proporcionarles el mejor entorno laboral posible, impulsando un empleo de calidad, igualitario, seguro y saludable en el que puedan desarrollar todas sus capacidades.

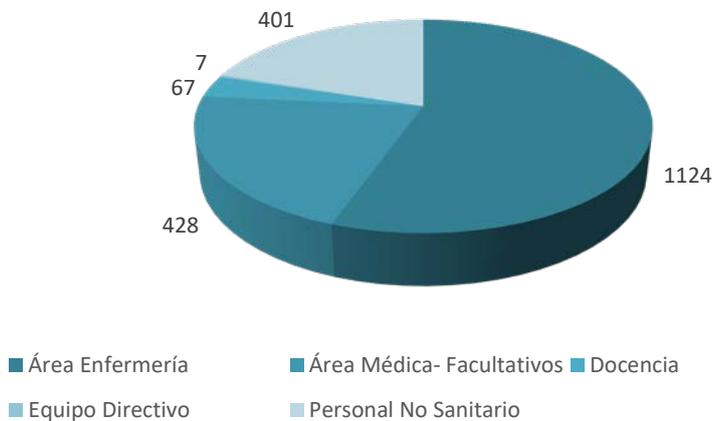
1.- Plantilla

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos cuenta con una plantilla media durante el ejercicio 2022 de 2.027 trabajadores; se mantiene un crecimiento sostenido desde la apertura del centro para dar cobertura a las necesidades asistenciales que se han ido produciendo. En concreto, la plantilla ha experimentado un crecimiento del 4,65% con respecto al año 2021.

EVOLUCIÓN DE LA PLANTILLA



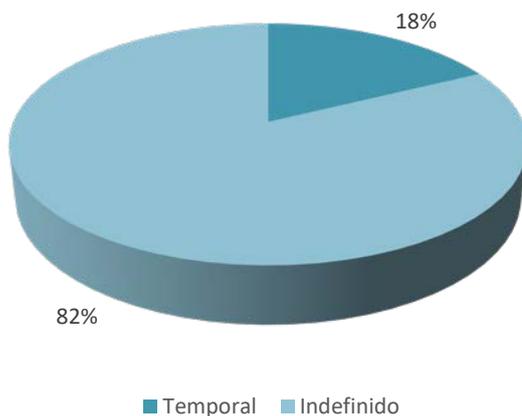
DISTRIBUCIÓN DE PLANTILLA



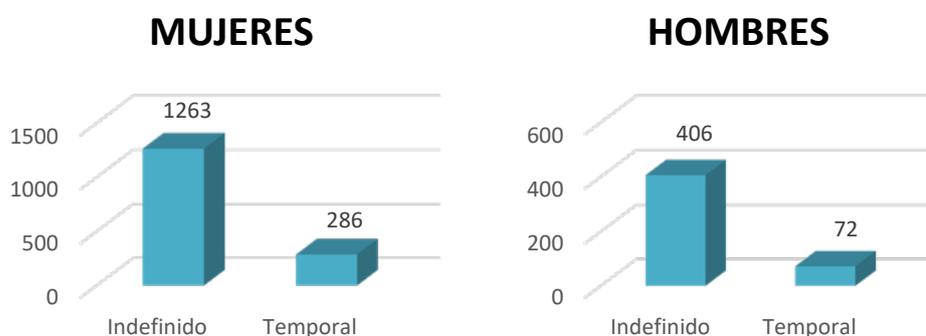
2.- Estabilidad en el empleo

El personal indefinido del Hospital Universitario Rey Juan Carlos supone un 82% del total, lo que supone un 3% de incremento sobre el porcentaje de contratación indefinida del ejercicio 2021, buscando la mayor estabilidad para todos los profesionales que constituyen la plantilla del centro.

DURACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

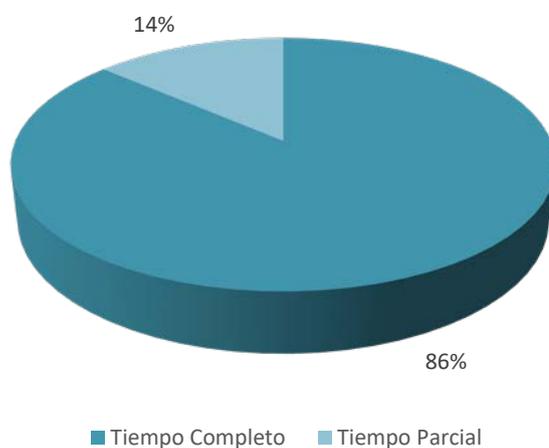


En función de la modalidad contractual, la distribución por géneros es la siguiente:



A cierre del ejercicio 2022, el 86% de los profesionales del Hospital prestan servicios a tiempo completo, suponiendo por ello un 14% de jornadas cuya duración es inferior a la de un trabajador a tiempo completo comparable.

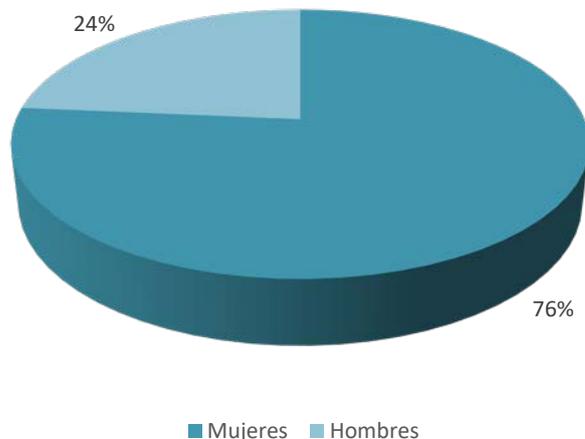
DISTRIBUCIÓN POR TIPO DE JORNADA



3.- Género, edad y antigüedad

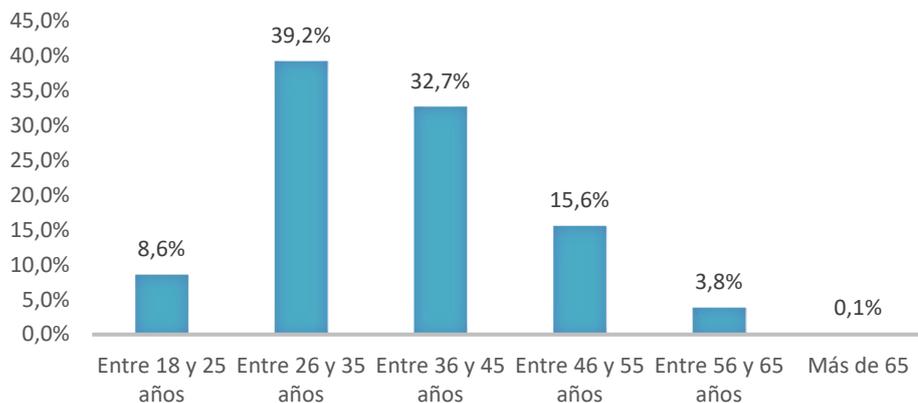
La plantilla del Hospital Universitario Rey Juan Carlos es mayoritariamente femenina, como es habitual en el sector sanitario, suponiendo un 76 % de las personas trabajadoras del Hospital.

DISTRIBUCIÓN DE LA PLANTILLA POR GÉNERO



El Hospital Universitario Rey Juan Carlos cuenta con una plantilla joven, con el mayor número de profesionales ubicado en la franja de edad comprendida entre los 26 y los 35 años; lo cual supone un 39,2% del total de la plantilla.

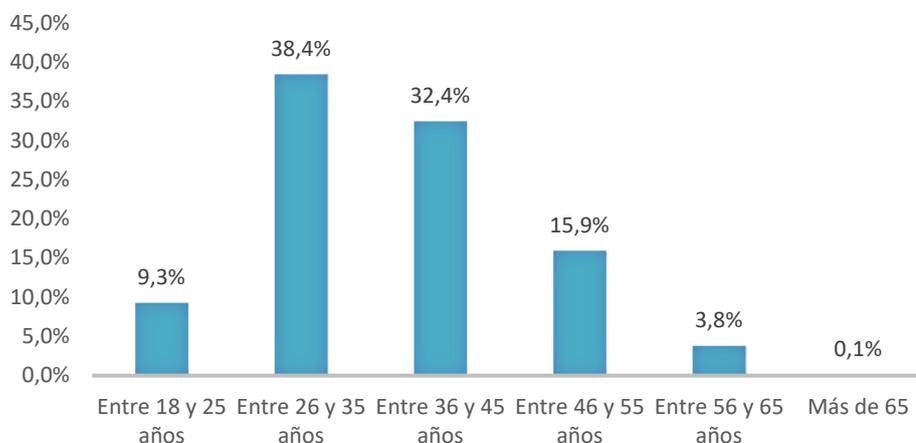
DISTRIBUCIÓN DE PLANTILLA POR EDAD



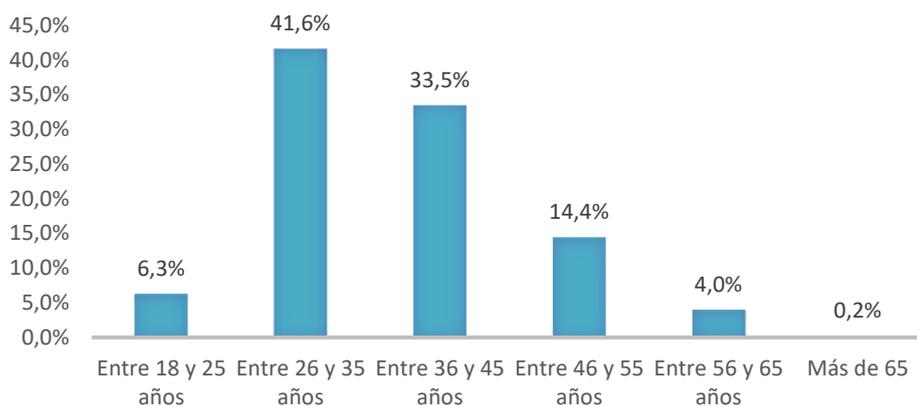
La edad promedio de los trabajadores es de 36,83 años. En el caso de las mujeres, esta cifra se sitúa en los 36,79 años.



DISTRIBUCIÓN DE PLANTILLA POR EDAD (MUJERES)



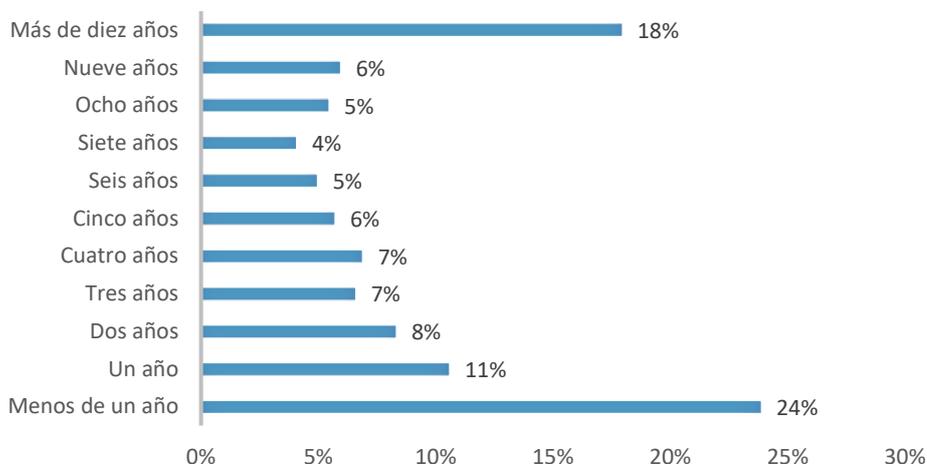
DISTRIBUCIÓN DE PLANTILLA POR EDAD (HOMBRES)



El promedio de antigüedad promedio de nuestros profesionales es de 4,86 años.



DISTRIBUCIÓN POR ANTIGÜEDAD



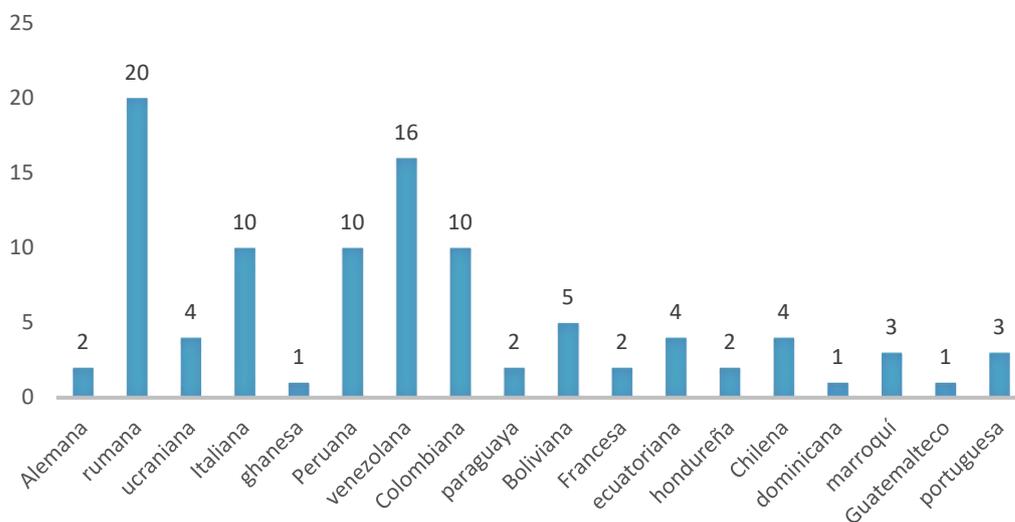
Estos datos reflejan la convivencia de dos grandes colectivos: un amplio colectivo con potencial de desarrollo y otro con conocimiento y experiencia.

4.- Diversidad de la plantilla

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos apuesta por equipos de trabajo multiculturales, que aportan conocimientos, habilidades y experiencias que enriquecen a todos los integrantes de éste.

Nuestro equipo de profesionales nos permite seguir prestando el mejor servicio a nuestros pacientes, atendiendo sus necesidades de forma personalizada; todo ello se traduce en la presencia de 100 trabajadores de otras nacionalidades diferentes a la española, lo cual supone un 4,93% del total.

NÚMERO DE PROFESIONALES EXTRANJEROS



5.- Promoción interna

En el Hospital Universitario Rey Juan Carlos, se identifican homogéneamente las principales vías de motivación y reconocimiento, definiendo las características y requisitos de cada una en función de la categoría profesional.

Se definen diferentes formas de reconocimiento o motivación dentro del HRJC:

- Económicos: a través del pago por consecución de objetivos, de la carrera profesional, o la financiación de proyectos, formación, así como la promoción interna, etc.
- No Económicos: a través de las movilidades internas, felicitaciones formales o informales, flexibilidad de turnos y horarios, reducciones de jornada, conciliación de la vida familiar y laboral, asistencia a congresos y jornadas formativas, etc.
- Beneficios Sociales: reducciones de jornada por cuidado de hijos, permiso de lactancia acumulada, mejoras voluntarias en el abono de la compensación de incapacidad temporal, retribución flexible (ticket guardería, transporte y restaurant), guardería en el centro de trabajo, precios especiales en promociones para trabajadores de Quirónsalud, etc.

La movilidad y promoción interna dentro del Hospital, cuyo método está basado en la meritocracia (es decir, talento, formación, competencias, aptitudes y conocimientos específicos del puesto, etc.) permiten progresar a los profesionales.

6.- Absentismo

Durante el ejercicio 2022, el promedio de absentismo del Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha sido de un 7,7%.

Absentismo 2022



7.- Objetivos y actuaciones durante el ejercicio 2020

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

SEGURIDAD Y SALUD LABORAL

Exámenes de salud

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

- Un reconocimiento médico de incorporación a todo trabajador de nueva contratación.
- Una evaluación de la salud de los trabajadores que reanuden su actividad laboral tras una ausencia superior a tres meses por motivos de salud y si procede recomendar alguna acción apropiada en función al reconocimiento realizado.
- Una vigilancia de la salud periódicamente en función de los riesgos inherentes al trabajo.
- Un nuevo reconocimiento médico a los trabajadores que presenten cambios en las tareas asignadas.

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

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

Los exámenes de salud realizados en el servicio han sido un total de 691.

Adaptaciones de puestos

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

Las adaptaciones realizadas durante el año 2022 han sido un total de 101.

Vacunas administradas

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

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

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

TIPO DE INMUNIZACIÓN	
Hepatitis A	87
Triple Vérica	60
Varicela	11
Hepatitis B	91
Total	249

Accidentes biológicos

La principal causa de accidentes sin baja son los accidentes biológicos, ya sean pinchazos con elementos punzocortantes, salpicaduras, entre otros. El total de estos accidentes durante el 2022 en el centro han sido 37.

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

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

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

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

La identificación temprana de la COVID-19 constituye un reto importante debido a que sus síntomas clínicos se enmascaran con otras enfermedades respiratorias agudas. El SRAS-CoV-2 se convirtió en 2020 en una nueva causa de accidente biológico.

Durante el 2022 tuvimos un total de 1160 valoraciones COVID.

Campañas de Promoción de la Salud

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

- Campaña de seguridad vial
- Campaña de vacunación de la gripe: 755 vacunados en HURJC (octubre 2022- 2023)
- Campaña de vacunación de COVID: 741 vacunados (octubre 2022 – marzo 2023)
- Alimentación saludable en el trabajo
- Taller de cocina de tupper
- Gestión emocional para promover la salud psicosocial
- Prevención y tratamiento del tabaquismo
- Higiene de manos/uso de guantes



Gestión del conocimiento

Docencia
Formación continuada

7

7. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

DOCENCIA

Formación Pregrado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO
Administración y Finanzas	5	IES Luis Buñuel
Asistente a la Dirección y Administración y Finanzas	2	IES Luis Buñuel
Gestión Administrativa	12	IES Luis Buñuel
Servicios Administrativos	1	IES Luis Buñuel
Preimpresión Digital	1	IES Luis Buñuel
Informática y comunicaciones	2	Cepa Casa de la Cultura
Sistemas Microinformáticos y Redes	1	IES Enrique Tierno Galván
Laboratorio Clínico y Biomédico	1	IES Benjamín Rúa
	1	ISFPS Claudio Galeno
	1	IES Humanejos
	1	CESUR Badajoz
Imagen para el diagnóstico y Medicina Nuclear	4	CEU-Instituto Superior de Estudios Profesionales
	1	ISFPS Claudio Galeno
	2	Ébora Formación
	6	Instituto Técnico de Estudios Profesionales
	2	IES San Juan de la Cruz
	2	Centro de F.P. Específica San Juan de Dios
	2	Centro Formación Profesional Alfonso X El Sabio
	1	Centro Profesional Europeo de Madrid
	1	Centro Educativo MEDAC
	2	CEU-Instituto Superior de Estudios Profesionales
Anatomía Patológica y Citodiagnóstico	1	ISFPS Claudio Galeno
	1	Centro Educativo Campus FP Emprende
	4	Instituto Técnico de Estudios Profesionales
	1	IES José Luis Sampedro
	1	IES ÍCARO
Dietética	1	IES ÍCARO
Farmacia y Parafarmacia	4	IES Benjamín Rúa

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	CENTRO	
Radioterapia y Dosimetría	1	Instituto Técnico de Estudios Profesionales	
	1	IES Salvador Allende	
	4	Instituto Técnico de Estudios Profesionales	
	3	Centro de F.P. Específica San Juan de Dios	
	2	ISFPS Claudio Galeno	
	29	IES Benjamín Rúa	
	1	IES Pedro de Tolosa	
	1	Comunidad Campus	
	27	Ébora Formación	
	6	Ntra. Sra. de los Remedios	
Cuidados Auxiliares de Enfermería	4	Claudio Galeno	
	3	C.E. de F.P. Cruz Roja	
	2	Codesa	
	1	Instituto Técnico de Estudios Profesionales	
	1	Centro Educativo Fuenllana	
	20	IES Prado Santo Domingo	
	4	Centro de Formación Técnica	
	1	CEU-Instituto Superior de Estudios Profesionales	
	TOTAL	173	

Formación de Grado

TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Medicina	122	Universidad Rey Juan Carlos
Ingeniería biomédica	14	Universidad Rey Juan Carlos
Enfermería	70	Universidad Europea de Madrid
Enfermería	29	Universidad Rey Juan Carlos
Enfermería	2	Universidad Francisco de Vitoria
Enfermería	151	Universidad Alfonso X El Sabio
Fisioterapia	18	La Salle Centro Universitario
Fisioterapia	16	Universidad Europea de Madrid
Fisioterapia	12	Universidad Rey Juan Carlos
Terapia ocupacional	6	Universidad Rey Juan Carlos
Biología	2	Universidad Rey Juan Carlos
Trabajo Social	1	La Salle Centro Universitario



TITULACIÓN	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Trabajo Social	1	Universidad Rey Juan Carlos
Grado en Dirección de Empresas	1	Universidad Rey Juan Carlos
TOTAL	445	

Formación Posgrado

MÁSTER	Nº ALUMNOS	UNIVERSIDAD
Máster Universitario en Urgencias, Emergencias y Críticos de enfermería	2	Universidad Europea
Máster de Enfermería Prácticas Avanzada en Urgencias y Emergencias	2	Centro de educación Superior HYGIEA
Máster de Urgencias, emergencias y catástrofes.	35	Universidad San Pablo - CEU
Máster Universitario Cuidados Críticos	5	Universidad Rey Juan Carlos
Máster Universitario Online en Urgencias y Emergencias del Adulto para profesionales de Enfermería	5	Universidad Alfonso X El Sabio
TOTAL	48	

TESIS DOCTORALES	
“Influencia de los pesarios en la micción de las mujeres con prolapso de órganos pélvicos”	Universidad Rey Juan Carlos.
“Efectos de la Aplicación de un Plan de Mejora de Calidad y Seguridad Clínica en Cirugía de Colon”	Universidad Autónoma de Madrid
“Nuevas tecnologías para el manejo del trastorno mental grave”	Universidad Autónoma de Madrid
TOTAL	3

Nº DE PROFESIONAL VINCULADOS A LA UNIVERSIDAD EN LA FORMACIÓN DE GRADO

UNIVERSIDAD	PROFESORES
Universidad Rey Juan Carlos	42

Formación de Especialistas

Nº DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. AÑO 2022

ESPECIALIDAD	R 1	R2	R3	R4	R5	TOTAL
Anestesiología y Reanimación	2	1	1			4
Cardiología	1	1	1			3
Cirugía General y Aparato Digestivo	1	1				1
Cirugía Ortopédica Y Traumatología	1	1	1			3
Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología	1	1	1			3
Medicina de Familia y Comunitaria	6	6				12
Medicina Física Y Rehabilitación	1	1	1			3
Medicina Intensiva	1	1	1	1		4
Medicina Interna	3	3	3	1	1	11
Medicina Preventiva y Salud Pública	1	1	1			3
Neumología	1	1	1			3
Neurofisiología Clínica	1	1	1			3
Neurología	1	1	1			3
Otorrinolaringología	1	1	1			3
Pediatría y sus Áreas Específicas	1	1	1			3
Psiquiatría	1	1				2
Radiodiagnóstico	1	1	1			3
Salud Laboral	1					1
Urología	1	1	1			3
TOTAL	27	25	17	2	1	72

ESPECIALIDADES PSICOLOGÍA	R1	R2	R3	R4	TOTAL
Psicología	1	1			2
TOTAL	1	1			2

ESPECIALIDADES ENFERMERÍA	R1	R2	TOTAL		
Enfermería de Medicina de Familia y Comunitaria	2	2	4		
Enfermería Pediátrica	1	1	2		
Enfermería de Salud Mental	1	1	2		
Enfermería Salud Laboral	1		1		
TOTAL, ENFERMERÍA	5	4	9		
TOTAL, RESIDENTES EN FORMACIÓN	30	18	2	1	83



ROTACIONES ROTACIONES EXTERNAS Y ESTANCIAS FORMATIVAS

	NÚMERO
Residentes rotantes de otros Centros	40
Médicos Visitantes	5
Enfermeras Residentes rotantes de otros Centros	24
TOTAL	69

VISITAS AL HOSPITAL

	NÚMERO
III JORNADA DE PUERTAS ABIERTAS PARA RESIDENTES 2022	79 (PRESENCIAL)
	50 (ON LINE)
TOTAL	129

FORMACIÓN TRANSVERSAL PARA RESIDENTES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
Funciones básicas para la adquisición Y transformación	12	CURSO	MIR	22
Seguridad Vial	2	CURSO	MIR	1
RCP Neonatal	8	CURSO	MIR/EIR	2
Nuestro Valor Diferencia	4	CURSO	MIR/PIR/EIR	23
Capacitación de equipos de emergencia	2	CURSO	MIR	1
Ofimática + One Drive	26	CURSO	MIR	1
Depuración extrarrenal	4	CURSO	MIR	1
Lactancia Materna	20	CURSO	MIR/EIR	4
Cursos Neonatales de casos clínicos	4	CURSO	MIR	2
Canalización de vías centrales y periféricas eco guiadas	5	CURSO	MIR	2
Capacitación de equipos de emergencias	2	CURSO	MIR/PIR/EIR	34
RCP básica con desfibrilación semiautomática	6	CURSO	MIR	1
Iniciación en Pilates	4	CURSO	MIR	1
Lactancia Materna IHAN	16	CUROS	MIR	1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
III Curso Integración Residentes	32	CURSO	MIR/PIR/EIR	23
III Curso Integración Residentes: RCP Básica	6	CURSO	MIR/PIR/EIR	23
III Curso Integración Residentes: Protección Radiológica	8	CURSO	MIR/PIR/EIR	23
III Curso Integración Residentes: Taller Heridas. Suturas.	3	TALLER	MIR/PIR/EIR	23
III Curso Integración Residentes: Interpretación rápida de radiografía de tórax y abdomen	1	TALLER	MIR/PIR/EIR	23
III Curso Integración Residentes: Electrocardiograma en unos minutos.	1	TALLER	MIR/PIR/EIR	23
III Curso Integración Residentes: Bradi y Taquiarritmias. Técnicas en Urgencias	1	TALLER	MIR/PIR/EIR	23
III Curso Integración Residentes: Enfermería. Técnicas y procedimientos instrumentales.	1.30	TALLER	MIR/PIR/EIR	23
III Curso Integración Residentes: Traumatismos. Interpretación Inmovilizaciones.	1.30	TALLER	MIR/PIR/EIR	23
III Curso Integración Residentes: Reanimación Cardiopulmonar. Visión de Urgencias	1.30	TALLER	MIR/PIR/EIR	23
III Curso Integración Residentes: Aproximación al paciente politraumatizado	1.30	TALLER	MIR/PIR/EIR	23

FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA	2022
Nº Actividades desarrolladas dentro del Plan de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad	156
Nº Actividades desarrolladas sin financiación	35
Porcentaje de actividades acreditadas	54%
Nº de horas de formación impartidas	1625
Nº Profesionales asistentes a las actividades	2681
Total, actividades	191

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/ AUX.ENFERMERIA	11
MES DE LA HISTORIA CLÍNICA	9	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/ AUX.ENFERMERIA	29
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/ AUX.ENFERMERIA	17
INDICACIONES Y MANEJO DE ACCESOS VASCULARES	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/ AUX.ENFERMERIA	16
CUIDADOS PALIATIVOS PARA DUES	3	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA	3
MANEJO DE PACIENTE AGITADO- URGENCIAS	2	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/ AUX.ENFERMERIA	3
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/ AUX.ENFERMERIA	7
ACTUALIZACIÓN EN OXIGENOTERAPIA Y VMNI	3	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/ AUX.ENFERMERIA	20
SOPORTE VITAL BÁSICO CON DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/ AUX.ENFERMERIA	9
MES DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA	12	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/ AUX.ENFERMERIA	28
CUIDADOS PALIATIVOS-TCAES	3	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUXILIARES DE ENFERMERIA	9
MANEJO DE PACIENTE AGITADO	2	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/AUX.E NFERMERIA/CELAD OR	6
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/AUX.E NFERMERIA	20
MANEJO DE PACIENTE AGITADO	2	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERIA/ AUX.ENFERMERIA	3
ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD Y SALUD ANTE COVID19 Y OTRAS ALERTAS SANITARIAS	2	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATICOS/ ENFERMERIA/ AUX.ENFERMERIA	8



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
MES DE LA HEMODINÁMICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX.ENFERMERÍA	15
HEMODINÁMICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX.ENFERMERÍA	29
RCP AVANZADA NEONATAL	8	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVO/ MATRONA/ ENFERMERÍA	17
HEMODINÁMICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	17
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	25
SOPORTE VITAL AVANZADO	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	6
SOPORTE VITAL AVANZADO	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	12
FORMADOR DE FORMADORES EN TRIAJE MANCHESTER	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	4
ACTUALIZACIÓN EN ANÁLISIS DE ORINA PARA EL TÉCNICO SUPERIOR EN LABORATORIO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	TEC. LABORATORIO	16
ABORDAJE TERAPÉUTICO DEL PROCESO DEL DUELO	4	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	8
TRIAJE MANCHESTER	4	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	7
ABORDAJE TERAPÉUTICO DEL PROCESO DEL DUELO	4	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	11
SOPORTE VITAL AVANZADO	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	5
ITINERARIO FORMATIVO ENFERMERÍA, ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIA	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	8
ITINERARIO FORMATIVO ENFERMERÍA EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	6
ITINERARIO FORMATIVO ENFERMERÍA VALORACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS EN HOSPITAL	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	5
PROYECTO ZERO- UCI	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX.ENFERMERÍA	23
MOVILIZACIÓN DE PACIENTES	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUXILIARES DE ENFERMERÍA	7
PROYECTO ZERO -UCI	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX.ENFERMERÍA	13
ABORDAJE TERAPÉUTICO DEL PROCESO DEL DUELO	4	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	37



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
FORMACIÓN ECMO	8	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	15
EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS	8	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVO/ MATRONA/ ENFERMERÍA	18
RCP AVANZADA ACLS	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA	11
CANALIZACIÓN DE VIAS CENTRALES Y PERIFÉRICAS	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	47
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	11
SOPORTE VITAL AVANZADO ACLS	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	6
RCP AVANZADA ACLS	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	11
ITINERARIO VALORACIÓN DE CUIDADOS EN HOSPITALIZACIÓN	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	1
ACTUALIZACIÓN ENFERMERA EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	3
CUIDADOS DEL PACIENTE CRÍTICO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	6
ENFERMERÍA EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	2
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUXILIARES DE ENFERMERÍA	21
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS GENERALES	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUXILIARES DE ENFERMERÍA	10
ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	9
CUIDADOS DEL PACIENTE CRÍTICO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	5
ECOGRAFÍA CLÍNICA	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS	9
ECOGRAFÍA PARA TÉCNICOS	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	TEC. RADIOAGNÓSTICO	9
FUNCIÓNES BÁSICAS DEL CELADOR EN EL QUIRÓFANO	50	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	CELADORES	2
UPP-TCAES	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUXILIARES DE ENFERMERÍA	35

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
UPP-DUES	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	29
RCP BÁSICA RESIDENTES	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS	19
TRIAJE MANCHESTER	8	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	6
RCP AVANZADA ACLS	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	4
DEPURACIÓN EXTRARENAL	4	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	42
RCP AVANZADA ACLS	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	17
MEDICAMENTOS PELIGROSOS	10	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	33
RCP AVANZADA ACLS	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	6
ATENCIÓN Y CUIDADOS AL PACIENTE FRÁGIL	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUXILIAR DE CLÍNICA/ AUXILIAR DE ENFERMERÍA	25
EXPERTO INNOVACIÓN EN LA GESTIÓN DEL QUIRÓFANO Y ESTERILIZACIÓN	110	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	1
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUXILIAR. ENFERMERÍA	20
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUXILIAR. ENFERMERÍA	10
EL PAPEL DEL TCAE EN HOSPITALIZACIÓN	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUXILIAR. ENFERMERÍA	3
GENERALIDADES EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUXILIAR. ENFERMERÍA	2
EL PAPEL DEL TCAE EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUXILIAR. ENFERMERÍA	5
ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	2
HOSPITALIZACIÓN, VALORACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS EN HOSPITAL	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO	5
MEDICAMENTOS PELIGROSOS	10	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	33
LACTANCIA MATERNA	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERO/ MATRONA/ AUX. ENFERMERÍA	9
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	18



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
ECOGRAFÍA CLÍNICA II	4	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS	10
CURSOS NEONATALES DE CASOS CLÍNICOS	4	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS	9
ELECTROCARDIOGRAFÍA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	7
CANALIZACIÓN DE VÍAS CENTRALES Y PERIFÉRICAS ECOGUIADAS	5	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	30
RCP AVANZADA ACLS	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	4
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	19
TÉCNICAS DE UCI	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	26
EL PAPEL DEL TCAE EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO	18	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERÍA	4
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERÍA	5
CUIDADOS BÁSICOS PACIENTE EN TRATAMIENTO QUIMIOTERAPIA	18	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERÍA	6
GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERÍA	6
VALORACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS EN HOSPITALIZACIÓN	18	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERÍA	3
GENERALIDADES DEL BLOQUE QUIRÚRGICO PARA EL TCAE	18	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	AUX. ENFERMERÍA	4
PROYECTO REDUCCIÓN Y OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA	16	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS / ENFERMERÍA	9
FERULAS Y VENDAJES EN URGENCIAS	2	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	7
METABOLISMO DE LOS LÍPIDOS (MODULO III ITINERARIO DE LABORATORIO)	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	TEC. LABORATORIO	14
SISTEMAS DE OXIGENOTERAPIA, NEBULIZACIÓN Y VENTILACIÓN	4	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	6
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	20



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
MONITORIZACIÓN CEREBRAL EN UCI	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	14
VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA	18	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	14
ECOGRAFÍA PARA FISIOS	10	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FISIOTERAPEUTAS	13
SISTEMAS DE OXIGENOTERAPIA, NEBULIZACIÓN Y VENTILACIÓN	4	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	12
FERULAS Y VENDAJES EN URGENCIAS	3	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	7
ECMO	8	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	21
GERIATRÍA PARA ENFERMERÍA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	11
RCP BÁSICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	15
PÍLDORA CONTROL DE INFECCIONES	1	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	23
SOPORTE VITAL AVANZADO	15	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	FACULTATIVOS/ ENFERMERÍA	5
MONITORIZACIÓN CEREBRAL EN UCI	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	22
RCP BÁSICA CON DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA	6	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	4
GERIATRÍA PARA ENFERMERÍA	14	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	14
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	46
PROTOCOLO DE CURAS Y GRUPOS TERAPÉUTICOS (ITINERARIO DE CURAS Y HERIDAS)	3	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	19
LACTANCIA MATERNA IHAN	20	COMPETENCIAS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	11
FUNCIONES BÁSICAS PARA LA ADQUISICIÓN Y TRANSFORMACIÓN	6	COMPETENCIAS NO ASISTENCIALES	FACULTATIVOS	12
FUNCIONES BÁSICAS PARA LA ADQUISICIÓN Y TRANSFORMACIÓN (STATA)	12	COMPETENCIAS NO ASISTENCIALES	FACULTATIVOS	12
FUNCIONES BÁSICAS PARA LA ADQUISICIÓN Y TRANSFORMACIÓN DE DATOS	12	COMPETENCIAS NO ASISTENCIALES	FACULTATIVOS	10
OFFIMÁTICA + ONE DRIVE	26	COMPETENCIAS NO ASISTENCIALES	TODOS LOS TRABAJADORES	51



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
PONIENDO EL FOCO EN LA EXPERIENCIA PACIENTE	4	HABILIDADES PERSONALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	16
PONIENDO EL FOCO EN LA EXPERIENCIA PACIENTE	4	HABILIDADES PERSONALES	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	28
NUESTRO VALOR DIFERENCIAL- RESIDENTES	4	HABILIDADES PERSONALES	FACULTATIVOS	23
NUESTRO VALOR DIFERENCIAL	4	HABILIDADES PERSONALES	FACULTATIVOS	7
LIDERAZGO ALINEADO	11	HABILIDADES PERSONALES	FACULTATIVOS	48
MINDFULNESS	5	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	4
MINDFULNESS	5	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	3
SEGURIDAD VIAL	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	10
FORMACIÓN EN RIESGOS ESPECÍFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	24
PÍLDORAS INFORMATIVAS EMERGENCIAS	0,5	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	96
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	10
ALIMENTACION SALUDABLE EN EL TRABAJO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	45
SEGURIDAD VIAL	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	10
PRL 50 HORAS	50	P.R.L.	DELEGADOS DE PREVENCIÓN	2
ALIMENTACION SALUDABLE EN EL TRABAJO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	7
TALLER DE COCINA DE TUPPER	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	76
MINDFULNESS	3	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	3
RIESGOS ESPECÍFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	7
PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL TABAQUISMO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	10
FORMACIÓN EN RIESGOS ESPECÍFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	15
PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL TRABAJO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	11

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
PÍLDORAS FORMATIVAS DE RIESGO BIOLÓGICO Y QUÍMICO	0,5	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	115
MOVILIZACIÓN DE PACIENTES	6	P.R.L.	AUXILIARES DE ENFERMERÍA	3
PROTECCIÓN RADIOLÓGICA	3	P.R.L.	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA/CELDAS	9
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	41
FORMACIÓN EN RIESGOS ESPECÍFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	4
FORMACIÓN EN RIESGOS ESPECÍFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	24
SEGURIDAD VIAL	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	6
GESTIÓN DEL TIEMPO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	34
GESTIÓN EMOCIONAL	3	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	12
GESTIÓN EMOCIONAL	3	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	10
PRL 50 HORAS	50	P.R.L.	DELEGADOS DE PREVENCIÓN	2
FORMACIÓN EN RIESGOS ESPECÍFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	75
PÍLDORA INFORMATIVA EMERGENCIAS	0,5	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	69
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	56
PÍLDORA FORMATIVA DE RIESGO BIOLÓGICO Y QUÍMICO	0,5	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	76
FORMACIÓN EN RIESGOS ESPECÍFICOS DEL PUESTO DE TRABAJO	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	48
EMERGENCIAS EN INCENDIOS	4	P.R.L.	PERSONAL DE INTERVENCIÓN	2
INICIACIÓN EN PILATES	8	P.R.L.	TODO EL PERSONAL	3
EMERGENCIAS EN INCENDIOS	4	P.R.L.	PERSONAL DE INTERVENCIÓN	3
INICIACIÓN EN PILATES	8	P.R.L.	TODO EL PERSONAL	2
CAPACITACIÓN DE EQUIPOS DE EMERGENCIAS	2	P.R.L.	TODOS LOS TRABAJADORES	113

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	HORAS DURACIÓN	TIPO DE ACTIVIDAD	DIRIGIDO A	Nº ASISTENTES
PROTECCIÓN RADIOLÓGICA	3	P.R.L.	ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA	5

SESIONES CLÍNICAS

FECHA	TEMA	SERVICIO/SECCIÓN
GENERALES		
22/02/2022	IMPLEMENTACIÓN DE LA LORE	MEDICINA INTERNA
28/03/2022	PROTOCOLO SONDA URINARIA	MEDICINA INTERNA
29/03/2022	RESISTENCIAS ANTIBIÓTICOS ANUALES (2021) Y ACTUACIÓN DEL PROA	GERIATRÍA
05/04/2022	CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN	NEUROLOGÍA
05/05/2022	SERVICIO OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA OBJETIVO 2022	GINECOLOGÍA
07/06/2022	PROTOCOLO DE SUJECIONES FÍSICAS	MEDICINA INTENSIVA
13/01/2022	ANÁLISIS DE RIESGO DISTANCIA HOMBROS	CARDIOLOGÍA
29/03/2022	RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS	CARDIOLOGÍA
25/01/2022	TAVI. EXPERIENCIA	CARDIOLOGÍA
22/02/2023	IMPLEMENTACION DE LA LORE	GINECOLOGÍA/ GERIATRÍA/M. INTERNA
30/09/2022	SESIÓN DE NO HACER DE CARDIOLOGÍA	CARDIOLOGÍA
16/12/2022	SESIÓN DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	CARDIOLOGÍA
05/05/2022	NO HACER GINECOLOGÍA	GINECOLOGÍA
MARZO	ANÁLISIS INCIDENTE DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	NEUROLOGÍA
OCTUBRE	ANÁLISIS INCIDENTE DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	NEUROLOGÍA
24/10/2022	SESION DE MORBIMORTALIDAD	M. INTERNA/ GERIATRÍA
03/03/2022	SESIÓN DE MORBIMORTALIDAD	CIRUGÍA GENERAL
ENERO	SESIÓN HEMORRAGIA INTRAOPERATORIA	CIRUGIA TORÁCICA
20/01/2022	SESIÓN DE MORBIMORTALIDAD	HEMATOLOGÍA
12/05/2022	SESIÓN INFECCIÓN HERIDA QUIRÚRGICA	REHABILITACIÓN
SESIONES DE NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA		
17-01-2022	TEÓRICA: Requerimiento mínimos de la exploración radicular mediante EMG.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
24-01-2022	PRÁCTICA: Aplicación de los valores de normalidad en diversos estudios de patología radicular.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
31-01-2022	TEÓRICA: Abordaje NFC de las parasomnias.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
07-02-2022	PRÁCTICA: Requerimientos mínimos de la exploración de neuropatías focales frecuentes mediante EMG/ENG.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
14-02-2022	PRÁCTICA: Variantes de la normalidad en registros VEEG del adulto.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
21-02-2022	TEÓRICA: Datos predictivos de la evolución favorable en la cirugía del STC severo y muy severo.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA



28-02-2022	PRÁCTICA: Valoración de los umbrales auditivos mediante PEATC.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
07-03-2022	PRÁCTICA: Pautas para favorecer una adecuada Higiene del Sueño.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
14-03-2022	TEÓRICA: Monitorización Intraoperatoria en la cirugía de tiroides.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
21-03-2022	TEÓRICA: Estimulación Magnética transcraneal y rehabilitación. Costo-beneficio en el paciente con enfermedad cerebrovascular.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
28-03-2022	PRÁCTICA: Abordaje neurofisiológico de neuropatías focales poco frecuentes I.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
04-04-2022	TEÓRICA: Valoración neurofisiológica del suelo pélvico en consulta externa e intraoperatoria.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
11-04-2022	PRÁCTICA: Abordaje neurofisiológico de neuropatías focales poco frecuentes II.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
18-04-2022	TEÓRICA: Pautas consensuadas de la elaboración de informes de electromiografía.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
25-04-2022	TEÓRICA: Valores predictivos, sensibilidad y especificidad de Jitter y la estimulación repetitiva en el paciente con enfermedad de la transmisión neuromuscular.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
09-05-2022	TEÓRICA: Administración de Benzodiazepinas en VEEG.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
23-05-2022	TEÓRICA: Estudios de impedancia en el abordaje de la miopatía.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
30-05-2022	PRÁCTICA: Criterios diagnósticos de la Polineuropatía por hipersensibilidad a la presión.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
06-06-2022	TEÓRICA: Retraso de fase horaria, diagnóstico y tratamiento.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
13-06-2022	TEÓRICA: La ultrasonografía en Neurofisiología.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
20-06-2022	PRÁCTICA: Estudios de conducción sensitiva poco frecuentes.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
27-06-2022	TEÓRICA: Abordaje de la meralgia parestésica, EMG y PESS.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
04-07-2022	PRÁCTICA: Estudios de imagen en la patología lumbosacra.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
11-07-2022	PRÁCTICA: Electromiografía de campo reducido.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
19-09-2022	TEÓRICA: Metodología de la Investigación en NFC.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
26-09-2022	PRÁCTICA: Estudios de fibra única con esfuerzo voluntario.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
03-10-2022	PRÁCTICA: Estado epiléptico focal. Diagnóstico y manejo.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
10-10-2022	PRÁCTICA: Monitorización Intraoperatoria de pares craneales.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
17-10-2022	TEÓRICA: Consenso en la evaluación de neuropatía cubital. Revisión de Consenso de expertos.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
24-10-2022	PRÁCTICA: Wearables en el estudio y seguimiento de las patologías del sueño.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
31-10-2022	PRÁCTICA: Cuantificación del reclutamiento mediante técnicas de frecuencia.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
07-11-2022	TEÓRICA: Cuantificación del reclutamiento mediante técnicas de giro/amplitud	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
14-11-2022	PRÁCTICA: VEMPs en la evaluación de la Miastenia Gravis.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

21-11-2022	PRÁCTICA: Cuantificación actualizada de actividad espontánea.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
28-11-2022	TEÓRICA: Microelectroneurografía y electromiografía de superficie.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
12-12-2022	PRÁCTICA: Elaboración de informes de electromiografía. Consensos internos.	NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
SESIONES DE OFTALMOLOGÍA		
06/10/2022	Gestión Oftalmología: "Objetivos tercer trimestre"	OFTALMOLOGÍA
20/10/2022	Ciencias Básicas: "Actualización en lentes intraoculares"	OFTALMOLOGÍA
27/10/2022	Investigación: "Inflamación ocular en era COVID"	OFTALMOLOGÍA
10/11/2022	Monográfica Oftalmología: "Manejo quirúrgico de la afaquia"	OFTALMOLOGÍA
17/11/2022	Monográfica Optometría: "MiSight: evidencia control progresión miopía"	OFTALMOLOGÍA
24/11/2022	Caso clínico: "Simulador de tumor orbitario"	OFTALMOLOGÍA
01/12/2022	Monográfica Optometría: "Actualización en enfermedad de ojo seco"	OFTALMOLOGÍA
15/12/2022	Ciencias Básicas: "Manejo de la miopía en la infancia"	OFTALMOLOGÍA
12/01/2023	Caso Clínico: "Incidentes comunicados a comité Seguridad del Paciente"	OFTALMOLOGÍA
19/01/2023	Monográfica Oftalmología: "Catarata congénita"	OFTALMOLOGÍA
26/01/2023	Gestión Oftalmología: "organización Oftalmología grupo Quirón"	OFTALMOLOGÍA
02/02/2023	Bibliográfica: "Alteraciones oculares en el espacio exterior"	OFTALMOLOGÍA
09/02/2023	Monográfica Oftalmología: "Actualización en tumores de la superficie ocular"	OFTALMOLOGÍA
16/02/2023	Ciencias Básicas: "Manejo lagrimeo y epifora"	OFTALMOLOGÍA
23/02/2023	Gestión Oftalmología: "Nueva organización consultas/gestión lista espera quirúrgica/Optometría"	OFTALMOLOGÍA
02/03/2023	Monográfica Oftalmología: "Abordajes quirúrgicos de la Órbita"	OFTALMOLOGÍA
09/03/2023	Monográfica Oftalmología: "Retinopexia neumática"	OFTALMOLOGÍA
16/03/2023	Bibliográfica: "Zhongshan Angle-closure Prevention (ZAP) trial"	OFTALMOLOGÍA
23/03/2023	Bibliográfica: "Angio-OCT"	OFTALMOLOGÍA
30/03/2023	Ciencias Básicas: "Protocolo causticaciones oculares"	OFTALMOLOGÍA
13/04/2023	Investigación: "Unidad de Onco-Oftalmología"	OFTALMOLOGÍA
20/04/2023	Investigación: "Ensayos clínicos: guía básica"	OFTALMOLOGÍA
27/04/2023	Inter-especialidad (Neurología): "Implementación código Ictus-Retina"	OFTALMOLOGÍA
11/05/2023	Casos clínicos: "Actualización Neuropatía Hereditaria Óptica de Leber (LHON)"	OFTALMOLOGÍA
18/05/2023	Monográfica Oftalmología: "Campos visuales en glaucoma"	OFTALMOLOGÍA
25/05/2023	Inter-especialidad (Hematología): "Concentrados de plaquetas pre-quirúrgicos"	OFTALMOLOGÍA

01/06/2023	Ciencias Básicas: "Manejo parálisis oculomotoras en consulta y urgencias"	OFTALMOLOGÍA
08/06/2023	Monográfica Oftalmología: "IPL y láser CO2 en patología palpebral y cutánea"	OFTALMOLOGÍA
15/06/2023	Casos clínicos: "Orbitopatía de Graves-Basedow"	OFTALMOLOGÍA
22/06/2023	Inter-especialidad (Medicina Interna): "Manifestaciones corneales de las enfermedades sistémicas"	OFTALMOLOGÍA
29/06/2023	Monográfica Oftalmología: "Manejo de las complicaciones en cirugía de retina"	OFTALMOLOGÍA





Investigación: I+D+i

Proyectos de investigación

Grupos investigadores

Innovación

Publicaciones científicas

Actividades de divulgación
científica

Biblioteca en Ciencias de la Salud

8

8. INVESTIGACIÓN: I+D+i

RESUMEN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN 2022 SEGÚN FINANCIADOR

	Nuevos	Previos activos	Total
Competitivo con financiación pública liderado por el hospital	0	5	5
Financiados/promovidos por la industria	2	4	6
Otras formas de financiación (grupos, sociedades, fundaciones,)	3	2	5
TOTAL	5	11	16

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Durante el año 2022, el nº de proyectos y estudios de investigación desarrollados en el IIS-FJD es de 493 (16 ejecutados en el Hospital Universitario Rey Juan Carlos, HURJC), incluyendo los financiados por organismos oficiales, no oficiales y estudios observacionales. El resto, son ejecutados en el HUFJD, HUIE, HUGV, CIEMAT y UC3M. Además, se llevaron a cabo 545 ensayos clínicos (24 con participación directa del HURJC), 131 de ellos iniciados durante este año (7 con participación directa del HURJC).

A continuación, se detallan los 16 proyectos, clasificados según la tabla resumen y ordenados por grupo de Investigación, investigador responsable y referencia.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	FINANCIADOR
COMPETITIVO CON FINANCIACIÓN PÚBLICA LIDERADO POR EL HOSPITAL	
CONTROL DE LA REPLICACIÓN VIRAL E INFLAMACIÓN EN LA INFECCIÓN VIH: PAPEL DE LA INMUNIDAD CELULAR INNATA. REF: PI19/00973 IP: BENITO HUETE JOSÉ MIGUEL GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
RED ESPAÑOLA DE INVESTIGACIÓN EN SIDA (RIS). REF: RD16/0025/0013 IP: BENITO HUETE JOSÉ MIGUEL GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
IMPLICACIONES PATOLÓGICAS DE LA COMUNICACIÓN INTERCELULAR POR EXOSOMAS EN EL CONTEXTO DE LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR VIH Y CON TUMORES NO DEFINITORIOS DE SIDA. REF: PI19/01237 IP: RALLÓN AFANADOR NORMA IBON GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
PROYECTOS A LA REALIZACIÓN DE DOCTORADOS INDUSTRIALES. REF: IND2018/BMD-9651 IP: RALLÓN AFANADOR NORMA IBON GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL	COMUNIDAD DE MADRID
CONTRATOS MIGUEL SERVET TIPO II. REF: CPI19/00025 IP: RALLÓN AFANADOR NORMA IBON GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
FINANCIADOS/PROMOVIDOS POR LA INDUSTRIA	
SOPORTE Y APOYO A LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: IMPACTO DEL TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA CAPACIDAD FUNCIONAL EN LOS MAYORES DE 70 AÑOS. REF: 6634/002 IP: SAMPER OTS PILAR GRUPO ASOCIADO: ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA	ABBOTT MEDICAL ESPAÑA S.A.
ESTUDIO DIFERENTES DOSIS DE TOCILIZUMAB NEBULIZADO EN RATONES BALB. REF: 110049/001 IP: HENRIQUEZ CAMACHO CÉSAR GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL	ROCHE PHARMA, S.A.
EFFECTIVIDAD DE LA VACUNA ANTINEUMOCÓCICA CONJUGADA 13-VALENTE (PCV13) FRENTE A LA HOSPITALIZACIÓN POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN ADULTOS DE 60 AÑOS O MAYORES, MEDIANTE UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES MODIFICADO (TEST NEGATIVO) EN UN ÁREA BIEN DEFINIDA DEL SUR DE LA COMUNIDAD DE MADRID" ESTUDIO CIBELES". REF: EOH010-22_HRJC IP: ÁLVAREZ DE ESPEJO MONTIEL TERESA GRUPO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MEDICINA TROPICAL	PFIZER S.L.U.



TÍTULO	FINANCIADOR
<p>COMPORTAMIENTO DE EDOXABÁN EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR E INSUFICIENCIA CARDIACA EN ESPAÑA. ESTUDIO EMAYIC. REF: EOH101-20_HRJC IP: BARRIOS GARRIDO-LESTACHE MARÍA ELVIRA GRUPO: CARDIOLOGÍA</p>	DYNAMIC SCIENCE S.L.
<p>CUIDADO NUTRICIONAL EN PACIENTES CRÍTICOS HOSPITALIZADOS POR EL COVID 19: ESTUDIO OBSERVACIONAL DE SEGUIMIENTO DE 1 AÑO. REF: EOH075-20_HRJC IP: MARTINEZ BARBEITO BLANCA GRUPO: NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN, PATOLOGÍA VASCULAR Y DIABETES</p>	OUTCOMES 10 S.L.U.
<p>PREVALENCIA DE LA DESNUTRICIÓN EN PACIENTES ONCOLÓGICOS SOMETIDOS A CIRUGÍA GASTROINTESTINAL. REF: EOH049-20_HRJC IP: DURÁN POVEDA MANUEL GRUPO: INVESTIGACIÓN EN NUEVAS TERAPIAS</p>	SANIDAD Y EDICIONES S.L.
OTRAS FORMAS DE FINANCIACIÓN (GRUPOS, SOCIEDADES, FUNDACIONES, ...)	
<p>BECA DE ESTUDIOS PARA EL MASTÉR EN UROONCOLOGÍA. REF: 1424/001 IP: SÁNCHEZ ENCINAS MIGUEL GRUPO ASOCIADO: UROLOGÍA</p>	BOSTON SCIENTIFIC, S.A.
<p>MEJORA ASISTENCIAL EN ERC QUE TENDRÁ LUGAR EN EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL REY JUAN CARLOS. REF: 1039/001 IP: GARCÍA-PUENTE SUÁREZ LAURA GRUPO: NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN, PATOLOGÍA VASCULAR Y DIABETES</p>	ASTRA- ZENECA FARMACEUTICA SPAIN, S.A.
<p>8º SIMPOSIO EN ACTUALIZACIÓN EN CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES. ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR (HURJC, 22/09/2022). REF: 20270/001 IP: DURÁN POVEDA MANUEL GRUPO: INVESTIGACIÓN EN NUEVAS TERAPIAS</p>	LILLY, S.A.
<p>SERVICIO DE RADIOLOGÍA. REF: 09631/001 IP: YBAÑEZ CARRILLO FERNANDO GRUPO: PLATAFORMA: IMAGEN MÉDICA</p>	IIS-FJD
<p>SERVICIO OFTALMOLOGÍA HRJC. REF: 24319/001 IP: SANTANDER GARCÍA DIANA GRUPO: INNOVACIÓN EN OFTALMOLOGÍA</p>	IIS-FJD

GRUPOS INVESTIGADORES

La estructura del IIS-FJD está definida en torno a cuatro áreas temáticas de investigación y dos áreas transversales, divididas en 19 grupos de investigación, 9 grupos asociados y 1 grupo emergente, con diferentes tamaños y número de investigadores. A continuación, se señalan (*) aquellos grupos del IIS en los que participan investigadores del HURJC durante el 2022:

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



INNOVACIÓN

NÚMERO DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN CURSO	PCT SOLICITADAS EN 2022
1	0
TÍTULO: LOS EXOSOMAS COMO POTENCIALES DIANAS TERAPÉUTICAS EN LA INFECCIÓN POR VIH REF: IND2018/BMD-9651 IP: NORMA RALLÓN AFANADOR	

PCT: Sistema PCT (Patent Cooperation Treaty)

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

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

De estas, 177 corresponden a la producción científica del Hospital Universitario Rey Juan Carlos.

	NÚMERO DE PUBLICACIONES	FACTOR DE IMPACTO	FACTOR DE IMPACTO % PUBLICACIONES PRIMER QUARTIL
Artículos	144 (136 con FI)	1087,262	% PUB 1er Q = 44,12% (60*100/136) % FI PUB 1er Q = 74,76% (812,835*100/1087,262)
Cartas	7 (7 con FI)	35,135	% PUB 1er Q = 57,14% (4*100/7) % FI PUB 1er Q = 69,78% (24,516*100/35,135)
Corrección	2 (2 con FI)	11,019	% PUB 1er Q = 50% (1*100/2) % FI PUB 1er Q = 54,95% (6,055*100/11,019)
Guías	11 (11 con FI)	44,981	% PUB 1er Q = 36,36% (4*100/11) % FI PUB 1er Q = 53,40% (24,021*100/44,981)
Material Editorial	3 (2 con FI)	14,519	% PUB 1er Q = 100% (2*100/2) % FI PUB 1er Q = 100% (14,519*100/14,519)
Revisiones	10 (10 con FI)	63,312	% PUB 1er Q = 70% (7*100/10) % FI PUB 1er Q = 80,58% (51,014*100/63,312)
Total	177 (168 con FI)	1256,228	% PUB 1er Q = 46,43% (78*100/168) % FI PUB 1er Q = 74,27% (932,96*100/1256,228)

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

PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Actas Dermosifiliogr	1	0	0
Actas Esp Psiquiatr	1	1,667	1,667
Age Ageing	1	12,782	12,782
ALATRO	1	0	0
Am J Physiol Heart Circ Physiol	1	5,125	5,125
Andrology	1	4,456	4,456
Antioxidants (Basel)	1	7,675	7,675
Arch Dis Child	1	4,918	4,918
Arch Esp Urol	1	0,43	0,43
Arch Med Res	2	8,323	16,646
Behav Sci (Basel)	1	2,286	2,286
Best Pract Res Clin Haematol	1	3,67	3,67
Biology (Basel)	1	5,168	5,168
Biomed Pharmacother	1	7,419	7,419
BJS Open	1	3,875	3,875
BMC Psychiatry	1	4,144	4,144
BMJ Open	3	3,007	9,021
Br J Haematol	1	8,615	8,615
Br J Nutr	1	4,125	4,125
Br J Pharmacol	1	9,473	9,473
Br J Surg	1	11,782	11,782
Brain Sci	1	3,333	3,333
Cancers (Basel)	2	6,575	13,15
Cell Mol Life Sci	1	9,234	9,234
Cell Rep	1	9,995	9,995
Cephalalgia	1	6,075	6,075
Cir Cir	2	0,416	0,832
Cir Esp (Engl Ed)	1	2,242	2,242
Clin Genet	1	4,296	4,296
Clin Nurs Res	1	1,724	1,724
Clin Transl Oncol	2	3,34	6,68
Contact Dermatitis	1	6,419	6,419
Cytotherapy	2	6,196	12,392
Diagnostics (Basel)	4	3,992	15,968
Dis Colon Rectum	1	4,657	4,657



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Drugs Context	1	0	0
Early Interv Psychiatry	1	2,721	2,721
EJHaem	1	0	0
Emergencias	1	5,345	5,345
Endocrinol Diabetes Nutr	1	1,833	1,833
Endocrinol Diabetes Nutr (Engl Ed)	2	1,833	3,666
Endoscopy	1	10,437	10,437
Eur Heart J Acute Cardiovasc Care	1	4,766	4,766
Eur J Clin Nutr	1	4,884	4,884
Eur J Neurol	1	6,288	6,288
Eur J Ophthalmol	2	1,922	3,844
Eur Psychiatry	1	7,156	7,156
Eur Thyroid J	1	4,084	4,084
Front Cell Infect Microbiol	1	6,073	6,073
Front Endocrinol (Lausanne)	3	6,055	18,165
Front Immunol	4	8,787	35,148
Front Nutr	5	6,59	32,95
Front Pharmacol	1	5,988	5,988
Front Psychiatry	2	5,435	10,87
Gerontology	1	5,597	5,597
Geroscience	1	7,581	7,581
Harv Rev Psychiatry	1	3,868	3,868
Health Commun	1	3,501	3,501
Healthcare (Basel)	1	3,16	3,16
Hematology	1	2,264	2,264
Hum Mol Genet	1	5,121	5,121
Hum Mutat	1	4,7	4,7
Hypertension	1	9,897	9,897
Int J Behav Nutr Phys Act	1	8,915	8,915
Int J Cardiol	1	4,039	4,039
Int J Environ Res Public Health	1	4,614	4,614
Int J Geriatr Psychiatry	1	3,85	3,85
Int J Mol Sci	5	6,208	31,04
Int J Soc Psychiatry	1	10,468	10,468
Invest Ophthalmol Vis Sci	1	4,925	4,925
J Am Heart Assoc	1	6,107	6,107



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
J Antimicrob Chemother	1	5,758	5,758
J Appl Res Intellect Disabil	1	2,162	2,162
J Cardiol Cases	1	0	0
J Cell Physiol	1	6,513	6,513
J Clin Invest	1	19,477	19,477
J Clin Med	5	4,964	24,82
J Clin Microbiol	1	11,677	11,677
J Clin Psychiatry	2	5,906	11,812
J Med Genet	1	5,945	5,945
J Med Vasc	1	0	0
J Neurol	1	6,682	6,682
J Pain	1	5,383	5,383
J Parkinsons Dis	1	5,52	5,52
J Psychiatr Pract	1	2,348	2,348
J Psychiatr Res	3	5,25	15,75
J Stroke	1	8,632	8,632
J Travel Med	1	39,194	39,194
JMIR Med Inform	1	3,228	3,228
Langenbecks Arch Surg	1	2,895	2,895
Leuk Lymphoma	1	2,996	2,996
Med Clin (Barc)	2	3,2	6,4
Med Clin (Engl Ed)	1	3,2	3,2
Medicina (Kaunas)	3	2,948	8,844
Microbiol Spectr	1	9,043	9,043
Mol Nutr Food Res	1	6,575	6,575
Mol Vis	1	2,711	2,711
N Engl J Med	2	176,082	352,164
Nefrología (Engl Ed)	1	3,084	3,084
Neurocirugía (Astur : Engl Ed)	1	0,817	0,817
Neurol Sci	1	3,83	3,83
Neurología (Engl Ed)	2	5,486	10,972
Neurology	1	12,258	12,258
NPJ Genom Med	2	6,083	12,166
Nutrients	2	6,706	13,412
Nutrition	1	4,893	4,893
Ocul Immunol Inflamm	1	3,728	3,728



PUBLICACIONES (NOMBRE DE LA REVISTA)	Nº TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LA REVISTA	FACTOR DE IMPACTO DE LA REVISTA*	FACTOR DE IMPACTO TOTAL
Oncol Ther	1	0	0
Oncologist	1	5,837	5,837
Ophthalmic Genet	1	1,274	1,274
Pathogens	1	4,531	4,531
Pharmaceuticals (Basel)	1	5,215	5,215
Pharmaceutics	1	6,525	6,525
PLoS One	2	3,752	7,504
Psychiatry	1	2,617	2,617
Psychopathology	1	3,849	3,849
Radiol Case Rep	1	0	0
Rev Esp Enferm Dig	3	2,389	7,167
Rev Esp Geriatr Gerontol	1	0	0
Rev Esp Salud Publica	1	1,333	1,333
Rev Psiquiatr Salud Ment	1	6,795	6,795
Rev Psiquiatr Salud Ment (Engl Ed)	1	6,795	6,795
Schizophr Res	1	4,662	4,662
Sci Rep	5	4,997	24,985
Vaccines (Basel)	1	4,961	4,961
Virulence	1	5,428	5,428
Viruses	1	5,818	5,818
World J Gastrointest Oncol	1	3,404	3,404
World J Stem Cells	1	5,247	5,247
World J Surg Oncol	1	3,253	3,253
TOTAL	177		1256,228



ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

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

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

Número de sesiones/jornadas de comunicación realizadas

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

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

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD
Liderazgo de la mujer en ciencia: coloquio con las directoras científicas de los Institutos de Investigación Sanitaria (IIS)
Profesiones STEM y las MUJERES en la CIENCIA.
Presentación del IIS-FJD e Introducción a la terapia génica.
Presentación del IIS-FJD e Introducción a la terapia génica
Escuela de incontinencia
Entrevista a la Dra. Carmen Ayuso para el Congreso Estatal de Estudiantes de Biociencias
Congreso Estatal de Estudiantes de Biociencias
Jornada Continuidad de cuidados para el paciente con insuficiencia cardiaca 2022.
Día Mundial de la EPOC
Semana de la Ciencia
¿qué es la piel y para qué sirve?
XV Congreso Internacional de Enfermedades Raras organizado por D´Genes y UCAM
Jornadas de Ciencia y Tecnología en Femenino
Comité Organizador
Retos en el diagnóstico molecular de las Distrofias hereditarias de retina
Retos en el diagnóstico molecular de las Distrofias hereditarias de retina
La medicina genómica, una revolución necesaria
La medicina genómica, una revolución necesaria
Ortodoncia infantil: primera revisión y sus ventajas
Madrid Respira
Detectamos sufrimiento que a veces no podemos resolver
I CONGRESO INTERNACIONAL Retina Murcia 2022. V EDICIÓN DEL CONGRESO

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD

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

Acromatopsia. Aplicaciones del diagnóstico y asesoramiento genético

Juntos, creando oportunidades

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

INCA Alliance Workshop (panelist)

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

Prevención del suicidio

Estudios de las distrofias hereditarias de retina en España

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

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

Entrevista con motivo del Día Internacional de las Personas Sordociegas

Actividad complementaria colegios

Avances genéticos en Distrofias de Retina. Aspectos diagnósticos y terapéuticos

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

Día Internacional de sensibilización del albinismo

Donantes sangre

Vídeo en la 6th European Aniridia Conference

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

GENETICS AND WAGR SPECTRUM

Neurofarmacología de Trastornos del Movimiento 2022

Laura González, jefa del programa Política Social y Desarrollo Humano

El nefrólogo Jesús Egido de los Ríos, doctor honoris causa por la UNIZAR

Día internacional de la Inmunología

I Reunión interdisciplinar de jóvenes investigadores: deconstruyendo la ciencia

Traducción al español de vídeos y audios de Coroideremia

Talleres Formativos por el día Internacional del ADN

Talleres Formativos

Estancias formativas Programa 4º ESO + Empresa

La relación terapéutica desde la DBT con Manon Moreno

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

Epigenética y Trastorno de la personalidad

Horizonte 2030: Estrategias desde la perspectiva del género

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

NOS ACERCAMOS A LAS CIENTIFICAS

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

Nuevo proyecto de investigación del cáncer infantil financiado por ONG Otromundoes posible



Número de notas de prensa difundidas

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

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

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

Número de noticias publicadas en prensa escrita

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

Noticias en otros medios audiovisuales (Radio TV)

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

MEDIOS AUDIOVISUALES	Nº NOTICIAS
Radio	23
Televisión	2
Online	942
Agencias	57

Número de visitas a la página web

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



BIBLIOTECA EN CIENCIAS DE LA SALUD

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

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

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

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

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

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

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





**Sostenibilidad y
Gestión económica**
Farmacia

9

9. SOSTENIBILIDAD Y GESTIÓN ECONÓMICA

FARMACIA

COMPRAS	2022	% INC 2022/2021
Total adquisiciones directas	22.310.935	-3,78 %
INMUNOSUPRESORES	5.808.043	-14,08 %
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	3.090.585	0,89 %
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	1.853.156	-9,80 %
ANTIVIRALES	1.141.038	5,55 %
ONCOLOGICOS HORMONALES	1.071.586	6,14 %

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios

Indicadores Farmacoterapéuticos

INDICADORES DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Coste tratamiento por paciente adulto VIH	5.293
Coste tratamiento por paciente EM (AMB Y EXT)	11.211
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente en AR y ARIJ	4.739
Coste tratamiento biológico por paciente ESART	4.524
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente ARPS	3.913
Coste tratamiento biológico y dirigido por paciente PSO	6.977
Coste tratamiento biológico por paciente EI	5.374

EM: esclerosis múltiple; AR: artritis reumatoide; ARIJ: artritis reumatoide idiopática juvenil; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EI: enfermedad inflamatoria intestinal

Fuente: Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios



Otras actividades del hospital

Destacados del Año
Epílogo

10

10. OTRAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL

DESTACADOS DEL AÑO

Entre las noticias que el Hospital Universitario Rey Juan Carlos protagonizó en 2022 destacan las siguientes:

- 13 especialistas del Hospital Universitario Rey Juan Carlos, entre los 100 mejores médicos del país, según el ranking de Forbes

El listado se basa en la opinión de periodistas del sector sanitario y valora la presencia en medios, reconocimientos, ocupación de puestos de relevancia y aportaciones realizadas por los médicos que trabajan en España.

La publicación destaca a los doctores Aldámiz-Echevarría del Castillo, García Olmo, Rey Biel, Pingarrón Martín, Muguruza Trueba, Fernández Cuadrado, Vázquez Martínez, Albi González, Llamas Sillero, Díez Valle, Jiménez-Alfaro Morote, García-Foncillas, Calvo Crespo, Gutiérrez Fonseca y Sánchez Encinas entre los nombres más importantes de 25 especialidades, reconocidos a nivel nacional e internacional por la excelencia en el desarrollo de su actividad asistencial, clínica, investigadora, divulgadora y docente.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos realizó en 2021 más de 300 intervenciones quirúrgicas con el robot Da Vinci, un 36% más que en 2020

Cirugía Torácica, Ginecología, Otorrinolaringología, Cirugía General y del Aparato Digestivo y Urología son las especialidades que más utilizan el sistema Xi Da Vinci, y todas han experimentado una importante tendencia al alza.

La intensa actividad de la plataforma quirúrgica incluyó, en 2021, la realización de dos técnicas novedosas, la linfadenectomía inguinal bilateral laparoscópica asistida por robot con acceso suprapúbico en cáncer de pene y la realización de biopsia selectiva de ganglio centinela en cáncer de cérvix, y ha iniciado 2022 con la misma proyección ascendente, ya que sólo en enero se hicieron 33 intervenciones.

- 'Tiempo es cerebro': un estudio reafirma la forma más rápida y eficaz para tratar el ictus isquémico por oclusión de gran vaso

Especialistas liderados por el Hospital Universitario Rey Juan Carlos realizaron el estudio "Times to endovascular treatment following two triage models", publicado en Neurological Sciences, que reafirma un modelo de atención al ictus isquémico que garantiza una recanalización más rápida de la arteria ocluida.

El mejor abordaje para tratar un accidente cerebrovascular isquémico por oclusión de gran vaso es la trombectomía mecánica; la celeridad con la que se practique determinará su éxito para evitar daños en el sistema nervioso. Y es que cada minuto que se pierde para abordar un ictus puede suponer una pérdida considerable de tejido cerebral, lo que se traduce en pérdida de autonomía, de funcionalidad y problemas cognitivos futuros.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos pone en marcha el Circuito de Urgencia Digital para atender con agilidad, eficacia y satisfacción los procesos crónicos y menos emergentes

El proyecto es una alternativa digital para modular y atender la creciente demanda en las Urgencias Hospitalarias, manteniendo la excelencia en la oferta asistencial, y tiene dos posibles vías de entrada: a través de llamada telefónica desde fuera del centro o por videollamada desde el hospital.

En abril de 2022, el circuito había atendido a más de 2.500 pacientes, con un nivel de satisfacción alto o muy alto; ningún paciente valorado en la Urgencia Digital había tenido que reingresar en las siguientes 72 horas, el porcentaje de pacientes que había tenido que ser valorado presencialmente tras alguna de estas dos vías de entrada era inferior al 15%, y el tiempo de atención hasta la resolución del problema de salud era en el 85% de los casos menor a 30 minutos.

- La enfermedad renal crónica será la quinta causa de muerte en el mundo y la sexta en España en 2040

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos celebró la jornada “Cuidando la salud de tus riñones” con motivo del Día Mundial del Riñón, y recordó que entre los factores de riesgo de padecer la enfermedad renal crónica se encuentran los problemas de corazón, el nacimiento prematuro, la diabetes, la hipertensión o el cáncer.

La Sociedad Europea de Cardiología indica que los varones mayores de 40 años y las mujeres mayores de 50 años deberían saber si pierden albúmina en orina y conocer su tensión arterial y el porcentaje de función de sus riñones.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos realiza sus primeras cirugías bariátricas por laparoscopia y puerto único sin cicatriz visible

Este abordaje innovador, un nuevo paso en el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva, implica la reducción a una única vía de acceso a la cavidad abdominal para la introducción del material quirúrgico, lo que reduce las complicaciones y morbilidad asociadas a la intervención, y ofrece un beneficio adicional para el paciente en términos de recuperación y cicatrices postquirúrgicas.

La Unidad de Obesidad del Rey Juan Carlos es la que más cirugía bariátrica hace en el contexto de la sanidad pública madrileña y uno de los equipos especializados en cirugía de la obesidad con mayor volumen en España debido a la experiencia y especialización de su equipo, su reducida lista de espera, sus buenos resultados y una vía clínica protocolizada que combina asistencia sanitaria presencial y herramientas no presenciales, y protocolos de alto impacto.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, a la vanguardia en formación y tratamientos contra la incontinencia urinaria, tal y como se ha constatado en una jornada organizada por el centro

El hospital realiza diagnósticos integrales para detectar el tipo de incontinencia urinaria del paciente y ofrecerle el tratamiento individualizado más adecuado para mejorar su calidad de vida. Los tipos

de incontinencia urinaria más frecuentes son la de esfuerzo, la de urgencia, la mixta y la incontinencia por rebosamiento de vejiga. Evitar el sedentarismo y el sobrepeso, reducir el consumo de sustancias irritantes o estimulantes, una ingesta hídrica adecuada y realizar ejercicios para fortalecer el suelo pélvico son algunas de las formas de prevención de este trastorno.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos humaniza la atención a sus pacientes de la UCI

El centro ha retomado la organización de salidas de la UCI con pacientes cuya situación clínica y personal lo permite para mejorar su experiencia de ingreso hospitalario. La iniciativa les permite moverse por los pasillos del hospital, dar un paseo por su hall, acercarse a su tienda para comprar prensa o lectura, tomarse un respiro en alguna de las terrazas interiores o, incluso, salir a la explanada exterior del centro, a pleno aire libre; con acompañante y personal sanitario; y con los apoyos médicos que requieran.

El proyecto es una opción para los pacientes que aún necesitan monitorización estrecha pero ya están bastante recuperados, quienes llevan mucho tiempo en el servicio, con pocas opciones de abandonarlo, los que se espera que reciban el alta directamente a sus domicilios o, incluso, los que no tienen familia que pueda venir a verlos; siempre que la situación clínica y la logística del servicio lo permitan, y haya opinión favorable del paciente y/o sus familiares.

Poder dar estos paseos cambia completamente la experiencia de los pacientes: mejora muchísimo su bienestar y situación emocional, y lo hacen también otros aspectos más clínicos, como la desorientación y el delirio, que disminuyen notablemente con la aplicación de estas pautas.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos celebra su 10º aniversario consolidando su modelo de asistencia sanitaria basada en la excelencia, vanguardia, innovación y trato humanizado

El centro se inauguró el 21 de marzo de 2012, vinculado a la Universidad Rey Juan Carlos, lo que ha facilitado el desarrollo de sus facetas docente e investigadora, junto a la asistencial; y ha atendido desde entonces casi 4,9 millones de consultas convencionales y 275.000 no presenciales, 190.000 intervenciones quirúrgicas, más de 1,2 millones de urgencias, más de 175.000 ingresos y 18.100 nacimientos.

El hospital ofrece a sus pacientes una asistencia integral, humana y excelente, una atención eficaz y ágil y una medicina basada en el valor que les pone en el centro de su actividad; y se basa en tecnología de vanguardia, innovación y digitalización, una amplia cartera de servicios y un cuadro profesional del mayor prestigio.

En esta década, ha pasado por retos como la actual pandemia y por satisfacciones como recibir el Reconocimiento de Excelencia en Gestión EFQM 5 Stars.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ofrece formación en cirugía laparoscópica ginecológica para mejorar la seguridad y resultados asistenciales

En el ámbito de la práctica quirúrgica, la seguridad del paciente exige una formación continua y adaptada a las últimas tecnologías, lo que

plantea la inclusión del modelo de prácticas en animales para optimizar el aprendizaje. Por ello, junto a la Universidad Rey Juan Carlos, el hospital mostoleño organizó recientemente el “Curso Superior Universitario en Cirugía Laparoscópica Ginecológica en Modelo Animal”, dirigido a especialistas jóvenes y a cirujanos más experimentados que requieren el aprendizaje de técnicas quirúrgicas avanzadas.

La cirugía laparoscópica ginecológica engloba varias técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas destinadas a la extirpación de tumoraciones ováricas mediante instrumental de precisión y visión a través de un monitor.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos aclara dudas y aconseja a pacientes y familiares sobre el mieloma múltiple y su abordaje](#)

Especialistas de los servicios de Hematología y Medicina Interna del centro explicaron las características de la enfermedad, su diagnóstico y tratamiento, y coincidieron en que familiares y cuidadores constituyen una base fundamental para facilitar el seguimiento y recuperación del paciente.

El hospital cuenta con todas las herramientas para ofrecer un abordaje integral del mieloma múltiple: un equipo multidisciplinar, terapias innovadoras, participación en ensayos clínicos, Portal del Paciente y actividades formativas.

- [Investigadores del IIS-FJD y el Hospital Universitario Rey Juan Carlos valoran la eficacia de la estrategia terapéutica ‘Choque y muerte celular’ para eliminar el reservorio del VIH en el estudio ‘High frequency of CD8 escape mutations in elite controllers as new obstacle for HIV cure’, publicado en la revista Virulence](#)

El reservorio viral, o ‘virus escondidos’, constituye una auténtica barrera para alcanzar la curación del VIH debido a la imposibilidad de nuestro sistema inmune o del tratamiento de poder atacar a estos ‘virus escondidos’.

La estrategia de choque y muerte celular (‘Shock and Kill’) solo funcionaría si se cumplen sus dos fases y, aunque gracias a la de choque, los virus escondidos se hacen visibles, estos pueden mutar, siendo un impedimento para su eliminación.

La comunidad científica global considera que la lucha por eliminar el reservorio de VIH tendrá que incluir estrategias combinadas que incorporen nuevas aproximaciones ya que, por ahora, no existe ningún método capaz de conseguirlo.

- [El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, galardonado en los Premios Top Value por su excelencia y apuesta por una atención basada en el valor](#)

El Hospital Universitario Rey Juan Carlos fue galardonado, por segundo año consecutivo, con uno de los Premios Top Value concedidos por la compañía consultora de mercados IQVIA en reconocimiento a la excelencia y apuesta por una atención basada en el valor de este centro. El galardón reconoce aquellos centros con mayor recorrido en la asistencia basada en valor y tiene como objetivo situar el valor aportado al paciente como eje principal para las organizaciones y sistemas de salud, ámbito en el que destaca especialmente esta red asistencial.

- El Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Universitario Rey Juan Carlos celebra 10 años de excelencia al servicio del paciente

La trayectoria del servicio destaca por su excelencia y atención humanizada, basada en un equipo profesional altamente cualificado, una dotación tecnológica de vanguardia y una amplia cartera de servicios.

El Servicio de Oncología Radioterápica del hospital mostoleño cuenta con equipo de braquiterapia y dos aceleradores lineales, y en la primera década del servicio, se han atendido a unos 7.000 pacientes.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, premiado por su proyecto de humanización para niños con Trastorno del Espectro Autista "HumanizaTEA"

Entregado por la asociación Cars for Smiles en su evento anual, el premio reconoce a este proyecto de humanización pediátrica que busca concienciar y ofrecer una atención personalizada, inclusiva, ágil y adaptada a los pacientes diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA), apostando por un modelo que sitúa a las personas en el centro de su actividad, y a través de un plan de acción que abarca tres áreas estratégicas: T-ransformación, E-ducación y A-daptación.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, a la vanguardia en la implantación de esfínteres urinarios femeninos mediante cirugía robótica

El hospital mostoleño es el único de España que emplea la cirugía robótica para la implantación de esfínteres urinarios femeninos artificiales.

La cirugía robótica contribuye a implantar este mecanismo artificial de forma mínimamente invasiva, con mayor precisión y menor riesgo de complicaciones. Este procedimiento ya ha sido realizado a 14 mujeres en el Rey Juan Carlos, condicionadas por una disfunción del esfínter debido a enfermedades neurológicas o con incontinencia urinaria de esfuerzo.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos recibe el Premio imPULSO, en la categoría de "Hospital"

El galardón, concedido por la Fundación Española del Corazón, reconoce el "alto nivel de actividades organizadas por el centro, focalizadas no solo en la prevención secundaria sino también en la primaria, y fomentando también los hábitos de vida cardiosaludables".

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, reconocido con el Premio TOP 20 en el Área de Atención al Paciente Crítico

El centro mostoleño ha destacado entre los 170 hospitales participantes, de 15 comunidades autónomas, y ha quedado finalista también en las áreas de Mujer y Gestión Hospitalaria Global en la XXIII edición de los Premios Hospitales Top 20, otorgados por IQVIA.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos, reconocido con el Premio Best in Class al Mejor Hospital de Complejidad Media, y ganador en la categoría de Urología

Gracias a su modelo de asistencia sanitaria basada en la excelencia, la vanguardia, la innovación y el trato humanizado al paciente, el hospital mostoleño también fue finalista en la especialidad de Medicina Interna en la XVII edición de los Premios BiC, otorgados por Gaceta Médica y la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos.

Los galardones reconocen desde hace más de dos décadas las buenas prácticas del sector en función de las áreas de especialidad y criterios de excelencia.

- Resolver dudas de los pacientes es clave para manejar las expectativas tras el tratamiento del cáncer de próstata

Especialistas en Urología, Radioterapia, Quimioterapia y Oncología comparten información y solventan dudas e inquietudes sobre los tratamientos y sus posibles efectos en el taller “Rompiendo tabúes: el cáncer de próstata”, cuya primera jornada se celebró bajo el título “¡Que no se te escape!”.

Muchos hombres que padecen este tipo de cáncer sienten vergüenza de preguntar sobre las consecuencias que en ocasiones derivan del tratamiento, como la incontinencia urinaria o la disfunción eréctil.

- El Hospital Universitario Rey Juan Carlos organiza una Escuela de Incontinencia para abordar la visión multidisciplinar de este problema

Expertos en Urología, Ginecología, Cirugía General y Rehabilitación compartieron y explicaron a pacientes y población general conocimientos y herramientas para mejorar el autocuidado y la prevención de estas patologías.

La prevención y el autocuidado del paciente y el abordaje profesional integral y multidisciplinar, marcan la diferencia en el tratamiento de la incontinencia urinaria y fecal.

La colaboración e implicación de los pacientes en el abordaje de las enfermedades relacionadas con el suelo pélvico es imprescindible, ya que el compromiso de estos mejorará los resultados del tratamiento.

EPÍLOGO

Tras la recopilación de todas las actuaciones realizadas durante el año 2022, podemos concluir que el Hospital Universitario Rey Juan Carlos se ha consolidado durante su décimo año de actividad como un centro dedicado a la Asistencia, Investigación y Docencia integrado como referente en el sistema público sanitario de la Comunidad de Madrid.

Afrontamos el año 2023 con una serie de retos relacionados con la mejora de las trayectorias de los procesos asistenciales, habilitación de nuevas instalaciones, que incluye la construcción y acreditación de estructuras y unidades siguiendo los requerimientos del SERMAS, así como la definición de nuevos perfiles profesionales.

La coordinación de todos los niveles asistenciales permite dar un valor diferencial a los usuarios que deciden acudir a nuestro centro recibiendo una atención personalizada y caracterizada por los principios éticos y de buenas prácticas basada en la humanización, experiencia y seguridad de los pacientes, promoción de la salud y gestión responsable de los recursos, persiguiendo la sostenibilidad del sistema sanitario.

