

EL VIAJE DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE Y LA PUESTA EN MARCHA DEL NUEVO EDIFICIO DE HOSPITALIZACIÓN

1. EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE: AYER Y HOY

El 2 de octubre de 1973 se inaugura el Hospital con la denominación de "Ciudad Sanitaria 1º de octubre". Situado en el sur de Madrid, en una zona en aquel tiempo lindando con la periferia, se configura el Hospital como centro de referencia para la zona sur, dando cobertura a una población que en ningún momento baja de los 500.000 habitantes, y a multitud de barrios y pueblos de su proximidad.

Desde su inauguración, el Hospital integra una muy amplia cartera de servicios, dando cabida a un gran número de especialidades que se han ido incrementando hasta alcanzar la práctica totalidad de las especialidades médicas y quirúrgicas e incorporando los más modernos medios tecnológicos de diagnóstico y tratamiento, lo que lo sitúa rápidamente entre la élite de los centros sanitarios del país, desde entonces y hasta nuestros días.



El **Hospital Universitario 12 de Octubre (H120)** es hoy uno de los centros sanitarios de mayor prestigio nacional e internacional, gracias a su equipamiento tecnológico, instalaciones y al trabajo desarrollado por sus más de 7.000 profesionales. Este reconocimiento se proyecta no sólo en su faceta asistencial, sino también en la docente e investigadora. Es un hospital innovador que ofrece atención a pacientes muy complejos de la Comunidad de Madrid y también de otras regiones españolas. Conserva además su esencia y sigue siendo un hospital cercano, pero a la vez preparado para afrontar desafíos actuales y futuros.

El H120 en cifras

- Hospital público de la Comunidad de Madrid.
- 2º mejor hospital nacional (52º en 'World's Best Hospitals 2025 by Newsweek).
- Importante apuesta por las TIC. Hospital nivel 6 de HIMSS (único de su tamaño en España acreditado con los nuevos criterios 2019).
- Casi 7.000 profesionales. Más de 1.500 médicos, 3.000 enfermeras y auxiliares.
- Población de referencia: 462.266 personas del sur de Madrid
- 1.450 camas (capacidad máxima), 41 Quirófanos
- Actividad anual (aproximada):
 - 1.000.000 consultas
 - 260.000 urgencias
 - 45.000 ingresos
 - 37.000 intervenciones

El H120 cuenta con tres grandes edificios, el **nuevo Hospital 12 de Octubre**, el Centro de Actividades Ambulatorias y el Edificio Azul (antiguo Materno Infantil), junto a un Bloque Técnico de Instalaciones, un Pabellón Docente, un avanzado Centro de Simulación y Centro de Oncología Experimental. A ellos se unen tres Centros de Especialidades en su área de referencia.

El nuevo Hospital dispone de más 700 habitaciones y cuenta con prácticamente todas las especialidades médicas. En cuanto a su equipamiento, está dotado con las últimas tecnologías para el diagnóstico y tratamiento de los pacientes. Tiene además un helipuerto, que se ubica sobre el edificio de Urgencias. El

nuevo Hospital es un modelo a seguir en la atención de los pacientes y sus familias, ya que cuenta con espacios modernos, amplios, luminosos y confortables. Calificado por la Unión Europea como Gran Proyecto Europeo, destaca también por su equipamiento de vanguardia y las más avanzadas tecnologías de la información y la comunicación.

El H120 es hoy un referente asistencial y tecnológico nacional e internacional de la máxima relevancia, a lo que ha contribuido de una forma muy relevante su **Estrategia de Transformación**, en la que las **tecnologías digitales y los datos** son elementos clave.



Vídeo del 50 Aniversario del Hospital Universitario 12 de Octubre: Una mirada al pasado de un hospital del futuro.

<https://www.youtube.com/watch?v=mbR8wmAybfM>



2. LA ESTRATEGIA DIGITAL DEL H12O

La **Estrategia 2020-2024** del H12O, denominada **Transforma12**, establece una hoja de ruta orientada a la capacitación de la organización para la consecución de **cuatro metas fundamentales: mejorar la salud y la experiencia del paciente y su entorno, mejorar la salud de las poblaciones de referencia, comprometidos con la eficiencia y el desarrollo sostenible y procurando la satisfacción de los profesionales.**



Alineado con este **proceso de transformación**, la **construcción del nuevo edificio de hospitalización** del H12O culmina el plan de renovación de infraestructuras, consolidando la posición del hospital como **referencia nacional e internacional.**

Sin embargo, el proyecto del nuevo H12O no consiste sólo en disponer de una infraestructura moderna y funcional o en incorporar la última tecnología sanitaria de medios diagnósticos y terapéuticos. **El proyecto supone la transformación profunda del hospital para conseguir las metas planteadas.** Para ello, el hospital identificó en su estrategia de transformación, como **condiciones necesarias para alcanzar las metas**, no sólo la construcción de un nuevo edificio y el cambio organizativo requerido, sino también la **aplicación inteligente de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) al servicio de la estrategia.**



El H12O viene desarrollando a muy alto nivel las TIC en el ámbito sanitario, siendo el **único hospital en España de su tamaño que consiguió acreditar un nivel 6 en el modelo de madurez internacional más extendido y con mayor prestigio en Health IT, el "Electronic Medical Record Adoption Model" (EMRAM) de HIMSS.**



Este esfuerzo histórico se potenció a través de la estrategia 2020-2024 gracias a la **reorganización del Servicio de Informática del H12O** y de

	PROYECTOS	SERVICIOS
Transforma12		
Nuevo Hospital		
Deuda funcional		
Continuidad de operaciones		

un ambicioso **plan de acción en cuatro líneas de trabajo principales**, tanto en lo relativo a la **ejecución de nuevos proyectos** como para la **prestación continuada de servicios TIC** para la organización. De esta forma, la actividad se dirigió a la consecución de los objetivos de la estrategia **Transforma12**, a las necesidades derivadas de la construcción, preparación y traslado al **Nuevo Hospital**, a saldar la **deuda funcional y tecnológica**

de distintos servicios y unidades del H12O y, por último pero no menos importante, al **aseguramiento de las operaciones diarias** del centro cada vez más basadas en las TIC.

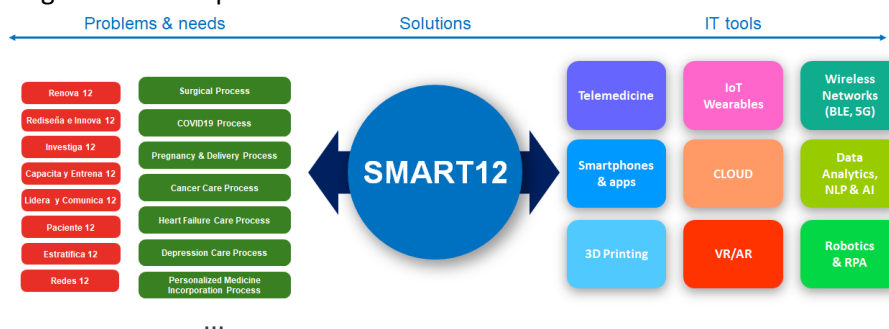
No obstante, el **desafío** que supone la **implementación de las TIC a gran escala** para ejercer como **elemento tractor de la consecución de las metas estratégicas del hospital** excede cualquier aproximación previa en nuestro entorno, y **requiere de una planificación, estructura y recursos a la altura del desafío planteado.**



Con el fin de focalizar los esfuerzos en aquellas **iniciativas con un mayor potencial para aportar valor y generar un impacto** sobre la salud de la población, **nuestra estrategia Transforma12 nos permite identificar, a través de los propios profesionales clínicos, los proyectos TIC más adecuados**, incorporando tecnologías digitales que implican a los pacientes en su propio cuidado, que capacitan a los profesionales o que dan valor a los datos, de una forma **escalable** al conjunto de la organización.

La escalabilidad es un aspecto clave: de poco sirve una aplicación de las TIC orientada a la resolución de necesidades puntuales si no pueden **extenderse al conjunto de la organización** para conseguir el **máximo impacto** posible. La estrategia de transformación, por tanto, determina un ambicioso plan de incorporación progresiva de tecnologías digitales que alcanza al hospital de una forma global.

Como consecuencia de todo ello, **el H12O plantea un proyecto estratégico de digitalización y de I+D+i, denominado SMART12**, que permitirá abordar de forma **multidisciplinar** las necesidades y problemas identificados por la organización a través de la incorporación masiva e innovadora de las TIC a los nuevos procesos de trabajo asistenciales, docentes e investigadores en mejora de la gestión, de la calidad asistencial y la seguridad de los pacientes.



SMART12 está siguiendo un **proceso sistemático de trabajo para identificar, definir, incorporar y evaluar** las soluciones tecnológicas más apropiadas para la **consecución de los objetivos estratégicos** específicos a conseguir, alineados con las metas de la estrategia Transforma12. Las principales actividades de dicho proceso pueden verse en la siguiente figura:

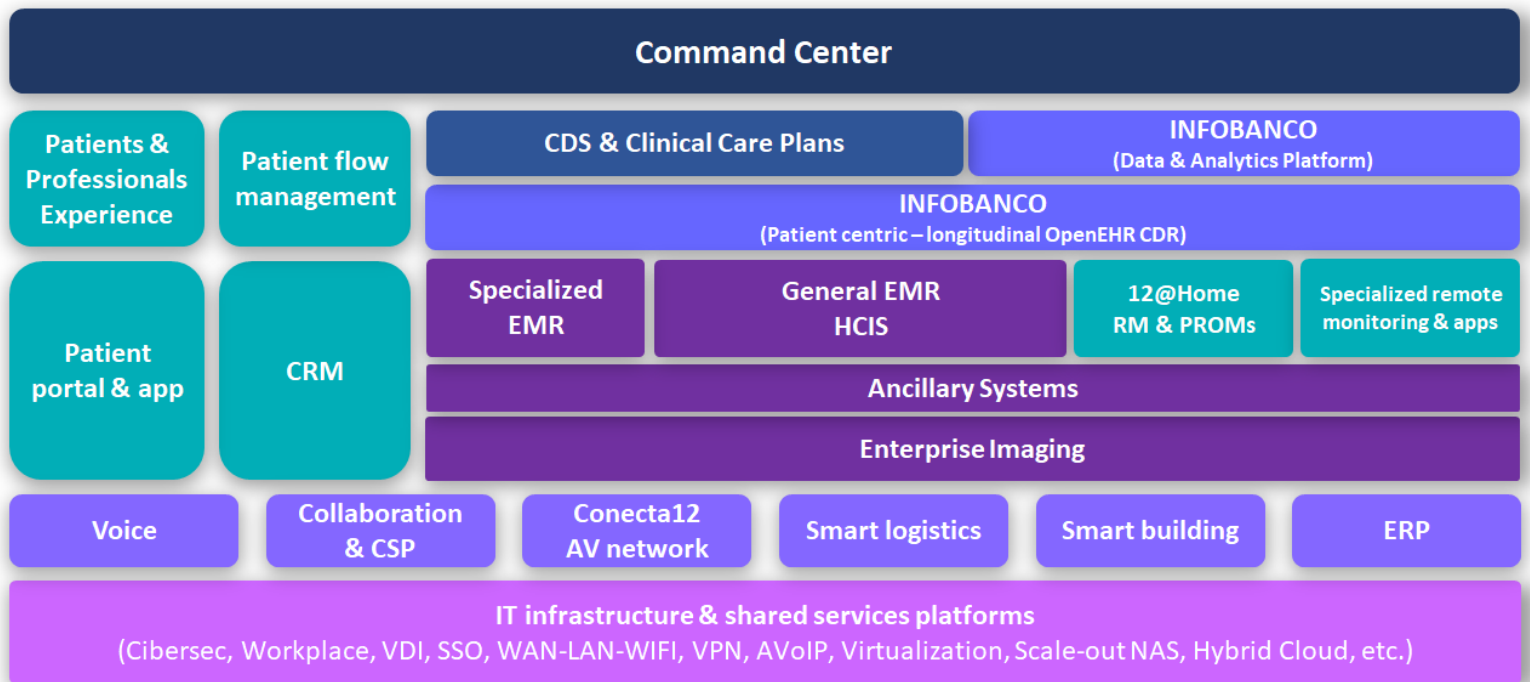


Considerando las cuatro metas planteadas en Transforma12, los distintos equipos de implementación de la estrategia definen **objetivos estratégicos específicos a alcanzar** como fruto de la transformación deseada. Esos objetivos estratégicos permiten **definir nuevos procesos de trabajo** e **identificar el gap existente con la situación actual**, identificando **necesidades y problemas a resolver** a través de las correspondientes **soluciones**.

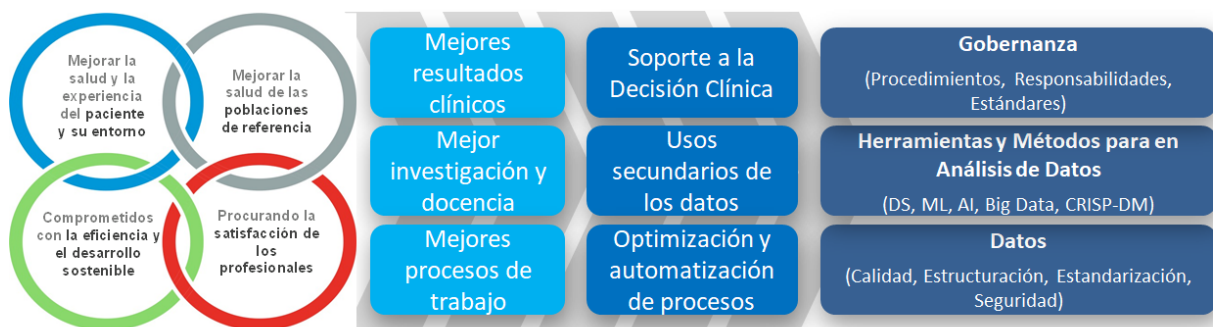
Las soluciones nunca son exclusivamente tecnológicas, sino que deben **integrar una transformación organizacional y cambios en procesos de trabajo** en distintas áreas de la organización. La visión holística de las soluciones a aplicar permite trabajar en la definición de las herramientas tecnológicas y sus funcionalidades. Los equipos de la estrategia SMART12 y REDISEÑA12 trabajan conjuntamente, con los equipos de implementación y con el equipo director de la estrategia, ENSAMBLA12, para identificar las posibles soluciones y priorizar su incorporación.

Dado que el concepto de escalabilidad es clave en la estrategia, se diseñan plataformas tecnológicas: sistemas complejos capaces de facilitar múltiples herramientas aplicables a múltiples necesidades de la organización en múltiples ámbitos a lo largo del tiempo, de una forma transversal. La orientación hacia plataformas es clave para disponer de capacidades tecnológicas que permitan la implementación de múltiples proyectos, actualmente identificados o bien futuros, de la forma más ágil y eficiente posible.

De esta manera, se construye un **mapa de plataformas digitales**, en constante evolución, que sirve de **hoja de ruta** para avanzar en las **capacidades** necesarias para dar respuesta a las iniciativas de **transformación asistencial, docente e investigadora** del H12O.



Es especialmente relevante la estrategia de datos, que ha permitido al H12O ser una referencia nacional e internacional en la materia:



PLATAFORMAS >> ESPACIOS DE DATOS

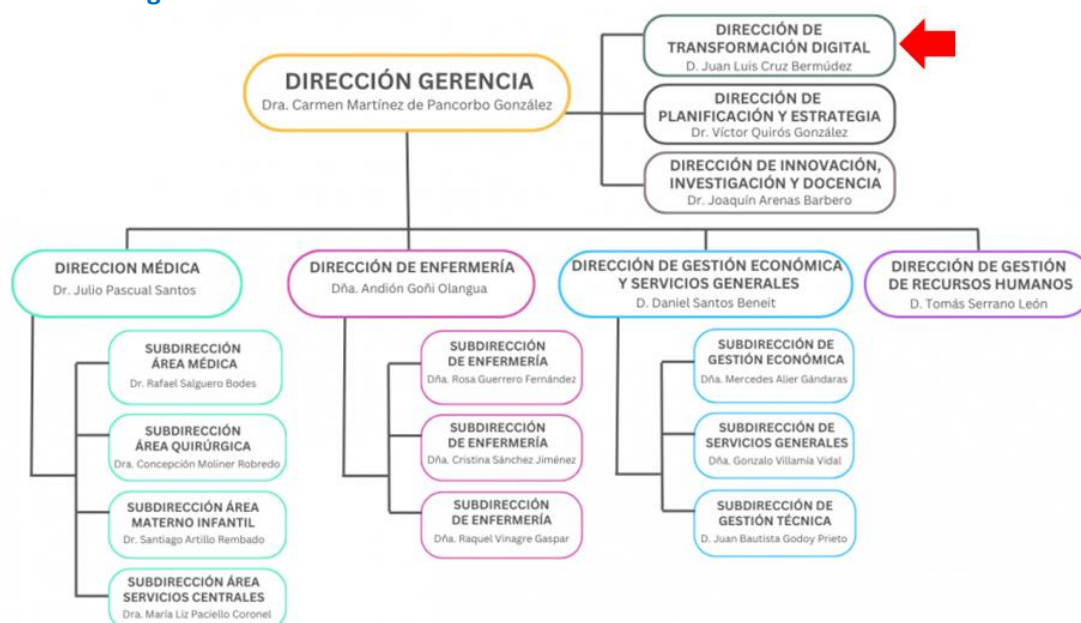
La **estrategia de datos**, en el marco de la estrategia digital del H12O, permite avanzar en aspectos clave gracias a su **foco en la interoperabilidad**, como son:

- La continuidad asistencial y la implementación de trayectorias clínicas personalizadas.
- El uso avanzado de los datos clínicos, incluyendo:
 - Soporte a la decisión clínica: alertas y algoritmos predictivos y prescriptivos.
 - Medicina de precisión: Elección del tratamiento y predicción de resultados.
 - Automatización de tareas.
 - Análisis de la práctica asistencial: calidad y seguridad.
 - Medicina basada en el Valor (resultados / costes).
 - Consumo de recursos y planificación de necesidades.
 - Identificación de cohortes y análisis de procesos y trayectorias.
 - Correlación de eventos. Análisis causal.

- Segmentación de poblaciones por múltiples criterios.
- Estudios observacionales con datos el mundo real (RWE).
- Evaluación de soluciones digitales en el entorno asistencial.
- Salud poblacional: identificación de poblaciones en riesgo (hereditario, social, ocupacional, por hábitos, entorno o dieta), poblaciones sin medidas preventivas aplicadas, modificación de conductas.
- Docencia: identificación y descripción de casos, búsqueda de casos similares.
- La apertura a un ecosistema de innovación digital basada en los datos, capaz de desarrollar nuevas soluciones de forma ágil y escalarlas en un mercado global gracias a la estandarización de los datos de origen.

3. INNOVACIÓN ORGANIZATIVA EN LA ESTRATEGIA DIGITAL: LA DIRECCIÓN DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL

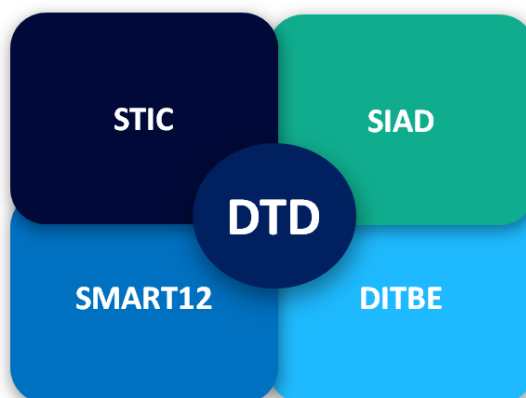
El desarrollo estratégico planteado no es suficiente para lograr la transformación buscada. Las soluciones identificadas y priorizadas por la estrategia deben ser definidas en detalle, integradas en el catálogo de herramientas y capacidades de la organización y, sobre todo, **deben ser incorporadas e implementadas en la práctica asistencial**. Para ello, es imprescindible la participación de las estructuras organizativas existentes en el hospital, coordinadas al máximo nivel jerárquico por las distintas Direcciones (Médica, Enfermería, Gestión, Planificación, Investigación y Docencia). Sin embargo, no existía una Dirección con la capacidad y el mandato expreso de organizar al más alto nivel la incorporación e implementación de las herramientas digitales que forman parte de las soluciones identificadas. Con este fin, la Dirección Gerencia ha dotado al H12O de una estructura organizativa con capacidad para organizar y dirigir, conjuntamente con el resto de Direcciones, todos los aspectos relativos a la identificación, definición, incorporación y evaluación posterior de soluciones digitales que permitan una verdadera transformación (digital) de la organización: **La Dirección de Transformación Digital (DTD)**. **El H12O es el primer hospital español que conozcamos que dispone de una Dirección específicamente dedicada a la transformación digital del centro.**



La DTD tiene como **misión principal la planificación y ejecución de la estrategia digital** del H12O, el **gobierno de las TIC** y la **ejecución y control** de las actividades para la **continuidad de las operaciones digitales** del centro, para el **desarrollo de proyectos** y para la incorporación de la **innovación digital**. Para ello la DTD **integra distintos equipos multidisciplinares**:

- El Servicio de Tecnologías de la Información (STIC).

- El Servicio de Control de Gestión y Análisis de la Información, que se transforma en el **Servicio de Ingeniería y Análisis de Datos (SIAD)**
- El equipo **SMART12** de la Estrategia, incorporando en el equipo a profesionales clínicos (médicos, enfermeras, farmacéuticas) con dedicación específica a la transformación digital del centro, **coordinando la actividad de una amplia red de referentes digitales clínicos (de más de 100 profesionales)**.
- El **Grupo de Investigación e Innovación en Transformación Digital e Ingeniería Biomédica (DITBE** por sus siglas en inglés: **D**igital **T**ransformation and **B**iomedical Engineering Research & Innovation Group), adscrito al Instituto de Investigación Sanitaria i+12 y en colaboración con la Universidad Politécnica de Madrid.



La integración de las actividades de investigación e innovación en la DTD es un aspecto altamente innovador en nuestro entorno, y nos permite **desarrollar un conocimiento clave** para la **implementación efectiva de las tecnologías digitales** al servicio de la transformación asistencial, en ámbitos como:

- La demostración en mayor medida del retorno e impacto asistencial de las tecnologías digitales en la asistencia sanitaria, en las distintas modalidades asistenciales posibles, dentro y fuera de los centros sanitarios, y en la mejora de los resultados en salud de los pacientes.
- El uso de las metodologías óptimas para la identificación de necesidades, la definición de soluciones, y la incorporación e implementación de las mismas en el entorno sanitario.
- La mejora de la experiencia de los pacientes, incrementando el conocimiento del paciente por el sistema sanitario, la personalización y humanización de la asistencia, la información, autogestión, e implicación (*patient engagement*) y la accesibilidad de los servicios.
- La mejora de la experiencia de los usuarios de las tecnologías digitales, de las capacidades de automatización de tareas de bajo valor añadido, el refuerzo de las capacidades de los profesionales y su trabajo en red con otros profesionales y de las capacidades de ciberseguridad y protección de datos personales.
- El papel de las tecnologías digitales en las transformaciones de la asistencia sanitaria que se están produciendo a un nivel global, y que establecen nuevos paradigmas en relación a la Medicina Personalizada y de Precisión, la Medicina basada en el valor, el cambio de foco del tratamiento a la promoción y prevención de la enfermedad, la gestión de la cronicidad, la continuidad asistencial y asistencia continua o la investigación ágil centrada en el paciente.
- La gobernanza, estandarización e integración de los datos clínicos que permita dar soporte a las líneas anteriores, permitiendo tanto la interoperabilidad como el análisis avanzado y la introducción de herramientas de soporte a la decisión, como la Inteligencia Artificial, en conjuntos amplios de datos clínicos multicéntricos.

De esta manera, **la DTD lidera las actividades de investigación e innovación digital** a través del **Grupo de Investigación e Innovación en Transformación Digital e Ingeniería Biomédica (DITBE)** con las siguientes líneas de trabajo:

- 1. Transformación digital de la asistencia sanitaria a través de la Ingeniería Biomédica:**
 - a. Métodos para la planificación de sistemas alineada con la estrategia de transformación de los centros hospitalarios, a través del trabajo interdisciplinar para la identificación de necesidades, la definición de soluciones, y la incorporación e implementación de las mismas de forma óptima en el entorno sanitario.

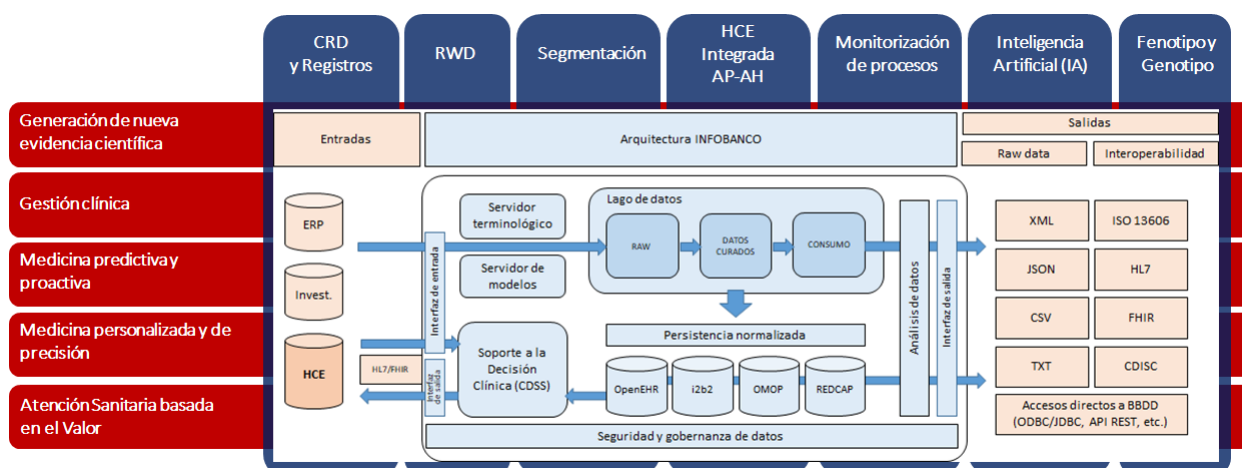
- b. Salud digital e integración de niveles asistenciales y modelos de atención (hospital, primaria, domicilio).
- c. Sistemas integrados de definición e implementación de programas asistenciales complejos que incorporen vías clínicas, plataformas de seguimiento remoto de pacientes y de historias de salud personales (PROMs).
- d. Sistemas avanzados de procesamiento de imagen médica en servicios clínicos (ej.: cardiología, radiología, medicina nuclear, oncología, oncología radioterápica).
- e. Aplicación de las tecnologías hiperespectral e inmersiva en neurocirugía
- f. El uso clínico de la IA en sistemas de ayuda a la decisión.
- g. La robótica y la IA en los quirófanos inteligentes, integrando el vídeo quirúrgico.
- h. Entornos avanzados de neuronavegación.
- i. Reingeniería de procesos para optimizar el acto clínico.
- j. Evaluación del coste-efectividad, impacto, retorno y mejora de los resultados en salud de las tecnologías digitales incorporadas al ámbito clínico.
- k. Nuevos simuladores clínicos para la formación y evaluación objetiva de nuevos profesionales sanitarios.

2. Ingeniería y ciencia de datos para usos primarios y secundarios:

- a. Modelado de datos clínicos y estándares para la interoperabilidad.
- b. Explotación de datos primarios para segmentar las poblaciones de pacientes y aplicar herramientas de soporte a la toma de decisiones clínicas personalizadas.
- c. Análisis y explotación de datos clínicos para uso secundario, y que permitan la realización de estudios para la generación de evidencia con datos del mundo real (RWE)
- d. Herramientas para gestionar el hospital a partir de métricas y potenciar el cuidado basado en valor (ej.: cuadros de mando).
- e. **InfoBANCO: primera implantación de una plataforma de datos estandarizados en un hospital del SNS y en Atención Primaria.** Proyecto Europeo dotado con 2,5 millones de euros, referencia nacional e internacional y precursor de los Espacios de Datos.



InfoBANCO



3. Innovación:

- a. Promoción de proyectos de colaboración público-privada con empresas nacionales en el contexto del PERTE de Salud, y proyectos europeos en Horizon Europe o en EITHealth (al ser UPM y SERMAS socios), entre otros.
- b. Promoción de actividades de innovación (proyectos, patentes, registros SW, etc.) como resultado de la colaboración con la Unidad de Innovación del i+12.
- c. Prospección del estado del arte del mercado TIC. Observatorio tecnológico en el i+12.
- d. Participación en el equipo SMART12 de la Estrategia Transforma12 del H12O con el fin de dar soporte para la identificación y descripción de soluciones TIC que den respuesta a las necesidades y problemas planteados, acudiendo a la literatura y a las mejores prácticas nacionales e internacionales.
- e. **Desarrollo de procesos de Consulta Preliminar al Mercado (CPM) y de Compra Pública Innovadora (CPI) en los que el H12O es pionero en la Comunidad de Madrid**, para la definición de los retos, el análisis de las propuestas del mercado y la elaboración de las especificaciones de las soluciones innovadoras que puedan dar respuestas a los retos planteados inicialmente.
- f. Desarrollo e implementación de herramientas innovadoras, no presentes en el mercado y con un alto grado de innovación (TRL 5 a 9).
- g. Investigación en tecnologías con potencial aplicación a las necesidades identificadas, en niveles de madurez bajos (TRL 1 al 4).
- h. Potenciación de la relación con los distintos agentes del ecosistema, tales como asociaciones de pacientes y profesionales, empresas proveedoras de soluciones tecnológicas (SME y start-ups) o la industria sanitaria, a través de la realización de workshops temáticos y de canales de comunicación permanentes.
- i. Contribución a la incorporación de los resultados de las líneas de investigación anteriormente indicadas en rutina clínica.

4. LA CONSTRUCCIÓN, PREPARACIÓN Y TRASLADO AL NUEVO HOSPITAL



Construye

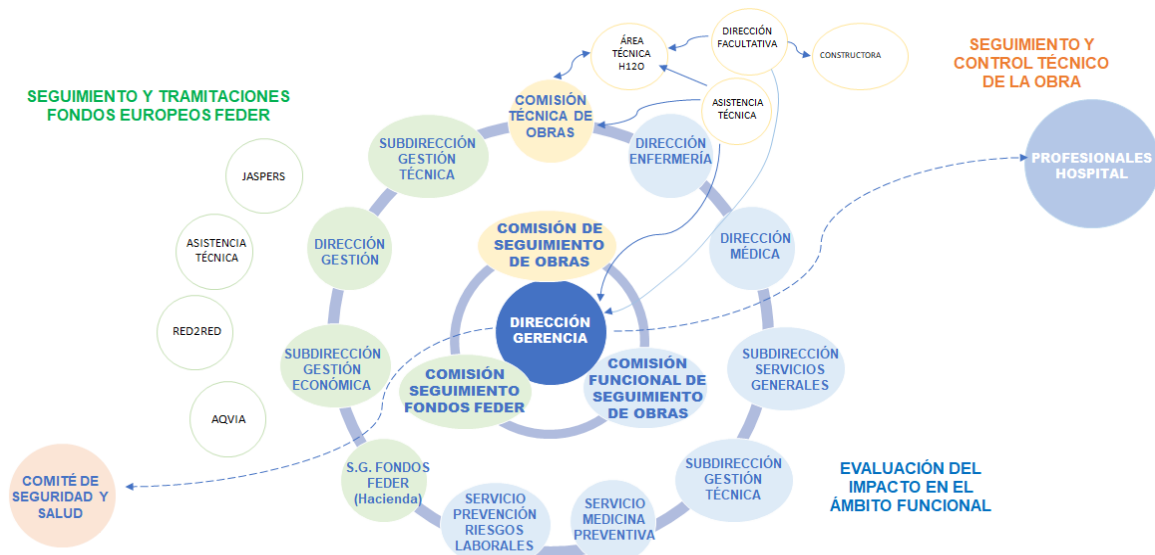
Prepara


Traslada

En agosto de 2021, todavía en situación de pandemia, se inician las obras mientras se trabaja con la máxima intensidad para asegurar la financiación europea a través de los fondos REACT-EU. El proyecto se cataloga como “GRAN PROYECTO”, conforme al art. 100 del Reglamento (UE) 1303/2013 y se le dota económicamente con una subvención de 226.000.000 €, que debe ser ejecutada antes del 31 de diciembre de 2023.



Tanto los procesos de seguimiento y control de la obra, la certificación del gasto y las gestiones con la Unión Europea, son liderados de forma directa por el H120, lo que supone un reto mayúsculo e inédito en nuestro entorno.



 Vídeo acerca del proceso de construcción del Nuevo Hospital:
<https://www.youtube.com/watch?v=5ISPbGDoaZY>



La **preparación** del edificio previa al traslado comienza en enero de 2024, una vez finalizadas y entregadas en plazo las obras de construcción. Esta fase del proyecto supone un **esfuerzo por parte del H120 incluso superior al de la construcción**, dado que **tuvo que hacerse compatible la máxima agilidad con el aseguramiento de las condiciones del edificio para acoger a los pacientes**. El H120 planificó y ejecutó un portfolio de más de 200 proyectos en distintos ámbitos de actuación, todos ellos imprescindibles para el posterior traslado:



El ámbito TIC constituyó un ámbito de actuación clave de la preparación para el posterior traslado. Entre los principales proyectos se encuentran los siguientes:

- Migraciones del sistema de Historia Clínica Electrónica (HCIS) al CPD corporativo y a su nueva versión, sin actualizar en los años previos.
- Migración del CPD local existente en el edificio de la antigua Residencia General, cuya demolición forma parte del proyecto global.
- Renovación integral de la red de datos cableada (LAN) y conexión de más de 7000 dispositivos en el Nuevo Hospital.
- Renovación integral de la red de datos inalámbrica (WiFi), incorporando más de 1100 puntos de acceso (APs).
- Conexión de todas las instalaciones, sistemas de control del edificio, equipamientos y dispositivos médicos a la red de datos.
- Preinstalación de puestos de trabajo informáticos en el Nuevo Hospital, para garantizar la disponibilidad de información a los profesionales clínicos en el traslado, en el mismo momento de su llegada al nuevo edificio.
- Mejora de las herramientas comunicación: migración de correo a la nube y distribución a todos los empleados de licencias MS Teams.
- Implantación del CAU de soporte informático corporativo (CESUS).
- Reimplantación de la Historia Clínica Electrónica (HCIS) para adaptarla a la nueva estructura física y lógica del hospital.
- Renovación de equipos W8.1. existentes, afectando a más de 2000 equipos.



- Configuración del sistema Económico-Financiero, Compras y Logístico (SAP - NEXUS).
- Configuración del sistema de turnos y planillas (AIDA).
- Nuevo sistema departamental de Radiodiagnóstico (RIS).
- Revisión exhaustiva del impacto del traslado en todas las aplicaciones departamentales y en sus integraciones (más de 200 aplicaciones y 2000 integraciones).
- Refuerzo de cobertura de telefonía móvil corporativa Orange y de otros operadores como Movistar.
- Nuevo sistema de Televisión para pacientes por red IP (IPTV).
- Nuevo sistema de turnos para pacientes en el nuevo edificio (QUENDA)
- Despliegue de más de 1000 teléfonos fijos IP, con cambio de las extensiones telefónicas respecto del antiguo sistema no IP.
- Despliegue a todas las unidades de nuevos sistemas de dispensación robóticos de medicación (SADME).
- Despliegue de la red audiovisual Conecta12, incluyendo la red de vídeo por IP de alta calidad y baja latencia, la dotación de más de 127 salas de trabajo y reunión con equipos AV y la implantación y puesta en servicio de 3 auditorios con capacidades avanzadas, para potenciar la compartición de contenidos y la docencia.



Hospital Virtual en el Metaverso



Personalización de contenidos para pacientes ingresados

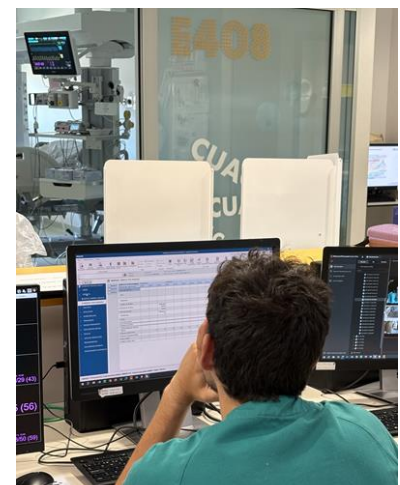


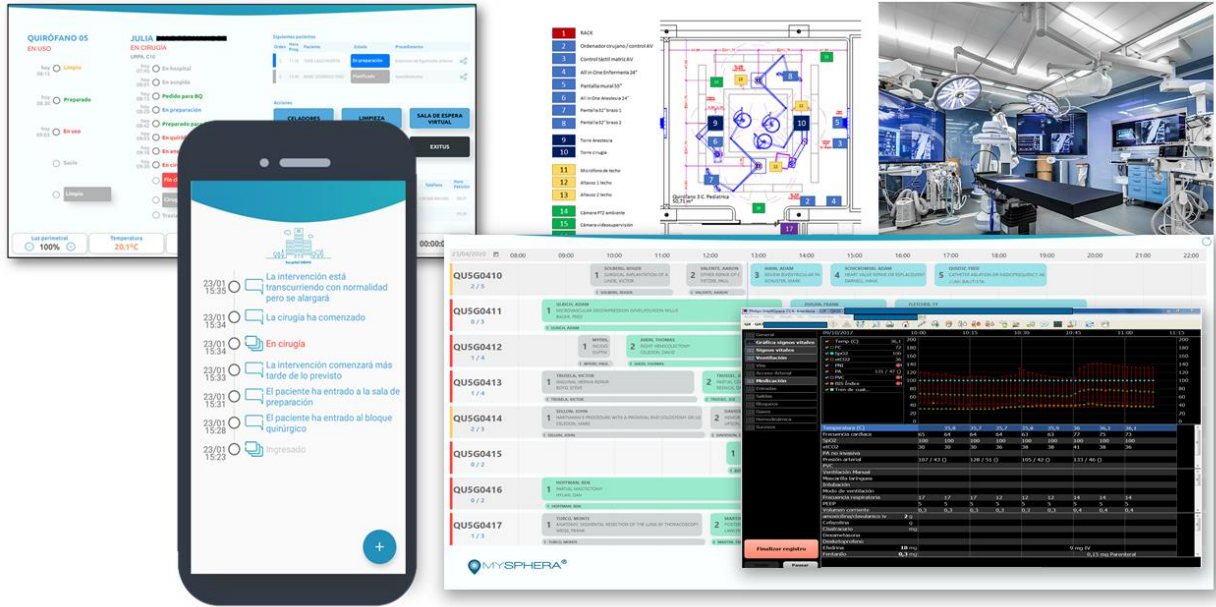
Red Audiovisual del Campus



Recorridos virtuales para pacientes

- Sistema de localización en tiempo real basado en tecnología bluetooth en todo el Bloque Quirúrgico (tecnología MySphera).
- Nuevo sistema de Historia Clínica Electrónica para los cuidados críticos y quirófanos (ICCA de Philips).
- Definición, preinstalación y licitación de los Sistemas Audiovisuales de Quirófano Inteligente.






Adicionalmente, **durante todo el 2024 se atendieron cerca de 22.000 incidencias y 46.000 solicitudes de servicio TIC**, lo que da muestra del enorme trabajo realizado en este ámbito.

El **traslado** se inicia el 27 de septiembre de 2024 y se finaliza el 9 de diciembre del mismo año, para lo que se definió y ejecutó un exigente cronograma de traslados diarios de unidades asistenciales.

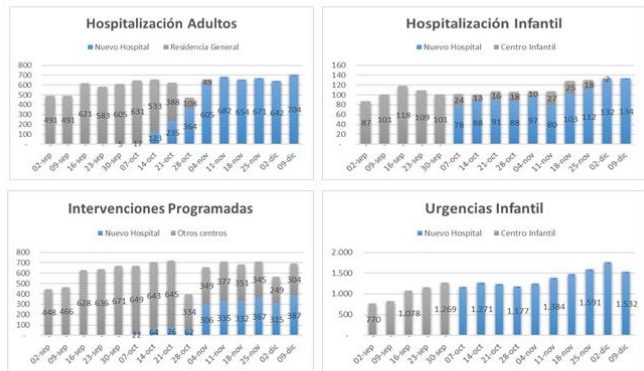
BLOQUE	UNIDADES TRASLADO	UNIDAD DESTINO (NEH)	Cronograma de traslados (27-sep. a 14-oct.)																		
			VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	LUNES	
CONSULTAS PEDIÁTRICAS	CONSULTAS PEDIÁTRICAS (6A, 6B, S1)	1 CD Y 2 CD	Verificación técnica y traslado de equipamiento		INICIO ACTIVIDAD		MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN														
SALUD MENTAL	SALUD MENTAL ADULTOS	5A																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
	SALUD MENTAL ADOLESCENTES	5E																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
BLOQUE PEDIÁTRICO	PL 9 MI	7E																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
	PL 8 MI	6E																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
	PL 7A MI	6E																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
	PL 7B MI	7E/4E																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
	H. DIA MEDICO PEDIATRICO + EXTRACCIONES	OCD																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
	SALA DE ENDOSCOPIA INFANTIL	1A																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
	PL 1 REA-UICP	4E																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
	URGENCIAS PEDIÁTRICAS	0E																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
	HEMODINAMICA INFANTIL (MIPD1)	1 CD																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
	QX URG PED NH	P1 (QX 4)																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN			
QX PED	P1 (QX 1-3)																INICIO ACTIVIDAD PROCESOS AMB.		MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN		INICIO ACTIVIDAD CON INGRESO
H. DIA QX PEDIATRICO Y PREINGRESO	1A																MONITORIZACIÓN, SOPORTE Y ESTABILIZACIÓN				
URPA PED	P1																INICIO 3 PUESTOS URPA PED		Verificación técnica y traslado de equipamiento		INICIO URPA PED COMPLETA 6 PUESTOS

El traslado afectó de forma directa a 620 pacientes ingresados (513 adultos, 107 niños) y a más de 9.500 elementos de mobiliario y equipamiento. Se completó de acuerdo al cronograma, sin incidencias relevantes, afectando mínimamente a la actividad asistencial de un hospital en pleno funcionamiento, y con la máxima satisfacción de los pacientes y familiares (9,1 puntos sobre 10 en las encuestas de satisfacción realizadas).



Tiempo de construcción del edificio:	2 años y 5 meses
Tiempo desde entrega del edificio hasta inicio de traslado:	8 meses
Tiempo total (desde la primera piedra hasta el primer paciente):	3 años y 1 mes
Tiempo total (desde la primera piedra hasta el último paciente):	3 años y 4 meses

Traslado: 27 septiembre – 9 diciembre



Evaluación del proceso global del traslado

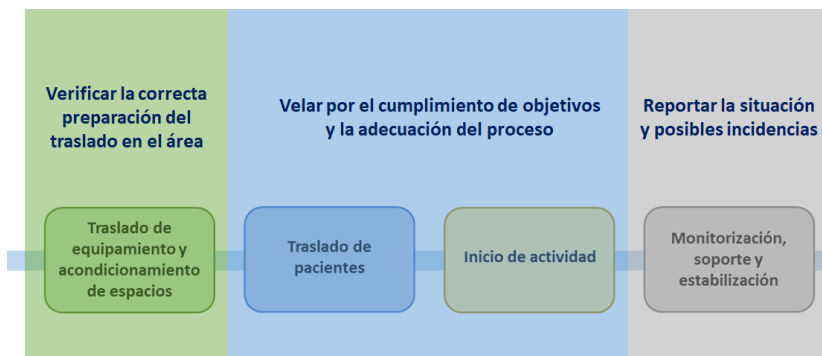


9,1 Valoración media
254 respuestas (41.5%)

El éxito del traslado fue posible gracias a un proceso de preparación previa exhaustivo y a una importante implicación del conjunto de la organización, que trabajó de forma coordinada con las siguientes claves:

- Cumplimiento estricto del cronograma.
- Estandarización del proceso de trabajo.
- Metodología para la implicación de los profesionales: Referentes Asistenciales y herramientas de apoyo.
- Gestión dinámica de posibles incidencias.
- Seguimiento y evaluación del proceso.
- Plan de comunicación del traslado.

EL 12 EN FUTURO 50 años 12 de Octubre
Hospital Universitario 12 de Octubre
TRaslado de Puestos de Trabajo Informático al Nuevo Bloque Técnico y de Hospitalización
PROCEDIMIENTO DE TRABAJO
 25/09/2024



iNOS TRASLADAMOS
HABILITACIÓN DE TARJETAS DE ACCESO AL NUEVO EDIFICIO DE HOSPITALIZACIÓN Y ASIGNACIÓN DE VESTUARIOS Y TAQUILLAS
 Todos los profesionales del Hospital deberán realizar este trámite, de manera presencial y respetando la fecha y hora asignadas, en el puesto habilitado.

LOCALIZACIÓN

Antigua sucursal de Bankia
 Pabellón de Economía
 Edificio Materno-Infantil
 Residencia General

CRONOGRAMA

Fecha	Edificio Materno-Infantil
Lunes, 23 de septiembre	Plantas semi-sótano 1 y 6ª
Martes, 24 de septiembre	Plantas semi-sótano 1 y 6ª
Miércoles, 25 de septiembre	Planta 3ª
Jueves, 26 de septiembre	Plantas 8ª, 9ª y 10ª
Viernes, 27 de septiembre	Plantas 5ª y 7ª
Lunes, 30 de septiembre	Plantas 3ª y 4ª
Martes, 1 de octubre	Plantas Baja y 2ª

Comienzo Residencia General

Fecha	Salud Mental Adultos
Viernes, 27 de septiembre	Salud Mental Adultos

HORARIO

Turno de mañana y tarde, en horario de 8:00 a 20:00 horas

Hospital Universitario 12 de Octubre

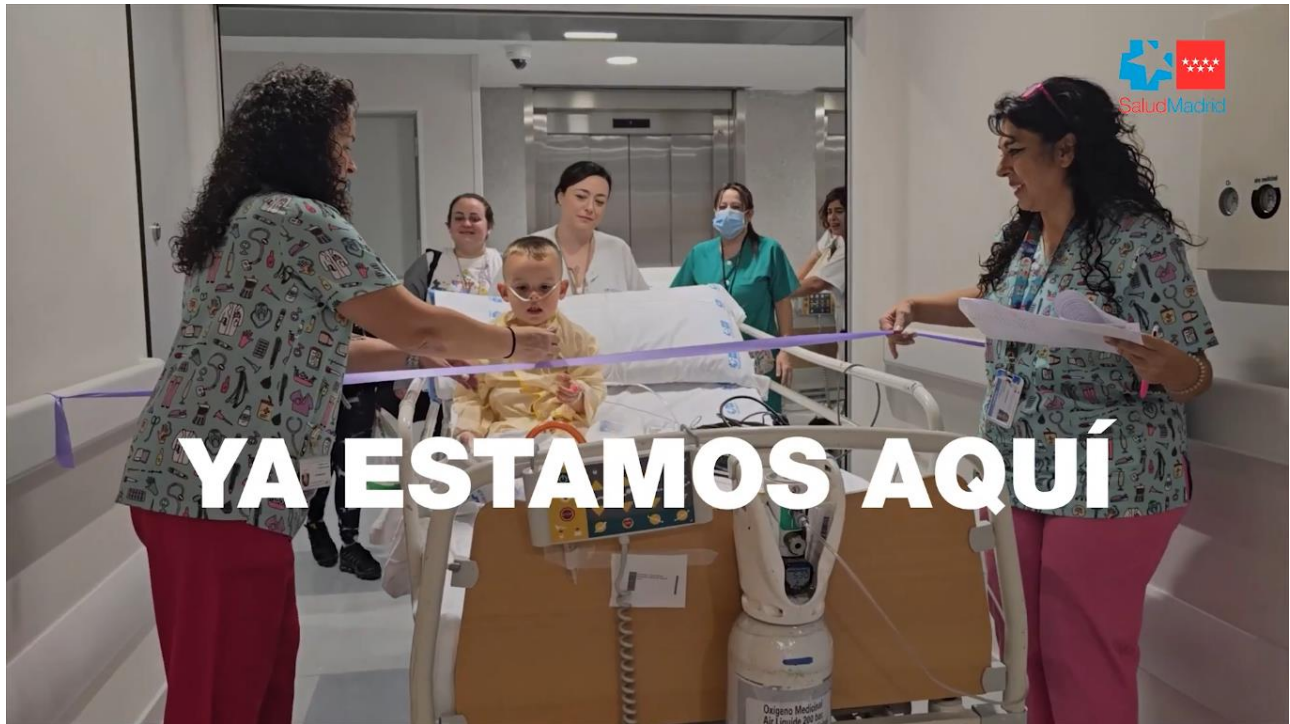


Videos resumen del proceso de construcción, preparación y traslado del hospital:

<https://www.youtube.com/watch?v=LmenolShCjg>

<https://www.youtube.com/watch?v=a2Krs4-zBY>

5. IMPACTO SOBRE PACIENTES Y PROFESIONALES



Nuestra Estrategia Digital trata de proporcionar al H12O las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones más avanzadas y fiables, que faciliten su posicionamiento a la vanguardia de los Hospitales a nivel mundial en materia de resultados en salud, atención al paciente, investigación, docencia y eficiencia en los procesos clínicos y administrativos. En otras palabras, “Hacer del H12O una referencia internacional en el ámbito de las TIC y de su aplicación efectiva al ámbito Hospitalario.”

Para ello, nuestra Estrategia Digital identifica una serie de **objetivos estratégicos** orientados todos ellos a nuestra misión: **mejorar la vida de los pacientes a través de la tecnología.**

Hospital Líder

salud y la mejora la

Hospital Excelente

Procesos Modalidades Asistenciales Planificación Agilidad Profesionales Herramientas Valor

Hospital Accesible y Agradable

Hospital Seguro

y el desarrollo de los

Hospital Digital

Sin Papeles Eficiente Basado en los Datos Automatizado

Para asegurar este **alineamiento** entre la tecnología implementada y los objetivos estratégicos, **en cada uno de los proyectos de la estrategia se realiza un análisis que asegura la correspondencia con los objetivos estratégicos específicos**. Por ejemplo, en el proyecto de Quirófano Inteligente, se aprecia la siguiente aportación de las plataformas indicadas a los objetivos definidos:

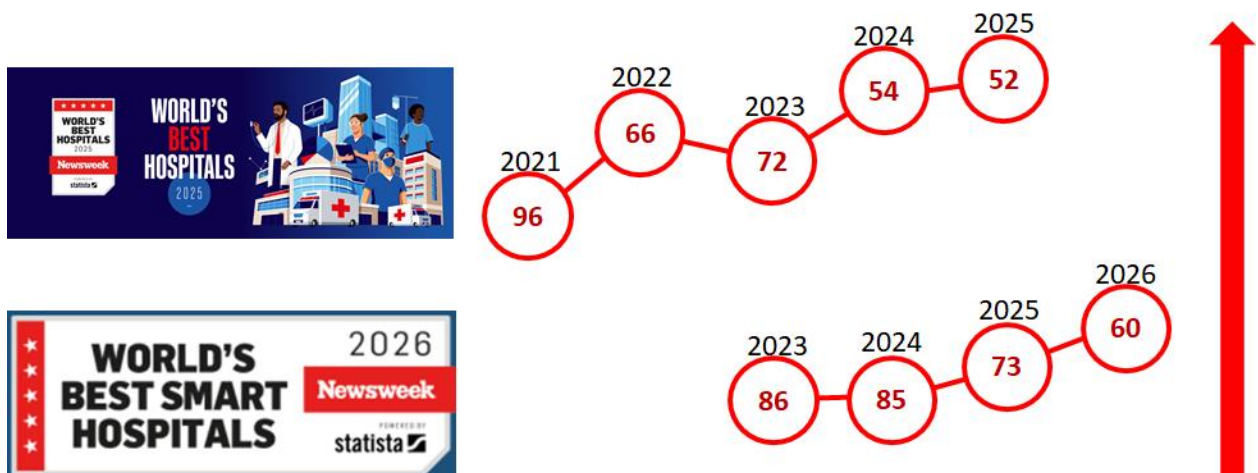
	Indicación	Planificación, asignación y programación	Gestión de materiales	Acto quirúrgico	Integración audiovisual e infraestructura	Localización en tiempo real	Command Center
Reducción de LEQ según prioridades clínicas, patología y tiempos de espera							
Mejora de los resultados clínicos							
Seguridad del paciente							
Incremento de la ambulatorización de intervenciones							
Cumplimiento de la programación quirúrgica							
Mejora del rendimiento quirúrgico							
Mayor confort de pacientes y profesionales							
Mejora de la información a familiares y acompañantes							
Reducción de costes de personal y materiales							

Por tanto, entre los **impactos observados** de la aplicación de la estrategia digital, podemos destacar los siguientes:

- Reducción de errores y efectos adversos que comprometan la seguridad de los pacientes.
- Mejora en los resultados clínicos y en los resultados reportados por los pacientes, tanto en la fase aguda de la enfermedad como en la fase de seguimiento posterior.
- Mejora en la satisfacción y experiencia de los pacientes y de los profesionales.
- Liberación de tiempo de los profesionales en tareas repetitivas y de bajo valor añadido para su empleo en la atención directa a los pacientes.
- Mayor implicación de los pacientes y de sus familiares y cuidadores en la gestión de la enfermedad.
- Mayor conocimiento de las características demográficas y sociales de los pacientes (determinantes sociales de la salud) por el hospital, con el fin de personalizar y humanizar en mayor medida la asistencia, adaptándola a las necesidades, rasgos culturales y preferencias de los pacientes.
- Mayor accesibilidad de los servicios prestados por el hospital, reduciendo tiempos de espera y facilitando la comunicación con los profesionales.
- Empoderamiento de los profesionales para la realización un mayor número de tareas y tareas más complejas, empleando menos tiempo y esfuerzo, independientemente de la ubicación física de los mismos.
- Fomento de la colaboración y del trabajo en red entre profesionales, independientemente del ámbito asistencial en el que se encuentren.
- Incremento en las capacidades digitales de los profesionales y de los pacientes (digital literacy).
- Benchmarking con centros nacionales e internacionales que favorezca la mejora continua de los procesos de trabajo.
- Mayor disponibilidad y calidad de datos clínicos del mundo real (RWD) para una mayor productividad e impacto de las actividades de investigación, incrementando el número de publicaciones en ámbitos de investigación independiente (no financiada por la industria) y centrada en aspectos de interés para el paciente.
- Mejora de la eficiencia y reducción del coste y de la huella ambiental de los procesos de trabajo, específicamente reduciendo desplazamientos y eliminando el uso del papel en los circuitos asistenciales.

- Impulso de un ecosistema de innovación digital, fomentando la realización de desarrollos a cargo de universidades, empresas y start-ups regionales, nacionales y europeas que permitan resolver problemas específicos planteados por la estrategia sobre las plataformas digitales diseñadas, facilitando interfaces estándares y por tanto la reutilización de los desarrollos en otros centros.

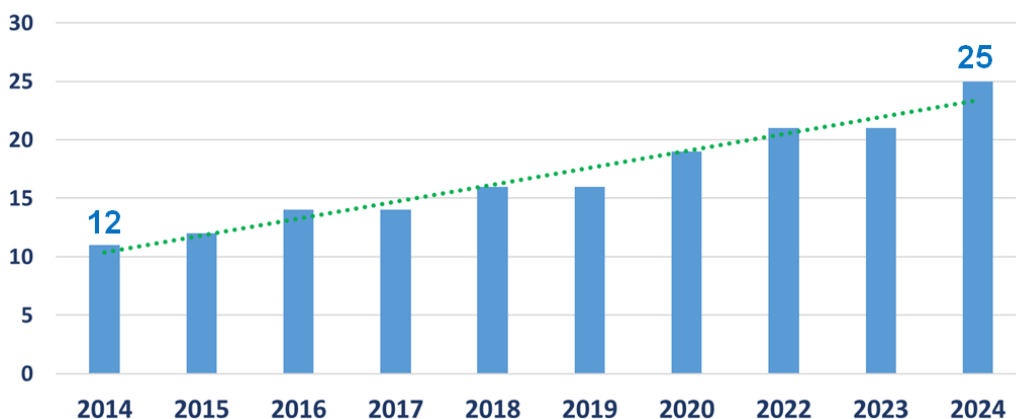
El **trabajo realizado**, además de producir impacto directo en los pacientes y profesionales, **está siendo reconocido nacional e internacionalmente**. El H12O figura consistentemente entre los mejores centros de España y del mundo, de acuerdo a los principales rankings del sector, como los de la revista Newsweek, el Monitor de Reputación Sanitaria (MRS), los premios TOP20 y TOP VALUE o Best in Class (BiC), entre otros. En todos ellos, la tendencia ascendente es clara.



Monitor de Reputación Sanitaria



Nº de Servicios H12O entre los 5 mejores de su especialidad



En ocasiones, una imagen vale más que mil palabras. Muchos de los impactos de nuestro viaje de transformación digital pueden apreciarse en el Canal de YouTube del H12O:

<https://www.youtube.com/@H12deOctubre>