



Carta del Director-Gerente

"La perfección no es alcanzable, pero si buscamos la perfección, adquirimos la excelencia" (Vince Lombardi)

GRI (102-14) (103-1) (103-2) (103-3)

El 2020 ha sido un año de dificultades e incertidumbre, pero también de agradecimiento:

• Dificultades e incertidumbre porque, aunque comenzábamos siguiendo los objetivos establecidos, el 14 de marzo la situación cambió drásticamente como consecuencia del coronavirus. En ese momento, siguiendo las disposiciones del Ministerio de Sanidad y de la Consejería de Salud de la Región de Murcia, nos vimos obligados a parar toda nuestra actividad asistencial, a excepción de Urgencias Médicas, Quirúrgicas y Ambulatorias. Actividad que también descendió en un porcentaje muy importante.

A nivel organizativo, nos reestructuramos cambiando todos los circuitos para dar seguridad a nuestros pacientes y a nuestro personal, creando triajes en las puertas de Urgencias y Admisión para hacer la encuesta epidemiológica con la toma de temperatura y trabajando incansablemente para conseguir suficientes equipos de protección individual (EPIs), que en aquel momento escaseaban en el mercado internacional.

Con la desescalada, recuperamos parte de nuestra actividad asistencial anterior, pero no toda debido a los protocolos de limpieza y aforo. Como consecuencia, los ingresos han descendido, a la vez que se han incrementado los gastos por los elevados precios de los EPIs y su mayor utilización, y la escasez de profesionales sanitarios.

 Agradecimiento a nuestro personal sanitario y no sanitario que han desempeñado sus responsabilidades dando lo mejor de cada uno de ellos, no sólo a nivel profesional, sino también a nivel personal. Máxime en unos momentos y situaciones de gran dureza, donde han demostrado la gran calidad humana que les caracteriza.

Agradecimiento por el gran movimiento solidario de organizaciones, empresas y particulares que se



acercaban hasta nuestro hospital para suplir la carencia de material de protección (mascarillas, pantallas protectoras, gel hidroalcohólico...), pero también para hacerle más llevadera esta situación a nuestro personal sanitario.

Finalizamos nuestro Plan Estratégico 2018-2020 sin haber podido cumplir los objetivos establecidos, pero manteniendo nuestro compromiso con la excelencia, a través de nuestro propio Sistema de Gestión SMEX (Sistema Molina Excelencia), ampliando la implementación de la metodología LEAN a nuestros Servicios de Consultas, Exploraciones Diagnósticas, Hospitalización y Fisioterapia; continuando con la aplicación de las nuevas tecnologías a nuestros servicios sanitarios; actualizando nuestros sistemas energéticos para ser más eficientes; mejorando nuestras instalaciones para la segregación de vertidos; y apostando por la investigación a través de nuestra Cátedra de Investigación Hospital de Molina de la UCAM.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible, integrados en nuestra estrategia, adquieren mayor protagonismo en nuestra gestión socialmente responsable, más aún, con el devenir incierto que supondrán los próximos años.

En este contexto, me complace presentarles nuestro Informe de Sostenibilidad 2020, elaborado según los Estándares GRI, donde, además de lo anterior, también damos cuenta de nuestro compromiso con los 10 Principios del Pacto Mundial de Naciones Unidas y con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Porque nuestro compromiso es seguir siendo *Tu Hospital de Confianza*.

Pedro Hernández Jiménez Director-Gerente del Hospital de Molina



GRI (102-6)

Cumplimos 20 años desarrollando nuestra vocación de servicio a la ciudadanía de Molina de Segura, de la Comarca de la Vega Media y de la Región de Murcia, con un modelo singular de colaboración público-privada que nos permite contribuir a que la sanidad pública en nuestra área de influencia sea más accesible, concertando servicios sanitarios con el Servicio Murciano de Salud (SMS) sustentados en los principios de universalidad y equidad, y con compañías aseguradoras sanitarias, de tráficos y mutuas laborales.



20 años dando cumplimiento principalmente a dos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030 de Naciones Unidas:







Metas 3.3 y 3.8: A través de nuestra actividad (ver Capítulo 4) de nuestro Programa de Promoción y Divulgación de la Salud y de las donaciones que realizamos a organizaciones sociales de material sanitario para facilitar su acceso a las personas más vulnerables, (ver Capítulo 8) ponemos nuestro granito de arena para ayudar a poner fin a distintas epidemias, combatir la hepatitis y otras enfermedades transmisibles, y para lograr la cobertura sanitaria universal, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y a los medicamentos.



Meta 17.17: Fomentamos y promovemos la constitución de alianzas eficaces en las esferas pública, público-privada y de la sociedad civil, aprovechando la experiencia y las estrategias de obtención de recursos de las alianzas, para poner en marcha y desarrollar acciones conjuntas.

NUESTRA CARTERA DE SERVICIOS

SMS

COMPAÑÍAS PRIVADO









-	Carareregia		
1	Cirugía General y Aparato Digestivo		
	Cirugía Maxilofacial		
	Cirugía Pediátrica		
	Cirugía Plástica y Reparadora		
1	Dermatología		
	Digestivo		
	Farmacia Hospitalaria		
	Fisioterapia		
	Ginecología y Obstetricia		
	Imagen Diagnóstica		
	Matrona		
1	Medicina Estética		
	Médico Rehabilitador		
	Neurocirugía		
	Neurofisiología		
J	Neurología		
	Nutrición y Dietética		
1	Odontoestomatología		
	Oftalmología		
1	Pediatría		
	Podología		
	Psicología		
1	Psiquiatría		
ı	Reumatología		
١	Traumatología y Cirugía Ortopédica		
	Unidad Clínica de Osteopatía		
	Unidad de Deshabituación Tabáquica		
	Unidad de Lesionados de Tráfico		
1	Unidad de Reanimación Avanzada		
	Unidad de Suelo Pélvico		
	Unidad de Trasplante Capilar		
	Unidad de Valoración del Daño Corporal		
	Unidad del Dolor		
	Unidad Terapéutica Endovascular		

NUESTRA CARTERA DE SERVICIOS



	SMS	COMPAÑÍAS	PRIVADO
Urgencias Generales			
Urgencias Pediátricas			
Urgencias Traumatológicas			
Urología			

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS



Cardiología: • Ecocardiograma			
• Holter			
• Ergometría			
Electrocardiograma			
Endoscopias / Aparato Digestivo:			
Gastroscopia			
 Colonoscopia 	L	L	L
 Polipectomía 			
Laboratorio:			
• Hematología			
Bioquímica			
Microbiología		JL	
• Inmunología			
Anatomía Patológica			
Neurofisiología:			
Electromiografía			
 Potenciales evocados 			
 Polisomnografía (Estudios del 			
sueño a adultos e infantiles)			
Electroencefalografía con y sin			
privación del sueño			
Imagen Diagnóstica:			
 Arteriografía y Radiografía Vascular 			
Densitometría			
 Ortopantomografía 			
Scanner Helicoidal Multicorte			
Scanner Dental			
Histerosalpingografía			
Mamografía			
• Ecografía			
• Ecografía 4D Y 5D			
• Ecografía Doppler Color			
 Radiología Convencional 			
Estudios con Contraste			
• Resonancia Magnética Nuclear			
	- // /		

NUESTROS ACTIVOS

	2018	2019	2020
Camas instaladas	100	100	100
Camas en funcionamiento	90	90	95
Quirófanos	6	6	6
Consultas externas	23	23	23
Box Urgencias	3	3	4
Personal	175	172	190



GRI (102-18)

_____HospitaldeMolina

NUESTRA ESTRUCTURA DE DIRECCIÓN Y MANDOS **INTERMEDIOS DIRECCIÓN GERENCIA DIRECCIÓN ADJUNTA A GERENCIA** INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA ATENCIÓN AL PACIENTE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA CALIDAD COMUNICACIÓN Y RSC FARMACIA **MEDIOAMBIENTE** SUPERV. HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS SUPERV. RADIOLOGÍA ESPECIALIDADES MÉDICAS DIRECCIÓN DIRECCIÓN **DIRECCIÓN RRHH** SUPERV. FISIOTERAPIA MÉDICA DE GESTIÓN **ENFERMERÍA** ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS SUPERV. QUIRÓFANO FORMACIÓN INTERNA RIESGOS LABORALES SUPERV. CONSULTAS EXT. ADMISIÓN Y HOSTELERÍA LIMPIEZA INGENIERÍA / SISTEMAS Administración

Fecha de actualización: 2020-12-31



GRI (102-8)

NUESTRO PERSONAL

			Hombres	Mujeres	Total	%
	DOD TIDO DE	Personal indefinido	41	71	112	64%
	POR TIPO DE CONTRATO	Personal temporal	20	43	63	36%
2018	COMMATO	TOTAL	61	114	175	100%
20	DOD TIDO	A jornada completa	56	86	142	81%
	POR TIPO DE EMPLEO	A jornada parcial	5	28	33	19%
	DE EIVII EEO	TOTAL	61	114	175	100%
	POR TIPO DE	Personal indefinido	40	80	120	70%
	CONTRATO	Personal temporal	18	34	52	30%
2019	3311111111	TOTAL	58	114	172	100%
20	POR TIPO	A jornada completa	53	84	137	80%
	DE EMPLEO	A jornada parcial	5	30	35	20%
		TOTAL	58	114	172	100%
	POR TIPO DE	Personal indefinido	45	92	137	72%
	CONTRATO	Personal temporal	20	33	53	28%
2020		TOTAL	65	125	190	100%
20	POR TIPO	A jornada completa	57	97	154	81%
	DE EMPLEO	A jornada parcial	8	28	36	19%
	= = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	TOTAL	65	125	190	100%

		201	8		201	9		202	0
	Н	М	Total	Н	М	Total	Н	М	Total
Personal directivo	5	1	6	5	1	6	5	1	6
Facultativos sanitarios	10	3	13	10	3	13	11	3	14
Diplomados sanitarios	11	46	57	14	41	55	16	46	62
Técnicos sanitarios	15	31	46	17	32	49	16	37	53
Técnicos administración	3	20	23	3	16	19	3	18	21
Otro personal no sanitario	4	19	23	4	18	22	6	18	24
Celadores	5	2	7	6	2	8	8	2	10

Formamos parte de ...









Red Red Europea de Hospitales sin Humo (ENSH-Global Network for Tobacco Free Health Care Services)











GRI (102-12)

Estamos comprometidos con ...

Pacto Social por el Medio . Ambiente

Agenda 2030, a través

de los Objetivos de

Desarrollo Sostenible (ODS)

OBJETIVOS

DE DESARROLLO



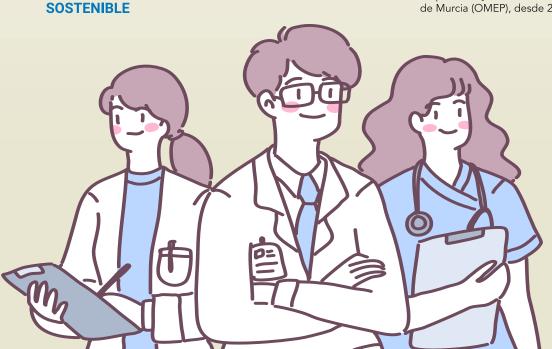
✔️Plena inclusión Región de Murcia (Federación de Asociaciones de Personas con Discapacidad Intelectual), desde 2011

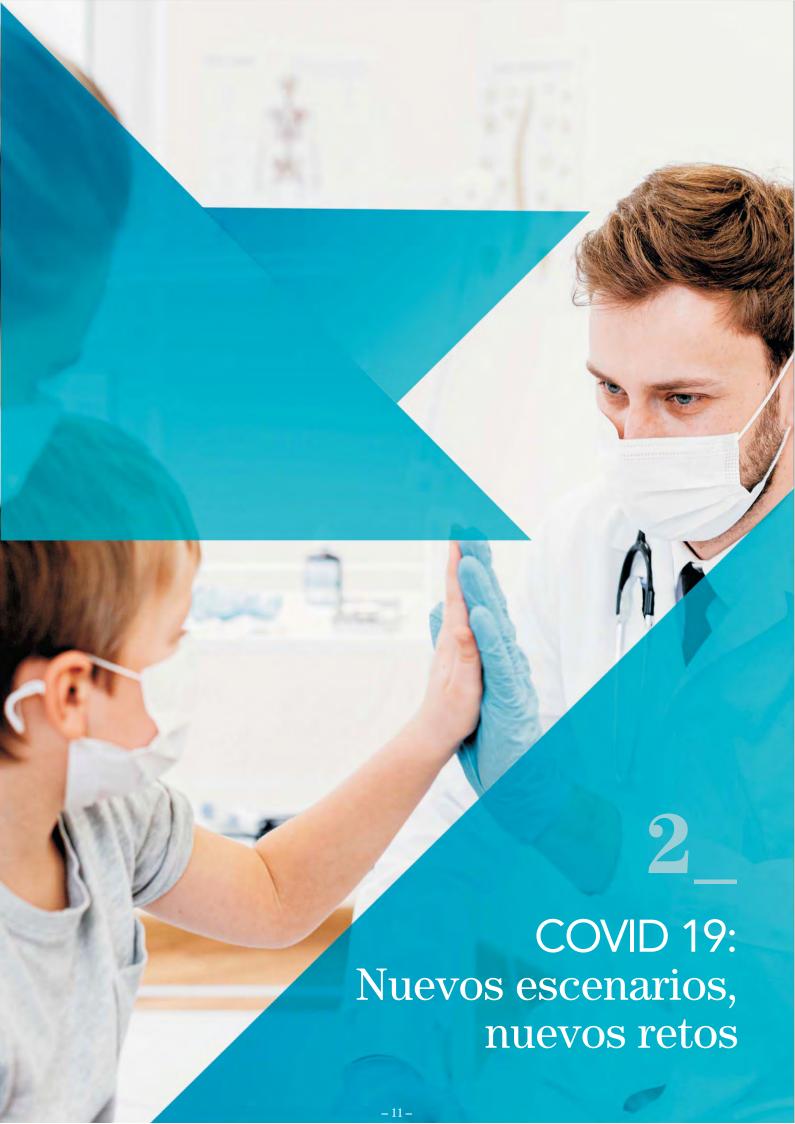
Sello de Comunicación Responsable (Colegio Oficial de Periodistas de la Región de Murcia), COMUNICACIÓN RESPONSABLE desde 2017

Pacto Mundial de Naciones Unidas, desde 2015



Manifiesto por la Igualdad de Oportunidades del Observatorio de la Organización de Mujeres Empresarias y Profesionales de Murcia (OMEP), desde 2018





GRI (102-10)

Comenzamos 2020 sin saber que nos íbamos a enfrentar al mayor de nuestros retos: afrontar la pandemia provocada por el virus SARS CoV-2.

Desde enero hasta mediados de marzo, nuestra actividad se desarrolló conforme a los objetivos y presupuestos planteados. Sin embargo, a mediados de marzo la situación cambió drásticamente. Por el Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, y el *Plan de Respuesta Asistencial Frente a la Infección Coronavirus COVID 19* de la Consejería de Salud de la CARM (23 marzo 2020), nos vimos obligados a cerrar la mayoría de nuestros servicios asistenciales y solo pudimos desarrollar nuestras actividades de Urgencias Médicas, Urgencias Quirúrgicas y Urgencias Ambulatorias.

Nos tuvimos que reestructurar.

- Se cambiaron todos los circuitos para dar seguridad a nuestros pacientes y a nuestro personal.
- ✓ Se establecieron triajes en las puertas de Urgencias y Admisión para la toma de temperatura y encuesta epidemiológica con ítems relacionados con fiebre, diarrea, etc.
- ✓ Los circuitos de atención en planta se modificaron, creando:
 - 1 zona de sucio
 - 1 zona de limpio
 - 1 zona de pacientes COVID
 - 1 zona de pacientes No COVID

Con sanitarios distribuidos en las diferentes zonas de manera independiente para no cruzarse y evitar contagios.

- ✓ Se cerró la 3ª planta (planta quirúrgica).
- ✓ El postoperatorio de los pacientes quirúrgicos de Urgencias se atendió en el Servicio de Reanimación (REA), donde permanecieron ingresados para evitar su circulación a plantas y el riesgo de contagio por COVID.
- El Departamento de Compras y Farmacia multiplicó sus esfuerzos para conseguir equipos de protección individual (EPIs) que, en aquellos momentos, escaseaban en el mercado internacional -, de manera que nuestro personal siempre estuvo protegido.



Consecuencias

- Imposibilidad de realizar la actividad prevista. Durante los meses de marzo a mayo, nuestra actividad asistencial global se reduce a una media del 37% de la habitual realizada en el mismo período de otros años:

 Pico mínimo abril total actividad: 16%

 Pico máximo marzo total actividad: 54% (el Estado de Alarma comenzó el 14 de marzo)
- ✓ Descenso de un 87% de la actividad de nuestro Servicio de Urgencias (media de 150 urgencias/día → a media de 20 urgencias/día)
- Todos los pacientes ingresados en Hospitalización eran pacientes COVID derivados de las residencias de mayores o de nuestra puerta de Urgencias
- ✓ Económicamente, entramos en pérdidas por importe de -492.977,70 € debido a una menor facturación por el descenso de la actividad y mayores costes derivados del incremento de:
 - Precio de los EPIs (por ejemplo, las mascarillas aumentaron su precio un 1.400% más que antes de la pandemia)
 - Utilización de EPIs
 - Costes en personal: el SMS inició una contratación masiva de sanitarios lo que provocó la escasez de profesionales en las bolsas de trabajo



Frente a esta situación, surgió un movimiento espontáneo de donaciones solidarias tanto de particulares como de empresas: guantes, mascarillas, batas, pantallas protectoras, gel hidroalcohólico, crema de manos, desayunos de churros con chocolate, cenas con productos autóctonos de la Región de Murcia... A todos ellos ¡GRACIAS INFINITAS!

- A2M Pinturas y Lacados
- Helping Food
- Asociación Cultural La Cruz de Torrealta
- IES Alfonso X el Sabio (Murcia)
- Aula Senior
- Iniciativa 125
- Beiesdorf

- ITT S.L.
- Bimbo España
- Las Libélulas
- Castillian Foods
- LatBus
- CEIP Juan Carlos I (La Unión, Murcia)
- Laura Caballero Gallar y Pablo Navarro
- Churrería Granada
- Millani & Quality Sofás
- COFYPA
- NetMedic
- Comercial Luque
- Panam Diseño (Alicante)
- Congelados QFS
- PPLG Grafismo
- EuroHogar XXI
- Protección Civil de Molina
- G3 Print



















MIL GRACIAS MÁS a toda la ciudadanía de Molina de Segura, a la Policía local de Molina de Segura, a Grúas La Variante, a Emilio Soler Poveda, y a todos los medios de comunicación, por su apoyo constante y sus muestras de ánimo.















Y por supuesto, UN MILLÓN DE GRACIAS MÁS por todas las muestras de cariño, de afecto y sobre todo de ánimo y de apoyo, que a través de cartas y dibujos - como los de las pequeñas Julia y Naira - llegaban a nuestro Hospital.





Los nuevos protocolos también han dificultado alcanzar nuestros objetivos iniciales:



A pesar de la situación, continuamos avanzando en distintos retos, algunos previstos y otros marcados por el día a día:

Retos 2020

- ✓ Implantamos la citación electrónica vía web en radiología para pacientes del SMS
- Seguimos trabajando en la integración de la Imagen Diagnóstica de nuestro Hospital en el sistema del SMS, para facilitar la actividad de los médicos de atención primaria y facilitar el diagnóstico de los pacientes, evitándoles viajes y tiempos de espera
- ✓ Implementamos la metodología LEAN en los procesos de Consultas, Exploraciones Diagnósticas, Hospitalización y Fisioterapia, tras implementarla en la gestión de Quirófanos
- ✓ Nos convertimos en adjudicatarios del concurso de Fisioterapia del SMS, pudiendo ofrecer, así, este Servicio a pacientes del SMS
- ✔ Formamos parte del Comité Técnico-Científico de seguimiento del COVID-19 en Molina de Segura
- ✓ Actualizamos los sistemas energéticos de nuestro Hospital
- Mejoramos las instalaciones para la segregación de vertidos
- Continuamos nuestra alianza de colaboración público-privada para la eficiencia energética de nuestras instalaciones
- Mantenemos nuestro compromiso con la sostenibilidad y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que sustentan la Agenda 2030
- ✓ Continuamos siendo referente en el ámbito de la Responsabilidad Social Corporativa
- ✓ Avanzamos en investigación sanitaria a través de las publicaciones de nuestra Cátedra Hospital de Molina-UCAM



2021 se presenta como un año de grandes incertidumbres debido a la evolución de la pandemia y las consecuencias asistenciales y económicas que se puedan derivar. Aún así, seguimos trabajando para alcanzar nuevos retos.

Retos 2021

- Actualización de las tarifas del SMS en los conciertos
- Mantener nuestra calidad asistencial
- Continuar con el enfoque hacia los proyectos LEAN
- Instalación de producción de energía solar fotovoltaica
- Mantener nuestras certificaciones de calidad en las normas ISO 9001, ISO 14001, UNE 179003 y UNE 179006
- Actualización de nuestro compromiso con la Agenda 2030 y su incorporación al nuevo Plan Estratégico 2021-23
- Seguir siendo referente en el ámbito de la Responsabilidad Social Corporativa
- 🗸 Avanzar en investigación sanitaria a través de nuestra Cátedra Hospital de Molina-UCAM



GRI (103-1) (103-2) (103-3)

Ahora más que nunca, nuestro compromiso con la Agenda 2030, integrada en nuestra estrategia organizacional, continúa marcando nuestros proyectos. Así, hemos considerado, en primer lugar, las metas específicas de determinados ODS para identificar y gestionar los riesgos asociados a nuestra actividad y nuestra cadena de valor; en segundo lugar, hemos identificado otras metas, en principio, imprevistas que podemos promover a través de nuestras capacidades y competencias; y en tercer lugar, hemos tenido en cuenta la interrelación entre los ODS y sus metas específicas. Relacionando el resultado con nuestro análisis de materialidad, damos respuesta y contribuimos a alcanzar las metas de los ODS, a través de las acciones enmarcadas en nuestros compromisos.

Es la responsabilidad que desde el Hospital de Molina adquirimos con este plan de acción a favor de el planeta, la prosperidad y las alianzas, cuya intención es la de fortalecer la paz universal y el acceso a la justicia: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

Nuestro compromiso estratégico se basa en nuestro modelo de sostenibilidad









Meta 3.8 y 3.d: A través de nuestra MVV y nuestro sistema propio de gestión SMEX, contribuimos al acceso de la ciudadanía a servicios de salud esenciales de calidad, así como reforzamos la capacidad de nuestra región y nuestro país, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud regional, nacional y mundial.



Metas 16.5, 16.6, 16.7 y 16.10: A través de nuestro código ético, contribuimos a reducir la corrupción y el soborno en todas sus formas; aplicamos el principio de transparencia en todas nuestras comunicaciones internas y externas, siendo una organización transparente que rinde cuentas a la sociedad, garantizando el acceso público a la información conforme a las leyes nacionales y acuerdos internacionales, mediante nuestro Informe de Sostenibilidad, página web, intranet, blog, redes sociales, etc. Con la relación participativa que mantenemos con nuestros Grupos de Interés y nuestro análisis de materialidad, garantizamos la adopción en todos los niveles de decisiones inclusivas, participativas y representativas que respondan a las necesidades.



GRI (102-16)

MISIÓN



Dar una asistencia que cubra la mayoría de las necesidades sanitarias de la ciudadanía, segura, accesible y con un nivel óptimo de calidad científico-técnica, que satisfaga las necesidades y expectativas de nuestros Grupos de Interés, teniendo un profundo compromiso con ellos y con el entorno, colaborando con diferentes instituciones y participando en las diferentes iniciativas, todo ello siendo social y medioambientalmente responsables, colaborando en el desarrollo de una sociedad más saludable, culta e igualitaria.

Fomentar la investigación y los programas docentes que contribuyan a la formación de los profesionales del Hospital y a la educación sanitaria de la ciudadanía de Molina de Segura y comarca de la Vega Media.

El Hospital dispone de un modelo de gestión propio llamado "**Modelo Molina**" que se basa en la mejora de la eficiencia y de la calidad de forma integral, polivalente, dinámica y contando con los mejores profesionales, comprometidos con la organización y cercanos a nuestros diferentes Grupos de Interés.

VISIÓN

Queremos prestar un servicio y atención integral a las necesidades sanitarias de la ciudadanía, basado en la igualdad y en la excelencia asistencial, tecnológica y de servicios.

Queremos convertirnos en máximos colaboradores del Servicio Murciano de Salud y las diversas aseguradoras existentes en orden a mantener una red eficiente de hospitales y centros asistenciales que satisfagan las necesidades sanitarias de la ciudadanía.

Queremos ser un referente para el mundo sanitario y la sociedad por nuestro impulso innovador y mejora constante de la calidad en la asistencia, gestión, investigación, docencia y responsabilidad social.



VALORES

Orientación al cliente. Consideramos al paciente un consumidor activo que demanda una buena comunicación y trato individualizado. Trabajamos para conseguir su satisfacción y confianza.

Respeto y máxima confidencialidad en la relación cliente-médico-hospital.



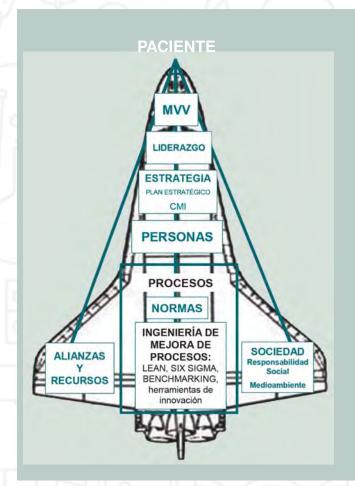
Trabajo en equipo, constituido por un grupo cohesionado de profesionales con un alto grado de implicación con la institución, coordinando todos los procesos para lograr una organización integral. La mejora continua es cosa de todos y de todas.

Compromiso con la educación y la promoción cultural en todos los temas relacionados con la salud, la integración y la igualdad.

Compromiso con la igualdad efectiva y la integración laboral de personas con discapacidad y riesgo de exclusión social.

Efectividad y eficiencia, contribuyendo al uso racional de la medicina y de los recursos disponibles.

SMEX: Sistema Molina de Excelencia



Basado en el Modelo EFQM como modelo organizacional, nuestro sistema propio de Gestión de la Calidad (SMEX) simula un transbordador espacial que se dirige hacia el Paciente. Dado que el objetivo es proporcionarle unos servicios excelentes, contamos con una MVV, fundamental para poder realizar una buena gestión del Liderazgo y de las Personas, que medimos a través de Indicadores presentes en el Cuadro de Mando Integral, asociado al Plan Estratégico. Los resultados de los indicadores se comparan con los períodos anteriores y con otras organizaciones mediante el Benchmarking Cuantitativo.

La estabilidad y sostenibilidad del transbordador vienen dadas por las alas, donde se encuentra la Responsabilidad Social Corporativa, junto con las alianzas y los recursos, que engloba el triple desempeño: social, económico y medioambiental.

El motor de la nave es la Gestión de los Procesos, que genera una mejora de la calidad en todas sus dimensiones, desarrollando las tres actividades de la Calidad—mejora continua, monitorización y diseño de los procesos— y utilizando todas las herramientas disponibles, junto con la metodología LEAN, Seis Sigma, Benchmarking Cualitativo y herramientas de Innovación.



Un buen funcionamiento del Sistema proporciona unos buenos resultados

01

Implantación y consolidación del Modelo EFQM, logrando un crecimiento sostenido y demostrable a través de autoevaluaciones y reconocimientos externos.

02

Fomentar la responsabilidad social, la educación para la salud y el respeto por el medio ambiente.

09

Implementar
programas de docencia
e innovación en temas
relacionados con la calidad
asistencial. Contribuir al
desarrollo de una cultura
corporativa de calidad y a
la mejora de la imagen
externa e interna
del hospital.

OBJETIVOS DE NUESTRO SMEX

03

Realizar planes de formación para asegurar la máxima cualificación de sus profesionales y la estandarización de los procesos para lograr una atención correcta y segura a los pacientes.

08

Establecer
un Sistema de
monitorización y
benchmarking y utilizarlos
para detectar puntos
débiles, aprender de los
mejores y aumentar
el rendimiento.

05

Cumplir con los requisitos de aplicación, los fijados por los clientes, los requisitos legales, regulaciones, así como otros requisitos a los que la organización se suscriba.

04

Mantener un plan de gestión de los recursos humanos para lograr personas satisfechas y comprometidas con la organización.

07

Prevenir la
contaminación,
minimizando el impacto
causado por los principales
aspectos ambientales,
especialmente los residuos
generados a partir de
nuestras actividades
y servicios.

06

Mantener y
desarrollar un Sistema de
Seguridad del Paciente y
de Prevención de
Infecciones Relacionadas
con la Asistencia Sanitaria
que minimice la aparición
de Eventos
Adversos.

GRI (102-16)

Trabajamos por procesos - con sus correspondientes indicadores y objetivos anuales -, siguiendo las normas ISO 9001, ISO 14001, UNE 179003, UNE 179006 y la Acreditación QH+1 estrella (Quality Healthcare), que otorga la Fundación IDIS a organizaciones sanitarias a la Excelencia en Calidad Asistencial.

Actividades de la calidad

DISEÑO DE PROCESOS

Herramientas de innovación

MEJORA CONTINUA (P-D-C-A)

Lean Six Sigma

Benchmarking cualitativo

MONITORIZACIÓN

Cuadro de Mando Integral (CMI)

Benchmarking cuantitativo



MAPA DE PROCESOS (NIVEL 0)

PROCESOS ESTRATÉGICOS D

FORMACIÓN

SISTEMAS DE INFORMACIÓN

GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL

INVESTIGACIÓN

PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

GESTIÓN ECONÓMICA

RECURSOS HUMANOS

COMUNICACIÓN

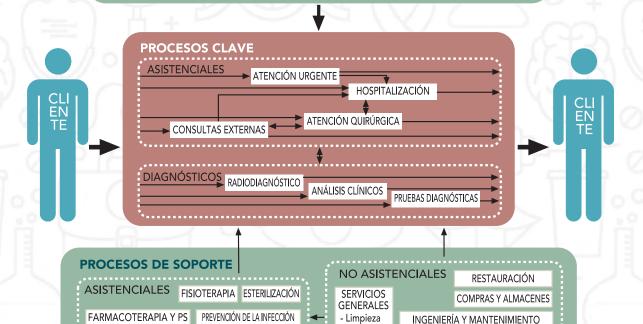
RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

SATISFACCIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO

GESTIÓN DE LA CALIDAD

- Sistema de Gestión de la Calidad (SGC) - Sistema de Seguridad del Paciente (SSP)

ADMISIÓN Y GESTIÓN DE LISTAS DE ESPERA



HospitaldeMolina

HEMOTERAPIA

Informe de Sostenibilidad 2020

HH. CC. Y CODIFICACIÓN

- Lencería

- Seguridad

ANÁLISIS DAFO

Debilidades

- Fuerte dependencia de nuestro cliente público (SMS)
- Baja capacidad de crecimiento por limitación de espacios arquitectónicos
- Negativa de la mayor aseguradora de salud privada de la Región de Murcia a establecer concierto con nuestro centro asistencial
- Poca capacidad de desarrollo de determinadas especialidades

Fortalezas

- Confianza de la sanidad pública en nuestro Hospital
- Hospital referente en calidad asistencial y excelencia (EFQM, ISO, UNE, LEAN SIX SIGMA, TOP20, QH,...) y eficiencia de nuestros Servicios Sanitarios con personal altamente cualificado
- Diferenciación en RSC y Formación
- Alianza con el Ayuntamiento de Molina de Segura

Amenazas

- Incertidumbre de la situación económica regional y nacional.
- Débil crecimiento de la actividad sanitaria privada en nuestro ámbito local.
- Dificultades económicas del SMS para concertar más servicios.

Oportunidades

- Aumento de la actividad del SMS derivada a nuestro Hospital
- Incremento de la actividad de nuestras Consultas Externas
- Mejora en el ámbito de la Calidad
- Mejora en la eficiencia en los distintos ámbitos hospitalarios



GRI (102-11) (102-16) (413-1) (413-2)

PRINCIPIO DE PRECAUCIÓN

Buen Gobierno: cerramos el período estratégico de 3 años (2018-2020), con el que nos adaptamos a los cambios políticos, económicos y sociales sobrevenidos que pueden afectar a la sostenibilidad de nuestra organización.

En nuestro compromiso con la transparencia y la honestidad en todas nuestras relaciones contractuales y organizativas, seguimos aplicando nuestro Código Ético¹, tras la última revisión realizada en 2018, a toda la organización, donde se recoge explícitamente nuestro rechazo frontal a prácticas y/o conductas relacionadas con la corrupción, acoso o discriminación, respecto del personal, de la directiva y de los pacientes actuales o potenciales de nuestro Hospital.

También seguimos atendiendo el mapa de riesgos de nuestro Hospital, definido en 2018 y revisado en 2020, incluidos los relacionados con la corrupción, atendiendo a los requisitos establecidos en la última edición de las normas ISO 9001 y 14001.

Reportamos anualmente nuestra información no financiera, explicando nuestros impactos y riesgos, a través de este Informe de Sostenibilidad, comunicado a todos nuestros grupos de interés, solicitándoles su opinión sobre el mismo:

¿Qué opinan nuestros grupos de interés de nuestro Informe de Sostenibilidad 2019?



¹⁾ Código ético del Hospital de Molina: https://www.hospitaldemolina.es/codigo-etico/

¿QUÉ TE HA GUSTADO MÁS?	¿QUÉ TE HA GUSTADO MENOS?	¿QUÉ NOS SUGIERES PARA MEJORAR LA PRÓXIMA EDICIÓN?
"La presentación tan atractiva y dinámica del contenido, y el contenido mismo"	"No sabría decir, porque me ha gustado todo en general"	"Seguir profundizando en esa línea de presentación tan completa y didáctica"
"La atención"	"Decoración"	"Más información"
"Vuestra Dimensión Social"	"Todo tiene su valor"	"Seguir en la línea en la que lo estáis haciendo
"Exposición clara y pormenizadora"	"Únicamente aspectos técnicos en cuanto a la descarga del documento"	"Me parece perfecto tal como está"
"El planteamiento visual es claro y ameno, muy fácil de comprender"	"Falta de fotografía corporativa"	"Seguir en la misma línea e incorporar material fotográfico de las instalaciones"
"La estructura del informe"	"El envío por este medio"	"Recibirla por correo electrónico"

- **Económico:** siguiendo las líneas establecidas en nuestro Plan Estratégico, configuramos nuestro presupuesto anual, adaptándolo a los imprevistos sobrevenidos, mediante la adopción de medidas correctoras para conseguir los objetivos planteados, salvaguardando los intereses de nuestros Grupos de Interés.
- Asistencial: desde el año 2006, y sometido periódicamente a revisiones internas y externas, disponemos de un Sistema de Seguridad del Paciente (SSP) que engloba todos los procesos y aspectos asistenciales en los que existe algún riesgo para el paciente, promueve una mejora continua para evitarlos y fomenta tanto la investigación y los programas docentes que contribuyan a la formación en Seguridad del Paciente de nuestro equipo de profesionales, pacientes y sociedad, como la difusión interna-externa de una Cultura de Seguridad del Paciente. El SSP utiliza para la gestión de riesgos el Healthcare Failure Mode and Effects Analysis (HFMEA), el Análisis Modal de Fallos y Efectos (AMFE) y las herramientas LEAN Six Sigma (LSS). El SSP del Hospital de Molina está certificado desde el año 2015 en las Normas UNE 179003:2013 "Servicios sanitarios. Gestión de riesgos para la seguridad del paciente" (certificado GRP-2018/0001) y UNE 179006:2013 "Sistema para la vigilancia, prevención y control de las Infecciones Relacionadas con la Atención Sanitaria en los hospitales. Requisitos. (certificado IRAS-2018/0001) para toda la organización".
 - Medio Ambiente: a través de nuestro Control Operacional (según ISO 14001), que describe el conjunto de procesos operacionales relacionados con nuestro desempeño medioambiental y su método de control, identificamos los aspectos ambientales generados por nuestra actividad (emisiones atmosféricas, vertidos, gestión de los residuos y del agua, etc.), fomentando los impactos positivos, previniendo los impactos negativos que podemos evitar y controlando e influyendo en aquéllos inevitables, asegurando que las actividades asociadas a los aspectos ambientales significativos conforme a nuestra política, objetivos y metas se desarrollan en condiciones controladas que permitan evaluar nuestro comportamiento ambiental.
 - **Social:** a través de nuestro Procedimiento de RSC, y mediante un diálogo sistematizado con nuestros grupos de interés, identificamos, priorizamos y damos respuesta a los aspectos sociales de nuestra organización, tratando de reducir los tiempos de espera utilizando diferentes canales de comunicación adaptados a cada stakeholder y evaluando periódicamente su grado de satisfacción mediante distintas herramientas.

Es nuestra manera de trabajar para atender las necesidades y expectativas que nos plantean nuestros grupos de interés, cuya identificación y priorización revisamos anualmente, en función de los impactos que generamos en ellos y de su grado de influencia en nuestra estrategia general.





GRI (102-40) (102-42)

PRIORIZACIÓN GRUPOS DE INTERÉS 2020

Cada criterio se valora de 1 a 5 puntos, siendo 1 el valor inferior y 5, el superior. Serán prioritarios	Ejero; influ	e este GI una iencia en nue	a gran stro	Se ve afر est	¿Se ve afectado en gran medida este GI por nuestro		
los Gl que tengan una puntuación igual o superior a 20 puntos.	Desempeño Económico?	Desempeño Social?	Desempeño Medio- ambiental?	Desempeño Económico?	Desempeño Social?	Desempeño Medio- ambiental?	TOTAL
Trabajadores	5	4	5	5	5	3	27
Pacientes	5	3	5	5	4	5	27
Accionistas	5	3	2	5	3	3	21
Consejería de Salud y SMS	5	3	3	5	3	4	23
Administración Local	5	4	4	1	4	4	22
Medio Ambiente	2	4	5	3	1	5	20
Medios Comunicación	2	2	1	1	2	1	9
Proveedores	5	1	3	3	1	2	15
Compañías Aseguradoras	3	1	1	1	1	1	8
Sociedad	1	5	4	3	5	4	22
Universidades y Centros de Formación e Investigación	1	3	1	1	2	1	9
Colaboradores Sanitarios	5	3	3	5	2	2	20



SISTEMAS DE DIÁLOGO CON GRUPOS DE INTERÉS PRIORITARIOS 2020

RUPO DE INTERÉS	SISTEMA DE DIÁLOGO	PERIODICIDAD
Pacientes - Servicio de Atención al Paciente	Buzones de sugerencias Servicio de Información al usuario Hojas de reclamaciones propias (*que gestionamos de igual manera que las reclamaciones oficiales, y que consideramos reclamaciones internas) Pantallas internas Tótem Señalética Redes sociales	Diariamente
	Web Medios de Comunicación	Semanalmente
	Encuestas de satisfacción Informe de Sostenibilidad	Anualmente
	Correo electrónico	A demanda
m 1 · 1	Intranet Grupos de mensajería instantánea (*por Servicios, Mandos Intermedios y Comité de Dirección) Buzón de sugerencias	Diariamente
Trabajadores -	Correo electrónico	Mensualmente
Recursos Humanos	Comité de empresa	A demanda/trimestralmente
11 01101103	Reuniones	Semanalmente
	Encuestas anuales de clima Encuesta psicosocial Informe de Sostenibilidad	Anualmente
	Correo electrónico Teléfono Aplicación informática	Diariamente
Consejería	Sede electrónica	Semanalmente
e Salud / SMS	Videoconferencia	Mensualmente
Gerencia	Reuniones de comisiones de seguimiento	Trimestralmente
	Informe de Sostenibilidad Conciertos de servicios	Anualmente
	Videoconferencias	Semanalmente
Administración Pública Local rto. Molina de Segura) - Gerencia	Reuniones Correo electrónico Teléfono Mensajería instantánea	Mensualmente
derenesa	Informe de Sostenibilidad	Anualmente
	Redes sociales	Diariamente
Sociedad	Medios de Comunicación	Semanalmente
RSC	Reuniones Correo electrónico Jornadas científicas, eventos,	Trimestralmente
	Informe de Sostenibilidad	Anualmente
Accionistas	Reuniones periódicas Reporte mensual de resultados Correo electrónico	Mensualmente
- Gerencia	Videoconferencias	Trimestralmente
	Informe de Sotenibilidad	Anualmente
	Mensajería instantánea	A demanda
	Correo electrónico Grupos de mensajería instantánea	Diariamente
ledio Ambiente	Teléfono	Mensualmente
- Medio Ambiente	Intranet	Cuatrimestralmente
	Encuesta Informe de Sostenibilidad	Anualmente
Colaboradores Sanitarios Gerencia	Reuniones presenciales Correo electrónico Teléfono	A demanda

NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE GI 2020

Pacientes

- Prestación de la asistencia sanitaria (salud y seguridad del paciente, asistencia terapéutica, protección de datos, veracidad de la información, rapidez de la asistencia)
- Más servicios asistenciales
- Incremento del concierto con el SMS
- Mejor atención en la citación

Administración Pública (AYTO. DE MOLINA DE SEGUR.

- Participación en Comité COVID para prevenir y minimizar los efectos de la pandemia en Molina de Segura
- Cumplimiento de las ordenanzas municipales
- Mantenimiento de nuestros servicios asistenciales
- Ampliación de nuestra cartera de servicios

Sociedad

- Humanización de la sanidad (trato al paciente, seguridad del paciente, mejorar la información que se le da al paciente y sus familiares...)
- Alianzas para fomentar la colaboración con organizaciones sociales, y la cultura (ante situación de pandemia)
- Integración laboral de la discapacidad e igualdad
- Formación e investigación a través de la Cátedra Investigación Hospital de Molina de la UCAM
- Promoción y Divulgación de la salud
- Cumplimiento socioeconómico

Colaboradores Sanitarios

- Seguridad en el ámbito asistencial, por situación COVID
- Disponibilidad de horarios e instalaciones
- Equipos profesionales cualificados

Trabajadores

- Situación económica de la organización
- Garantizar la seguridad de los trabajadores por situación COVID19
- Mantenimiento del empleo

Consejería de Salud / SMS

- Rapidez en la parte asistencial
- Agilización de listas de espera Resolución ágil de la cirugía que nos derivan
- Calidad asistencial y seguridad de los pacientes
- Mucha colaboración asistencial para no colapsar el sistema sanitario: por ej. dándonles camas para COVID y NO COVID
- Eficiencia en el Servicio. Seguir los protocolos y recomendaciones de la Consejería y el SMS

Accionistas

- Estabilidad del concierto con el SMS y de la estrategia de negocio
- Viabilidad económica de la organización.
 Conseguir la sostenibilidad. Revertir las cifras negativas
- Salud y seguridad de los pacientes
- Salud y seguridad del personal
- Cumplimiento legal
- Escasez de profesionales sanitarios

Medio Ambiente

- Gestión del agua que realiza el Hospital
- Gestión de los residuos y adaptación a situación COVID
- Emisiones y ruidos
- Inversiones en NNTT energéticamente más eficientes





GRI (102-46)

Nuestro Comité de RSC valida estas necesidades y expectativas de nuestros grupos de interés y realiza una autoevaluación sobre la importancia de nuestros impactos en nuestro entorno. De esta manera, revisamos la materialidad de nuestra organización - que actualizamos en 2018 con motivo del Plan Estratégico iniciado ese año - de la que damos cuenta a través de nuestro Informe de Sostenibilidad, elaborado siguiendo los Estándares GRI, bajo los principios de equilibrio, comparabilidad, precisión, puntualidad, claridad y fiabilidad.



PRIORIZACIÓN ASUNTOS MATERIALES HOSPITAL DE MOLINA 2020



Priorización ALTA

- Incremento de la actividad asistencial
- Humanización de la asistencia sanitaria: trato al paciente y seguridad del paciente
- Reducción de la generación de residuos y su correcta gestión
- ✓ Mejora de la eficiencia energética
- ✓ Cumplimiento medioambiental
- ✔ Puesta en marcha de nuevos servicios asistenciales (p.e., consulta COVID)
- ✓ Clima laboral: mantenimiento del empleo
- Incorporación de NNTT a la asistencia sanitaria



Priorización MEDIA

- ✓ Consecuencias para el entorno cercano derivadas del desequilibrio económico del Hospital ante el aumento de costes y el descenso de ingresos
- ✓ Escasez de profesionales sanitarios por: mayor demanda de estos profesionales para actuar frente a la COVID19 y por las bajas de este personal por contagio o contacto (COVID)
- ✔ Consumo de agua
- Promoción, divulgación y prevención de la salud
- ✔ Formación e investigación





Priorización BAJA

- Alianzas para fomentar la cultura y el deporte
- Cumplimiento socioeconómico
- Integración laboral de la discapacidad
- Alianzas para colaborar con ONGs
- ✓ Emisiones de GEI











Metas 3.1, 3.2, 3.3 y 3.7: A través de nuestra cartera de servicios asistenciales contribuimos a la salud de toda la ciudadanía -incluidos los niños de 0 a 5 años y las mujeres, especialmente las fases de embarazo, parto o puerperio-, así como a poner fin a las enfermedades transmisibles.

3.4 y 3.8: Gracias al buen hacer de nuestro equipo humano y profesional, en el que también están integradas personas con algún tipo de discapacidad o enfermedad mental, promovemos la salud mental y el bienestar, y contribuimos al acceso a servicios de salud esenciales de calidad.

3.5 y **3.a**: A través de nuestros Servicios de Urgencias, Hospitalización y Deshabituación Tabáquica, fortalecemos la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, así como la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco en nuestro país.



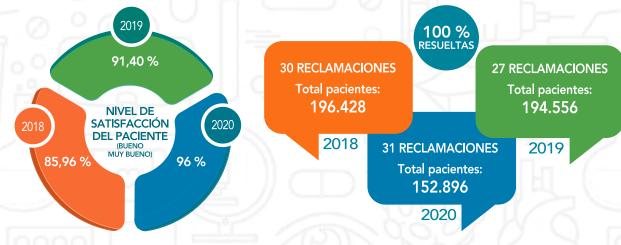
HospitaldeMolina

Meta 8.4: A través de nuestra actividad asistencial, contribuimos a mejorar progresivamente, de aquí a 2030, el consumo eficiente de los recursos mundiales.

Es nuestro primer compromiso con nuestro principal grupo de interés: nuestros pacientes, sus familiares y asociaciones de pacientes. Nuestra actividad asistencial gira en torno a ellos y, a través de nuestro Plan Estratégico 2018-2020, desarrollamos planes de acción para ampliar nuestra cartera de servicios y satisfacer sus expectativas (ver Capítulos 1 y 3).

En 2020, la satisfacción de nuestros pacientes con nuestra labor asistencial se ha incrementado con respecto al año anterior, a pesar de haber aumentado el número de reclamaciones sobre prácticas laborales.





La seguridad y salud de nuestros pacientes junto con la humanización de nuestra asistencia sanitaria son primordiales para todo nuestro equipo humano y profesional. Así, gestionamos el primer aspecto a través de nuestro propio Sistema de Seguridad del Paciente, basado en las normas UNE 179003 y UNE 179006, en las que estamos certificados por AENOR, y donde están establecidas las estrategias de seguridad en los procesos asistenciales, que evaluamos anualmente para promover mejoras.

GRI (416-1)

Estrategias de Seguridad en los Procesos Asistenciales (100%)

	EVALUADO 202
Identificación del paciente	 _
Seguridad farmacoterapéutica	_
Prevención de caídas	
Seguridad quirúrgica	_
Control y prevención de la infección	
Úlceras por presión	_
Seguridad de las transfusiones	
Comunicación efectiva	_
Lavado de manos	
Estandarización	_
Seguridad de las instalaciones y electromedicina	
Prevención de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (PIF	RAS)
Seguridad de pacientes intolerantes o alérgicos a alimentos	
Seguridad radiológica	_
Vigilancia de productos sanitarios	
	EVALUADO 202



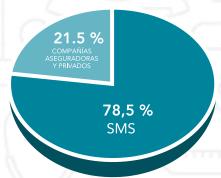


En cuanto a nuestro compromiso con la humanización de la sanidad, se traduce en el trato individualizado y cercano a nuestros pacientes, estableciendo una comunicación efectiva con ellos y sus familiares, que les permita afrontar con positividad su estado de salud y su estancia en el hospital, y haciéndoles partícipes de las distintas actividades - las que el COVID19 nos ha permitido - que organizamos para que su estancia hospitalaria sea más llevadera: visita de los Reyes Magos, material de ocio de Fundación FADE, villancicos por las televisiones de las habitaciones,...





Desarrollamos nuestra labor asistencial en el marco de las alianzas público-privadas.





____HospitaldeMolina

GRI (102-7)

ACTIVIDAD HOSPITALARIA

Actividad hospitalaria total	2018	2019	2020
Total Altas	10.608	10.586	8.349
Altas con hospitalización	3.655	3.186	2.747
% intervenciones de CMA	65,38	69,9	74,65
% intervenciones con ingreso	22	30,1	25,59
Altas médicas	1.354	1.140	845
Altas quirúrgicas	9.254	9.446	7.504
Estancias	17.121	15.484	14.573
Tasa de mortalidad	3,2	3,2	3,3
N° total de Urgencias	60.912	63.181	39.736
N° total de Consultas Externas	41.449	37.680	34.229
N° total de Análisis Clínicos	14.199	13.627	12.810
N° total de Exploraciones Diagnósticas	112.637	108.411	78.602
Actividad hospitalaria en un día			
Ingresos hospitalarios	10	9	8
Intervenciones quirúrgicas	28	29	23
Estancias	47	42	40
Urgencias	167	173	109
Consultas externas	114	103	94
Análisis clínicos	38	37	35
Exploraciones diagnósticas	309	297	215

Actividad Sanitaria 2020

TOTAL

		EXPLORACIONES DIAGNÓSTICAS	INGRESOS HOSPITALARIOS	INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	TOTAL
	2018	112.637	3.640	10.237	126.514
	2019	108.411	3.226	10.473	122.110
1	2020	78.602	2.765	8.425	89.792



SMS

111.542	9.690	3.263	98.589	2018
106.899	9.990	2.875	94.034	2019
78.756	7.915	2.453	68.388	2020



Compañías Aseguradoras y Actividad Privada

2018	14.048	377	547	14.972
2019	14.377	351	483	15.211
2020	10.214	312	510	11.036

				SEVE-			%	% ALTAS	% DIF.	ALTAS	% VAR.
	GRD	CDM	T	RIDAD	DESCRIPCIÓN	ALTAS 2020	ALTAS	NORMA	NORMA	2019	ALTAS
-	313	8	Q	1	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE	278	11,50	2,20	9,30	311	-10,60
					INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE						
	310	8	Q	1	ESCISIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL	177	7,30	0,40	7,00	186	-4,80
	315	8	Q	1	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO	171	7 10	2,80	4,30	182	-6,00
ı	313	0	Q	'	Y ANTEBRAZO	171	7,10	2,00	4,30	102	-0,00
	302	8	Q	1	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	140	5,80	3,40	2,40	165	-15,20
1	304	8	Q	1	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	111	4,60	0,20	4,40	92	20,70
	308	8	Q	1	PROCEDIMIENTOS SOBRE CADERA Y FÉMUR EXC. ARTICULACIÓN MAYOR POR TRAUMA	83	3,40	1,60	1,80	73	13,70
	139	4	М	1	OTRA NEUMONÍA	76	3,20	4,10	-1,00	89	-14,60
	404	10	Q	1	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIREOGLOSO	73	3,00	0,40	2,60	89	-18,00
М	463	11	М	1	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	72	3,00	3,00	0,00	101	-28,70
Л	194	5	М	1	INSUFICIENCIA CARDÍACA	58	2,40	4,70	-2,30	61	-4,90
	140	4	М	1	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	52	2,20	3,90	-1,70	86	-39,50
	137	4	М	1	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES	51	2,10	1,20	0,90	8	537,50
	363	9	Q	1	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	51	2,10	0,60	1,60	35	45,70
	446	11	Q	1	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	45	1,90	1,40	0,40	123	-63,40
J	144	4	М	1	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	42	1,70	4,10	-2,40	80	-47,50

15 GRD'S ¹ MÁS FRECUENTES AÑO 2020. Fuente IASIST ©



¹⁾ Los GRD's (Grupos Relacionados por el Diagnóstico) son un sistema de clasificación de pacientes que permite relacionar los distintos tipos de pacientes tratados en el Hospital, con el coste que representa su asistencia.









Metas 5.1, 5.2, 5.4 y 5.5: Con nuestras políticas de recursos humanos - en las que se incluyen el Plan de Igualdad, los Protocolos de acoso sexual y laboral, las diferentes medidas de flexibilización del trabajo para facilitar la conciliación de la vida familiar, personal y laboral, el desarrollo de nuestras profesionales en otros ámbitos como el de la investigación y/o docencia universitarias, nuestra estructura de Dirección/Mandos Intermedios, etc. - ayudamos a eliminar todas las formas de explotación y violencia contra las mujeres y las niñas en los ámbitos público y privado, ponemos en valor los cuidados y el trabajo doméstico no remunerado promoviendo la responsabilidad compartida en el hogar y la familia, y aseguramos la participación plena y efectiva de la mujeres y la igualdad de oportunidades de liderazgo a todos los niveles decisorios en nuestra organización y la vida pública.



Metas 8.5, 8.7 y 8.8: Nuestras políticas de recursos humanos aportan un granito de arena para lograr, de aquí a 2030, la erradicación del trabajo forzoso, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todas las mujeres y los hombres, incluidos los jóvenes y las personas con discapacidad, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor. Con nuestro Sistema de Gestión de la Prevención de Riesgos Laborales y nuestro Código Ético, protegemos los derechos laborales y promovemos en nuestro Hospital un entorno de trabajo seguro y sin riesgo para todo nuestro personal, sin excepción.



Metas 10.2, 10.3 y 10.4: Las mismas políticas de recursos humanos nos permiten potenciar y promover la inclusión social y económica de todas las personas, independientemente de su edad, sexo, discapacidad, raza, etnia, origen, religión u otra condición, así como lograr progresivamente una mayor igualdad, garantizando así la igualdad de oportunidades.



Nuestro compromiso asistencial con nuestros pacientes no sería posible sin todas y cada una de las personas que integran el equipo humano y profesional del Hospital de Molina. Ellas son el alma de nuestra organización.

GRI (405-1)

Desglose de la plantilla de nuestro Hospital por categoría profesional, sexo, edad y pertenencia a indicadores de diversidad

C:4/ J-			20)18					20	019					20	020		
Comité de		Н	ľ	VI	1			1	<u></u>	VI		Т 🦯		Н		M	-	T 9
Dirección	N°	%	N°	%	N°	%	Ν°	%	Ν°	%	N°	%	Ν°	%	N°	%	N°	%
< 30 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
30-50 años	2	1,14	1	0,57	3	1,71	2	1,16	1	0,58	3	1,74	2	1,05	1	0,53	3	1,58
> 50 años	3	1,71	0	0	3	1,71	3	1,74	0	0	3	1,74	3	1,58	0	0	3	1,58
Discapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
				707		11	/		7	П	A	7	9)	ČΤ	7) '	44	1	
Facultativos			20	18					20)19	\cup	U,	-1	2	20)20	Ċ	
Sanitarios		Н	ı	VI		<u> </u>		1	M	M) (D, 9		н /		M		T
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
< 30 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
30-50 años	2	1,14	1	0,57	3	1,71	2	1,16	1	0,58	3	1,74	3	1,58	1	0,53	4	2,11
> 50 años	8	4,57	2	1,14	10	5,71	7	4,07	2	1,16	9	5,23	8	4,21	2	1,05	10	5,26
Discapacidad	0	0	0	0	0	0	1	0,58	0	0	1	0,58	0	0,00	0	0	0	0,00
			20	018					20	019					20	020		
Diplomados		Н	1	VI	1	Г		н		M		т		Н	1	VI	٦,	Т
Sanitarios	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
< 30 años	4	2,28	12	6,85	16	9,14	8	4,65	14	8,14	22	12,79	9	4,74	13	6,84	22	11,58
30-50 años	7	4	33	18,85	40	22,85	5	2,91	25	14,53	30	17,44	6	3,16	31	16,32	37	19,48
> 50 años	0	0	0	0	0	0	1	0,58	0	0	1	0,58	1	0,53	1	0,53	2	1,06
Discapacidad	0	0	1	0,57	1	0,57	0	0	1	0,58	1	0,58	0	0	1	0,53	1	0,53
h /	~	Т.		1 1 1 1		3.1						$\overline{}$		$\overline{}$		r	-	1)
Támino			20	18					20	019					20	020		
Técnicos Sanitarios		Н		VI)	r /		1	Ì	M	Ŀ.	Γ\/		Н	- //	VI	4	r //
Santarios	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
< 30 años	4	2,28	6	3,42	10	5,71	7	4,07	5	2,90	12	6,97	7	3,68	8	4,21	15	7,89
30-50 años	10	5,71	17	9,71	27	15,42	8	4,65	17	9,88	25	14,53	8	4,21	19	10	27	14,21
> 50 años	0	0	8	4,57	8	4,57	1	0,58	7	4,06	8	4,65	0	0	8	4,21	8	4,21
Discapacidad	1	0,57	0	0	1	0,57	1	0,58	2	1,16	3	1,74	1	0,53	2	1,05	3	1,58
m/ 1			20)18					20	019					20	020		
Técnicos de	E	Н	ı	M	L.	Т		Н	_	M		Т		н	ı	M	7	T
Administración	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
< 30 años		0	2	1,71	3	1,71	0	0	2	1,16	2	1,16	0	0	1	0,53	1	0,53
	0	0	3	1,7 1	J	1,7 1			_	1,10								
30-50 años	3	1,71	12	6,85	15	8,56	3	1,74	10	5,81	13	7,55	1	0,53	14	7,37	15	7,90
													1 2	0,53 1,05	14 3		15 5	7,90 2,63

	Otom Done on al			20	18					20)19					20	20		
Otro Personal			н	I	√I	7			Н		VI	Κ.	ŗ/: \		1	ı	√I	J	
	no Sanitario	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	Ν°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
	< 30 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
	30-50 años	3	1,71	11	6,28	14	8	2	1,16	9	5,23	11	6,39	4	2,11	9	4,74	13	6,85
	> 50 años	0	0	6	3,42	6	3,42	1	0,58	8	4,65	9	5,23	0	0	7	3,68	7	3,68
	Discapacidad	1	0,57	2	1,14	3	1,71	1	0,58	2	1,16	3	1,74	2	1,05	2	1,05	4	2,10

			20	18					20	019					20	20		
Celadores		Н	ľ	VI	7	Γ		н	ı	VI	7	Ш		Н	ľ	√I	7	1
	N°	%	Ν°	%	Ν°	%	N°	%	N°	%	N°	%	Ν°	%	N°	%	N°	%
< 30 años	1	0,57	0	0	1	0,57	1	0,58	0	0	1	0,58	3	1,58	1	0,53	4	2,11
30-50 años	2	1,14	2	1,14	4	2,28	4	2,32	1	0,58	5	2,9	3	1,58	1	0,53	4	2,11
> 50 años	1	0,57	0	0	1	0,57	0	0	1	0,58	1	0,58	1	0,53	0	0	1	0,53
Discapacidad	1	0,57	0	0	1	0,57	1	0,58	0	0	1	0,58	1	0,53	0	0	1	0,53

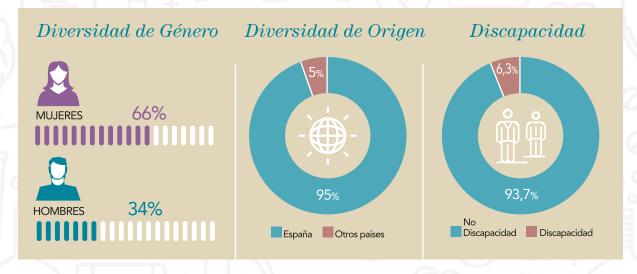
GRI (102-18)

Creemos en la igualdad de oportunidades, la gestión participativa de nuestro personal a través de Comisiones de trabajo¹ para desarrollar proyectos de mejora, la no discriminación y la conciliación de la vida laboral, personal y familiar de todo nuestro personal, independientemente de su relación contractual.



GRI (405-1)

INDICADORES DE DIVERSIDAD



¹⁾ La información relativa a las comisiones de trabajo se encuentra publicada en Informes y Memorias anteriores:

https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2019/ https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2018/

https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2017/ https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2016/

https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2015/https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2014/

GRI (405-2)

Salario mensual \mathfrak{C}^2

CATEGORÍA	20	18	20)19	20	20
PROFESIONAL	Salario Mensual	Ratio del salario base de la remuneración	Salario Mensual	Ratio del salario base de la remuneración	Salario Mensual	Ratio del salario base de la remuneración
Facultativos sanitarios	7.100	100%	7.100	100%	7.100	100%
Diplomados sanitarios	2.355	100%	2.355	100%	2.578	100%
Técnicos sanitarios	1.303	100%	1.303	100%	1.303	100%
Técnicos administración	1.680	100%	1.680	100%	1.680	100%
Otro personal no sanitario	1.600	100%	1.600	100%	1.600	100%
Celadores	1.190	100%	1.190	100%	1.190	100%

GRI (401-3)

Bajas y reincorporaciones	20	18	20	19	20	20
por maternidad/paternidad	Н	М	н	М	н	М
El número total de empleados que han tenido derecho a permiso parental	61	114	56	109	65	125
El número total de empleados que se han acogido al permiso parental	4	6	2	5	3	5
El número total de empleados que han regresado al trabajo en el periodo objeto del informe después de terminar el permiso parental	3	5	1	3	3	4
El número total de empleados que han regresado al trabajo después de terminar el permiso parental y que seguían siendo empleados 12 meses después de regresar al trabajo	0	3	1	5	1	2
Tasa de regreso al trabajo de empleados que se acogieron al permiso parental	75%	83%	0%	0%	37,5%	50%
Tasa de retención de empleados que se acogieron al permiso parental	0%	11%	0%	0%	4,55%	9,09%



La implantación global del *Protocolo de comunicación interna* no sexista en el conjunto de la actividad hospitalaria ha centrado el trabajo en 2020 dentro de nuestro I Plan de Igualdad 2018-2020, que finaliza su vigencia, dando paso al que será nuestro II Plan de Igualdad 2021-2023, que ya se encuentra en fase de diagnóstico y desarrollo.

La situación laboral de nuestra organización ha estado marcada muy directamente por la pandemia: primero, con el ajuste de nuestra plantilla por el descenso de actividad obligado por la declaración del estado de alarma y con la consiguiente puesta en marcha de un ERTE que afectó a parte de nuestro personal; segundo, con un número muy importante de bajas laborales, que logramos contrarrestar con la aplicación de distintos protocolos de actuación, dirigidos a la protección de nuestro personal, en los circuitos de atención a pacientes; y finalmente, como consecuencia de la alta demanda por parte del SMS de personal sanitario, con las nuevas contrataciones y la retención de personal, implicando mayores costes salariales.

²⁾ No existen diferencias de retribuciones por sexo

GRI (401-1)

Contrataciones y rotación media de la plantilla, por edad y sexo:

0040	НОМІ	BRES	MUJ	ERES	TO	TOTAL		
2018	Contratación	Rotación	Contratación	Rotación	Contratación	Rotación		
Altas	6	3,50%	27	15,50%	33	19,00%		
Altas < 30 años	3	1,60%	8	4,60%	11	6,20%		
Altas 30-50 años	2	1,10%	13	7,40%	15	8,50%		
Altas > 50 años	1	0,50%	6	3,50%	7	4,00%		
Rotación	0	0,00%	3	1,60%	3	1,60%		

	HOME	BRES	MUJ	ERES	TOTAL		
2019	Contratación	Rotación	Contratación	Rotación	Contratación	Rotación	
Altas	17	9,88%	26	15,12%	43	25,00%	
Altas < 30 años	15	8,72%	19	11,05%	34	19,77%	
Altas 30-50 años	1	0,58%	6	3,48%	7	4,06%	
Altas > 50 años	0	0,00%	2	1,16%	2	1,16%	
Rotación	6	3,48%	11	6,39%	17	9,87%	

0000	НОМІ	BRES	MUJ	ERES	TO	ΓAL
2020	Contratación	Rotación	Contratación	Rotación	Contratación	Rotación
Altas	15	7,89%	21	11,05%	36	18,94%
Altas < 30 años	12	6,32%	16	8,42%	28	14,74%
Altas 30-50 años	2	1,05%	4	2,11%	6	3,16%
Altas > 50 años	1	0,53%	1	0,53%	2	1,06%
Rotación	4	2,11%	10	5,26%	14	7,37%

A pesar de ello, en los momentos de mayor incertidumbre, tanto a nivel sanitario como económico, la gran implicación y colaboración en los ámbitos profesional y humano que han demostrado todas las personas que integran el Hospital de Molina ha sido uno de los aspectos más positivos, reflejado en el clima laboral de nuestra organización.



Encuesta clima laboral

	Participación	% de Participación	Nivel de Satisfacción % (bueno / muy bueno)
2018	94	53,71	79,63
2019	51	31,87	96,10
2020	75	39,40	96

GRI (403-5) (404-2)

Como derivación de lo anterior, nuestro Plan Anual de Formación, diseñado para 2020, no se ha podido cumplir - sólo se ha impartido la formación prevista en "Habilidades directivas" (febrero) -, aunque las acciones formativas, todas ellas relacionadas con la COVID19, han sido continuadas.

Nuestra actuación en el ámbito de la prevención de riesgos laborales se ha centrado, precisamente en mitigar las consecuencias del coronavirus: prevención de contagios por COVID19 destinada a todos nuestros trabajadores, evaluación de todas las personas que conforman nuestro Hospital para determinar quiénes debían considerarse vulnerables o especialmente sensibles respecto a la COVID19, readaptación de puestos y reubicaciones, etc.

Precisamente, la COVID19 ha sido la principal causa de baja laboral entre nuestro personal, con 71 trabajadores afectados y 1.179 días de baja

GRI (403-1)

En esto ha ayudado nuestro Sistema de gestión de la prevención³, basado en la Norma OHSAS 18001:2007, que incluye, además, las especialidades de Seguridad, Higiene, Ergonomía, Psicosociología y Medicina del trabajo. Este Sistema nos permite conocer toda la información y los datos relativos a la salud y seguridad en el trabajo en nuestro Hospital, sin excluir a nadie: empleados/as y trabajadores/as no empleados/as que desarrollan su actividad profesional en nuestra organización, todas las actividades profesionales desarrolladas en nuestro hospital y nuestras instalaciones del Hospital de Molina. De esta manera, nuestro Departamento de Prevención de Riesgos Laborales también coordina las actividades empresariales de nuestros colaboradores, exigiéndoles el cumplimiento de los mismos requisitos establecidos en nuestro Sistema de gestión de la prevención.

Nuestro Sistema de gestión de la prevención incluye la Evaluación de riesgos laborales, que nos permite identificar:

- Los riesgos que razonablemente pueden ser evitados (RD 39/1997)
- Los peligros existentes en cada área, tarea y equipo, la evaluación del riesgo que implican y las posibles acciones de futuro: nuevas medidas correctoras, controles a adoptar, evaluaciones específicas, mediciones ambientales, cursos de formación, etc.



GRI (403-10)

Siniestralidad laboral - empleados/as y trabajadores/as no empleados/as

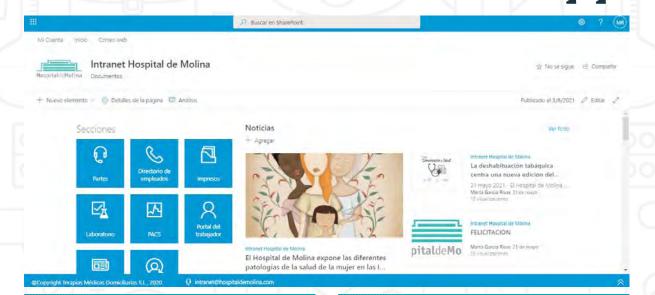
Año	N° de fallecimientos	N° de enfermedades laborales	Principales dolencias agudas	Principales riesgos laborales
2018	0	0	Trastornos músculo-esqueléticos	Exposición a riesgos biológicos y sobrecargas de trabajo
2019	0	0	Trastornos músculo-esqueléticos	Exposición a riesgos biológicos y sobrecargas de trabajo
2020	0	0	Trastornos músculo-esqueléticos	Exposición a riesgos biológicos y sobrecargas de trabajo

³⁾ Nuestro Sistema de gestión de la Prevención está explicado en nuestro Informe de Sostenibilidad 2018: https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2018/

Medidas preventivas dirigidas a:

- •Controlar la exposición del personal a riesgos biológicos
- •Utilizar dispositivos de bioseguridad y equipos de protección individual
- Controlar los turnos, trabajos nocturnos y gestión del personal para evitar sobrecargas de trabajo
- •Cumplir con los procedimientos de trabajo e instrucciones operativas
- •Formar e informar a todo el personal poniendo a su disposición recursos preventivos

Por otra parte, en 2020, hemos continuamos trabajando en la mejora de procesos internos, desarrollando y actualizando herramientas que una vez implementadas facilitara a todos los departamentos tanto la generación como el acceso a la información requerida para cada proceso. Es el caso de nuestra nueva Intranet.



Objetivos laborales 2020

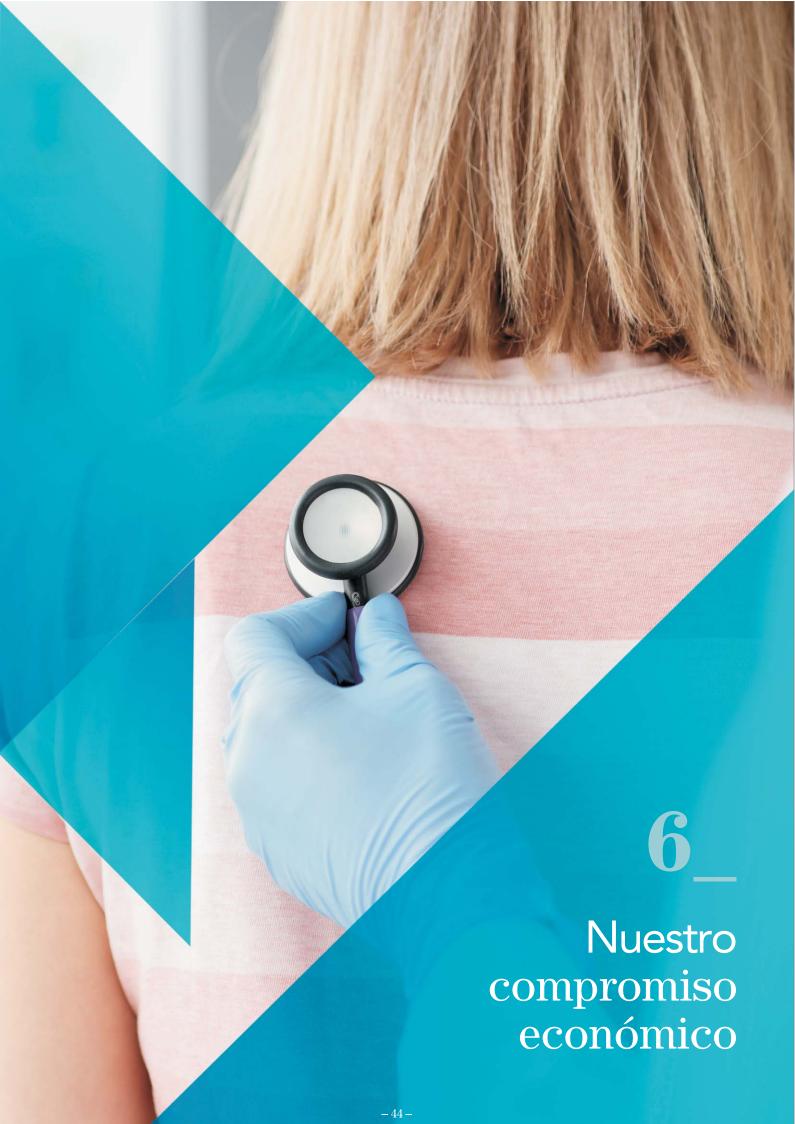
- → Mejorar la participación en las encuestas de clima laboral y riesgos psicosociales, y su resultado, con el objetivo de aumentar la identificación de nuestro personal con la organización ✓ Conseguido
- Estabilidad de nuestra plantilla, prestando especial atención al fortalecimiento de los equipos asistenciales Conseguido

- Seguir con la mejora de los procesos internos laborales para ofrecer un mejor servicio tanto a nuestro personal, como a nuestros pacientes Conseguido

Objetivos laborales 2021

Estos objetivos están condicionados a la evolución de la situación de pandemia

- Integración de personal de nueva contratación
- Continuación de la política de estabilidad mediante contratos indefinidos, especialmente en las categorías asistenciales
- → Incremento del personal para la puesta en marcha de nuevos servicios asistenciales
- Avanzar en las negociaciones del convenio sectorial.
- Mantenimiento de nuestro compromiso de inserción laboral de personas con discapacidad
- Seguir favoreciendo un buen clima laboral
- Retomar los estándares de formación interna
- Diagnóstico de necesidades y desarrollo del II Plan de Igualdad 2021-2023



La gestión responsable y eficiente de los recursos sustenta nuestro compromiso económico, para poder desempeñar nuestra actividad en términos de calidad, excelencia y el cumplimiento de nuestros compromisos.







Metas 8.2 y 8.4: A través de la diversificación, la modernización tecnológica y la innovación, mediante la puesta en marcha de nuevos servicios y unidades asistenciales y la aplicación de nuevas tecnologías a nuestra actividad sanitaria y asistencial, contribuimos a lograr niveles más elevados de productividad económica.

A través de nuestra actividad económica procuramos desvincular el crecmiento económico de la degradación del medio ambiente.



Meta 9.3: Integramos a pequeñas industrias y pymes, especialmente locales, en nuestra cadena de valor.



Meta 11.1: Con nuestra participación en dos proyectos europeos LIFE (CITYAdaP3) y URBACT (CITIES4CSR), ayudamos a mejorar los barrios marginales de nuestro municipio, Molina de Segura.

GRI (102-10)

Esta gestión está desarrollada por la empresa privada Terapias Médicas Domiciliarias, S.L., cuya estructura de propiedad no ha variado durante 2020.



GRI (102-7)

Capitalización total	2018	2019	2020
Capital suscrito / Activo corriente	6.010 € / 6.034.238 €	6.010 € / 2.397.423 €	6.010 € / 3.845.830 €
Patrimonio neto	4.050.599 €	4.447.753 €	3.687.207 €
Deuda financiera neta	3.242.922 €	3.623.294 €	2.866.259 €
Inmovilizado bruto en explotación	8.106.100 €	8.885.357 €	7.732.255 €
Amortización acumulada	6.359.291 €	6.487.934 €	6.240.374 €

GRI (102-10) (203-1)

La situación generada por la COVID19 nos ha imposibilitado alcanzar en 2020 los objetivos económicos previstos, al no poder desarrollar la actividad asistencial prevista inicialmente. Nuestra actividad se ha reducido en un 27% respecto a 2019. Y, en consecuencia, los ingresos también (-13,7%), mientras que paralelamente se han incrementado los gastos, causado por los elevados precios de los EPIs y su mayor utilización, y la escasez de profesionales sanitarios (-4,6%).



GRI (103-2)

Objetivos Económicos 2020

Incrementar un 12% nuestra facturación, a través de:

incremental un 1270 nuestra facturación, a traves uc.			
Incrementar en un 15% la actividad quirúrg ayudar a mejorar las listas de espera	′ *		No conseguido
Adjudicación del concurso del SMS de Fis	ioterapia =	•	Conseguido
Aumentar en un 20% la realización de ecografías Servicio de Imagen Diagnóstica, para así incre actividad del Servicio, mediante la incorporac radiólogo-ecografista más	mentar la		No conseguido
Incrementar el concurso de Neurofi	siología 🔷		No conseguido
Mejorar en un 15% la actividad de hospitali. Medicina Interna	zación en		No conseguido

GRI (102-7)

Facturación por Actividad	2018	2019	2020
Facturación Actividad SMS	11.320.993 €	10.421.357 €	9.103.957 €
Facturación otros (Actividad Compañías Aseguradoras + Privada)	2.839.144 €	2.786.961 €	2.514.290 €

Ingresos netos por Actividad realizada	2018	2019	2020
Actividad urgencias	3.130.691 €	3.058.331 €	2.592.449 €
Actividad hospitalización médica	1.458.424 €	1.286.682 €	1.126.632 €
Actividad quirúrgica	6.396.804 €	6.046.608 €	5.135.736 €
Actividad pruebas diagnósticas	2.421.751 €	1.988.066 €	1.782.222 €
Actividad médica especializada	779.477 €	828.631 €	760.634 €
Formación (a cargo de la Fundae y cofinanciación privada) *(no imputable a gasto hospitalario)	20.000 €*	20.000 €*	20.000 €*
TOTAL	14.187.147 €	13.208.318 €	11.397.673 €

GRI (201-1)

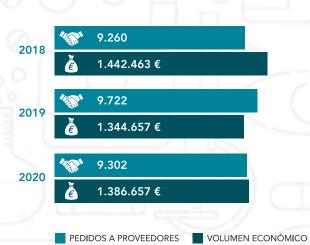
Valor Económico Directo Generado y Distribuido (VEGD)

	Generado y Distribuido (VEGD)		2018	2019	2020
	Valor Económico Generado (VEG)	Ingresos	14.160.137	13.208.318	11.397.673
Valor Económico Distribuido (VED)	Gastos de personal	8.724.298	8.524.846	7.996.898	
	Gastos de explotación	2.597.798	2.618.632	2.535.437	
	Pagos a proveedores de capital	0	0	0	
	Pagos a gobiernos (IS)	262.924	110.110	0	
		Donaciones	3.000	3.000	3.000
	Valor Económico Retenido	VEG-VED	2.560.041	1.975.840	776.338

Volumen Económico de Compras

ae Compras	2018	2019	2020
Consumo productos farmacéuticos	303.737 €	281.765 €	258.563 €
Consumo material sanitario	810.133 €	847.473 €	999.537 €
Resto de consumos	308.593 €	265.285 €	128.647 €
TOTAL	1.422.463 €	1.394.523 €	1.386.747 €

Pedidos a Proveedores y Volúmen Económico







GRI (103-1) (103-2) (203-1)

Ante todas las circunstancias sobrevenidas por la pandemia, la falta de compensación de la administración pública por la disposición de toda la sanidad privada durante la primera oleada y la equiparación de tarifas entre pacientes COVID y No COVID, comienza a negociarse, desde la UMHC, unos importes superiores a las existentes antes de la pandemia.

Por otra parte, las contrataciones masivas de personal sanitario por parte del SMS para hacer frente a la pandemia han repercutido en nuestra plantilla, provocando la escasez de profesionales en las bolsas de trabajo y aumentando los costes de contratación.

A pesar de ello, en nuestro compromiso con la excelencia, hemos afrontado estos cambios a través de nuestro propio Sistema de Gestión SMEX (Sistema Molina Excelencia) y la metodología LEAN de mejora continua, para continuar desempeñando nuestra prestación sanitaria en términos de calidad, profesionalidad y eficiencia, tratando de minimizar el impacto de la pandemia en nuestros pacientes y usuarios cuando acuden a nuestros servicios de consultas externas, pruebas diagnósticas, quirófanos y hospitalización. Ser - como somos - colaboradores del Servicio Murciano de Salud (SMS) nos permite contribuir a la salud de la Región de Murcia, a reducir las listas de espera y, por tanto, el gasto por paciente que asume el propio SMS, estimado aproximadamente en un 20% menos.

Tenemos claro que mediante el empleo - tanto directo, como indirecto - favorecemos la riqueza en la economía local, comarcal y regional, tan necesaria en estos momentos. Y, en consecuencia, dinamizamos económicamente otros sectores profesionales, como la industria farmacéutica, laboratorios, empresas de equipamiento sanitario, docencia, limpieza y lencería, gestión de residuos, seguridad, hostelería y restauración, etc. Además, seguimos contribuyendo a mejorar nuestro entorno a través de iniciativas medioambientales y sociales que desarrollamos y organizamos, y también mediante nuestra participación activa en otras, impulsadas por la Administración Pública y Organizaciones Sociales.

GRI (102-9) (102-10)

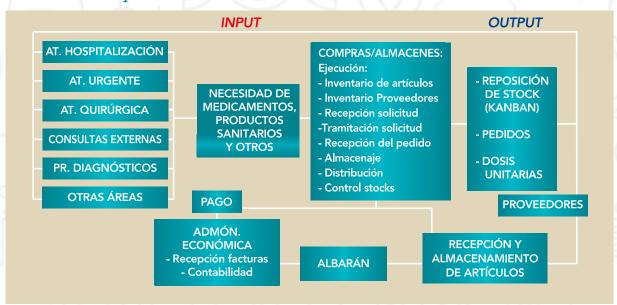
Con respecto al año anterior, el presupuesto de compras destinado a la contratación de proveedores locales¹ ha descendido a un 9,40% debido a las consecuencias económicas y de escasez de material sanitario que ha traído consigo la pandemia. Lo que ha provocado también que nuestra cadena de valor haya variado durante 2020, por motivos de necesidad, incrementándose el número de proveedores debido a la dificultad de encontrar material sanitario y a la dificultad - en precio y en cantidad - a la hora de realizar las compras pertinentes.

Aún así, nuestro Procedimiento de Soporte No Asistencial² no ha variado, lo que nos permite evaluar y verificar el cumplimiento de los requisitos de compra especificados.

¹⁾ Entendemos por proveedores locales aquéllos cuya razón social se ubica en Molina de Segura, municipios de la Comarca de la Vega Media y/o Región de Murcia.

 $^{2) \} Explicado en Informes y Memorias anteriores: \ https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2018//https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2016//https://www.hospitaldemolina.es/informe-de-sostenibili$

Procesos de Soporte No Asistencial





Este procedimiento incluye también la gestión de nuestros proveedores de servicios subcontratados, de cuyos procesos y productos finales realizamos un seguimiento especial, y de manera más exhaustiva, de aquéllos que consideramos críticos³.

SERVICIO DEL HOSPITAL DE MOLINA	EMPRESA EXTERNA
Cocina y Restauración	Mediterránea, SLU
Laboratorio de Análisis Clínicos y Uso de la Sangre	Eurofins Megalab, S.A.
Seguridad	Sureste Seguridad, S.L.
Archivo Pasivo	Grupo Entorno Documental, S.A.
Gestión de Historiales Clínicos	DOCUVIVA
Lavandería	Lavandería Clat, S.L.



Análisis Clínicos

Restauración

Seguridad

³⁾ Explicado en Informes y Memorias anteriores: \$https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2018/https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2016/https://www.hospitaldemolina.es/informe-de-sostenibilidad-2016/https://www.hospitaldemo

Y participamos en dos proyectos europeos:

Proyecto LIFE CITYAdaP3 - presentado por la Federación de Municipios de la Región de Murcia (FMRM), con la participación de los municipios de Molina de Segura, Lorquí, Alcantarilla y Reggio Emilia (Italia), la FMRM, la Cátedra de RSC de la Universidad de Murcia y Eurovértice -, cuyo objetivo principal es involucrar al sector privado en la financiación de la adaptación urbana a través del desarrollo de esquemas de cooperación público-privada entre empresas y autoridades locales, así como la integración de la adaptación al cambio climático en la RSC de las empresas europeas.

Proyecto CITIES4CSR "Estrategias municipales integrales para fomentar y estimular la responsabilidad corporativa en áreas urbanas" del programa URBACT, liderado por Milán, en el que participan 10 ciudades de 9 países diferentes, entre ellas el municipio de Molina de Segura, con la preparación de un Plan de Acción Integrado centrado en el área urbana del Barrio de Fátima y de su entorno, a través de alianzas de colaboración público-privadas, la RSC y la innovación social.



GRI (103-3)

2020 se cierra con la misma incertidumbre con la que se vislumbra 2021, por tres motivos: la evolución de la pandemia, que condiciona directamente nuestra actividad asistencial; la inadecuada correspondencia entre los ingresos procedentes de la administración pública y el coste derivado de la pandemia; y la reducción de nuestra actividad asistencial, de manera que las patologías no son atendidas por los especialistas debido a la falta de derivaciones de pacientes desde Atención Primaria, incrementándose las listas de espera. Aún así, volvemos a marcarnos los mismos objetivos que pretendíamos conseguir en 2020.

Objetivos Económicos 2021





GRI (103-1) (103-2) (103-3)

Nos preocupa nuestro entorno. Por eso, mantenemos un fuerte compromiso con la sostenibilidad medioambiental, que gira en torno a la medición, evaluación y propuesta de mejoras relacionadas con innovaciones de eficiencia energética, que nos permitan evitar y/o minimizar nuestros impactos negativos y potenciar los positivos.







Meta 3.9: A través de nuestro Sistema de Gestión Medioambiental - que nos permite reducir nuestras emisiones, gestionar eficientemente el agua y disminuir la generación de residuos - contribuimos a reducir las enfermedades producidas por la contaminación del aire, el agua y el suelo.



Metas 6.3, 6.4 y 6.b: Con nuestra campaña de concienciación en materia de uso y consumo de agua, dirigida a nuestro personal y a nuestros pacientes y usuarios, aumentamos el uso eficiente de los recursos hídricos en nuestro sector sanitario y fortalecemos la participación de la comunidad local en la mejora de la gestión del agua. Además, con nuestro Sistema de Gestión Medioambiental y nuestras buenas prácticas en economía circular, ayudamos a mejorar la calidad del agua, aumentando su reciclado y reutilización.



Meta 7.2: Anualmente, aumentamos la generación y utilización de energía renovable, a través de nuestra instalación solar térmica.



Meta 8.4: Mediante nuestro Sistema de Gestión Ambiental y nuestras buenas prácticas en economía circular, desarrollamos nuestra actividad tratando de no comprometer la sostenibilidad de nuestro entorno más cercano, aplicando el Principio de Precaución medioambiental (ver Capítulo 3), evitando el uso indiscriminado de los recursos naturales limitados.



Meta 11.6: Con la reducción anual de nuestras emisiones y de la generación de residuos, contribuimos a reducir el impacto ambiental negativo per cápita de las ciudades, prestando especial atención a la calidad del aire y la gestión de desechos municipales.



Metas 12.2, 12.4 y 12.5: A través de nuestro Sistema de Gestión Ambiental y nuestras buenas prácticas en economía circular, contribuimos a que entre todos podamos lograr la gestión sostenible y el uso eficiente de los recursos naturales, a la gestión ecológicamente racional de todos los residuos (incluidos los considerados "peligrosos") y a reducir la generación de residuos mediante la prevención, la reducción, el reciclado y la reutilización.



Meta 13.2: Tenemos integrada nuestra gestión medioambiental en la estrategia principal de nuestra organización.

Este compromiso con la Agenda 2030, se refleja también, en 2020, en nuestras prácticas de **ECONOMÍA CIRCULAR**, como un elemento generador de valor y como fuente de ahorro, que además contribuye a prevenir errores que pueden comprometer la sostenibilidad y la seguridad ambiental.

CONVENIO DE COLABORACIÓN CON TRAPEROS DE EMAÚS: desde 2006, para la prestación del servicio de recogida y la correcta gestión de diferentes residuos del Centro Hospitalario: palets, equipos eléctricos y electrónicos, cartuchos tóner, residuos voluminosos (mobiliario sanitario y de oficina), pequeños electrodomésticos (por ejemplo, cafeteras), grandes electrodomésticos (por ejemplo, frigoríficos), etc. Una vez recogidos, los arreglan, los acondicionan y los ponen a la venta en sus establecimientos. Y aquello que se encuentre muy deteriorado, es despiezado y enviado a las plantas de reciclado de cada material.

DONACIONES A ORGANIZACIONES SOCIALES: como por ejemplo, Cirugía Solidaria. Son donaciones de medicamentos, material sanitario (sondas, productos sanitarios, etc.) y mobiliario y aparataje sanitario que desechamos por obsolescencia (camas hospitalarias, etc.) para que estas organizaciones puedan utilizarlo en países en desarrollo donde realizan labores sanitarias, como cirugías, etc. De esta manera, se le da una nueva vida a todos estos recursos que iban a ser desechados, contribuyendo a



Meta 17.17: promover la constitución de alianzas eficaces en las esferas pública, público-privada y de la sociedad civil, aprovechando la experiencia y las estrategias de obtención de recursos de las alianzas.



FILOSOFÍA DE REUTILIZACIÓN: a nivel interno, se transmite la filosofía de la economía circular a todo el personal, de manera que:

- Se reutilizan:
 - envases laboratorio reutiliza las garrafas de agua destilada para recoger residuos peligrosos. Las cierra, las precinta y las etiquetan, y son retirados por el gestor autorizado.
 - bolsas de las papeleras (donde se desechan residuos limpios) de los despachos y consultas no se desechan diariamente. Se vacían y se vuelven a utilizar.
- En el Servicio de Limpieza:
 - circuito para reutilizar envases, que nos permite generar menos residuos tipo plástico, contaminar menos y ahorrar costes > los productos de limpieza se compran, en su mayoría, con sello de garantía medioambiental y en formato concentrado e hidrosoluble; se diluyen en agua en envases de plástico que, al vaciarse, se vuelven a rellenar; se reutilizan también los tapones/pistolas de cada envase.

Contribuimos así a:



Meta 12.4: la gestión racional de los productos químicos y a la disminución de la generación de desechos mediante actividades de reducción y reutilización.



Meta 13.2: incorporando medidas relativas al cambio climático y en nuestras políticas y estrategias.

GRI (302-1) (302-3) (302-4) (305-1) (305-2) (305-3) (305-4) (305-5) (305-7)

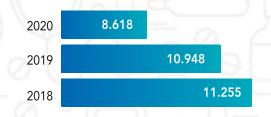
En este proceso, continuamos utilizando la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH), como medida propia, que en 2020 equivale a 8.618

UPH = (([ALTAS] - [MI] + [INTERVENCIONES QUIRURGICAS INCLUIDA CMA]))

- * PESO MEDIO) + [Nº PRIMERAS VISITASCONSULTAS EXTERNAS] * 0,033
- + [NºCONSULTAS SUCESIVAS] * 0,02
- + [NºINTERVENCIONES CIRUGIA MENOR] * 0,031 + [NºURGENCIAS]
- * 0.04
- ALTAS MI: número de pacientes adscritos al Servicio de Medicina Interna dados de alta en el período medido.
- INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS INCLUÍDA CMA: número de intervenciones quirúrgicas realizadas en el período medido incluyendo Cirugía con Ingreso y Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) en el período medido.
- ▶ PESO MEDIO: es un sistema de clasificación de pacientes por el que se considera que los pacientes de una misma clase consumen una cantidad similar de recursos (Grupos Relacionados por el Diagnóstico o GRD). Dicho GRD es un sistema estadounidense, aceptado mundialmente que establece un peso relativo a cada clase de pacientes basándose en su coste. El valor 1,0 representa el coste medio global por paciente.
- Nº PRIMERAS VISITAS CONSULTAS EXTERNAS: número de consultas externas de pacientes que visitan la consulta por primera vez por un episodio.
- Nº CONSULTAS SUCESIVAS: número de consultas externas de pacientes que visitan la consulta por segunda o sucesivas veces por un episodio.
- Nº INTERVENCIONES DE CIRUGÍA MENOR: número de intervenciones quirúrgicas consideradas como Cirugía Menor.
- Nº URGENCIAS: número de Urgencias realizadas en el período medido.



Variación Unidad de Producción Hospitalaria (UPH)

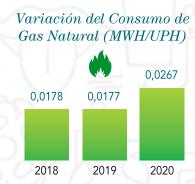


GRI (302-1) (302-4)

La variación de la UPH muestra el descenso de nuestra actividad hospitalaria en el último año, debido a las consecuencias de la pandemia y el estado de alarma, que se ha traducido en menor actividad, pero también en instalaciones abiertas y preparadas para cualquier decisión que tomara la autoridad sanitaria. Esto ha supuesto que, a pesar de que en términos absolutos los consumos energéticos bajaran de forma significativa, poniéndolos en relación con la UPH, dichos consumos se han incrementado.







GRI (302-1) (302-4)

La energía térmica que utilizamos para ACS y climatización de quirófanos se cubre con energía renovable - procedente de nuestra instalación solar - y con gas natural:

Energía Térmica	2018	2019	2020
Fuentes renovables (instalación solar)	26,5%	27%	23%
Gas Natural	73,5%	73%	77%



GRI (302-3) (302-4) (305-5)

Intensidad Energética ¹						
		2018	2019	2020		
		UPH		11.255	10.948	8.618
Energía			A= Total (MWh)	1.465,86	1.384,07	1.266,78
	Eléctrica		R= A/B (MWh/UPH)	0,130	0,126	0,147
Eficiencia Gas Energética Natural Energía		A= Total (MWh)	199,84	195,22	230,10	
	Natural	R= A/B (MWh/UPH)	0,0178	0,0178	0,0267	
		A= Total (MWh)	71,96	72,21	69,09	
	renovable		R= A/B (MWh/UPH)	0,0064	0,0066	0,0080
Agua	Agua	A= Total (m ³)	7.494	6.787	5.683	
	, .gua	Agua	$R = A/B (m^3/UPH)$	0,666	0,620	0,659

GRI (305-1) (305-2) (305-3) (305-7)

Emisiones	de Gi	EIy	otras
emisiones	siani	ficat	tivas

emisiones significativas			2018	2019	2020
	UPH		11.255	10.948	8.618
	Tn (CO ₂) _e por consumo	A= Total (Tn)	64,11	50,36	57,99
EMISIONES	de gas natural	R= A/B (Tn/UPH)	0,0064	0,0045	0,0067
DIRECTAS DE GEI	Tn (CO ₂) _e por consumo de gases fluorados	A= Total (Tn)	0,000	153,47	39,67
	de gases fluorados (Comenzamos a medirlo en 2017 por entrada en vigor del Reglamento UE 517/2014)	R= A/B (Tn/UPH)	0,000	0,0136	0,0046
EMISIONES INDIRECTAS	Tn (CO ₂) _e	A= Total (Tn)	483,74	485,20	419,30
DE GEI	por consumo de electricidad	R= A/B (Tn/UPH)	0,0482	0,0431	0,0487
	Tn (SO ₂) _e por consumo	A= Total (Tn)	0,62	0,62	0,54
OTRAS EMISIONES	de electricidad	R= A/B (Tn/UPH)	6,17E-05	5,52E-05	6,27E-05
SIGNIFICATIVAS	Tn (NO _x) _e	A= Total (Tn)	0,41	0,38	0,33
	por consumo de electricidad		4,53E-05	4,09E-05	3,83E-05

En 2020, en términos generales y absolutos, las emisiones totales directas e indirectas de gases de efecto invernadero y otras emisiones significativas se mantienen en valores similares a los del año anterior. No obstante, la fuga de gas refrigerante R410A como consecuencia de una avería en una enfriadora —que se soluciona inmediatamente— y el descenso de la actividad como consecuencia de la pandemia y el estado de alarma, se ha traducido en que, al referirlos a la UPH, los valores relativos se incrementen de manera considerable.

¹⁾ Intensidad energética producida dentro de nuestro Hospital.



GRI (103-1) (103-2) (103-3)

El gran descenso de nuestra actividad asistencial, como consecuencia de la pandemia, ha supuesto un importante descenso en la generación de residuos en nuestras instalaciones.

GRI (306-2)

Peso Total de Residuos

	TRATAMIENTO 1		2018	2019	2020
UPH			10.041	11.255	8.618
Residuos Sólidos Urbanos	R13	A= Total (Tn)	126,82	109,68	44,74
(Gr. I y II)	KIS	R= A/B (Tn/UPH)	0,0113	0,0100	0,0052
Papel y cartón	R13	A= Total (Tn)	12,25	8,28	No disponemos del certificado de datos porque estamos
reciclados (Gr. I y II)	KIS	R= A/B (Tn/UPH)	0,0011	0,0008	en trámites con un nuevo gestor autorizado
Resto residuos NO Peligrosos	D40	A= Total (kg)	3.539	1.855	907
(Gr. I y II)	R12	R= A/B (kg/UPH)	0,3144	0,1694	0,1052
Residuos Peligrosos	D0 D1F D13	A= Total (kg)	16.232	12.846	8.941
Peligrosos (Gr. III)	D9-D15-R13	R= A/B (kg/UPH)	1,4422	1,1734	1,0374

1) Son los gestores autorizados contratos por el hospital los que determinan el tipo de tratamiento para cada uno de los residuos generados por nuestra organización. BOE 156 Código de Residuos y Sustancias Peligrosas: https://www.boe.es/legislacion/codigos/codigo.php?id=156_Codigo_de_Residuos_y_Sustancias_Peligrosas&modo=1

GRI (103-1) (103-2) (103-3)

Objetivos 2020

- Minimizar la generación de residuos peligrosos, implantando y creando medidas de reducción de residuos, mejorando la gestión y revisando la compra de productos que generen menos residuos: reducción del 5% CONSEGUIDO
- **3**
- Continuar con el proceso de que todas nuestras empresas colaboradoras internas gestionan correctamente todos sus residuos peligrosos: **Resto de empresas: 100% de sus residuos peligrosos** *CONSEGUIDO*



- Consecuentes con nuestra política de mejora continua, mantener e incrementar nuestras certificaciones de calidad
 - Mantener Certificaciones en ISO 9001, ISO 14001, UNE 179003 y UNE 179006: CONSEGUIDO



✓ Obtener la Certificación EMAS: NO CONSEGUIDO

- Reducir el consumo eléctrico en nuestras instalaciones: **Reducción del 5% respecto a 2018 CONSEGUIDO**



GRI (103-1) (103-2) (103-3)



La concesión de esta subvención (25% del total) ha permitido ejecutar parte de la inversión en 2019, y el resto en 2020. **9**



Inversiones Medio Ambiente 2020	
Renovación de las certificaciones del Sistema de Gestión según las normas ISO 9001, ISO 14001, UNE 179003 y UNE 179006 (AENOR)	4.855,14 €
Sustitución de equipos de climatización	42.029,76 €
TOTAL	46.884,90 €

Gastos Medio Ambiente 2020				
Gestión de Residuos	Residuos Sólidos Urbanos (RSU)	8.579,34€		
destion de Residuos	Residuos Biológicos y Peligrosos	19.950,90€		
	Cuota de servicio (Sercomosa)	4.260,76€		
Vertidos a la Red	Gastos de alcantarillado (Sercomosa)	5.407,36€		
de Alcantarillado	Canon regional de saneamiento	2.671,75€		
	Gastos de control de vertidos	1.199,38€		
Emisión de Ruidos	Gasto Estudio Acústico anual (Trianualmente. Se hizo en 2018: 726€)	0€		
Emisión de Gases a la Atmósfera	Gastos de Análisis de humos	Incluido en el Plan de Mantenimiento Preventivo de la Caldera		
	TOTAL	42.069,49 €		

GRI (103-3)

Objetivos 2021

En nuestro compromiso con las energías renovables, aumentar nuestra producción de energía solar fotovoltaica	Instalación fotovoltaica
Consecuentes con nuestra política de mejora continua, mantener nuestras certificaciones de calidad, incluida la medioambiental	Mantener Certificaciones en ISO 9001, ISO 14001, UNE179003 y UNE 179006.



Asumimos como propias las demandas y necesidades de nuestro entorno más cercano, manteniendo siempre como eje central la salud, para ayudar a la ciudadanía a incorporar hábitos saludables en su vida diaria, a cuidar de su salud, a participar en la toma de decisiones con respecto a su salud... En definitiva, para contribuir a humanizar la sanidad.

Es nuestro compromiso social, que impregnamos de nuestros valores y desarrollamos en alianza con la ciudadanía, la administración pública, las organizaciones sociales y otras instituciones.

GRI (103-2) (103-3)







Meta 1.5: Con las distintas actividades que desarrollamos en nuestro *Programa de Promoción y Divulgación de la Salud*, fomentamos la resiliencia de personas en situación vulnerable, reduciendo su vulnerabilidad a los fenómenos extremos relacionados con el clima y a otros desastres económicos, sociales y ambientales.



Metas 2.1 y 2.2: A través de las donaciones de alimentos a Cáritas y Cruz Roja, contribuimos al acceso de las personas en situaciones vulnerables, incluidos los lactantes, a una alimentación sana y nutritiva. También abordamos las necesidades de nutrición de las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes y personas de edad, a través de nuestros servicios asistenciales (ver Capítulo 1) y nuestro *Programa de Promoción y Divulgación de la Salud*.



Metas 3.3, 3.4, 3.5, 3.7, 3.8, 3.a, 3.b, 3.d: Con nuestra actividad asistencial, y a través de nuestro *Programa de Promoción y Divulgación de la Salud* y de nuestro *Plan de Comunicación Divulgativa* abordamos con distintos colectivos temáticas tan variadas como consejos sobre diversas patologías, la salud mental, la prevención de ETS y sustancias adictivas, incluido el tabaco, etc. Así, contribuimos a poner fin a epidemias, combatir enfermedades transmisibles y reducir la mortalidad prematura como consecuencia de estas enfermedades a través de la prevención y el tratamiento; a promover la salud mental y el bienestar; a fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas; a garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, información y educación, y a la integración de la salud reproductiva en la estrategia de nuestra organización; y a fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco en nuestro país.

Con nuestra colaboración con diferentes organizaciones sociales y las donaciones de material sanitario ayudamos a proporcionar acceso a medicamentos para todos, especialmente en países en vías de desarrollo, y reforzamos su capacidad en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial.



Meta 4.4: A través de las prácticas formativas de alumnado universitario y de FP Dual en nuestro Hospital, preparamos a jóvenes y adultos a adquirir las competencias necesarias - técnicas y profesionales - para acceder al empleo, el trabajo decente y el emprendimiento.



Meta 8.9: Promovemos un turismo sostenible en nuestro municipio (Molina de Segura) que crea puestos de trabajo y promueve la cultura y los productos locales, mediante nuestras actividades de mecenazgo para apoyar el LI Festival Internacional de Teatro Molina de Segura y el VI Concurso de Jóvenes Intérpretes "Villa de Molina".



Metas 10.2 y 10.4: A través de nuestro compromiso con la integración laboral - directa e indirecta - de personas con discapacidad, potenciamos y promovemos su inclusión social y económica, y contribuimos a conseguir una mayor igualdad mediante nuestras Políticas de recursos humanos.



Metas 17.17 y 17.19: Fomentamos y promovemos las alianzas eficaces en las esferas pública, público-privada y de la sociedad civil, para desarrollar nuestro *Programa de Acción Social.* Y, a partir de la utilización del GRI para la elaboración de nuestro Informes de Sostenibilidad, trabajamos - a través de una investigación de nuestra Cátedra Universitaria - en la elaboración de indicadores que permitan medir los progresos en materia de desarrollo sostenible, específicamente, para el ámbito hospitalario.

GRI (103-1)

Objetivos sociales 2020

La situación vivida por la pandemia nos ha impedido conseguir algunos de nuestros objetivos sociales. Así, hemos establecido una tercera parte de los contratos previstos con empresas de inserción laboral y centros especiales de empleo para contribuir a la inserción laboral de la discapacidad; y sólo hemos podido desarrollar una tercera parte de la actividad de prevención de la salud.

Por el contrario, hemos alcanzado estos objetivos:

- Aumentar nuestra comunicación e información en soportes offline y online: CONSEGUIDO debido a la proactividad que desarrollamos con motivo de la pandemia por COVID19 y al decreto del Estado de Alarma y ante la imposibilidad de desarrollar otros programas sociales.
- Fomentar la cultura, apoyando y desarrollando 5 actividades: CONSEGUIDO



INTEGRACIÓN LABORAL DE LA DISCAPACIDAD

INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

ACCIÓN SOCIAL PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN DE LA SALUD

FOMENTO
DE LA
CULTURA Y
EL DEPORTE

COLABORACIÓN CON ORGANIZACIONES SOCIALES Y ONG'S



Integración laboral de la discapacidad

Somos conscientes de que la integración laboral, en general, y de la discapacidad, en particular, es una potente herramienta terapéutica que contribuye a humanizar más nuestra asistencia sanitaria. Por ello, continuamos favoreciendo la integración laboral de personas con discapacidad y/o en riesgo de exclusión social a través de:

• Su contratación directa, integrándolas en nuestra plantilla:

	2018	2019	2020
Total Trabajadores	175	172	190
Trabajadores con discapacidad	12	11	12
Porcentaje de plantilla con discapacidad	6,85%	6,40%	6,31%

Y la contratación de servicios con Empresas de Inserción Laboral (EIL) y Centros Especiales de Empleo (CEE).
 Debido a la situación de pandemia y al Estado de Alarma, en 2020 sólo pudimos mantener la relación contractual con Docuviva.

GRI (403-6)

Promoción y divulgación de la salud





Como parte de nuestro compromiso con la humanización de la asistencia sanitaria, desde el año 2002, desarrollamos nuestro *Programa de promoción y divulgación de la salud*, a través de la Fundación de Estudios Médicos de Molina de Segura (FEM)¹, de la que somos patrono; de nuestro Plan de Comunicación Divulgativa², en colaboración con los medios de comunicación; de los Programas Saludables³, en los que continuamos participando; y de las jornadas, talleres y eventos en las que colaboramos y participamos.

En 2020, la situación de estado de alarma y de confinamiento domiciliario debido a la pandemia ha provocado que el numero número de actividades, así como sus correspondientes impactos positivos haya descendido. Para contrarrestar este escenario, doblamos los esfuerzos en nuestro Plan de Comunicación Divulgativa para ofrecer información puntual sobre la pandemia, las medidas de protección frente al coronavirus y la situación particular de nuestro Hospital.

¹⁾ https://www.um.es/lafem/

 $^{2) \} https://www.hospitaldemolina.es/noticias/; https://www.hospit$

 $^{3) \} Memoria \ RSC\ 2017: \ https://www.hospitaldemolina.es/informes/informe-de-sostenibilidad-2017.$

Programa de Promoción y Divulgación de la Salud

	Conferencias	11	
	Actividades para Jóvenes Investigadores	11	
Fundación de Estudios Médicos de Molina de Segura	Programa "Desayunos saludables con ciencia"		
ORNADAS, TALLERES EVENTOS	Ver Capítulo 9	26	
1 1/ 1/			
DDOCD AMAG	Hospitales Libres de Humo		
PROGRAMAS SALUDABLES	Salud 5-10 de Molina de Segura		
	Prevención de la Obesidad Infantil y Juvenil de Molina de Segura		
	Notas de prensa	46	
PLAN DE	Blog	4	
COMUNICACIÓN	Twitter	1.352	
DIVULGATIVA	Facebook	1.598	
	Youtube	37	
		3.037	

Colaboración con organizaciones y ONGs

La situación de pandemia no nos ha impedido seguir manteniendo una estrecha colaboración con distintas organizaciones sociales, facilitando su labor de difusión y aportando logística y recursos humanos, cumpliendo con nuestros objetivos marcados.



Renovamos nuestro convenio de colaboración con Fundación FADE, para el desarrollo del "Programa Secunda: Voluntariado Social" por el que se ofrece a las personas mayores, enfermas y/o dependientes, usuarias del Hospital, así como a sus familiares y cuidadores, herramientas de apoyo que les ayuden a superar con sentido positivo y enriquecedor la experiencia vital que conlleva el ingreso hospitalario.



Fomento de la cultura y el deporte

Nuestro compromiso con la cultura ha permanecido invariable durante 2020, cumpliendo con nuestros objetivos en colaboración con la Fundación Asociación de la Prensa de la Región de Murcia (de la que somos socio protector) y con el Ayuntamiento de Molina de Segura.

En el ámbito deportivo, la situación de pandemia ha impedido la celebración de las actividades previstas.

	ACCIÓN			
	Presentación de la novela "El carpintero y el reino", del escritor José Luis Mozo			
	VII Concurso de Jóvenes Intérpretes "Villa de Molina" (aplazado por la pandemia)			
	Anuario de la Prensa 2019 (Colegio Oficial de Periodistas de la Región de Murcia y Fundación			
CULTURA	Asociación de la Prensa)			
	LI Festival de Teatro de Molina de Segura			
	Presentación del libro "Prensa regional murciana desde su nacimiento hasta 1980", del cronista			
	oficial de Molina de Segura Antonio de los Reyes (editado por la Fundación Asociación de la Prensa)			
DEPORTE				

Investigación y docencia



Continuamos desarrollando actividades de investigación y docencia a través de la Cátedra de Investigación Hospital de Molina - UCAM, potenciando, así, nuestra apuesta por la investigación y por la formación de especialistas de alta cualificación.

CONVENIOS O1/06/2020 Convenio Universidad Europea de Madrid para las prácticas académicas externas curriculares del alumnado de los Grados de Nutrición y Dietética Humana, en nuestro hospital. O1/07/2020 Convenio Universidad Europea de Canarias para las prácticas académicas externas curriculares del alumnado de los Grados de Nutrición y Dietética Humana, en nuestro Hospital. Convenio Universidad alemana de Hamburgo para que estudiantes de Medicina del Campus Médico de la Universidad Targu Mures de Hamburgo puedan realizar su formación práctica curricular en usetro Hospital. Ciencias de la Salud Ciencias Sociales Ciencias Sociales Ciencias Sociales Estándar de salud para el reporte no financiero (Doctorado Industrial) Calidad y Seguridad del Paciente Estándar de salud para el reporte no financiero (Doctorado Industrial) Máster Titulo Propio en Anatomía ecográfica del aparato locomotor y del sistema nervioso periférico: se inició en marzo, pero se paró por la pandemia Dietética y Nutrición Clínica Osteoporosis Distrofias musculares Artículos publicados: "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy" (Revista Medical Hypotheses, enero 2020) https://www.researchgate.net/publication/338813813_Relationship_between_infrared_skin_radiation_and_muscular_strength_tests_in_patients_affected_by_Emery-Dreifuss muscular dystrophy. Part 2" (Revista Medical Hypotheses, noviembre 2020) https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S03069877203272747dgcid-rss_sd_all' Fibromialgia Patología del hombro Cervicalgia Ülceras por presión Petologías reumáticas Dolor Metodología de mejora de procesos con Lean Six Sigma Codifficación automática de las urgencias hospitalarias con CIE-10-ES Comunicación no financera en el ámbito hospitalario					
CONVENIOS Convenio Universidad alemana de Hamburgo para que estudiantes de Medicina del Campus Médico de la Universidad alemana de Hamburgo para que estudiantes de Medicina del Campus Médico de la Universidad Targu Mures de Hamburgo puedan realizar su formación práctica curricular en nuestro Hospital.		01/06/2020			
PROGRAMAS DE DOCTORADO Colaboración Ciencias de la Salud Ciencias Ciencias de la Salud Ciencias Sociales Estándar de salud para el reporte no financiero (Doctorado Industrial) PORMACIÓN DE POSTGRADO Dietética y Nutrición Clínica Dietética y Nutrición Clínica Osteoporosis Distrofias musculares Artículos publicados: "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy" (Revista Medical Hypotheses, enero 2020) https://www.researchgate.net/publication/338813813, Relationship_between_infrared_skin_radiation_and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophys -"Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy. Part 2" (Revista Medical Hypotheses, noviembre 2020) https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0306987720327274?dgcid=rss_sd_all" Fibromialgia Patologia del hombro Cervicalgia Ülceras por presión Patologias reumáticas Dolor Metodología de mejora de procesos con Lean Six Sigma Codificación automática de las urgencias hospitalarias con CIE-10-ES	CONVENIOS	01/07/2020			
Calidad y Seguridad del Paciente Colaboración Ciencias Sociales Estándar de salud para el reporte no financiero (Doctorado Industrial) Máster Título Propio en Anatomía ecográfica del aparato locomotor y del sistema nervioso periférico: se inició en marzo, pero se paró por la pandemia Dietética y Nutrición Clínica Osteoporosis Distrofias musculares Artículos publicados: "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy" (Revista Medical Hypotheses, enero 2020) https://www.researchgate.net/publication/338813813_Relationship_between_infrared_skin_radiation_and_muscular_strength_tests_in_patients_affected_by_Emery-Dreifuss_ muscular_dystrophyis "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy. Part 2" (Revista Medical Hypotheses, noviembre 2020) https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0306987720327274?dgcid=rss_sd_all" Fibromialgia Patología del hombro Cervicalgia Ülceras por presión Patologías reumáticas Dolor Metodología de mejora de procesos con Lean Six Sigma Codificación automática de las urgencias hospitalarias con CIE-10-ES		01/09/2020	Médico de la Universidad Targu Mures de Hamburgo puedan realizar su formación práctica		
Calidad y Seguridad del Paciente Ciencias Sociales Estándar de salud para el reporte no financiero (Doctorado Industrial) Máster Título Propio en Anatomía ecográfica del aparato locomotor y del sistema nervioso periférico: se inició en marzo, pero se paró por la pandemia Dietética y Nutrición Clínica Osteoporosis Distrofias musculares Artículos publicados: "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy" (Revista Medical Hypotheses, enero 2020) https://www.researchgate.net/publication/338813813_Relationship_between_infrared_skin_radiation_and_muscular_strength_tests_in_patients_affected_by_Emery-Dreifuss_ muscular_dystrophyis "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy. Part 2" (Revista Medical Hypotheses, noviembre 2020) https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0306987720327274?dgcid=rss_sd_all" Fibromialgia Patología del hombro Cervicalgia Úlceras por presión Patologías reumáticas Dolor Metodología de mejora de procesos con Lean Six Sigma Codificación automática de las urgencias hospitalarias con CIE-10-ES	DDOCDAMAC DE		Nutrición clínica (Doctorado Industrial)		
Termografía dínica (líneas de investigación) INVESTIGACIÓN Termografía dínica (líneas de investigación) Termografía dínica diversión (líneas de investigas muscular dystrophy" (Revista Medical Hypotheses, enero 2020) Https://www.researchgate.net/publication/338813813_Relationship_between_infrared_skin_radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy. Part 2" (Revista Medical Hypotheses, enero 2020) Https://www.researchgate.net/publication/338813813_Relationship_between_infrared_skin_radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular strengt		Ciencias de la Salud	Calidad v Seguridad del Paciente		
POSTGRADO Dietética y Nutrición Clínica Osteoporosis Distrofias musculares Artículos publicados: - "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy" (Revista Medical Hypotheses, enero 2020) https://www.researchgate.net/publication/338813813_Relationship_between_infrared_skin_radiation_and_muscular_strength_tests_in_patients_affected_by_Emery-Dreifuss_ muscular_dystrophyis - "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular_dystrophy. Part 2" (Revista Medical Hypotheses, noviembre 2020) https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0306987720327274?dgcid=rss_sd_all" Fibromialgia Patología del hombro Cervicalgia Úlceras por presión Patologías reumáticas Dolor Metodología de mejora de procesos con Lean Six Sigma Codificación automática de las urgencias hospitalarias con CIE-10-ES		Ciencias Sociales			
INVESTIGACIÓN Termografía clínica (líneas de investigación) Investigación) Termografía clínica (líneas de investigación) Filomoscular_dystrophyis -"Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy. Part 2" (Revista Medical Hypotheses, noviembre 2020) https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0306987720327274?dgcid=rss_sd_all" Fibromialgia Patología del hombro Cervicalgia Úlceras por presión Patologías reumáticas Dolor Metodología de mejora de procesos con Lean Six Sigma Codificación automática de las urgencias hospitalarias con CIE-10-ES		Máster Título Propio en Anatomía ecográfica del aparato locomotor y del sistema nervioso periférico: se inició en marzo			
INVESTIGACIÓN Termografía clínica (líneas de investigación) "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy. Part 2" (Revista Medical Hypotheses, noviembre 2020) https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0306987720327274?dgcid=rss_sd_all" Fibromialgia Patología del hombro Cervicalgia Úlceras por presión Patologías reumáticas Dolor Metodología de mejora de procesos con Lean Six Sigma Codificación automática de las urgencias hospitalarias con CIE-10-ES		Dietética y Nutrición Clínica			
INVESTIGACIÓN Termografía clínica (líneas de investigación) Termografía clínica (líneas de investigación) Termografía clínica Termografía clínica (líneas de investigación) Termografía clínica Termografía clínica Termografía clínica Termografía clínica Termografía clínica Termografía clínica Interpopulación and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss "Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss "Relationship betwee		·			
Metodología de mejora de procesos con Lean Six Sigma Codificación automática de las urgencias hospitalarias con CIE-10-ES	INVESTIGACIÓN	(líneas de	Artículos publicados:"Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy" (Revista Medical Hypotheses, enero 2020) https://www.researchgate.net/publication/338813813_Relationship_between_infrared_skin_radiation_and_muscular_strength_tests_in_patients_affected_by_Emery-Dreifuss_muscular_dystrophyis"Relationship between infrared skin radiation and muscular strength tests in patients affected by Emery-Dreifuss muscular dystrophy. Part 2" (Revista Medical Hypotheses, noviembre 2020) https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0306987720327274?dgcid=rss_sd_all" Fibromialgia Patología del hombro Cervicalgia Úlceras por presión		
Codificación automática de las urgencias hospitalarias con CIE-10-ES		•			
			Metodología de mejora de procesos con Lean Six Sigma		
Comunicación no financera en el ámbito hospitalario					
		Comunicación no finar	ncera en el âmbito hospitalario		

Y seguimos desarrollando investigación y docencia a través de la Escuela Internacional de Osteopatía de Madrid, de los convenios de colaboración que mantenemos con la Universidad de Murcia (UMU) y la Universidad Católica San Antonio de Murcia (UCAM), la colaboración con Centros de Formación para la FP Dual y Formación práctica de FP en nuestro hospital y a través de nuestra participación en congresos y eventos científicos (ver Capítulo 9).





Entregamos a Cruz Roja Región de Murcia diecisiete camas hospitalarias, destinadas a los usuarios de edad avanzada encamados, que forman parte del Proyecto Ayuda a Domicilio del Programa Personas Mayores de la institución humanitaria. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-dona-mobiliario-sanitario-a-cruz-roja-region-de-murcia/



Ampliamos nuestro Servicio de Atención Global a la Mujer con la Consulta de Matrona, dirigida por la matrona Emilia Redondo Hortelano. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-amplia-su-servicio-de-atencion-global-a-la-mujer-con-una-consulta-de-matrona/



Explicamos nuestra contribución a la humanización de los hospitales a través de la integración laboral de la discapacidad, en la Jornada de la Unión Murciana de Hospitales y Clínicas (UMHC) "Humanización en la atención y gestión sanitaria". https://www.hospitaldemolina.es/humanizar-la-asistencia-sanitaria-a-traves-de-la-integracion-laboral-de-personas-con-discapacidad/



Una vez más, celebramos el espectáculo teatral #AdosBandas con nuestra nutricionista Rebeca Pastor Valero - My Personal Food y la pediatra Matilde Zornoza, dirigido a las familias, para prevenir el exceso de peso en la infancia. https://www.hospitaldemolina.es/adosbandas-espectaculo-teatral-para-prevenir-el-exceso-de-peso-en-la-infancia/



En nuestro compromiso con la Agenda 2030 y cumpliendo con el ODS 17, establecemos con EUCONSA una alianza de colaboración centrada en un Plan de Formación de Salud, y nos visita su ODSito. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-y-euconsa-se-unen-en-su-compromiso-con-los-ods/



Participamos activamente en el II Encuentro RSC de la Asociación de Jóvenes Empresarios (AJE), exponiendo los desafíos futuros de la RSC.



Un año más, colaboramos con FEDER, el Ayuntamiento de Molina de Segura, el SMS y la FEM, en la organización de la VI Jornada Regional de Enfermedades Raras. https://www.hospitaldemolina.es/21-de-febrero-vi-jornada-regional-de-enfermedades-raras/



Presentamos en las XVII Jornadas Andaluzas de Admisión, Documentación e Información Médica (Almería, 21-02-2020), los primeros resultados tras la implantación de la codificación automatizada en el Servicio de Urgencias del Centro Hospitalario, iniciada en diciembre de 2019. https://www.hospitaldemolina.es/la-codificacion-automatizada-contribuye-a-mejorar-la-calidad-en-la-gestion-hospitalaria-del-servicio-de-urgencias/



Impartimos el taller "Lean en Sanidad. Filosofía Kaizen para la mejora de calidad asistencial y la seguridad del paciente" en el Hospital General Universitario Santa Lucía (Cartagena). https://www.hospitaldemolina.es/lean-en-sanidad-mejorar-la-calidad-y-la-eficiencia-de-los-procesos/



Explicamos nuestra contribución a los ODS, y más concretamente al ODS 3 - Salud y Bienestar, en la mesa de expertos sobre el ODS 3, organizada por La Opinión de Murcia. https://youtu.be/aMfppe1cAHI / https://youtu.be/_WZZ7v9OCPk



Somos pioneros, en la Región de Murcia, en el tratamiento de miomas por radiofrecuencia. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-pionero-en-el-tratamiento-de-miomas-con-radiofrecuencia/



Participamos en la charla divulgativa "¿Qué debemos saber sobre el nuevo coronavirus?", organizada por Cruz Roja, con la colaboración del HGU Reina Soffa y la Unión Murciana de Hospitales y Clínicas (UMHC). https://www.europapress.es/murcia/noticia-cruz-roja-organiza-miercoles-charla-divulgativa-coronavirus-20200303141101.html









Participamos en la XIII edición Desayuno Responsable de Fundación CEPAIM: Gestión de la diversidad como estrategia frente a la crisis. https://youtu.be/YDTL0ndcTsM





Explicamos cómo hemos afrontado el COVID19 y perspectivas de futuro en la Masterclass de la Cátedra Internacional de RSC de la UCAM. https://youtu.be/uMneYsxOA-Q



Participamos en el VI Encuentro Intercambio Experiencias FCT Dual CESUR Murcia. http://www.cicloimagendiagnostico.com/vi-intercambio-de-experiencias-de-fct-dual-radiodiagnostico/









Renovamos nuestro convenido de colaboración con la Fundación FADE para el desarrollo del "Programa Secunda: Voluntariado Social". https://www.hospitaldemolina.es/hospital-de-molina-y-fundacion-fade-renuevan-su-colaboracion-para-acompanar-a-pacientes-ingresados/



Nuestra participación en el proyecto Incoova (CROEM e Instituto de Fomento de la Región de Murcia), sobre desarrollo de servicios y productos relacionados con TIC para mejorar la seguridad del paciente y la eficiencia de los Hospitales de la Region de Murcia, se integra en Scale Up Interreg Europe. https://youtu.be/7OhA2Rc56wo



Presentamos los proyectos de investigación "Proceso de mejora del dolor del paciente quirúrgico aplicando metodología Lean Seis Sigma", "Micronutrientes en menús hospitalarios y sus posibles implicaciones en la prevención y tratamiento de la COVID-19" y "La comunicación socialmente responsable como estrategia en los Hospitales" en las VI Jornadas de Investigación y Doctorado ODS Con Ciencia de la UCAM. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-apuesta-por-la-investigacion/







En respuesta al compromiso con nuestros Grupos de Interés, presentamos nuestro Informe de Sostenibilidad, correspondiente al ejercicio 2019, elaborada según los Estándares GRI. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-presenta-su-informe-de-sostenibilidad-2019/



Firmamos sendos convenios con la Universidad Europea de Madrid y de Canarias para las prácticas académicas externas curriculares del alumnado de los Grados de Nutrición y Dietética Humana, en nuestro Hospital.

https://www.hospitaldemolina.es/convenio-de-colaboracion-entre-el-hospital-de-molina-y-la-universidad-europea-de-madrid/

de-molina-y-la-universidad-europea-de-canarias/

nospitalaeMolina



https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-y-el-colegio-oficial-de-fisioterapeutas-de-la-region-de-murcia-juntos-en-por-la-seguridad-sanitaria-de-los-profesionales-colegiados/



https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-y-el-colegio-oficial-de-periodistas-de-la-region-de-murcia-juntos-en-por-la-seguridad-sanitaria-de-los-profesionales-colegiados/



Firmamos un convenio de colaboración con la Universidad alemana de Hamburgo para que estudiantes de Medicina del Campus Médico de la Universidad Targu Mures de Hamburgo puedan realizar su formación práctica curricular en nuestro Hospital. https://www.hospitaldemolina.es/convenio-de-colaboracion-entre-el-hospital-de-molina-y-la-universidad-de-hamburgo/



Apoyo a las Naciones Unidas y al multilateralismo inclusivo, firmando la Declaración a favor de una cooperación mundial renovada y nos sumamos a la campaña #apoyamoslosODS para trabajar la difusión de estos Objetivos de las Naciones Unidas, en colaboración con la Red Española del Pacto Mundial. https://www.hospitaldemolina.es/lideres-empresariales-de-mas-de-100-paises-se-comprometen-a-apoyar-el-multilateralismo-en-el-marco-del-75-aniversario-de-la-onu/



Con motivo del Día Mundial contra el Cáncer de Mama, desplegamos un gran lazo rosa en nuestra entrada principal, para concienciar a la ciudadanía de la importancia del diagnóstico precoz. https://www.hospitaldemolina.es/sumatealrosa-19-de-octubre-dia-mundial-contra-el-cancer-de-mama-5/



Recibimos de manos de la Fundación FADE las carpetas de ocio para nuestros pacientes ingresados y familiares, enmarcadas en la iniciativa "Tu carpeta amiga, tu amigo voluntario", que FADE pone en marcha ante la situación de emergencia surgida araíz del Covid-19 y tras la suspensión del voluntariado presencial https://www.hospitaldemolina.es/siempreacompanado-tu-carpeta-amiga-tu-amigo-tu-turio-tlega-al-hospital-de-molina-de-manos-de-fundacion-fade/





Nuestra iniciativa "Integrar la diversidad a través de nuestra cadena de valor" recibe el Reconocimiento de Buena Práctica en la categoria "Cadena de valor", en la III Convocatoria de estos Premios de Fundación Cepaim. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-premiado-en-los-iii-reconocimientos-de-buenas-practicas-de-gestion-de-la-diversidad-de-fundacion-cepaim/

TEST RÁPIDO DE ANTÍGENOS

PARA LA DETECCIÓN DE INFECCIÓN/PORTADORES ASINTOMÁTICO: POR COVID19

- √ Especificidad del 99,4%
- ✓ Sensibilidad del 93,3%
- ✓ RESULTADO EN 20 minutos
- ✓ PRECIO 30 €

CITA PREVIA: 968 64 40 30 y en https://www.hospitaldemolina.os/pruebas-covid19/



Incorporamos en nuestra cartera de servicios la realización de test rápidos de antígenos para la detección de infección / portadores asintomáticos por COVID19, junto con el resto de pruebas COVID (PCR y test serológicos). https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-incorpora-los-test-rapidos-de-antigenos-para-la-deteccion-de-covid19/



#GripeYoMeVacuno Iniciamos la campaña de vacunación antigripal y antineumocócica dirigida a todo nuestro personal sanitario y no sanitario. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-inicia-su-campana-devacunacion-antigripal-y-antineumococica-para-su-personal/



Participamos en las IX Jornadas de Orientación Profesional para estudiantes del Grado de Enfermería de la Universidad de Murcia.





O-056 - EVALUACIÓN DE LA FORMACIÓN, CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SÓBRE LA ENFERMEDAD VENOSA CRONICA EN EL PREGRADO DE MEDICINA EN ESPAÑA

La revista científica Cirugía Española, vol. 98 (2020), publica el estudio "Evaluación de la formación, conocimientos y actitud sobre la enfermedad venosa crónica en el pregrado de medicina en España" de nuestros especialistas en Medicina Vascular. https://neww.hospitaldemolina.es/especialistas-en-medicina-vascular-del-hospital-de-molina-demuestran-que-la-infravadoracion-clinica-de-la-enfermedad-venosa-cronica-evc-puede-ser-causada-por-un-deficit-en-la-formacion-de-pregrado/



Organizamos el III #ForoComSalud, en colaboración con el Colegio Oficial de Periodistas y la Fundación Asociación de la Prensa: "Niños y COVID19". https://www.hospitaldemolina.es/el-forocomsalud-aborda-el-covid19-en-los-ninos/



Participamos en la mesa redonda "La sanidad privada en la Región de Murcia. Situación actual y perspectivas", organizada por el Círculo de Economía de la Región de Murcia.



Con motivo del Día Mundial de Diabetes, colaboramos y participamos en la I Jornada Retina Molina de Segura sobre "Diabetes y Retinopatia Diabética", organizada por RETIMUR. https://www.hospitaldemolina.es/i-jornada-retina-diabetes-y-retinopatia-diabetica/



Un año más, nos situamos entre los 5 mejores hospitales de toda España en Medicina Interna, Traumatología y Mejor Proyecto de Humanización de la Sanidad, según los XV Premios Best In Class (BIC), https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-entre-los-mejores-hospitales-de-toda-espana-en-medicina-interna-traumatologia-y-mejor-proyecto-de-humanizacion/



Renovamos las Certificaciones de las Normas ISO 9001, ISO 14001, UNE 179003 y UNE 179006 de la mano de AENOR. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-renueva-su-compromiso-con-la-calidad/



Dos años después de haberla obtenido, renovamos la Acreditación QH + 1 estrella de la Fundación IDIS. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-renuevala-acreditacion-qh-1-estrella-de-calidad-hospitalaria/



Nos situamos como finalistas de los III Premios INNOBANKIA en la categoría "Sostenibilidad", organizados por Prensa Ibérica, Diario La Opinión y Bankia, con la colaboración del Instituto de Fomento (INFO) de la Región de Murcia. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-finalista-de-los-iii-premios-innobankia-en-la-categoria-de-sostenibilidad/



Nos situamos como finalistas de los II Premios BSH - Best Spanish Hospitals Awards® en la categoría diagnóstica aparato músculo esquelético, que otorgan las compañías Higia Benchmarking y Asho. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-finalista-de-los-premios-bsh-best-spanish-hospitals-awards-en-aparato-musculo-esqueletico/



Un año más, nos sumamos a la campaña de recogida de alimentos, organizada por Cáritas, a través de la hucha solidaria organizada entre nuestro personal. https://www.hospitaldemolina.es/el-hospital-de-molina-se-suma-a-la-campana-de-recogida-de-alimentos-de-caritas/



Como patronos de la Fundación Asociación de la Prensa, asistimos a la presentación de "La Prensa regional murciana desde su nacimiento hasta 1980", de Antonio de los Reyes, editada por la Fundación.



ESTÁNDAR GRI	CONTENIDO	PÁGINAS / RESPUESTA DIRECTA	OMISIONES	PRINCIPIOS DEL PACTO MUNDIAL DE NACIONES UNIDAS	ODS
GRI 101	: FUNDAMENTOS				
	Principios de elaboración de Informes	Págs. 27-29 y GRI 102-46			
	: CONTENIDOS GENERALES 2020				
	DE LA ORGANIZACIÓN	In strag			
102-1 102-2	Nombre de la organización Actividades, marcas, productos y servicios	Hospital de Molina Págs. 6-7			
102-3	Ubicación de la sede	C/ Asociación, s/n, 30500 Molina de Segura (Murcia)			
102-4	Ubicación de las operaciones	España España			
102-5	Propiedad y forma jurídica Mercados servidos	Terapias Médicas Domiciliarias, S.L. CIF B-45395993 Registro Mercantil de ToledoTomo 750 folio 108 hoja TO-11.220 Molina de Segura, Comarca de la Vega Media y Región de Murcia			
		Sectores público y privado. Pág. 5			
102-7	Tamaño de la organización	Págs. 8, 34, 35, 45, 46 y 47 Pág. 9. Además, contamos con 105 colaboradores entre médicos			
102-8	Información sobre empleados y otros trabajadores	especialistas y cirujanos externos. Todos los datos se han recopilado a través de los programas informáticos A3NOM (Recursos Humanos), SAP (Contabilidad) y GENOMI (Asistencial, Compras y Almacenes)		6	
102-9	Cadena de suministro	Págs. 12-13 y 48-49		2	
102-10	Cambios significativos en la organización y su cadena de suministro	Págs. 45, 46 y 50			
102-11	Principio o enfoque de precaución	Págs. 24-25		7 y 10	
102-12	Iniciativas externas	Pág. 10			
102-13 ESTRAT		Pág. 10			
102-14	Declaración de altos ejecutivos responsables				Ι
	de la toma de decisiones	Pág. 3			
	INTEGRIDAD				
102-16	de comportamiento	Págs. 20-25		1, 2, 4, 6, 7, 8 y 10	
GOBERI 102-18	NANZA Estructura de gobernanza	Págs. 8 y 39		1	
	PACIÓN DE LOS GRUPOS DE INTERÉS	Fags. 0 y 37			
102-40	Lista de grupos de interés	Pág. 26			
102-41	Acuerdos de negociación colectiva	El 100% de la plantilla del Hospital de Molina está acogido al Estatuto de los Trabajadores		3	
102-42	Identificación y selección de grupos de interés	Pág. 26			
102-43 102-44	Enfoque para la participación de los grupos de interés Temas y preocupaciones clave mencionados	Pág. 27 Pág. 28. La respuesta a estos aspectos se da en este Informe de		3	
102-44	remas y preocupaciones dave mencionados	Sostenibilidad y en conversaciones con los propios Grupos de Interés		3 y 7	
PRÁCTIO	CAS PARA LA ELABORACIÓN DE INFORMES	posteriorisma and propriet craptor at minore			
102-45	Entidades incluidas en los estados	Únicamente, Hospital de Molina			
102-46	financieros consolidados Definición de los contenidos de los informes	, ,			
102-40	y las coberturas del tema	Pág. 29. Nuestros asuntos materiales están en relación con los 10 Principios del Pacto Mundial de Naciones Unidas y con los Objetivos de Desarrollo Sostenible			
	y las cobertaras del terria	(ODS) que marcan la Agenda 2030. Gestionamos cada asunto material en función			
		de cada uno de nuestros Grupos de Interés, ya que nuestros impactos se producen			
		tanto dentro como fuera de la organización. Págs. 27-28			
102-47	I 12 c I I c c c c c 2 I	I Page VII			1
	Lista de los temas materiales	Pág. 30 Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54			
	Lista de los temas materiales Reexpresión de la información	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS)			
102-48	Reexpresión de la información	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47.			
102-48	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios			
102-48	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47.			
02-48 02-49 02-50 02-51 02-52	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Ciclo de elaboración de informes	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual			
02-48 02-49 02-50 02-51 02-52 02-53	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Cido de elaboración de informes Punto de contacto para preguntas sobre el informe	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual Pág. 76			
102-48 102-49 102-50 102-51 102-52 102-53	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Ciclo de elaboración de informes	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual			
102-48 102-49 102-50 102-51 102-52 102-53 102-54	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Ciclo de elaboración de informes Punto de contacto para preguntas sobre el informe Declaración de elaboración del informe de conformidad con los Estándares GRI Índice de contenidos GRI	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual Pág. 76 Este informe se ha elaborado de conformidad con los Estándares GRI: opción Esencial Pág. 73			
102-48 102-49 102-50 102-51 102-52 102-53 102-54 102-55 102-56	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Ciclo de elaboración de informes Punto de contacto para preguntas sobre el informe Declaración de elaboración del informe de conformidad con los Estándares GRI Índice de contenidos GRI Verificación externa	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual Pág. 76 Este informe se ha elaborado de conformidad con los Estándares GRI: opción Esencial			
02-48 02-49 02-50 02-51 02-52 02-53 02-54 02-55 02-56 GRI 103	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Ciclo de elaboración de informes Punto de contacto para preguntas sobre el informe Declaración de elaboración del informe de conformidad con los Estándares GRI Índice de contenidos GRI Verificación externa : ENFOQUE DE GESTIÓN 2019	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual Pág. 76 Este informe se ha elaborado de conformidad con los Estándares GRI: opción Esencial Pág. 73 El Hospital de Molina no verifica externamente su Informe de Sostenibilidad 2020			
102-48 102-49 102-50 102-51 102-52 102-54 102-55 102-56 GRI 103	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Ciclo de elaboración de informes Punto de contacto para preguntas sobre el informe Declaración de elaboración del informe de conformidad con los Estándares GRI Índice de contenidos GRI Verificación externa : ENFOQUE DE GESTIÓN 2019 Explicación del tema material y su cobertura	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual Pág. 76 Este informe se ha elaborado de conformidad con los Estándares GRI: opción Esencial Pág. 73 El Hospital de Molina no verifica externamente su Informe de Sostenibilidad 2020 Enfoque de gestión general, aplicable a todos		10	
02-49 02-50 02-51 02-52 02-53 02-54 02-55 02-56 GRI 103 03-1 03-2	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Ciclo de elaboración de informes Punto de contacto para preguntas sobre el informe Declaración de elaboración del informe de conformidad con los Estándares GRI Índice de contenidos GRI Verificación externa : ENFOQUE DE GESTIÓN 2019	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual Pág. 76 Este informe se ha elaborado de conformidad con los Estándares GRI: opción Esencial Pág. 73 El Hospital de Molina no verifica externamente su Informe de Sostenibilidad 2020		10	
02-48 02-49 02-50 02-51 02-52 02-53 02-54 02-55 02-56 GRI 103 03-1 03-2 03-3 GRI 200	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Ciclo de elaboración de informes Punto de contacto para preguntas sobre el informe Declaración de elaboración del informe de conformidad con los Estándares GRI Índice de contenidos GRI Verificación externa : ENFOQUE DE GESTIÓN 2019 Explicación del tema material y su cobertura El enfoque de gestión y sus componentes Evaluación del enfoque de gestión DIMENSIÓN ECONÓMICA	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual Pág. 76 Este informe se ha elaborado de conformidad con los Estándares GRI: opción Esencial Pág. 73 El Hospital de Molina no verifica externamente su Informe de Sostenibilidad 2020 Enfoque de gestión general, aplicable a todos los aspectos materiales de este Informe. Págs. 3, 19, 20-23 y 24-25		10	
102-48 102-49 102-50 102-51 102-52 102-54 102-56 GRI 103-1 103-2 103-3 GRI 200 GRI 103	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Ciclo de elaboración de informes Punto de contacto para preguntas sobre el informe Declaración de elaboración del informe de conformidad con los Estándares GRI Índice de contenidos GRI Verificación externa ENFOQUE DE GESTIÓN 2019 Explicación del tema material y su cobertura El enfoque de gestión y sus componentes Evaluación del enfoque de gestión	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual Pág. 76 Este informe se ha elaborado de conformidad con los Estándares GRI: opción Esencial Pág. 73 El Hospital de Molina no verifica externamente su Informe de Sostenibilidad 2020 Enfoque de gestión general, aplicable a todos los aspectos materiales			
02-48 02-49 02-50 02-51 02-52 02-53 02-54 02-55 02-56 5RI 103 03-2 03-3 5RI 200 5RI 103 5RI 200 5RI 200	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Ciclo de elaboración de informes Punto de contacto para preguntas sobre el informe Declaración de elaboración del informe de conformidad con los Estándares GRI Índice de contenidos GRI Verificación externa :ENFOQUE DE GESTIÓN 2019 Explicación del tema material y su cobertura El enfoque de gestión y sus componentes Evaluación del enfoque de gestión DIMENSIÓN ECONÓMICA ENFOQUE DE GESTIÓN ESPECÍFICO SIÓN ECONÓMICA	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual Pág. 76 Este informe se ha elaborado de conformidad con los Estándares GRI: opción Esencial Pág. 73 El Hospital de Molina no verifica externamente su Informe de Sostenibilidad 2020 Enfoque de gestión general, aplicable a todos los aspectos materiales de este Informe. Págs. 3, 19, 20-23 y 24-25 Aplicable a todos los aspectos materiales económicos de este Informe Págs. 13, 19, 46, 48 y 50			
102-48 102-49 102-50 102-51 102-52 102-53 102-54 102-55 103-3 1	Reexpresión de la información Cambios en la elaboración de informes Periodo objeto del informe Fecha del último informe Ciclo de elaboración de informes Punto de contacto para preguntas sobre el informe Declaración de elaboración del informe de conformidad con los Estándares GRI Índice de contenidos GRI Verificación externa ENFOQUE DE GESTIÓN 2019 Explicación del tema material y su cobertura El enfoque de gestión y sus componentes Evaluación del enfoque de gestión DIMENSIÓN ECONÓMICA ENFOQUE DE GESTIÓN ESPECÍFICO SIÓN ECONÓMICA	Recálculo de la Unidad de Producción Hospitalaria (UPH) en la pág. 54. Cantidad económica definitiva de Pagos a Gobiernos (IS) correspondiente a 2019 en la pág. 47. No ha habido cambios 2020 2019 Anual Pág. 76 Este informe se ha elaborado de conformidad con los Estándares GRI: opción Esencial Pág. 73 El Hospital de Molina no verifica externamente su Informe de Sostenibilidad 2020 Enfoque de gestión general, aplicable a todos los aspectos materiales de este Informe. Págs. 3, 19, 20-23 y 24-25 Aplicable a todos los aspectos materiales económicos de este Informe			7, 11 y

STÁNDAR GRI	C O N T E N I D O	PÁGINAS / RESPUESTA DIRECTA	OMISIONES	PRINCIPIOS DEL PACTO MUNDIAL DE NACIONES UNIDAS	ODS
GRI 103	DIMENSIÓN AMBIENTAL	Aplicable a todos los aspectos materiales ambientales de este Informe. Disponemos de un Procedimiento de G cuyo objetivo es la disminución de la generación de residuos y la mejora de la eficiencia energética. Págs. 19,	estión Ambiental 22 y 52-57	7, 8 y 9	3,6,7,8,11 12,13 y 1
GRI 302 302-1	PENERGÍA Consumo energético dentro de la organización	Págs. 54-55. ISO 14001		8 y 9	1
302-3	Intensidad energética	Págs. 54-55		8 y 9	
302-4 GRI 305	Reducción del consumo energético EMISIONES	Págs. 54-55. ISO 14001		8 y 9	
305-1	Emisiones directas de GEI (Alcance 1)	Págs. 54 y 55. ISO 14001		8 y 9	
305-2 305-3	Emisiones indirectas de GEI al generar energía (Alcance 2) Otras emisiones indirectas de GEI (Alcance 3)	Págs. 54 y 55. ISO 14001 Se contempla en 305-7. Págs. 54 y 55. ISO 14001		8 y 9 8 y 9	
305-4	Intensidad de las emisiones de GEI	Págs. 54 y 55		8 y 9	
305-5 305-7	Reducción de las emisiones de GEI Óxidos de nitrógeno (NOx), óxidos de azufre (SOx)	Págs. 54 y 55. ISO 14001		8 y 9	-
	y otras emisiones significativas al aire	Págs. 54 y 55. ISO 14001		8 y 9	
GRI 306 306-2	EFLUENTES Y RESIDUOS Residuos por tipo y método de eliminación	Págs. 54 y 56	1	8 y 9	
306-3	Derrames significativos	Ninguno		8 y 9	
GRI 307 307-1	CUMPLIMIENTO AMBIENTAL Incumplimiento de la legislación	El Hospital de Molina no ha identificado incumplimiento	ı		
307-1	y normativa ambiental	de las leyes o normativas en materia de medio ambiente.			
	DIMENSIÓN SOCIAL	TAPALA ALAMANA			1224
GRI 103	E ENFOQUE DE GESTIÓN ESPECÍFICO DIMENSIÓN SOCIAL	Aplicable a todos los aspectos materiales sociales de este Informe. Págs. 17, 19, 20, 22, 24-25, 33, 34, 39, 40, 42, 59 y 60-63.		4	1,2,3,4, 8,10 y 1
401 EM		In. 44		,	
401-1 401-2	Nuevas contrataciones de empleados y rotación de personal Beneficios para los empleados a tiempo	Pág. 41 Adaptación de tumos de trabajo en función de las necesidades materno-paterno/filiales,		6	
	completo que no se dan a los empleados	teletrabajo, formación, acceso beneficioso y preferente a determinados servicios de la			
	a tiempo parcial o temporales	organización (extensible también a familiares), etc. Siempre que lo permitan las características de los puestos de trabaio. flexibilidad horaria y teletrabaio.		1 y 6	
		Estos beneficios se aplican a todo el personal a jornada completa, parcial y temporal.			
401-3	Permiso parental ACIÓN TRABAJADOR-EMPRESA	Pág. 40		1 y 6	
402-1	Plazos de aviso mínimos sobre cambios operacionales	15 días, según Estatuto General de los Trabajadores			
403 SAI 403-1	LUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO Sistema de gestión de la salud y la seguridad	T			
+03-1	en el trabajo	Pág. 42		1	
103-5	Formación de trabajadores sobre salud y seguridad	Pág. 42		1	
403-6	en el trabajo Fomento de la salud de los trabajdores	Al ser una organización sanitaria, ponemos a disposición de nuestro personal todos			1
	,	nuestros servicios asistenciales y sanitarios, así como la posibilidad de que participen		1	
403-10	Dolencias y enfermedades laborales	activamente en el Programa de Promoción y Divulgación de la Salud (pág. 61) Pág. 42			\vdash
	RMACIÓN Y ENSEÑANZA	1 5			
404-1	Media de horas de formación al año por empleado		En 2020 no hemos computado las horas de formación ya que las acciones formativas se han desarrollado al mismo ritmo vertiginoso con que se han sucedido los distintos protocolos de seguridad frente a la pandemia	1	
404-2	Programas para mejorar las aptitudes de los	Pág. 42		1	
404-3	empleados y programas de ayuda a la transición Porcentaje de empleados que reciben evaluaciones			· ·	-
	periódicas del desempeño y desarrollo profesional	100%, sin distinción de sexo y categoría laboral			
405 DIV 405-1	ERSIDAD E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES Diversidad en órganos de gobierno y empleados	Págs. 38-39 y 61		6	
405-2	Ratio del salario base y de la remuneración de	Pág. 40		1, 4 y 6	
406 NO	mujeres frente a hombres DISCRIMINACIÓN	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		1, 4 y 0	
406-1	Casos de discriminación y acciones correctivas emprendidas	Ninguno		1	
407 LIB 407 - 1	ERTAD DE ASOCIACIÓN Y NEGOCIACIÓN COLECTIVA Operaciones y proveedores cuyo derecho	l			1
	a la libertad de asociación y negociación colectiva podría estar en riesgo	Ninguno		1 y 3	
413 CO 413-1	MUNIDADES LOCALES Operaciones con participación de la comunidad local,	Pag 24			Т
413-2	evaluaciones del impacto y programas de desarrollo	Pag. 24			
+13-2	Operaciones con impactos negativos significativos - reales y potenciales - en las comunidades locales	Ninguna, p. 24			L
	LUD Y SEGURIDAD DE LOS CLIENTES				
416-1	Evaluación de los impactos en la salud y seguridad de las categorías de productos o servicios	100% de los procesos asistenciales. Pág. 33		1	1
416-2	Casos de incumplimiento relativos a los impactos	El Hospital de Molina no ha identificado incumplimiento de las normativas			1
	en la salud y seguridad de las categorías de productos y servicios	o códigos voluntarios relativos a los impactos en la salud y seguridad de nuestros servicios durante 2020			1
	RKETING Y ETIQUETADO				
417-2	Casos de incumplimiento relacionados con la información y el etiquetado de productos y servicios	El Hospital de Molina no ha identificado incumplimiento de las normativas o códigos voluntarios relativos a a la información de nuestros servicios en 2020	- /		
417-3	Casos de incumplimiento relacionados con comunicaciones de marketing	El Hospital de Molina no ha identificado incumplimiento de las normativas o códigos voluntarios relativos a a la comunicaciones de marketing (publicidad, promoción y patrocinio) en 2020		+	
	X	T (publicidad, promocion y patrocinio) en 2020			
418 PRI	VACIDAD DEL CLIENTE Reclamaciones fundamentadas relativas a violaciones	El Hospital de Molina no ha identificado ninguna reclamación fundamentada relativa			1
418 PRI 418-1	VACIDAD DEL CLIENTE Reclamaciones fundamentadas relativas a violaciones de la privacidad del cliente y pérdida de datos del cliente	El Hospital de Molina no ha identificado ninguna reclamación fundamentada relativa	P H		
418 PRI 418-1	VACIDAD DEL CLIENTE Reclamaciones fundamentadas relativas a violaciones	El Hospital de Molina no ha identificado ninguna reclamación fundamentada relativa	3 11 5	Ļ(



