

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ZARAGOZA



HOSPITAL SIN PAPEL

Reducción del consumo de papel impreso en el Hospital a través de la digitalización de tareas y servicios

- *Olga Gracia Pueyo – Sistemas de Gestión olga.graciap@sjd.es*
- *Jorge Oliva Hidalgo – Sistemas de Información jorge.oliva@sjd.es*



MINISTERIO
DE SANIDAD

ecodes
tiempo de actuar

SANIDAD
#PorElClima



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ZARAGOZA

Olga Gracia Pueyo y Jorge Oliva Hidalgo

CONTEXTO



CENTRO PRIVADO SIN ANIMO DE LUCRO ORIENTADO A LA CRONICIDAD

INTEGRADOS EN LA SANIDAD PÚBLICA A TRAVÉS DE UN CONVENIO DE VINCULACIÓN CON EL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD

PERTENECEMOS A LA ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE DIOS

PROPOSITO: CUIDAR, CURAR Y ALIVIAR AL ESTILO SJD



MOTIVACIÓN DEL PROYECTO

Compromiso con la protección del medioambiente, desde la Orden SJD que se materializa en el hospital con la existencia de un **sistema de gestión ambiental** certificado desde el año 2011 según ISO 14.001.



Entre los principales **impactos ambientales** se identifica el consumo de recursos, por lo que se decide impulsar el **ahorro y uso eficiente del papel**, como recurso natural y no renovable, contribuyendo de esta manera a **reducir las emisiones de GEI** a la atmósfera y la huella de carbono (calculada y registrada desde 2016, alcances 1+2).

El proyecto “Hospital sin papeles” nace en 2019, durante el proceso de reflexión estratégica y se concreta con la definición del Plan RS en 2020, para hacer realidad el siguiente compromiso de la Dirección:

Desde entonces, anualmente se definen e implementan diferentes acciones, y se realiza control de indicadores para evaluar los logros y proponer mejoras.



Contribuir al esfuerzo global para frenar el cambio climático con acciones de mejora de la eficiencia de nuestro desempeño medioambiental e iniciativas respetuosas integradas en nuestra cadena de valor.



METODOLOGÍA

Instalación de “barreras” para limitar el número de copias:



Implementación de la firma biométrica:

- Contratos laborales
- Admisión (consentimiento PD)
- Consentimientos informados
- Salidas tanatorio



Inversión en equipos e integración entre sistemas:



METODOLOGÍA

RRHH



INFORMACIÓN INSTITUCIONAL



ACOGIDA NUEVOS PROFESIONALES



PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

COMUNICA TUS ACCIDENTES

Desde este apartado puedes comunicar tus accidentes de trabajo. De esta manera la Mutua tendrá constancia inmediata de los mismos y agilizará tu proceso de asistencia.
Se minucioso a la hora de describir el accidente y revisa, según el **Esquema de Actuación en caso de Accidente**, a qué centro debes acudir para que atiendan tu lesión.



Incorporación de la reducción de papel en la definición y en los proyectos de reingeniería de procesos:



ADMISIÓN



DOCENCIA



FARMACIA



MINISTERIO DE SANIDAD

ecodes
tiempo de actuar

SANIDAD
#PorElClima



METODOLOGÍA

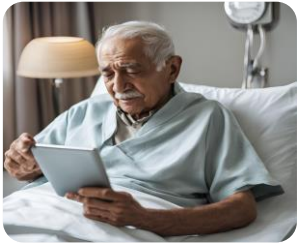
Modificación de los soportes utilizados para la comunicación:



FORMULARIOS
Y ENCUESTAS



DOCUMENTACIÓN



ESTRATEGIA Y KPIs



CARTELES
DIGITALES



Otras acciones para
reducir el consumo de
papel de un solo uso:



SENSIBILIZACIÓN

PREMIOS RESPONSABILIDAD SOCIAL DE ARAGÓN
CATEGORÍA ODS 2021

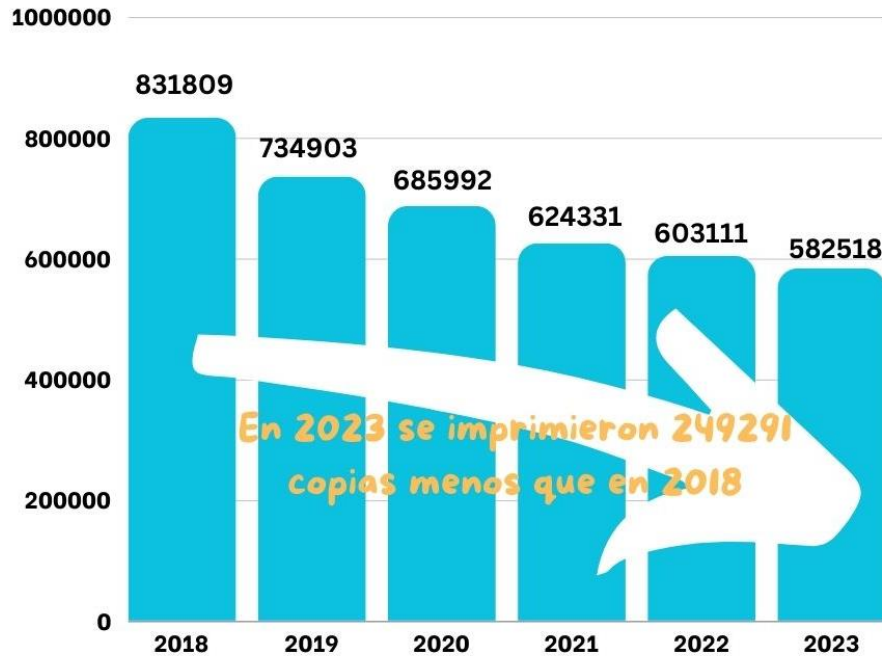


INDICADORES

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ZARAGOZA

Olga Gracia Pueyo y Jorge Oliva Hidalgo

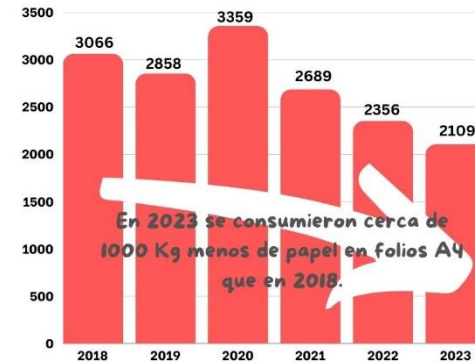
EVOLUCIÓN DEL Nº DE COPIAS IMPRESAS



EVOLUCIÓN DEL CONSUMO (UN.) DE FOLIOS A4



EVOLUCIÓN DEL CONSUMO (KG) DE PAPEL A4



MINISTERIO DE SANIDAD

ecodes
tiempo de actuar

SANIDAD
#PorElClima



RESULTADOS

Reducción de costes:

- Coste de la compra de folios
- Coste del tóner y otros conceptos relacionados con la impresión
- Coste de la gestión del residuo/destrucción segura de los documentos, al final de su vida útil

Aumento de la eficiencia:

- Muchas veces, la impresión de ciertos documentos no aporta valor
- En ocasiones, se imprimen documentos que posteriormente se digitalizan (escanean) y destruyen, requiriendo tiempo a las personas que participan en esas tareas. Al liberarles de esas tareas, ese tiempo puede invertirse en otras tareas útiles y que generen valor, además de resultarles más gratificantes.

Reducción de emisiones GEI (alcance 3):

- Se reduce el consumo del papel (menos kg)
- Se reducen las emisiones asociadas tanto a la adquisición (transporte hasta nuestro centro de lo folios que compramos) como a la eliminación (transporte desde nuestro hospital hasta el centro de reciclaje)
- Además, se reducen las emisiones de la generación de ese producto y de su procesado para su reciclaje

↳ Contribución a los ODS



PRINCIPALES APRENDIZAJES

RETOS ENCONTRADOS

Las principales barreras encontradas en el desarrollo del proyecto han sido:

- Económicos, relacionados con la financiación para el desarrollo de los proyectos de digitalización, en ocasiones con **costes** elevados.
- Dificultades técnicas a la hora de **integrar equipos**, a veces por la falta de disponibilidad de alternativas en el mercado (equipamiento muy específico).
- Desviaciones en cuanto a los plazos de implementación que ha **demorado** la obtención de resultados.
- **Resistencia** por parte de algunos profesionales del hospital a la hora de aceptar las propuestas de cambio (en el proceso de definición de las alternativas), así como de limitar su “costumbre” de imprimir una vez digitalizada la tarea.
- **Dificultades a la hora de digitalizar** ciertos procesos por el perfil geriátrico de nuestros pacientes (a veces no disponen de conocimientos/recursos digitales).



PRINCIPALES APRENDIZAJES

FACTORES DE ÉXITO

El **liderazgo** del proyecto por parte de la Dirección y la **alineación con la estrategia** del hospital, la **transversalidad** de las acciones desarrolladas y favorecer la **participación** de los profesionales de diferentes servicios (asistenciales, informática, compras, personal de administración...) a la hora de buscar las alternativas desde las fases iniciales, han sido las estrategias que más han facilitado el proyecto.

RECOMENDACIONES

- Recopilar información sobre los consumos antes de iniciar acciones, y **medir para mejorar** conforme se implementen.
- Implementar acciones acordes a los **recursos** disponibles. En caso de no disponer de presupuesto, empezar revisando “¿qué se puede dejar de imprimir?” y siendo **creativos** en los cambios, utilizando recursos gratuitos o ya disponibles en la organización y fomentando la **participación** de las personas para que trasladen sus necesidades y aporten ideas. Las **acciones modestas también contribuyen positivamente** y no siempre las que requieren más presupuesto ofrecen mejores resultados.
- Analizar las **necesidades** de los profesionales, para que la alternativa a la impresión **facilite la tarea** y les permita liberar tiempo que puedan dedicar a cuidar a los pacientes.
- Diseñar las soluciones poniendo al **paciente en el centro**, para que el cambio no le afecte negativamente.



MUCHAS GRACIAS

